

На правах рукописи

ДАВЫДОВА

Светлана Александровна

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА БУДУЩИХ УЧИТЕЛЕЙ
ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ К ФОРМИРОВАНИЮ
ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СТРАТЕГИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

13.00.08 – Теория и методика профессионального образования

АВТОРЕФЕРАТ

диссертации на соискание ученой степени
кандидата педагогических наук

МАХАЧКАЛА – 2017

Работа выполнена на кафедре педагогики
и педагогического и социального образования
ФГБОУ ВО Нижневартровский государственный университет

Научный руководитель -

доктор педагогических наук, профессор
Сухова Елена Ивановна

Официальные оппоненты:

доктор педагогических наук, профессор
кафедры общей и социальной педагогики
ФГБОУ ВО «Кубанский государственный
университет»

Хазова Снежана Александровна

кандидат педагогических наук, доцент
кафедры безопасности жизнедеятельности
ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный
педагогический университет»

Шуайбова Меседо Омаровна

Ведущая организация -

**БУ ВО ХМАО-Югры «Сургутский
государственный университет»**

Защита состоится «17» ноября 2017 г. в 10⁰⁰ часов на заседании Диссертационного совета Д.212.051.04 по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук на базе ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный педагогический университет» по адресу: 367003, г. Махачкала, ул. М. Ярагского, 57.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный педагогический университет» по адресу: 367003, г. Махачкала, ул. М. Ярагского, 57.

Автореферат выставлен на сайте ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации <http://www.vak.ed.gov.ru> и на сайте ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный педагогический университет» <http://www.dgpu.net> «17» сентября 2017 года

Автореферат разослан «17» октября 2017года

Ученый секретарь
диссертационного совета,
кандидат педагогических наук,
профессор



Мирзоев Ш.А.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность исследования. В настоящее время проблемы здоровья, отношение к здоровью и формирование здоровьесберегающей компетентности обучающихся, являются приоритетными задачами общественного развития. Особое значение в здоровьесбережении обучающихся отводится деятельности учителя физической культуры. Качественная подготовка будущего учителя физической культуры это, прежде всего, высокая компетентность в решении профессиональных задач, в том числе готовность к реализации в образовательном процессе здоровьесберегающих технологий.

По данным научных исследований НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков Научного центра здоровья детей Российской академии медицинских наук отмечено, что состояние здоровья детей и подростков за последние два десятилетия характеризуется резким ростом распространенности хронических болезней и функциональных расстройств, изменением структуры выявляемых нарушений, ухудшением показателей физической подготовленности и физического развития, увеличением распространенности поведенческих факторов риска. В свою очередь такое состояние приводит к негативным социальным последствиям как неготовность к школьному обучению, ограничениям профессиональной пригодности и к службе в армии, нарушениям формирования и реализации репродуктивного потенциала, рождению нездорового потомства и др., отмечают в своей работе В. Р. Кучма, Л. М. Сухарева и другие авторы. И далее, в работе подчеркивается, что сохраняется тенденция к росту заболеваемости, по обращаемости на 2–4% в год, увеличивается распространенность хронической патологии, снижается количество здоровых детей во всех возрастно-половых группах, что подтверждается данными официальной статистики, и результатами выборочных научных исследований.

В Российской Федерации темп прироста заболеваемости с 2003 по 2013 г. в целом составил 15%. Рост общей заболеваемости с 2013 по 2014 год составил 14,8%. В Ханты-Мансийском автономном округе-Югре наблюдается тенденция увеличения показателя распространённости заболеваний всего населения на 4,1%, а за период 2014–2015 гг. – 1,9%.

Одной из основных задач развития системы образования в Российской Федерации в 2010 г., сформулированных в национальной образовательной инициативе «Наша новая школа», является здоровье школьников, в которой подчеркивается, что в школьный период формируется здоровье человека на всю последующую жизнь. Именно в этот период формируется репродуктивный, интеллектуальный, трудовой и оборонный потенциал страны, следовательно состояние здоровья детей имеет особое значение.

В соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» (№ 273-ФЗ, ст. 41) общеобразовательное учреждение должно не только воспитывать и обучать детей и подростков, но и активно способствовать сохранению и укреплению их здоровья, а также осуществлять пропаганду и обучение навыкам здорового образа жизни. В государственных программах «Развитие образования на 2013–2020 годы» и «Стратегии развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года» одним из приоритетных направлений государственной политики в области воспитания, также выделяют создание условий для воспитания здоровой личности. Все эти нормативно-правовые документы согласуются со «Стратегией развития физической культуры и спорта в Российской Фе-

дерации на период до 2020 года», где одним из основных направлений выделяют увеличение доли обучающихся и студентов, систематически занимающихся физической культурой и спортом к 2020 году – до 80%. Однако, по данным вице-премьера правительства РФ О. Ю. Голодец, в 2015 году этот показатель лишь приблизился к 52%. В тоже время в государственной программе ХМАО-Югры «Развитие физической культуры и спорта в ХМАО-Югре на 2016–2020 гг.» одним из целевых показателей является доля обучающихся и студентов, систематически занимающихся физической культурой и спортом, в 2015 году в общей численности обучающихся он составил – 69%.

Следовательно, особое значение приобретает сформулированная главная цель перед системой образования, которая заключается в воспитании у обучающихся в процессе образования, с одной стороны, культуры безопасного и здорового образа жизни, с другой стороны соответствующей стратегии поведения. Современные тенденции во всех сферах российского общества определили смену образовательной парадигмы, в основе которой находятся ценности педагогики, направленные на обеспечение здоровья подрастающего поколения, создание необходимых условий для формирования культуры здоровья студентов в образовательном процессе и естественно, приобщение будущих специалистов в сфере физической культуры и спорта к здоровому образу жизни.

Все это подтверждает актуальность проблемы исследования. В настоящее время в науке и в практике сложились предпосылки, подчеркивающие необходимость теоретического осмысления проблемы готовности будущего учителя физической культуры к формированию у обучающихся стратегии здоровьесбережения, а именно:

– в научной литературе определено содержание готовности будущего учителя к профессионально-педагогической деятельности, выделены виды готовности (С. И. Брызгалова, Ф. Н. Гоноволин, М. И. Дьяченко, Л. А. Кандыбович, Н. В. Кузьмина, Н. Д. Левитов, А. К. Маркова, Л. М. Митина, К. К. Платонов, С. Л. Рубинштейн, Т. И. Руднева, В. А. Слостенин, Д. Н. Узнадзе, и др.);

– обоснованы принципы, содержание, формы и методы здоровьесберегающей педагогики как направления педагогического знания (М. М. Безруких, В. А. Вишневский, В. И. Ковалько, Е. З. Пужаева, Н. К. Смирнов, И. Ю. Соколова, И. В. Чупаха и др.).

Анализ педагогических теорий, концепций и технологий, реализующих здоровьесберегающее начало в практике общего образования, анализ исследований по заявленной проблеме позволяют нам констатировать, что, несмотря на актуализацию и основательные научные достижения в области сохранения, поддержания и укрепления здоровья обучающихся, проблема по-прежнему имеет место быть, и она является актуальной в области подготовки учителей к формированию стратегии здоровьесбережения у обучающихся, и в большей степени – учителей физической культуры.

Все это привело к необходимости разрешения выделенных нами *противоречий* между:

– необходимостью сохранения и приумножения здоровья обучающихся в рамках долгосрочной программы и недостаточной деятельностной активностью самих обучающихся как субъектов своей жизненной стратегии;

– существующим теоретическим осмыслением проблемы сохранения здоровья детей и подростков и недостаточной реализацией практических подходов к ее решению в образовательном пространстве;

– необходимостью целенаправленной систематической работы в образовательном учреждении по формированию здорового образа жизни и здоровьесберегающей стратегии обучающихся и недостаточной готовностью учителей физической культуры, неопределенностью условий подготовки студентов в вузе к данной работе.

Вышеназванные противоречия определяют необходимость решения важной педагогической проблемы – определения наиболее эффективных направлений повышения качества подготовки будущих учителей физической культуры к профессиональной деятельности.

