

Контрольный  
экземпляр

На правах рукописи

**Пичугина Ирина Викторовна**

**Содержательное обеспечение формирования готовности  
студентов педагогического колледжа к осуществлению  
здравьесбережения учащихся**

13.00.01 – общая педагогика и 13.00.08 – теория и методика  
профессионального образования

**Автореферат**

**диссертации на соискание ученой степени  
кандидата педагогических наук**

**Работа выполнена в научно-исследовательской лаборатории  
«Теория и методика профессионального образования»  
Южно-Уральского государственного университета**

**Научный руководитель:  
кандидат педагогических наук, доцент  
Сериков Сергей Геннадьевич**

**Официальные  
оппоненты:  
доктор педагогических наук, профессор  
Попова Александра Федоровна;  
кандидат педагогических наук, доцент  
Ильясов Динаф Фанильевич**

**Ведущая организация:  
Магнитогорский государственный университет**

**Защита состоится « » октября 2000 года, в часов, на заседании диссертационного совета Д 046.12.01 по присуждению ученой степени доктора педагогических наук по специальностям 13.00.01 – общая педагогика и 13.00.08 – теория и методика профессионального образования в конференц-зале Уральской государственной академии физической культуры по адресу: 454111, г. Челябинск, ул. Орджоникидзе, 1.**

**С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке Уральской государственной академии физической культуры.**

**Автореферат разослан « \_\_ » сентября 2000 года**

**Ученый секретарь  
диссертационного совета  
доктор педагогических наук,  
доцент**

**А.М. Кузьмин**



## Общая характеристика исследования

**Актуальность исследования.** В современной государственной политике России решение проблемы здоровья подрастающего поколения является актуальным и приоритетным.

В связи с этим, в системе профессионального педагогического образования особое место занимает проблема подготовки будущих учителей к осуществлению педагогического обеспечения сохранения и укрепления здоровья подрастающего поколения. Актуальность исследования данной проблемы определяется следующими аспектами: социальным (высокой заболеваемостью детей школьного возраста), теоретическим (проблеме сохранения и укрепления здоровья детей и подготовки учителей в данном аспекте в педагогической теории уделяется недостаточно внимания) и практическим (слабым отражением вопросов здоровьесбережения учащихся в содержании профессионально-педагогического образования).

Таким образом, несмотря на то, что существует социальная востребованность в здоровом подрастающем поколении, реальное состояние учебно-методической и научной базы в сфере профессионально-педагогического образования не обеспечивает подготовку будущих учителей к осуществлению здоровьесбережения учащихся.

Проблема профессиональной подготовки педагогических кадров рассматривалась в исследованиях О.А. Абдулиной, А.Г. Гостева, М.Е. Дуранова, С.Б. Елканова, В.А. Кан-Калика, И.А. Колесниковой, Л.М. Кустова, В.Г. Максимова, А.Я. Найна, Г.Н. Серикова, В.А. Сластенина и др.

На наш взгляд, одним из наиболее значимых условий подготовки будущего учителя к осуществлению здоровьесбережения учащихся является соответствующее содержание профессионально-педагогического образования. Содержание образования выступает как педагогическое средство развития готовности студентов к осуществлению здоровьесбережения учащихся.

В научной литературе рассматриваются составные элементы содержания образования, основания, методы, принципы и уровни его построения, критерии отбора содержания образования (Ю.К. Бабанский, А.А. Греков, И.К. Журавлев, Л.Я. Зорина, П.И. Коротяев, В.В. Краевский, Л.В. Левчук, В.С. Леднев, И.Я. Лerner, Б.Т. Лихачев, А.И. Мищенко, Л.И. Мищенко, П.И. Пидкастый, Л.С., Подымова, М.Н. Скаткин, В.А. Сластенин, В.В. Сериков, Л.Ф. Спирин, П.И. Ставский, М.А. Степинский, А.В. Усова и др.).

С точки зрения ориентации содержания профессионально-педагогического образования на подготовку учителя к осуществлению здоровьесбережения учащихся важную роль, на наш взгляд, играет интеграция соответствующего содержания по основанию здоровьесбережения на уровне межпредметных связей.

Разработкой проблемы интеграции содержания образования в русле общего образования, исследованием связей между учебными предметами в рамках отдельных циклов дисциплин занимались такие ученые, как Г.И. Батурина, Н.Ф. Борисенко, И.Д. Зверев, Д.М. Кирюшкин, В.Н. Максимова, М.Н. Скаткин и др. В их работах межпредметные связи выступают как средство и условие обучения, как метод учебно-познавательной деятельности, как принцип построения дидактических систем.

Вопросам педагогического обеспечения сохранения и укрепления здоровья учащихся уделяется внимание в трудах Н.М. Амосова, Ю.А. Андреева, М.В. Антроповой, И.А. Аршавского, И.Д. Богатырева, А.Ю. Борисенко, С.М. Громбах, Г.К. Зайцева, В.В. Колбанова, Ю.И. Кузнецовой, С.П. Летунова, Н.А. Макаровой, Ф.З. Меерсон, А.М. Моисеева, О.В. Морозова, Т.Н. Потанина, Н.В. Никитина, С.В. Попова, Г.Н. Сердюковской, Г.П. Сикорской, Л.Г. Смышляевой, Л.Г. Татарниковой, А.Г. Хрипковой, В.Г. Штефко и др.

Отдельные аспекты подготовки педагогических кадров к осуществлению здоровьесбережения учащихся общеобразовательных учреждений рассматриваются в работах Г.К. Зайцева, В.В. Колбанова, М.Г. Колесниковой, С.А. Репина, С.Г. Серикова и др. Однако в проанализированных источниках недостаточно внимания уделяется содержательному обеспечению подготовки будущих учителей к осуществлению здоровьесбережения учащихся.

Здоровьесберегающий аспект находит отражение в нормативно-правовых документах, но слабо отражен в образовательных программах педагогического колледжа, отсутствуют межпредметные связи, нет учебных предметов, связанных с подготовкой будущего педагога к осуществлению здоровьесбережения в профессиональной деятельности.

Таким образом, можно констатировать наличие противоречий:

1. Между социально обусловленной необходимостью сохранения и укрепления здоровья учащихся в условиях общеобразовательного учреждения и недостаточным уровнем готовности педагогических кадров к осуществлению здоровьесбережения школьников в образовательных процессах.

2. Между необходимостью научного обоснования содержательного обеспечения подготовки учителей, способных в своей профессиональной деятельности создавать педагогические условия сохранения здоровья учащихся и недостаточной разработанностью в теории профессионально-педагогического образования содержательных аспектов формирования готовности будущих педагогов к осуществлению здоровьесбережения учащихся.

Указанные противоречия свидетельствуют о существовании проблемы повышения готовности будущего педагога к осуществлению здоровьесбережения учащихся через формирование соответствующей направленности профессионально-педагогического образования.

