

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РФ**  
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**  
**высшего образования**  
**«Южно-Уральский государственный гуманитарно-педагогический университет»**

**К.И. ШИШКИНА**

**ПОДГОТОВКА БУДУЩЕГО УЧИТЕЛЯ К РАБОТЕ С СЕМЬЕЙ**  
**ПО СОХРАНЕНИЮ И УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ**  
**МЛАДШЕГО ШКОЛЬНИКА**

**Монография**

Челябинск, 2020

УДК 378:372.4  
ББК 74.480.26:74.100.54  
Ш 65

**Шишкина К.И. Подготовка будущего учителя к работе семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника [Текст]:** монография / К.И. Шишкина. – Челябинск: Изд-во Южно-Урал. гос. гуман.-пед. ун-та, 2020. – 175 с.

ISBN 978-5-907284-12-8

В монографии освещены актуальные вопросы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника. Рассмотрены теоретические аспекты данной проблемы. Разработана система подготовки учителей в рамках работы с семьей в аспекте здоровьесберегающей направленности, а также технология реализации данной системы.

Монография адресована учителям системы начального общего образования, студентам программ бакалавриата и магистратуры, обучающихся по направлению Педагогическое образование.

Рецензенты:

**Р.А. Литвак** – д-р. пед. н., профессор.

**Е.Ю. Волчегорская** – д-р. пед. н., профессор.

ISBN 978-5-907284-12-8

© К.И. Шишкина, 2020.  
© Издательство Южно-Уральского  
государственного гуманитарно  
-педагогического университета, 2020

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение

### ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОБЛЕМЫ ПОДГОТОВКИ БУДУЩЕГО УЧИТЕЛЯ К РАБОТЕ С СЕМЬЕЙ

|  |    |
|--|----|
| 1.1. Состояние и развитие проблемы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника..... | 7  |
| 1.2 Система подготовки будущего учителя к работе с семьей младшего школьника по сохранению и укреплению здоровья.....                        | 26 |
| 1.3. Технология реализации системы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника..... | 45 |
| Выводы по 1 главе.....   | 66 |

### ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ПОДГОТОВКЕ БУДУЩЕГО УЧИТЕЛЯ К РАБОТЕ С СЕМЬЕЙ ПО СОХРАНЕНИЮ И УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНИКА.....

70

|  |     |
|--|-----|
| 2.1. Цели и задачи экспериментальной работы.....   | 70  |
| 2.2. Практическая реализация системы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника при внедрении педагогической технологии .....  | 89  |
| 2.3. Анализ и оценка результатов экспериментальной работы по реализации системы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника при внедрении педагогической технологии ..... | 107 |
| Выводы по второй главе .....   | 128 |
| Библиографический список .....   | 135 |
| Приложения .....   | 155 |

## **Введение**

Глубокие социально-экономические перемены определяют новое видение роли образования в российском обществе. Высшая школа активно ищет ответы на вопросы, которые поставила современная действительность, в том числе и на вопросы, связанные с сохранением и укреплением здоровья участников образовательного процесса. В связи с этим в ряд особо актуальных выдвигаются проблемы обеспечения качества профессионального образования, разработки новых подходов к оценке его результатов, обоснования критериев результативности учебно-воспитательного процесса, проявляющихся в профессиональной подготовленности специалистов.

Ведущая тенденция гуманизации науки и общества в современных социально-экономических условиях находит свое отражение в проблеме сохранения и укрепления здоровья человека. Новая гуманистическая парадигма образования нацелена на полноценное развитие личности ребенка. В этих условиях все более возрастает значимость сохранения и укрепления здоровья, как в процессе обучения, так и в период организации свободного времени.

Проблемы здоровья ребенка остаются наиболее актуальными в практике общественного и семейного воспитания. В Конвенции о правах ребенка и в документе «Всемирная декларация об обеспечении выживания, защиты и развития детей» подчеркивается, что современное образование должно стать здоровьесберегающим. В Законе «Об образовании» сохранение и укрепление здоровья детей выделено в качестве приоритетной задачи.

Утверждение здорового образа жизни подрастающего поколения сегодня рассматривается в практике работы школы как одно из приоритетных направлений гуманизации образования. Значимость формирования здорового образа жизни в аспекте данной проблемы обусловлена необходимостью сохранения и совершенствования физического, психического и социального благополучия учащихся. От того, насколько успешно удастся сформировать и закрепить навыки здорового образа жизни и осознанную необходимость в сохранении и развитии собственного здоровья в молодом возрасте, зависит

реальный образ жизни человека (Т.Ф. Акбашев, Н.М. Амосов, Н.Б. Коростелев, Т.Ф. Орехова, Т.А. Солдатова, З.И. Тюмасева и др.).

Основы здоровья ребенка закладываются в семье, в связи с чем большое значение приобретает активное и целенаправленное взаимодействие с семьей по сохранению и укреплению здоровья. Однако современная семья – достаточно сложная и целостная система, которая не всегда принимает вмешательство со стороны образовательных учреждений, признавая вместе с тем свою несостоятельность как воспитательного института. Причиной такого несоответствия является то, что, во-первых, отношения в семье могут формировать лишь ее члены, вследствие чего доля вмешательства во внутреннюю жизнь семьи строго ограничена; во-вторых, педагоги обладают недостаточным уровнем психолого-педагогических знаний и мотивацией к здоровьесберегающей работе с семьей, проявляют неумение помогать семье налаживать оптимальную систему здоровьесбережения, что заставляет родителей полагаться на собственные возможности. Учитель начальных классов, являясь референтным лицом для школьника и его родителей, может оказывать существенную помощь семье.

Имеющиеся в настоящее время научные исследования по проблеме подготовки будущего учителя посвящены в основном общим вопросам профессиональной подготовки или отдельным аспектам формирования будущего учителя.

Пути решения проблемы намечены в трудах специалистов медицинского, биологического и гигиенического направления, оздоровительной и профилактической работы в школе (М.В. Антропова, М.М. Безруких, С.М. Громбах, Н.Б. Коростелев, И.И. Мильман, Т.В. Попова, В.П. Филин, Н.А. Фомин и др.). Активно ведутся специальные исследования по созданию системы здоровьесбережения в школе (Л.М. Кузнецова, Т.Ф. Орехова, Г.Н. Сердюковская, С.Г. Сериков, Г.П. Сикорская, А.Л. Сиротюк, Т.А. Солдатова, З.И. Тюмасева, Н.М. Филиппова и др.).

Однако, несмотря на существенный интерес ученых, проблема сохранения и укрепления здоровья детей остается достаточно актуальной. А запрос от образовательных организаций на подготовку кадров, способных осуществлять данную работу не только с учениками, но и тесно взаимодействовать с родителями, высок.

Таким образом, в своей монографии мы подробно раскрываем профессионально важные качества личности будущего учителя в аспекте исследуемой проблемы; не определены теоретико-методологические подходы, на основе которых может быть разработана система работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника, не сконструирована технология внедрения данной системы. По нашему мнению, все это предопределяет недостаточный уровень подготовки будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.

# **ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОБЛЕМЫ ПОДГОТОВКИ БУДУЩЕГО УЧИТЕЛЯ К РАБОТЕ С СЕМЬЕЙ ПО СОХРАНЕНИЮ И УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНИКА**

## **1.1. Состояние и развитие проблемы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника**

Наступивший XXI век предъявляет новые требования к системе педагогического образования, профессии педагога на любом уровне. Смена цели и парадигмы образования на развитие личности человека, построение гуманной системы своевременны и оправданны. Поэтому настоящий этап развития образования выдвигает повышенные требования к профессиональной подготовке учителя, вооруженного новейшими методиками и технологиями обучения, творчески мыслящего создателя учебного процесса.

В настоящее время существуют многочисленные исследования и статистические данные, раскрывающие негативные явления в состоянии здоровья детей, что актуализирует необходимость разностороннего разрешения проблемы и принятия необходимых мер, направленных на сохранение и укрепление здоровья учащихся. Особое значение эта проблема приобретает у ребенка младшего школьного возраста, так как в данный период развития личности закладываются основы её дальнейшего отношения к процессу овладения знаниями, в том числе знаниями об особенностях организма и состоянии здоровья, что во многом будет определять интерес и стремление к сохранению и укреплению здоровья.

В свете данной проблемы одной из ведущих задач педагогического процесса подготовки учителя начальных классов является преобразование студента в учителя-профессионала, способного решать многообразные задачи, связанные с сохранением и укреплением здоровья школьников. Улучшение профессиональной подготовки учителя требует не только новых, более эффективных путей организации учебно-воспитательного процесса в педвузе, но и пересмотра структуры и содержания здоровьесберегающей подготовки студентов, поднятия ее на технологический уровень преподавания и учения.

Анализ государственных документов Российской Федерации позволяет сделать вывод о том, что Российское государство уделяет серьезное внимание сохранению здоровья своих граждан. Это находит подтверждение в Федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ (ред. от 21.12.2019). В частности, в 41 статье описывается, как именно должна быть организована здоровьесберегающая деятельность в образовательных организациях.

Кроме таких общепринятых мер, как оказание первичной медико-санитарной помощи, организацию питания обучающихся, определение оптимальной учебной, внеучебной нагрузки, режима учебных занятий и продолжительности каникул, организацию и создание условий для профилактики заболеваний и оздоровления обучающихся, для занятия ими физической культурой и спортом, в систему мер включены:

- пропаганда и обучение навыкам здорового образа жизни, требованиям охраны труда;
- профилактика и запрещение курения, употребления алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, наркотических средств и психотропных веществ, их прекурсоров и аналогов и других одурманивающих веществ;
- профилактику несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность.

Согласно Закону, организации, осуществляющие образовательную деятельность, при реализации образовательных программ создают условия для охраны здоровья обучающихся, в том числе обеспечивают:

- 1) наблюдение за состоянием здоровья обучающихся;
- 2) проведение санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий, обучение и воспитание в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации;



3) соблюдение государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов;

4) расследование и учет несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере общего образования, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере высшего образования, и федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Статья 51. Декларирует, что «образовательное учреждение создает условия, гарантирующие охрану и укрепление здоровья обучающихся, воспитанников».

Федеральный закон № 124 от 24.07.1998г. «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (с изменениями от 20 июля 2000 г., 22 августа, 21 декабря 2004 г.). Настоящий Федеральный закон устанавливает основные гарантии прав и законных интересов ребенка, предусмотренных Конституцией Российской Федерации, в целях создания правовых, социально-экономических условий для реализации прав и законных интересов ребенка. Государство признает детство важным этапом жизни человека и исходит из принципов приоритетности подготовки детей к полноценной жизни в обществе, развития у них общественно значимой и творческой активности, воспитания в них высоких нравственных качеств, патриотизма и гражданственности. В статье 4 говорится о том, что цель государственной политики – «содействие физическому, интеллектуальному, психическому, духовному и нравственному развитию детей, защиту детей от факторов, негативно влияющих на их

физическое, интеллектуальное, психическое, духовное и нравственное развитие».

Приказ Минобрнауки России от 28 декабря 2010 г. № 2106 «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников». Федеральные требования к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников представляют собой систему необходимых условий, обеспечивающих сохранение и укрепление физического и психологического здоровья обучающихся, воспитанников. Образовательное учреждение создает условия, гарантирующие охрану и укрепление здоровья обучающихся, воспитанников.

Наличие данных документов показывает, что государство обеспокоено решением проблемы сохранения здоровья подрастающего поколения, но несмотря на его активное участие, число больных детей продолжает увеличиваться. Многие специалисты – педагоги, психологи, медицинские работники, руководители общеобразовательных учреждений – отмечают факты, указывающие на продолжающийся рост именно тех форм патологий, возникновение которых связывается с учебным процессом в школе.

Среди основных «школьных» факторов, негативно воздействующих на здоровье учащихся, можно выделить следующие: недостаток двигательной активности учащихся; несоблюдение гигиенических требований в организации образовательного процесса; перегрузка учебных программ, интенсификация учебного процесса; несовершенство учебных программ и технологий; авторитарный стиль преподавания; отсутствие индивидуального подхода к учащимся; использование преимущественно обучающих технологий в ущерб воспитательным; неправильное питание учащихся; недостаточная компетентность педагогов в вопросах здоровья, здоровьесберегающих технологий; низкий уровень культуры здоровья учащихся, их неграмотность в вопросах здоровья; неблагоприятное состояние здоровья учителей;

недостаточное развитие у учителей личностных качеств доброжелательности, чувства юмора и др.), необходимых для реализации здоровьесберегающих технологий [93].

По данным исследования физиолого-гигиенических аспектов нормализации учебной нагрузки (институт возрастной физиологии РАО), современное образование не является здоровьесберегающим и, следовательно, относится к факторам, небезопасным для здоровья и жизнедеятельности подрастающего человека. Причиной тому является неприродосообразность общего образования, которую ещё 400 лет назад изучал в качестве актуальной проблемы Я.А. Коменский [115]. Но и до сих пор эта проблема не только не нашла конструктивного эффективного решения, но еще более актуализировалась.

Хотя задолго до эпохи Я.А. Коменского, ещё в Древней Греции, люди стремились к развитию гармоничной личности, о чем свидетельствует их девиз: «В здоровом теле – здоровый дух». Так, известный философ Сократ ориентировал общество на гармоничное воспитание и развитие подрастающего поколения – в единстве физических, нравственных, духовных и мыслительных проявлений человеческой сущности. Ещё тогда целые народы понимали, что человеку необходимо здоровое тело и духовная гармония с ним. Организм человека рассматривался как сложная система отношений со своим внутренним и окружающим миром. Существующие медицинские рекомендации были направлены на создание условий, способствующих физическому и психическому развитию детей. Однако в основу этих рекомендаций были положены только опыт и наблюдение.

Следующий важный этап в развитии здоровьесберегающего образования исследователи связывают с именем Аристотеля, который обосновал необходимость создания единой системы государственных школ, рассматривая воспитание подрастающего поколения как важное средство укрепления государственного строя, который нуждается в здоровых людях.

Идею унификации образования или, пользуясь современным языком, формирования единого образовательного пространства Аристотель рассматривал в тесной связи с другой, буквально противоположной идеей индивидуализации его, которая, заметим, является высшим проявлением вариативности, дифференциации, альтернативности образования – по современным представлениям. А выражается эта индивидуализация образования, по Аристотелю, в установке на «личностное ориентирование образования», где обучение строится на основе взаимосвязи физического, нравственного, духовного, умственного развития подрастающего поколения [115].

Зарождение русской педагогики принято относить к периоду Киевской Руси (IX–XI вв.). В это время начинает складываться национальная система воспитания, основой которой является крестьянская культура и крестьянское воспитание. Огромная роль в данной системе принадлежит игре как средству физического воспитания детей [98].

На смену народного образования приходит церковно-религиозная педагогика (с X до XVIII вв.), которая характеризуется господством церкви в просвещении народа.

Период с XVIII по вторую половину XIX века относят к государственной педагогике. Россия находится впереди всех государств в отношении развития идей школьной гигиены и внедрения их в жизнь. Элементы гигиенического воспитания учащихся получают широкое распространение в школах Москвы. В начале XVIII века в духовном регламенте предусматривался при семинариях доктор, общеобразовательный процесс сочетался с оздоровительными мероприятиями. М.В. Ломоносов, А.Н. Радищев, И.И. Бецкой становятся основоположниками внедрения оздоровительных мероприятий в практику детских учреждений, подчеркивая особую значимость подвижных игр и спортивных развлечений на воздухе [9].

Со второй половины XIX века до 1917 наступает период общественной педагогики. К этому времени возрастает озабоченность общества сохранением и укреплением здоровья детей. Свидетельством этого становится появление учебного пособия «Первое понятие о том, как живет ваше тело, что для него полезно, что вредно» (1860 г.) [36, с. 38]. Данный период развития образования характеризуется большим разнообразием типов учебно-воспитательных учреждений, которые основываются на различных программах обучения и воспитания.

В это же время говорится об отчуждении семьи от школы, чрезмерном утомлении учащихся, плохой подготовке педагогических кадров и т.д. С середины XIX века появляются частные гимназии, где учитывались требования педагогики и жизни: более разумно распределялся учебный материал по классам, устанавливалась связь с семьей ученика [109].

Что касается подготовки учителей, то до 60-х гг. XIX века число заведений, готовящих педагогов, было очень мало. Но, начиная с 60-х гг., подготовка учителей для народной школы становится основным направлением народного просвещения. Основоположником теоретических педагогических идей становится К.Д. Ушинский, который, изучая наследие западной школы, составляет собственные проекты развития народного просвещения. Благодаря работам К.Д. Ушинского, в народную школу входят не только новое содержание обучения, но и идеи здоровьесбережения [189].

Решение проблемы здоровья детей нашло отражение в государственных документах молодого советского государства. Начиная с 1918 года, был принят ряд декретов, направленных на сохранение здоровья детей: об организации детского питания, об охране здоровья, об удовлетворении потребности школ в земельных участках для игр, физических упражнений и сельскохозяйственного труда учащихся, о нормировании учебной деятельности школьников и др. [5]. Одновременно с целью координации работы Наркоматов здравоохранения и просвещения по вопросам охраны здоровья организуется школьно-санитарный

совет. В 1920-х гг. к сотрудничеству были привлечены такие крупные педагоги, как С.Т. Шацкий, А.С. Толстова и др., которые в качестве одного из основополагающих выдвинули принцип всестороннего и гармоничного развития личности. В первых советских школьных документах утверждалось, что новая школа может быть создана лишь совместными усилиями педагогов, родителей и властей.

Государственная политика в области образования советского периода характеризовалась такими принципами, как всеобщность, бесплатность, обязательность. Школа была единообразной. Акцент делался на овладение обучаемыми знаниями, умениями, навыками. Школа этого периода была ориентирована на поступление выпускников в вузы. Вместе с тем именно в этот период вопросы охраны здоровья начинают рассматриваться с позиции жесткого контроля над соблюдением санитарно-гигиенических норм. В перечень функциональных обязанностей руководителя школы был включен контроль над обеспечением исполнения санитарно-гигиенических правил и норм в учебно-воспитательном процессе [30].

Проблему состояния здоровья учащихся и влияния на него учебного процесса исследовал известный советский педагог В.А. Сухомлинский, который отмечал, что «примерно у 85 % всех неуспевающих учеников главная причина отставания в учебе – плохое состояние здоровья, какое-нибудь недомогание или заболевание, чаще всего совершенно незаметное и поддающееся излечению только совместными усилиями матери, отца, врача и учителя» [192, с. 3]. Решение проблемы здоровьесбережения учащихся определялось в этот период на основе роли и профессионализма учителя, сочетающего в своей деятельности гигиенически правильно организованный педагогический процесс с индивидуальным подходом к обучаемым (С.М. Громбах, Н.Б. Коростелев).

В 80-е годы XX века образование столкнулось с резким увеличением заболеваний учащихся. Это привело к росту числа исследований, связанных с вопросами охраны здоровья учащихся (Г.Н. Сердюков 1990, П.Д. Тищенко, Е.Н.

Кудрявцев, 1989), гигиенического воспитания (М.П. Правцов, Г.А. Акимова, 1983, Н.А. Берштейн, 1996), сохранения психического здоровья, коррекции психофизических отклонений (Д.К. Соколов, 1988).

Попытки привлечения работников образования к проблемам сохранения и укрепления здоровья школьников не увенчались успехами. По мнению Н.Б. Коростелева, это связано с тем, что исследования не давали моделей гигиенически здорового школьного учреждения, не предусматривалось внедрения, не обосновывалась система мер педагогов в обучающих системах, и потому до сих пор проблемы здоровьесбережения являются прерогативой СЭС или школьного врача [108].

В это же время в науке впервые стал использоваться термин «валеология» как наука о сохранении здоровья. Был проведен ряд исследований (И.И. Брехман, В.В. Колбанов, В.П. Петленко, А.И. Субетто, З.И. Тюмасева), в которых валеология рассматривается как комплексное знание о человеке [48; 87; 94; 152; 191; 199].

В формулировке Л.Г. Татарниковой (1997), где валеология определяется как «система, формирующая здоровый образ жизни школьников», предстает новая наука – педагогическая валеология [194]. В.П. Петленко (1994) рассматривает педагогическую валеологию как «раздел педагогики». Хотя и отмечает, что эта наука должна исследовать вопросы о методах обучения сохранению и приобретению здоровья. Таким образом, можно сказать, что педагогическая валеология – это наука о воспитании и обучении человека здоровому образу жизни и саморазвитии его знаний, умений и способностей к самооздоровлению [154].

Приоритетными задачами педагогической валеологии являются: просвещение, направленное на воспитание потребностей человека в здоровье; насыщение валеологическим материалом содержания основных учебных предметов; разработка и поиск новых средств, форм и методов валеологического

образования на основе принципов: «Познай себя», «Не навреди своему здоровью!», «Мое здоровье мне выгодно!»; воспитание ответственного отношения к сохранению и укреплению индивидуального здоровья и формирование здорового образа жизни школьников.

Педагогическая валеология образуется на стыке таких наук, как педагогика, философия, физиология, психология, медицина. Культура ведения здорового образа жизни не дается человеку изначально, а является результатом его обучения, воспитания и саморазвития [121].

Валеологический подход в образовании помог сформулировать актуальность проблемы сохранения и укрепления здоровья детей, однако решение ее осуществляется во многом за счет возложения на школу медицинских функций и интенсификации учебного процесса, что приводит к увеличению нагрузки обучающихся.

На рубеже XX и XXI веков образование столкнулось со сложнейшей проблемой – не просто обучением подрастающего поколения, но и сохранением у него устойчивого здоровья. Обнаружилось, что действующие требования к учащимся, диктуемые современной техногенной цивилизацией, многим просто не по силам. Оказалось, что готовность к интеллектуальным, познавательным нагрузкам связана не только с умением читать и писать, но и с исходным уровнем здоровья ребёнка, как показывает теория и практика.

Г.И. Царегородцевым выделена зависимость уровня здоровья от различных факторов. Если принять условно уровень здоровья за 100 %, то 15–20 % зависят от наследственных факторов (гены), 20–25% от состояния окружающей среды, то есть экологии, 10–12% – от деятельности системы здравоохранения, а 50–55 % зависят от самого человека, от образа жизни, который он ведет [208].

По мнению Ф.И. Иващенко, одним из факторов, оказывающих влияние на здоровье ребенка, является образование и просвещение в их конкретном выражении, т.е. в системе гигиенических знаний, навыков и умений, направленных



на сохранение и укрепление здоровья. От того, что будет заложено в человеке с самого раннего детства, во многом будет зависеть его мировоззрение, культура и образ жизни. Образование тесно связано с воспитанием. Это долгий и трудный процесс педагогического воздействия на человека на всем протяжении его роста и развития, становления его личности, воспитания характера. От того, в каком направлении будет происходить развитие человека, включающее освоение общечеловеческой и национальной культуры, ценностной ориентации и норм общественной жизни, будет зависеть в последующем его отношение к самому себе, своей жизни и положению в обществе [76].

Немаловажным фактором, по нашему мнению, является также наличие, либо отсутствие профилактической работы в школе. Потому что именно в период обучения в школе организм ребенка наиболее чувствителен к воздействию любых неблагоприятных факторов, тем более, комплексных, отрицательно сказывающихся на здоровье. Сегодня основными формами профилактической работы в школе являются периодическое проведение прививок, диспансеризаций и проверок в соответствии с требованиями системы здравоохранения. Все перечисленные меры проводятся представителями медицинских учреждений. Педагогический же состав недостаточно включен в разработку профилактических программ и концепций. Это приводит к тому, что педагоги школ задачу профилактики болезней и сохранения здоровья детей считают вторичной по отношению к базовому учебно-воспитательному процессу.

Таким образом, анализ психолого-педагогической литературы позволил выделить следующие факторы сохранения и укрепления здоровья младших школьников: наследственные; состояние окружающей среды; деятельность системы здравоохранения; освоение общечеловеческой и национальной культуры здоровьесбережения; ценностные ориентации и образ жизни семьи; образование и просвещение в их конкретном выражении (система гигиенических знаний, навыков и умений); нормы общественной жизни микросоциума; наличие

профилактической работы в школе, направленной на овладение навыками здорового образа жизни; мотивация педагогов к ведению здоровьесберегающей работы с семьей. В связи с этим все настойчивее ведется поиск и предпринимаются попытки создания такой системы образования, которая наряду с обеспечением необходимого естественного развития ребенка способствовала бы формированию у него осознанного отношения к своему здоровью, пониманию основ здорового образа жизни, обеспечивала бы практическое освоение навыков сохранения и укрепления здоровья.

Теоретический анализ исследований проблемы сохранения и укрепления здоровья участников образования показывает, что поиск ее решения приобретает в настоящее время актуальный характер. Это связано, во-первых, с отказом общеобразовательных школ от единообразной дореформенной системы организации содержания учебно-воспитательного процесса (Б.С. Гершунский, А.Г. Гостев, В.В. Давыдов, Л.И. Лубышева, А.Я. Наин, Г.Н. Сериков). Во-вторых, с ростом числа заболеваний учащихся в связи с ухудшением социальных условий жизни и перегрузкой школьников. В-третьих, низким уровнем профессионально-педагогической компетентности учителей в вопросах здоровьесбережения.

В связи с этим в последние десятилетия внимание многих ученых направлено на решение проблем здоровьесбережения в области образования (Т.А. Акбашев, И.И. Брехман, Э.Н. Вайнер, В.В. Колбанов, Ю.П. Лисицын, В.П. Петленко, Т.Л. Татарникова, З.И. Тюмасева и др.) Идеи ведущих принципов здоровья как важного условия развития и профессионального роста выражены в трудах Р.И. Айзмана, Э.Н. Вайнера, Ю.П. Лисицына, В.П. Петленко, теоретические положения организации обучения и воспитания студентов основам здорового образа жизни в педагогическом вузе в работах И.Ю. Добродеева, Л.В. Куклина, А.В. Ляхович и др.

Разнообразие публикаций на эту тему отражает различные аспекты данной проблемы, включая идеи оздоровления и вопросы прикладного характера (приложение 1).

Таким образом, проблема сохранения и укрепления здоровья младшего школьника является одной из важнейших педагогических проблем в современной жизни.

Анализ литературы позволяет нам выделить основные составляющие понятия «здоровый образ жизни»: отказ от вредных пристрастий (курение, употребление алкогольных напитков и наркотических веществ); оптимальный двигательный режим; рациональное питание; закаливание; личная гигиена; положительные эмоции.

Для решения задачи сохранения и укрепления здоровья используется валеологический подход, где здоровье рассматривается в качестве основы успешной жизнедеятельности личности [73].

Валеологическое обеспечение жизнедеятельности каждого ребенка в образовании происходит на психологическом, физиологическом и социальном уровнях посредством механизмов сохранения, укрепления и формирования здоровья. Г.К. Зайцев эти механизмы формулирует в виде трех принципов:

- принцип сохранения здоровья;
- принцип укрепления здоровья;
- принцип формирования здоровья [74].

Следование данным принципам в педагогике позволяет обеспечить полноценное развитие ребенка в процессе обучения и воспитания без ущерба для его здоровья, что совпадает с целями, выдвигаемыми современной педагогической наукой [44; 65; 186].

Значение принципов сохранения, укрепления и формирования здоровья для педагогики объясняет необходимость рассмотрения их содержания на физиологическом, психологическом, социальном уровнях.

На *физиологическом* уровне принцип сохранения здоровья обеспечивается способностью человека к адаптации. Основой адаптации является характерное для живых систем явление саморегуляции (гомеостаза) [56; 203].

В основе второго принципа – принципа укрепления здоровья – лежит вывод П.К. Анохина о том, что резервы адаптивных возможностей в организме всегда выше, чем их реализация [8].

И.А. Аршаевский формулирует вывод П.К. Анохина как негентропийный принцип онтогенетического развития человека: по мере развития и постоянных контактов со средой организм накапливает «негативную энтропию» (как качество различных действий, возможных в данной системе), что на физиологическом уровне может формулироваться как возрастание резервных возможностей организма [12].

Биологическая адаптация получила отражение в работах Г. Селье, автора теории стресса. По Г. Селье, стрессовый фактор вызывает неспецифические реакции организма на действие раздражителя – общий адаптационный синдром. При неоднократном действии раздражителя в благоприятном случае происходят адаптивные изменения, расширяющие границы устойчивости организма. Работы Г. Селье являются основой принципов сохранения и укрепления здоровья на *психологическом уровне*.

Психологические механизмы адаптации обеспечивают поиск и реализацию для конкретной ситуации стратегии поведения. Стратегия противостояния стрессогенному фактору основывается на психологических установках, которые направлены на минимизацию физиологических реакций и на обеспечение возможности трудовой и социальной активности [127; 130].

Г.К. Зайцев считает, что механизмом сохранения психического здоровья является выбор стратегии поведения, ограждающий человека от эмоциональных и информационных перегрузок. По Г.К. Зайцеву, принцип укрепления здоровья на психологическом уровне основывается на возможности повышения психической устойчивости человека (адаптивности) к стрессогенным факторам с помощью социальной подготовки.

Он подчеркивает, что принцип сохранения здоровья на социальном уровне проявляется в механизмах социальной защищенности граждан, гарантирующей

им относительное материальное благополучие и стабильность жизнедеятельности: медицинской помощи, социальном обеспечении и т.д. Принцип же укрепления здоровья Г.К. Зайцев связывает с правами граждан на свободное проявление своих социальных и биологических возможностей [73; 75].

Также Г.К. Зайцевым сформулирован *принцип формирования здоровья*. Согласно этому принципу, здоровье можно не только сохранять и укреплять, но и формировать, здоровью можно учить.

Обучение здоровью подразумевает не только физическое самосовершенствование, овладение методами оздоровления, но и формирование мотивационной и смысловой сферы здоровья: установки на здоровый образ жизни, потребности в самопознании, самосовершенствовании [121].

Проанализировав данные принципы, мы приходим к выводу о том, что сохранение и укрепление здоровья – это поведение человека, способствующее контролю за своим здоровьем и улучшению его состояния.

В настоящее время в сфере образования ведется оздоровительная работа, построенная с учетом основополагающих принципов здоровьесбережения, что может привести к достаточно эффективным результатам. Эта работа включает в себя: внедрение авторских образовательных программ, направленных на охрану здоровья и построенных на профилактической идее; разработку гигиенических требований к организации учебных занятий и построению обучения с учетом психологических особенностей детей; проведение просветительской работы по профилактике потребления ПАВ, табакокурения; индивидуального подхода в физическом воспитании и др. Но, на наш взгляд, все усилия будут недостаточно эффективными, либо не принесут ожидаемого результата, если в этом не будут заинтересованы родители. Поэтому основным направлением деятельности учителя по сохранению и укреплению здоровья младших школьников должна стать работа с семьей младшего школьника. Вопросами семейного воспитания занимались Я.А. Коменский, Н.К. Крупская, А.С. Макаренко, Ж.-Ж. Руссо, К.Д.

Ушинский и др. Пристальное внимание уделяют этой проблеме И.А. Арабов, В.В. Бойко, М.М. Буянов, А.Ю. Гранкин, Т.А. Куликова, К.Б. Семенов, З.Я. Якубов и другие.

Проблемам подготовки педагогов к взаимодействию с семьей посвящены многие диссертационные исследования (приложение 2).

Тем не менее во многих исследованиях практически не затрагиваются вопросы семейного воспитания в области здоровьесбережения. Кроме того, семья как социальный институт нуждается в поддержке государства, но часто не получает ее. Разрушаются нравственные устои семьи, снижается ее ценность в глазах ребенка. Недостаточная компетентность педагогов в вопросах организации работы с семьей, по нашему мнению, еще более отдаляет решение указанной проблемы. Как показывают результаты многочисленных исследований, и у родителей выявлен большой информационный пробел в вопросах сохранения и укрепления физического и психического здоровья своих детей, отсутствуют навыки позитивного решения конфликтов в семье.

Работа педагога, на наш взгляд, должна быть направлена на организацию сотрудничества с семьей в интересах ребенка, формирование общих подходов к воспитанию, совместное изучение личности ребенка, его психических и физических особенностей.

Мы полагаем, что возникает потребность в подготовке качественно нового специалиста, компетентного в вопросах семейного воспитания и здоровьесбережения, способного вести целенаправленную работу с семьей с целью сохранения и укрепления здоровья младшего школьника.

Семья является ближайшим окружением ребенка. Ни с чем не сравнимо ее влияние на развитие младшего школьника, в том числе и на состояние здоровья.

По мнению Л.В. Баль, роль родителей в сохранении и укреплении здоровья ребенка велика: чем меньше ребенок, тем в большей степени он не может участвовать в выборе того или иного образа жизни, выбор за него делает семья (он ест пищу, которую ему дают, дышит воздухом, который комфортен его

родителям и т.д.); поведенческие привычки, в том числе и связанные со здоровьем, формируют у ребенка сами родители или другие члены семьи, воспитывающие ребенка; придерживаясь того или иного образа жизни, родители несут ответственность не только за свое здоровье, но и за здоровье своих детей и будущих внуков [205].

Результаты свидетельствуют, что только 1% из них вел образ жизни условно здоровый: ни у взрослых, ни у детей указанных факторов риска выявлено не было. Зато в остальных 99% семей присутствовал не один, а сочетание нескольких факторов. Более чем в 60% семей было выявлено свыше четырех факторов.

Так, привычка к курению обнаружена у 67,7 % обследованных семей: курили 16,7 % матерей и 63,9 % отцов. Более чем у 2/3 семей пассивному курению подвергались дети. Низкая физическая активность отмечена у 81 % семей. Примерно у 60 % семей выявлена высокая частота факторов риска, связанных с питанием.