Данная педагогическая проблема обусловила выбор **темы диссертационного исследования: «Профессиональная подготовка будущих учителей физической культуры к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся».**

Объект исследования – процесс профессиональной подготовки будущего учителя физической культуры.

Предмет исследования – педагогические условия профессиональной подготовки будущего учителя физической культуры к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся.

Цель исследования – теоретически обосновать, разработать, экспериментально проверить модель профессиональной подготовки будущих учителей физической культуры к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся и организационно-педагогические условия ее практической реализации в образовательном процессе вуза.

Гипотеза исследования. Профессиональная подготовка будущего учителя физической культуры к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся будет более эффективной, если:

– раскрыта сущность и содержание понятия «здоровьесберегающая стратегия»;

– определены функции физической культуры и факторы профессиональной подготовки будущих учителей;

– выявлены содержание и структура готовности учителя к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся;

– теоретически обоснована, разработана модель профессиональной подготовки будущих учителей физической культуры и определены организационно-педагогические условия, обеспечивающие ее реализацию;

– определены критерии и показатели, позволяющие осуществлять мониторинг развития готовности будущих учителей.

Цель, объект, предмет и гипотеза исследования определили необходимость постановки и решения следующих **задач исследования:**

1. Раскрыть сущность и содержание понятия «здоровьесберегающая стратегия».

2. Выявить факторы формирования стратегии здоровьесбережения обучающихся, обуславливающие роль и функции физической культуры как потенциала для формирования данного личностного качества.

3. Определить содержание, сущность и структуру готовности учителя физической культуры к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся.

4. Разработать, теоретически обосновать модель профессиональной подготовки будущих учителей к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся и определить организационно-педагогические условия ее практической реализации.

5. Определить критерии и показатели оценки эффективности разработанной модели и организационно-педагогических условий подготовки будущих учителей к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся.

Методологическую основу исследования составили:

– *на общепhilософском уровне*: системный подход, в котором здоровье рассматривается как многомерный феномен и ему соответствует модель личности как сложноорганизованной системы; фундаментальные положения теории биосоциальной сущности человека в единстве его творческой, деятельностной активности (Г. Гегель, Б. С. Гершунский, А. Н. Леонтьев и др.);

– *на общенаучном уровне*: концепции профессиональной подготовки кадров (Ф. Н. Алипханова, Х. А. Алижанова, С. Я. Батышев, М. Н. Берулава, Д. М. Маллаев, М. О. Омарова, Т. С. Панина, Е. В. Ткаченко); общая теория деятельности (Б. Г. Ананьев, А. Н. Леонтьев, С. Л. Рубинштейн и др.); основные положения *методологии педагогики и методики педагогического исследования* (Н. В. Бордовская, В. И. Загвязинский, Н. И. Загузов, В. С. Ильин, В. В. Краевский, В. М. Полонский, А. П. Тряпицына, Д. И. Фельдштейн и др.);

– *на конкретно-научном уровне*: концепции о здоровье и здоровом образе жизни как основополагающем компоненте человеческой личности (М. Н. Алиев, Н. М. Амосов, Г. Л. Апанасенко, И. И. Брехман, Э. Н. Вайнер, Г. А. Караханова, Д. М. Маллаев, М. О. Омарова, В. П. Петленко и др.); гуманистические аспекты здоровьесберегающего образования (Г. К. Зайцев, Ю. П. Лисицын, С. Г. Сериков, Н. К. Смирнов, В. В. Стригин, Л. Г. Татарникова и др.); труды известных отечественных ученых, которые послужили основанием современной валеологии (Н. М. Амосов, П. К. Анохин, Л. Г. Апанасенко, В. П. Казначеев, и др.); концепции организации образовательного процесса в вузе к реализации требований профессионального стандарта в аспекте обеспечения здоровьесбережения обучающихся (Г. М. Соловьев, А. М. Магомедов, А. Х. Чупанов, Н. У. Ярычев и др.).

Теоретическую основу исследования составили:

– теории и концепции здоровья, модели формирования здорового образа жизни (Н. М. Амосов, Г. Л. Апанасенко, В. К. Бальсевич, М. М. Безруких, Н. И. Брехман, П. А. Виноградов, В. И. Жолдак, Е. П. Ильин, В. П. Казначеев, Ю. П. Лисицын, Н. К. Смирнов, В. И. Столяров и др.);

– идеи и научные положения о здоровьесформирующей и здоровьесберегающей педагогике (П. Ф. Лесгафта, В. В. Давыдова, Б. Г. Ананьева, Л. С. Выготского, Л. И. Божович, Н. А. Фомина, Р. С. Немова, Д. И. Фельдштейна и др.);

– научные положения и теории о сохранении и развитии здоровья учащихся, формировании навыков здорового образа жизни (М. В. Антропова, М. Я. Виленский, Г. К. Зайцев, Э. М. Казин, Н. Н. Куинджи, В. Р. Кучма, В. Д. Сонькин, Н. К. Смирнов, В. П. Казначеев, Л. Г. Татарникова и др.);

– современные концепции физического воспитания учащейся молодежи и физической культуры личности (N. Armstrong, Р. И. Айзман, В. К. Бальсевич,

И. И. Брехман, М. Я. Виленский, Н. Н. Визитей, В. М. Выдрин, В. И. Жолдак, В. В. Колбанов, Г. М. Соловьев, Л. И. Лубышева и др.);

– работы и исследования в области здоровьесберегающих технологий в системе образования (М. Н. Алиев, В. Ф. Базарный, М. М. Безруких, В. П. Беспалько, Г. А. Караханова, Н. В. Кларин, В. В. Колбанов, В. Р. Кучма, Д. М. Маллаев, Г. К. Селевко, Н. К. Смирнов, Г. М. Соловьев и др.);

– теории и концепции готовности личности к деятельности, в том числе профессиональной (Ф. Н. Алипханова, Х. А. Алижанова, Ш. М. Арсалиев, С. И. Брызгалова, М. И. Дьяченко, Л. А. Кандыбович, Н. В. Кузьмина, Н. Д. Левитов, А. К. Маркова, Л. М. Митина, М. О. Омарова, К. К. Платонов, С. Л. Рубинштейн, В. А. Слостенин, Д. Н. Узнадзе, А. И. Щербаков и др.);

– идеи, подходы, механизмы и технологии формирования ценностных отношений, личностного опыта и субъектных качеств обучающихся (А. Г. Асмолов, В. В. Сериков, Н. Е. Щуркова и др.);

– теории рефлексивной природы сознания и мышления человека (В. А. Лекторский, И. Н. Семенов, С. Ю. Степанов, Г. С. Сухобская и др.).

Методы научного исследования применялись для решения поставленных задач и проверки выдвинутой гипотезы исследования:

– *теоретические методы*: анализ и синтез педагогической, философской, социально-философской, социально-психологической, психологической и методической литературы; сравнение, обобщение, классификация, систематизация, проектирование;

– *эмпирические методы*: наблюдение, анализ документов, анализ продуктов деятельности, обобщение опыта, опрос, анкетирование, контент-анализ, экспертная оценка, педагогический эксперимент;

– *методы обработки данных*: качественный и количественный анализ и обобщение результатов эксперимента методами математико-статистической обработки данных исследования.

Организация и основные этапы диссертационного исследования.

Опытно-экспериментальной площадкой исследования стало Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Нижевартовский государственный университет» (НВГУ) г. Нижневартовска Ханты-Мансийского автономного округа-Югры. Исследование проводилось в несколько этапов.

Первый этап (2007–2009 гг.) – поисково-аналитический. На данном этапе осуществлялось изучение, осмысление, систематизация, анализ педагогической, философской, социально-философской, социально-психологической литературы по проблеме здоровья и здорового образа жизни, а также здоровьесберегающей деятельности образовательных учреждений, подготовке профессиональных кадров; определялась теоретико-методологическая база исследования и научный аппарат исследования.

