

Исходя из выше сказанного, полилингвальная модель отвечает потребностям человека: определить смысл жизни в глобальном масштабе, социальную роль, нравственные обязательства по отношению к себе и другим. То есть пространство полилингвального образования идеологически предполагает своим результатом не только разъединение, но и объединение людей по профессии международного уровня, сопровождая весь жизненный путь человека.

Для людей с высоким уровнем полилингвального образования существует больше возможностей применения своих языковых знаний, эффективного использования материальных, финансовых и информационных ресурсов. Можно утверждать, что сейчас полилингвальному образованию принадлежит решающая роль в формировании интеллектуального потенциала подрастающего поколения и общества в целом.

Таким образом, внедрение полилингвальной модели в систему российского образования будет способствовать формированию языковой личности нового типа – личности, владеющей несколькими языками; интеллектуальной личности, способной решать задачи в поликультурном обществе, открытой для культуры своего народа, культуры народов совместного проживания и мировой культуры; личности, готовой к саморазвитию, самообразованию.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Бахтиреева У.М., Ташенов С.Б. Проблемы и перспективы би-и полилингвального образования в рамках постсоветской макросистемы. - [www.ict.edu.ru/ft/003609/chapter5.pdf](http://www.ict.edu.ru/ft/003609/chapter5.pdf).

2. Буланкина Н.Е. Проблема эффективного культурного самоопределения личности в полиязыковом образовательном пространстве: Монография. – М.: АПКИПРО, 2002. – С.25.

3. Камболов Т.Т. Стратегия образования: полилингвальность и поликультурность //Диалог №1. – 2006. – С. 51-57.

4. Концепция модернизации российского образования на период до 2010 года [www.zakonprost.ru/content/base/part/87209](http://www.zakonprost.ru/content/base/part/87209)

5. Концепция государственной национальной политики Российской Федерации. - <http://russia.edu.ru/information/legal/law/up/909/2051/>

6. Куркумбаева А.М. Билингвальное образование как одна из тенденций языкового развития современного общества //Вестник КАСУ №2. - 2006. - С.11-19.

7. Национальная доктрина образования в российской федерации. - [elementy.ru/Library9/Doctrina.htm](http://elementy.ru/Library9/Doctrina.htm)

8. Осиянова О.М. – Многоязычие как определяющий подход языковой политики в современном лингвистическом образовании //Вестник ОГУ №1. – 2005. – С.101.

9. Хасанов Б.Х. Языки народов Казахстана и их взаимодействие. – Алма-Ата. 1996. – 216 с.

10. Цева Л.Х. Проблема реализации национально-регионального компонента в условиях преемственности дошкольного и начального образования //Современные проблемы науки и образования № 6. – 2006. – С. 102-104

11. Ширин А.Г. Билингвальное образование в отечественной и зарубежной педагогике. Диссертация на соискание ученой степени доктора педагогических наук. 13.00.01. – Великий Новгород, 2007. – 483 с.

#### THE DEVELOPMENT OF THE POLILINGUAL MODEL IN THE EDUCATIONAL SYSTEM OF RUSSIAN

© 2013

*M.S. Polezhaeva*, assistant professor of general and social pedagogy, postgraduate department of pedagogy North Ossetian State Pedagogical Institute, Vladikavkaz (Russia)

*Annotation:* The article dwells upon describes the main trends in the development of the educational language policy of the Russian Federation; the priorities of the installation of polilingual model of education; polilingual alternatives in solving the problems of modern language education, social and cultural education.

*Keywords:* polilingual model of educational, educational policy of the Russian Federation.

УДК 378. 637.233

#### СТРУКТУРА ГОТОВНОСТИ УЧИТЕЛЯ К ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ УЧЕНИКОВ

© 2013

*Н.Н. Полищук*, аспирант кафедры педагогики  
*Житомирский государственный университет имени Ивана Франко, Житомир (Украина)*

*Аннотация:* В статье анализируется сущность понятия «здоровьесберегающая компетентность». На основе анализа современных подходов к пониманию готовности учителя к профессиональной деятельности предлагается структура готовности учителя к формированию здоровьесберегающей компетентности учеников.

