

ний и навыков, но и приобретаются новые знания, расширяется мировоззрение, развиваются сложные общие и специфические возможности, укрепляются индивидуально-деловые профессионально значимые качества, что, в результате, приводит к изменению в системе потребностей и ценностей субъекта труда, мотивационной сферы личности, поднимая последнюю на качественно новый уровень. Это и позволяет достичь высоких уровней в развитии личности.

Исследование психологических основ андрагогики непосредственно связано с решением проблем психологии взрослого, а на их основе – акмеологии, которая объясняет возможности роста человека в пору расцвета его творческих сил, определяет меру личностного потенциала в разные периоды жизненного цикла. Основным видом деятельности взрослого человека является труд, ведущий фактор, что обуславливает его развитие. Под влиянием труда происходит формирование жизненной позиции, ценностных ориентаций человека, определения планов на будущее, то есть социализация личности. Но влияние труда усиливается пропорционально повышению образовательного уровня. Два эти процесса – профессиональная и образовательная (самообразовательная) деятельность взрослого человека являются неразрывными и должны рассматриваться комплексно. Только при таких условиях человек, специалист может достичь наивысших показателей (акме) в личностном развитии, профессиональной компетентности, наиболее полно реализовать свой творческий потенциал.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Ананьев Б.Г. Интеллектуальное развитие взрослых

как характеристика обучаемости // Советская педагогика. – 1969. – No 10. – С. 162.

2. Антонов В.М. Интеллектуально-математичний менеджмент. Кіберакмеологічна концепція : монографія. – К.: КНТ, 2007. – 528 с.

3. Болтівець С.І. Андрагогіка // Енциклопедія освіти / гол. ред. В.Г. Кремень; відп. наук. секр. С.О. Сисоєва. – К.: Юрінком Інтер, 2008. – С. 22.

4. Васьковская С.В. Периодизация развития личности // Психологія особистості : словник-довідник / за ред. П.П. Горностая, Т.М. Титаренко. – К.: Рута, 2001. – С. 85-87.

5. Деркач А.А. Акмеология: учеб. пособ. – СПб.: Питер, 2003. – 256 с.

6. Дьяченко М.И. Психологический словарь-справочник – Мн. Харвест, М.: АСТ, 2001. – 576 с.

7. Змеев С.И. Андрагогика: основы теории, истории и технологии обучения взрослых. – М.: ПЕР СЭ, 2007. – 272 с.

8. Кукуев А.И. Андрагогический подход в педагогике. – Ростов-на-Дону: ИПО ПИ ЮФУ, 2009. – 328 с.

9. Лук'янова Л.Б. Провідні особливості навчання дорослих // Освіта дорослих : теорія, досвід, перспективи : зб. наук. пр. — К. – Ніжин : Вид. ПП Лисенко М.М., 2009. – Вип. 1. – С. 72-79.

10. Основы андрагогики / под ред. Колесниковой И.А. – М.: Академия, 2003. – 240 с.

11. Сігаєва Л.Є. Використання педагогічних технологій у навчанні дорослих // Педагогіка і психологія професійної освіти: результати досліджень і перспективи: зб. наук. пр.; [за ред. І. Зязюна та Н. Ничкало]. – К.: НТУ «ХПІ», 2003. – С. 404-411.

ACMEOLOGICAL AND ANDRAGOGICAL MODELS OF ADULTS' LIFELONG LEARNING

© 2013

L.M. Tkachenko, candidate of pedagogical studies, senior English language instructor of the Foreign Languages Department

Cherkassy State Technological University, Cherkassy (Ukraine)

Annotation: Andragogical and acmeological model of adults' teaching in way of examining them in the context of the continuous education are appointed. The adults' teaching importance in connection with the necessities of labour-market is of paramount importance.

Keywords: andragogy, acmeology, adults' teaching, lifelong learning.

УДК 37.378

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ТЕОРИИ И ПРАКТИКЕ УЧИТЕЛЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ

© 2013

В.В. Ткаченко, преподаватель кафедры физического воспитания

Черкасский национальный университет имени Богдана Хмельницкого, Черкассы (Украина)

Анотация: В статье рассматриваются основные причины ухудшения здоровья подрастающего поколения, наведены факты необходимости модернизации современной сферы здравоохранения, описаны термины: здоровье, технология, здоровьесберегающие технологии.