Среди семей, где дети подвергаются пассивному курению, курит каждая четвертая мать и 84,2 % отцов. При этом всегда курят в присутствии детей каждая пятая мать и каждый второй отец.

Около 2/3 матерей и каждый третий отец не занимаются физкультурой и еще 26,2 % и 44,2 % соответственно занимаются один раз в неделю и реже [205].

Для физического и особенно психического благополучия ребенка важен психологический климат в семье, хорошие взаимоотношения между родителями. В последние годы в связи с увеличением числа разводов и, соответственно, конфликтов в семьях эта проблема обостряется.

Кроме того, тяжелое материальное положение некоторых семей не способствует укреплению здоровья детей. Рост цен, нестабильность выплат заработной платы и денежных пособий, высокая плата в детских садах препятствуют дальнейшему улучшению материального благополучия семей. Четко

прослеживается тенденция ухудшения здоровья детей с возрастом при неполноценном питании. Ухудшение питания обуславливает уменьшение массы тела детей, увеличение числа желудочно-кишечных заболеваний среди них. Полученные в ходе исследований результаты позволяют утверждать, что среди множества социально-экономических факторов, оказывающих влияние на формирование здоровья детей, основополагающим можно считать уровень жизни семьи, где закладываются основы здоровья.

Важным фактором ухудшения здоровья ребенка является и то, что родители не уделяют ему должного внимания. К тому же они не только не могут уделить внимание, но и под прессом различных проблем срывают на детях свое психоэмоциональное напряжение. Как следствие – дети находятся дома в постоянном напряжении, причем это характерно как для неблагополучных, так и для обеспеченных, с материальной точки зрения, семей. Результатом этого в большинстве случаев становится замкнутость, стрессы и другие негативные реакции, вплоть до хулиганства, преступности, интернет-зависимости.

Следующий фактор – несоблюдение детьми режима дня: чрезмерное сидение перед телевизором или компьютером, отсутствие двигательной активности, дефицит пребывания на свежем воздухе, недостаток времени сна. Помимо вреда от самого просмотра телевизора с физиологической точки зрения, телевидение сегодня, по мнению экспертов, готовит потребителей алкоголя и наркотиков. А бесконтрольное посещение детьми интернет-ресурсов позволяет им беспрепятственно знакомиться с различными видами аддиктивного поведения. Разрушенная в последние годы досуговая сфера школьников (различные кружки, секции) возрождается сегодня, но в большей степени – на платной основе, что оказывается недоступным для значительной части семей. Либо у родителей, ввиду занятости на работе, нет времени водить детей по различным досуговым центрам. Поэтому наиболее популярным видом досуга детей становится телевизор, интернет и компьютерные игры, которые не всегда носят развивающий характер.



Кроме вышеизложенного, в условиях низкой культуры в санитарно-гигиеническом аспекте дети в семьях не получают необходимых навыков по заботе о здоровье, родители не формируют у детей чувства ответственности за свое здоровье, не ведут профилактику травматизма, несчастных случаев, не обучают закалывающим процедурам и т.п.

В настоящее время в школьные программы вводятся основы здорового образа жизни, что должно способствовать оснащению каждого ребенка необходимыми знаниями и навыками. Однако знания, которые он получает в школе, не всегда соответствуют образу жизни, который ведет семья. В результате знания становятся для ребенка абстрактными. И он оказывается перед выбором своей собственной позиции, поведения.

Данные результаты исследований подтверждают нашу мысль о необходимости сотрудничества учителя с семьей ребенка. И насколько это взаимодействие будет эффективным, настолько это отразится на ребенке и на его благополучии. По своему статусу учитель начальных классов в школе – основной субъект воспитательной работы с родителями учащихся. Он вырабатывает основную стратегию и тактику взаимодействия школы и семьи в формировании личности младшего школьника. Будучи специалистом в области педагогики, психологии, физиологии и т.д. он помогает родителям в разрешении вопросов семейного воспитания, в корректировке воспитательных воздействий окружающей среды.

Таким образом, на основе анализа оценок исследователей и современной образовательной ситуации мы приходим к выводу, что проблема подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника существует и что ее решение требует переосмысления всего того, что происходит в образовательной среде, а также создания новых технологий подготовки будущих специалистов, которые смогут выполнить новые требования общества по сохранению и укреплению здоровья подрастающего поколения.

## **1.2. Система подготовки будущего учителя к работе с семьей младшего школьника по сохранению и укреплению здоровья**

Под *готовностью будущего педагога к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника* мы будем понимать интегративное личностное образование, представляющее собой совокупность следующих взаимосвязанных компонентов: мотивационно-личностного, интеллектуально-познавательного и действенно-практического и позволяющее осуществлять эффективное взаимодействие с семьей в рамках здоровьесберегающей деятельности.

Дадим краткую характеристику каждого из вышеперечисленных структурных компонентов готовности будущих учителей начальных классов к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.

**Мотивационно-личностный** компонент мы считаем базисным, определяющим во многом реализацию всех остальных компонентов, он выступает в качестве важнейшей характеристики и обуславливает цели и мотивы профессиональной деятельности, а также систему потребностей, интересов и установок.

В основе мотивационно-личностного компонента лежит отношение к человеку как к высшей ценности, признание общегуманистических принципов.

Характер деятельности педагога, работающего с семьей, предполагает наличие умения оказать компетентную помощь родителям и детям, содействия их личностному развитию, что обуславливает необходимость наличия у специалиста ряда личностных качеств. Мотивационно-личностный компонент включает также осознание ценности профессиональной деятельности, активность в профессиональной деятельности.

Мы считаем, что данный компонент может выступать в качестве одного из ведущих критериев профессионального отбора специалистов, прежде всего это касается оценки личностных качеств, поскольку в случае недостаточного

развития они с трудом компенсируются другими качествами профессиональной деятельности.

**Интеллектуально-познавательный** компонент готовности к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника представлен профессиональными знаниями, составляющими основу профессиональной готовности. Он предполагает сформированность профессиональных знаний, направленных, с одной стороны, к наукам, являющимся базой профессиональной подготовки, а с другой – к наукам, объектом изучения которых является ребенок и семья. Причем знания должны быть сформированы на общетеоретическом, методологическом, методическом и технологическом уровнях и охватывать вопросы из области философии, педагогики, психологии и т.д.

**Действенно-практический** компонент профессиональной готовности представлен практическими умениями, являющимися формой реализации теоретических знаний в процессе практической деятельности. Теоретическая основа придает умениям целенаправленный, сознательный характер, предполагая при этом овладение интеллектуальными и практическими действиями.

В Большом толковом словаре русского языка подготовленность рассматривается как результат подготовки, достигнутый при выполнении определенных действий, необходимых для освоения или выполнения человеком профессиональной деятельности [41].

Подготовленность определяется как «основа гуманистически ориентированного мышления педагога-воспитателя, заключающая в себе знание методологических основ и категорий педагогики; закономерностей социализации и развития личности; целей технологий воспитания и обучения; законов возрастного анатомо-физиологического и психического развития детей, подростков, юношества» [188, с. 287].

Н.И. Виноградова трактует подготовленность как степень достижения социально заданных целей, что возможно с учетом психологических

закономерностей всех видов деятельности, в которые включены студенты, а также с учетом особенностей их психологического развития [51].

И.Н. Хабаху рассматривает профессиональную подготовленность как степень готовности к пониманию и учету профессиональных аспектов при осуществлении деятельности, к преодолению психологических трудностей на пути решения профессиональных задач [206].

Таким образом, профессиональная подготовленность представляет собой определенную степень готовности к профессиональной деятельности. Мы, вслед за Т.Э. Галкиной, будем рассматривать подготовку как процесс, подготовленность как степень выучки, а готовность как результат подготовки.

Прежде всего, отметим, что процесс подготовки будущих учителей к работе с семьей младшего школьника по сохранению и укреплению здоровья является педагогическим, поскольку представляет собой целенаправленное, содержательно насыщенное и организационно оформленное взаимодействие субъектов образования. Сознательное и прочное усвоение знаний, умений и навыков будущими учителями позволит применить их на практике.

Как педагогический процесс, он может идентифицироваться, согласно исследованиям В.А. Сластенина [187], и как педагогическая система.

В связи с чем возникает необходимость разработки системы подготовки будущих учителей начальных классов к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья.

Процесс подготовки будущих учителей осуществляется на основе различных теоретико-методологических подходов. Так, широкое распространение получили дифференцированный, лично ориентированный, деятельностный, синергетический, информационный и другие подходы.

По мнению Н.М. Яковлевой, между подходами существует глубокая взаимосвязь. Каждый из них представляет собой качественно новый, единый тип научного познания, имеющий существенные положительные стороны. Каждый

из этих подходов содержит в себе не только научный аппарат исследования, но и идеи реализации научной проблемы [218].

На наш взгляд, наиболее адекватными для решения исследуемой нами проблемы выступают системный, деятельностный и личностно ориентированный подходы.

Базовым подходом в исследовании проблемы подготовки будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника мы считаем системный, основная задача которого состоит в конструировании сложноорганизованных объектов – систем разных типов и классов [202].

Системный подход в решении проблемы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника ориентирует на то, чтобы сформировать целостную систему подготовки студентов к данному виду работы и определить наиболее эффективные пути ее функционирования и развития.

Процесс подготовки будущего учителя возможен лишь при вовлечении студентов в различные виды самостоятельной деятельности по проблеме сохранения и укрепления здоровья ребенка. Деятельностный подход предполагает формирование личности будущего учителя в деятельности, владеющего профессиональными знаниями и умениями, четко понимающего цели и особенности работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.

В ходе нашего исследования пристальное внимание уделялось не только развитию определенных умений и навыков, но и формированию личности как системного целого, развитию потенциала будущего учителя. В связи с этим в качестве основных методологических положений выступают положения личностно ориентированного подхода. Кроме того, личностный подход имеет концептуальное значение в теории и практике подготовки будущих учителей, поскольку выступает в качестве основной стратегии обновления образования.

Таким образом, в нашем исследовании системный подход позволил рассмотреть подготовку будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника как систему, рассмотреть исследуемую подготовку как подсистему системы профессионально-педагогической подготовки будущих учителей, что определяет в процессе ее реализации использование общедидактических принципов профессиональной педагогики; позволяет определить основные структурные компоненты процесса подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника; раскрыть обусловленные компонентами внутренние связи.

Деятельностный подход обеспечил рассмотрение процесса взаимодействия преподавателя и студентов внутри единой системы, с учетом особенностей деятельности и взаимодействия участников процесса; формирование личности будущего учителя в деятельности, владеющего профессиональными знаниями и умениями, четко понимающего цели и особенности здоровьесберегающей деятельности в семье.

Личностно ориентированный подход позволил определить основные положения отбора содержания образования, в соответствии с которым учебный материал становится субъективно значимым для обучаемого, определить роль, позицию студента и преподавателя в процессе подготовки будущего учителя, использовать адекватные данному подходу технологии, способствующие формированию готовности будущего учителя к исследуемому виду деятельности.

Далее перейдем к рассмотрению понятия «система». На основании анализа различных понятий определения системы В.Н. Садовским делается вывод о том, что под понятием системы в философии понимают «определенное множество взаимосвязанных элементов, образующее устойчивое единство и целостность, обладающее интегральными свойствами и закономерностями».

Как мы отмечали выше, система подготовки будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника является педагогической, т.е. выступает как «... определенная совокупность взаимосвязанных средств, методов и процессов, необходимых для организованного, целенаправленного и преднамеренного педагогического влияния на формирование личности с заданными качествами [167, с. 397].

В.П. Беспалько рассматривает педагогическую систему как «сложную совокупность взаимодействующих элементов, частных систем и связей, обеспечивающих возможность воздействовать на течение педагогического процесса, т.е. управлять им» [35]. Ученый считает, что «выделение и анализ педагогической системы – необходимое условие оптимизации педагогического процесса».

В работе мы будем придерживаться трактовки Е.В. Яковлева, который характеризует систему как целостную совокупность элементов, характеризующуюся следующими признаками: отграниченность от окружающей среды; взаимная связь элементов; взаимодействие элементов между собой; существование в отдельности благодаря существованию целого; несводимость свойств совокупности в целом к сумме свойств составляющих элементов; несводимость функционирования совокупности к функционированию отдельных элементов и обеспечение вышеперечисленных свойств существованием системообразующих факторов [216].

Педагогические системы рассматриваются на макро-, мезо- и микроуровне. На макроуровне это государственная общественная система образования и воспитания, региональные системы образования. На мезоуровне в качестве педагогических систем рассматривают деятельность педагогических учебных заведений и социальных институтов общества, реализующих педагогические цели, а на микроуровне – педагогические системы, реализующие специфические задачи [168]. Наша система, являясь системой микроуровня, предполагает наличие как внешних, обеспечивающих взаимодействие с

определяющими ее функционирование с системами макро- и мезо- уровня и характеризующих ее открытость, так и внутренних связей, выражающихся во взаимосвязи компонентов, поэтапном формировании личностных качеств и обеспечивающих ее целостность.

Характерной особенностью педагогической системы является наличие внешних и внутренних системообразующих факторов: целевого или проектировочного, содержательно-организационного, аналитико-результативного [167, с. 398].

Для нашей системы внешним системообразующим фактором является целевой – подготовка будущего учителя к осуществлению работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника, а внутренним – управление и самоуправление данной подготовкой. Законодательной базой для реализации цели являются «Закон об образовании РФ», «Национальная доктрина образования», «Концепция модернизации российского образования на период до 2010 года», таким образом, цель профессиональной подготовки будущих учителей определяется социальным заказом государства и общества системе высшего профессионального образования.

Система подготовки будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника представлена четырьмя блоками: целевым, содержательным, организационно-процессуальным и результативным.

Остановимся на содержательной стороне структурных компонентов исследуемой подготовки.

**Аксиологическая** подготовка предполагает формирование положительного отношения к педагогической и здоровьесберегающей деятельности и профессиональной направленности личности педагога, характеризующейся принятием ценностей профессиональной деятельности; принятием творческого характера труда; принятием значимости общения.



Рассмотрим содержание каждого показателя профессиональной направленности личности педагога, работающего с семьей по сохранению и укреплению здоровья ребенка.

Принятие ценностей профессиональной деятельности. Ценности педагогической деятельности обусловлены социальной функцией педагога, утверждением его личности в обществе. В связи с чем считаем необходимым в структуре профессиональной направленности личности будущего учителя особо выделить ценности его профессиональной деятельности, способствующие работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.

Е.Н. Шиянов предлагает следующую классификацию ценностей педагогической деятельности: ценности, связанные с утверждением личностью своей роли в профессиональной и социальной среде; ценности, удовлетворяющие потребность в общении и расширяющие его круг общения; ценности, ориентирующие на развитие творческой индивидуальности; ценности, позволяющие осуществлять самореализацию; ценности, дающие возможность удовлетворять прагматические потребности [210].

Мы на основе анализа психолого-педагогической литературы наряду с общепринятыми ценностями, обобщенными Е.Н. Шияновым, подчеркиваем особое значение таких как: 1) ориентация на человека как высшую ценность, что позволяет педагогу реализовываться в формировании личностных смыслов педагогической деятельности и способности самореализовываться как личности в процессе взаимодействия с другими людьми; 2) признание необходимости способствовать всестороннему развитию личности ребенка целью и смыслом педагогической деятельности, что способствует принятию педагогической профессии как общественного долга; 3) профессиональная педагогическая культура, одним из основных компонентов которой является педагогический такт; 4) личностный смысл ценности педагогической деятельности, предполагающий педагогическую увлеченность, уважение к личности ребенка и его родителей, нацеленность на оптимальные результаты воспитательной и

здоровьесберегающей работы; 5) удовлетворенность результатами своей работы, способствующая осознанию ответственности, уверенность в эффективности педагогического взаимодействия; 6) удовлетворенность своим социальным положением, понимание высокой общественной значимости педагогической деятельности.

Принятие творческого характера труда. В современной психолого-педагогической литературе сущность педагогического творчества понимается как процесс создания новых способов воздействия.

Деятельность педагога, работающего с семьей школьника в области сохранения и укрепления здоровья, связана с постоянным творческим поиском наиболее эффективных форм работы, рационального воздействия на личность ребенка и семейный социум, взаимодействия с семьей. Учитель, работающий с семьей младшего школьника, должен учитывать множество факторов, таких как особенности взаимоотношений в семье, особенности их гигиенического поведения, причины возникновения болезней ребенка, уровень авторитета родителей и педагога и т.д.

Принятие значимости общения помогает будущему педагогу устанавливать контакт с самим ребенком и его родителями, педагогически значимые отношения с ними. В психологии общение определяется как «многоплановый процесс развития контактов между людьми, порождаемый потребностями совместной деятельности, включающий три стороны: коммуникативную, перцептивную, интерактивную» [117]. Общение в работе с семьей, таким образом, приобретает свои специфические черты и характер высокой гуманистической ценности, поскольку без него невозможно гармоническое развитие личности не только ребенка. Педагог в общении получает неограниченные возможности в самовыражении и самосовершенствовании.

**Гностическая** подготовка рассматривается нами как овладение необходимым объемом знаний, которые понадобятся будущему учителю для

работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника и профессиональных умений по организации работы с семьей в области здоровьесбережения.

Е.В. Бондаревская выделяет четыре группы профессионально-педагогических знаний: методологические (общих принципов изучения педагогических явлений, закономерностей социализации, обучения и воспитания); теоретические (знания содержания всех компонентов деятельности); методические (проектирование и конструирование педагогической деятельности, знание приемов и способов педагогического воздействия); технологические (конкретные способы и приемы педагогического воздействия в частных педагогических ситуациях) [42; 43].

Работа с семьей младшего школьника предполагает наличие знаний по педагогике и, в особенности, по социальной и семейной педагогике. Знание методов, приемов и закономерностей воспитания позволяет педагогу эффективно осуществлять процесс работы с ребенком. Знание основ социальной педагогики позволяет создать целостное представление о процессе социализации личности, факторах, принципах и методах социального воздействия [83; 135; 173].

Педагогу, работающему в области здоровьесбережения, необходимы знания основ валеологии. Учителю необходимо иметь, прежде всего, ясное представление о физиологических особенностях физического и нервно-психического развития детского организма. Из этих особенностей во многом и вытекают меры защиты и укрепления здоровья детей.

Для того чтобы правильно построить работу с семьей, необходимы знания о ней как особом социальном институте, о типах и функциях семьи, об особенностях семейного воспитания, тенденциях развития семьи, системе поощрений и наказаний, основных проблемах современной семьи, о ее роли в сохранении и укреплении здоровья ребенка.

Знание психологии семейных отношений, особенностей семьи, системы межличностных отношений, типов воспитания детей, мотивационно-ценностных характеристик семьи необходимо для оказания профессиональной помощи, а также осуществления своевременной коррекции развития личностных и физических характеристик ребенка и внутрисемейных отношений.

Знания в области социальной психологии помогут учителю разобраться в психологических и личностных особенностях ребенка, проблем личности, условий его развития и воспитания, помогут подобрать к нему индивидуальный подход и способ воздействия.

Знание системы деятельности медицинских служб позволит педагогу осуществлять целенаправленную помощь семье, представлять ее интересы в различных государственных учреждениях, оказывать семье консультативную и профилактическую помощь в области здоровьесбережения.

Кроме того, педагог должен быть вооружен знаниями методологии и методов педагогического исследования. Данные знания необходимы для формирования собственного стиля деятельности, определения исходных теоретических предпосылок исследования, осуществления анализа литературы, определения объекта и предмета исследования, прогнозирования развития процессов и результата.

Таким образом, мы считаем, что для эффективной работы с семьей младшего школьника педагог должен овладеть следующими знаниями: основ педагогики, социальной педагогики, валеологии, возрастной физиологии, гигиены детей, семейной педагогики, психологии семейных отношений, системы деятельности медицинских служб, методологии и методов педагогических исследований.

Обратимся к умениям, необходимым будущему учителю для осуществления работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.

Вслед за В.А. Слостениным выделим группы педагогических умений [185].

Аналитико-прогностические умения: изучение личности школьника и условий его воспитания в семье; диагностика; изучение процесса взаимоотношений в семье; изучение причин возникающих отклонений в здоровье ребенка; прогнозирование развития личности в семье, планирование педагогического воздействия, определение задачи, обоснованного выбора наиболее эффективных методов, средств организационных форм воздействия; прогнозирование результатов педагогического воздействия.

Конструктивные умения: установление педагогически целесообразных отношений с детьми и родителями; сотрудничество с детьми и налаживание партнерских отношений с родителями; моделирование воспитательной ситуации; регулирование воспитательной ситуации; регулирование взаимоотношений в системе «личность – семья – общество».

Коммуникативные умения: установление контакта с детьми и родителями на основе доверительного отношения; налаживание оптимального характера взаимоотношений с родителями по вопросам здоровьесбережения; сочетание требовательности с уважением личности.

Вопрос о технике педагогического общения тесно связан с проблемой формирования умений педагога, которая рассматривается в работах О.А. Абдуллиной, Н.В. Кузьмина, А.А. Леонтьева, В.А. Слостенина, Л.Ф. Спирина, А.И. Щербакова и др. Несмотря на то, что у каждого из авторов на первый план выходит та или иная сторона рассматриваемого предмета, их позиции во многом сходны. В частности, все они отмечают, что совокупность умений педагога находится в тесной взаимосвязи, а группы умений взаимообусловлены в зависимости от ситуативных задач.

Обобщая все вышеизложенное, мы отмечаем, что в литературе наиболее полно освещены вопросы общения педагога с детьми. Процесс же педагогического общения с родителями имеет ряд специфических особенностей.

Г.В. Алферова называет специфические черты общения педагога с родителями, подчеркивая его характеристику как делового сотрудничества: отношения в системе «педагог–родитель» строятся на взаимодействии равноправных участников воспитания и основаны на диалогической форме организации. Автор выделяет также оптимальные модели общения: общение-коррекция, общение-снятие психологических барьеров и общение-взаимодействие на основе дружеского расположения [4].

Организаторские умения: выявление интересов и потребностей семьи; привлечение при необходимости различных социальных институтов для организации помощи семье и детям; использование различных форм работы с семьей.

Оценочные умения: оценка полученных результатов и постановка новых задач; анализ и использование передового педагогического опыта; анализ и обобщение своего опыта.

**Профессионально-личностная подготовка** предполагает формирование и развитие профессионально важных качеств личности. Качества личности педагога, работающего с семьей, рассматривались в работах И.А. Зимней, О.Н. Мишиной, Б.Ю. Шапиро, Т.Д. Шевеленковой.

Педагог, работающий с семьей, прежде всего, характеризуется такими качествами личности, как чувство долга и ответственности, честность, тактичность, готовность прийти на помощь, отзывчивость, эмпатийность, рефлексивность, толерантность, доброжелательность, самообладание, требовательность, педагогическая наблюдательность, педагогическая интуиция.

Одной из важнейших особенностей личности педагога является его «Я-концепция», которая предполагает позитивные ожидания со стороны партнера

по общению, положительную самооценку и положительное самоотношение. Согласно модели Э. Берна, педагог, работающий в парадигме «человек–человек», наиболее продуктивно действует в позиции «Я в порядке – Вы в порядке», которая предполагает уверенность в себе, отзывчивость на нужды другого человека стремлением поддерживать позитивные отношения с окружающими [32].

И.А. Зимняя выделяет среди необходимых черт педагога альтруизм и отмечает, что он «в соответствии с самим содержанием этой деятельности не может не характеризоваться такими чертами, которые служат естественным основанием его потребности помочь людям, облегчить их существование» [81].

Б.Ю. Шапиро относит к наиболее важным личностным характеристикам «способность к эмпатии, интеллект, открытость, коммуникативность, субъект-субъектный характер отношений, толерантность и умение отчуждаться от собственных установок, умение слушать, терпение, самообладание, стрессоустойчивость» [209, с. 92].

Таким образом, на основании проведенного анализа литературы и исследований мы включили в структуру личностного компонента следующие качества личности, необходимые будущему учителю для работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья ребенка: чувство долга и ответственности, честность, справедливость, тактичность, готовность прийти на помощь, отзывчивость, доброжелательность, любовь к детям, самообладание, требовательность, терпеливость, педагогическую наблюдательность, педагогическую интуицию.

Основные характеристики системы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья представлены нами в таблице (табл. 3).

**Содержание системы подготовки будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника**

| Компонент                             | Назначение компонента  | Основные реализуемые функции                   | Методы подготовки  | Формы организации процесса подготовки   | Результат  |
|---------------------------------------|--|--|--|---|--|
| Аксиологическая подготовка            | Формирование положительного отношения к педагогической и здоровьесберегающей деятельности; формирование профессиональной направленности личности                                     | Ценностно-целевая                              | Методы воспитания общественного сознания; Методы стимулирования и мотивации учения               | Дискуссии, групповые формы, деловые игры и др.  | Готовность будущих учителей к осуществлению работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника |
| Гностическая подготовка               | Овладение объемом знаний, необходимых для работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника, формирование определенного уровня развития профессиональных умений | Познавательная навыкообразующая рефлексивная   | Методы организации и осуществления учебных действий, методы формирования общественного поведения | Лекции, семинарские и лабораторные занятия, конференции, круглые столы практикумы, деловые игры, конференции, консультации, родительские собрания и др. |  |
| Профессионально-личностная подготовка | Формирование и развитие профессионально важных качеств личности  | Ценностно-целевая, рефлексивная, коррекционная | Методы стимулирования поведения, контроля и самоконтроля   | Тренинги, погружения, консультации и др.  |  |

Разработанная нами система подготовки будущих учителей обладает следующими свойствами: целесообразностью, структурностью, целостностью, открытостью, уровневостью и динамичностью. Кратко охарактеризуем их.

**Целесообразность.** Любая система характеризуется наличием цели, определяющей содержание, выбор форм и методов и, как следствие, процесс и результат соответствующей подготовки. Целью разработанной нами системы как составной части профессиональной подготовки является подготовка



будущих учителей к осуществлению работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.

**Структурность.** Любая система характеризуется наличием определенных элементов и их взаимосвязей. Наша система предполагает наличие структурных компонентов (аксиологического, гносеологического, процессуального и личностного) и их взаимосвязь. Так, аксиологическая подготовка оказывает влияние на процесс формирования знаний, успешность формирования умений. Гносеологическая подготовка определяет динамику формирования умений, личностная подготовка – успешность овладения новыми знаниями и умениями и формированием ценностных ориентаций.

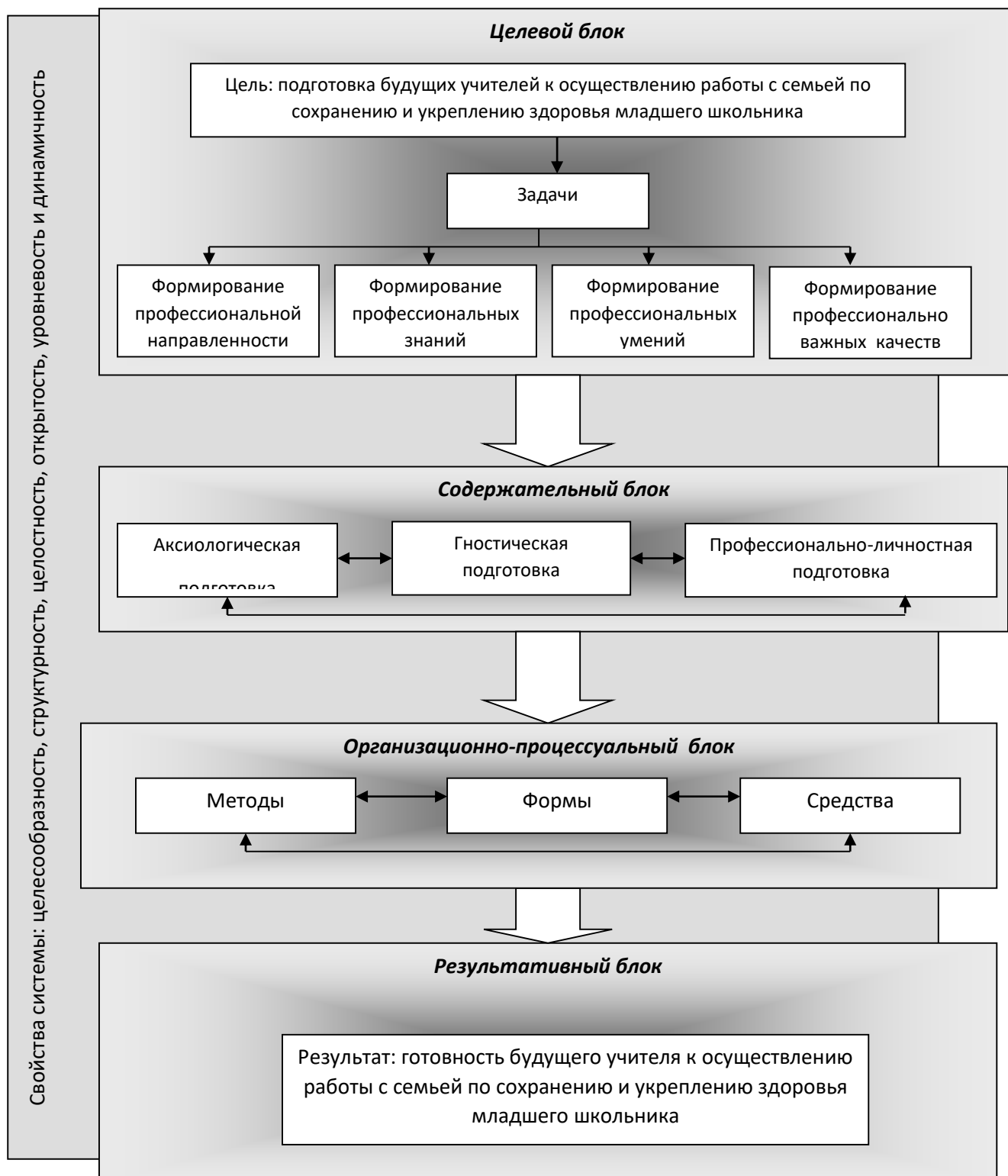
**Целостность.** Для каждого элемента нашей системы характерно наличие своего места и функций. Целостность системы проявляется в выстраивании содержания подготовки и предполагает появление нового признака – готовности будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младших школьников.

**Открытость.** Для любой системы характерно развитие в связи с тем, что она испытывает влияние окружающей среды, вступая с ней во взаимодействие. Наша система, являясь системой микроуровня, находится во взаимной связи с системами различных уровней, вступая с ними во взаимодействие.

**Уровневость.** Наша система предполагает наличие уровней иерархии и обеспечивает переход студентов на более высокий уровень сформированности готовности к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.

**Динамичность.** Являясь развивающимся образованием, система предполагает изменение процесса подготовки, наполнение его новым содержанием, и как результат – переход с одного уровня сформированности готовности к исследуемой деятельности на более высокий.

Система подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника представлена наглядно на рисунке (рис. 1).



## **Рис. 1. Система подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника**

Таким образом, в нашем исследовании осуществление профессиональной подготовки будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника возможно через особую систему обучения студентов, под которой мы понимаем множество взаимосвязанных и взаимодействующих элементов, включающих разнообразное содержание, средства и методы, конечная цель которых – формирование готовности к данной деятельности.

Разработанная нами система обладает следующими свойствами: целесообразностью, наличием компонентов и структуры, взаимодействием с внешней средой, целостностью, развитием во времени, многоуровневым характером.

В основу разработанной системы были положены следующие идеи: комплексное формирование структурных компонентов; формирование у будущих учителей начальных классов более высокого уровня готовности к исследуемой деятельности; данная система включается в общую систему профессионально-педагогической подготовки будущих учителей начальных классов; эффективность функционирования системы подготовки будущих учителей начальных классов к исследуемой деятельности осуществляется в процессе реализации разработанной нами педагогической технологии.

Система подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника включает в себя взаимосвязь структурных (цель, содержание, формы и методы) и функциональных компонентов (аксиологическая, гностическая, профессионально-личностная подготовка), находящихся во взаимодействии и взаимной связи, обеспечивающих решение ряда задач и в совокупности определяющих

достижение определенной цели в рамках системного, деятельностного и лично ориентированного подходов.

### **1.3. Технология реализации системы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника**

Представленная в предыдущем параграфе система подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника на основе системного, деятельностного и личностно ориентированного подходов, основными свойствами которой являются целесообразность, структурность, целостность, открытость, уровневость и динамичность, характеризуется единством целевого, содержательного, организационного и результативного блоков.

Эффективность разработанной нами системы обеспечивается внедрением технологии ее реализации, что обусловило основные направления исследования, представленные в данном параграфе: во-первых, выявление основных характеристик технологии реализации системы подготовки будущего учителя к исследуемой деятельности, во-вторых, обоснование блоков технологии реализации данной системы. Первоначально следует остановиться на определении характеристик педагогической технологии.

Этимологическое значение слова (греч. *technē* – искусство, мастерство, и *logos* – учение) «технология» – совокупность знаний о способах и средствах осуществления тех или иных процессов [188, с. 381].

Наиболее четкое определение технологии, на наш взгляд, дается А.С. Белкиным и Е.В. Ткаченко, где под технологией понимается «упорядоченная совокупность действий, операций, процедур, инструментально обеспечивающая прогнозируемый и диагностируемый результат» [28].

Стремление педагогической науки оптимально организовать учебно-воспитательный процесс обусловило включение понятия «технология» в систему наиболее часто употребляемых понятий педагогического образования.

Таким образом, возникают понятия «технология образования», «технология управления», «технология обеспечения здоровьесберегающего образовательного процесса» и т.п.