*Ключевые слова:* здоровьесбережение, здоровьесберегающая компетентность, готовность учителя к формированию здоровьесберегающей компетентности учеников.

Вопросы здоровья и здоровьесбережения относятся к приоритетным задачам общественного развития, обуславливают актуальность теоретической и практической их разработки, необходимость развертывания соответствующих научных исследований, выработку методических и организационных подходов к сохранению здоровья, его формированию и развитию. Проблемы здоровья и формирования здоровьесберегающей компетентности школьников, условия их оптимизации стали предметом исследований философов, медиков, психологов, педагогов.

Теоретико-методологические основы реализации проблемы формирования здорового образа жизни сформулированы в трудах А. Здравомыслова, Л. Сушенко. Медицинский аспект данной проблемы раскрыт в работах Н. Амосова, Р. Мотилянкой, В. Язловецкого. Психолого-педагогические аспекты формирования

здорового образа жизни детей и молодежи рассмотрены в исследованиях Т. Крушевич, средства физического воспитания как фактор здоровьесбережения исследовали Л. Волков, О. Дубогай и другие. Анализ психолого-педагогической и методической литературы по проблеме здоровьесбережения, в том числе работ А. Зубко, Н. Васиной, А. Матафоновой, А. Москалевой, Е. Шагровой, дает основания утверждать, что эффективность педагогической деятельности в области сохранения и укрепления здоровья школьников главным образом зависит от уровня соответствующей подготовки учителей. Именно она имеет решающее влияние на формирование готовности педагогов к формированию здоровьесберегающей компетентности учащихся и применения в учебно-воспитательном процессе здоровьесберегающих технологий.

Целью представленной статьи является попытка раз-

работать структуру готовности учителя к формированию здоровьесберегающей компетентности учащихся.

Формирование здоровьесберегающей компетентности личности начинается с момента рождения человека и продолжается всю его жизнь. На уровень ее развития влияет множество факторов: семья, коллектив, средства массовой информации. Значительную роль в этом играют учебно-воспитательные учреждения. Воспитание соответствующего отношения к своему здоровью, здоровью окружающих, формирование потребности в познании самого себя, самосовершенствовании физических, психических и умственных способностей является непосредственной задачей общеобразовательной школы и ответственность за успешность процесса формирования здоровьесберегающей компетентности ложится прежде всего на педагога [1].

При этом, следом за В. Сидоренко считаем, что у учителя также должна быть сформирована здоровьесберегающая компетентность, которая имеет свои особенности. Прежде всего, она должна обеспечивать организацию здорового образа жизни самого учителя в физической, социальной, психической и духовной сферах, организацию его работы. Кроме того, что не менее важно, способствовать внедрению здоровьесберегающей функции в развитие учащихся. Это реализуется через создание необходимых условий для нормальной жизнедеятельности школьников, оптимального функционирования их физиологических процессов при овладении умениями и навыками здоровьесбережения. Большое значение при этом имеют надлежащий воздушный и тепловой режим, достаточное освещение, смена различных видов учебной деятельности, соответствие мебели индивидуальным особенностям учащихся, соответствие объема знаний отведенному времени на их изучение, временное соотношение выполнения классных и домашних работ и др. [2].

В свою очередь Г. Мешко исходит из понимания здоровьесберегающей компетентности педагога как внутренних, потенциальных, скрытых психологических новообразований (знания, представления, программы действий, умения, системы ценностей и отношений) относительно сохранения и укрепления своего профессионального здоровья, здоровья учащихся, гармонизации внутреннего мира, которые впоследствии оказываются в компетентности специалиста [3]. Е. Василевская дополняет эту мысль убеждением, что ведущими педагогическими принципами здоровьесберегающей деятельности являются системность, комплексность, учет возрастных, половых и индивидуальных особенностей учащихся, преемственность, вариативность и гуманизм, диалектическое единство обучения и здоровья, рациональное сочетание умственной и физической нагрузки. Формирование готовности педагога к здоровьесберегающей деятельности – сложный и длительный процесс, который осуществляется как в процессе обучения будущего учителя в высшем педагогическом учебном заведении, так и в системе последилового педагогического образования [4].