Второй этап (2009–2015 гг.) – опытно-экспериментальный. На данном этапе осуществлялся педагогический эксперимент, разрабатывалась модель профессиональной подготовки будущих учителей физической культуры и выявлялись организационно-педагогические условия, обеспечивающие ее реализацию; определялась критериальная система, составлялся пакет диагностических методик и процедур, в процессе которого по выбранным критериям и показателям был

изучен уровень готовности студентов к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся.

Третий этап (2015–2016 гг.) – обобщающий. На данном этапе уточнен, скорректирован понятийный аппарат исследования, осуществлена окончательная количественная и качественная обработка полученных результатов, сравнение, интерпретация данных; обобщение и формулирование выводов опытно-экспериментальной работы; оформление материалов исследования.

Научная новизна исследования заключается в том, что:

– *раскрыта* сущность и содержание понятия здоровьесберегающей стратегии, как интегральной характеристики мотивационно-детерминированной деятельности человека, отличающейся продуманностью соотношения задач и имеющих условий здоровьесбережения, имеющей приоритет ценности здоровья, его сохранения и преумножения в течение всей жизни;

– *обоснованы* факторы эффективности формирования здоровьесберегающей стратегии субъектов образования; обобщены общекультурные и специфические функции физической культуры в образовательном процессе в контексте формирования здоровьесберегающей стратегии обучающихся;

– *определены* структурные компоненты готовности будущего учителя физической культуры к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся (мотивационно-ценностный, когнитивно-содержательный, операционно-деятельностный и рефлексивный) и раскрыто их содержание;

– *разработана и экспериментально проверена* модель профессиональной подготовки будущих учителей физической культуры, основанная на теоретически доказанной структуре готовности, а также организационно-педагогические условия, обеспечивающие ее практическую реализацию;

– *определена* критериально-оценочная система, включающая критерии, показатели, диагностические методики и процедуры, позволяющие оценить и описать три уровня готовности студентов к формированию здоровьесберегающей стратегии.

Теоретическая значимость исследования заключается в том, что в результате исследования было *обогащено* знание профессиональной педагогики, а именно:

– *раскрыты* в научном терминологическом аппарате педагогики сущность и содержание понятия «*здоровьесберегающая стратегия*», теоретической основой которой выступает целостная (холистическая) модель здоровья как взаимообусловленное единство соматической, психической, нравственной составляющих, при активной позиции человека, что определяет актуальность педагогического аспекта категории здоровья;

– *выявлены факторы*, обуславливающие эффективность формирования здоровьесберегающей стратегии: *ценностно-мотивационные факторы*, определяющие место здоровья в индивидуальной иерархии ценностей человека, особенности мотивации здорового образа жизни; *рефлексивно-оценочные факторы*, характеризующие особенности осознания и оценки субъектом своего состояния, связанного со здоровьем; *эмоционально-чувственные факторы*, отражающие эмоции и чувства человека, связанные с состоянием его здоровья; *когнитивные факторы*, потребность познавательных процессов личности относительно своего состояния здоровья и особенностей формирования стратегии здоровьесбережения; *поведенческие факторы*, характеризующие особенности проявления дейст-

венного начала человека по отношению к своему здоровью, освоение им здоровьесберегающих технологий, реализации стратегии здоровьесбережения и создание личного здоровьесберегающего пространства; *этнофункциональные факторы*, характеризующие целостное здоровье человека с позиций, связанных с конкретными этнически предопределенными убеждениями в отношении болезни и здоровья, а также форм его сбережения;

– *расширено* представление о компонентной подготовке учителей физической культуры к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся в процессе дальнейшей профессиональной деятельности;

– *предложены модель и организационно-педагогические условия* эффективной профессиональной подготовки студентов к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся;

– *определены и обоснованы* содержание критериев и показателей готовности студентов к здоровьесберегающей стратегии обучающихся: аксиологический, когнитивный, деятельностный, рефлексивный.

Практическая значимость результатов исследования заключается:

– *в разработке* содержания и программы курсов по выбору для студентов «Здоровьесберегающие стратегии образовательного пространства»; «Здоровьесберегающие аспекты физического развития детей»; «Теоретико-методические основы здоровьесформируемых элементов физического воспитания в общеобразовательной школе»;

– *в подготовке и проведении* методических семинаров «Здоровьесберегающие технологии в учебном процессе по предмету «Физическая культура»;

– *в теоретическом обосновании и экспериментальном доказательстве* эффективности модели профессиональной подготовки учителя физической культуры к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся и обеспечивающих ее реализацию организационно-педагогических условий;

– *в определении* критериев и показателей для оценки уровней готовности студентов к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся;

– *в формировании* пакета диагностических методик для определения уровня готовности будущих учителей физической культуры к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся.

Достоверность и обоснованность результатов и выводов исследования обеспечивается логикой теоретико-методологических оснований работы на всех этапах ее осуществления; непротиворечивостью полученных результатов; использованием комплекса взаимодополняющих методов, которые соответствуют задачам исследования; качественным и количественным анализом экспериментальных данных; проведением статистической обработки исследовательских данных, воспроизводимостью и широкой практической апробацией результатов исследования.

Основные положения, выносимые на защиту:

1. Стратегия здоровьесбережения является компонентом жизненного стиля, мотивирующего взаимодействия в системе «организм – среда – поведение»; определяющего приоритетное место здоровья в индивидуальной иерархии ценностей человека, включающего наличие рефлексивных способностей осознания оценки субъектом своего состояния; действенного начала по отношению субъекта к своему здоровью, освоение им здоровьесберегающих жизненных (образовательных, профессиональных) технологий, стратегии здоровьесбережения, создание и реа-

лизацию личного здоровьесберегающего пространства. Главная цель такой стратегии – не только сохранение, но и преумножение потенциала здоровья личности в течение всей жизни.

Методологическими принципами здоровьесберегающей стратегии выступают принципы самоорганизации человека и его активной позиции к собственному здоровьесозиданию, что определяет педагогическую актуальность категории здоровья.

Здоровьесберегающая стратегия обучающегося формируется под руководством учителя физической культуры в понимании, которого рассматривается оздоровительная деятельность, ориентированная на сохранение и поддержание здоровья обучающегося, способного воспроизводить освоенный им опыт здорового образа жизни. Здоровьесберегающая стратегия обучающихся – процесс создания жизненных ценностей и установок, развитие и владение сформированными знаниями и умениями здорового образа жизни, которые в свою очередь будут обеспечивать сохранение, укрепление и преумножение здоровья в процессе развития личности в течение всего образовательного процесса, проявление здоровьесберегающего поведения в различных жизненных ситуациях, самостоятельное моделирование стратегии здоровьесбережения в изменяющихся ситуациях в дальнейшей жизнедеятельности.

2. Факторы, обуславливающие эффективную подготовку будущих учителей физической культуры к выполнению общекультурных и специфических функций физической культуры как учебного предмета, как составляющей части общей культуры человека и как потенциала формирования здоровьесберегающей стратегии обучающихся (ценностно-мотивационные, рефлексивно-оценочные, эмоционально-чувственные, когнитивные, поведенческие, этнофункциональные факторы).

3. Готовность учителя к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся определяется как часть культуры здоровья, как система знаний, ценностно-смысловых установок, эмоционально-волевого опыта педагога и умений практической деятельности с использованием эффективных средств здоровьесозидательной деятельности.

Сущность профессиональной готовности заключается в том, что являясь личностно-смысловым новообразованием будущих учителей, профессиональная готовность инвариантна по структуре (инвариантный компонент готовности к профессиональной деятельности в целом); типична по функциям (модифицированный инвариант, отражающий специфику предметной подготовки (учитель физической культуры)); вариативна по мере индивидуального проявления.

Структура готовности представляется динамичной системой взаимообусловленных компонентов – мотивационно-ценностного (осознание собственного здоровья как профессионального ресурса, принятие здоровья школьников как педагогической ценности); когнитивно-содержательного (знание педагогами здоровьесберегающих технологий, путей формирования опыта здоровьесберегающего и здоровьесозидательного поведения школьников); операционно-деятельностного (способность и готовность к реализации здоровьесберегающей деятельности в личной жизни и в процессе профессиональной деятельности); рефлексивного (осознанная ответственная направленность профессиональной деятельности педагога в вопросах здоровьесозидания и удовлетворенность её результатами).