Анализ научно-педагогической литературы последних лет позволяет сделать вывод о том, что однозначного определения понятия «технология» пока не существует. Исследованиями данного вопроса занимались многие ученые, такие как Е.И. Машбиц, П.И. Пидкасистый, И.С. Якиманская (в их терминологии – «технология обучения»); В.В. Гузеев, М.Е. Бершадский («образовательная технология»); В.Ф. Башарин, В.П. Беспалько, В.И. Боголюбов, М.В. Кларин, Л.М. Кустов, Б.Т. Лихачев, В.В. Питюков, Г.К. Селевко, Е.В. Ткаченко, Н.Е. Щуркова, Н.Е. Эрганова, зарубежные ученые С. Андерсен, Р. де Киффер, М. Мейер, С. Гибсон, Б. Скиппер, С. Ведемейер, Д. Эли, М. Эраум, П. Митчелл, Р. Томас, Д. Финн («педагогическая технология»), М. Вульман, ЮНЕСКО («технология образования») и др.

В Российской педагогической энциклопедии педагогическая технология рассматривается как «совокупность средств и методов воспроизведения теоретически обоснованных процессов обучения и воспитания, позволяющих успешно реализовать поставленные образовательные цели; педагогическая технология предполагает соответствующее научное проектирование, при котором эти цели задаются достаточно однозначно и сохраняется возможность объективных поэтапных изменений итоговой оценки достигнутых результатов» [169, с. 126].

В.П. Беспалько определяет педагогическую технологию как проект педагогической системы, реализуемый на практике. Глубинный смысл педагогической технологии В.П. Беспалько видит в следующем: сведение к минимуму педагогических экспериментов в практике преподавания и перевод на путь предварительного проектирования учебно-воспитательного процесса и последующего его воспроизведения; зависимость проекта учебно-воспитательного процесса от структуры и содержания учебно-познавательной

деятельности самого учащегося; выделение целеобразования в педагогической технологии как центральной проблемы; цель рассматривается в двух аспектах: диагностическое целеобразование и объективный контроль качества усвоения учащимися учебного материала; развитие личности в целом; проектирование целостного учебно-воспитательного процесса, т.е. создание проекта определенной педагогической системы, все элементы которой гармонично действуют [35, с. 78].

А.К. Марковой педагогическая технология рассматривается как «четкое планирование учебного процесса, подчинение поставленным целям его содержания, контроль за достижением поставленных целей» [123].

Л.Б. Гаспарова выделяет ряд принципиальных особенностей педагогической технологии: 1) организованное, целенаправленное, преднамеренное педагогическое влияние и воздействие на педагогический процесс; 2) содержательная техника реализации учебного процесса; 3) описание процесса достижения планируемых результатов обучения, т.е. достижения целей обучения; 4) процессуальный, динамичный характер процесса обучения; 5) ориентация на универсализацию подходов к изучению учебного материала; 6) ориентация на обучающегося, в то время как методика ориентирована на преподавателя [53].

Г.К. Селевко [176, с. 62] определяет педагогическую технологию как конкретное, научно обоснованное, специальным образом организованное обучение, воспитание и развитие личности, которое может быть использовано на трех уровнях:

- общепедагогическом (соотносится с педагогической системой, объединяя цели, содержание, методы, средства и приемы обучения);
- частнометодическом (частнопредметная педагогическая технология определяет совокупность методов и средств для реализации конкретного содержания обучения и воспитания в рамках одного предмета, класса, педагога);

- локальном (технология отдельных частей учебно-воспитательного процесса предполагает решение частных дидактических и воспитательных задач) [55].

В.А. Горский отмечает, что среди зарубежных исследователей, понятие «педагогическая технология», рассматривается с различных точек зрения: 1) как обширная область знания, опирающаяся на данные социальных, естественных и управленческих наук (С. Ведемейер, Д. Эли, М. Эраум); 2) как процесс коммуникации, системный анализ и применение бихеовиористской теории для оптимизации обучения (С. Гибсон, Б. Скиппер); 3) как производство и применение учебного оборудования техническими средствами обучения (С. Андерсен, Р. де Киффер, М. Мейер); 4) как педагогическая психотехнология, педагогическая информация и технология коммуникаций, технология педагогического менеджмента, технология педагогических систем, технология педагогического планирования (П. Митчелл, Р. Томас, Д. Финн) [55].

Таким образом, существует множество трактовок понятия «педагогическая технология», которая рассматривается исследователями: как совокупность психолого-педагогических установок, определяющих специальный набор и компоновку средств, форм и методов как организационно-методический инструментарий (Б.Т. Лихачев); как содержательная техника реализации учебного процесса (В.П. Беспалько); как описание процесса достижения планируемых результатов (И.П. Волков); как составная часть процессуальной дидактической системы (М. Чошанов); как продуманная во всех деталях модель совместной педагогической деятельности по проектированию, организации и проведению учебного процесса с безусловным обеспечением комфортных условий для учащихся и учителя (В.М. Монахов); как системный метод создания, определения и применения процесса преподавания и усвоения знаний с учетом технических и человеческих ресурсов и их взаимодействия, ставящий своей задачей оптимизацию форм образования (ЮНЕСКО); как системная совокупность и порядок функционирования всех личностных,



инструментальных и методологических средств, используемых для достижения педагогических целей (М.В. Кларин).

Педагогические технологии рассматриваются в трех аспектах:

- научном – как часть педагогической науки, изучающая и разрабатывающая цели, содержание и методы обучения и проектирующая педагогические процессы;
- процессуально-описательном – как описание, алгоритм процесса, совокупность целей, содержание методов и средств для достижения планируемых результатов обучения;
- процессуально-действенном – как осуществление педагогического процесса, функционирование всех личностных, инструментальных и методологических педагогических средств.

Следовательно, педагогическая технология функционирует и в качестве науки, исследующей наиболее рациональные пути обучения, и в качестве системы способов, принципов и регулятивов, применяемых в обучении, и в качестве реального процесса обучения.

В соответствии с целями и задачами нашего исследования наиболее существенное значение имеет определение педагогической технологии, данное Л.М. Кустовым. Под педагогической технологией понимается компонент педагогической деятельности, представляющий способ получения воспроизводимого положительного педагогического результата, диагностично задаваемого нормами обучающих и управляющих программ в условиях, адекватных целям образования [175].

Для нашего исследования важно рассмотрение такого понятия, как «технология обучения».

У исследователей взгляды на рассмотрение данного понятия не всегда совпадают. Одни ученые рассматривают технологию обучения в качестве педагогической науки, другие считают, что она занимает промежуточное положение между наукой и практикой, третьи связывают ее только с

проектированием учебного процесса. При этом исследователи подчеркивают, что каждая из указанных трактовок технологии обучения не охватывает ее полностью, а отражает лишь определенную сферу применения [53].

В.В. Гузев и М.Е. Бершадский [34] под образовательной технологией понимают систему, состоящую из:

- модели исходного состояния учащегося, заданной множеством свойств, наличие которых необходимо для осуществления технологического процесса;
- некоторого диагностического и операционального представления планируемых результатов обучения;
- средств диагностики текущего состояния и прогнозирования тенденций ближайшего развития (мониторинга) системы;
- набора моделей обучения;
- критериев выбора или построения оптимальной модели обучения для данных конкретных условий;
- механизма обратной связи, обеспечивающего взаимодействие между данными диагностики и выбором модели обучения, соответствующей полученным данным.

П.И. Пидкасистый рассматривает «технология обучения» как применение научных принципов к практике обучения, как «прикладную дидактику» [151, с. 56]. В данном случае технология обучения представляет собой систему знаний, охватывающую всю совокупность проблем, связанных с целями, содержанием и проведением учебного процесса, где существенной характеристикой обучения выступает ее ориентация на заранее заданные и четко описанные результаты обучения.

Анализ литературы по данной проблеме показывает, что большинство ученых сходятся во мнении, что технология обучения связана с оптимальным построением и реализацией учебного процесса с учетом гарантированного достижения дидактических целей. Это положение является ключевым, так как

основной смысл технологизации учебного процесса заключается именно в определении наиболее рациональных способов гарантированного достижения поставленных целей. Таким образом, технологический подход к обучению предполагает проектирование учебного процесса с целью гарантированного достижения дидактических целей, исходя из заданных исходных установок (социальный заказ, образовательные ориентиры, цели и содержание обучения). Следующим положением, позволяющим раскрыть сущность технологического подхода к учебному процессу, является применение педагогом соответствующих средств обучения (П.И. Образцов, В.М. Косухин).

Исходя из анализа подходов, существующих в современной дидактике высшей школы, наряду с указанными, в качестве основных характеристик технологии обучения исследователи называют ее системность, научность, интегративность, воспроизводимость, эффективность, качество и мотивированность обучения, новизну, алгоритмичность, информационность, возможность переноса в новые условия и др.

С учетом приведенных особенностей нами была принята следующая трактовка понятия: *«технология реализации системы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника»* – это специфическая авторская деятельность педагога системы высшего профессионального образования по проектированию содержания учебной деятельности и ее практической организации, направленной на формирование готовности к здоровьесберегающей деятельности в семье младшего школьника, с ориентацией на уровень личностного развития и обученности индивида, способ получения воспроизводимого положительного педагогического результата, диагностично задаваемого нормами обучающих программ, в условиях, адекватных целям образования.

Использование технологии в нашем исследовании обусловлено:

- необходимостью внедрения в педагогический процесс идей, подходов, адекватных современным требованиям общества;

- необходимостью активизации учебно-познавательной деятельности, направленной на более эффективную подготовку будущего специалиста;
- возможностью формирования такого взаимодействия преподавателя и студентов, которое гарантированно обеспечивает получение результата (в нашем случае готовности будущего учителя к взаимодействию с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника).

В нашем исследовании существенное значение имеет позиция Л.М. Кустова, который отмечает, что важным является поиск путей разработки инвариантной структуры технологии, методологической основой которой может стать отношение «субъект – деятельность – объект», адекватное представлениям о деятельности в концепции А.Н. Леонтьева «личность – деятельность – сознание». Автор подчеркивает, что структура любой педагогической технологии инвариантна и содержит в своем составе три базовых блока (модуля):

- блок педагогической задачи: «предмет – процесс – продукт»;
- блок способа: «средства – методы»;
- блок условий: «требования, эталоны, формы организации» [112].

В приложении 3 разработанная нами технология представлена графически.

Опираясь на работы Л.М. Кустова, в соответствии с целью, гипотезой и задачами исследования, мы разработали технологию реализации системы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника, основанную на положениях системного, деятельностного и личностно-ценностного подходов.

Основная идея разработанной нами технологии заключается в том, чтобы сделать педагогический процесс подготовки будущего учителя к исследуемой деятельности управляемым, воспроизводимым и ведущим к гарантированному

результату, который соответствует цели, описывающей планируемое и прогнозируемое поведение студентов.

В основу нашей технологии положен системный подход, использование которого обеспечивает определение состава, иерархии и взаимосвязи составляющих технологию компонентов; деятельностный подход, способствующий выявлению особенностей здоровьесберегающей деятельности педагога в семье, исследованию деятельностных компонентов подготовки будущего учителя (цель, объект, субъект, средства, методы, этапы, результат); личностно ориентированный подход, обеспечивающий формирование ценностного отношения к здоровьесберегающей педагогической деятельности в семье и формирование значимых личностных качеств.

Разработанная нами технология удовлетворяет критерию технологичности, поскольку функционирует на основе принципов диагностичности, установления целей и предмета деятельности, результативности, наличия промежуточных педагогических результатов, управляемости, экономичности и корректируемости. Названные принципы тесно взаимосвязаны между собой и дополняют друг друга.

Разработанная нами технология представлена совокупностью трех блоков: блок педагогической задачи, блок способа, блок педагогических условий, что позволяет представить единство предметной, процессуальной и результативной стороны педагогической деятельности. Опираясь на основные положения системного подхода, раскроем структуру и содержание обозначенных блоков технологии.

В любой педагогической системе педагогическая технология – понятие, взаимодействующее с педагогической задачей.

**В блоке педагогической задачи** технологии подготовки будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника представлены следующие компоненты:

1. Предмет подготовки – готовность будущего учителя к работе с семьей

по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.

2. Процесс подготовки – продвижение от цели через средство к результату – реализация спроектированной системы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника путем внедрения технологии.
3. Продукт подготовки – определенный уровень сформированности готовности будущего учителя к исследуемой деятельности.

Таким образом, *предметом* данной технологии является готовность будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника, под которой мы понимаем интегративное личностное образование, позволяющее осуществлять эффективное взаимодействие с семьей в рамках здоровьесберегающей деятельности и представляющее собой совокупность следующих взаимосвязанных компонентов: мотивационно-личностного, интеллектуально-познавательного и действенно-практического.

Следующим блоком нашей педагогической технологии является *процесс* подготовки будущего учителя к исследуемой деятельности.

По мнению исследователей, научно и практически обоснованной технологии присущи характерные признаки:

- разделение процесса на взаимосвязанные этапы;
- координированное и поэтапное выполнение действий, направленных на достижение искомого результата (цели);
- однозначность выполнения включенных в технологию процедур и результатов, что является неременным и решающим условием достижения результатов, адекватных поставленной цели [123].

Таким образом, можно утверждать, что процесс подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника представляет собой поэтапное движение к цели через средство к результату.

Системный подход позволяет описать процесс внедрения технологии реализации разработанной на его основе системы подготовки будущих учителей как совокупность следующих этапов:

Первый этап – мотивационно-информационный. На данном этапе предполагается создание базовых основ подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника: усвоение знаний, формирование мотивации к здоровьесберегающей деятельности в семье, ценностного отношения к ней, осознание норм профессиональной этики, развитие профессионально-личностных качеств будущего педагога.

Второй этап – операционно-познавательный. Данный этап характеризуется ознакомлением будущего учителя с теоретическими основами работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника, формированием у него системы необходимых знаний, осознанием эффективности работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника, формированием умений работы с семьей в рамках сохранения и укрепления здоровья.

Третий этап – практико-ориентированный – закрепление и стабилизация знаний и умений в процессе практической деятельности. Закрепление ценностного отношения к здоровьесберегающей деятельности, накопление педагогического опыта на основе творческой самостоятельности.

Таким образом, процессуальный компонент блока педагогической задачи может быть представлен:

- 1) формированием мотивационно-ценностных установок будущего учителя, направленных на его профессиональное совершенствование, предполагающее положительное отношение к педагогической и здоровьесберегающей деятельности, а также на профессиональную направленность личности педагога, характеризующуюся принятием ценностей профессиональной деятельности; принятием творческого характера труда; активностью в профессиональной деятельности, принятием значимости

общения;

2) формированием системы знаний, необходимых для осуществления работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника. В данную систему знаний мы включили следующие группы: методологические (общие принципы изучения педагогических явлений, закономерностей социализации, обучения и воспитания); теоретические (знания содержания всех компонентов деятельности по сохранению и укреплению здоровья и взаимодействию с семьей); методические (проектирование и конструирование педагогической деятельности, знание приемов и способов педагогического воздействия как на ребенка, так и его семью); технологические (конкретные способы и приемы педагогического воздействия на семью с целью сохранения и укрепления здоровья младшего школьника);

3) формированием профессиональных умений, которые мы подразделяем на пять групп: аналитико-прогностические, конструктивные, коммуникативные, организаторские и оценочные;

4) формированием личностных качеств, необходимых будущему педагогу для работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.

Следующим компонентом блока педагогической задачи является продукт. В философском понимании продукт – это вещественный или нематериальный результат человеческого труда (предмет, научное открытие, идея) [202, с. 68].

*Продуктом* нашей педагогической технологии является определенный уровень сформированности готовности будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.

Такое понимание приводит нас к осознанию необходимости использования уровневого подхода.

В толковом словаре русского языка уровень определяется как степень величины, развития или значительности чего-либо [146, с. 837].



Ю.А. Конаржевский отмечает, что переход с низкого уровня на высший характеризуется следующим: 1) усложнением развития элементов, приводящим к усложнению структуры; 2) созданием более совершенных элементов и структуры; 3) одновременным совершенствованием элементов и структуры [100; 101].

В своем исследовании мы придерживаемся трехуровневой шкалы и на основе анализа проводимых в психолого-педагогических исследованиях классификаций уровней готовности к тому или иному виду деятельности выделяем низкий, средний и высокий уровни готовности будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника [17; 38; 92; 159; 195].

**В блоке способа** технологии выделяются средства и методы подготовки будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.

Для оптимизации подготовки будущего учителя в качестве средств подготовки мы использовали различные источники учебной информации: учебные книги (учебники, учебные и учебно-методические пособия, хрестоматии, справочные издания, источники информации на электронных носителях), наглядные пособия (таблицы, плакаты, модели и др.), информационные материалы к аудиовизуальным средствам обучения (источники информации на магнитных носителях).

В качестве методов подготовки использовалась система общих методов осуществления целостного педагогического процесса: информационно-развивающие (лекции, демонстрация учебных фильмов, использование средств мультимедиа, самостоятельная работа); проблемно-поисковые (учебная дискуссия, исследовательская работа, коллективная мыследеятельность в работе с малыми группами); творчески-продуктивные (вариативные упражнения, анализ ситуаций, деловые игры).

Наиболее эффективными, на наш взгляд, являются методы активного обучения (деловая игра, проблемные семинары, мозговой штурм, метод игрового проектирования), когда студент в большей степени становится субъектом учебной деятельности, вступает в диалог с преподавателем, активно участвует в познавательном процессе, выполняя творческие, поисковые, проблемные задания.

Что касается типов заданий, то в свете модернизации профессионального образования будущему учителю необходимо уметь решать и моделировать проблемные ситуации, которые помогают решить проблему подготовки будущих учителей к взаимодействию с семьей ребенка. В этой связи особую значимость приобретают следующие виды проблемных заданий: 1) поисково-игровые (направленные на развитие различных видов мышления, творческого воображения и т.д.); 2) коммуникативно-поисковые (направленные на развитие дискурсивных умений нахождения нужной стратегии, оптимального решения в ситуациях прямого и опосредованного общения с родителями ребенка); 3) коммуникативно-ориентированные (направленные на формирование готовности решения коммуникативных, социальных, учебных задач); 4) познавательно-поисковые (направленные на интеграцию междисциплинарных знаний, формирование комплексных знаний и умений); 5) здоровьесберегающие поисковые задания (направленные на формирование умений по вопросам сохранения и укрепления здоровья младшего школьника).

**В блоке условий** технологии подготовки будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника мы выделяем следующие педагогические условия: 1) вариативность выбора педагогических средств; 2) педагогическое общение будущего учителя с младшими школьниками и их родителями в здоровьесберегающем аспекте.

Понятие «условие» в философии трактуется как категория, отражающая отношение предмета к окружающим его явлениям, без которых он существовать не может. Сам предмет выступает как нечто обусловленное, а условие – как относительно внешнее предмету многообразие объективного мира. Условие

составляет ту среду, ту обстановку, в которой последние возникают, существуют и развиваются [203, с. 497].

С точки зрения психологии, условие – это обстоятельство, от которого что-нибудь зависит [137].

Данные трактовки, в целом верные, требуют уточнения, поскольку в нашем исследовании речь идет о педагогической системе, следовательно, в данном случае необходимо использовать понятие «педагогические условия».

А.Я. Найн определяет педагогические условия как совокупность объективных возможностей содержания, форм, методов, педагогических приемов и материально-пространственной среды [134, с. 21].

Рассматривая понятие «условие» в контексте педагогических исследований, мы основываемся на мнении Н.М. Яковлевой о том, что при выявлении педагогических условий, во-первых, не является необходимостью принимать во внимание всю совокупность объектов, составляющую среду данного педагогического явления, так как в этом случае в их число попадают и случайные объекты, не оказывающие на него никакого влияния; во-вторых, в число педагогических условий включаются внутренние характеристики самого объекта [218].

Педагогические условия представляют собой взаимодействующий комплекс мер учебно-воспитательного процесса, который обеспечивает переход студента на более высокий уровень педагогической деятельности.

В нашем исследовании мы будем понимать под педагогическими условиями взаимодействующую совокупность мер учебно-воспитательного процесса в системе работы вуза, направленных на формирование готовности будущего учителя к работе семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.

По мнению исследователей [2; 3; 26; 49; 57], одним из перспективных подходов к повышению качества подготовки студентов является создание таких педагогических условий, в которых они могут создать активную личностную

позицию, наиболее полно проявить свои способности применительно к профессиональной деятельности, реализовать свои потребности и интересы; условий, способствующих включению студентов в образовательный процесс на уровне интеллектуальной, личностной и социальной активности.

Для выявления педагогических условий, входящих в состав разработанной технологии, в нашем исследовании был выявлен социальный заказ высшей школе к качеству подготовки будущих учителей (учтены потребности общества, образовательных учреждений в специалистах, способных в процессе взаимодействия с семьей решать профессиональные задачи и вопросы здоровьесберегающего характера); определена специфика подготовки будущего учителя к исследуемой деятельности.

При определении условий мы ориентировались на критерий их необходимости и достаточности. По мнению Н.И. Кондакова, «необходимые условия – это те условия, которые имеют место всякий раз, как только возникает действие; достаточные – это те условия, которые непременно вызывают данные действия» [103, с. 628].

Таким образом, необходимыми условиями являются те, без которых процесс не может реализоваться в полной мере. Для выявления необходимых условий мы ориентировались на требования, предъявляемые обществом к подготовке учителя начальных классов, взаимодействующего с семьей в области здоровьесбережения; на результаты анализа, выявляющего особенности образовательного процесса вуза в контексте исследуемой проблемы; на потребность в реализации технологии подготовки будущего учителя к исследуемой деятельности.

Критерий достаточности предполагает эффективность функционирования разработанной технологии, а также оптимальность выбора комплекса условий, из которого нельзя исключить ни одного компонента. При этом под эффективностью мы понимаем достижение такого результата, который предполагает равное соотношение между достигнутым и возможным показателями.

Рассмотрим выделенные нами педагогические условия.

*Первым условием* является вариативность выбора педагогических средств. Данное условие предполагает знакомство будущего учителя с широким спектром современных технологий обучения, обеспечение возможности выбора тех приемов и способов педагогической деятельности, того содержания обучения, которое бы максимально соответствовало современным требованиям к организации здоровьесберегающей деятельности, стилю деятельности педагога, особенностям.

Мы считаем, что общеобразовательная подготовка должна быть направлена на достижение оптимального уровня информированности, действенности, глубины, осознанности знаний, на стимулирование самообразования в сфере исследуемой проблемы, что обеспечивается широким выбором средств обучения,

Как утверждают В.В. Давыдов, И.И. Ильясов, Д.Б. Эльконин продуктом деятельности является личность обучающегося, его опыт, интеллект и личностные качества, измененные благодаря полученным знаниям, приобретенным умениям и навыкам. Главным результатом учебной деятельности студента должно стать умение мыслить и действовать на основе научных знаний.

Особенно актуальными для нашего исследования являются активные методы обучения, разработкой которых занимаются зарубежные (S. Hayes, S. Holden, K. Johnson, R. Mitchell, S. Littlewood) и отечественные (А.А. Вербицкий, Г.А. Китайгородская, И.Я. Лернер, Е.А. Маслыко, М.М. Махмутова и др.) ученые. Понятие «активные методы обучения» весьма условно, обычно под ним понимаются способы взаимосвязанной деятельности учителя и учащихся, стимулирующие творческую активность обучаемых, их самостоятельный поиск в процессе добывания знаний и приобретения практических умений. Сущность активных методов состоит в создании дидактических и психологических условий, способствующих проявлению интеллектуальной, личностной и социальной активности обучаемых. Таким образом, использование активных методов обучения в процессе подготовки будущего учителя к

здоровьесберегающей деятельности обеспечит интенсивное развитие познавательных мотивов, интереса, умений и профессионально значимых качеств.

Выделяют ряд особенностей активного обучения:

- принудительная активизация мышления, когда обучаемый вынужден быть активным;
- достаточно длительное время вовлечения обучаемых в учебный процесс, поскольку стимулируется устойчивая активность;
- самостоятельная творческая выработка решений, повышение степени мотивации и эмоциональности обучаемых;
- постоянное взаимодействие обучаемых и преподавателей посредством прямых и обратных связей [150]

Специфика методов активного обучения состоит в том, что они заставляют студентов действовать – общаться друг с другом, воссоздавать модели реальной профессиональной коммуникации, осуществлять «примеривание» потенциальных профессиональных ролей.

Как особо значимые для нашего исследования мы выделяем такие методы активного обучения, как деловые игры и ролевое моделирование. Под деловой игрой понимают форму воссоздания предметного и социального содержания будущей профессиональной деятельности специалиста, моделирование систем отношений, которые характерны для этой деятельности как целого [150]. Ролевое моделирование представляет собой вид деятельности, в котором происходит тренировка социально-желательного поведения посредством разыгрывания моделей жизненных ситуаций [143].

Выбор данных методов обусловлен тем, что сложно обеспечить в учебном процессе непосредственное взаимодействие будущего учителя с семьей, поскольку она является закрытым институтом, не допускающим вмешательств со стороны. Кроме того, непрофессиональное вмешательство может привести к негативным последствиям, которые трудно поддаются коррекции. Деловые игры

и ролевое моделирование могут обеспечить своеобразный «тренинг» профессионализма.

Исходя из вышеизложенного, мы считаем, что применение активных методов обучения способствует формированию профессиональной готовности будущих учителей, поскольку у студентов формируется представление о сущности профессиональной деятельности, вырабатываются объективные критерии для самоанализа и самооценки себя как субъекта этой деятельности, образуются ценностные ориентиры в профессиональной сфере, формируется установка на профессиональное саморазвитие и самосовершенствование, формирование профессиональных умений.

Важнейшим условием процесса подготовки будущего учителя к работе с семьей является *педагогическое общение* студентов с детьми и их родителями в здоровьесберегающем аспекте, что возможно при включении студентов в активную практическую деятельность в образовательных учреждениях и в процессе реализации активных форм обучения (тренинги общения, деловые и ролевые игры, анализ педагогических ситуаций и др.). Непременным признаком профессиональной компетентности специалиста выступает умение соотнести имеющиеся знания с целями, условиями и способами практической деятельности, что возможно при включении студента в практическую деятельность.

Огромный потенциал педагогической практики для нашего исследования мы рассматриваем в педагогическом, социальном, личностном планах.

В педагогическом плане – это выполнение функции создания широкого общекультурного эмоционально-значимого для студента фона усвоения основного образования и предметная, в области здоровьесбережения, ориентация будущего специалиста с учетом его склонностей и интересов.

В социальном плане – это усиление стартовых возможностей будущих учителей на профессиональном рынке в связи с усиливающейся в последнее время здоровьесберегающей направленностью образовательного процесса.

В личностном плане – это дополнительная возможность обогащения личности студента ценностями здоровьесбережения, семейными ценностями, ценностями профессиональной деятельности, возможность реализации личностных потребностей в здоровом образе жизни, коррекция личностных профессионально значимых качеств. Педагогическая практика дает возможность будущему специалисту приобретать новые знания в аспекте исследуемой проблемы и совершенствовать свои профессиональные умения самостоятельно.

Таким образом, разработанная технология является инструментальным свойством системы формирования готовности будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника. Данная технология основана на поэтапной реализации процесса подготовки, сопровождается диагностикой, коррекцией и обеспечивает эффективность названного процесса.

### **Резюме**

1. Эффективность разработанной нами системы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника обеспечивается внедрением технологии ее реализации, основанной на положениях системного, деятельностного и личностно-ценностного подходов.

2. Под педагогической технологией понимается компонент педагогической деятельности, представляющий способ получения воспроизводимого положительного педагогического результата, диагностично задаваемого нормами обучающих и управляющих программ, в условиях, адекватных целям образования.

3. Под «технологией реализации системы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника» мы будем понимать эту специфическую авторскую деятельность педагога системы высшего профессионального образования по проектированию содержания учебной деятельности и ее практической организации, направленной на



формирование готовности к здоровьесберегающей деятельности в семье младшего школьника, с ориентацией на уровень личностного развития и обученности индивида, способ получения воспроизводимого положительного педагогического результата, диагностично задаваемого нормами обучающих программ, в условиях, адекватных целям образования».

4. В блоке условий технологии подготовки будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника мы выделяем следующие педагогические условия: 1) вариативность выбора педагогических средств; 2) педагогическое общение будущего учителя с младшими школьниками и их родителями в здоровьесберегающем аспекте.

## **Выводы по 1 главе**

Глубокие социально-экономические перемены определяют новое видение роли образования в российском обществе. Высшая школа активно ищет ответы на вопросы, которые поставила современная действительность, в том числе и вопросы, связанные с сохранением и укреплением здоровья участников образовательного процесса. В связи с этим в ряд особо актуальных выдвигаются проблемы обеспечения качества профессионального образования, разработки новых подходов к оценке его результатов, обоснования критериев результативности учебно-воспитательного процесса, проявляющейся в профессиональной подготовленности специалистов.

Анализ психолого-педагогической литературы по теме исследования позволил сформулировать следующие выводы:

В настоящее время в научной литературе достаточно разработаны проблемы подготовки будущего учителя к здоровьесберегающей деятельности; происходит дальнейшее углубление теоретических и экспериментальных исследований в сфере повышения продуктивности взаимодействия семьи и учителя, но при этом недостаточное внимание уделено проблеме работы учителя с семьей младшего школьника по сохранению и укреплению здоровья.

Теоретический анализ исследуемой проблемы позволил определить исторические тенденции возникновения и эволюционирования проблемы здоровьесберегающей деятельности.

Для глубокого изучения проблемы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника нами рассмотрены основополагающие понятия «здоровье» и «здоровый образ жизни».

Мы взяли за основу следующее определение здоровья: здоровье – это целостное многомерное динамическое состояние (включая его позитивные и негативные показатели), развивающееся в процессе реализации генетического

потенциала в условиях конкретной социальной и экологической среды и позволяющее человеку в различной степени осуществлять его биологические и социальные функции.

Целям и задачам нашего исследования соответствует следующее определение здорового образа жизни: здоровый образ жизни – это типичные формы жизнедеятельности людей, укрепляющие адаптивные возможности человека, способствующие полноценному выполнению им биологических и социальных функций и достижению активного долголетия.

Рассмотрены факторы сохранения и укрепления здоровья: наследственные; состояние окружающей среды; деятельность системы здравоохранения; освоение общечеловеческой и национальной культуры здоровьесбережения; ценностные ориентации и образ жизни семьи; образование и просвещение в их конкретном выражении (система гигиенических знаний, навыков и умений); нормы общественной жизни микросоциума; мотивация педагогов к ведению здоровьесберегающей работы с семьей; наличие профилактической работы в школе, направленной на овладение навыками здорового образа жизни.

Определена роль семьи в сохранении и укреплении здоровья детей: выбор определенного образа жизни; формирование поведенческих привычек, в том числе и связанных со здоровьем; формирование ценностного отношения к собственному здоровью и здоровью детей; формирование навыков ведения здорового образа жизни.

Подготовка будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника является наиболее эффективной на основе системного, деятельностного и личностно ориентированного подходов.

Системный подход позволил определить основные структурные компоненты процесса подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника; раскрыть обусловленные компонентами внутренние связи. Деятельностный подход

обеспечил рассмотрение процесса взаимодействия преподавателя и студентов внутри единой системы. Личностно ориентированный подход позволил определить роль, позицию студента и преподавателя в процессе подготовки будущего учителя, использовать адекватные данному подходу технологии, способствующие формированию готовности будущего учителя к исследуемому виду деятельности.

На основе системного, деятельностного и личностно ориентированного подходов разработана система подготовки будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника, предполагающая наличие структурных компонентов и связей между ними.

В состав системы подготовки будущих учителей входят четыре блока: целевой, представленный целью и задачами; содержательный, представленный аксиологической, гностической и профессионально-личностной подготовкой; организационно-процессуальный, включающий методы, формы и средства подготовки, и результативный. Основными свойствами разработанной системы являются целесообразность, структурность, целостность, открытость, уровневость и динамичность.

Результатом внедрения системы является готовность будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника, которая рассматривается нами как интегративное личностное образование, представляющее собой совокупность следующих взаимосвязанных компонентов: мотивационно-личностного, интеллектуально-познавательного и действенно-практического – и позволяющее осуществлять эффективное взаимодействие с семьей в рамках здоровьесберегающей деятельности.

Эффективность разработанной нами системы обеспечивается внедрением технологии ее реализации. Основная идея технологии реализации системы заключается в том, чтобы сделать педагогический процесс подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего

школьника управляемым, воспроизводимым и ведущим к гарантированному результату.

Нами была принята следующая трактовка понятия «технология реализации системы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника»: это специфическая авторская деятельность педагога системы высшего профессионального образования по проектированию содержания учебной деятельности и ее практической организации, направленной на формирование готовности к здоровьесберегающей деятельности в семье младшего школьника, с ориентацией на уровень личностного развития и обученности индивида, способ получения воспроизводимого положительного педагогического результата, диагностично задаваемого нормами обучающих программ, в условиях, адекватных целям образования.

Технология представлена совокупностью трех блоков: блока педагогической задачи, блока способа и блока условий, что позволяет представить единство предметной, процессуальной и результативной сторон педагогической деятельности по формированию готовности к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.

Таким образом, проблема подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника будет решаться более эффективно при реализации специально разработанной системы, которая может успешно функционировать при внедрении соответствующей технологии.