**Наличие проблемы и теоретической возможности ее разрешения, а также востребованность со стороны практики актуализируют тему нашего исследования: «Содержательное обеспечение формирования готовности студентов педагогического колледжа к осуществлению здоровьесбережения учащихся».**

**Цель исследования:** разработать, теоретически обосновать и экспериментально проверить модель содержания образования в педагогическом колледже, направленного на повышение готовности студентов к осуществлению здоровьесбережения учащихся.

**Объект исследования:** подготовка студентов педагогического колледжа к осуществлению здоровьесбережения учащихся.

**Предмет исследования:** содержательные средства подготовки студентов педагогического колледжа к осуществлению здоровьесбережения учащихся.

**Гипотеза.** Содержание образования в педагогическом колледже будет способствовать становлению готовности будущих педагогов к осуществлению здоровьесбережения учащихся, если выполняются следующие условия:

1. В качестве оснований его отбора выступают фактический и проектируемые уровни готовности будущего учителя начальных классов к осуществлению здоровьесбережения учащихся, в теоретическом, мотивационном и практическом аспектах.

2. Предусматриваются как когнитивные, так и креативные аспекты подготовки будущих педагогов к осуществлению здоровьесбережения учащихся.

3. Установление межпредметных связей в реализации содержания образования студентов педагогического колледжа сориентировано на готовность к здоровьесбережению и на необходимость сочетания когнитивного и креативного аспектов учения.

Исходя из цели и гипотезы, определены задачи исследования:

1. Выявить состояние разработанности в теории и практике проблемы содержательного обеспечения формирования готовности студентов педагогических колледжей к осуществлению здоровьесбережения учащихся.

2. Уточнить составляющие готовности будущего учителя начальных классов к осуществлению здоровьесбережения учащихся.

3. Разработать и описать модель содержания образования на межпредметном уровне, сочетающую когнитивный и креативный аспекты подготовки будущих учителей начальных классов к осуществлению здоровьесбережения учащихся.

4. Экспериментально проверить эффективность модели содержания образования, направленного на становление готовности студентов педагогического колледжа к осуществлению здоровьесбережения учащихся.

**Методологическую основу исследования составляют:**

1. Общенаучный уровень: системный подход как общенаучный метод познания (А.Н. Аверьянов, Ю.А. Коңаржевский, Ф.Ф. Королев, В.Н. Садовский, Г.Н. Сериков, М.Н. Скаткин, М.А. Данилов и др.).

2. Конкретно-научный уровень: теории содержания образования (И.Я. Лернер, М.Н. Скаткин, Б.Т. Лихачев, Ю.К. Бабанский и др.), теоретические основы структуры педагогической деятельности (Г.Г. Гранатов, Н.В. Кузьмина, А.К. Маркова, Т.С. Полякова, В.А. Сластенин и др.), теории интеграции содержания образования (М.Н. Берулава, В.Н. Максимова, А.В. Усова и др.).

3. Документы, содержащие социальный заказ на подготовку педагогических кадров (Закон РФ «Об образовании», Федеральная программа «Развитие образования в России (система среднего, высшего, послевузовского профессионального и соответствующего дополнительного образования)», «Конвенция о правах ребенка», Президентская программа «Дети России», Региональная (областная) программа развития образования в Челябинской области, Государственный образовательный стандарт среднего профессионально-педагогического образования, региональная программа «Дети Южного Урала», проект программы «Здоровье» и др.).

**Основные этапы исследования:** решение поставленных задач осуществлялось в ходе теоретико-экспериментального исследования, которое проводилось в три этапа в период 1995 – 2000 гг.

**Первый этап (1995-1997гг.)** – изучение и анализ научной и методической литературы по проблеме исследования, учебных планов и образовательных программ для педагогического колледжа; определение методологической и теоретической основы исследования, уточнение темы; разработка гипотезы исследования. Проведение предварительного исследования состояния готовности к здоровьесбережению учащихся студентов педагогического колледжа и учителей начальных классов. На первом этапе исследования применялись следующие методы научного познания: метод анализа психолого-педагогической и методической литературы по проблеме исследования; анализ нормативной документации (учебных планов и учебных программ по общеобразовательным и специальным дисциплинам с точки зрения исследуемой проблемы); педагогическое наблюдение, анкетирование.

**Второй этап (1997-1998 гг.)** – разработка модели специалиста, готового к осуществлению здоровьесбережения в профессиональной деятельности; показателей готовности студентов педагогического колледжа к осуществлению здоровьесбережения в профессиональной деятельности; обоснование уровней готовности студентов педагогического колледжа к осуществлению здоровьесбережения учащихся; разработка модели содержания образования, направленного на становление готовности студентов педагогического колледжа к осуществлению здоровьесбережения учащихся; проведение конст-

тирующего эксперимента по выявлению фактического уровня готовности студентов педагогического колледжа к осуществлению здоровьесбережения учащихся. На втором этапе исследования применялись следующие методы научного познания: сравнение; педагогический эксперимент; моделирование; тестирование и анкетирование; метод математической статистики.

**Третий этап** (1998-2000 гг.) – организация и проведение формирующего эксперимента по проверке эффективности разработанной модели содержания образования в педагогическом колледже в аспекте здоровьесбережения; обобщение и анализ экспериментального материала; завершение систематизации полученных данных; формулировка выводов и разработка рекомендаций по проведенному исследованию; осуществление внедрения положительных результатов. На третьем этапе исследования применялись следующие методы научного познания: сравнение; обобщение и систематизация; педагогический эксперимент; моделирование; тестирование и анкетирование; анализ контрольных работ и промежуточных срезов студентов; метод математической статистики.

**База исследования:** Миасский педагогический колледж, Златоустовский педагогический колледж.

#### **Научная новизна исследования:**

1. В понятии готовности будущих учителей начальных классов к осуществлению здоровьесбережения учащихся выделены теоретический, мотивационный и практический элементы.

2. Разработана модель реализации межпредметных связей в содержании образования в педагогическом колледже, учитывающая когнитивные и креативные аспекты подготовки студентов к здоровьесбережению учащихся.

**Теоретическая значимость исследования** состоит в разработке модели содержания образования, построенной нами с учетом целесообразности сочетания когнитивных и креативных аспектов, которая является теоретической предпосылкой установления межпредметных связей в содержательном обеспечении формирования готовности студентов педагогического колледжа к осуществлению здоровьесбережения учащихся.

#### **Практическая значимость исследования** состоит в следующем:

1. Разработанные показатели готовности студентов педагогического колледжа к осуществлению здоровьесбережения учащихся могут быть использованы в практике педагогических колледжей для оценивания состояния готовности студентов к осуществлению здоровьесбережения учащихся.

2. Рекомендации по включению аспектов здоровьесбережения в содержание методической подготовки студентов, реализующееся в курсе «Педагогики» могут быть использованы при организации образовательного процесса в педагогическом колледже, направленного на становление готовности

к здоровьесбережению, а также при разработке авторских программ по частным методикам.