4. Модель профессиональной подготовки будущих учителей физической культуры к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся, включает цель, средства и результат, ориентирована на учет факторов готовности (ценностно-мотивационные, рефлексивно-оценочные, эмоционально-чувственные, когнитивные, поведенческие, этнофункциональные), функций физической культуры и условий образовательного процесса в вузе. Этапы профессиональной подготовки отражают теоретически обоснованные компоненты готовности: мотивационно-ценностный, когнитивно-содержательный, операционно-деятельностный и рефлексивный. Реализация этапов подготовки обеспечивается следующими *организационно-педагогическими условиями*:

- реализация обучающих курсов по выбору для студентов «Здоровьесберегающие стратегии образовательного пространства»; «Здоровьесберегающие аспекты физического развития детей»; «Теоретико-методические основы здоровьесформируемых элементов физического воспитания в общеобразовательной школе»;

- реализация в образовательном процессе вуза здоровьесберегающих образовательных технологий;

- организация внеаудиторной здоровьесберегающей деятельности будущих учителей физической культуры;

- организация педагогической практики со здоровьесберегающей составляющей в образовательных учреждениях, в том числе педагогической практики и работа в летних оздоровительных лагерях;

- осуществление мониторинга готовности студентов к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся по теоретически обоснованным критериям и показателям.

5. Критериями и показателями оценки эффективности профессиональной подготовки студентов к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся являются:

- *аксиологический* – осознание здоровья как общечеловеческой ценности, потребность в его сохранении и укреплении; активизации мотивов к совершенствованию готовности к здоровьесберегающей деятельности; ценностное отношение педагога к своей деятельности; удовлетворенность своей профессиональной деятельностью; принятие здоровьесберегающих подходов в профессиональной деятельности; ценностное отношение к здоровью своих воспитанников и собственному здоровью, стремление достичь высоких результатов в учебно-воспитательной работе;

- *когнитивный* – профессионально-педагогические знания о здоровьесбережении детей в процессе учебно-воспитательной деятельности, сведения о методологических основах здоровьесбережения в школе; знания об индивидуальном и общественном здоровье, о здоровье как педагогической проблеме; об отечественном и мировом опыте здоровьесберегающего образования; о профессиональном здоровье и путях его сохранения; о закономерности возрастного развития детей; знания о здоровьесберегающих педагогических технологиях; о системе здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения;

- *деятельностный* – владение здоровьесберегающими технологиями, реализация их в процессе профессиональной деятельности (на практике); участие студентов в проектной, научно-исследовательской деятельности здоровьесберегающей направленности;

– *рефлексивный* – осуществление самоанализа профессиональной деятельности с позиции реализации здоровьесберегающего начала (уроков, занятий, проектов); рефлексия собственного поведения.

Применение обоснованных критериев позволило определить характеристику трех возможных уровней готовности студентов к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся: преобразующий, репродуктивный, ситуативный.

Апробация и внедрение результатов исследования. Результаты диссертационного исследования, теоретические положения обсуждались на заседаниях кафедр теоретических основ физического воспитания, педагогики и педагогического и социального образования и получили одобрение на конференциях различного уровня:

– региональных научно-практических конференциях («Производственная практика: проблемы и перспективы» – Нижневартовск – 2008 г.; «Современные образовательные технологии и методы обучения в контексте реализации требований ФГОС ВПО и нового федерального закона «Об образовании в РФ»; «Молодежь в социальном взаимодействии: самореализация, социальная активность, интеграция» – Челябинск – 2010 г. «Проблемы современного образования» – Москва – 2010 г.; «Теоретические и прикладные аспекты личностно-профессионального развития» – Омск – 2010 г.; «Специфика педагогического образования в регионах России» – Тюмень – Санкт-Петербург – 2010 г.; «Состояние и перспективы деятельности по внедрению ФГОС ВПО в Нижневартовском гуманитарном университете» – Нижневартовск – 2011 г.; «Социальное и личностное развитие дошкольника – потенциал образовательного общества» – Тара – 2011 г.; «Актуальные проблемы физической культуры и спорта в современных социально-экономических условиях» – Чебоксары – 2011 г.; «Традиции и инновации в образовательном пространстве России, ХМАО-Югры, НВГУ» – Нижневартовск – 2014 г.; «Перспективные направления в области физической культуры, спорта и туризма» – Нижневартовск – 2014 г.).

– всероссийских научно-практических конференциях («Реализация компетентностного подхода в теории практике педагогической деятельности» – Тара – 2009 г.; Молодежь в социальном взаимодействии: самореализация, социальная активность, интеграция – Челябинск – 2010 г.; «Перспективные направления в области физической культуры, спорта и туризма» с международным участием – Нижневартовск – 2015, 2016 гг.).

– международных научно-практических конференциях («Стратегия гармоничного развития личности в концепции Международных детских Игр «Спорт-Искусство-Интеллект» – Новосибирск – 2013 г.; «Проблемы физкультурного образования: содержание, направленность, методика, организация» – Калининград – 2013 г.).

Авторское участие в конкурсе персональных грантов ректора ФГБОУ ВО «Нижневартовский государственный университет» – 2011, 2012 гг.

По материалам исследования опубликовано 22 работы, в том числе 4 в журналах из «Перечня...», рецензируемых ВАК РФ, а также получены свидетельства о государственной регистрации базы данных: № 2014621257 от 09.09.2014 г. «Цикл лекций: оздоровительная физическая культура»; № 2015620855 от 01.06.2015 г. «Оздоровительные виды гимнастики в системе физического воспитания в вузе».

Структура диссертации: работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка литературы, приложений. Диссертация иллюстрирована таблицами, рисунками и диаграммами.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во введении обоснована актуальность темы исследования; определены цель, объект, предмет, гипотеза и задачи исследования; обозначены методологические и теоретические основы исследования, его этапы; раскрыты научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования; представлены основные положения, выносимые на защиту; приведены данные об апробации и внедрении полученных результатов.

В первой главе «Теоретические основы формирования здоровьесберегающей стратегии субъектов образования» рассмотрены различные точки зрения на содержание понятий «здоровье», «здоровьесберегающая стратегия», «здоровый образ жизни», рассмотрены компоненты здоровья, возможность и условия формирования здорового образа жизни, а также различные подходы к проблеме формирования здоровьесберегающей стратегии обучающихся. Понятие «здоровье» человека представляется простым и ясным, поскольку здоровый человек не задумывается над смыслом и содержанием данного понятия и данного состояния. В свое время Ф. Энгельс дал очень простое определение здоровью: «Здоровье – это то, о чём мы вспоминаем, когда его нет». Н. М. Амосовым также подчеркивается, что здоровье является ценностью, обнаруживаемой людьми после его утраты. Сократ справедливо указывал, что здоровье – не все, но все без здоровья – ничто. Гиппократ говорил о необходимости лечить не болезнь, а больного человека.

Таким образом, здоровье человека – можно охарактеризовать как непрерывную последовательность естественных состояний жизнедеятельности, которое характеризуется как способностью организма к самосохранению и совершенной саморегуляции, так и поддержанием гомеостаза, совершенствованием соматического и психического статуса (С.П. Боткин, И.И. Брехман, Г.К. Зайцев, П.В. Казначеев, Э.М. Казин, М. Платен, А.Г. Щедрина).