## **ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ПОДГОТОВКЕ БУДУЩЕГО УЧИТЕЛЯ К РАБОТЕ С СЕМЬЕЙ ПО СОХРАНЕНИЮ И УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНИКА**

### **2.1. Цели и задачи экспериментальной работы**

В первой главе нашего исследования были рассмотрены теоретические аспекты проблемы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника:

- рассмотрено освещение проблемы в педагогической теории и практике;
- упорядочено терминологическое поле проблемы;
- выявлена эффективность системного, деятельностного и личностно ориентированного подходов в подготовке будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника;
- построена система подготовки будущего учителя к исследуемой деятельности;
- разработана технология реализации системы, которая представлена совокупностью мотивационно-информационного, операционно-познавательного и практико-ориентированного этапов при соблюдении следующих условий: 1) вариативность выбора педагогических средств; 2) педагогическое общение будущего учителя с младшими школьниками и их родителями в здоровьесберегающем аспекте.

Теоретический анализ проблемы подготовки будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника, изучение опыта работы в сфере вузовского образования позволил нам выдвинуть предположения, требующие экспериментальной проверки:

- подготовку будущего учителя целесообразно осуществлять в рамках спроектированной системы, которая позволяет осуществить поэтапный переход будущего учителя на более высокий уровень педагогической деятельности и, следовательно, более высокий уровень

сформированности готовности к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника;

- результативность функционирования данной системы определяется внедрением разработанной технологии.

Данные предположения мы проверили в ходе экспериментальной работы как одного из наиболее надежных способов получения достоверных данных по проверке гипотетических выводов.

По определению, данному в философском словаре, «эксперимент... выполняет функцию критерия истинности научного познания в целом» [204, с. 792].

В психолого-педагогической литературе эксперимент рассматривают как:

- научно поставленный опыт в области учебной или воспитательной работы с целью поиска новых, более эффективных способов решения педагогической проблемы (В.И. Загвязинский) [71];
- общий эмпирический метод исследования, суть которого заключается в изучении явлений и процессов в контролируемых и управляемых условиях (А.М. Новиков) [140];
- «целенаправленное внесение принципиально важных изменений в ход педагогического процесса в соответствии с задачами исследования и его гипотезой» (В.М. Полонский) [162, с. 152];
- «метод научного исследования, основанный на инициировании некоторого процесса (явления) или воздействия на данный процесс, на таком регулировании этого процесса, которое позволяет процесс контролировать и измерять, а также верифицировать принятые гипотезы (В. Оконь) [147];
- одну из сфер человеческой деятельности, в которой подвергается проверке истинность выдвигаемых гипотез (В.В. Краевский) [110].

В.В. Краевский подчеркивает, что функция педагогического эксперимента заключается не в опытном воссоздании самого процесса, а в получении

достоверных данных, роль эксперимента состоит в выявлении объективно существующих связей педагогических явлений, в установлении тенденций их развития.

В нашем исследовании мы будем придерживаться определения, данного Н.О. Яковлевой, которая трактует педагогический эксперимент как комплекс методов исследования, предназначенный для объективной и доказательной проверки достоверности выдвинутой гипотезы [219].

Таким образом, экспериментальная работа предполагает наличие основных признаков: преднамеренное внесение изменений в деятельность экспериментальных групп с учетом цели и выдвинутой гипотезы. Наше исследование соответствует данным признакам, в связи с чем мы можем утверждать, что в данной главе речь идет об экспериментальном исследовании.

Целью экспериментальной работы явилась проверка выдвинутой гипотезы исследования.

На основе цели сформулирована гипотеза нашего исследования, согласно которой целенаправленная работа по подготовке будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника будет осуществляться более эффективным, если:

- на основе системного, деятельностного и личностно ориентированного подходов разработать и реализовать специальную систему, построенную на интеграции аксиологической, гностической и профессионально-личностной подготовки и характеризующуюся целесообразностью, структурностью, целостностью, открытостью, уровневостью и динамичностью;
- разработать и внедрить технологию, реализующую систему подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.



Эффективность проверялась нами в ходе экспериментальной работы, которая проводилась со студентами Челябинского государственного педагогического университета, обучающимися по специальности «Педагогика и методика начального обучения» на факультете подготовки учителей начальных классов.

В экспериментальной работе по реализации системы подготовки будущего учителя начальных классов к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника в процессе внедрения технологии ставились и решались следующие задачи:

1. Разработка программы диагностики уровня готовности будущих учителей к работе с семьей по исследуемой проблеме (критерии, показатели, методы диагностики и математической обработки результатов).
2. Обоснование выбора участников экспериментальной работы.
3. Определение реального уровня готовности будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.
4. Внедрение технологии реализации системы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.
5. Экспериментальная проверка влияния специально организованной деятельности педагога на эффективность процесса подготовки.

Разработка диагностической программы осуществлялась в три этапа. На первом этапе решались две задачи: а) теоретический анализ объекта измерения; б) выбор критериев, показателей и методов их диагностики, которые дают возможность судить о состоянии данного объекта.

На втором этапе решалась задача поиска протяженности выделенных в качественном анализе критериев и показателей. На третьем этапе обосновывался перевод качественных критериев и показателей в количественные эквиваленты,

которые позволяют использовать математический аппарат для статистического анализа полученной педагогической информации. Рассмотрим данные этапы.

Первый этап. Решая первую задачу данного этапа, мы разработали систему подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника и технологию ее реализации, которые представили в первой главе нашего исследования.

При решении второй задачи нам в первую очередь пришлось четко обозначить понятие критериев и показателей, поскольку в их определении имеются значительные расхождения в научно-педагогической литературе.

В психологической литературе критерием называют признак, на основе которого происходит оценка, суждение [193]. На основе анализа различных точек зрения (В.А. Беликов, В.И. Загвязинский, Т.Е. Климова, Н.В. Кузьмина и др.), мы определяем критерий как качество, свойство изучаемого объекта, которое дает возможность судить о его состоянии, уровне функционирования и развития.

При определении критериев целесообразно придерживаться следующих требований: 1) отражение основных закономерностей формирования личности; 2) обеспечение установления связей между всеми компонентами исследуемой системы; 3) единство качественных и количественных показателей [84].

При выборе критериев мы опирались на принцип адекватности, суть которого в том, что доверять полученной информации можно только в том случае, если она адекватна объекту измерения [25; 72; 92].

Принимая во внимание выявленные требования и опираясь на данный принцип, мы выдвигаем в качестве основного обобщенного критерия продвижение будущих учителей на более высокий уровень готовности, который включает в себя:

- ценностное отношение будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника;

- знания будущих учителей в области работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника;
- умения будущих учителей в области работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника;
- профессионально важные личностные качества будущих учителей для осуществления здоровьесберегающей деятельности с семьей младшего школьника.

Выделенные критерии отражают абстрактный (теоретический) уровень описания объекта измерения – уровня готовности будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника. Тем не менее результаты, которые мы хотим получить в ходе эксперимента, носят конкретный характер. Переход от абстрактного уровня к конкретным наблюдениям осуществляется с помощью эмпирических индикаторов, которые обеспечивают операционализацию теоретических понятий. Эмпирический индикатор – это внешне хорошо различимый показатель измеряемого критерия. Показатель – это количественная или качественная характеристика выбранного критерия изучаемого объекта. Количественными называют показатели, значения которых выражаются числами. Качественные – это описательные показатели, значения которых выражаются не числовой, а словесной характеристикой [91].

На основе теоретического анализа научно-педагогической литературы и эмпирических данных, полученных нами на констатирующем этапе педагогического эксперимента, были выделены критерии готовности будущих педагогов к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника и методы их диагностики.

Ценностное отношение будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника оценивалось по следующим показателям: ценностные ориентации, мотивы профессиональной деятельности, мотивация к успеху, отношение к здоровью и здоровьесберегающей деятельности, потребность в саморазвитии.

Для диагностики ценностных ориентаций мы использовали методику М. Рокича [120]. Нами был применен качественный анализ результатов исследования ценностных ориентаций. В соответствии с рекомендациями Санкт-Петербургской школы психологического тестирования в списке терминальных ценностей были выделены ценности профессиональной самореализации.

Мотивы профессиональной деятельности определялись нами на основе подхода, предложенного Н.В. Бордовской и А.А. Реан [45]. Выделяют следующие мотивы профессиональной деятельности:

1. Мотивы ценности профессиональной деятельности, достижения успеха (положительные) – осознание ценности профессиональной деятельности, стремление к ее познанию, желание и готовность участвовать в здоровьесберегающей деятельности с семьей. Мы определили эти мотивы как мотивы высокого уровня, т.к. в них проявляется потребность в самореализации в профессиональной деятельности.

2. Мотивы среднего уровня неопределенно-позитивные, или вынужденной необходимости – признание необходимости участия в здоровьесберегающей деятельности с семьей младшего школьника в сочетании с неясным пониманием ее сущности. Поведение – результат приспособления к внешним обстоятельствам. Данные мотивы отражают пассивное восприятие поведенческих стереотипов. Это или результат подражания (так, как делают другие), или следствие группового давления.

3. Мотивы низкого уровня – избегания (отрицательные), или негативные – внутренняя потребность к участию в здоровьесберегающей деятельности отсутствуют, или отношение к ней как навязанной «сверху», как к способу сделать карьеру.

Мотивация успеха определялась по тесту Дж. Роттера и Т. Элерса [79].

Диагностика уровня отношения к здоровью и здоровьесберегающей деятельности проводилась нами с помощью методики Р.А. Березовской [164].

Потребность в саморазвитии определялась нами с помощью теста, предложенного В.И. Андреевым и Л.М. Митиной.

Знания будущих учителей в области работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника определялись нами по следующим показателям: знание терминологии, психологических особенностей младших школьников, сущности и особенностей здоровьесберегающего воспитания в семье, закономерностей и принципов здоровьесберегающей деятельности, методов, форм и приемов здоровьесберегающей деятельности в семье.

Наличие знаний определялось нами с помощью диагностико-дидактических карт, анализа продуктов деятельности студентов (контрольных работ, результатов самостоятельной работы, результатов курсовых экзаменов и др.), индивидуального собеседования.

Для определения этого уровня сформированности знаний мы применяли диагностико-дидактические карты, которые предполагают:

1) раскрытие характеристики основных теоретических понятий, касающихся проблемы сохранения и укрепления здоровья младшего школьника;

2) выявление понимания основных теоретических понятий, касающихся взаимодействия с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника;

2) выполнение заданий на знание видов и форм взаимодействия учителя с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.

Кроме того, соответствие содержания работы учителя с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника определялось разработанными конспектами индивидуальных бесед и родительских собраний.

Ниже приведена в качестве примера одна из таких карт-заданий для индивидуальной работы студентов.

#### Диагностико-дидактическая карта-задание

1. Дайте характеристику определений «здоровье», «здоровьесбережение», «здоровьесберегающая технология».

2. Опишите особенности работы учителя с семьей младшего школьника по формированию мотивации к здоровому образу жизни.
3. Составьте конспект родительского собрания в 1 классе по теме «Как правильно составить режим дня первоклассника».

Результаты работы по диагностическим картам оценивались следующим образом:

- 0 баллов – не выполнено правильно ни одно из заданий;
- 1 балл – выполнено правильно 1-2 задания;
- 2 балла – выполнены правильно 3 задания.

Умения будущих учителей в области работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника определялись нами по следующим показателям: результативность здоровьесберегающей деятельности, умения анализа, прогнозирования, оценки здоровьесберегающей деятельности, наличие коммуникативных и диагностических умений.

Результативность здоровьесберегающей деятельности оценивалась нами с помощью экспертных оценок учителей-методистов в период педагогической практики и оценки деятельности студентов в процессе внедрения активных методов обучения. Нами использовался один из эффективных способов диагностики – метод обучающих ситуаций, который позволяет в единстве решать две задачи:

- диагностировать уровень развития требуемых умений;
- формировать эти умения.

Обучающие ситуации – это естественная или преднамеренно созданная обстановка, в которой студент вынужден действовать и в своих действиях обнаруживать уровень сформированности определенных умений. Преднамеренно созданная ситуация обычно затрагивает очень важные для здоровьесберегающей деятельности в семье проблемы. Это, например, ситуация распределения ролей (в обучающей ролевой игре), ситуация распределения обязанностей (выступить в качестве экспертов) и т.д. Эти ситуации бывают

остроконфликтными, например, при проведении дискуссии, имитационных игр, ролевого моделирования.

Уровень развития аналитико-прогностических, конструктивных, оценочных, коммуникативных и диагностических умений оценивался по результатам анализа исследовательских и самостоятельных работ, экспертной оценки.

Следует отметить, что профессионально важных качеств личности, способствующих успешной деятельности с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника, достаточно много, и в ходе экспериментальной работы получить достоверные данные о сформированности большей части из них чрезвычайно затруднительно. В связи с чем из всех профессионально важных личностных качеств, заявленных нами в теоретической главе, мы рассмотрим лишь эмпатию, коммуникативные качества, толерантность, эмоциональную устойчивость в общении и самооценку личностных достижений. Данные качества, на наш взгляд, являются ведущими качествами, характеризующими готовность будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника, кроме того, их проще всего выявить и оценить в процессе исследуемой деятельности.

Диагностика профессионально важных качеств личности проводилась нами с помощью теста А.А. Меграбяна на определение способности к эмпатии; теста В.В. Бойко [67] на определение эмоциональной устойчивости в общении; теста А.В. Батаршева на определение сформированности коммуникативных качеств личности [21], теста Л.М. Митиной на определение толерантности, стремления к согласию и фрустрационной толерантности.

Уточним, что фрустрация в психологии рассматривается как один из видов психических состояний, выражающийся в характерных особенностях переживаний и поведения, вызываемых объективно непреодолимыми (или субъективно так понимаемыми) трудностями, возникающими на пути к достижению цели или решению задачи. Фрустрационная толерантность – это

способность человека противостоять различного рода жизненным трудностям без утраты психологической адаптации.

Формы фрустрационной толерантности могут быть различными: 1) наиболее здоровым и желательным следует считать психологическое состояние, характеризующееся, несмотря на наличие фрустратов, спокойствием, рассудительностью, готовностью использовать случившееся как жизненный урок; 2) толерантность может проявляться в известном напряжении, вызванном стремлением сдерживать нежелательные импульсивные реакции; 3) толерантность может проявляться в бравировании, которое в ряде случаев маскирует тщательно скрываемое озлобление или уныние.

Фрустрационная толерантность для педагога – это способность противостоять трудностям, сохраняя психологическую адаптивность. В ее основе лежит способность адекватно оценивать реальную эмоциогенную ситуацию, с одной стороны, и предвидеть позитивное решение – с другой.

В исследованиях отмечается, что фрустрационная толерантность как необходимое личностное качество определяет способность педагога противостоять разного рода трудностям и конфликтам, что особенно значимо в условиях работы с семьей.

Обобщенная методика диагностики выделенных критериев и показателей готовности будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника представлена в таблице (табл. 4).

Таблица 4

#### Методика диагностики уровней готовности будущих учителей

| Критерии             | Показатели  | Методы диагностики   |
|----------------------|---|--|
| Ценностное отношение | <ul style="list-style-type: none"><li>ценностные ориентации;</li><li>мотивы профессиональной деятельности;</li><li>мотивация к успеху;</li><li>отношение к здоровью и здоровьесберегающей деятельности;</li></ul> | методика М. Рокича, Н. В. Бордовской и А. А. Реан, Р.А. Березовской, Дж. Роттера и Т. Элерса, В.И. Андреева и Л.М. Митиной и др. |



|                                 |  |  |
|---------------------------------|--|--|
|                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• потребность в саморазвитии</li> </ul>   |  |
| Знания                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>• владение терминологией;</li> <li>• знание психологических особенностей младших школьников;</li> <li>• знание сущности и особенностей здоровьесберегающего воспитания в семье;</li> <li>• знание закономерностей и принципов здоровьесберегающей деятельности;</li> <li>• знание методов, форм и приемов здоровьесберегающей деятельности в семье</li> </ul> | <p>диагностико-дидактические карты-задания, анализ результатов курсовых экзаменов, анализ результатов самостоятельной работы; индивидуальное собеседование</p> |
| Умения                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>• результативность здоровьесберегающей деятельности с семьей (аналитико-прогностические, конструктивные, оценочные, коммуникативные умения)</li> </ul>  | <p>экспертные оценки учителей-методистов и преподавателей вуза, метод обучающей ситуации, анализ результатов исследовательских и самостоятельных работ</p>     |
| Профессионально важные качества | <ul style="list-style-type: none"> <li>• способность к эмпатии;</li> <li>• эмоциональная устойчивость в общении;</li> <li>• сформированность коммуникативных качеств;</li> <li>• толерантность</li> </ul>  | <p>тест А.А. Меграбяна, методика В.В. Бойко, тест А.В. Батаршева, тест Л.М. Митиной и др.</p>  |

Варианты методик диагностики показателей уровней готовности будущего учителя представлены в приложениях 4, 5, 6.

Второй этап – поиск протяженности выделенных в качественном анализе критериев и показателей. На данном этапе решается вопрос: можно ли выделенные критерии и показатели представить в виде различных последовательных состояний измеряемого объекта – готовности будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника? Данный вопрос связан с проблемой выделения уровней готовности будущих учителей.

В толковом словаре русского языка уровень трактуется как степень величины, значительности или развития чего-либо [146].

В научной литературе уровень определяется как дискретное, относительно устойчивое, качественно своеобразное состояние материальных систем, как

отношение «высших» и «низших» ступеней развития структур каких-либо объектов или процессов.

Уровневый подход позволяет рассматривать любой процесс развития личности как переход от одного уровня к другому, более сложному и качественно отличному.

С.Л. Рубинштейн, развивая идею поуровневого изменения психических образований, писал: «Каждая ступень, будучи качественно отличной от всех других, представляет относительно целое, так что возможна ее психологическая характеристика как некоторого специфического целого. Всякая предшествующая стадия представляет собой подготовительную ступень к следующей; внутри ее нарастают вначале в качестве подчиненных мотивов те силы и отношения, которые, став ведущими, дают начало новой ступени развития» [171, с. 118].

Каждый объект может иметь несколько уровней или состояний развития. При выделении и описании уровней мы учитывали общие требования к их выделению: уровни должны выступать как четко различимые индикаторы развития объекта; переход от одного уровня к другому должен отражать степень развития объекта, при этом каждый уровень должен взаимодействовать как с предшествующим, так и с последующим, являясь либо условием, либо результатом развития объекта (В.А. Беликов, Т.Е. Климова и др.). Опираясь на данную точку зрения, мы выделили три состояния-уровня готовности будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника – низкий, средний и высокий.

Критериально-уровневая шкала представлена нами в таблице (табл. 5) приложения 4.

Третий этап – перевод выделенных критериев и показателей в количественные эквиваленты, которые позволяют использовать математический аппарат для статистического анализа получаемой педагогической информации. Для осуществления данной операции необходимо эмпирические индикаторы

(показатели) каждого критерия отобразить в количественные эквиваленты с помощью числовых систем по заранее обусловленным оценкам (баллам), т.е. разработать специальную шкалу оценки выделенного комплекса критериев социализации.

В нашем исследовании мы ввели следующие количественные показатели: 2 балла мы ставили в том случае, если наблюдался высокий уровень; 1 балл – если наблюдался средний уровень; 0 баллов – если наблюдался низкий уровень.

Механизм оценки тем или иным баллом каждого показателя представлен в таблице (табл. 6).

Таблица 6

**Механизм оценки уровня готовности будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника**

| Показатели  | Уровни и баллы по каждой методике |                     |                      |
|---|-----------------------------------|---------------------|----------------------|
|   | Низкий<br>(0 баллов)              | Средний<br>(1 балл) | Высокий<br>(2 балла) |
| 1   | 2                                 | 3                   | 4                    |
| <b>Ценностное отношение</b>   |                                   |                     |                      |
| 1. Ценностные ориентации (М. Рокич)   | 0                                 | 1                   | 2                    |
| 2. Мотивация профессиональной деятельности (Н.В. Бордовская, А.А. Реан)         | 0                                 | 1                   | 2                    |
| 3. Мотивация к успеху (Дж. Роттер, Т. Элерс)                                    | 0                                 | 1                   | 2                    |
| 4. Отношение к здоровью и здоровьесберегающей деятельности (Р.А. Березовская)   | 0                                 | 1                   | 2                    |
| 5. Потребность в саморазвитии (В.И. Андреева, Л.М. Митина)                      | 0                                 | 1                   | 2                    |
| <b>Знания</b>   |                                   |                     |                      |
| 6. Диагностико-дидактические карты-задания                                      | 0                                 | 1                   | 2                    |
| 7. Анализ результатов деятельности  | 0                                 | 1                   | 2                    |
| <b>Умения</b>   |                                   |                     |                      |
| 8. Результативность здоровьесберегающей деятельности (экспертная оценка)        | 0                                 | 1                   | 2                    |
| 1   | 2                                 | 3                   | 4                    |
| 9. Результативность здоровьесберегающей деятельности (метод обучающих ситуаций) | 0                                 | 1                   | 2                    |
| <b>Профессионально важные качества</b>  |                                   |                     |                      |
| 10. Способность к эмпатии (А.А. Маграбян)                                       | 0                                 | 1                   | 2                    |
| 11. Эмоциональная устойчивость в общении (В.В. Бойко)                           | 0                                 | 1                   | 2                    |
| 12. Сформированность коммуникативных качеств (А.В. Батаршев)                    | 0                                 | 1                   | 2                    |

Обобщенный результат определялся следующим образом. Рассмотрим суммарный балл, который по показателям меняется в пределах от 0 до 26 по основным критериям. Выбор интервалов при группировке данных распределения совокупности студентов по уровням осуществлялся на основе методики А.А. Кыверялга [113], согласно которой средний уровень определяется 25%-м отклонением оценки от среднего по диапазону оценок балла. Тогда оценка из интервала от  $R(\min)$  до  $0,25 R(\max)$  позволяет констатировать низкий уровень готовности. О среднем уровне свидетельствуют оценки, превышающие 75% максимально возможных. Уровень готовности студентов к работе с семьей по каждому критерию определялся аналогично с использованием методики А.А. Кыверялга.

Исходя из данной методики, уровни готовности мы определяли интервалами, представленными в таблице (табл. 7).

Таблица 7

**Техника определения уровня готовности будущих учителей  
к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья  
младшего школьника**

| <b>Уровень</b> | <b>Низкий</b> | <b>Средний</b> | <b>Высокий</b> |
|----------------|---------------|----------------|----------------|
| Общий          | 0–7           | 8–19           | 20–26          |

Баллы каждого студента мы заносили в сводную таблицу (табл. 8).

Таблица 8

**Сводная таблица оценки уровня готовности будущих учителей  
к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья  
младшего школьника**

| №<br>п/п | Ф.И.  | Баллы по показателям |     |     |     |     |     |     |     | Сумма<br>баллов | Уровень<br>готовности |
|----------|-------|----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|-----------------------|
|          |       | 1                    | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | ... | 13  |                 |                       |
| 1        | М. А. | 1                    | 1   | 2   | 1   | 0   | 2   |     | 1   | 21              | высокий               |
| 2        | П. Б. | 2                    | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | ... | 0   | 8               | средний               |
| ...      | ...   | ...                  | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ....            | ...                   |

Примечание: в таблице числами обозначены выделенные и описанные выше показатели критериев готовности будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.

Предложенная диагностическая программа оценки уровня готовности будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника апробировалась нами в ходе констатирующего эксперимента и использовалась в формирующем эксперименте.

Следующая задача – выбор статистических критериев и показателей оценки результативности педагогического эксперимента. Количественная оценка результатов педагогического эксперимента проводилась методом соотношения, то есть по процентному соотношению будущих учителей, находящихся на том или ином уровне готовности в начале эксперимента и в ходе экспериментальной работы.

Чтобы проследить динамику процесса в ходе экспериментальной работы, мы использовали следующие показатели динамических рядов:

1. Выборочное среднее значение (среднее арифметическое значение по выборке) – средняя оценка изучаемого в эксперименте качества. Характеризует степень развития качества в целом. Выборочное среднее вычислялось по формуле:

$$\bar{X} = \frac{1}{n} \sum_{k=1}^n x_k$$

Где n – количество частных психодиагностических показателей, на основе которых вычисляется средняя величина,  $x_k$  – частное значение показателей.

Однако приведенные выше критерии оценки результатов эксперимента позволяют судить об эффективности процесса подготовки лишь при достаточно ярко выраженном соотношении количественного перехода испытуемых с одного уровня на другой. Если же переход через границу интервала в количественном отношении невелик, то представленные выше статистические показатели не позволяют установить значимое различие внутри каждого интервала, т.е. оценить качественный рост уровня готовности будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.

2. Оценка качественного роста осуществлялась нами с помощью непараметрического критерия «хи-квадрат» К. Пирсона.

$$\chi^2 = \sum_{k=1}^m \frac{(V_k - P_k)^2}{P_k}$$

Где  $P_k$  – частоты наблюдений до эксперимента,  $V_k$  – частоты результатов наблюдений, сделанных после эксперимента,  $m$  – общее число групп, на которые разделились результаты наблюдений.

Выбор данного критерия объясняется тем, что он позволяет не рассматривать анализируемое статистическое распределение как функцию и не предполагает предварительное вычисление параметров распределения, поэтому его применение к порядковым критериям диагностики уровня готовности будущих учителей позволяет нам с достаточной степенью достоверности судить о результатах экспериментального исследования.

Следующая задача – обоснование выбора участников экспериментальной работы.

Поскольку формирующий этап экспериментальной работы был основан на введении новой системы и протекал в естественных условиях образовательного процесса, при внедрении разработанной технологии нами было выделено четыре группы: две экспериментальные и две контрольные. Экспериментальные группы 1,2 (ЭГ-1, ЭГ-2) и контрольные группы 1,2 (КГ-1, КГ-2) – будущие учителя начальных классов студенты факультета подготовки учителей начальных

классов. В контрольных группах (КГ-1 и КГ-2) обучение велось по традиционной вузовской методике с применением отдельных элементов нашей системы без целенаправленного внедрения технологии.

В экспериментальных группах (ЭГ-1 и ЭГ-2) внедрялась технология реализации системы подготовки будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.

Итак, в данном параграфе мы рассмотрели оценочно-критериальный инструментальный диагностики готовности будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника. Методика реализации системы представлена нами в п. 2.2. Логика организации экспериментальной работы, а также анализ и оценка полученных результатов представлены в п. 2.3.

### **Резюме**

1. Целью проводимой нами экспериментальной работы явилась проверка результативности разработанной и теоретически обоснованной системы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника, а также технологии ее реализации.
2. Экспериментальная работа осуществлялась в два этапа. Констатирующий этап экспериментальной работы был направлен на разработку программы диагностики уровня готовности будущих учителей к работе с семьей по исследуемой проблеме (критерии, показатели, методы диагностики и математической обработки результатов); обоснование выбора участников экспериментальной работы; определение реального уровня готовности будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника. На формирующем этапе экспериментальной работы осуществлялось внедрение технологии реализации системы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника, а также

экспериментальная проверка влияния специально организованной деятельности педагога на эффективность процесса подготовки.

3. Критериями готовности будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника являются ценностное отношение к работе с семьей, знания, умения и профессионально важные качества личности. Каждый критерий оценивался, исходя из трех уровней (низкого, среднего и высокого), в соответствии с которым определялся общий уровень готовности.
4. Переход участников эксперимента на более высокий уровень является основным показателем эффективности разработанной нами системы и технологии ее внедрения.
5. Основными методами экспериментальной работы выступают наблюдение, экспертное оценивание, опрос, тестирование, анализ продуктов деятельности.



## **2.2. Практическая реализация системы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника при внедрении педагогической технологии**

Определив состояние исследуемой проблемы на практике и выявив исходный уровень готовности студентов к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника, в данном параграфе мы остановимся на описании основных направлений работы по реализации системы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника при внедрении педагогической технологии.

Полученные нами в первой главе теоретические выводы потребовали экспериментальной проверки. Формирующий этап экспериментальной работы проводился под нашим непосредственным руководством и при нашем участии, что позволило иметь полное представление о характере его проведения.

Основной целью формирующего этапа экспериментальной работы явилась реализация разработанной системы и определение особенностей подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника на каждом технологическом этапе исследуемого процесса. Принимая во внимание цель, предмет, гипотезу и задачи исследования, мы разработали систему подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.

В соответствии с теоретической базой исследования, а также с разработанной системой, подготовка будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника осуществлялась через технологию, включающую в себя три этапа:

- 1) мотивационно-информационный;
- 2) операционно-познавательный;
- 3) практико-ориентированный.

В результате продвижения студентов по вышеназванным этапам изменялся уровень готовности к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья

младшего школьника от более низкого к более высокому. Каждый этап включал работу по трем направлениям подготовки, а именно: аксиологической, гностической и профессионально-личностной. Однако следует отметить, что значимость различных видов подготовки менялась от одного этапа к другому.

Теоретическое обоснование этапов технологии реализации системы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника нами подробно было описано в параграфе 1.3.

В данном параграфе мы рассмотрим организационно-методические аспекты подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника на каждом этапе.

При реализации системы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника мы использовали активные методы обучения. При активном обучении учащийся в большей степени становится субъектом учебной деятельности, вступает с преподавателем в диалог, принимает активное участие в познавательном процессе, выполняя творческие, проблемные, творческо-поисковые задания [149].

Содержание процесса подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника представлено нами в таблице (табл. 9).

Таблица 9

**Содержание процесса подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника**

| <b>Этапы</b>                | <b>Формы и методы</b>   | <b>Новообразования</b>  |
|-----------------------------|---|---|
| Мотивационно-информационный | лекции;<br>семинарские занятия;<br>анализ педагогических ситуаций;<br>педагогические эссе;<br>деловые игры;<br>самостоятельная работа   | базовые общепедагогические и общепсихологические знания;<br>основы знаний в области здоровьесбережения и семейного воспитания;<br>ценностное отношение к профессиональной здоровьесберегающей деятельности;<br>мотивация к здоровьесберегающей деятельности в семье;<br>потребность применения знаний об особенностях работы с семьей в области сохранения и укрепления здоровья на практике;<br>осознание необходимости в саморазвитии и самосовершенствовании   |
| Операционно-познавательный  | лекции;<br>семинарские занятия;<br>самостоятельная работа;<br>анализ педагогических ситуаций;<br>методы активного обучения;<br>курсовые работы;<br>спецкурс;<br>педагогическая практика | знания здоровьесберегающих технологий;<br>знания технологий работы с родителями младшего школьника;<br>умения изучения личности младшего школьника и особенностей его воспитания в семье;<br>коммуникативные умения;<br>основы профессиональной рефлексии   |
| Практико-ориентированный    | проблемные семинары;<br>анализ педагогических ситуаций;<br>спецкурс;<br>деловые игры;<br>игровое проектирование;<br>исследовательская работа;<br>педагогическая практика                | знания технологии формирования мотивации к здоровому образу жизни;<br>знания технологии формирования ценностного отношения семьи к сохранению и укреплению здоровья младшего школьника;<br>умения оказания практической помощи родителям в здоровьесберегающей деятельности;<br>умения установления педагогически целесообразных отношений с семьей младшего школьника;<br>устойчивая потребность в профессиональной здоровьесберегающей деятельности;<br>устойчивое ценностное отношение к педагогической деятельности |

Мотивационно-информационный этап подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника предусматривал реализацию аксиологического и гностического компонентов

системы. Основной задачей на данном этапе, в соответствии с разработанной системой, было создание базовых основ подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника: формирование мотивации к профессиональной деятельности, развитие интереса к здоровьесберегающей деятельности, понимание ее сущности, ценностного отношения к ней, осознание норм профессиональной этики, эмоционально положительное отношение к ним, развитие профессионально-личностных качеств будущего педагога.

Использование возможностей психолого-педагогического блока для обучения студентов к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника возможно в следующих дисциплинах: «Педагогика», «Педагогические технологии», «Педагогическая психология», «Философия», а также частными методиками преподавания предметов, дисциплинами по выбору.

В нашем исследовании рассмотрим направления обязательного минимума дисциплин психолого-педагогического цикла, которые мы наполнили содержанием в области подготовки к здоровьесберегающей деятельности с семьей в процессе эксперимента (табл. 10).