Ключевые слова: здоровье, технология, здоровьесберегающие технологии, профессиональная деятельность.

Постановка проблемы. На сегодняшний день, в нашей стране сложились такие политические и социальные сдвиги, которые не могут не повлиять на переосмысление некоторых аспектов высшего образования. В современных условиях большой интенсивности развития воспитательного процесса в образовательных учреждениях нашего государства, одним из основных ограничительных факторов, является фундаментальный фактор - здоровье. В частности нас интересует сфера оздоровления детей младшего школьного возраста. Современные школьники являются потенциалом общества Украины XXI века. Проблеме здоровья общества сегодня уделяется огромное внимание: проводятся исследования относительно возможности сохранения здоровья детей в современных условиях, исследуются критерии определения уровня здоровья и механизмов его укрепления.

По статистическим данным в Украине:

- Абсолютно здоровых учащихся начальных классов

- 5%;

- Имеют склонность к частичным заболеваниям - 50 - 60%;

- Имеют дефекты зрения и нервно-психические отклонения - 50%;

- С заболеваниями носоглотки - 30 - 40%;

- Имеют нарушения осанки - 30 - 40%;

- Имеют избыточную массу тела - 20% [1, с. 46].

Общеизвестно, что причиной такой ситуации экологические, экономические, социально-педагогические факторы. Еще одна причина - это малоподвижный образ жизни детей.

Современное общество существенно повысило требования к подрастающему поколению, ведь успех решения социальных, экономических, культурных, экологических, образовательных задач зависит от физической, интеллектуальной, нравственной, эмоциональной, социальной способности и готовности человека активно

включаться в жизненные процессы. Глубокое беспокойство вызывает состояние здоровья населения, особенно детского контингента. Дети чутко реагируют на малейшие изменения в окружающей среде, и является показателем «здоровья» общества в целом. Решить эти задачи невозможно без привлечения всех социальных институтов [2].

Теоретические исследования показали, что в образовательных учреждениях всех уровней не созданы системы формирования, сохранения и укрепления здоровья. Причинами низкого уровня сформированности культуры здоровьесбережения молодежи является отсутствие личностного ценностного отношения у студентов к собственному здоровью, мер стимулирования здоровьесберегающей деятельности студентов в учебной и внеучебной деятельности, недостаточная мотивация в двигательной активности, низкий уровень здоровьесберегающей компетентности, отсутствие знаний, умений и навыков профилактики профессиональных болезней. Известно, что на сегодня растет количество студентов с хроническими заболеваниями. По результатам медицинских исследований, лишь 10% выпускников могут считаться здоровыми, 40% имеют хроническую патологию. У каждого обнаружено несколько хронических заболеваний [3].

Одной из основных личностных функций человека является отношение к личному здоровью как к главному фактору внедрения жизненных целей. Педагогически целесообразная, грамотно организованная деятельность учителя физической культуры, которая проводится без ущерба для организма и здоровья детей, позволяет решать различные здоровьесберегающие задачи и воспитания у школьников здорового образа жизни, достигается с помощью грамотно поставленной деятельности учителя физической культуры.

Анализ последних исследований и публикаций. Проблемами обоснования оздоровительных технологий, внедрения их в систему работы учебных заведений занимаются А. Аксенова, Т. Андрищенко, А. Богинич, Е. Бондаренко, Л. Волошина, Г. Григоренко, Н. Денисенко, А. Дубогай, М. Ефименко, В. Ефремова, Ю. Коваленко, М. Корольчук, Л. Лиходед, Н. Маковецкая, В. Нестеренко и др..

Л. Волошина отмечает, что «сегодня общество уже не удовлетворяет традиционная система образования, критерием эффективности которой является воспитанность и образованность детей» [4, с. 28].

Украинская исследовательница Н. Денисенко, отмечает, «что дети учатся и воспитываются преимущественно по старой информационной модели, без учета личностно-ориентированного подхода, без применения соответствующих этой парадигме современных инновационных технологий и принципов индивидуализации, дифференциации и т.д.» [там же].

«Образовательные технологии, игнорируют проблемы здоровья детей, подменяя здоровьесформирующую философию жизни интеллектуализацией личности, должны быть искоренены из системы образования», - отмечает украинский исследователь А. Богинич [5, с. 197].