По мнению ряда авторов, доля влияния на состояние здоровья образа жизни составляет – 49–53%, наследственности – 18–22%, окружающей среды – 18–20%, здравоохранения – 8–10%. Следовательно, именно образ жизни является определяющим в состоянии жизни и здоровья человека. Сегодня становится очевидным, что необходимы новые подходы к воспитанию здорового поколения. Н. М. Амосов особое значение отводит основным принципам философии здоровья, таким как – принцип самоорганизации человека и его активной позиции к собственному здоровьесозиданию, которые требуют постоянных и значительных усилий в аспекте сохранения и укрепления здоровья. В связи с тем, что распространенность заболеваемости детей и подростков имеет тенденцию к увеличению, возрастает актуальность и действенность здоровья и здорового образа жизни как педагогического аспекта. В связи с этим, актуальность и действенность приобретает педагогический аспект здоровья и здорового образа жизни, необходимость их целенаправленного формирования.

Под образом жизни понимается устойчивый, сложившийся в определенных общественно-экологических условиях способ жизнедеятельности человека. Впервые данное понятие научно обосновал И.И. Мечников, назвав его ортобиозом, «правильная жизнь». В результате анализа рассмотренных определений и учиты-

вая исследования о физическом развитии детей отечественных педагогов и психологов (П. Я. Гальперина, В. В. Давыдова, А. В. Запорожец, А. Н. Леонтьева, А. Р. Лурия, Д. Б. Эльконина и др.), а также опираясь на научные труды современных ученых (В. К. Бальсевича, М. Я. Виленского, В. И. Харитоновой и др.), мы приводим следующую формулировку здорового образа жизни – это наличие мотивационно-ценностных здоровьесберегающих установок, важнейших навыков сохранения, поддержания и укрепления здоровья, элементов личной физической, гигиенической и психологической культуры, а также культуры психофизической регуляции и гармоничного межличностного общения.

Сегодня становится очевидным, что необходима долговременная программа сбережения здоровья. Такими характеристиками обладает понятие «стратегия здоровьесбережения». Содержанием стратегии служит набор правил принятия решений, используемый для определения основных направлений деятельности.

Под стратегией жизни О. С. Васильева и Е. А. Демченко понимают такой способ бытия, систему ценностей и целей, реализация которых, согласно представлениям человека, позволяет сделать жизнь наиболее эффективной. Причем наиболее важными, по мнению авторов, характеристиками жизненной стратегии являются уровень ответственности, степень осмысленности жизни, система ценностей и отношений человека, а основными показателями эффективности стратегии жизни человека являются его удовлетворенность жизнью и психическое здоровье.

Таким образом, стратегия здоровьесбережения является компонентом жизненного стиля, включающего комплекс мотивационных средств, определяющих характер взаимодействия в системе «организм – среда – поведение»; определяющего приоритетное место здоровья в индивидуальной иерархии ценностей человека, включающее наличие рефлексивных способностей осознания, оценки субъектом своего состояния; действенного начала по отношению субъекта к своему здоровью, использование им здоровьесберегающих технологий, реализации стратегии здоровьесбережения и создание личного здоровьесберегающего пространства. Главная цель такой стратегии – это не только сохранение, но и преумножение потенциала здоровья личности в течение всей повседневной жизнедеятельности.

Здоровьесберегающая стратегия обучающихся – это жизненная ценность и установка личности школьника, сформированные знания и умения по здоровому образу жизни, обеспечивающие сохранение и преумножение здоровья в процессе приобретения знаний, умений и развития качеств личности в течение всего учебно-воспитательного процесса; проявление здоровьесберегающего поведения обучающихся в урочное и внеурочное время, самостоятельное применение стратегии в повседневной жизни.

Как видно из определения и в соответствии с суждениями многих ученых – при формировании стратегии здоровьесбережения ведущее место занимает личностно-мотивационная установка.

При формировании стратегии здоровьесбережения по мнению А. Г. Маджуга, Р. М. Салимовой, Е. В. Титовой можно выделить влияние следующих факторов: *ценностно-мотивационные факторы*, в первую очередь определяющие место здоровья в индивидуальной иерархии ценностей человека, особенности мотивации здорового образа жизни; *рефлексивно-оценочные факторы*, характеризующие особенности осознания и оценки субъектом своих внутренних психических актов и состояний, связанных со здоровьем. Следовательно, включают способно-

сти отражать и оценивать свое состояние, обращать сознание внутрь себя, размышлять над своим психическим и физическим состоянием; *эмоционально-чувственные факторы*, отражающие эмоции и чувства человека, связанные с состоянием его здоровья, а также особенности эмоционального состояния, обусловленные ухудшением физического или психического самочувствия человека; *когнитивные факторы*, отражающие особенности познавательных процессов личности относительно своего состояния здоровья и особенностей формирования стратегии здоровьесбережения; *поведенческие факторы*, характеризующие особенности проявления действенного начала по отношению человека к своему здоровью, освоение им здоровьесберегающих технологий, реализации стратегии здоровьесбережения и создание личного здоровьесберегающего пространства; *этнофункциональные факторы*, характеризующие целостное здоровье человека с позиции этнодифференцирующих и этноинтегрирующих признаков, наличие которых определяет либо этнофункциональную рассогласованность, либо этнофункциональную согласованность в деятельности важнейших систем жизнеобеспечения и личностных проявлений, связанных с конкретными этнически predeterminedными убеждениями в отношении болезни и здоровья, а также форм его сбережения.

Признавая актуальность проблемы на всех уровнях от личности, семьи, педагогов, до государства в целом, считаем педагогический подход к формированию здоровьесберегающей стратегии растущего человечества наиболее адекватным, соответствующим потребностям, природе и интересам детей и подростков.

Во второй главе «Экспериментальное обоснование процесса профессиональной подготовки будущего учителя к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся» на основе анализа результатов исследований и теоретических подходов к проблеме профессиональной подготовки студентов к формированию здоровьесберегающей обучающихся нами выстроена логика педагогического эксперимента по проверке модели профессиональной подготовки будущих учителей физической культуры и организационно-педагогических условий, обеспечивающие ее реализацию.

В педагогическом эксперименте приняли участие студенты 2, 3 и 4 курсов факультета физической культуры и спорта, обучающихся по специальности «Физическая культура» с квалификацией «Педагог по физической культуре» ФГБОУ ВО «Нижевартовский государственный университет» в количестве 106 человек.

Для оценки готовности студентов к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся нами была разработана содержательная характеристика трех уровней готовности – преобразующего, репродуктивного и ситуативного, а также критериальная система, включающая четыре критерия с показателями.

Для оценки первого *аксиологического критерия* были выбраны соответствующие диагностические методики. Для оценки первого аксиологического критерия были выбраны соответствующие диагностические методики: «Ценностные ориентации» М. Рокича, «Удовлетворенность избранной профессией» В. А. Ядова (модификация Н. В. Кузьминой, А. А. Реана; «Мотивация профессиональной деятельности» К. Замфира в модификации А. Реана; «Индекс отношения к здоровью» С. Д. Дерябо, В. А. Ясвина.

По результатам ранжирования ценностных ориентаций по методике М. Рокича, категорию «Здоровье» студенты ставят на 6–10 место. Так в ценностных ориентациях молодежи категория «Здоровье» уступает по рангу материально обеспеченной жизни, интересной работе, наличию верных друзей.

Оценка показателей удовлетворенности выбранной профессией в основном (более 80%) констатирует сознательный выбор студентов и наличие внутренних мотивов овладения будущей профессиональной деятельностью.

Согласно методике «Удовлетворенность избранной профессией» В. А. Ядова (в модификации Н. В. Кузьминой, А. А. Реана) коэффициент значимости по всем позициям составил в среднем 0,67, что свидетельствует о привлекательности выбранной профессии.

Вместе с тем, результаты теста «Индекс отношения к здоровью» по методике С. Д. Дерябо и В. А. Ясвина не констатируют сформированности ценностного отношения к своему здоровью у большинства опрошенных студентов (78%).

Таким образом, оценка аксиологического критерия по совокупности выбранных методик позволяет заключить недостаточный уровень сформированности его компонентов у студентов.

Для оценки второго критерия – *когнитивного*, диагностировались такие показатели как сведения о методологических основах здоровьесбережения в школе, их сущность и специфика, особенности применения и др.; знания об индивидуальном и общественном здоровье; о здоровье как педагогической проблеме; об отечественном и мировом опыте здоровьесберегающего образования; о профессиональном здоровье и путях его сохранения; о закономерностях возрастного развития детей; знания о здоровьесберегающих педагогических технологиях; о системе здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения.