Таблица 10

**Наполнение программного минимума содержанием в области подготовки к здоровьесберегающей деятельности с семьей в процессе преподавания психолого-педагогических дисциплин**

| <b>Название дисциплины</b> | <b>Обязательный минимум содержания</b> | <b>Наполнение программного минимума содержанием в процессе эксперимента</b>  |
|----------------------------|--|--|
| 1                          | 2                                      | 3  |
| 1. Педагогика              | Профессия педагога                     | Особенности педагогической деятельности учителя начальных классов при взаимодействии с семьей по сохранению и укреплению здоровья учащихся |

|                              |  |  |
|------------------------------|--|--|
|                              | Спектр педагогических специальностей   | Новые педагогические специальности: учитель начальных классов и психолог (ознакомление со знанием психологии семьи и взаимодействия с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника) |
|                              | Педагогическая культура  | Умение вести продуктивный диалог с родителями по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.  |
|                              | Личностно-профессиональные качества педагога                                 | Формирование эмпатии, толерантного отношения к традициям различных семей, их образу жизни, особенностям семейного воспитания и др.   |
| 2. Педагогическая психология | Проблемы профессии и личностного развития педагога                           | Формирование профессионально - инновационной готовности учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника   |
|                              | Мотивы педагогической деятельности   | Способствовать сохранению и укреплению здоровья младшего школьника через взаимодействие с семьей   |
| 3. Педагогические технологии | Цель обучения  | Обучение младших школьников основам здорового образа жизни. Сохранение здоровья каждого учащегося через взаимодействие семьи и педагога в общей структуре целей образования                          |
|                              | Содержание воспитания  | Воспитание ценностного отношения к своему здоровью у младшего школьника. Сохранение и укрепление традиций здорового образа жизни семьи   |
|                              | Учебные планы, программы   | Изучение существующих учебных планов и программ под углом преломления к проблеме взаимодействия учителя и семьи по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника                               |
| 1                            | 2  | 3  |
| 4. Философия                 | Общечеловеческое, национальное и индивидуальное в образовании                | Сочетание общечеловеческих идеалов с национальными воззрениями на понятие «здоровьесбережение», развитие личности с точки зрения сохранения здоровья   |
|                              | Социально-деятельностная сущность личности и ее отношения с окружающим миром | Личностно - ориентированный подход к сущности личности, обусловленность форм взаимодействия с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника  |

|   |  |  |
|---|--|--|
|   | История образования и педагогических учений        | Принцип сохранения и укрепления здоровья младшего школьника через взаимодействие с семьей в различных педагогических теориях и его современная интерпретация |
|   | Современная зарубежная школа                       | Состояние здоровьесберегающей педагогики в начальной школе, а также при подготовке учителя других стран  |
|   | Развитие педагогики в России                       | Зарождение идей сохранения и укрепления здоровья младшего школьника, традиции здоровьесберегающего обучения в России   |
|   | Российская школа и педагогика на современном этапе | Состояние и проблемы взаимодействия учителя с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника в современной начальной школе                    |
| 5. Современные технологии работы с родителями | Основные формы и методы работы с родителями        | Организация взаимодействия с родителями по вопросам здоровьесбережения младших школьников  |

Более подробно мы раскроем и представим результаты эксперимента по дисциплинам «Педагогика», «Педагогические технологии», так как эти учебные дисциплины являются важнейшей частью общей системы психолого-педагогической подготовки студентов в педагогическом вузе. Они учитывают уровень образования студентов и обеспечивают базовую подготовку для последующего углубления профессиональных знаний и умений будущих учителей начальных классов.

Целью этих дисциплин является овладение студентами системой знаний о современных педагогических концепциях и технологиях, а также умениями, необходимыми для эффективной организации обучения и воспитания школьников. Они призваны заложить основы педагогического мышления будущих учителей, сформировать способность осмысливать педагогическую действительность, способность к проектной деятельности на основе системного подхода; научить принимать наиболее эффективные решения в соответствии с педагогическими закономерностями, принципами целостного педагогического процесса.

В общий объем времени (432 часа) включены обязательные аудиторные формы организации учебного процесса: лекции, практические занятия и

лабораторные занятия (202 часа) и самостоятельная работа студентов (194 часа). В учебном плане установлены следующие формы отчетности: экзамен и зачеты.

Дадим краткий исследовательский анализ учебным направлениям.

Мы выделяем в этих дисциплинах значимые для нашего исследования знания и умения студентов по следующим направлениям:

- понятие личности младшего школьника как субъекта обучения и воспитания;
- формы организации процесса обучения студентов взаимодействию с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника;
- системный, личностный, деятельностный подходы к обучению в условиях сохранения и укрепления здоровья младших школьников;
- современные концепции и системы обучения, опирающиеся на работу учителя с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника;
- многомерные классификации методов обучения, разработка студентами фрагментов урока с использованием здоровьесберегающих технологий;
- основы организации опытно-экспериментальной и исследовательской работы по изучению проблем взаимодействия учителя с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника, проведение студентами доступных педагогических исследований в этой области;
- умение разработать фрагмент урока с использованием здоровьесберегающих технологий.

Для определения уровня сформированности знаний в области работы учителя с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника мы проанализировали результаты курсовых экзаменов по психолого-педагогическим дисциплинам, контрольных и самостоятельных работ, провели индивидуальный опрос.

Операционно-познавательный этап подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника предусматривал реализацию аксиологического, гностического и профессионально-личностного компонентов системы. Данный этап характеризуется ознакомлением будущего учителя с теоретическими основами работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника, формированием у будущего педагога системы необходимых знаний, умений и навыков и личностных качеств.

Первым направлением работы на данном этапе стало внедрение спецкурса.

Основной целью спецкурса «Работа учителя с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника» стало введение будущих учителей в проблему взаимодействия с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника. Кроме того, предполагалось обеспечить студентов знаниями, развить умения и навыки, необходимые им для работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника. Тематическое планирование спецкурса представлено в следующей таблице (табл. 11).

Таблица 11

**Тематическое планирование спецкурса «Работа учителя с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника»**

| № | Разделы курса  | Лек-ции | Практ. зан. | Семи-нары |
|---|--|---------|-------------|-----------|
| 1 | Сохранение и укрепление здоровья ребенка как одно из приоритетных направлений современной школы                    | 2       |             |           |
| 2 | Пути решения проблемы сохранения и укрепления здоровья младшего школьника  |         |             | 2         |
| 3 | Взаимодействие учителя и семьи. Способы взаимодействия учителя и семьи по сохранению и укреплению здоровья ребенка | 4       |             |           |
| 4 | Решение педагогических ситуаций  |         | 2           |           |
| 5 | Совместная деятельность родителей и педагога по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника                |         | 4           |           |



|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 6 | Организация внеклассных мероприятий с родителями, направленных на сохранение и укрепление здоровья младшего школьника |   |   | 4 |
| 7 | Защита разработанных студентами программ работы с семьей сохранению и укреплению здоровья младших школьников          |   | 2 |   |
|   | Итого:  | 6 | 8 | 6 |

В рамках первого тематического раздела нами была организована лекция. На данной лекции студентам был предложен теоретический материал по следующим направлениям:

- основные понятия: «здоровье», «здоровый образ жизни», «сохранение и укрепление здоровья»;
- причины ухудшения здоровья младших школьников;
- сохранение и укрепление здоровья ребенка как актуальное направление деятельности учителя.

В конце занятия студентам было предложено выполнение домашнего задания, а именно – подобрать пути решения проблемы сохранения и укрепления здоровья младшего школьника.

Второй тематический раздел был организован в форме «круглого стола», целью и итогом которого стал вывод о том, что одним из наиболее перспективных путей решения проблемы сохранения и укрепления здоровья младших школьников является работа учителя с семьей ребенка. Студенты делали доклады по теме путей решения проблемы сохранения и укрепления здоровья младших школьников. Затем было организовано обсуждение наиболее перспективных путей решения данной проблемы. В ходе обсуждения будущие учителя учились формулировать свои мысли, аргументировать свое мнение, спорить, не оскорбляя своих оппонентов, конструктивно воспринимать критику со стороны других.

Третий тематический раздел представлял собой проблемную лекцию, основанную на методе дискуссии. Дискуссия была организована нами как процесс диалогического общения участников, в ходе которого происходило

формирование практического опыта совместного участия в обсуждении и разрешении теоретических и теоретико-практических проблем взаимодействия учителя и семьи по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.

Особенностью нашей дискуссии явилась возможность равноправного участия каждого студента в обсуждении теоретических позиций, предлагаемых решений, в оценке их правильности и обоснованности [68]. В процессе подготовки и участия в дискуссии студенты получили представления о структуре работы педагога с семьей, о знаниях, необходимых для осуществления взаимодействия с семьей, о способах взаимодействия семьи и учителя, о способах привлечения семьи к решению проблемы здоровья младшего школьника. В завершении лекции мы попросили участников дискуссии письменно оценить личный уровень готовности к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника, а также наметить проблемы, которые им придется решить в русле подготовки.

Четвертый тематический раздел спецкурса предполагает решение педагогических ситуаций, связанных с проблемами взаимодействия учителя и семьи по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.

В качестве примера представим следующие педагогические ситуации:

1. Учитель узнал, что в семье ученика Пети К. родители курят в присутствии ребенка. Ваши действия по отношению к родителям.

2. Ученик 1 класса Рома З. утром капризничает и отказывается идти в школу, ссылаясь на головную боль. Ваши рекомендации родителям в данной ситуации.

3. Даша Б. получила в школе плохую отметку. Она сказала родителям, что плохо себя чувствовала, поэтому не смогла правильно выполнить задание. Родители не пришли к единому мнению, как реагировать на данную ситуацию. Ваши комментарии.

4. В классе проводилось спортивное мероприятие «Папа, мама, я – спортивная семья». Папа Бори Л. не захотел в нем участвовать. Каковы дальнейшие действия учителя?

5. Учитель стала замечать, что Лена К. стала невнимательной и рассеянной. Из разговора с бабушкой она выяснила, что Лена очень поздно ложится спать, т.к. долго играет в компьютерные игры. Что следует делать учителю в данной ситуации? и др.

В пятом разделе нашего спецкурса предполагалось изучение студентами различных видов деятельности учителя и родителей по совместному решению проблемы сохранения и укрепления здоровья младших школьников. В ходе занятий студенты осваивали различные формы и методы стимулирования родителей к взаимодействию с учителем, а также педагогические и психологические приемы работы с семьей ребенка. В конце занятия студентам было предложено групповое творческое домашнее задание:

1. Создать эскиз информационного бюллетеня для родителей по следующим темам:
  - «Это полезно знать»;
  - «Мое здоровье мне дорого»;
  - «Мои полезные привычки»;
  - «Что нужно знать о здоровье моего ребенка»;
  - «Режим учебы и отдыха младшего школьника» и др.
2. Представить фрагмент самопрезентации учителя по здоровесберегающей деятельности на родительском собрании.
3. Разработать буклет по здоровесберегающей деятельности учителя начальных классов.
4. Подобрать из художественной литературы примеры конфликтных ситуаций в семье, связанных с ведением здорового образа жизни.

На втором занятии данного тематического раздела после ознакомления с разработанным нами сайтом для детей и родителей «Полезные привычки» студенты защищали свои информационные проекты по данной проблеме.

Шестой тематический раздел предполагал разработку и проведение студентами внеклассных мероприятий по сохранению и укреплению здоровья

младших школьников; обсуждение сильных и слабых сторон мероприятия; консультативную помощь преподавателя и студентов.

Студентам для разработки были предложены следующие темы цикла внеклассных мероприятий «Азбука здорового человека»:

- «О мальчиках и девочках»;
- «Олимпийцы среди нас»;
- «Рецепты хорошего настроения»;
- «Праздник здоровой семьи»;
- «Я болезней не боюсь!»;
- «Все витамины в гости к нам»;
- «Ни мороз мне не страшен, ни жара»;
- «Папа, мама, я – здоровая семья»;
- «Быстрее, выше, сильнее» и др.

Седьмой тематический раздел. Зачет проходил в виде защиты разработанных студентами программ работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья младших школьников с использованием мультимедийной презентации.

По окончании спецкурса студентам было предложено выразить в письменной форме свое отношение к данному спецкурсу, а также проанализировать то, чему они научились.

Вторым направлением работы на операционно-познавательном этапе стало руководство курсовыми работами. Ниже приведем примерный перечень тем курсовых работ:

1. Работа учителя с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.
2. Взаимодействие учителя и семьи в приобщении младшего школьника к здоровому образу жизни.
3. Формирование положительной мотивации к здоровому образу жизни у ребенка младшего школьного возраста.

4. Роль внеклассных мероприятий в формировании положительной мотивации у родителей к сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.
5. Взаимодействие учителя с семьей младшего школьника по формированию полезных привычек.
6. Зависимость формирования мотивации к здоровому образу жизни младшего школьника от ценностных ориентаций родителей.
7. Активные формы работы с родителями по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.
8. Работа учителя с родителями по формированию навыков соблюдения режима дня.
9. Работа с родителями по профилактике зависимости от компьютерных аддикций у младшего школьника.
10. Влияние психологического климата в семье на здоровье младшего школьника.

Следующим направлением работы данного этапа явился выход студентов на ознакомительно-ориентированную психолого-педагогическую практику.

В ходе практики у студентов формировались следующие умения и личностные качества.

Умения:

- аналитико-прогностические: изучение личности школьника и условий его воспитания в семье; диагностика; изучение процесса взаимоотношений в семье; изучение причин возникающих отклонений в здоровье ребенка;
- коммуникативные: установление контакта с детьми и родителями на основе доверительного отношения; налаживание оптимального характера взаимоотношений с родителями по вопросам здоровьесбережения;

- организаторские: проведение бесед и воспитательных мероприятий по выявлению интересов и потребностей семьи в области здоровьесбережения.

Личностные качества:

- эмпатия;
- толерантность;
- ценностное отношение к здоровью;
- коммуникативные качества личности.

Практико-ориентированный этап подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника основывался на закреплении и стабилизации знаний и умений в процессе практической деятельности, формировании ценностного отношения к здоровьесберегающей деятельности, накоплении педагогического опыта на основе творческой самостоятельности. Данный этап предусматривал реализацию аксиологического, гностического и профессионально-личностного компонентов.

Первым направлением данного этапа стало прохождение студентами педагогической практики в образовательных учреждениях г. Челябинска и Челябинской области.

При формировании профессионально-педагогических умений у будущих учителей большое значение имеет практическая подготовка. Наличие педагогических умений может определяться только через анализ результатов их внешне выраженной деятельности. Поэтому необходимо производить сравнения реальных действий, в которых естественно выражаются разные степени проявлений выделенных показателей и признаков умелых педагогических действий. Рассмотрим потенциал педагогической практики для нашего исследования.

В педагогическом плане – это выполнение двух основных функций: создание широкого общекультурного эмоционально значимого для студента

фона усвоения основного образования и ориентация будущего педагога в базисных видах деятельности с учетом его склонностей и интересов на взаимодействие учителя с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника, т.е. реальная возможность выбора индивидуального образовательного пути по исследуемой проблеме.

В социальном плане – это усиление стартовых возможностей завтрашних учителей начальных классов на образовательном рынке в связи с направленностью на работу с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.

В культурном плане – это дополнительная возможность обогащения личности студента ценностями здоровьесбережения, накопленными человечеством.

Педагогическая практика – это именно та область, где будущий педагог имеет возможность приобретать новые знания и совершенствовать свои профессиональные умения самостоятельно.

В новых социально-экономических условиях система организации педагогической практики студентов должна быть более гибкой, динамичной, мобильной и адекватно реагировать на быстро изменяющийся социальный заказ общества на современного учителя начальных классов. Так, одной из ведущих задач педагогического процесса подготовки учителя начальных классов является преобразование студента в учителя-профессионала, способного решать многообразные задачи, связанные с сохранением и укреплением здоровья школьников. Улучшение профессиональной подготовки учителя требует не только новых, более эффективных путей организации учебно-воспитательного процесса в педвузе, но и пересмотра структуры и содержания здоровьесберегающей подготовки студентов, поднятия ее на технологический уровень преподавания и учения (на основе анализа государственных документов, описанных нами в параграфе 1.1).

Среди условий, обеспечивающих успешность педагогической практики, значительную роль играет выбор школы, класса, педагога, готовых передавать накопленный опыт по работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младших школьников. Студенты ЧГПУ проходили педагогическую практику в многопрофильных гимназиях города, лицеях, школах – победителях областного конкурса «Школа года», базовых школах университета (№ 33, 45, 58, 59, 80, 112, 121, 153 и т.д.).

В период прохождения педагогической практики студенты должны были выполнить следующие задания, полученные на установочной конференции:

1. Разработать и провести родительское собрание по вопросам сохранения и укрепления здоровья младшего школьника.

2. Составить конспект и провести внеклассное мероприятие с родителями и детьми, направленное на сохранение и укрепление здоровья младшего школьника.

3. Провести индивидуальную беседу с семьей младшего школьника, касающуюся вопросов сохранения и укрепления здоровья.

4. Под руководством учителя-методиста составить примерные рекомендации конкретным семьям по вопросам сохранения и укрепления здоровья младшего школьника.

5. Подготовить выступление на методическом объединении конкретной школы по результатам диагностики уровня здоровья конкретного класса и предложить рекомендации для педагогов по повышению данного уровня посредством работы с родителями.

Перед вышеизложенными мероприятиями студентам необходимо провести диагностику осведомленности младшими школьниками о собственном здоровье, здоровом образе жизни, навыков ведения здорового образа жизни и пр. На основе полученных данных может делаться вывод о необходимости проведения данного вида работ и дальнейшей корректировки хода проводимых мероприятий.



В период прохождения педагогической практики у студентов формировались следующие умения:

1) аналитико-прогностические: изучение личности школьника и условий его воспитания в семье; диагностика; изучение процесса взаимоотношений в семье; изучение причин возникающих отклонений в здоровье ребенка; прогнозирование развития личности в семье, планирование педагогического воздействия, определение задачи, обоснованного выбора наиболее эффективных методов, средств организационных форм воздействия; прогнозирование результатов педагогического воздействия;

2) конструктивные: установление педагогически целесообразных отношений с детьми и родителями; сотрудничество с детьми и налаживание партнерских отношений с родителями; моделирование воспитательной ситуации; регулирование воспитательной ситуации; регулирование взаимоотношений в системе «личность – семья – общество»;

3) коммуникативные: установление контакта с детьми и родителями на основе доверительного отношения; налаживание оптимального характера взаимоотношений с родителями по вопросам здоровьесбережения; сочетание требовательности с уважением личности;

4) оценочные: оценка полученных результатов и постановка новых задач; анализ и использование передового педагогического опыта; анализ и обобщение своего опыта;

5) организаторские: выявление интересов и потребностей семьи; использование различных форм работы с семьей.

Вторым направлением данного этапа стало проведение дискуссий, проблемных семинаров, деловых игр и игровое проектирование по проблеме работы учителя с семьей по сохранению и укреплению здоровья младших школьников. Данная работа проводилась в рамках различных спецкурсов данной направленности, воспитательных мероприятий на факультете, подготовки и

участия в неделе науки в вузе, педагогических олимпиадах, исследовательской деятельности студентов и т.д.

### **Резюме**

1. С целью уточнения и подтверждения выдвинутой гипотезы был проведен формирующий этап экспериментальной работы, направления которого были разработаны в соответствии с предложенной системой подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника, спроектированной на основе системного, личностно ориентированного и деятельностного подходов.

2. В учебный процесс вуза внедрена технология реализации системы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника с учетом определенных педагогических условий, направленная на реализацию мотивационно-информационного, операционно-познавательного и практико-ориентированного компонентов данной системы.

3. Многоаспектность и сложность поставленных в исследовании задач обусловили разнообразие применяемых активных методов, организационных форм и средств реализации системы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.

### **2.3. Анализ и оценка результатов экспериментальной работы по реализации системы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника при внедрении педагогической технологии**

В данном параграфе представлены результаты педагогического эксперимента и сделаны общие выводы по исследованию эффективности подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.

Целью эксперимента мы определили проверку результативности функционирования системы, которая определяется внедрением разработанной технологии. Сформулированная цель определила характер конкретных задач, решаемых нами в ходе педагогического эксперимента:

1. Разработка программы диагностики уровня готовности будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника (критерии, показатели, методы диагностики и математической обработки результатов).
2. Обоснование выбора участников экспериментальной работы.
3. Определение реального уровня готовности будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.
4. Внедрение технологии реализации системы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.
5. Экспериментальная проверка влияния специально организованной деятельности на эффективность процесса подготовки.

Для достижения поставленной цели и решения задач педагогического эксперимента мы использовали следующие методы исследования: экспертные оценки, самооценку, тестирование, беседы, ранжирование, наблюдение, моделирование, анализ результатов деятельности, методы математической и

компьютерной обработки результатов и др. Такое комплексное использование методов давало возможность целостного определения уровней готовности будущих учителей на всех этапах педагогического эксперимента.

В организации экспериментальной работы мы руководствовались этапным подходом, согласно которому любой педагогический эксперимент осуществляется минимум в два – максимум в три этапа (подготовительный, основной, заключительный), на каждом из которых проводится соответствующий этапу тип эксперимента (констатирующий, формирующий, контрольный). Опираясь на данный подход, экспериментальную работу мы проводили в три этапа. Все этапы были взаимосвязаны и подчинены основной цели, но каждый этап характеризовался своими задачами, методами, средствами их достижения и результатами.

На констатирующем этапе эксперимента нами было проведено изучение уровня готовности будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.

Совокупные результаты использованных методик по каждому критерию были обработаны с помощью статистического критерия хи-квадрат для двух степеней свободы. Это обусловило выдвижение двух гипотез: нулевой и альтернативной.

*Нулевая гипотеза* – уровень готовности к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника не различается у студентов экспериментальных и контрольных групп.

*Альтернативная гипотеза* – уровень готовности к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника различается у студентов экспериментальных и контрольных групп.

Проанализируем результаты «нулевого среза» по первому критерию («ценностное отношение к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника») (табл. 12 и 13).

**Оценка уровня готовности будущих учителей по критерию  
«ценностное отношение» (нулевой срез)**

| Группа | Кол-во чел. в группе | Уровни готовности |      |         |      |        |      | $\bar{X}$ |
|--------|----------------------|-------------------|------|---------|------|--------|------|-----------|
|        |                      | высокий           |      | средний |      | низкий |      |           |
|        |                      | Z                 | %    | Z       | %    | Z      | %    |           |
| ЭГ-1   | 27                   | 3                 | 11,1 | 10      | 37   | 14     | 51,9 | 3,59      |
| КГ-1   | 25                   | 2                 | 8    | 12      | 48   | 11     | 44   | 3,64      |
| ЭГ-2   | 23                   | 2                 | 8,8  | 8       | 34,7 | 13     | 56,5 | 3,52      |
| КГ-2   | 26                   | 3                 | 11,5 | 9       | 34,6 | 14     | 53,9 | 3,57      |

Примечание:

Высокий уровень – 5б.; средний уровень – 4б.; низкий уровень – 3б.

Выборочное среднее в рассматриваемых группах практически совпадает, что позволяет судить о сходности этих групп.

**Результаты хи-квадрат (нулевой срез) по уровням готовности  
по критерию «ценностное отношение»**

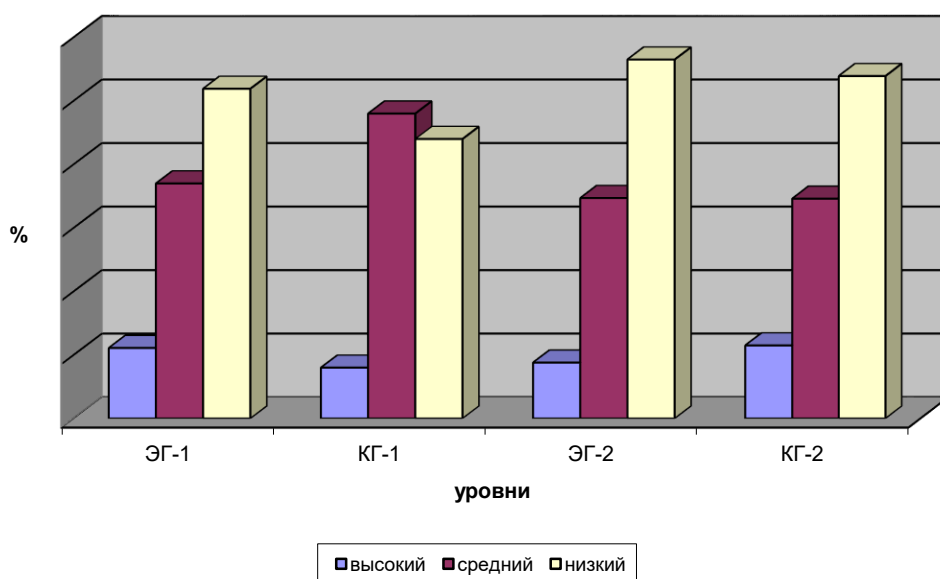
| Сравниваемые группы | Значение хи-квадрат |           |
|---------------------|---------------------|-----------|
|                     | полученное          | табличное |
| ЭГ-1 и КГ-1         | 1,376               | 5,991     |
| КГ-1 и КГ-2         | 2,068               |           |
| ЭГ-1 и ЭГ-2         | 0,733               |           |
| ЭГ-2 и КГ-2         | 0,702               |           |

Из данных, представленных в таблице, видно, что по критерию «ценностное отношение» уровень готовности студентов примерно одинаков. На низком уровне готовности находятся от 44% до 57 %, на среднем – от 34% до 48 %, на высоком – от 8% до 11% студентов.

Используя статистический критерий хи-квадрат, мы проверили справедливость нулевой гипотезы, сравнивая между собой экспериментальные и контрольные группы.

Поскольку полученное значение при сравнении каждой пары групп меньше табличного, мы приходим к выводу, что уровень готовности студентов по критерию «ценностное отношение» примерно одинаков. Экспериментальные данные подтверждают выдвинутую нулевую гипотезу. Таким образом, по данному критерию уровень готовности к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника у студентов экспериментальных и контрольных групп не различается.

Наглядно мы представили результаты на рисунке (рис. 3).



**Рис. 3. Распределение студентов по уровням готовности к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника по критерию «ценностное отношение» (нулевой срез)**

Пользуясь аналогичной схемой и методикой, далее мы выявили уровень сформированности второго критерия – «знания в области работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника». В процессе изучения нами были получены следующие результаты, представленные в таблицах (табл. 14 и 15).

Таблица 14

**Оценка уровня готовности будущих учителей  
по критерию «знания» (нулевой срез)**

| Группа | Кол-во чел. в группе | Уровни готовности |     |         |      |        |      | $\bar{X}$ |
|--------|----------------------|-------------------|-----|---------|------|--------|------|-----------|
|        |                      | высокий           |     | средний |      | низкий |      |           |
|        |                      | Z                 | %   | Z       | %    | Z      | %    |           |
| ЭГ-1   | 27                   | 1                 | 3,7 | 11      | 40,7 | 15     | 55,6 | 3,48      |
| КГ-1   | 25                   | 1                 | 4   | 12      | 48   | 12     | 48   | 3,56      |
| ЭГ-2   | 23                   | 1                 | 4,3 | 9       | 39,1 | 13     | 56,6 | 3,47      |
| КГ-2   | 26                   | 2                 | 7,7 | 10      | 38,5 | 14     | 53,8 | 3,54      |

Примечание:

Высокий уровень – 5 б.; средний уровень – 4 б.; низкий уровень – 3 б.

Выборочное среднее позволяет судить о том, что уровень готовности по критерию «знания» во всех четырех группах практически одинаков и находится на низкой отметке.

Таблица 15

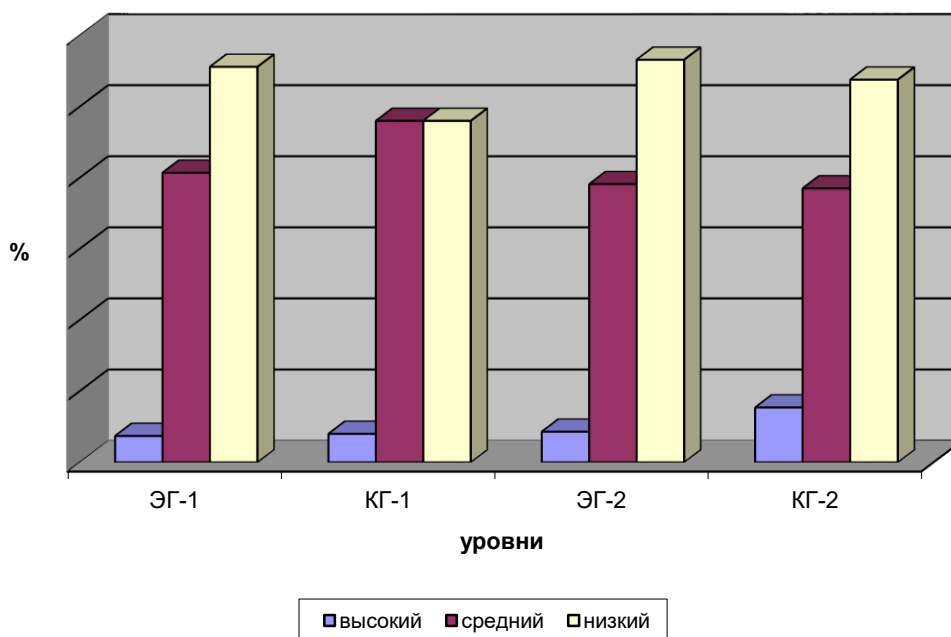
**Результаты хи-квадрат (нулевой срез)  
по уровням готовности по критерию «знания»**

| Сравниваемые группы | Значение хи-квадрат |           |
|---------------------|---------------------|-----------|
|                     | полученное          | табличное |
| ЭГ-1 и КГ-1         | 1,690               | 5,991     |
| КГ-1 и КГ-2         | 1,667               |           |
| ЭГ-1 и ЭГ-2         | 0,631               |           |
| ЭГ-2 и КГ-2         | 1,188               |           |

Из таблицы видно, что полученное значение хи-квадрат при сравнении каждой пары групп меньше табличного, в связи с чем мы приходим к выводу, что уровень готовности студентов экспериментальных и контрольных групп по

критерию «знания» примерно одинаков. Экспериментальные данные подтверждают выдвинутую нулевую гипотезу. Результаты нулевого среза по критерию «знания» свидетельствуют о том, что низкий уровень готовности имеют от 48% до 56,6%, средний – от 38,5% до 48%, а высокий от 3,7% до 7,75% студентов.

Наглядно результаты представлены на рисунке (рис. 4).



**Рис. 4. Распределение студентов по уровням готовности к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника по критерию «знания» (нулевой срез)**

Аналогично проверялся уровень готовности по третьему критерию – «умения в области работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника». Результаты исследования представлены в таблицах (табл. 16 и 17)

Таблица 16

**Оценка уровня готовности будущих учителей по критерию «умения» (нулевой срез)**

| Группа | Кол-во чел. в группе | Уровни готовности |     |         |      |        |      | $\bar{X}$ |
|--------|----------------------|-------------------|-----|---------|------|--------|------|-----------|
|        |                      | высокий           |     | средний |      | низкий |      |           |
|        |                      | Z                 | %   | Z       | %    | Z      | %    |           |
| ЭГ-1   | 27                   | 2                 | 7,4 | 14      | 51,8 | 11     | 40,8 | 3,66      |



|      |    |   |     |    |      |    |      |      |
|------|----|---|-----|----|------|----|------|------|
| КГ-1 | 25 | 2 | 8   | 12 | 48   | 11 | 44   | 3,64 |
| ЭГ-2 | 23 | 1 | 4,4 | 11 | 47,8 | 11 | 47,8 | 3,56 |
| КГ-2 | 26 | 2 | 7,7 | 10 | 38,5 | 14 | 53,8 | 3,54 |

Выборочное среднее свидетельствует о том, что готовность к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника по критерию «умения» сформирована у будущих учителей на низком уровне.

Таблица 17

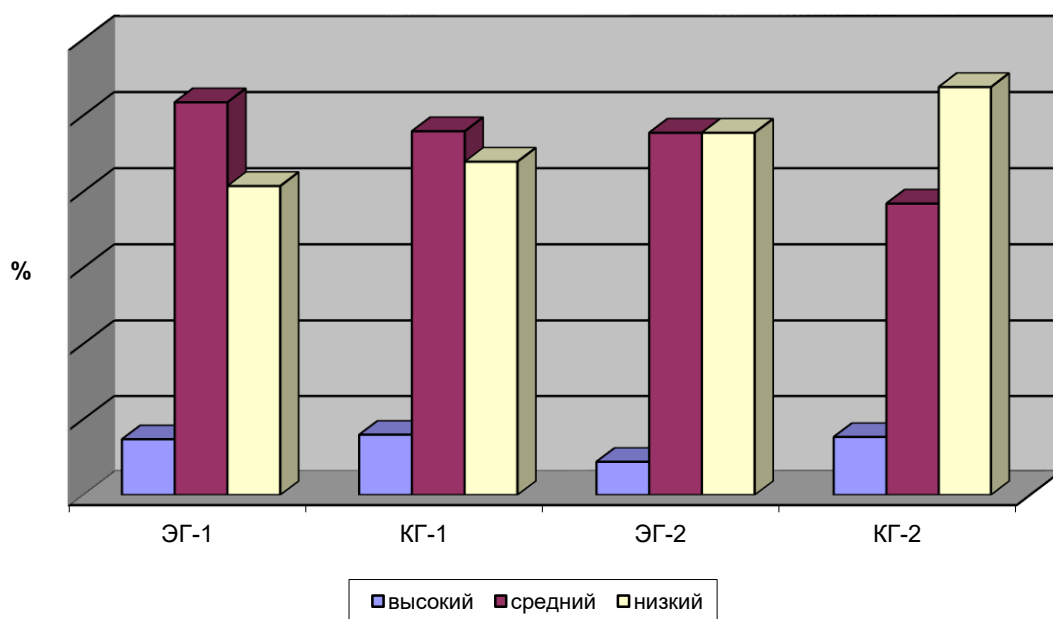
**Результаты хи-квадрат (нулевой срез)  
по уровням готовности по критерию «умения»**

| Сравниваемые группы | Значение хи-квадрат |           |
|---------------------|---------------------|-----------|
|                     | полученное          | табличное |
| ЭГ-1 и КГ-1         | 0,333               | 5,991     |
| КГ-1 и КГ-2         | 1,151               |           |
| ЭГ-1 и ЭГ-2         | 1,143               |           |
| ЭГ-2 и КГ-2         | 1,909               |           |

Анализ результатов распределения студентов в экспериментальных и контрольных группах по уровням сформированности у них готовности по критерию «умения» выявил, что от 40,8% до 53,8% студентов находятся на низком уровне, от 38,5% до 51,8% – на среднем, на высоком уровне находится от 4,4% до 8% студентов.