3. Разработанная программа интегративного курса «Безопасность жизнедеятельности – Анатомия и физиология детского организма» с включением вопросов по «Педагогике», «Психологии» и «Теории и методике физического воспитания» может быть использована в образовательном процессе педагогического колледжа.

**На защиту выносятся следующие положения:**

1. Готовность будущих педагогов к осуществлению здоровьесбережения учащихся целесообразно рассматривать как единство теоретических, мотивационных и практических предпосылок профессионально-педагогической деятельности по здоровьесбережению.

2. Установление межпредметных связей в содержании профессионально-педагогического образования в педагогическом колледже следует осуществлять на основе фактического и проектируемого уровней готовности, а также целесообразности сочетания когнитивного и креативного аспектов учения.

**Достоверность результатов исследования** обеспечивалась применением комплекса теоретических и практических методов с опорой на современные философские, психолого-педагогические исследования; комплексным характером поэтапного педагогического эксперимента; применением методов математической статистики, соблюдением требований репрезентативности выборки, адекватности методов исследования задачам исследования, валидности используемых средств и результатов.

**Апробация** теоретических и экспериментальных выводов и результатов исследования в целом осуществлена: в опытно-экспериментальной работе автора; результаты исследования докладывались на областной научно-практической конференции «Пути обновления системы среднего профессионально-педагогического образования области» (г. Челябинск 1997 г.), российской конференции «Развитие личности: стратегия и тактика российского образования» (г. Челябинск 1997 г.), педагогических чтениях, посвященных памяти доктора педагогических наук, профессора, академика Академии акмеологических наук С.И. Мещеряковой (г. Новосибирск 1997 г.); на пятой региональной научно-методической конференции молодых ученых «Педагогические инновации по педагогике, физической культуре, спорту и туризму», г. Челябинск, 2000 г.; на областной научно-практической конференции «Систематизация содержания профессионально-педагогического образования», г. Челябинск, 2000 г.; на ежегодных научно – педагогических семинарах лаборатории «Теория и методика профессионального образования» в Южно-Уральском государственном университете (1996-2000 г.г.). По теме исследования имеется 11 публикаций.

**Структура диссертации.** Диссертация состоит из введения, двух глав, заключения, приложений и списка используемой литературы. Основное содержание изложено на 193 страницах машинописного текста, включая 11 иллюстраций и 48 таблиц. Библиография содержит 208 наименований.

## **Основное содержание диссертации**

**Во введении** обоснована актуальность исследуемой проблемы, раскрыта цель, определены объект и предмет исследования; сформулирована гипотеза и указаны задачи диссертационной работы, его методологическая основа; выделены основные этапы исследования, сформулирована научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, сформулированы основные положения, выносимые на защиту, приводятся сведения об апробации и внедрении результатов исследования.

**В первой главе «Теоретическое обоснование направленности содержания образования на становление готовности студентов педагогического колледжа к здоровьесберегающей деятельности»** выявлено состояние разработанности содержательного обеспечения подготовки студентов педагогического колледжа к здоровьесбережению учащихся. Представлен анализ педагогических трудов и нормативно-правовых документов по проблеме исследования. В результате уточнены понятия «готовность студентов педагогического колледжа к здоровьесбережению», «содержание педагогического образования в аспекте здоровьесбережения» на основе модели образованности личности и системного подхода; выявлены показатели готовности студентов педагогического колледжа к осуществлению здоровьесбережения учащихся на разных уровнях. Теоретически обоснованы характерные особенности содержания образования в педагогическом колледже в аспекте здоровьесбережения и разработана модель содержания среднего профессионального образования педагогов, направленного на становление готовности студентов педагогического колледжа к осуществлению здоровьесбережения учащихся.

Характеризуя готовность студентов педагогического колледжа к осуществлению здоровьесбережения учащихся, мы опирались на имеющиеся исследования по проблеме готовности к профессиональной деятельности в целом и к здоровьесберегающей деятельности как одному из важнейших ее аспектов в условиях гуманизации образования (О.А. Абдулина, В.Г. Асеев, Л.И. Божович, М.И. Дьяченко, Г.К. Зайцев, Л.А. Кандыбович, Н.А. Катайцева, И.О. Котлярова, В.В. Колбанов, В.Г. Максимов, А.К. Маркова, А.И. Мищенко, Л.С. Подымова, Г.Н. Сериков, В.А. Сластенин, Е.Г. Шанин и др.).

Опираясь на основные положения системного подхода, мы рассматриваем готовность студентов педагогического колледжа к осуществлению здо-

ровьесбережения учащихся, взяв за основу модель образованности личности, предложенную Г.Н. Сериковым. Таким образом, «готовность студентов к здоровьесбережению» можно характеризовать с помощью компонентов «образованности», с учетом направленности на здоровьесбережение.

Под *готовностью студентов педагогического колледжа к здоровьесбережению* мы понимаем профессиональное свойство педагога, в котором выражается степень усвоения им социального опыта в аспекте здоровьесбережения, направленного на сохранение и укрепление своего собственного здоровья и здоровья участников образования и способности пользоваться этим опытом в профессиональной деятельности.

Применяя системный подход, мы рассматриваем «готовность студентов педагогического колледжа к здоровьесбережению» в качестве развивающейся системы в четырех аспектах: *морфологическом, структурном, функциональном и генетическом*. В качестве оснований возникновения нашей системы выделяем *верхнее основание* – обеспечение такого уровня развития готовности к здоровьесбережению в профессиональной деятельности, который был бы достаточным для осуществления здоровьесбережения в профессиональной деятельности (достаточный уровень); *нижнее основание* – фактический уровень готовности к здоровьесбережению (приобретенный студентами еще при обучении в школе).

«Готовность студентов педагогического колледжа к здоровьесбережению» рассматривается в связи с образованностью личности, и в качестве составных компонентов выделяются четыре характеристики образованности (осведомленность, сознательность, действенность, умелость).

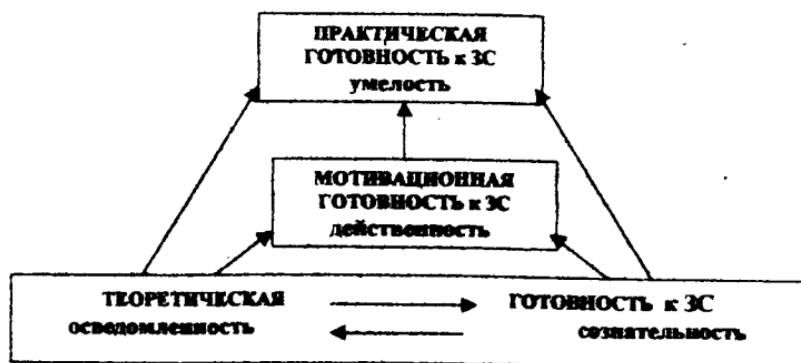
Выделенные нами обобщенные характеристики готовности к здоровьесбережению мы соотнесли с компонентами готовности к профессионально-педагогической деятельности и выделили три основных компонента «готовности студентов педагогического колледжа к осуществлению здоровьесбережения учащихся»: теоретический, мотивационный и практический (*Морфологический аспект*).