В этих целях нами была адаптирована анкета, включающая разделы школа и здоровье; особенности возрастного развития детей; санитарно-гигиенические знания, знания учебно-организационных и психолого-педагогических условий обучения.

Анализ результатов анкетирования студентов позволил рассчитать коэффициент усвоения по методике А.В. Усовой, было установлено, что общий коэффициент знаний по вопросам здоровьесбережения (коэффициент содержательного компонента готовности к формированию стратегии здоровьесбережения обучающихся) для студентов 2–4 курсов равен всего 0,34, что, безусловно, говорит о недостаточном уровне знаний.

Таким образом, на констатирующем этапе 15 человек (14 %) подтвердили преобразующий уровень, 59 студентов (55,7%) – репродуктивный, и 32 человека (30,3%) – ситуативный.

Для оценки третьего *деятельностного критерия* нами использовался метод экспертной оценки. В эксперименте участвовали студенты, находящиеся на практике, демонстрирующие урок физической культуры. В качестве экспертов нами были приглашены сотрудники кафедры, учителя физической культуры. Для экспертов был разработан специальный бланк оценки урока.

Оценка показателей четвертого – *рефлексивного критерия* осуществлялась по методике изучения уровня рефлексивности (А. В. Карпова) и в процессе самоанализа. Так, по результатам методики А. В. Карпова, 65 % (69 человек) продемонстрировали низкий уровень развития рефлексивности, 37% – средний уровень рефлексивности.

Для осуществления самоанализа студентам были предложены разработанные нами варианты неоконченных предложений. Оценку ответов осуществляли сами студенты. Так, например, на предложенное начало предложения «Если бы я мог выбирать между здоровьем и» только 46 % (49 человек из 106) пишут, что

выбрали только здоровье, а остальное от него (здоровья) зависит. Следовательно, на констатирующем этапе по совокупности результатов рефлексивный критерий отражает также недостаточный уровень сформированности рефлексии своего поведения в области здоровьесбережения.

По совокупности всех критериев, диагностируемых на констатирующем этапе, можно определить общий уровень готовности студентов к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся. Итак, преобразующий уровень на констатирующем этапе педагогического эксперимента демонстрируют только 18 (17%) студентов; репродуктивный уровень – 54 студента (51%), ситуативный уровень – 34 студента (32%).

На втором этапе педагогического эксперимента мы разработали и апробировали модель профессиональной подготовки будущих учителей физической культуры к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся (схема 1).

Представленные в модели организационно-педагогические условия реализуются в образовательном процессе вуза с применением здоровьесберегающих образовательных технологий, которые на уроках физической культуры традиционно рассматриваются в совокупности двух компонентов: здоровьесберегающий и физкультурно-оздоровительный.

Следующим условием в рамках формирующего эксперимента была организация внеаудиторной деятельности будущих учителей физической культуры. Студенты в рамках обучающих курсов по выбору определились с темами социальных проектов, которые были в последствии защищены и реализованы во внеаудиторное время; для студентов были организованы в рамках внеаудиторной деятельности конкурсы, конференции, олимпиады, спортивные кружки.

Так, в качестве примера можно привести ряд осуществленных студентами проектов, как например, «Дни здоровья» – социально значимые проекты для обучающихся и их родителей, «Мы – здоровое поколение» – акция-форум для учащихся старших классов с элементами профилактики вредных привычек и другие.

Организация педагогической практики со здоровьесберегающей составляющей в общеобразовательных учреждениях – еще одно условие в рамках формирующего эксперимента. Соглашаясь с мнением В.И. Маслова, считаем, что практическая подготовка учителя физической культуры – это комплекс профессионально-педагогических умений и навыков, необходимых учителю физической культуры, которые формируются в процессе практической подготовки, на специальных занятиях, предусмотренных основной образовательной программой, а также в ходе всех видов педагогической практики предусмотренных учебным планом, где студенты выступают в роли помощника учителя в школе, в роли организаторов физкультурно-оздоровительных, спортивно-массовых мероприятий и спортивных соревнований.

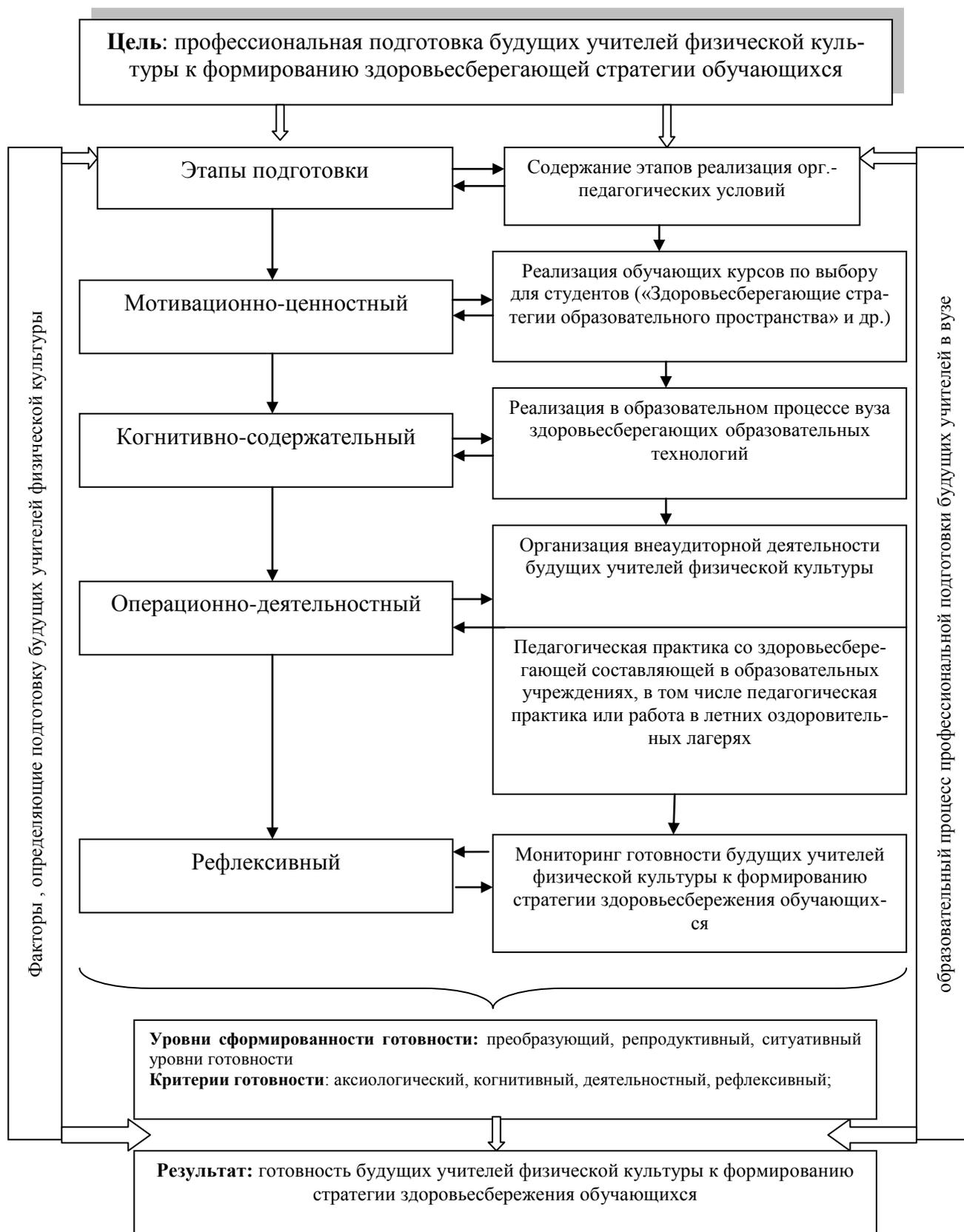


Схема 1. Модель профессиональной подготовки будущих учителей физической культуры к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся

Логическим завершением педагогического эксперимента является контрольный этап, включающий контрольную диагностику, сравнительный анализ, математическую обработку полученных данных и осмысление и обобщение результатов исследования, проверка эффективности разработанной модели профессиональной подготовки будущих учителей к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся и организационно-педагогические условия ее практической реализации.