Следовательно, здоровьесберегающая компетентность педагога, прежде всего, представляет собой комплекс знаний и представлений о положительных и отрицательных изменениях в состоянии собственного здоровья и здоровья окружающих, умение составлять программу сохранения своего здоровья и действенную программу (или план) сохранения здоровья учащихся в условиях учебно-воспитательного процесса школы. Отметим, что последнее положение, по нашему мнению, является ведущим в содержании здоровьесберегающей компетентности педагога, поскольку учителю недостаточно заботиться только о собственном здоровье. Мы поддерживаем мнение Е. Василевской, что сверхзадачей развития компетентности работников образования в области здоровья является формирование культуроцентрической, социальной, психолого-педагогической уста-

новки на возрастающую роль ответственности учителя за здоровье всех участников образовательного процесса [4]. Как подчеркивают О. Ионова и Ю. Лукьянова [5], педагог должен планировать свою деятельность с учетом приоритетов сохранения и укрепления здоровья каждого из участников педагогического процесса. Кроме знания своего предмета, учитель должен иметь специфические психолого-педагогические знания, владеть умениями и навыками, позволяющими ему гибко, с учетом реальных индивидуальных особенностей учащихся выбирать методические приемы, средства; оценивать эффективность педагогической деятельности. Педагог должен также быть способным к субъект-субъектному (фасилитирующему) взаимодействию, постоянному доброжелательному общению с разными учениками, уважительному отношению к каждому, независимо от учебных достижений школьников, поддержке и поощрению индивидуальных сдвигов в развитии ребенка. Педагог должен обладать умениями создавать здоровьесберегающую образовательную среду; владеть средствами организации деятельности по профилактике здоровья и здоровьесбережения учащихся; образовательными технологиями, сохраняющими здоровье школьников; уметь исследовать эффективность образовательного процесса по вопросам здоровьесбережения, а также организовывать и реализовывать деятельность по профилактике и здоровьесбережению [6].

В «Рекомендациях по организации здоровьесберегающей деятельности в школе» в рамках реализации подпрограммы «Здоровое поколение» федеральной целевой программы «Дети России» отмечается, что педагог должен обладать важными профессиональными качествами, которые позволяют генерировать плодотворные педагогические идеи и обеспечивать положительные педагогические результаты. Среди этих качеств можно выделить высокий уровень профессионально-этической, коммуникативной, рефлексивной культуры, способность к формированию и развитию личностных креативных качеств, знание особенностей формирования и функционирования психических процессов, состояний и свойств личности, процессов обучения и воспитания, познания других людей и самопознания, творческого совершенствования человека; основ здоровья, здорового образа жизни; владение знаниями основ проектирования и моделирования здоровьесберегающих технологий в учебных программах и мероприятиях, умение прогнозировать результаты собственной деятельности, а также способность к выработке индивидуального стиля педагогической деятельности [7]. Иначе говоря, учитель должен быть готов к развитию здоровьесберегающей компетентности учащихся.

Подготовка и становления специалистов для разных отраслей профессиональной деятельности предполагает активное исследование категории готовности в связи с соотношением ее с процессом подготовки специалиста [8]. Так, И. Гавриш профессиональную подготовку рассматривает как процесс формирования готовности к профессиональной деятельности, а готовность – как результат профессиональной подготовки [9]. М. Дьяченко и Л. Кандыбович, в свою очередь, определяют готовность как выборочную, прогнозируемую активность личности на этапе ее подготовки к деятельности. По их мнению, такая активность возникает как результат определения профессиональной цели на основе осознанных потребностей и мотивов [10]. Этот подход актуализирует значение плана, установки, модели будущей профессиональной деятельности. При этом формирование готовности определяется как процесс выработки педагогом модели будущей профессиональной деятельности в зависимости от полученных в ходе соответствующей подготовки знаний, умений, навыков и сложившегося уровня компетентности. Поэтому готовность определяется как общая характеристика развития, обучения и воспитания личности в сфере образования в соответ-

ствии с социальным заказом; как характеристика результативности процесса профессиональной подготовки специалистов для различных отраслей знаний.