Полученное значение хи-квадрат при сравнении каждой пары групп меньше табличного, что свидетельствует о статистической незначимости различий и подтверждает нулевую гипотезу.

Это наглядно представлено на рисунке (рис. 5).



**Рис. 5. Распределение студентов по уровням готовности к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника по критерию «умения» (нулевой срез)**

Далее нами проведено изучение уровня готовности по четвертому критерию – «профессионально важные личностные качества». Результаты представлены в таблицах (табл. 18 и 19).

Таблица 18

**Оценка уровня готовности будущих учителей по критерию «профессионально важные качества личности» (нулевой срез)**

| Группа | Кол-во чел. в группе | Уровни готовности |      |         |      |        |      | X    |
|--------|----------------------|-------------------|------|---------|------|--------|------|------|
|        |                      | высокий           |      | средний |      | низкий |      |      |
|        |                      | Z                 | %    | Z       | %    | Z      | %    |      |
| ЭГ-1   | 27                   | 4                 | 14,8 | 12      | 44,4 | 11     | 40,8 | 3,74 |
| КГ-1   | 25                   | 3                 | 12   | 10      | 40   | 12     | 48   | 3,64 |
| ЭГ-2   | 23                   | 1                 | 4,3  | 12      | 52,2 | 10     | 43,5 | 3,60 |
| КГ-2   | 26                   | 2                 | 7,7  | 11      | 42,3 | 13     | 50   | 3,57 |

По критерию «профессионально важные качества личности» выборочное среднее практически одинаково, что свидетельствует о том, что готовность к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника по

данному критерию сформирована на низком уровне и по данному параметру группы примерно равны между собой.

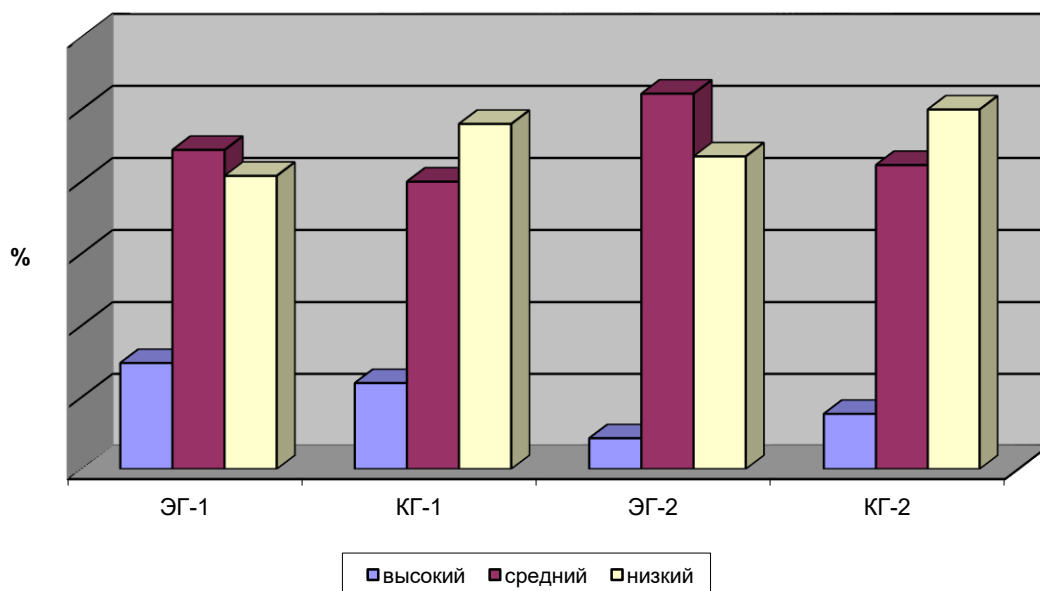
Таблица 19

**Результаты хи-квадрат (нулевой срез ) по уровням готовности по критерию «профессионально важные качества личности»**

| Сравниваемые группы | Значение хи-квадрат |           |
|---------------------|---------------------|-----------|
|                     | полученное          | табличное |
| ЭГ-1 и КГ-1         | 0,674               | 5,991     |
| КГ-1 и КГ-2         | 0,516               |           |
| ЭГ-1 и ЭГ-2         | 2,34                |           |
| ЭГ-2 и КГ-2         | 1,483               |           |

Сравнение полученных значений хи-квадрат с табличными подтверждает, что отличие в уровне готовности студентов к работе с семьей по критерию «профессионально важные качества личности» незначительно, что подтверждает нулевую гипотезу.

Наглядно результаты представлены нами на рисунке (рис. 6).



**Рис. 6. Распределение студентов по уровням готовности к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника по критерию «профессионально важные качества личности» (нулевой срез)**

Поскольку основным показателем эффективности разработанной нами системы подготовки к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника является продвижение будущих учителей на более высокий уровень, мы считаем целесообразным распределить студентов по уровням сформированности готовности в целом.

Результаты распределения студентов по уровням готовности к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника по обобщенному критерию представлены нами в таблице (табл. 20 и 21).

Таблица 20

**Результаты распределения студентов по уровням готовности к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника (нулевой срез)**

| Группа | Кол-во чел. в группе | Уровни готовности |     |         |      |        |      | $\bar{X}$ |
|--------|----------------------|-------------------|-----|---------|------|--------|------|-----------|
|        |                      | высокий           |     | средний |      | низкий |      |           |
|        |                      | Z                 | %   | Z       | %    | Z      | %    |           |
| ЭГ-1   | 27                   | 2                 | 7,4 | 12      | 44,4 | 13     | 48,2 | 3,59      |
| КГ-1   | 25                   | 2                 | 8   | 11      | 44   | 12     | 48   | 3,60      |
| ЭГ-2   | 23                   | 1                 | 4,4 | 10      | 43,5 | 12     | 52,1 | 3,52      |
| КГ-2   | 26                   | 2                 | 7,7 | 10      | 38,5 | 14     | 53,8 | 3,54      |

Показатели выборочного среднего свидетельствуют о примерной схожести экспериментальных и контрольных групп, а также о том, что готовность студентов к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника невысока.

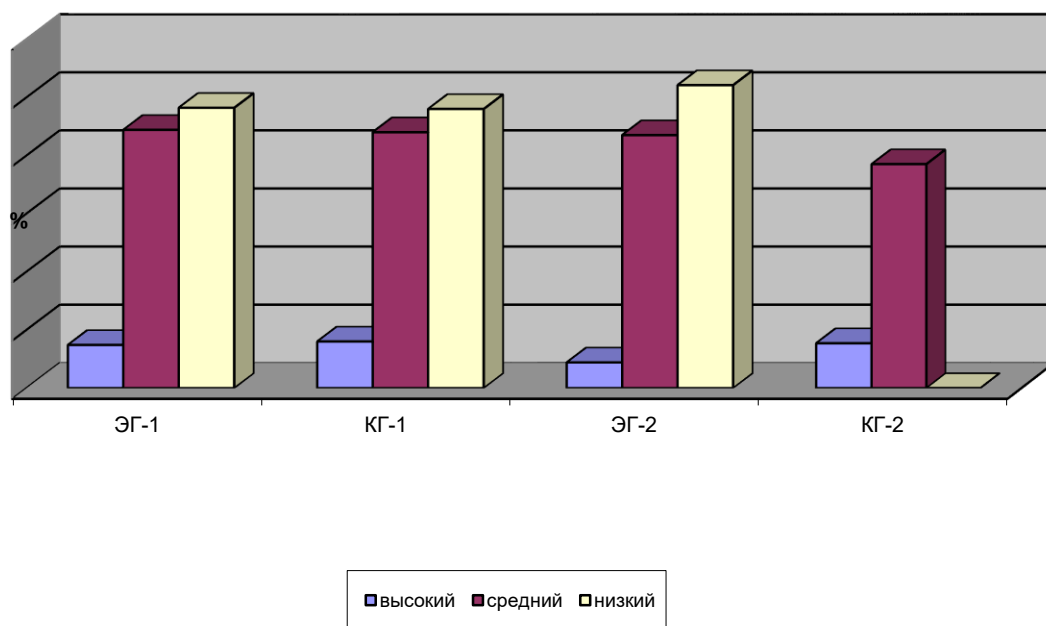
**Результаты хи-квадрат (нулевой срез ) по уровням готовности к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника**

| Сравниваемые группы | Значение хи-квадрат |           |
|---------------------|---------------------|-----------|
|                     | полученное          | табличное |
| ЭГ-1 и КГ-1         | 0,159               | 5,991     |
| КГ-1 и КГ-2         | 0,840               |           |
| ЭГ-1 и ЭГ-2         | 1,327               |           |
| ЭГ-2 и КГ-2         | 1,333               |           |

В ходе исследования мы выявили наличие низкого уровня готовности будущих учителей (от 48% до 53,8 %), и лишь незначительная часть студентов (от 4% до 8%) проявили высокий уровень готовности.

Полученное значение хи-квадрат при сравнении каждой пары групп меньше табличного, что свидетельствует о том, что группы подобраны корректно.

На рисунке (рис. 7) представлены сравнительные данные уровней готовности будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника до проведения формирующего этапа экспериментальной работы.



**Рис. 7. Распределение студентов по уровням готовности к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника (нулевой срез)**

Осмысление данных, полученных в результате констатирующего этапа эксперимента, позволяет нам сделать следующие выводы:

1. Подтвердилась нулевая гипотеза: уровень готовности к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника на констатирующем этапе эксперимента не различается у студентов экспериментальных и контрольных групп.

2. Результаты констатирующего этапа экспериментальной работы свидетельствуют о низком уровне готовности будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника. Следовательно, такую готовность необходимо специально формировать. В связи с чем возникает необходимость разработки и внедрения системы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника и технологии ее реализации.

Содержание формирующего этапа эксперимента по внедрению системы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению

здоровья младшего школьника при реализации технологии представлено нами в параграфе 2.2.

Далее представим результаты контрольного этапа экспериментальной работы.

Распределение уровней готовности будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника по критерию «ценностное отношение к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника» представлено нами в таблицах (табл. 22 и 23).

Таблица 22

**Оценка уровня готовности будущих учителей по критерию «ценностное отношение» (итоговый срез)**

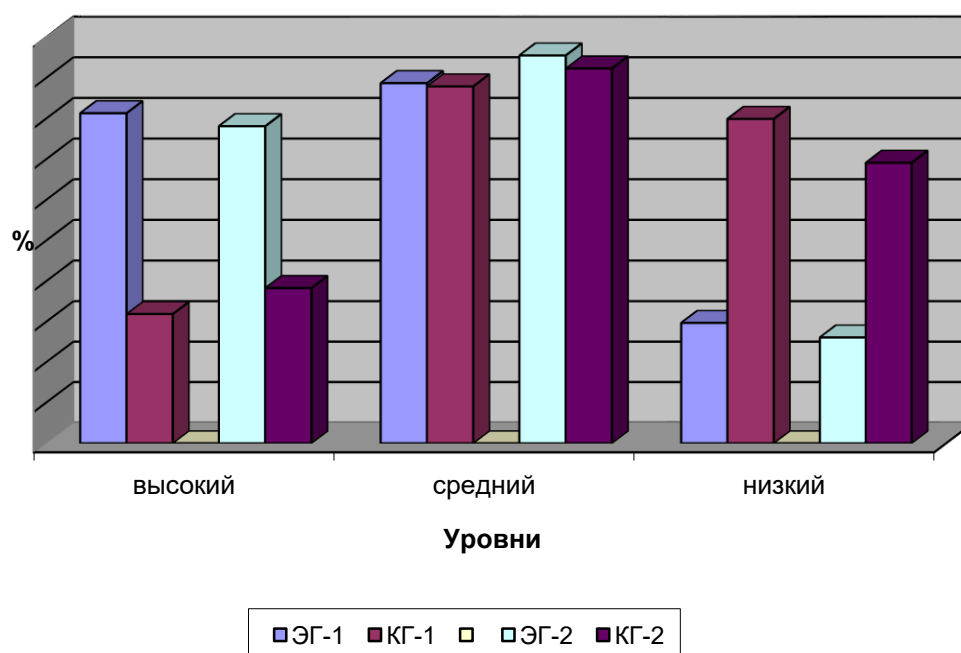
| Группа | Кол-во чел. в группе | Уровни              |      |       |      |      |      |                  |      |       |      |      |      |
|--------|----------------------|---------------------|------|-------|------|------|------|------------------|------|-------|------|------|------|
|        |                      | Констатирующий этап |      |       |      |      |      | Контрольный этап |      |       |      |      |      |
|        |                      | Выс.                |      | Сред. |      | Низ. |      | Выс.             |      | Сред. |      | Низ. |      |
|        |                      | Z                   | %    | Z     | %    | Z    | %    | Z                | %    | Z     | %    | Z    | %    |
| ЭГ-1   | 27                   | 3                   | 11,1 | 10    | 37   | 14   | 51,9 | 11               | 40,7 | 12    | 44,4 | 4    | 14,9 |
| КГ-1   | 25                   | 2                   | 8    | 12    | 48   | 11   | 44   | 4                | 16   | 11    | 44   | 10   | 40   |
| ЭГ-2   | 23                   | 2                   | 8,8  | 8     | 34,7 | 13   | 56,5 | 9                | 39,1 | 11    | 47,8 | 3    | 13,1 |
| КГ-2   | 26                   | 3                   | 11,5 | 9     | 34,6 | 14   | 53,9 | 5                | 19,2 | 12    | 46,2 | 9    | 34,6 |

Таблица 23

**Результаты хи-квадрат (итоговый срез) по уровням готовности по критерию «ценностное отношение»**

| Сравниваемые группы | Значение хи-квадрат |           |
|---------------------|---------------------|-----------|
|                     | полученное          | табличное |
| ЭГ-1 и КГ-1         | 13,54               | 5,991     |
| ЭГ-2 и КГ-2         | 14,67               |           |

На рисунке (рис. 8) наглядно представлены сравнительные данные по уровням готовности по критерию «ценностное отношение» (итоговый срез).



**Рис. 8. Распределение студентов по уровням готовности по критерию «ценностное отношение» (итоговый срез)**

Исходя из полученных данных, мы видим, что в экспериментальных группах по сравнению с контрольными произошел значительный прирост количества студентов, у которых уровень готовности по критерию «ценностное отношение» высокий. В ЭГ-1 – на 29,6% (в КГ-1 – на 8%), в ЭГ-2 – на 30,3% (в КГ-2 – на 7,7%). Количество студентов с низким уровнем готовности по данному критерию уменьшилось в ЭГ-1 – на 37% (в КГ-1 на 4%), в ЭГ-2 – на 43,4% (в КГ-2 –на 19,3%).

Сравнение полученного значения с табличным на формирующем этапе эксперимента убедительно доказало, что полученное значение хи-квадрат значительно превысило табличное. В связи с чем мы можем сделать вывод о том, что подтвердилась альтернативная гипотеза – уровень готовности к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника по критерию «ценностное отношение» различается у студентов экспериментальных и контрольных групп.



Далее мы проверили изучение уровня готовности будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника по критерию «знания». Результаты отражены в таблицах (табл. 24 и 25).

Таблица 24

**Оценка уровня готовности будущих учителей по критерию «знания» (итоговый срез)**

| Группа | Кол-во чел. в группе | Уровни              |     |       |      |      |      |                  |      |       |      |      |      |
|--------|----------------------|---------------------|-----|-------|------|------|------|------------------|------|-------|------|------|------|
|        |                      | Констатирующий этап |     |       |      |      |      | Контрольный этап |      |       |      |      |      |
|        |                      | Выс.                |     | Сред. |      | Низ. |      | Выс.             |      | Сред. |      | Низ. |      |
|        |                      | Z                   | %   | Z     | %    | Z    | %    | Z                | %    | Z     | %    | Z    | %    |
| ЭГ-1   | 27                   | 1                   | 3,7 | 11    | 40,7 | 15   | 55,6 | 14               | 51,9 | 9     | 33,3 | 4    | 14,8 |
| КГ-1   | 25                   | 1                   | 4   | 12    | 48   | 12   | 48   | 4                | 16   | 13    | 52   | 8    | 32   |
| ЭГ-2   | 23                   | 1                   | 4,4 | 9     | 39,6 | 13   | 56   | 9                | 39,1 | 11    | 47,9 | 3    | 13   |
| КГ-2   | 26                   | 2                   | 7,7 | 10    | 38,5 | 14   | 53,8 | 5                | 19,2 | 12    | 46,2 | 9    | 34,6 |

Таблица 25

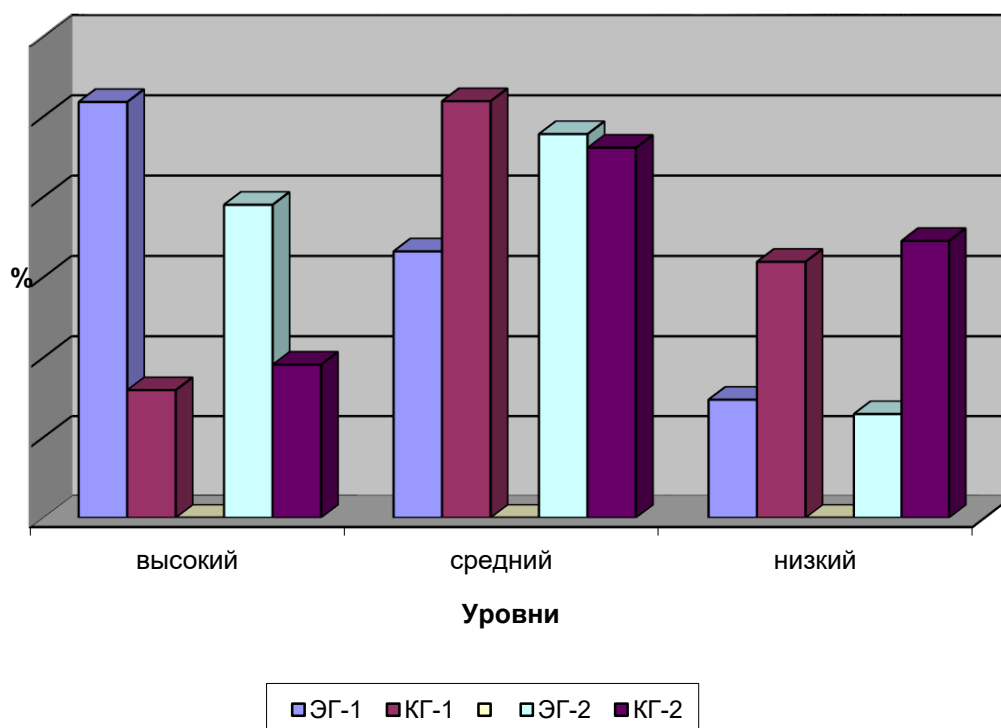
**Результаты хи-квадрат (итоговый срез) по уровням готовности по критерию «знания»**

| Сравниваемые группы | Значение хи-квадрат |           |
|---------------------|---------------------|-----------|
|                     | полученное          | табличное |
| ЭГ-1 и КГ-1         | 12,920              | 5,991     |
| ЭГ-2 и КГ-2         | 13,868              |           |

Исходя из полученных данных по критерию «знания», мы можем сделать вывод, что уровень готовности студентов экспериментальных групп значительно превышает уровень готовности студентов контрольных групп. В ЭГ-1 – на 48,2% (в КГ-1 – на 12%), в ЭГ-2 – на 34,7% (в КГ-2 – на 11,5%). Количество студентов с низким уровнем готовности по данному критерию уменьшилось в ЭГ-1 – на 40,8% (в КГ-1 на 16%), в ЭГ-2 – на 43% (в КГ-2 – на 19,2%).

Значения хи-квадрат значительно превышают табличные, что свидетельствует о значимости различий между ЭГ-1 и КГ-1, ЭГ-2 и КГ-2 и служит подтверждением альтернативной гипотезы.

На рисунке (рис. 9) наглядно представлены сравнительные данные по уровням готовности по критерию «знания» (итоговый срез).



**Рис. 9. Распределение студентов по уровням готовности по критерию «знания» (итоговый срез)**

По результатам изучения уровня готовности по критерию умения были получены следующие данные, представленные в таблицах (табл. 26 и 27).

Таблица 26

**Оценка уровня готовности будущих учителей по критерию «умения» (итоговый срез)**

| Группа | Кол-во чел. в группе | Уровни              |     |       |      |      |      |                  |      |       |      |      |      |
|--------|----------------------|---------------------|-----|-------|------|------|------|------------------|------|-------|------|------|------|
|        |                      | Констатирующий этап |     |       |      |      |      | Контрольный этап |      |       |      |      |      |
|        |                      | Выс.                |     | Сред. |      | Низ. |      | Выс.             |      | Сред. |      | Низ. |      |
|        |                      | Z                   | %   | Z     | %    | Z    | %    | Z                | %    | Z     | %    | Z    | %    |
| ЭГ-1   | 27                   | 2                   | 7,4 | 14    | 51,8 | 11   | 40,8 | 9                | 33,3 | 15    | 55,5 | 4    | 11,2 |
| КГ-1   | 25                   | 2                   | 8   | 12    | 48   | 11   | 44   | 3                | 12   | 12    | 48   | 10   | 40   |
| ЭГ-2   | 23                   | 1                   | 4,4 | 11    | 47,8 | 11   | 47,8 | 7                | 30,4 | 13    | 56,5 | 3    | 13,1 |
| КГ-2   | 26                   | 2                   | 7,7 | 10    | 38,5 | 14   | 53,8 | 4                | 15,4 | 13    | 50   | 9    | 34,6 |

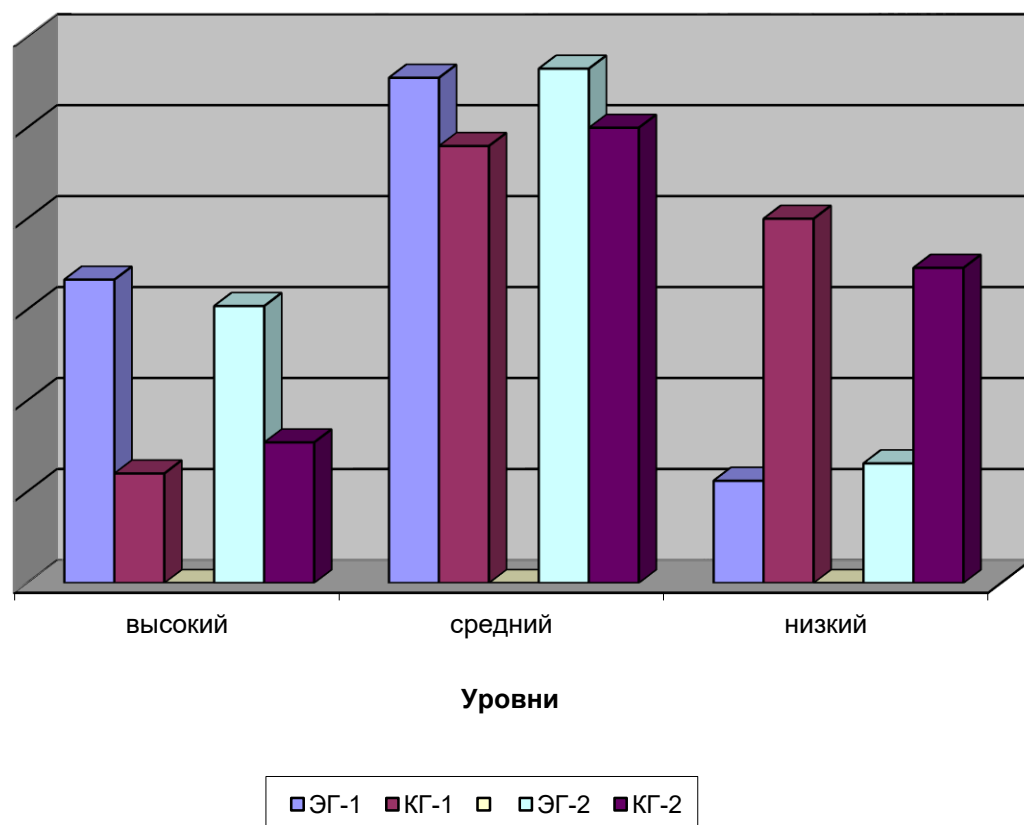
**Результаты хи-квадрат (итоговый срез) по уровням готовности по критерию «умения»**

| Сравниваемые группы | Значение хи-квадрат |           |
|---------------------|---------------------|-----------|
|                     | полученное          | табличное |
| ЭГ-1 и КГ-1         | 13,600              | 5,991     |
| ЭГ-2 и КГ-2         | 12,529              |           |

Согласно полученным данным, произошло значительное повышение количества студентов экспериментальных групп по сравнению с контрольными с высоким уровнем готовности по критерию «умения». Так в ЭГ-1 – на 25,9% (в КГ-1 – на 6%), в ЭГ-2 – на 26% (в КГ-2 – на 7,7%). Количество студентов с низким уровнем готовности по данному критерию уменьшилось: в ЭГ-1 – на 37,6% (в КГ-1 – на 4%), в ЭГ-2 – на 34,7% (в КГ-2 – на 19,2%).

Значения хи-квадрат значительно превышают табличные, что свидетельствует о значимости различий между ЭГ-1 и КГ-1, ЭГ-2 и КГ-2 и служит подтверждением альтернативной гипотезы.

На рисунке (рис. 10) наглядно представлены сравнительные данные по уровням готовности по критерию «умения» (итоговый срез).



**Рис. 10. Распределение студентов по уровням готовности по критерию «умения» (итоговый срез)**

Распределение студентов по уровням готовности по критерию «профессионально важные качества личности» представлено нами в таблицах (табл. 28 и 29).

Таблица 28

**Оценка уровня готовности будущих учителей по критерию «профессионально важные качества личности» (итоговый срез)**

| Группа | Кол-во человек в группе | Уровни              |      |       |      |      |      |                  |      |       |      |      |      |
|--------|-------------------------|---------------------|------|-------|------|------|------|------------------|------|-------|------|------|------|
|        |                         | Констатирующий этап |      |       |      |      |      | Контрольный этап |      |       |      |      |      |
|        |                         | Выс.                |      | Сред. |      | Низ. |      | Выс.             |      | Сред. |      | Низ. |      |
|        |                         | Z                   | %    | Z     | %    | Z    | %    | Z                | %    | Z     | %    | Z    | %    |
| ЭГ-1   | 27                      | 4                   | 14,8 | 12    | 44,4 | 11   | 40,8 | 11               | 40,7 | 12    | 44,4 | 4    | 14,9 |
| КГ-1   | 25                      | 3                   | 12   | 10    | 40   | 12   | 48   | 5                | 20   | 12    | 48   | 8    | 32   |
| ЭГ-2   | 23                      | 1                   | 4,3  | 12    | 52,2 | 10   | 43,5 | 7                | 30,4 | 13    | 56,5 | 3    | 13,1 |
| КГ-2   | 26                      | 2                   | 7,7  | 11    | 42,3 | 13   | 50   | 4                | 15,4 | 13    | 50   | 9    | 34,6 |

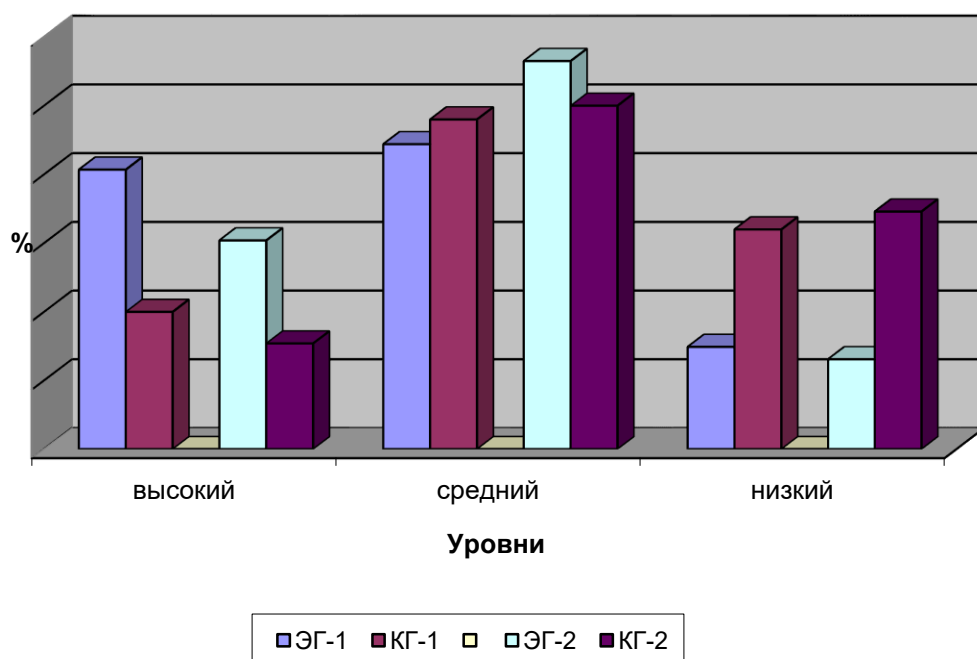
**Результаты хи-квадрат (итоговый срез) по уровням готовности по критерию «профессионально важные качества личности»**

| Сравниваемые группы | Значение хи-квадрат |           |
|---------------------|---------------------|-----------|
|                     | полученное          | табличное |
| ЭГ-1 и КГ-1         | 7,272               | 5,991     |
| ЭГ-2 и КГ-2         | 13,285              |           |

Подтверждением альтернативной гипотезы является то, что полученные значения хи-квадрат значительно превышают табличные, что свидетельствует о значимости различий между ЭГ-1 и КГ-1, ЭГ-2 и КГ-2.

Таким образом, высокий уровень готовности по критерию «профессионально важные качества личности» значительно возрос у студентов экспериментальных групп: в ЭГ-1 – на 22,9% (в КГ-1 – на 8%), в ЭГ-2 – на 26,1% (в КГ-2 – на 7,7%). Количество студентов с низким уровнем готовности по данному критерию уменьшилось в ЭГ-1 – на 25,9% (в КГ-1 на 16%), в ЭГ-2 – на 30,4% (в КГ-2 – на 15,4%).

На рисунке (рис. 11) наглядно представлены сравнительные данные по уровням готовности по критерию «профессионально важные качества личности» (итоговый срез).



**Рис. 11. Распределение студентов по уровням готовности по критерию «профессионально важные качества личности» (итоговый срез)**

Результаты распределения студентов по уровням готовности к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника на контрольном этапе экспериментальной работы по обобщенному критерию представлены нами в таблице (табл. 30).

Таблица 30

**Результаты распределения студентов по уровням готовности к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника (итоговый срез)**

| Группа | Кол-во чел. в группе | Уровни              |     |       |      |      |      |                  |      |       |      |      |      |
|--------|----------------------|---------------------|-----|-------|------|------|------|------------------|------|-------|------|------|------|
|        |                      | Констатирующий этап |     |       |      |      |      | Контрольный этап |      |       |      |      |      |
|        |                      | Выс.                |     | Сред. |      | Низ. |      | Выс.             |      | Сред. |      | Низ. |      |
|        |                      | Z                   | %   | Z     | %    | Z    | %    | Z                | %    | Z     | %    | Z    | %    |
| ЭГ-1   | 27                   | 2                   | 7,4 | 12    | 44,4 | 13   | 48,2 | 11               | 40,7 | 12    | 44,4 | 4    | 14,9 |
| КГ-1   | 25                   | 2                   | 8   | 11    | 44   | 12   | 48   | 4                | 16   | 12    | 48   | 9    | 36   |
| ЭГ-2   | 23                   | 1                   | 4,4 | 10    | 43,5 | 12   | 52,1 | 8                | 34,8 | 12    | 52,2 | 3    | 13   |
| КГ-2   | 26                   | 2                   | 7,7 | 10    | 38,5 | 14   | 53,8 | 4                | 15,4 | 13    | 50   | 9    | 34,6 |

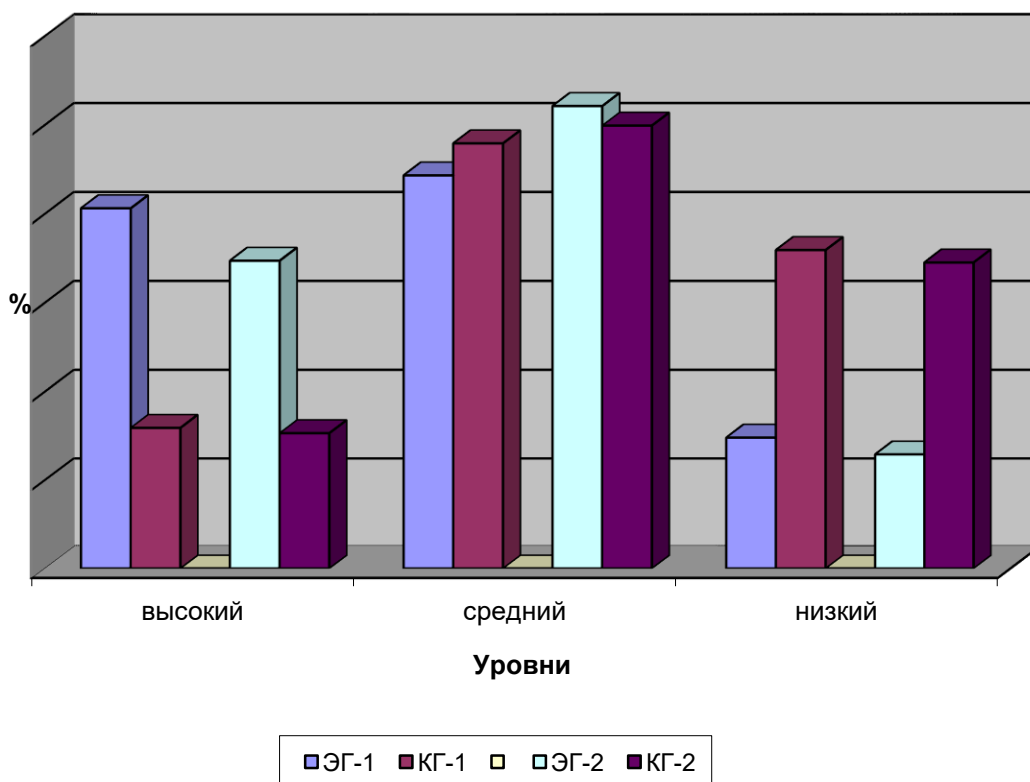
Таким образом, можно утверждать, что уровень готовности студентов к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника в

экспериментальных группах значительно превышает уровень готовности студентов контрольных групп.