Таблица 1

Сравнительные результаты педагогического эксперимента

Этапы эксперимента / уровни готовности	Преобразующий	Репродуктивный	Ситуативный
Констатирующий	17% – 18 чел.	51% – 54 чел.	32% – 34 чел.
Контрольный	70% – 74 чел.	23,6% – 25 чел.	6,4% – 7 чел.

Таким образом, мы видим, что число студентов, характеризующихся преобразующим уровнем, изменилось с 18 до 74 человек, то есть возросло в четыре раза, в два раза уменьшилось число студентов репродуктивного уровня, и немного меньше чем в пять раз уменьшилось число студентов ситуативного уровня. Следовательно, на фоне значительных изменений показателей можно говорить об эффективности предлагаемых организационно-педагогических условий, но, вместе с тем, работа по развитию готовности студентов к формированию стратегии здоровьесбережения обучающихся будет продолжаться, поскольку данный процесс должен носить лонгитюдный характер.

Представим для наглядности сравнительные результаты в виде диаграммы.

Итак, на констатирующем этапе педагогического эксперимента преобразующий уровень демонстрируют только 18 студентов (17%); репродуктивный уровень – 54 студента (51%), ситуативный уровень – 34 студента (32%). На контрольном этапе преобразующий уровень демонстрируют 74 студента, что составляет 70%, репродуктивный уровень – 25 человек (23,6%), ситуативный уровень только 7 студентов, или 6,4%.

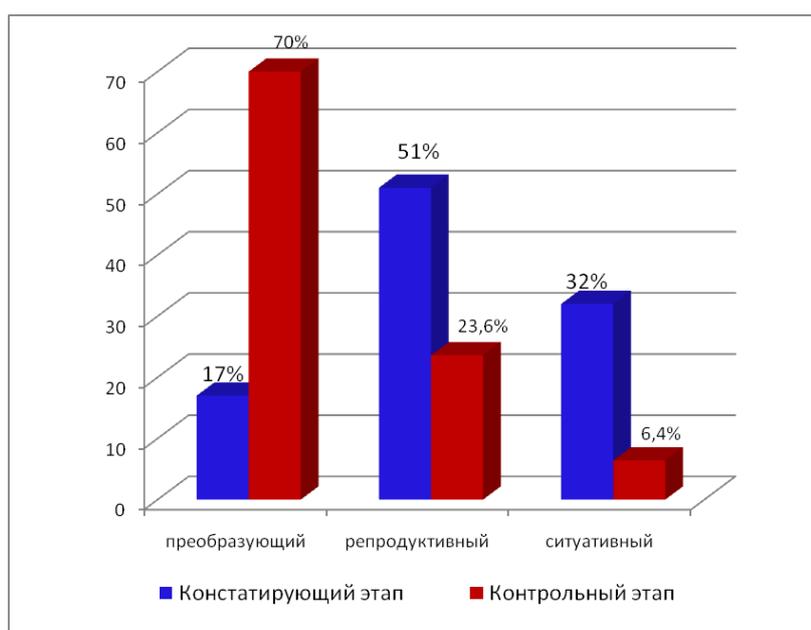


Рис. 1. Диаграмма 1. Уровни готовности студентов к формированию стратегии здоровьесбережения обучающихся на констатирующем и контрольном этапе

В заключении диссертационного исследования изложены обобщенные результаты теоретического анализа и экспериментального исследования и сформулированы основные выводы:

– исходя из целостной концепции здоровья, обосновано, что обучение здоровью, выступающее на современном этапе актуальной педагогической проблемой, подразумевает не только физическое самосовершенствование, овладение методиками оздоровления, но и формирование мотивационной и смысловой сферы личности обучающихся, а именно: установка на здоровый образ жизни, потребность в самопознании и самосовершенствовании, то есть формирование стратегии сохранения здоровья на всю жизнь. Именно понятие «стратегия здоровьесбережения» отвечает характеристикам долгосрочной программы сохранения и преумножения здоровья подрастающего поколения. Физическая культура как образовательная область, как компонент культуры здоровья и общей культуры человека закладываться в детстве, следовательно, учитель физической культуры играет ведущую роль в формировании здоровьесберегающей стратегии обучающихся. Между тем, результаты констатирующего этапа педагогического эксперимента доказали необходимость дополнительного педагогического воздействия, поскольку будущие учителя физической культуры не отвечают необходимому уровню готовности.

– факторами формирования готовности будущих учителей физической культуры к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся выявлены следующие: ценностно-мотивационные, рефлексивно-оценочные, эмоционально-чувственные, когнитивные, поведенческие, этнофункциональные факторы. Данные факторы определили содержание организационно-педагогических условий, обеспечивающих реализацию модели профессиональной подготовки.

– в исследовании обоснована структура готовности будущих учителей к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся, включающая мотивационно-ценностный (осознание собственного здоровья как профессионального ресурса, принятие здоровья школьников как педагогической ценности); когнитивно-содержательный (знание педагогами здоровьесберегающих технологий, путей формирования опыта здоровьесориентированного и здоровьесберегающего поведения школьников); операционно-деятельностный (способность и готовность к реализации здоровьесберегающей деятельности в личной жизни и в процессе профессиональной деятельности); рефлексивный (осознанная ответственная направленность профессиональной деятельности педагога в вопросах здоровьесозидания и удовлетворенность её результатами) структурные компоненты.

– обоснованные компоненты готовности легли в основу этапов профессиональной подготовки будущих учителей физической культуры, которые представлены в разработанной модели. Предлагаемые организационно-педагогические условия, в первую очередь направлены на развитие мотивации к сохранению и приумножению здоровья у самих студентов. Реализация в практике образовательного процесса вуза таких условий как, обучающий курс, здоровьесберегающие технологии, социальное проектирование, педагогическая практика со здоровьесоставляющей компонентой, а также практика в летних оздоровительных лагерях позволила подготовить студентов к формированию стратегии здоровьесбережения обучающихся, что доказано в ходе педагогического эксперимента.

– критериями и показателями оценки эффективности подготовки студентов к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся являются: *аксио-*

логический, когнитивный, деятельностный, рефлексивный. Применение обобщенных критериев позволило определить характеристику трех возможных уровней готовности студентов к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся: преобразующий, репродуктивный, ситуативный. Сравнение полученных результатов с применением разработанной критериальной системой позволило нам сделать вывод об эффективности разработанной модели и предлагаемых организационно-педагогических условий ее практической реализации.

Таким образом, теоретическая разработка изучаемой проблемы и опытно-экспериментальная работа подтвердила правильность выдвинутой гипотезы. В ходе исследования все задачи решены, следовательно, цель достигнута.

Основные результаты диссертационного исследования отражены в следующих публикациях автора:

1. Давыдова С.А. **Функции физической культуры в формировании стратегии здоровьесбережения личности** / С.А. Давыдова // **Дискуссия: – Екатеринбург: Ежемесячный научный журнал. 2012. – № 4(22). – С. 146–148.** (Входит в перечень изданий, рекомендованных журналов ВАК РФ – 769, перечень до 30.11.2015 года). (0,2 п.л.).

2. Давыдова С.А. **Формирование стратегии здоровьесбережения у студентов в процессе профессиональной подготовки в вузе** / С.А. Давыдова // **Высшее образование сегодня: – Чебоксары. 2012. – № 7. – С. 74–78.** (Входит в перечень изданий, рекомендованных журналов ВАК РФ – 672, перечень до 30.11.2015 года). (0,3 п.л.).