В контексте определения структуры готовности учителя к развитию здоровьесберегающей компетентности учащихся важное место занимают наработки В. Бобрицкой, которая выделяет такие ее компоненты: когнитивный, поведенческо-деятельностный, профессионально-технологический и мотивационный [11, с. 239-303].

Отметим, что необходимость достаточной сформированности каждого из них не вызывает сомнения, ведь результативность здоровьесберегающей педагогической деятельности зависит от:

- наличия у педагогов устойчивых мотиваций к сохранению и укреплению здоровья молодого поколения (мотивационный компонент);

- расширения педагогических знаний в области здоровьесбережения школьников (когнитивный компонент);

- овладения приемами и способами здоровьесберегающей деятельности (поведенческо-деятельностный компонент);

- формирования практических умений и навыков реализации здоровьесберегающего педагогического процесса (профессионально-технологический компонент) [12].

А. Москалева [13], в свою очередь, понимает под готовностью учителя к развитию здоровьесберегающей компетентности учащихся интегральное качество личности, основанное на признании здоровья одной из базовых ценностей общества, которая охватывает систему мотивов здоровьесберегающей деятельности, качества личности, знания и умения, позволяющие ей мобилизоваться на эту деятельность. К основным компонентам готовности учителя к развитию здоровьесберегающей компетентности учащихся она относит аксиологический, когнитивный, деятельностный и управленческий.

- аксиологический компонент* представляет собой систему ценностей личности, мотивирующих учителя к развитию здоровьесберегающей компетентности учащихся и формируют позитивное отношение к ней;

- когнитивный*, направленный на формирование системы необходимых знаний о теоретических и методических основах здоровьесберегающей компетентности учащихся;

- деятельностный*, направленный на овладение умениями здоровьесберегающей компетентности и формирование необходимых для нее качеств личности;

- управленческий*, который предполагает развитие умений учителя прогнозировать, планировать, организовывать, контролировать, анализировать и осуществлять рефлексию своей деятельности в развитии здоровьесберегающей компетентности учащихся [14, с. 44; 15; 16; 17].

На основе вышесказанного нами разработана структура готовности учителя к развитию здоровьесберегающей компетентности учащихся, состоящая из аксиологического, когнитивного, деятельностного и личностного компонентов. Остановимся подробнее на характеристике каждого из них

*Аксиологический компонент* охватывает ценностные ориентации, мотивы, потребности учителя, которые определяют успешное осуществление им соответствующего направления профессиональной деятельности. Характеризует уровень сформированности потребностей и ценностных ориентаций учителей, направленных на сохранение и укрепление здоровья, своего и учащихся; их желание реализовать здоровьесберегающую компетентность в своей жизнедеятельности, использовать ее основные элементы в профессиональной деятельности, степень удовлетворенности деятельностью, направленной на сохранение и укрепление здоровья учащихся. Представляет собой совокупность социальных, психологических и педагогических ценностей здоровья. Его сутью является ценностная установка

учителя на равные возможности для каждого ученика реализовать себя в здоровьесберегающей деятельности и здоровьесберегающем образе жизни. В основу этого компонента положено личную установку учителя на приобретение и реализацию знаний, умений, навыков здорового образа жизни в процессе профессиональной деятельности и повседневной жизнедеятельности [9, с. 78]. Характеризуется высоким уровнем положительной мотивации к здоровому образу жизни (в структуре ценностей здоровье занимает 1-2 места), а также наличием личностных качеств, позволяющих активно вести здоровьесберегающую деятельность. К ним относятся: умение управлять собой, своими эмоциями и поведением; интерес к здоровому образу жизни; физическая активность; полный отказ от вредных привычек; чувство долга и личной ответственности за конечный результат своей деятельности; стремление к совершенствованию уровня личной готовности; рефлексия на уровне саморегуляции [5].