«*Теоретическая готовность к здоровьесбережению*» предполагает компетентность педагога по вопросам охраны жизни и здоровья участников образования (т.е. наличие определенных профессионально-педагогических знаний и опыта в данной сфере, необходимых для осуществления здоровьесбережения в профессиональной деятельности) и включает в себя: знания, направленные на сохранение и укрепление своего собственного здоровья; знания, необходимые для осуществления здоровьесбережения в профессиональной деятельности. Данный компонент готовности к профессионально-педагогической деятельности, считаем возможным, соотнести с такими характеристиками готовности к здоровьесбережению, как *осведомленность и сознательность*.

«Мотивационная готовность к здоровьесбережению» предполагает формирование положительного отношения к здоровью, ЗОЖ, наличие определенных ценностных ориентаций, базирующихся на усвоенных знаниях о здоровьесбережении, потребность в осуществлении здоровьесбережения как в профессиональной деятельности, так и в быту; и включает в себя: формирование положительной мотивации на осуществление здоровьесбережения в профессиональной деятельности (профессиональный мотив); эмоционально-личностный аппарат профессиональной деятельности (комплекс личностных свойств, влияющих на мотивы профессиональной деятельности по обеспечению здоровьесбережения участников образования). Данный компонент готовности к профессионально-педагогической деятельности, считаем возможным, соотнести с такой характеристикой готовности к здоровьесбережению, как *действенность*.

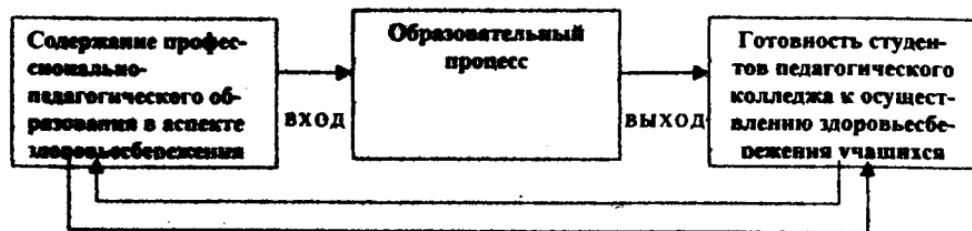
«Практическая готовность к здоровьесбережению» предполагает способность осуществлять деятельность, направленную на здоровьесбережение учащихся, а также на сохранение и укрепление собственного здоровья. Таким образом, «практическая готовность к здоровьесбережению» включает в себя: опыт осуществления здоровьесбережения в профессионально-педагогической деятельности и в быту; опыт творческой деятельности в аспекте здоровьесбережения. Данный компонент готовности к профессионально-педагогической деятельности, считаем возможным, соотнести с такой характеристикой готовности к здоровьесбережению, как *умелость*.

Структурный аспект «готовности студентов педагогического колледжа к осуществлению здоровьесбережения учащихся» представлен на рис. 1.



**Рис. 1. Структура готовности студентов педагогического колледжа к осуществлению здоровьесбережения учащихся**

Любая образовательная система характеризуется тем, что она выполняет в образовании определенные функции (*Функциональный аспект*). Функциональная модель готовности студентов педагогического колледжа к осуществлению здоровьесбережения учащихся представлена на рис.2



**Рис. 2. Функциональная модель готовности студентов педагогического колледжа к осуществлению здоровьесбережения учащихся**

Согласно системному подходу, нами описаны стадии развития «готовности студентов к здоровьесбережению учащихся»: зарождение, начало становления, собственно становление и зрелость; выделены показатели развития готовности студентов к здоровьесбережению в соответствии с определенными уровнями: низким, средним, достаточным и высоким (*Генетический аспект*).

Одним из условий подготовки будущего учителя к осуществлению здоровьесбережения в профессиональной деятельности является содержание образования.

*Содержание педагогического образования* представляет собой совокупность определенных знаний студентов (владение частью социального опыта человечества) и деятельности, направленной на реализацию этих знаний, а также направленность на личность (превращение социального опыта в опыт деятельности личности).

Изучение отечественной теории содержания образования и его значения в подготовке к профессиональной деятельности позволяет нам выделить и охарактеризовать условия направленности содержания образования на становление готовности студентов педагогического колледжа к осуществлению здоровьесбережения учащихся.

Таким образом, содержание образования в педагогическом колледже будет способствовать становлению готовности будущего учителя к осуществлению здоровьесбережения учащихся, если:

1. В качестве оснований его отбора выступают фактический и проектируемые уровни готовности будущего учителя начальных классов к осуществ-

лению здоровьесбережения учащихся, в теоретическом, мотивационном и практическом аспектах.

2. Предусматриваются как когнитивные, так и креативные аспекты подготовки будущих педагогов к осуществлению здоровьесбережения учащихся.

3. Установление межпредметных связей в реализации содержания образования студентов педагогического колледжа сориентировано на готовность к здоровьесбережению и на необходимость сочетания когнитивного и креативного аспектов учения.

Выделенные условия способствовали разработке и построению теоретической модели содержания среднего профессионального образования педагогов, направленного на становление готовности студентов педагогического колледжа к осуществлению здоровьесбережения учащихся.

Согласно системному подходу, мы рассматриваем содержание среднего профессионального образования педагогов в аспекте здоровьесбережения в качестве искусственной образовательной системы в четырех аспектах: *морфологическом, структурном, функциональном и генетическом*.

Руководствуясь методологией системного подхода, нами определено основание отбора содержания образования для обеспечения подготовки студентов педагогического колледжа к здоровьесбережению, которым является *готовность студентов* к этой деятельности, представленная совокупностью теоретического, мотивационного и практического компонентов. Соответственно *проектируемая готовность* является *верхним основанием* отбора содержания образования в аспекте здоровьесбережения, а *фактическая готовность* – *нижним основанием*.

В соответствии с системным подходом, мы определили состав нашей системы – содержания образования в педагогическом колледже в аспекте здоровьесбережения, которая включает в себя следующие элементы: *когнитивный и креативный (Морфологический аспект)*.

*Когнитивный аспект* содержательного обеспечения здоровьесбережения представляет собой часть социального опыта человечества в области здоровьесбережения (блок научной информации о здоровье, способах его поддержания и укрепления, ЗОЖ и др.). Считаем возможным, выделить в когнитивном аспекте содержания образования в сфере здоровьесбережения три компонента. *Первый компонент* - общекультурные знания о здоровье, ЗОЖ и др. *Второй компонент* - профессиональные знания, связанные с вопросами здоровьесбережения участников образования. *Третий компонент* – знания, необходимые для самообразования студентов в аспекте здоровьесбережения.