Формирование целей статьи. Рассмотреть основные причины ухудшения здоровья подрастающего поколения, проанализировать факты необходимости модернизации современной сферы здравоохранения, описать термины: здоровье, технология, здоровьесберегающие технологии.

Изложение основного материала. Здоровый образ жизни является основой профилактики заболеваний и укрепления собственного здоровья детей подростков. Современная концепция здорового образа жизни определяет его как осознанное в своей необходимости постоянное выполнение гигиенических правил укрепления и сохранения индивидуального и общественного здоровья.

Здоровье современных школьников - серьезная национальная проблема. Учебный день школьника насыщен значительными умственными и эмоциональными нагрузками. Школьные перегрузки и долгое нахождение в учебном заведении приводит к переутомлению учащихся.

Для детей и подростков основными составляющими элементами здорового образа жизни является рациональное питание, двигательная активность, общеукрепляющие и антистрессовые мероприятия, полноценный отдых, высокая медицинская активность. В современных сложных социально-экономических условиях отсутствие этих элементов в поведении значительной части школьников является фактором риска возникновения заболеваний.

Так, в Украине стандарты определения необходимых для успешного развития, обучения и социализации школьников ключевых и предметных компетенций:

- Умение учиться
- Общекультурное
- Гражданская
- Здоровьесберегающая
- Социальная
- Предпринимательская [6].

Для нашего исследования важно установить суть определения термина «здоровье», ведь это понятие многоаспектное, поэтому требует более детального рассмотрения. Большинство ученых под физическим здоровьем понимают «состояние такого функционирования организма в окружающей среде, при котором отсутствуют болезненные изменения, при котором возможна успешная адаптация к условиям окружающего мира; такой уровень роста и развития органов и систем организма, основу которого составляют морфологические и функциональные резервы. Физическое здоровье можно оценить по уровню физического развития, уровнем физической подготовленности, функционального состояния организма» [7].

Сейчас здоровье рассматривается как сложный многомерный феномен, имеющий гетерогенную структуру, сочетающий в себе качественно различные компоненты и отражает фундаментальные аспекты человеческого бытия. «Эта сложность и неоднородность состава, присущая самой природе здоровья, акцентирована в формулировке, предложенной экспертами Всемирной Организации Здравоохранения:» Здоровье - состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие каких-либо болезней и дефектов «. Аналогичное комплексное определение, представленное в «Толковом словаре психологических и психоаналитических терминов»: «Относительный устойчивое состояние, в котором личность хорошо адаптирована, сохраняет интерес к жизни и достигает самореализации». В свою очередь, западные ученые, представляющие, специальную психологическую дисциплину, сфокусированную на проблемах здоровья, также определяют это понятие как благополучие в широком смысле - сложная взаимосвязь культурных, социальных, психологических, физических, экономических и духовных факторов. Этот сложный продукт - результат влияния генетической предрасположенности, среды и особенностей индивидуального развития. Правильное понимание здоровья человека дает представление о социально-биологической сущности человека» [8, с. 706].

Также мы не можем обойти вниманием само определение термина «здоровьесбережения», это понятие также имеет много особенностей в своем составе и большое количество ученых не могут прийти к единому мнению относительно определения данного термина.

Термин «здоровьесбережения» на сегодняшний день, не имеет однозначного определения, это вызвано:

1. Термин «здоровьесбережения» недавно был монополизирован медицинской сферой.
2. Как результат образовательной деятельности и

приоритетное педагогическую задачу, здоровьесбережения в педагогике обсуждается довольно быстро.

Проанализировав взгляды ученых позволило сформулировать следующее определение понятия: здоровьесбережения в педагогическом аспекте - это процесс обучения и воспитания у ребенка навыков здорового образа жизни, обеспечение комфортных и безопасных условий пребывания учащихся в образовательном учреждении, предотвращает перегрузкой, стрессам, усталости, способствует укреплению здоровья глазами ребенка.

«Технология» - это совокупность операций, выполняемых оговоренным способом и в определенной последовательности, из которых состоит процесс.

Понятие «здоровьесберегающие технологии» объединяет в себе все направления деятельности общеобразовательного учреждения по формированию, сохранению и укреплению здоровья учащихся. В понятии «здоровьесберегающие технологии» основную смысловую нагрузку несет термин «здоровьесбережение». Это означает, что, опираясь на существенные признаки образовательных технологий, должны конкретизировать их содержание в особом ракурсе сквозь призму понятия «здоровьесбережение» и близких к нему терминов «здоровье» и «здоровый образ жизни».