*Когнитивный компонент* предполагает владение учителем знаниями и умениями, необходимыми для развития здоровьесберегающей компетентности учащихся. В частности, особое значение имеет владение учителем информацией о возрастных, анатомо-физиологических и психолого-педагогических особенностях личности в норме и патологии; факторах, негативно влияющих на здоровье школьника; технологиях их возможного предотвращения и нейтрализации. Кроме того, учителю необходимы методики развития здоровьесберегающей компетентности учащихся, современные технологии здоровьесбережения в условиях интегрированного обучения, владение регионально-национальными способами сохранения и укрепления здоровья; фундаментальными, общепедагогическими и культурологическими знаниями о системе оздоровительной деятельности учащихся, что позволяет самостоятельно пополнять и расширять свой образовательный потенциал [18]. Кроме того, когнитивный компонент охватывает целый комплекс профессиональных, методических, валеологических знаний, необходимых учителю для развития компетентности здоровьесбережения у школьников, в частности знания:

- государственного стандарта, программ интегрированного курса «Основы здоровья» для общеобразовательных учреждений;

- направлений совершенствования содержания и структуры школьного курса «Основы здоровья»;

- основных положений, теорий, закономерностей по проблеме здоровьесбережения;

- терминологии по основам здоровьесбережения;

- научно-методических, валеологических, экологических концепций;

- требований к формированию теоретических знаний по основам здоровья;

- правил техники безопасности для здоровья и сохранения жизни детей;

- особенностей использования новейших технологий обучения в процессе формирования здоровьесберегающей компетентности у учащихся

- типологии и структуры уроков основ здоровьесбережения;

- методики проведения и оценки практических работ;
- методических подходов к составлению проверочных заданий (тестов, вопросов и т.п.);

- принципов изготовления, систематизации, использования дидактического материала по всем темам интегрированного курса;

- приемов организации самостоятельной работы учащихся с учебником, Интернет ресурсами, справочной литературой;

- принципов и приемов проведения научных исследований и методической работы;

- методики подготовки рефератов, рецензий, аннотаций, анализ учебников и программ по проблеме здоро-



вьесбережения;

- основ осуществления самоанализа результативно-сти деятельности;
- основ формирования собственного стиля преподавания курса;
- путей совершенствования собственной профессиональной компетентности.

*Операционная компонент* охватывает соответствующие умения и навыки, способствующие развитию здоровьесберегающей компетентности учащихся: специальные умения и навыки (положительно относиться к собственному здоровью и заботиться о нем; владеть современными доступными способами диагностики уровня здоровья, физического и психического развития организма; способами физического самосовершенствования, эмоциональной саморегуляции, самоподдержания здоровья; умениями и навыками здорового образа жизни в сфере личной гигиены, питания, обеспечения личной безопасности жизни и жизни своих воспитанников, профилактики заболеваний и оказания первой медицинской помощи, проектирование индивидуального опыта здоровьесбережения учащихся; умение вести пропаганду здорового образа жизни среди учащихся и родителей и др.), а также общепедагогические и профессиональные умения и навыки (аналитические, проективные, организационные и др.), необходимые педагогу для развития у учащихся компетентности здоровьесбережения. Опираясь на исследования Н. Кузьминой [10, с. 35-40], можно выделить пять основных групп умений (исходя из общей структуры педагогической деятельности): гностические, проективные, конструктивные, коммуникативные, организаторские. Кроме того, считаем, что для учителя, работающего в сфере здоровьесбережения и читает курс «Основы здоровья», большое значение приобретают методические умения.