Так, количество студентов с высоким уровнем готовности возросло в экспериментальных группах на 33,3% (в ЭГ-1) и на 30,4% (в ЭГ-2), а в контрольных – на 8% (КГ-1) и 7,7% (КГ-2).

В экспериментальных группах произошло значительное снижение количества студентов с низким уровнем готовности к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника: в ЭГ-1 – на 33,3% против 12% в КГ-1, в ЭГ-2 – на 39,1% против 19,2%.

На рисунке (рис. 12) представлены сравнительные данные распределения будущих учителей по уровням готовности к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.



**Рис. 12. Распределение студентов по уровням готовности (итоговый срез)**

Проверку гипотезы в нашем экспериментальном исследовании, как отмечалось выше, мы осуществляли с помощью статистического критерия «хи-квадрат» К. Пирсона. Его использование позволило ответить на вопрос: имеются

ли существенные изменения в уровнях готовности к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника у студентов контрольных и экспериментальных групп, и каковы причины этих изменений, если они имеются? Нулевая гипотеза ( $H_0$ ) имела вид: уровень готовности к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника не различается у студентов экспериментальных и контрольных групп. Альтернативная гипотеза ( $H_1$ ) – уровень готовности к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника различается у студентов экспериментальных и контрольных групп.

В таблице (табл. 31) представлены результаты вычисления критерия «хи-квадрат».

Таблица 31

**Результаты расчета критерия «хи-квадрат»**

| Группа  | $\chi^2_{наб}$ | $\chi^2_{наб}$ $\chi^2_{крит}$ | Статистическая значимость |
|---|----------------|--------------------------------|---------------------------|
| ЭГ-1 и КГ-1   | 10,704         | 10,704 > 5,99                  | статистически значимо     |
| ЭГ-2 и КГ-2   | 14,083         | 14,083 > 5,99                  | статистически значимо     |
| Для $df = 2$ и $\alpha = 0,05$ $\chi^2_{крит} = 5,99$ |                |                                |                           |

Приведенные в таблице данные показывают, что в группах ЭГ-1 и КГ-1; ЭГ-2 и КГ-2  $\chi^2_{наб} > \chi^2_{крит}$  при 5% уровне значимости. Согласно критерию К. Пирсона, справедлива альтернативная гипотеза, то есть  $H_1$ . Принятие альтернативной гипотезы по окончании формирующего этапа экспериментальной работы доказывает статистическую значимость различий, наблюдаемых в экспериментальных группах.

Следовательно, мы можем заключить, что происшедшие изменения в уровнях готовности к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника экспериментальных групп вызваны не случайными причинами, а являются следствием внедрения разработанной нами системы в



процессе реализации технологии. Это подтверждает нашу гипотезу и доказывает достоверность результатов.

Таким образом, сформулированную нами гипотезу можно считать достоверной, на основании чего мы приходим к выводу: уровень готовности будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника повысится, если процесс подготовки в вузе строится в соответствии с технологией реализации системы подготовки к данной деятельности.

### **Резюме**

1. Результаты констатирующего этапа показали: 1) сходность участвующих в эксперименте групп; 2) недостаточный уровень готовности будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника; 3) необходимость внедрения специальной системы подготовки и технологии ее реализации.
2. Результаты формирующего этапа экспериментальной работы подтвердили существенные позитивные изменения в уровне подготовки будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника в процессе внедрения разработанной нами системы и технологии ее реализации.
3. Разработанная нами система является эффективной, а технология ее реализации обеспечивает результативность ее функционирования.
4. Разработанный и используемый для осуществления педагогического исследования критериально-оценочный аппарат обладает непротиворечивостью и адекватностью, что подтверждено результатами статистической обработки полученных данных.

## **Выводы по второй главе**

1. Констатирующий этап экспериментальной работы показал недостаточный уровень готовности будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника, что связано с недостаточным вниманием системы высшего профессионального образования к данной проблеме.
2. Основной целью экспериментальной работы явилась проверка результативности разработанной нами системы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника и технологии ее реализации.
3. Основным показателем эффективности функционирования системы является переход участников эксперимента на более высокий уровень готовности к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника, который оценивался по четырем критериям: 1) ценностное отношение к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника; 2) знания в области работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника; 3) умения в области работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника; 4) профессионально важные качества личности.
4. Технология внедрения системы подготовки будущих учителей реализовалась в три этапа – мотивационно-информационный, операционно-познавательный и практико-ориентированный.
5. Формирующий этап эксперимента показал, что подготовка будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника успешно осуществляется в рамках разработанной системы при реализации технологии.

## Заключение

Изучение современного состояния и существующих тенденций в профессионально-педагогической подготовке будущих учителей, анализ нормативно-правовой базы российского образования, научной психолого-педагогической литературы, а также проведенное нами исследование показали, что необходимость подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника обусловлена: повышением требований к уровню подготовки будущих учителей в связи с повышением внимания к сохранению и укреплению здоровья учащихся; гуманистической направленностью образовательного процесса; повышением требований к качеству образовательного процесса в вузе и уровню подготовки молодых специалистов в области здоровьесбережения; недостаточной разработанностью научно-методического обеспечения процесса подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника. Поэтому в современной педагогике высшей школы исследуемая проблема является одной из наиболее актуальных, и в то же время недостаточно разработанной. Ее решение осуществлено нами на основе разработанной нами системы, опирающейся на системный, деятельностный и личностно ориентированный подходы, а также технологии ее реализации.

В первой главе диссертационного исследования рассмотрено состояние и развитие проблемы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника, определяются основополагающие понятия исследования, рассматриваются подходы к решению проблемы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника. Также в данной главе на основе системного, деятельностного и личностно-ориентированного подходов разработана и теоретически обоснована система подготовки будущего учителя к исследуемой деятельности и технология ее реализации.

К базовым понятиям исследования мы относим «здоровье», «здоровый образ жизни», «готовность будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника» и «технология подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника»:

1) здоровье – это целостное многомерное динамическое состояние (включая его позитивные и негативные показатели), развивающееся в процессе реализации генетического потенциала в условиях конкретной социальной и экологической среды и позволяющее человеку в различной степени осуществлять его биологические и социальные функции;

2) здоровый образ жизни – это типичные формы жизнедеятельности людей, укрепляющие адаптивные возможности человека, способствующие полноценному выполнению им биологических и социальных функций и достижению активного долголетия;

3) готовность будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника – это интегративное личностное образование, представляющее собой совокупность следующих взаимосвязанных компонентов: мотивационно-личностного, интеллектуально-познавательного и действенно-практического и позволяющее осуществлять эффективное взаимодействие с семьей в рамках здоровьесберегающей деятельности;

4) технология реализации системы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника – это специфическая авторская деятельность педагога системы высшего профессионального образования по проектированию содержания учебной деятельности и ее практической организации, направленной на формирование готовности к здоровьесберегающей деятельности в семье младшего школьника, с ориентацией на уровень личностного развития и обученности индивида, способ получения воспроизводимого положительного педагогического результата,

диагностично задаваемого нормами обучающих программ, в условиях, адекватных целям образования.

Рассматривая подготовку будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника, мы считаем необходимым использование системного, деятельностного и личностно ориентированного подходов.

Системный подход позволил определить основные структурные компоненты процесса подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника; раскрыть обусловленные компонентами внутренние связи. Деятельностный подход обеспечил рассмотрение процесса взаимодействия преподавателя и студентов внутри единой системы. Личностно ориентированный подход позволил определить роль, позицию студента и преподавателя в процессе подготовки будущего учителя, использовать адекватные данному подходу технологии, способствующие формированию готовности будущего учителя к исследуемому виду деятельности.

Реализация идей системного, деятельностного и личностно ориентированного подходов позволила разработать и обосновать систему подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника, в состав которой входят четыре блока: целевой, представленный целью и задачами; содержательный, представленный аксиологической, гностической и профессионально-личностной подготовкой; организационно-процессуальный, включающий методы, формы и средства подготовки, и результативный. Основными свойствами разработанной системы являются целесообразность, структурность, целостность, открытость, уровневость и динамичность.

Эффективность разработанной нами системы обеспечивается внедрением технологии ее реализации. Основная идея технологии реализации системы заключается в том, чтобы сделать педагогический процесс подготовки будущего

учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника управляемым, воспроизводимым и ведущим к гарантированному результату.

Вторая глава диссертационного исследования посвящена экспериментальной работе по подготовке будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника. В ней рассмотрены цели и задачи констатирующего и формирующего этапов экспериментальной работы, описывается практическая реализация системы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника при внедрении педагогической технологии, анализируются результаты и проводится их обработка с использованием методов математической статистики.

Целью проводимой нами экспериментальной работы явилась проверка результативности разработанной и теоретически обоснованной системы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника и технологии ее реализации.

Основными критериями готовности будущих учителей являются: 1) ценностное отношение к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника; 2) знания в области работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника; 3) умения в области работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника; 4) профессионально важные качества личности. Каждый критерий оценивался, исходя из трех уровней (низкого, среднего и высокого), в соответствии с которыми определялся общий уровень готовности. Переход участников эксперимента на более высокий уровень является основным показателем эффективности разработанной нами системы и технологии ее внедрения.

Основными методами экспериментальной работы выступают наблюдение, экспертное оценивание, опрос, тестирование, анализ продуктов деятельности.

Результаты констатирующего этапа показали: 1) сходность участвующих в эксперименте групп; 2) недостаточный уровень готовности будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника; 3) необходимость внедрения специальной системы подготовки и технологии ее реализации.

На формирующем этапе экспериментальной работы осуществлялась практическая реализация и оценка результативности системы подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника при реализации технологии.

Результаты теоретического и экспериментального исследования подтверждают гипотезу и позволяют сделать следующие выводы:

1. Актуальность проблемы вызвана в первую очередь реформированием системы высшего профессионального образования, повышением требований к уровню подготовки будущих учителей и пристальным вниманием к сохранению здоровья участников образовательного процесса.

2. Готовность будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника является составной частью общепрофессиональной подготовки и рассматривается нами как интегративное личностное образование, представляющее собой совокупность следующих взаимосвязанных компонентов: мотивационно-личностного, интеллектуально-познавательного и действенно-практического и позволяющее осуществлять эффективное взаимодействие с семьей в рамках здоровьесберегающей деятельности.

3. Система подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника включает в себя четыре блока: целевой, представленный целью и задачами; содержательный, представленный аксиологической, гностической и профессионально-личностной подготовкой; организационно-процессуальный, включающий методы, формы и средства подготовки, и результативный. Основными свойствами разработанной системы

являются целесообразность, структурность, целостность, открытость, уровневость и динамичность.

4. Эффективность разработанной нами системы обеспечивается внедрением технологии ее реализации, представленной совокупностью трех блоков: блоком педагогической задачи, блоком способа и блоком условий, что позволяет представить единство предметной, процессуальной и результативной сторон педагогической деятельности по формированию готовности к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.

5. Критериями готовности будущих учителей являются: 1) ценностное отношение к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника; 2) знания в области работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника; 3) умения в области работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника; 4) профессионально важные качества личности.

6. Разработанная нами система подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника является эффективной, а технология ее реализации обеспечивает результативность функционирования системы.

Проведенное нами исследование показало значимость полученных результатов, что подтверждено методами математической обработки данных.

Наше исследование, проведенное в рамках профессионально-педагогической подготовки будущих учителей начальных классов, является шагом к решению общей проблемы гуманизации образования, а в целом подтверждает основные положения гипотезы и может быть продолжено. Направлениями исследования может стать поиск, определение и внедрение комплекса педагогических условий и разработка различных критериально-уровневых диагностик определения эффективности подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника.



## БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Айзман, Р.И. Здоровье школьника и психолого-педагогические проблемы его коррекции / Р.И. Айзман. – Новосибирск: Новосибир. гос. пед. ун-т, 2001. – 15 с.
2. Активные методы обучения педагогическому общению и его оптимизации / под ред. А.А. Бодалева, Г.А. Ковалева. – Москва, 1983. – 136 с.
3. Алексеев, Н.А. Личностно ориентированное обучение: вопросы теории и практики / Н.А. Алексеев. – Тюмень: Изд-во ТГУ, 1996. – 216 с. – ISBN 5-88081-013-5
4. Алферова, Г.В. Формирование у студентов педвуза готовности к профессиональному общению с родителями: дис... канд. пед. наук / Г.В. Алферова. – Волгоград, 1996. – 178 с.
5. Аменд, А.Ф. Состояние здоровья детей и молодёжи и меры по его сохранению / А.Ф. Аменд, М.В. Жукова, Е.В. Фролова // Вестн. Ин-та развития образования и воспитания подрастающего поколения при Челяб. гос. пед. ун-те. – 2003. – № 16. – С. 11–23.
6. Ананьев, Б.Г. Избранные психологические труды: Т.1 / Под ред. А.А. Бодалева и др. – Москва: Педагогика, 1980. – 287с. – Т.1. – 168 с.
7. Ананьев, Б.Г. Человек как предмет познания / Б.Г. Ананьев. – Ленинград, 1968. – 290 с. – ISBN 5-272-00315-2
8. Анохин, П.К. Очерки по физиологии функциональных систем / П.К. Анохин. – Москва: Медицина, 1975. – 447 с.
9. Анторопова, М.В. Гигиена детей и подростков / М.В. Анторопова. – Изд. 5-е. – Москва: Медицина, 1977. – 136 с.
10. Апанасенко, Г.Л. Охрана здоровья здоровых: некоторые проблемы теории и практики / Г.Л. Апанасенко // Валеология: диагностика, средства и практика обеспечения здоровья. – Санкт-Петербург: Наука, 1993. – С. 49–59.
11. Арстанов, М.Ж. Проблемно-модельное обучение: вопросы теории и технологии / М.Ж. Арстанов, П.И. Пидкасистый, Ж.С. Хайдаров. – Алма-Ата:

Мектеп, 1980. – 208 с.

12. Аршаевский, И.А. Физиологические механизмы и закономерности индивидуального развития / И.А. Аршаевский. – Москва: Медицина, 1990. – 270 с.

13. Асмолов, А.Г. Психология личности / А.Г. Асмолов. – Москва: Изд-во Моск. ун-та, 1990. – 367 с.

14. Ахмерова, С.Г. Современные подходы к формированию здоровья учащихся и педагогов в общеобразовательных учебных заведениях методами и средствами гигиенического воспитания: автореф. дис. ... д-ра мед. наук / С.Г. Ахмерова. – Оренбург, 2000. – 46 с.

15. Бабанский, Ю.К. Проблема сближения педагогической теории и практики: опыт модернизации методов исследования / Ю.К. Бабанский // Перспективы: вопросы образования. – Москва: Орган ЮНЕСКО. – 1988. – № 1. – С. 13–17.

16. Базарный, В.Ф. Нервно-психическое утомление учащихся в традиционной школьной среде / В.Ф. Базарный. – Сергиев Посад, 1995. – 148 с.

17. Балындина, Е.П. Подготовка социального педагога семейного типа в педагогическом вузе. дис... канд. пед. наук / Е.П. Балындина. – Ростов-на-Дону, 1996. – 245 с.

18. Бальсевич, В.К. Основные положения концепции интенсивного инновационного преобразования национальной системы физкультурно-спортивного воспитания детей, подростков и молодежи России / В.К. Бальсевич // Теория и практика физической культуры. – 2002. – № 3. – С. 2–3.

19. Бальсевич, В.К. Пути развития физической культуры на рубеже третьего тысячелетия / В.К. Бальсевич // Ценности спорта и пути его гуманизации. – Москва, 1996. – Вып. 2. – С. 181–186.

20. Бальсевич, В.К. Физическая культура: молодежь и современность / В.К. Бальсевич, Л.И. Лубышева // Теория и практика физической культуры. – 1995. – № 4. – С. 2–8.

21. Батаршев, А.В. Психодиагностика способности к общению, или как

- определить организаторские и коммуникативные качества личности /  
А.В. Батаршев. – Москва: ВЛАДОС, 1999. – 176 с. – ISBN 5-89939-082-4
22. Бацаева, Т.Е. Психолого-педагогические условия подготовки будущего учителя начальных классов к руководству творческой проектной деятельностью учащихся: дис. ... канд. пед. наук / Т.Е. Бацаева. – Брянск, 1998. – 136 с.
23. Башарин, В.Ю. Педагогическая технология: проблемы, определения / В.Ю. Башарин // Специалист. – 1995. – № 5. – С. 12–16.
24. Бедерханова, В.П. Обучающие игры как средство подготовки студентов университетов к воспитательной работе: автореф. дис. ... канд. пед. наук. / В.П. Бедерханова. – Ленинград, 1977. – 22 с.
25. Беликов, В.А. Философия образования личности: деятельный аспект: монография / В.А. Беликов. – Москва: ВЛАДОС, 2004. – 356 с. – ISBN 5-691-01301-7
26. Белкин, А.С. Компетентность. Профессионализм. Мастерство / А.С. Белкин. – Челябинск: Юж.-Урал. кн. изд-во, 2004. – 176 с. – ISBN 978-5-88156-415-5
27. Белкин, А.С. Педагогика детства // Основы возрастной педагогики / А.С. Белкин. – Екатеринбург, 1995. – С. 140–142. – ISBN 5-88664-007-X
28. Белкин, А.С. Диссертационный совет по педагогике (опыт, проблемы, перспективы) / А.С. Белкин, Е.В. Ткаченко. – Екатеринбург, 2005. – 298 с.
29. Белозерцев, Е.П. Подготовка учителя в условиях перестройки / Е.П. Белозерцев. – Москва: Педагогика, 1989 – 208 с. – ISBN 5-7155-0265-9
30. Белоусов, Р.А. Основные этапы развития теории и практики управления / Р.А. Белоусов. – Москва: Просвещение, 1981. – 258 с.
31. Белухин, Д.А. Основы личностно ориентированной педагогики / Д.А. Белухин. – Воронеж: МОДЭК, 1997. – 304с. – ISBN 978-5-91272-613-2
32. Берн, Э. Трансакционный анализ и психотерапия. Братство / Э. Берн. – Санкт-Петербург, 1992. – 224 с. – ISBN 978-5-467-00189-0
33. Берне, Р. Развитие я-концепции и воспитание: пер. с англ. / Р. Берне. –

Москва: Прогресс, 1986. – 422 с. – ISBN 978-5-8353-2137-7

34. Бершадский, М.Е. Дидактические и психологические основания образовательной технологии / М.Е. Бершадский, В.В. Гузеев. – Москва: Центр «Педагогический поиск», 2003. – 256 с. – ISBN 978-5-8399-0271-8

35. Беспалько, В.П. Слагаемые педагогической технологии / В.П. Беспалько. – Москва: Педагогика, 1989. – 192 с. – ISBN 978-5-98594-550-8

36. Бим-Бад, Б.М. Педагогические течения в начале двадцатого века: лекции по педагогической антропологии и философии образования / Б.М. Бим-Бад. – Москва: Изд-во Рос. открытого ун-та, 1997. – 112 с. – ISBN 5-261-00347-4

37. Бландинская, О.М. Социально-психологические особенности мотивации сохранения и укрепления здоровья у старшеклассников: дис. ... канд. психол. наук / О.М. Бландинская. – Ярославль, 2002. – 171 с.

38. Боговаров, В.А. Социально-педагогические условия совершенствования семейного воспитания в период современного развития общества: дис. ...канд. пед. наук. / В.А. Боговаров. – Казань, 1993. – 193 с.

39. Боголюбов, В.И. Педагогическая технология и подготовка учителя / В.И. Боголюбов // Учительская газета. – 1993. – № 5. – С. 29 – 35.

40. Большая медицинская энциклопедия. – 2-е изд. – Москва: Сов. энцикл., 1974–1988. – Т.1 – 624 с.

41. Большой толковый словарь русского языка / сост и гл. ред. С.А. Кузнецов. – Санкт-Петербург: Норинт, 2000. – 1536 с. – ISBN 987-5-93008-186-2

42. Бондаревская, Е.В. Формирование нравственного сознания старших школьников: дис... д-ра пед. наук / Е.В. Бондаревская. – Ростов-на-Дону, 1979. – 458 с.

43. Бондаревская, Е.В. Ценностные основания личностно ориентированного подхода воспитания / Е.В. Бондаревская // Педагогика. – 1995. – № 4. – С. 29–36.

44. Бондаревская, Е.В. Педагогика: личность в гуманистических теориях и системах воспитания / Е.В. Бондаревская, С.В. Кульневич. – Москва – Ростов-на-Дону: Учитель, 1999. – 560 с.

45. Бордовская, Н.В. Педагогика: учебник для вузов / Н.В. Бордовская, А.А. Реан. – Санкт-Петербург, 2000. – 229 с. – ISBN 978-5-374-00168-6
46. Борисова, Л.Е. Здоровый ребенок – хороший ученик! / Л.Е. Борисова // Начальная школа. – 2000. – № 9. – С. 97–99.
47. Боровкова, Е.Е. Формирование межкультурных коммуникативных умений будущего учителя: автореферат дис.... канд. пед. наук / Е.Е. Боровкова. – Челябинск, 1996. – 23 с.
48. Брехман, И.И. Валеология – наука о здоровье / И.И. Брехман. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: Физкультура и спорт, 1997. – 208 с. – ISBN 978-5-98594-550-8
49. Вербицкий, А.А. Активное обучение в высшей школе: контекстный подход / А.А. Вербицкий. – Москва: Высшая школа, 1991. – 204 с. – ISBN 5-261-00179-X (в пер.)
50. Виленский, В.Я. Технологии профессионально-ориентированного обучения в высшей технической школе: учеб. пособие / под ред. В.А. Сластенина. – Москва: Педагогическое общество России, 2004. – 192 с.
51. Виноградова, Н. И. Подготовка учителя начальных классов к внеклассной эстетико-краеведческой работе (в условиях системы повышения квалификации): дис. ... канд. пед. наук / Н.И. Виноградова. – Тверь, 2006. – 177 с.
52. Галкина, Т.Э. Профессиональная подготовка социального педагога в вузе к работе с семьей: дис. ... канд. пед. наук / Т.Э. Галкина. – Москва, 2006. – 175 с.
53. Гаспарова, Л.Б. Педагогическая технология проведения лабораторного практикума в системе подготовки инженеров: дис. ... канд. пед. наук / Л.Б. Гаспарова. – Самара, 2005. – 197 с.
54. Гертнер, С.В. Формирование готовности будущих учителей к оздоровительной работе с детьми в летних лагерях: дис. ... канд. пед. наук / С.В. Гертнер. – Екатеринбург, 2005. – 212 с.
55. Горский, В.А. Систематизация педагогических технологий, используемых в дополнительном образовании / В.А. Горский, Л.Н. Ходунова // Дополнительное

образование. – 2003. – № 3. – С. 20–29.

56. Границкая, А.С. Адаптация, стресс, профилактика / А.С. Границкая, Ф.З. Меерсон. – Москва: Наука, 1981. – 158 с.

57. Гульчевская, В.Г. Современные педагогические технологии / В.Г. Гульчевская, Н.Е. Гульчевская. – Ростов-на-Дону: РИПКиПРО, 1999. – 198 с.

58. Гуров, В.Н. Теория и методика социальной работы школы с семьей: дис... д-ра пед. наук / В.Н. Гуров. – Москва, 1997. – 345 с. – ISBN 5-91042-028-3

59. Давыдов, В.В. Психологическая теория учебной деятельности и методов начального обучения, основанных на содержательном общении / В.В. Давыдов. – Томск: Пеленг, 1992. – 112 с. – ISBN 978-5-98314-255-8

60. Данилова, Т.В. Профессиональная подготовка будущих учителей начальных классов к школьному краеведению: дис. ... канд. пед. наук / Т.В. Данилова. – Брянск, 2005. – 224 с.

61. Декларация прав ребенка от 20.11.59 г. // Управление школой. – 1997. – № 30. – С. 4–12. – ISBN 978-5-9765-2213-8

62. Джуринский, А.Н. Педагогика: история педагогических идей: учеб. пособие для вузов / А.Н. Джуринский. – Москва: Пед. об-во России, 2000. – 351 с.

63. Диканова, Е. Г. Подготовка будущего учителя к формированию культуры здоровья младшего школьника в условиях педколледжа : автореф. дис.... канд. пед. наук / Е.Г. Диканова. – Волгоград, 2004. – 20 с.

64. Дурай-Новакова, К.М. Формирование профессиональной готовности студентов к педагогической деятельности: дис. ... д-ра пед. наук. / К.М. Дурай-Новакова. – Москва, 1983. – 340 с.

65. Дыхан, Л.В. Педагогические условия валеологизации образовательной среды младших школьников / Л.В. Дыхан. – Таганрог, 2000. – 260 с. – ISBN 978-5-87976-451-2

66. Дьяченко, М.И. Психологические проблемы готовности к деятельности / М.И. Дьяченко, Л.А. Кандыбович. – Москва: БГУ, 1978. – 175 с. – ISBN

978-5-8424-0688-3

67. Егорова, Г.Е. Психологические методики исследования политических лидеров / Г.Е. Егорова. – Москва: Аспект-Пресс, 2000. – 136 с.
68. Емельянов, Ю.Н. Активное социально-психологическое обучение / Ю.Н. Емельянов– Ленинград: ЛТУ, 1990. –165 с.
69. Загвязинский, В.И. Педагогическое творчество учителя / В.И. Загвязинский – Москва: Педагогика, 1987. – 159 с. – ISBN 978-5-7695-5142-0
70. Загвязинский, В.И. Дидактика высшей школы / В.И. Загвязинский. – Челябинск: ЧПИ, 1990. – 95 с.
71. Загвязинский, В.И. Методология и методы психолого-педагогического исследования: учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / В.И. Загвязинский, Р. Атаханов. – Москва: Академия, 2001. – 208 с. – ISBN 978-5-85117-360-8
72. Загвязинский, В.И. Теория обучения: современная интерпретация: учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / В.И. Загвязинский. – Москва: Академия, 2001. – 192 с. – ISBN 978-5-88156-415-5
73. Зайцев, Г.К. Педагогика здоровья / Г.К. Зайцев. – Санкт-Петербург: СПГУПМ, 1994. – 78 с.
74. Зайцев, Г.К. Валеологический анализ и обеспечение здоровья педагогическими средствами в системе образования / Г.К. Зайцев // Валеология, 1997. – № 4. – С. 16–21.
75. Зайцев, Г.К. Школьная валеология / Г.К. Зайцев. – Санкт-Петербург: Акцидент, 1998. – 159 с.
76. Зайцев, Г.К. Твое здоровье: регуляция психики / Г.К. Зайцев, А.Г. Зайцева. – Санкт-Петербург: Детство-пресс, 2001. – 96 с. – ISBN 978-5-9765-3466-7
77. Закон Российской Федерации «Об образовании» – URL: <http://zakon-ob-obrazovanii.ru/>.
78. Зверева, В.Н. Семейная педагогика и домашнее воспитание / В.Н. Зверева. – Москва: Академия, 2000 – 160 с.

79. Здравомыслов, А.Г. Потребности. Интересы. Ценности / А.Г. Здравомыслов. – Москва: Политиздат, 1986. – 223 с. – ISBN 978-5-9590-0803-1
80. Зеер, Э.Ф. Психология профессионального образования / Э.Ф. Зеер. – Воронеж: МОДЭК, 2003. – 480 с.
81. Зимняя, И.А. Социальная работа как профессиональная деятельность / И.А. Зимняя // Социальная работа. – Москва, 1992. – Вып 2. – С. 8 – 15.
82. Иващенко, Ф.И. Задачи по общей, возрастной и педагогической психологии / Ф.И. Иващенко. – Минск: Народная асвета, 1985. – 96 с.
83. Иващенко, А.В. О некоторых вопросах подготовки социального работника / А.В. Иващенко // Социальная работа. – Москва, 1992. – Вып. 1. – С. 170–172.
84. Исаев, И.Ф. Теория и практика формирования профессионально-педагогической культуры преподавателя высшей школы / И.Ф. Исаев. – Москва, 1993. – 219 с. – ISBN 5-9770-0052-9
85. Каган, М.С. Человеческая деятельность: опыт системного анализа / М.С. Каган. – Москва: Политиздат, 1974. – 328 с. – ISBN 978-5-94727-623-7
86. Казин, Э.М. Основы индивидуального здоровья человека / Э.М. Казин, Н.Г. Блинова, Н.А. Литвинова. – Москва: Владос, 2000. – 192 с. – ISBN 978-5-7882-1055-1
87. Казначеев, В.П. Здоровье нации. Просвещение. Образование / В.П. Казначеев. – Кострома: Исслед. центр проблем качества подготовки специалистов, 1997. – 245 с.
88. Казначеев, В.П. Феномен человека: комплекс социоприродных свойств / В.П. Казначеев, Е.А. Спириин // Вопросы философии. – 1988. – № 7. – С. 29–36.
89. Кан-Калик, В.А. Педагогическое творчество / В.А. Кан-Калик, Н.Д. Никандров. – Москва: Педагогика, 1990. – 144 с. – ISBN 978-5-9765-2773-7
90. Кларин, М.В. Развитие педагогической технологии и проблема теории обучения / М.В. Кларин // Сов. педагогика. – 1984. – №4. – с. 117–122. – ISBN 5-



89966-229-8

91. Климова, Т.Е. Развитие научно-исследовательской культуры учителя: монография / Т.Е. Климова. – Магнитогорск: МаГУ, 2001. – 228 с. – ISBN 978-5-86781-541-7

92. Клушина, Н.П. Подготовка студентов к социально педагогической работе с семьей: дис. ... канд. пед. наук / Н.П. Клушина. – Ставрополь, 1995. – 216 с.

93. Ковалько, В.И. Здоровьесберегающие технологии в начальной школе. 1–4 классы / В.И. Ковалько. – Москва: ВАКО, 2004. – 296 с. – ISBN 978-5-9909863-6-7

94. Колбанов, В.В. Непрерывное валеологическое образование: сущность и содержание / В.В. Колбанов // Здоровье и образование. Проблемы педагогической валеологии: материалы Первой всероссийской научно-практической конференции. 28–30 марта 1995 года / под ред. В.В. Колбанова. – Санкт-Петербург, 1995. – с. 5–9.

95. Колесов, Д.В. Здоровье и укрепляющие его факторы / Д.В. Колесов // Биология в школе. – 1989. – № 3. – С. 13.

96. Колесов, Д.В. Здоровье через образование / Д.В. Колесов // Биология в школе. – 2000. – № 2. – С. 21.

97. Комарова, В.И. Формирование готовности будущих учителей к педагогическому общению с младшими школьниками: дис. ... канд. пед. наук / В.И. Комарова. – Москва, 1996. – 218 с.

98. Комарова, И.А. Игра как средство формирования осознанного отношения к природе у детей среднего дошкольного возраста: автореф. дис. ... канд. пед. наук / И.А. Комарова. – Москва, 1991. – 17 с.

99. Кон, И.С. Подростки и сексуальная революция / И.С. Кон и // Планирование семьи. – 1998. – № 2. – С. 128–129. – ISBN 978-5-9691-0554-6

100. Конаржевский, Ю.А. Педагогический анализ учебно-воспитательного процесса и управления школой / Ю.А. Конаржевский. – Москва: Педагогика, 1986. – 134 с. – ISBN 978-5-7042-2261-3

101. Конаржевский, Ю.А. Педагогический анализ учебно-воспитательного процесса как фактор повышения эффективности управления общеобразовательной школой: дис. ... д-ра пед. наук / Ю.А. Конаржевский. – Челябинск, 1980. – 490 с.
102. Конаржевский, Ю.А. Системный подход и возможности его применения в педагогических исследованиях / Ю.А. Конаржевский // Сов. педагогика. – 1970. – № 9. – С. 103–115.
103. Кондаков, Н.И. Логический словарь-справочник /Н.И. Кондаков. – Москва: Наука, 1975. – 720 с. – ISBN 978-5-8424-0863-4
104. Конституция Российской Федерации URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_28399/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28399/).
105. Концепция модернизации российского образования на период до 2010 года // Народное образование. – 2002. – № 4. – С. 254–269.
106. Корнетов, Б.Г. Всемирная история педагогики / Б.Г. Корнетов. – Москва: 1998. – 140 с.
107. Корниенко, С.М. Формирование профессиональной педагогической готовности студентов к работе с родителями младших школьников: автореф. дис. ... канд. пед. наук / С.М. Корниенко. – Киев, 1983. – 24 с.
108. Коростелев, Н.Б. Воспитание здорового школьника / Н.Б. Коростелев. – Москва: Просвещение, 1986. – 176 с.
109. Коротаева, Л.А. Организаци системы валеологической службы в школе как формирование физически и духовно здоровой личности: автореф. дис. ... канд. пед. наук / Л.А. Коротаева. – Казань, 1997. – 28 с.
110. Краевский, В.В. Методология педагогического исследования / В.В. Краевский. – Самара: СамГПИ, 1994. – 165 с. – ISBN 978-5-98314-302-9.
111. Кузьмина, Н.В. Методы системного педагогического исследования / Н.В. Кузьмина. – Ленинград: ЛГУ, 1980. – 172 с. – ISBN 5-93512-050-X.
112. Кустов, Л.М. Исследовательская деятельность инженера-педагога: основы педагогической теории / Л.М. Кустов. – Челябинск: ЧИРПО, 1996. – 207 с.