«Здоровьезберегающие технологии условно делятся на две большие группы - здоровьесберегающие - те, что создают безопасные условия для пребывания, обучения и работы в школе, и те, что решают задачи рациональной организации воспитательного процесса (с учетом возрастных, половых, индивидуальных особенностей и гигиенических требований), соответствия учебного и физической нагрузки возможностям ребенка и здоровьесформирующих - технологии, направленные на укрепление физического здоровья учащихся, повышение потенциала (ресурсов) здоровья»[9, с.350].

Выводы исследования. Обобщение взглядов ученых позволило нам выявить, что состояние здоровья учащихся дает основания для необходимости активного использования в учебно-воспитательном процессе общеобразовательных учреждений здоровьесберегающих технологий. Содержание здоровьесберегающих технологий достаточно разноплановый и включает мероприятия, способствующие сохранению основных составляющих здоровья учащихся, особенно физическому здоровью. Соответствующий уровень компетентности методистов и учителей необходим для эффективного формирования здоровьесберегающей компетентности. Формированию здоровьесберегающей компетентности учителей физической культуры педагогических работников должно предшествовать оснований.

Подчеркивая интегративный характер данного лич-

ностного образования и уровней проявления, мы делаем вывод о таких его характеристиках, как многоуровневость содержания, системность, возможность формирования и актуализации в условиях профессиональной подготовки.

Для формирования у будущих учителей физической культуры готовности к осуществлению здоровьесберегающей деятельности необходимо наличие комплекса педагогических условий и методических механизмов эффективности их реализации в процессе профессиональной подготовки.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Ващенко А. Педагогические условия создания здоровьесберегающей среды современной начальной школы / А. Ващенко. - [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://archive.nbuv.gov.ua/portal/soc_gum/gvphdpi/2012_27/46_50.PDF
2. Горбинкой В. Формирование здорового образа жизни в детских заведениях оздоровления и отдыха / В. горбинкой // Гуманитарный вестник. Педагогика. - 2012. - № 27. - С.59-65
3. Ткаченко Л. Формирование готовности будущих учителей к профессиональной деятельности средствами здоровьесберегающих технологий в условиях университетских комплексов / Л. Ткаченко // Гуманитарный вестник. Педагогика. - 2012. - № 27. - 370-374
4. Гаращенко Л. В. Педагогические условия применения здоровьесберегающих методик воспитания в дошкольном учреждении / Л. В. Гаращенко // Сборник научных трудов. - 2010. - № 4. - С. 27-34.
5. Богинич А. Сущность здоровьесберегающей среды в жизнедеятельности детей дошкольного возраста / А. Л. Богинич // Вестник Прикарпатского университета имени И. Франко. - Ивано-Франковск, 2008. - Вып. XVII-XVIII. - Педагогика. - С. 191-199
6. Государственный стандарт базового и полного общего среднего образования: Постановление Кабинета Министров Украины от 23 ноября 2011 № 1392.
7. Ежова А.А. Феномен культуры здоровья в педагогических исследованиях / А.А. Ежова [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.nbuv.gov.ua/portal/Soc_Gum/NiO/2010_6/2_razdel/Yezhova.htm
8. Михальская Ю.А. Научные подходы к понятию проблемы отношения к здоровью / Ю. А. Михальская // Проблемы современной психологии. - 2011. - Выпуск 12. - С.705-714
9. Юноша А. Подготовка будущих учителей физической культуры к внедрению здоровьесберегающих технологий на уроках лыжной подготовки / А. Юноша // Гуманитарный вестник. - 2011. - № 27. - С. 348-352.

USING OF SAVING HEALTH TECHNOLOGIES IN THEORY AND PRACTICE OF TEACHER OF PHYSICAL CULTURE

© 2013

V.V. Tkachenko, lecturer of the Department of physical education
Cherkasy National University named after Bogdan Khmelnytsky, Cherkasy (Ukraine)

Annotation: The article examines the main causes of the deterioration of health of the younger generation, imposed the need to modernize the facts of modern health care, describes terms: health, technology, saving health technologies.

Keywords: health, technology, saving health technologies, professional activity.