*Гностический блок* предусматривает такие умения учителя, как изучать и анализировать научную литературу по проблеме здоровьесбережения, определять научные подходы к изучению этой проблемы в соответствии с требованиями государственного стандарта; осуществлять структурно-методический анализ тем курса «Основы здоровья»; подбирать, анализировать научные методические, валеологические закономерности, теории, принципы, идеи, гипотезы, работать с различными источниками информации, пользоваться разнообразным справочным материалом для получения необходимой информации, анализировать, синтезировать, обобщать и использовать материал по проблеме сохранения здоровья в своей деятельности; достигать достаточного научного уровня знаний и умений по основам здоровья; анализировать собственные учебные занятия, определять ведущие знания, умения и навыки, которые необходимо сформировать у учащихся во время урока по проблемам здоровьесбережения; обобщать собственный опыт работы по этой проблеме на заседаниях школьного методического объединения, городских и районных методических кабинетов.

*Блок проективных умений* охватывает способность учителя конкретизировать цели обучения и воспитания по проблеме здоровьесбережения, определять цели учебного занятия и всего школьного курса «Основы здоровья», осуществлять перспективное планирование стратегических, тактических и оперативных задач и путей их решения, определять способы поэтапной реализации целей обучения и воспитания; планировать и предвидеть результаты, которые необходимо достичь учащимся по окончании выполнения практических заданий по основам здоровьесбережения; разрабатывать учебные планы и программы по основам здоровья; проектировать учебный процесс, деятельность учащихся на занятиях и во внеклассной работе по проблеме здоровьесбережения; проектировать и прогнозировать собственную педагогическую деятельность, разрабатывать

собственные проекты по проблеме здоровьесбережения; прогнозировать перспективы учебно-воспитательного процесса и определять направления профессионального самосовершенствования по исследуемой проблеме.

*Конструктивные умения* учителя проявляются в способности строить процесс овладения жизненными навыками, основываясь на ведущих принципах обучения; отбирать содержание, приемы, методы и соответствующее оборудование для проведения учебного занятия и реализации поставленных учебных задач по основам здоровья, определять эффективные способы достижения цели интегрированного курса, использовать инновационные методы и формы обучения по проблеме здоровьесбережения; внедрять идеи и технологии инновационного опыта, приемов работы педагогов-новаторов и путей внедрения их идей в практику.

*Коммуникативные умения* в работе по развитию здоровьесберегающей компетентности учащихся направлены на способность учителя устанавливать целесообразные отношения с учащимися на занятиях по основам здоровья; управлять своими эмоциями, поведением во время общения с учащимися; адекватно воспринимать и понимать учащихся; владеть способами целесообразного поведения в межличностном общении; налаживать общение школьников на принципах взаимоуважения и толерантного отношения; стимулировать и развивать у учащихся интерес к различным формам здоровьесбережения; ориентироваться в различных ситуациях общения; решать конфликты в системах «ученик-ученик», «ученик-родители», «ученик-учитель»; доступно, четко, внятно, убедительно и последовательно излагать учебный материал.

*Блок организаторских умений* охватывает способность учителя организовывать процесс овладения учащимися жизненными навыками как педагогическое взаимодействие; помогать ученикам так организовывать свою жизнедеятельность, чтобы она способствовала сохранению их здоровья; стимулировать творческий подход учащихся к обучению, самообразованию, физическому и психическому самосовершенствованию; проводить открытые учебные занятия для широкого круга педагогов, организовывать собственную авторскую школу по проблеме здоровьесбережения; стимулировать накопление учащимися положительных привычек поведения, ответственности, инициативы, активности в сохранении собственного здоровья; обучать учеников способам здоровьесберегающей деятельности; возглавлять работу творческой группы, школы передового опыта, опорной школы, школы молодого учителя по проблеме здоровьесбережения; побуждать учащихся к осознанию ценности жизни и здоровья, значимости здорового и безопасного образа жизни и физической культуры.