*Креативный аспект* содержательного обеспечения здоровьесбережения предполагает направленность на преобразование социального опыта в

сфере здоровьесбережения в личностный опыт, путем реализации усвоенных знаний в сфере здоровьесбережения в процессе самостоятельной деятельности студентов. Креативный аспект содержания образования включает в себя три компонента. *Первый компонент* – содержание образования для использования в бытовой практике. *Второй компонент* – содержание образования для использования в профессиональной деятельности. *Третий компонент* – содержание образования для использования в самообразовательной деятельности.

Таким образом, когнитивный и креативный аспекты содержания образования в аспекте здоровьесбережения направлены на присвоение студентами определенного уровня образованности в аспекте здоровьесбережения (в плане осведомленности, сознательности, действенности и умелости) и способствуют становлению всех трех компонентов готовности к здоровьесбережению (теоретического, мотивационного и практического).

Все компоненты содержания педагогического образования в аспекте здоровьесбережения взаимосвязаны. Когнитивный опыт личности является предпосылкой формирования практического опыта. В свою очередь опыт практической деятельности невозможен без наличия когнитивного опыта и опыта отношений личности. Взаимодействие элементов проявляется в том, что изменения происходящие в одном элементе могут влиять на другой. Таким образом, взаимосвязь всех компонентов содержания образования в педагогическом колледже в аспекте здоровьесбережения представляет *структурную систему* (*Структурный аспект*).

Одним из признаков системы является ее функционируемость. Среди функций нашей системы можно отметить следующие: *информационная функция* предполагает пополнение информации о здоровьесбережении; *функция профессиональной направленности здоровьесбережения* предполагает преобразование когнитивного опыта личности в опыт практической деятельности, применение полученного опыта в сфере здоровьесбережения в профессионально-педагогической деятельности; *воспитательная функция* предполагает формирование ценностных ориентаций в сфере здоровьесбережения (*Функциональный аспект*).

В процессе развития любой системы выделяют ряд стадий: Нами были выделены стадии развития «готовности студентов педагогического колледжа к здоровьесбережению». Стадии определяют уровни становления и развития готовности к здоровьесбережению. В соответствии с этим, нами были определены компоненты содержания образования в аспекте здоровьесбережения, соответствующие каждому уровню (*Генетический аспект*).

Одним из наиболее важных условий становления готовности студентов к осуществлению здоровьесбережения учащихся является установление межпредметных связей в аспекте здоровьесбережения. Анализ научной лите-

ратуры (М.Н. Берулава, И.Д. Зверев, В.Н. Максимова, А.В. Усова и др.) позволяет нам, выделить основные структурные компоненты межпредметных связей в аспекте здоровьесбережения.

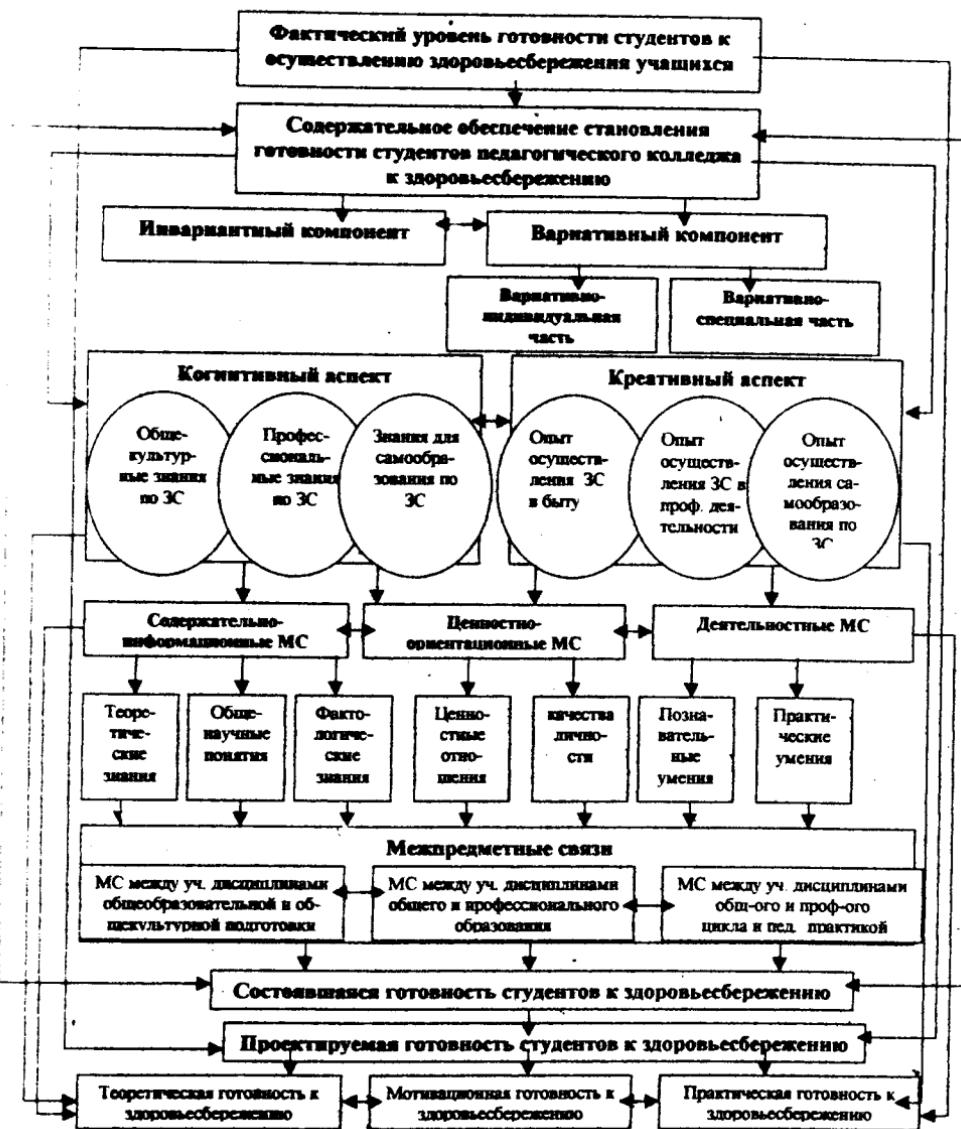
Так, на наш взгляд, возможно, выделить три компонента: *содержательно-информационный компонент*, который в свою очередь предусматривает теоретические знания в сфере здоровьесбережения (знания о здоровье, строении тела человека), фактологические знания в сфере здоровьесбережения и общенаучные понятия в сфере здоровьесбережения (знания о природе, обществе); *деятельностный компонент* содержит в себе познавательные (исследовательская, самообразовательная, организационно-познавательная, учебная деятельность) и практические (учебная деятельность, педагогическая практика) умения; *ценностно-ориентационный компонент* содержит в себе ценностные отношения (к здоровью, ЗОЖ и др.) и качества личности (необходимые для осуществления здоровьесбережения)

Учитывая структуру содержания образования в педагогическом колледже, мы рассматриваем межпредметные связи между дисциплинами общеобразовательной, общекультурной, профессиональной подготовки и педагогической практикой по трем направлениям: осуществление межпредметных связей между учебными дисциплинами общеобразовательной и общекультурной подготовки; осуществление межпредметных связей между дисциплинами общего и профессионального образования; осуществление межпредметных связей между учебными дисциплинами общеобразовательного и профессионального циклов и педагогической практикой.