3. Давыдова С.А. **Разработка технологии оценки уровня сформированности профессиональных компетенций в процессе обучения студентов** / А.А. Клетнева, С.А. Давыдова, А.А. Гладышев и др. // **Научно-теоретический журнал «Теория и практика физической культуры», 2014. – № 12. – С. 6–8.** (Входит в перечень изданий, рекомендованных журналов ВАК РФ – 1895, перечень до 30.11.2015 года). (0,3 п.л., автор. 0,2 п.л.).

4. Давыдова С.А. **Готовность педагога по физической культуре к здоровьесберегающей деятельности** / С.А. Давыдова // **Международный научный журнал «Теория и практика общественного развития», 2014. – № 20. – С. 185–188.** (Входит в перечень изданий, рекомендованных журналов ВАК РФ – 1891, перечень до 30.11.2015 года). (0,4 п.л.).

5. Давыдова С.А. **Роль межрегионального конкурса профессионального мастерства в системе подготовки специалистов физической культуры** / В.Л. Вижиченко, С.А. Давыдова // **Тезисы докладов и сообщений региональной научно-практической конференции «Производственная практика: проблемы и перспективы».** – Нижневартовск, НГГУ, 2006. – С. 30–32. (0,3 п.л., автор. 0,2 п.л.).

6. Давыдова С.А. **Организация производственной практики студентов факультета физической культуры и спорта** / С.А. Давыдова // **Материалы II региональной научно-практической конференции. «Производственная практика: проблемы и перспективы».** – Нижневартовск, НГГУ, 2007. – С. 22–24. (0,2 п.л.).

7. Давыдова С.А. **Оценка учебно-воспитательной деятельности студентов-практикантов в период прохождения практики** / В.Л. Вижиченко, С.А. Давыдова // **Материалы II региональной научно-практической конференции. «Производственная практика: проблемы и перспективы».** – Нижневартовск, НГГУ, 2007. – 36 с. (0,3 п.л., автор. 0,2 п.л.).

8. Давыдова С.А. **Совершенствование форм учебной работы студентов факультета ФК и С в период прохождения педагогических практик** / С. А. Давыдова // **«Совершенствование структуры вузовских элементов системы обеспечения ка-**

- чества подготовки специалистов НГГУ». – Нижневартовск, НГГУ, 2007. – С. 16–18. (0,3 п.л.).
9. Давыдова С.А. К проблеме педагогической подготовки будущих учителей физической культуры / С.А. Давыдова, Л.А. Ибрагимова // Материалы Всероссийской научно-практической конференции. – Тара, 2009. – С. 55. (0,4 п.л., автор. 0,3 п.л.).
10. Давыдова С.А. Педагогическая практика как механизм практической подготовки учителей физической культуры / С.А. Давыдова // Материалы Всероссийской научно-практической конференции. – Тара, 2009. – С. 53. (0,2 п.л.).
11. Давыдова С.А. Стратегия здоровьесбережения в процессе преподавания физической культуры / С.А. Давыдова // Региональное образование XXI века: проблемы и перспективы. – Тюмень, 2010. – № 1. – С. 28–29. (0,1 п.л.).
12. Давыдова С.А. Физическая культура как фактор здоровьесберегающей стратегии / С.А. Давыдова // Теоретические и прикладные аспекты личностно-профессионального развития: Материалы III Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. – Омск, 2010. – С. 66–68. (0,2 п.л.).
13. Давыдова С.А. Подготовка педагога к формированию здоровьесберегающей стратегии обучающихся / С.А. Давыдова // Специфика педагогического образования в регионах России: материалы IV Всероссийской научно-практической конференции с участием ближнего и дальнего зарубежья / Отв. редактор О.В. Ройтблат, Н.Г. Милованова, Н.Н. Суртаева. – Тюмень-Санкт-Петербург: ТОГИРРО, 2010. – С. 55–56. (0,2 п.л.).
14. Давыдова С.А. Организация активного отдыха детей школьного возраста во внеклассной воспитательной работе / С.А. Давыдова, В.А. Шалаев // Молодежь в социальном взаимодействии: самореализация, социальная активность, интеграция. Сб. научных трудов. – Челябинск, 2010. – С. 66–68. (0,2 п. л., автор. 0,1 п.л.).
15. Давыдова С.А. Педагогические условия организации учебной и внеучебной здоровьеразвивающей деятельности учащейся молодежи / С.А. Давыдова // Проблемы современного образования: межвузовский сб. научных трудов. – М., 2010. – С. 83–85. (0,2 п.л.).
16. Давыдова С.А. Современный взгляд на формирование стратегии здоровьесбережения / С.А. Давыдова // Социальное и личностное развитие дошкольника – потенциал образованного общества: материалы Всероссийской научно-практической конференции 10–11 марта 2011 г./ Сост. А. В. Кандаурова, Т. И. Царегородцева. – Омск, Изд-во «ИП Шелудивенко А. В.», 2011. – С. 190–192. (0,4 п.л.).
17. Давыдова С.А. Здоровье студентов в учебно-воспитательном процессе вуза / С.А. Давыдова, А.А. Клетнева // Актуальные проблемы физической культуры и спорта в современных социально-экономических условиях: Сб. научных трудов: в 2-х ч. Ч. II / Под науч. ред. канд. мед. наук, доц. Т.И. Волковой. – Чебоксары: ЧИЭМ СПб ГПУ, 2011. – С. 94–96. (0,2 п.л., автор. 0,1 п.л.).
18. Давыдова С.А. Здоровьесберегающий компонент в индивидуальной образовательной траектории бакалавров физической культуры / А.А. Клетнева, С.А. Давыдова, А.А. Гладышев // Проблемы физкультурного образования: содержание, направленность, методика, организация: Материалы третьего международного научного конгресса / под ред. В. К. Пельменева; БФУ им И. Канта. – Калининград, 2013. – С. 127–129. (0,2 п.л., автор. 0,1 п.л.).
19. Давыдова С.А. Формирование профессиональных компетенций студентов факультета физической культуры и спорта в период прохождения практик / А.А. Клетнева, С.А. Давыдова, О.С. Красникова // Традиции и инновации в обра-

зовательном пространстве России, ХМАО-Югры, НВГУ: Материалы Всероссийской научно-практической конференции (г. Нижневартовск, 26 марта 2014 г.) / Отв. ред. Ю.В. Безбородова. – Нижневартовск: Изд-во Нижневарт. ун-та, 2014. – С. 338–341. (0,3 п.л., автор. 0,2 п.л.)

20. Давыдова С.А. Содержание и организация педагогической практики бакалавров физической культуры по направлению подготовки 034300.62 Физическая культура (учебное пособие) / О.С. Красникова, Л.Г. Пащенко, Ю.В. Коричко, С.А. Давыдова, Л.Н. Полушкина. Изд-во Нижневартовского гос. ун-та: – Нижневартовск, 2014. – 178 с. (11,13 п.л., автор. 8,0 п.л.)

21. Давыдова С.А. Содержание и организация педагогической практики бакалавров физической культуры по направлению подготовки 050100.62 Педагогическое образование (профиль – физкультурное образование), учебное пособие / О.С. Красникова, Л.Г. Пащенко, Ю.В. Коричко, С.А. Давыдова, Л.Н. Полушкина. Изд-во Нижневартовского гос. ун-та: – Нижневартовск, 2014. – 190с. (11,8 п.л., автор. 9,0 п.л.)

22. Давыдова С.А. Проектно-исследовательская деятельность как средство формирования культуры здоровья обучающихся / Э.А. Ганиева, С.А. Давыдова // Перспективные направления в области физической культуры, спорта и туризма: Материалы VI Всероссийской научно-практической конференции с международным участием (г. Нижневартовск, март 2016г.) / Отв. ред. Л.Г. Пащенко. – Нижневартовск: Изд-во Нижневарт. ун-та, 2016. – С. 106–112. (0,6 п.л., автор. 0,4 п.л.)

Формат 60x90 1/16. Объем 1,4 п.л. Тираж 100 экз. Заказ 1876

*Отпечатано в Издательстве
Нижневартовского государственного университета
628615, г. Нижневартовск, ул. Дзержинского, 11
Тел./факс: (3466) 43-75-73, E-mail: izd@nvsu.ru*