*Методические умения* учителя, который готовится к развитию здоровьесберегающей компетентности учащихся, предусматривают определенный уровень владения методикой эффективного использования учебно-материальной базы и новых информационных технологий [19; 20] на уроках для определения количества и качества здоровья обучающихся и педагогических работников, способность развивать у учащихся познавательный интерес к знаниям о здоровье; систематизировать дидактический, раздаточный материал по всем темам курса; владеть методикой обучения основам здоровья на основе развития здоровьесберегающей и жизненных компетентностей; осуществлять на высоком научном и методическом уровне преподавание предмета «Основы здоровья»; готовить творческие задания для учащихся, использовать учебное оборудование, оргтехнику.

*Личностный компонент* готовности предусматривает развитие таких качеств личности учителя, которые помогут ему в будущем успешно развивать здоровьесберегающую компетентность учащихся. Так, в частности, важное место занимает педагогическая направленность на ведение здорового образа жизни и формирования

его у воспитанников; позитивное отношение к работе с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, адекватное восприятие их проблем и поиск путей их решения. Кроме того, учитель должен легко усваивать новые знания по проблеме здоровьесбережения, быть готовым к обучению и профессионально-личностному развитию; не иметь вредных привычек, быть убежденным в необходимости ведения здорового образа жизни; готовым пропагандировать занятия физической культурой и спортом, активный отдых на личном примере; ценить собственное здоровье, следить за его состоянием, регулярно оздоравливаться; заниматься физической культурой (посещать бассейн, тренажерный зал, свободное время проводить активно, на свежем воздухе), хорошо владеть своими эмоциями, своим психическим состоянием; не употреблять стимулирующих средств (лекарственных препаратов, ликероводочных изделий), его внутренний мир должен согласовываться с образом жизни.

Таким образом, на основе изучения современных подходов к изучению профессиональной деятельности учителя нами было сформулировано определение готовности учителя к развитию здоровьесберегающей компетентности учащихся как интегральное качество личности, которое основывается на признании здоровья одной из базовых ценностей общества и охватывает систему мотивов здоровьесберегающей деятельности, качества личности, знания и умения специалиста, которые позволяют ему мобилизоваться на эту деятельность и выполнять ее на необходимом уровне.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Воронін Д.Є. Формування здоров'язберігаючої компетентності студентів вищих навчальних закладів засобами фізичного виховання // Дмитро Євгенович Воронін : дис. ... канд. пед. наук : спеціальність 13.00.07 – теорія і методика виховання. – Херсон, 2006. – 199 с.
2. Сидоренко В.В. Шляхи удосконалення професійної компетентності педагога-психолога в умовах особистісно зорієнтованого навчання : курс лекцій : Електронний ресурс : [режим доступу] : [www.osvita.donetsk.ua/Sait\\_moy/psihologi/lekcii/profis/.../lekcija.doc](http://www.osvita.donetsk.ua/Sait_moy/psihologi/lekcii/profis/.../lekcija.doc)
3. Мешко Г.М. Формування компетентності здоров'язбереження у майбутніх педагогів // Професійні компетенції та компетентності вчителя : матеріали регіонального науково-практичного семінару). – Тернопіль: Вид-во ТНПУ ім.В.Гнатюка, 2006. – С. 17-21.
4. Василевская Е.А. Профессиональное здоровье педагога как фактор совершенствования здоровьесберегающей образовательной среды // Вектор науки ТГУ. 2011. № 1. С. 375-378.
5. Ионов О.М., Лукьянова Ю.С. Здоров'язбереження особистості як психолого-педагогічна проблема : [Електронний ресурс]: режим доступу : [http://www.nbuv.gov.ua/portal/soc\\_gum/ppmb/texts/2009-01/09iomppp.pdf](http://www.nbuv.gov.ua/portal/soc_gum/ppmb/texts/2009-01/09iomppp.pdf)
6. Югова Е.А. Анализ структуры и содержания здоровьесберегающей компетенции студентов педагогического вуза : Електронний ресурс : [режим доступу] : [http://www.rsvpu.ru/filedirectory/3468/yugova\\_analiz\\_struktur.pdf](http://www.rsvpu.ru/filedirectory/3468/yugova_analiz_struktur.pdf)
7. Рекомендации по организации здоровьесберегаю-