Опираясь на положения системного подхода, основания проектирования содержания образования в аспекте здоровьесбережения, основные условия эффективности содержания образования, нами выведена модель содержания среднего профессионального образования педагогов в аспекте здоровьесбережения (схема 1).

Таким образом, в первой главе диссертационного исследования представлены теоретические аспекты содержательного обеспечения подготовки студентов педагогического колледжа к осуществлению здоровьесбережения учащихся, и представлен анализ состояния практики с этих позиций.

**Во второй главе «Опытно-экспериментальная проверка эффективности модели содержания образования, направленного на становление готовности студентов педагогического колледжа к осуществлению здоровьесбережения учащихся»** изложены цели, задачи, условия проведения и порядок организации опытно-экспериментальной работы, охарактеризованы сущность эксперимента, выявлены параметры и методика оценивания результатов. Описывается организация эксперимента, и приводятся результаты исследования.



**Схема 1. Модель реализации содержания образования, направленного на становление готовности студентов педагогического колледжа к здоровьесбережению**

*Цель эксперимента:* оценить на практике истинность положений, выдвинутых в гипотезе. В первую очередь, это означало оценку эффективности предлагаемой в теоретической главе модели содержания среднего профессионального образования, направленной на становление готовности студентов педагогического колледжа к осуществлению здоровьесбережения учащихся.

*Задачи эксперимента:*

1. Выявить состояние готовности студентов педагогического колледжа и учителей начальных классов к осуществлению здоровьесбережения учащихся.
2. Проинтерпретировать содержательную модель здоровьесбережения, с целью ее практической реализации в образовательном процессе педагогического колледжа.
3. Разработать показатели экспериментальной оценки готовности студентов педагогического колледжа к осуществлению здоровьесбережения учащихся.
4. Экспериментально проверить эффективность предложенной модели содержания среднего профессионального образования педагогов в аспекте здоровьесбережения, которая бы способствовала становлению их готовности к здоровьесбережению.

Решение данных задач предполагает проведение определенного исследования с целью изучения прироста уровня готовности студентов к здоровьесбережению при построении содержания образования в педагогическом колледже на основании выделенных нами условий.

С целью решения первой задачи – изучения состояния исследуемой проблемы на практике, (выявление уровня готовности учителей начальных классов к осуществлению здоровьесбережения в профессиональной деятельности) было проведено *предварительное исследование* среди учителей начальных классов городов Миасса, Златоуста, Чебаркуля, Аши.

Результаты этого исследования позволяют сделать вывод, что учителя начальных классов имеют недостаточно знаний, умений и навыков по вопросам сохранения и укрепления здоровья участников образования; незначительное количество опрошенных испытывают потребность в организации и совершенствовании учебно-воспитательного процесса, не наносящего ущерб жизни и здоровью учащихся; низкий процент учителей начальных классов имеет достаточный уровень практической готовности к здоровьесбережению.

С целью изучения состояния проблемы на практике нами было проведено *предварительное исследование* среди студентов Миасского и Златоустовского педагогических колледжей на первом и четвертом курсе. Цель данного исследования: выявить состояние проблемы подготовки студентов педа-

гогического колледжа к осуществлению здоровьесбережения учащихся; самооценка состояния здоровья студентов.

*Предварительное исследование* проводилось в два этапа: первый этап – 1995-1996 г.г.; второй этап – 1996-1997 г.г. для подтверждения выводов о состоянии готовности студентов педагогического колледжа к осуществлению здоровьесбережения в профессиональной деятельности. Всего в предварительном исследовании приняло участие 216 студентов Миасского и Златоустовского педагогических колледжей. Результаты предварительного исследования позволяют сделать некоторые выводы. При поступлении в педагогический колледж, студенты не имеют достаточный объем знаний, умений и навыков по вопросам здоровьесбережения, что в свою очередь может негативно отразиться в будущей профессиональной деятельности. Знания студентов носят разрозненный характер, несистемные, не прослеживаются взаимосвязи между различными областями науки. Студенты четвертого курса не имеют достаточный теоретический и практический уровень готовности к осуществлению здоровьесбережения в профессиональной деятельности.

Эти выводы были учтены в процессе практической реализации модели содержания образования, построенной в соответствии с выделенными условиями направленности содержания образования на становление готовности студентов педагогического колледжа к осуществлению здоровьесбережения учащихся.

Следующим этапом опытно-экспериментальной работы явилось апробирование предложенного варианта содержательной модели для выявления его эффективности в становлении готовности студентов педагогического колледжа к осуществлению здоровьесбережения учащихся.

Методы оценивания сформированности уровней готовности студентов педагогического колледжа к здоровьесбережению были выбраны на основе анализа научной литературы по проведению педагогического эксперимента. При характеристике уровня готовности студентов мы руководствовались выведенными в теоретической главе требованиями к готовности студентов к осуществлению здоровьесбережения учащихся.

*Критерий для оценки уровня готовности* студентов к осуществлению здоровьесбережения учащихся по выделенным показателям теоретической, мотивационной и практической готовности производился при помощи коэффициента усвоения (методика В.П. Беспалько).

*Качественная оценка* уровня готовности студентов к осуществлению здоровьесбережения учащихся в исследуемых группах определялась по процентному соотношению студентов, находящихся на каждом уровне готовности по среднему показателю:

$$СП = (К_н + 2К_с + 3К_д + 4К_в) / 100, \text{ где}$$

К<sub>н</sub>, К<sub>с</sub>, К<sub>д</sub>, К<sub>в</sub> - количество студентов на низком, среднем, достаточном и

высоком уровнях, выраженное в процентах. Максимальное значение данного показателя – К = 4.

*Достоверность результатов эксперимента определялась с помощью методов математической статистики. Для этого мы воспользовались непараметрическим критерием «хи-квадрат».*

С целью выявления фактического уровня готовности студентов к здоровьесбережению, был проведен констатирующий эксперимент. Констатирующий эксперимент проводился в два этапа (1998-1999 г.г.). В первом этапе констатирующего эксперимента приняли участие 47 студентов второго курса (база 9 кл.).