113. Кыверялг, А.А. Методы исследования в профессиональной педагогике / А.А. Кыверялг. – Таллин: Валгус, 1980. – 334 с. – ISBN 5-7904-0438-3.
114. Лазарев, В.С. Деятельностный подход к формированию содержания педагогического образования / В.С. Лазарев, Н.В. Коноплин // Педагогика. – 2000. – № 3. – С. 27–34. – ISBN 5-93190-176-0
115. Латышина, Д.И. История педагогики (история образования и педагогической мысли): учеб. пособие / Д.И. Латышина. – Москва: Гардарики, 2002. – 603 с. – ISBN 978-5-4475-1586-7
116. Леонтьев, А.Н. Деятельность. Сознание. Личность / А.Н. Леонтьев. – Москва: Политиздат, 1975. – 304 с. – ISBN 978-5-9765-2868-0
117. Лесгафт, П.Ф. Школьные типы / П.Ф. Лесгафт. – Санкт-Петербург, 1910. – 158 с.
118. Лисицин, Ю.П. Социальная гигиена и организация здравоохранения: проблемные лекции / Ю.П. Лисицин. – Москва: Медицина, 1992. – 512 с. – ISBN 978-5-905383-21-2
119. Лопуга, В.Ф. Формирование направленности учителя на обеспечение здоровья учащихся в системе повышения квалификации: дис. ... канд. пед. наук / В.Ф. Лопуга. – Барнаул, 2005. – 179 с.
120. Лучшие психологические тесты для профотбора и профориентации: описание и руководство к использованию / под ред. А.Ф. Куряшова. – Петрозаводск, 1992. – 318 с.
121. Маринина, М.Г. Формирование основ культуры здоровья младших школьников: дис. ... канд. пед. наук / М.Г. Маринина. – Волгоград, 2005. – 195 с.
122. Марков, В.В. Основы здорового образа жизни и профилактика болезней: учеб. пособие для студентов вузов / В.В. Марков. – Москва: Издательский центр «Академия», 2001. – 320 с.
123. Маркова, А.К. Психология профессионализма / А.К. Маркова. – Москва: Знание, 1996. – 308 с. – ISBN 5-8036-0179-9

124. Маркова, А.К. Диагностика и коррекция умственного развития в школьном и дошкольном возрасте / А.К. Маркова, А.Г. Лидерс, Е.Л. Яковлева. – Петрозаводск, 1992. – 180 с. – ISBN 978-5-905554-13-1.
125. Матюхина, М.В. Психология младшего школьника / М.В. Матюхина. – Москва: Просвещение, 1976. – 207 с.
126. Мижериков, В.А. Введение в педагогическую деятельность: учеб. пособие для студентов педагогических учебных заведений / В.А. Мижериков, М.Н. Ермоленко. – Москва: Педагогическое общество России, 2002. – 268 с. – ISBN 5-8028-0050-X.
127. Моисеев, Н.Н. Человек во вселенной и на Земле / Н.Н. Моисеев // Вопросы философии. – 1990. – № 6. – С. 32–45. – ISBN 978-5-85158-554-8
128. Моисеев, Н.Н. Человек и образование / Н.Н. Моисеев. – Москва, 1996. – 110 с.
129. Моисеева, Л.В. Теория и методика естественнонаучного и эколого-валеологического образования детей младшего школьного возраста: учеб-метод. пособие. / Л.В. Моисеева и др. – Екатеринбург, 2000. – 107 с.
130. Молодцова, Т.Д. Психолого-педагогические проблемы предупреждения и преодоления дезадаптации подростков / Т.Д. Молодцова. – Ростов-на-Дону: РГПУ, 1997. – 295 с. – ISBN 978-5-87976-491-8
131. Монахов, В.М. Технологические основы проектирования и конструирования учебного процесса / В.М. Монахов. – Волгоград: Перемена, 1995. – 152 с. – ISBN 5-88234-849-8
132. Монтессори, М. Помоги мне сделать это самому / М. Монтессори; сост. М.В. Богуславский, Г.Б. Корнетов. – Москва: Карапуз, 2000. – 272 с. – ISBN 978-5-85859-678-3
133. Мухамедьярова, Р.Р. Модель регионального центра экологической подготовки педагогов начальной школы: дис. ... канд. пед. наук / Р.Р. Мухамедьярова. – Челябинск, 2002. – 193 с.
134. Найн, А.Я. О методологическом аппарате диссертационного исследования

- по педагогике / А.Я. Найн // Педагогика. – 1995. – № 5. – С. 44–50.
135. Наторп, П. Социальная педагогика: теория воспитания воли на основе общности / П. Наторп. – Санкт-Петербург, 1911. – 360 с. – ISBN 978-5-8243-0835-8 (В пер.)
136. Недоспасова, Н.П. Валеологическая образовательная среда в воспитательно-образовательных учреждениях: автореф. дис. ... канд. пед. наук / Н.П. Недоспасова. – Кемерово, 1999. – 26 с.
137. Немов, Р.С. Психология: словарь-справочник: В 2 ч / Р.С. Немов. – Москва: Владос-Пресс, 2003. – ч. 2. – 352 с. – ISBN 5-305-00062-9
138. Немов, Р.С. Психология: учеб. для студентов высш. пед. учеб. заведений: в 3 кн. Кн. 3: Психодиагностика. Введение в научное психологическое исследование с элементами математической статистики. – 3-е изд. – Москва: ВЛАДОС, 1998. – 632 с. – ISBN 978-5-98200-012-5
139. Нечаев, В.Я. Социология образования / В.Я. Нечаев. – Москва: МГУ, 1992. – 200 с. – ISBN 5-211-01473-1
140. Новиков, А.М. Научно-исследовательская работа в образовательных учреждениях / А.М. Новиков. – Москва: РАО, 1996. – 130 с.
141. Новиков, В.И. Социально-педагогические и педагогические аспекты формирования здорового образа жизни / В.И. Новиков. – Новосибирск: ТТМИ, 1987. – 127 с.
142. Общая психология / под ред. А.В. Петровского. – Москва: Просвещение, 1986. – 464 с. – ISBN 5-88820-284-3
143. Оганесян, Н.Т. Методы активного социально-психологического обучения: тренинги, дискуссии, игры / Н.Т. Оганесян. – Москва: Ось-89, 2002. – 176 с. – ISBN 978-5-4475-5679-2
144. Ожегов С.И. Словарь русского языка / под ред. Н.Ю. Шведовой. – Москва: Сов. энциклопедия, 1973. – 846 с. – ISBN 5-94836-103-9
145. Ожегов, С.И. Словарь русского языка. – Изд. 6-е, стереот., около 53000 слов / С.И. Ожегов. – Москва: Сов. энциклопедия, 1964. – 786 с.

146. Ожегов, С.И. Толковый словарь русского языка: 80000 слов и фразеологических выражений / С.И. Ожегов, Т.Ю. Шведова / Российская академия наук, ин-т рус. яз. им. В.В. Виноградова. – 4-е изд., дополн. – Москва: Азбуковник, 2003. – 944 с. – ISBN 5-89285-003-X
147. Оконь, В. Введение в общую дидактику / В. Оконь. – Москва: Высшая школа, 1990. – 382 с. – ISBN 5-901897-33-1
148. Павленко, С.М. Системный подход к изучению проблемы нозологии и концепции о саногенезе / С.М. Павленко // Сов. медицина. – 1980. – № 10. – С. 93–96.
149. Панина, Т.С. Современные способы активизации обучения: учеб. пособие для студентов вузов / Т.С. Панина, Л.Н. Вавилова; под ред. Т.С. Паниной. – 2-е изд. – Москва: Академия, 2006. – 176 с. – ISBN 978-5-91612-179-7.
150. Педагогика и психология высшей школы: учеб. пособие. / М. В. Буланова-Топоркова и др. – 3-е изд., перераб. и доп. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2003. – 543 с. – ISBN 5-222-02284-6
151. Педагогика: учеб. пособие для студентов пед. вузов и пед. колледжей / под ред. П.И. Пидкасистого. – Москва: Рос. пед. агентство, 1996. – 602 с. – ISBN 978-7103-5-3733-2
152. Петленко, В.П. Валеология человека: Здоровье – Любовь – Красота – Гармония чувств и образа жизни / В.П. Петленко. – Санкт-Петербург: Петровский и К; Минск: Оракул, 1996. – Т.4.– 367 с.
153. Петленко, В.П. Основные методологические проблемы теории медицины / В.П. Петленко. – Москва: Медицина, 1982. – 284 с.
154. Петленко, В.П. Познай и сотвори себя: основные педагогические проблемы валеологии / В.П. Петленко // Здоровье образования: концептуальные основы педагогической валеологии: материалы Всерос. научно-практич. семинара. (Санкт-Петербург 7-9 декабря. 1993 года). – Санкт-Петербург, 1994. – С. 26–28.
155. Петровский, А.В. История и теория психологии / А.В. Петровский, М.Г. Ярошевский. – Ростов-на-Дону: Феникс, 1996. – 386 с. – ISBN 978-5-8424-0850-

156. Питюков, В.Ю. Студенты и учителя о технологии педагогического воздействия / В.Ю. Питюков // Сов. педагогика. – 1992. – №11. – С. 12–18.
157. Платонов, К.К. Способности и характер / К.К. Платонов // Теоретические проблемы психологии личности. – Москва: Наука, 1974.
158. Платонов, К.К. Структура и развитие личности / К.К. Платонов. – Москва: Наука, 1986. – 255 с.
159. Подгорская, О.Н. Подготовка будущих учителей к применению содержания спец. предметов в педагогической практике: автореф. дис. ... канд. пед. наук / О.Н. Подгорская. – Волгоград, 1991. – 19 с. – ISBN 978-5-88820-368-8
160. Полат, Е.С. Личностно-ориентированный подход в системе школьного образования / Е.С. Полат // Доп. образование. – 2002. – № 4. – С. 24 - 31.
161. Политехнический словарь. / под ред. И.И. Артоболевского. – Москва: Сов. энциклопедия, 1977. – 608 с.
162. Полонский, В.М. Словарь по образованию и педагогике / В.М. Полонский. – Москва: Высшая школа, 2004. – 512 с. – ISBN 5-06-004502-1
163. Попов, С.В. Валеология в школе и дома (о физическом благополучии школьников) / С.В. Попов. – Санкт-Петербург: СОЮЗ, 1997. – 256 с. – ISBN 978-5-9765-1210-8
164. Практикум по психологии здоровья / под ред Г.С. Никифорова. – Санкт-Петербург: Питер, 2005. – 351 с. – ISBN 978-5-261-00737-1
165. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Инструкции по внедрению оздоровительных технологий в деятельность образовательных учреждений» от 04.04.2003 г. № 139 // Вестн. образования. – 2000. – № 5.
166. Приказ Министерства образования Российской Федерации «О концепции профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде» от 28.02.2000 г. № 619 // Вестн. образования. – 2000. – № 8. – С. 3–52. – ISBN 978-5-4475-2003-8

167. Психолого-педагогический словарь для учителей и руководителей общеобразовательных учреждений / под ред. П.И. Пидкасистого – Ростов-на-Дону: Феникс, 1998. – 544 с. – С. 397. – ISBN 5-7565-0260-2
168. Рожков, М.И. Теоретические основы педагогики: учеб. пособие / М.И. Рожков. – Ярославль: ЯГПУ им. К.Д. Ушинского, 1994. – 63 с.
169. Российская педагогическая энциклопедия / гл. ред. В.В. Давыдов. – Москва: БРЭ, 1998. – Т. 2. – 350 с. – ISBN 5-7291-0418-9
170. Рубинштейн, С.Л. Основы общей психологии / Рубинштейн С.Л. – Санкт-Петербург: Питер, 2000. – 720 с. – ISBN 978-5-406-05457-4
171. Рубинштейн, С.Л. Основы общей психологии / С.Л. Рубинштейн. – Москва: Педагогика, 1989. – 485 с. – ISBN 978-5-9270-0162-0
172. Рубинштейн, С.Л. Проблемы общей психологии / С.Л. Рубинштейн. – Москва: Педагогика, 1973. – 423 с. – ISBN 5-89353-194-9
173. Рункова, М.К. Подготовка социологов, психологов и социальных работников в Мордовском госуниверситете / М.К. Рункова // Социальная работа. – Москва, 1992. – С. 180–185.
174. Савина, Ф.К. Педагогические технологии (сущность, вариативность, условия) / Ф.К. Савина, В.И. Данильчук // Педагогические системы в школе и вузе: технологии и управления: тез. докл. научн. конф. – Волгоград, 1993. – (1). – С. 3–5.
175. Садырин, В.В. Актуализация профессионализма руководителей учреждений начального профессионального образования: дис. ... канд. пед. наук / В.В. Садырин. – Челябинск, 2004. – 188 с.
176. Селевко, Г.К. Современные образовательные технологии: учеб. пособие / Г.К. Селевко. – Москва: Народное образование, 1998. – 256 с. – ISBN 978-5-983-14-310-4
177. Сериков, В.В. Личностно ориентированное образование / В.В. Сериков// Педагогика. – 1994. – №5. – С. 16–20.
178. Сериков, В.В. Образование и личность / В.В. Сериков– Москва: Логос,



1999. – 271 с. – ISBN 5-88439-018-1

179. Сериков, Г.Н. Здоровьесбережение в гуманном образовании / Г.Н. Сериков, С.Г. Сериков. – Екатеринбург; Челябинск: ЧГПУ, 1999. – 242 с. – ISBN 5-93512-050-X

180. Сидоренко, Е.В. Методы математической обработки в психологии / Е.В. Сидоренко. – Санкт-Петербург: Соц.-психол. центр, 1996. – 352 с. – ISBN 978-5-98222-283-1

181. Сидоров, П.И. Актуальные проблемы формирования образа жизни населения / П.И. Сидоров. – Архангельск, 1987. – 55 с.

182. Симонов, В.П. Диагностика личности и профессионального мастерства преподавателя: учеб. пособие для студентов педвузов, учителей и слушателей ФПК / В.П. Симонов. – Москва: Междунар. пед. акад., 1995. – 192 с.

183. Система формирования и развития младших школьников как субъекта учебной деятельности и нравственного поведения: сб. науч. трудов. – Санкт-Петербург, 1995. – 170 с.

184. Сластенин, В.А. Воспитательная работа в педвузе как управление процессом формирования личности советского учителя / В.А. Сластенин // Научные основы системы воспитательной работы в педагогическом институте. – Томск, 1976. – С. 21–43.

185. Сластенин, В.А. Формирование личности учителя советской школы в процессе профессиональной подготовки / В.А. Сластенин. – Москва: Высшая школа, 1976. – 160 с. – ISBN 978-5-9765-1198-9

186. Сластенин, В.А. Педагогика / В.А. Сластенин, И.Ф. Исаев, Б.Н. Шиянов. – Москва : Академия, 2011. – 490. – ISBN 978-5-7695-8047-5

187. Сластёнин, В.А. Педагогика: инновационная деятельность / В.А. Сластёнин, Л.С. Подымова. – Москва: Магистр, 1997. – 221 с. – ISBN 5-89317-048-2

188. Словарь-справочник по педагогике / авт.-сост. В.А. Мижериков; под общ. ред. П.И. Пидкасистого. – Москва: Творческий центр Сфера, 2004. – 448 с. – ISBN 978-5-85117-360-8

189. Совершенствование подготовки студентов в педвузе: сб. науч. трудов МГПИ им. В.И. Ленина / под. ред. В.А. Слостенина. – Москва, 1980. – 152 с.
190. Соломенцева, Г.П. Здоровье детского населения как фактор национальной безопасности России (социологический аспект): дис. ... канд. социол. наук / Г.П. Соломенцева. – Москва, 2003. – 185 с.
191. Суббето, А.И. Здоровье нации как норма социоприродной эволюции на базе общественного интеллекта. / А.И. Суббето // Физическая культура, спорт и здоровье нации: материалы междунар. конгр. Июль, 12–15, 1996. – Санкт-Петербург, 1996. – 295 с.
192. Сухомлинский, В.А. Сердце отдаю детям / В.А. Сухомлинский – Киев: Рад. шк., 1969. – 182 с. – ISBN 978-5-9901020-3-3
193. Талызина, Н.Ф. Практикум по педагогической психологии: учеб. пособие для пед. вузов / Н.Ф. Талызина. – Москва: Академия, 2002. – 191 с. – ISBN 5-7695-0575-3
194. Татарникова, Л.Г. Педагогическая валеология: Генезис. Тенденции развития / Л.Г. Татарникова. – Санкт-Петербург: PETROC, 1997. – 352 с. – ISBN 978-5-89846-781-4
195. Татьянанина, Т.В. Педагогические условия освоения будущим учителем технологий профессионального общения: автореф. дис. ... канд. пед. наук / Т.В. Татьянанина. – Нижний Новгород, 2001. – 198 с. – ISBN 978-5-87555-472-0
196. Тихомирова, Л.Ф. Здоровье и здоровый образ жизни / Л.Ф. Тихомирова, А.В. Басов. – Ярославль, 1997. – 72 с.
197. Токмакова, Л.В. Наука быть здоровым / Л.В. Токмакова. – Челябинск, 1998 – 19 с.
198. Турбовской, Я.С. Каким быть будущему учителю. Концепция высшего профессионального образования / Я.С. Турбовской // Школьные технологии. – 2003. – № 2. – С. 44–53.
199. Тюмасева, З.И. Методологические основы биологической подготовки учителя: в 2 ч. / З.И. Тюмасева. – Челябинск: Росс. центр пед. изобр., 1991. –170

с.

200. Тюмасева, З.И. Концепция непрерывного экологического образования в Челябинской области. – 2-е изд. / З.И. Тюмасева, Ю.С. Смирнов, В.И. Павлова, А.А. Цыганков и др. – Челябинск: ЧГПУ, 2001. – 67 с.
201. Тюмасева, З.И. Метатеория образования: моногр. / З.И. Тюмасева, Б.Ф. Кваша. – Санкт-Петербург: МАНЭБ, МИНПИ. ИЗ и ЭЧ, 2004. – 414 с.
202. Философский словарь / под ред. И.Т. Фролова. – 6-е изд., перераб. и доп. – Москва: Политиздат, 1991. – 560 с.
203. Философский словарь / под ред. И.Т. Фролова. – 5-е изд.– Москва: Политиздат, 1987. – 590 с. – ISBN 978-5-7882-0389-8
204. Философский энциклопедический словарь / гл. ред. Л.Ф. Ильичев, П.Н. Федосеев, С.М. Ковалев, В.Г. Панов. – Москва: Советская энциклопедия, 1983. – 840 с. – ISBN 978-5-9765-2533-7
205. Формирование здорового образа жизни российских подростков: для классных руководителей 5–9 кл.: учеб.-метод. пособие / под ред. Л.В. Баль, С.В. Барканова. – Москва: ВЛАДОС, 2002. – 192 с. – ISBN 978-5-89846-781-4
206. Хабаху, И.Н. Подготовка студентов к проектированию своей будущей профессиональной карьеры: дис. ... канд. пед. наук / И.Н. Хабаху: Краснодар, 2006. – 197 с.
207. Хмель, Н.Д. Теоретические основы профессиональной подготовки учителя / Н.Д. Хмель. – Алматы: Гылым, 1998. – 320 с.
208. Царегородцев, Г.И. Социально-гигиенические проблемы научно-технического прогресса / Г.И. Царегородцев // Диалектика в науке, природе и человеке: человек, общество и природа в век НТР. – Москва: Наука, 1983. – С. 409–414.
209. Шапиро, Б.Ю. Содержание социальной работы с семьей / Б.Ю. Шапиро // Социальная работа. – Москва, 1992. – Вып. 8. – С. 89–101.
210. Шиянов, Е.Н. Гуманизация педагогического образования: состояние и перспективы / Е.Н. Шиянов. – Москва; Ставрополь: МГПУ–СГПИ, 1991. – 180

с.

211. Шорохова, Е.В. Психология личности и образ жизни / Е.В. Шорохова. – Москва: Наука, 1987. – 116 с.
212. Щедрина, А.Г. Онтогенез и теория здоровья. Методологические аспекты / А.Г. Щедрина. – Новосибирск: Наука, 1989. – 134 с. – ISBN 978-5-7142-0950-5
213. Щербаков, А.И. Психолого-педагогическая подготовка учителя-воспитателя и пути ее оптимизации в высшей школе / А.И. Щербаков // Проблемы совершенствования психолого-педагогической подготовки учителя: Межвуз. сб. науч. тр. – Л.: ЛГПИ. – С. 3–45. – ISBN 978-5-9765-2757-7
214. Энциклопедия профессионального образования: в 3 т. Т. 1: А–Л / под ред. С.Я. Батышева. – Москва: Рос. акад. образования: Проф. образование, 1999. – 568 с. – ISBN 5-85449-100-1
215. Ядов, В.А. Социологическое исследование: методология, программа и методы / В.А. Ядов. – Москва: Наука, 1987. – 248 с.
216. Яковлев, Е.В. Теория и практика внутривузовского управления качеством образования: дис. ... д-ра пед. наук / Е.В. Яковлев. – Челябинск, 2000. – 418 с.
217. Яковлева, Н.М. Формирование исследовательских умений у студентов педагогического вуза (на материале педагогики): дис. ... канд. пед. наук / Н.М. Яковлева. – Челябинск, 1977. – 192 с.
218. Яковлева, Н.М. Теория и практика педагогического творчества / Н.М. Яковлева. – Челябинск: ЧГПИ, 1987. – 68 с.
219. Яковлева, Н.О. Концепция педагогического проектирования: методологические аспекты: моногр. / Н.О. Яковлева. – Москва: АТиСО, 2002. – 194 с. – ISBN 5-93441-051-2
220. Bredy, S. Patterns a Mothering / S. Bredy. – New York, 1956. – 128 p.
221. Kovar, L.C. Wasted Lives a Study a Children in mental Hospital and their Families / L.C. Kovar. – New York, 1979. – P. 1–27.
222. Merton, P.K. Social theory and social structure / P.K. Merton. – New York: Harper and Row, 1981. – 53 p.

223. Aronfreed, J.M. Condukt and conscience The socialization of internalized control over behavior/ J.M. Aronfreed.– New York- London: Academic Press,1968. – 405 p.
224. Harre, Rom. Social being Second edition / Harre, Rom. – Oxford, 1993. – 192 p.

## **ПРИЛОЖЕНИЯ**

### *Приложение 1*

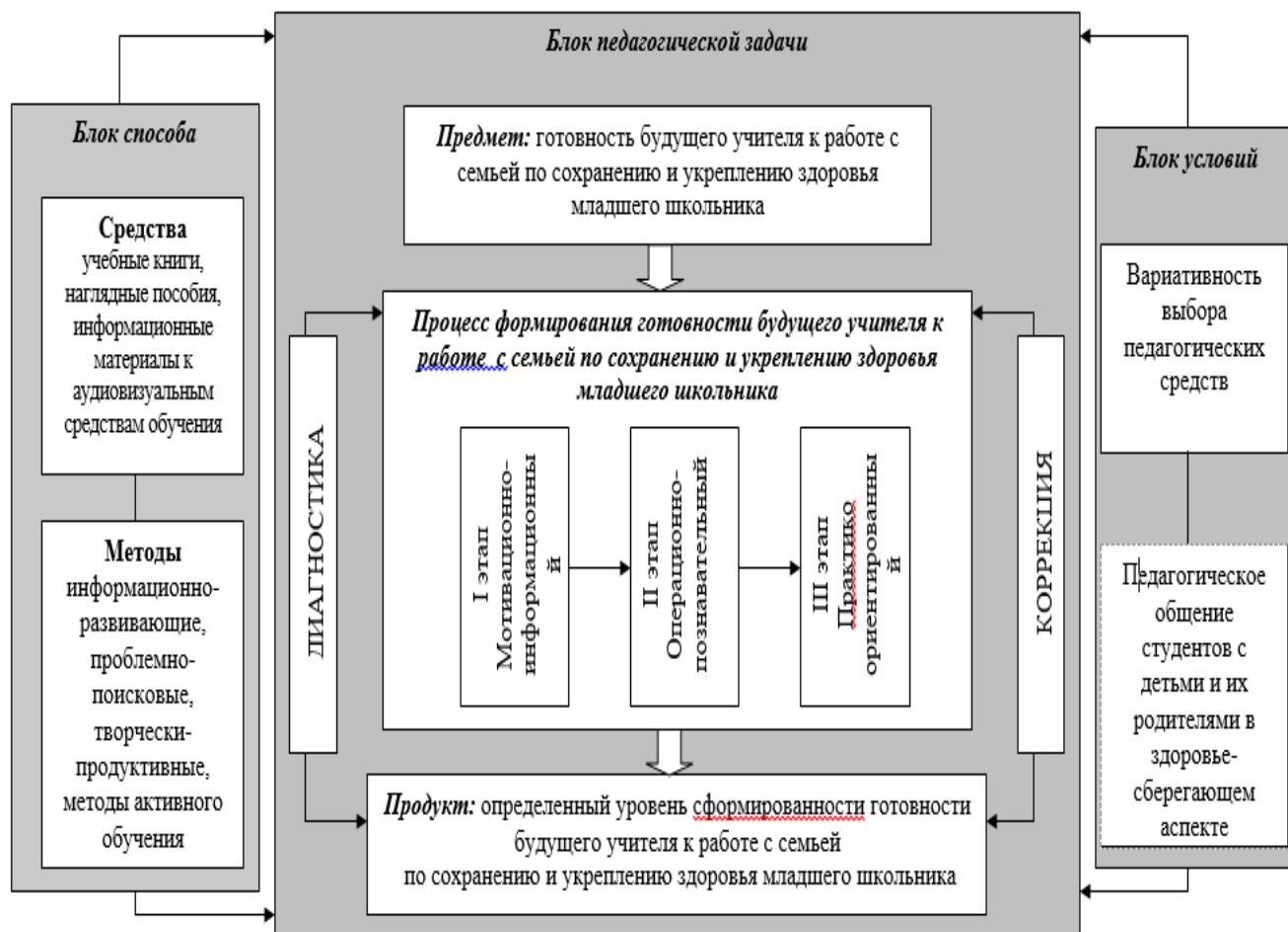
**Наличие диссертационных исследований  
по проблеме здоровьесбережения**

| <b>№</b> | <b>Автор</b>    | <b>Название диссертации</b>   | <b>Год</b> |
|----------|-----------------|---|------------|
| 1        | Алешина Л.И.    | Формирование мотивации здорового образа жизни будущего учителя в процессе профессиональной подготовки                             | 1998       |
| 2        | Лебедченко С.Ю. | Формирование культуры здоровья будущего учителя в процессе профессиональной подготовки  | 2000       |
| 3        | Пичугина И.В.   | Содержательное обеспечение формирования готовности студентов педагогического колледжа к осуществлению здоровьесбережения учащихся | 2000       |
| 4        | Неустроева А.Н. | Подготовка социальных педагогов в вузе к профилактике алкогольной зависимости среди подростков                                    | 2000       |
| 5        | Баженова Н.А.   | Подготовка будущего учителя к формированию здорового образа жизни школьников  | 2000       |
| 6        | Диканова Е.Г.   | Подготовка будущего учителя к формированию культуры здоровья младшего школьника в условиях педколледжа                            | 2004       |
| 7        | Тимошенко Н.О.  | Подготовка учителя к просветительской деятельности в области основ индивидуального здоровья школьников                            | 2004       |
| 8        | Назарова М.В.   | Формирование готовности социального педагога к охране психосексуального здоровья детей  | 2004       |
| 9        | Салов М.В.      | Подготовка специалистов по физической культуре к работе по формированию здорового образа жизни                                    | 2004       |
| 10       | Байкалова Л.В.  | Подготовка учителя физической культуры к формированию здорового образа жизни школьников средствами подвижных и спортивных игр     | 2004       |
| 11       | Лопуга В.Ф.     | Формирование направленности учителя на обеспечение здоровья учащихся в системе повышения квалификации                             | 2005       |
| 12       | Гертнер С.В.    | Формирование готовности будущих учителей к оздоровительной работе с детьми в летних лагерях                                       | 2005       |

**Наличие диссертационных исследований по проблеме подготовки будущего учителя к работе с семьей**

| № | Автор            | Название диссертации  | Год  |
|---|------------------|---|------|
| 1 | Алферова Г.В.    | Формирование у студентов педвуза готовности к профессиональному общению с родителями  | 1996 |
| 2 | Жукова М.В.      | Педагогические условия подготовки будущих учителей к работе с семьей младшего школьника с отклоняющимся поведением  | 2001 |
| 3 | Шубович М.М.     | Подготовка студентов вуза к социально-педагогической деятельности с семьей как фактор профессионального становления социального работника                                       | 2003 |
| 4 | Мубинова Р.Д.    | Психолого-педагогическое сопровождение взаимодействия педагогов с семьей как условие социального становления личности (на примере учреждения дополнительного образования детей) | 2004 |
| 5 | Турчанинова В.Н. | Формирование у студентов профессиональной компетентности в социальной работе с семьей   | 2005 |
| 6 | Быковская Т.Е.   | Формирование профессиональной готовности студентов педагогического колледжа к взаимодействию с семьей младшего школьника  | 2005 |
| 7 | Галкина Т.Э.     | Профессиональная подготовка социального педагога в вузе к работе с семьей   | 2006 |

**Технология подготовки будущего учителя к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника**





**Критериально-уровневая шкала сформированности готовности будущих учителей к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника**

| Критерии  | Уровни   |  |  |
|---|--|--|--|
|   | Низкий   | Средний  | Высокий  |
| 1   | 2  | 3  | 4  |
| Ценностное отношение к работе с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника | Ценностные ориентации на профессиональную деятельность выражены слабо, отсутствуют или слабо выражены внутренние потребности к участию в здоровьесберегающей деятельности с семьей, мотивация к успеху слабо выражена, мотивы личностной направленности, связанные с результатами деятельности, отрицательное или неопределенное отношение к здоровьесберегающей деятельности, отсутствие потребности в саморазвитии | Имеются неустойчивые ориентации на профессиональную деятельность, признается необходимость участия в здоровьесберегающей деятельности с семьей в сочетании со слабо выраженным желанием ее выполнять, мотивация к успеху выражена слабо, мотивы, связанные с процессом деятельности, неопределенное отношение к здоровьесберегающей деятельности с семьей, неустойчивая потребность в саморазвитии | Устойчивые ориентации на профессиональную деятельность, глубокое осознание ценности здоровьесберегающей деятельности с семьей, ярко выраженная мотивация к успеху, мотивы социальной направленности, связанные с результатами деятельности, ярко выраженное позитивное отношение к здоровьесберегающей деятельности с семьей, устойчивая потребность в саморазвитии, интериоризация ценностей здоровьесбережения |
| Знания в области работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника       | Слабые знания терминологии, особенностей развития младшего школьника, существующих закономерностей, принципов, методов, форм и приемов здоровьесберегающей деятельности  | Наличие ключевых знаний терминологии, особенностей развития младшего школьника, существующих закономерностей, принципов, методов, форм и приемов здоровьесберегающей деятельности  | Глубокие знания терминологии, особенностей развития младшего школьника, существующих закономерностей, принципов, методов, форм и приемов здоровьесберегающей деятельности  |
| Умения в области работы с семьей по сохранению и укреплению здоровья младшего школьника       | Низкая результативность здоровьесберегающей деятельности, несформированность аналитических, прогностических, оценочных и коммуникативных умений, слабое владение методами диагностики  | Неустойчивая результативность здоровьесберегающей деятельности, недостаточная сформированность аналитических, прогностических, оценочных и коммуникативных умений, недостаточно осознанное владение методами диагностики, применение умений на репродуктивном уровне   | Высокая результативность здоровьесберегающей деятельности, полная сформированность аналитических, прогностических, оценочных и коммуникативных умений, осознанное владение методами диагностики, применение умений на творческом уровне  |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| Профессионально-важные качества личности | Слабое проявление всех профессионально-важных качеств в процессе образовательной и здоровьесберегающей деятельности, неадекватная самооценка личностных достижений | Неустойчивое проявление профессионально-важных качеств в процессе образовательной и здоровьесберегающей деятельности, ситуативная самооценка личностных достижений | Систематическое проявление профессионально-важных качеств в процессе образовательной и здоровьесберегающей деятельности адекватная самооценка личностных достижений |
|--|--|--|---|

*Научное издание*

*Шишкина Ксения Игоревна*

Подготовка будущего учителя к работе с семьей по сохранению  
и укреплению здоровья младшего школьника

*Монография*

ISBN 978-5-907284-12-8

Работа рекомендована РИС ЮУрГГПУ

Протокол РИС(Н) № 21,2020 г.

Издательство ЮУрГГПУ

454080, г. Челябинск, пр. Ленина, 69

Редактор Е.М. Сапегина

Дизайн обложки

Технический редактор

Подписано в печать 12.03.2020

Формат 60x84/16. Уч.-изд. Усл. п.л 10,2 л

Бумага офсетная. Заказ № 301. Тираж 500 экз.

Отпечатано с готового оригинал-макета в типографии ЮУрГГПУ

454080, Челябинск, пр. Ленина, 69