щей деятельности в школе // Здоровьесберегающее образование: В рамках реализации подпрограммы «Здоровое поколение» федеральной целевой программы «Дети России» на 2007-2010 : Электронный ресурс : [режим доступа] : [http://www.zpzi.ru/healthcare\\_education](http://www.zpzi.ru/healthcare_education)

8. Орешкина И. Р. Проблема формирования у детей опыта ведения здорового образа жизни // Вектор науки ТГУ. 2012. №4. С. 213-216.
9. Гавриш І. В. Теоретико-методологічні основи формування готовності майбутніх учителів до інноваційної професійної діяльності. 13.00.04. автореф. дис. на здобуття наук. ступеня докт. пед. наук. – Луганськ, 2006. – 44 с.
10. Кузьміна Н. В. Здібності, обдарованість, талант учителя / Н. В. Кузьміна // Педагогічна творчість і майстерність : хрестоматія / [укл. Н. В. Гузій]. – К. : ІЗМН, 2000. – С. 3.
11. Бобрицька В. І. Формування здорового способу життя у майбутніх учителів : монографія / В. І. Бобрицька. – Полтава : ТОВ «Поліграфічний центр «Скайтек», 2006. – 432 с.
12. Беседа Н. А. Підвищення готовності вчителів загальноосвітньої школи до застосування здоров'язбережувальних технологій // Педагогічні науки: теорія, історія, інноваційні технології. - 2010. - №1(3) 364. – С. 363-369.
13. Москалева А.С. Модель процесса формирования готовности к здоровьесберегающей деятельности у будущих социальных педагогов // «Научные исследования в образовании» : Приложение к журналу «Профессиональное образование. Столица». – № 4. – 2010. – С. 43-49.
14. О подходах к исследованию структуры профессионально-педагогической деятельности / Под ред. Н. В.Кузьминой. – Л.: ЛГУ, 1972. – 182 с.
15. Коростелев А.А. Аналитическая деятельность : планово-организационное содержание на основе ТАРРОС «Landrail» // Вестник Гуманитарного института ТГУ. 2012. № 2. С. 54-59.
16. Монахов В.М., Ярыгин А.Н., Коростелев А.А., Васекин С.В., Зелик О.Н., Власов Д.А., Никулина Е.В., Грачев О.Б. Педагогические объекты. Педагогическое проектирование. Know how технологии. Учебное пособие / Тольятти, 2004.
17. Коростелев А.А. Аналитическая деятельность : выявление противоречий на основе ТАРРОС «Landrail» // Вектор науки ТГУ. Серия: Педагогика, психология. 2012. № 3. С. 123-127
18. Гамаюнова А.Н. Критерии и показатели уровня сформированности компетенции здоровьесбережения у будущих дефектологов // Международный журнал экспериментального образования : научный журнал : Электронный ресурс : [режим доступа] : [http://www.rae.ru/meo/?section=content&op=show\\_article&article\\_id=3089](http://www.rae.ru/meo/?section=content&op=show_article&article_id=3089).
19. Руденко И.В. Интерактивные технологии и методы в образовательном процессе высшей школы // Вестник Гуманитарного института ТГУ. 2010. № 4. С. 37-40.
20. Руденко И.В. Социально-воспитательные технологии в образовательном процессе вуза // Гуманитарный вектор. 2011. № 1. С. 46-50.

#### STRUCTURE OF READINESS OF A TEACHER TO THE FORMATION OF HEALTH PRESERVING COMPETENCE OF STUDENTS

© 2013

*N.N. Polyschuk, postgraduate student of pedagogy  
Zhitomir Ivana Franka State University, Zhitomir (Ukraine)*

*Annotation:* Essence of concept “Health preserving competence” is analysed in the article. On the basis of analysis of the modern tendencies of understanding of readiness of a teacher to professional activity its structure is offered, including formation of health preserving competence of students.

*Keywords:* health preservation, health preserving competence, readiness of teacher to form the health preserving competence of students.