Эксперимент проводился на базе Миасского и Златоустовского педагогических колледжей на однородном контингенте студентов на втором курсе. Исследование проводилось по четырем направлениям: выявление уровня теоретической готовности к здоровьесбережению (осведомленности и сознательности студентов); выявление уровня мотивационной готовности к здоровьесбережению (действенности студентов); выявление уровня практической готовности к здоровьесбережению (умелости студентов).

Во втором этапе констатирующего эксперимента приняло участие 46 студентов второго курса (база 9 кл.), 41 студент второго курса (база 11 кл.) Миасского педагогического колледжа и 29 студентов (база 9 кл.) Златоустовского педагогического колледжа. Основными средствами констатирующего эксперимента явилось анкетирование, тестирование. Полученные данные были подвергнуты математико-статистической обработке.

Констатирующий эксперимент показал низкий уровень готовности студентов к здоровьесбережению, большинство находятся на низком и среднем уровне, лишь незначительная часть имеет достаточный уровень, и никто из студентов не имеет высокий уровень готовности к осуществлению здоровьесбережения учащихся. На основе данных констатирующего эксперимента был организован формирующий эксперимент (1998-2000 г.г.).

Формирующий эксперимент проводился на базе Миасского и Златоустовского педагогических колледжей в два этапа: первый этап 1998-1999 уч. год; второй этап 1999-2000 уч. год по четырем направлениям (схема проведения констатирующего эксперимента). Для проведения экспериментальной работы нами были выбраны на первом этапе эксперимента одна контрольная и одна экспериментальная группы студентов второго курса (база 9 кл.), всего 47 человек; на втором этапе – три контрольные и две экспериментальные группы студентов второго курса (база 9, 11 кл.): 75 человек (база 9 кл.) и 41 человек (база 11 кл.). Всего в формирующем эксперименте приняло участие 163 человека.

Результаты завершающего среза первого этапа формирующего эксперимента показали значительный прирост уровня готовности студентов к здоровьесбережению в экспериментальной группе (табл.1).

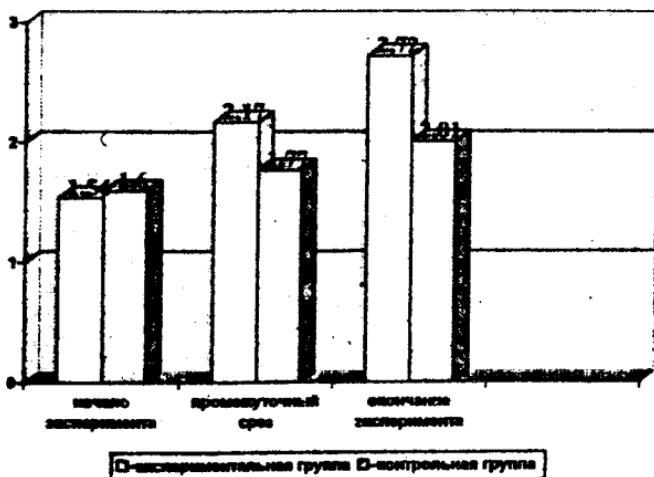
Таблица 1

**Уровень готовности студентов к здоровьесбережению по окончании первого этапа формирующего эксперимента**

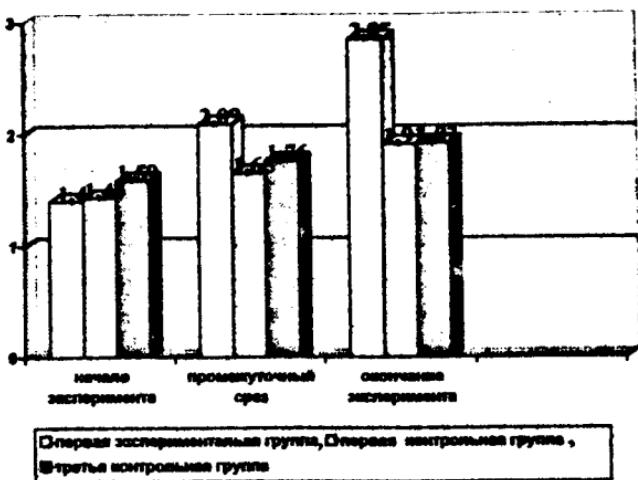
Группа	Кол-во студентов в группе	Уровень (в %)				К
		Низкий	Средний	Достаточный	Высокий	
Э	22	6,1	22,7	65,2	6,0	2,72
К	25	26,7	45,3	28,0	-	2,01

Изменение коэффициентов уровня готовности студентов к здоровьесбережению в исследуемых группах по трем срезам в ходе формирующего эксперимента показано на гистограммах 1, 2, 3.

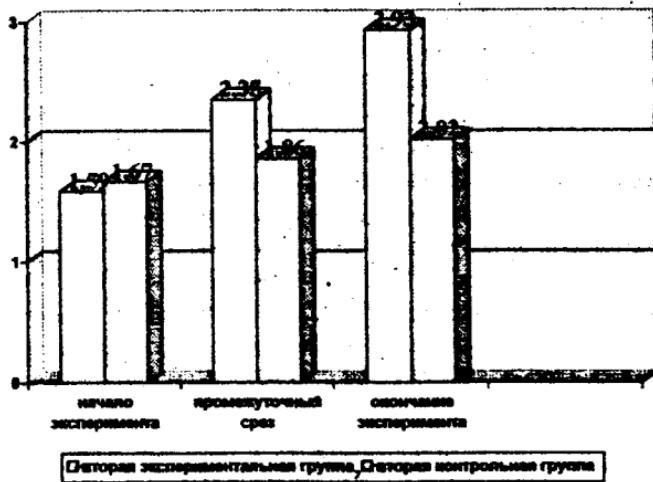
Второй этап формирующего эксперимента (1999-2000г.г.) проводился для подтверждения вывода первого этапа о повышении уровня готовности студентов к здоровьесбережению в результате использования варианта построения содержания образования. Результаты второго этапа формирующего эксперимента представлены в табл. 2.



**Гистограмма 1. Изменение коэффициентов уровня готовности студентов к здоровьесбережению на первом этапе формирующего эксперимента**



**Гистограмма 2. Изменение коэффициентов уровня готовности студентов к здоровьесбережению на втором этапе формирующего эксперимента**



**Гистограмма 3. Изменение коэффициентов уровня готовности студентов к здоровьесбережению на втором этапе формирующего эксперимента**

Результаты формирующего эксперимента показали, что в экспериментальных группах произошло значительное повышение коэффициентов уровня готовности студентов к здоровьесбережению в сравнении с контрольными группами, что является следствием обучения студентов экспериментальной группы по выбранному нами варианту содержания образования, направлен-

мого на становление готовности студентов педагогического колледжа к здоровьесбережению.

**Таблица 2**

**Уровень готовности студентов к здоровьесбережению по окончании второго этапа формирующего эксперимента**

Группа	Кол-во студентов в группе	Уровень (в %)				K
		Низкий	Средний	Достаточный	Высокий	
Э1	25	4,0	17,3	68,0	10,7	2,85
Э2	18	-	11,1	85,2	3,7	2,93
K1	21	31,7	46,0	22,3	-	1,91
K2	23	21,7	55,1	23,2	-	2,02
K3	29	31,0	46,0	23,0	-	1,92

Проверка гипотезы и статистическая обработка экспериментальных данных с помощью критерия «хи-квадрат» позволяет нам сделать вывод об эффективности варианта построения содержания образования и подтверждении рабочей гипотезы.

### **Общие выводы, вытекающие из результатов исследования**

Результаты исследования подтвердили выдвинутую нами рабочую гипотезу и позволяют сделать следующие выводы:

1. Актуальность нашего исследования определяется снижением уровня здоровья подрастающего поколения, слабой теоретической и практической подготовкой будущих учителей к осуществлению здоровьесбережения в профессиональной деятельности.

2. Анализ содержательного обеспечения здоровьесбережения в педагогическом колледже показал, что содержание образования недостаточно способствует становлению готовности студентов к здоровьесбережению.

3. Под готовностью студентов педагогического колледжа к здоровьесбережению мы понимаем профессиональное свойство педагога, в котором выражается степень усвоения им социального опыта в аспекте здоровьесбережения, направленного на сохранение и укрепление своего собственного здоровья и здоровья участников образования и способности пользоваться этим опытом в профессиональной деятельности. Готовность будущих педагогов к осуществлению здоровьесбережения учащихся целесообразно рассматривать как единство теоретических, мотивационных и практических предпосылок профессионально-педагогической деятельности по здоровьесбережению.

4. Установление межпредметных связей в содержании профессионально-педагогического образования в педагогическом колледже, осуществляющее на основе фактического и проектируемого уровней готовности, а также с учетом целесообразности сочетания когнитивного и креативного аспектов учения, способствует эффективному формированию готовности будущих педагогов к здоровьесбережению учащихся.

5. Теоретическая модель содержания образования будущих педагогов в аспекте здоровьесбережения была проверена в ходе опытно - экспериментальной работы, результаты которой подтвердили выдвинутую нами гипотезу, о чем свидетельствует достаточно высокий прирост в значениях показателей готовности студентов к здоровьесбережению учащихся после внедрения данной модели в образовательный процесс педагогического колледжа.

6. Исследование уровня физического состояния студентов, попутно проводимое по результатам реализации в экспериментальной работе модели содержания здоровьесбережения в профессионально-педагогическом образовании, показало значительные положительные изменения в состоянии здоровья студентов экспериментальных групп. Это позволяет утверждать, что обучение по построенной нами модели содержания образования в аспекте здоровьесбережения способствует формированию положительной мотивации к здоровьесбережению, что в свою очередь побуждает студентов к здоровому образу жизни.

7. Проведенная нами экспериментальная работа отметила значимость внедрения результатов исследования в практику работы педагогического колледжа. Одновременно выявился круг проблем, требующих разрешения. Перспективы дальнейшей работы мы видим в создании индивидуальных учебно-самообразовательных программ становления готовности студентов педагогического колледжа к здоровьесбережению, разработке авторских учебных программ, направленных на становление готовности студентов к здоровьесбережению.

**Основные положения диссертации изложены в следующих публикациях автора:**

1. Подготовка учащихся педагогических учебных заведений к инновационной деятельности // Пути обновления системы среднего профессионально-педагогического образования области: Материалы областной науч.-практ. конф. – Челябинск: ГлавУО, 1997. – С.36-38 (в соавт.).

2. Подготовка будущего учителя начальных классов к внедрению технологии развивающего обучения в образовательный процесс //Развивающее образование: современные проблемы. Материалы науч.-практ. конф. – Челябинск: «Факел», 1997. – С. 84-87.

3. Пути решения проблемы подготовки будущего учителя начальных классов к инновационной деятельности. //Развитие личности и проблемы непрерывного образования: Тез. пед. чтений – Новосибирск: НГТУ, 1997. – С.130.

4. Подготовка учителя начальной школы к обеспечению безопасности жизнедеятельности учащихся //Актуальные проблемы управления образованием в регионе: профессионально-педагогическое образование. – Челябинск: ИИУМЦ «Образование», 1998. – Вып. 1(5). – С.72-80.

5. Основные функции педагогических работников по здоровьесбережению учащихся //Актуальные проблемы образованием в регионе: Здоровьесбережение участников образования: Сб. науч.-метод. материалов – Челябинск: ИИУМЦ «Образование», 1999. – Вып. 2(10). – С.26-34 (в соавт.).

6. Значение курса «Основы Безопасности Жизнедеятельности» в подготовке будущего учителя к здоровьесбережению в профессиональной деятельности //Физическая культура, спорт и туризм: состояние и пути совершенствования. Материалы город. науч. конф. студентов – Челябинск: УралГАФК, 1999. – С.98 – 102.

7. Значение межпредметных связей в подготовке будущего учителя к здоровьесбережению в профессиональной деятельности //Педагогические и управленческие условия непрерывного образования студентов: Материалы обл. науч.-практ. конф. 24-25 мая 1999г. – Челябинск: ИИУМЦ «Образование», 1999. – С.134 – 139.

8. Готовность педагога к здоровьесбережению как одно из важнейших условий сохранения и укрепления здоровья подрастающего поколения //Вопросы взаимосвязи образования и самообразования студентов: Темат. сб. науч. трудов – Челябинск: «Хозяин», 1999. – Вып. 4 – С.7 – 16.

9. Значение межпредметных связей в подготовке будущих педагогов к здоровьесбережению //Вопросы взаимосвязи образования и самообразования студентов: Темат. сб. науч. трудов – Челябинск: «Хозяин», 1999. – Выпуск 4. – С.16 - 20.

10. Содержание профессионально-педагогического образования и его направленность на здоровьесбережение участников образования //Педагогические инновации по педагогике, физической культуре, спорту и туризму: Материалы регион. науч.-метод. конф. – Челябинск: УралГАФК, 2000. – С.104-107.

11. Подготовка будущего педагога к обеспечению здоровьесбережения в профессиональной деятельности. /Учеб. пособие для студентов. – Челябинск: УралГАФК, 2000. – 28с.

**Пичугина Ирина Викторовна**

**Содержательное обеспечение формирования готовности  
студентов педагогического колледжа к осуществлению  
здоровьесбережения учащихся**

**Автореферат  
диссертации на соискание ученой степени  
кандидата педагогических наук**

**Издательство Южно-Уральского государственного  
университета**

---

**ИД № 00200 от 28.09.99. Подписано в печать 28.08.2000. Формат  
60x84 1/16. Печать офсетная. Усл. печ. л. 1,39. Уч.-изд. л. 1.  
Тираж 100 экз. Заказ 361/371.**

---

**УОП Издательства. 454080, г. Челябинск, пр. им. В.И. Ленина, 76.**