

**Секция 4**  
**ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ  
ТЕХНОЛОГИЙ И ИННОВАЦИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ  
ОБЩЕГО, СПЕЦИАЛЬНОГО, ИНКЛЮЗИВНОГО  
И ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

---

**БАШКОВА Л.Н.**

Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

**ТЕХНОЛОГИЯ ФОРМИРОВАНИЯ КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВЬЯ  
ОБУЧАЮЩИХСЯ НА ОСНОВЕ ПРИНЦИПА ПРЕЕМСТВЕННОСТИ  
МЕЖДУ НАЧАЛЬНОЙ И БАЗОВОЙ ШКОЛОЙ**

В качестве одного из важнейших результатов образования выделяется здоровье обучающихся, его сохранение и укрепление становится приоритетным направлением деятельности учреждений образования.

Современный этап развития общеобразовательной школы характеризуется изменениями, неизбежно затрагивающими содержание образования, что требует включения в процесс обучения и воспитания не только технологических новшеств, но и внесение изменений в организацию всего образовательного процесса. В этой связи культурологический подход обладает огромным потенциалом в развитии и формировании здоровьесберегающих компетенций личности [1, с. 87]. Культура здоровья обучающихся обеспечивает полноценное развитие и реализацию возможностей каждого, способствует их социализации и является необходимым условием воспитания всесторонне развитой личности [2, с. 34].

Проводимые медико-педагогические исследования показали, что в формировании культуры здоровья необходимым условием является соблюдение принципа преемственности в начальной и базовой школе, так как эти возрастные периоды являются определяющими для формирования устойчивых свойств личности, способствующих становлению мировоззрения и отношению к окружающей действительности, в том числе к своему здоровью и здоровью окружающих [3, с. 65]. Реализация преемственности в формировании культуры здоровья обучающихся определяет необходимость разработки специальной педагогической технологии, направленной на сохранение и укрепление здоровья младших школьников и младших подростков.

По мнению Б.Г. Ананьева, преемственность характеризуется не только взаимосвязью знаний в содержании и методах обучения, которые даны учителю в программах, учебниках и методических руководствах, но вместе с тем, требует определенной системы работы всего педагогического коллектива школы, такой системы, которая обеспечивала бы взаимосвязь учебной работы учителей на смежных годах обучения [4, с. 26]. Основываясь на данном подходе, преемственность в формировании культуры здоровья учащихся начальной и базовой школы рассматривается нами как общепедагогический принцип, обеспечивающий возможность совершенствования и систематизации знаний и умений учащихся в вопросах сохранения и укрепления здоровья, а также развитие личностной позиции, направленной на укрепление и сохранение своего здоровья и здоровья окружающих [5, с. 24].

Разработанная технология позволяет представить процесс реализации преемственности в формировании культуры здоровья учащихся начальной и базовой школы как организованную совокупность задач, содержания, форм, методов, этапов

и направлений организации образовательного процесса и базируется на основе ряда *специфических принципов*, выражающих специфические закономерности исследуемого процесса. К ним относятся:

- *принцип динамичности*, проявляющийся в обогащении, развитии, изменении, корректировке используемых форм и методов формирования культуры здоровья учащихся в образовательном процессе начальной и базовой школы;

- *принцип комплексности*, проявляющийся в единстве требований, предъявляемых к формированию знаний и умений по сохранению и укреплению здоровья в процессе обучения и воспитания в начальной и базовой школе; во взаимосвязи содержания урочной и внеурочной деятельности учащихся, направленной на сохранение и укрепление здоровья младших школьников и младших подростков в целостности и единстве структурных компонентов культуры здоровья (мотивационно-ценностного, содержательного, деятельностного, личностно-творческого, рефлексивно-оценочного и эмоционально-волевого);

- *принцип целостности*, проявляющийся в связях между содержанием, формами, средствами, методами формирования культуры здоровья учащихся в начальной и базовой школе; в нацеленности образовательного процесса в начальной и базовой школе на конечный результат (целостность сформированности компонентов культуры здоровья учащихся);

- *принцип координации*, выражающийся в согласованности и последовательности действий, направленных на формирование культуры здоровья учащихся, участников образовательного процесса в начальной и базовой школе (учителей начальной и базовой школы, родителей); в четкости представления участниками образовательного процесса цели формирования культуры здоровья, логичности и последовательности этапов, совмещении и согласовании интересов при достижении данной цели; в единстве педагогических действий и взаимодействия педагогов начальной и базовой школы и родителей в формировании культуры здоровья младших школьников и младших подростков;

- *принцип интегративности*, обеспечивающийся активным использованием знаний по сохранению и укреплению здоровья в курсах естественнонаучных, гуманитарных и искусствоведческих дисциплин, изучаемых в начальной и базовой школе, а также в процессе внеклассной воспитательной работы; предполагающий синтез и развитие знаний младших школьников и младших подростков по учебной дисциплине одновременно с расширением знаний о путях и способах сохранения и укрепления здоровья.

Основными *задачами* реализации преемственности в формировании культуры здоровья обучающихся являются: создание условий для формирования культуры здоровья учащихся в начальной и базовой школе; разрешение противоречий в содержании, формах, методах, средствах формирования культуры здоровья, возникающих между образовательными этапами начальной и базовой школы; использование единых подходов в оценке сформированности культуры здоровья учащихся в начальной и базовой школе.

Педагогическая практика показала, что наиболее продуктивными урочными формами реализации преемственности в формировании культуры здоровья обучающихся в начальной и базовой школе являются: традиционные уроки, театрализованные уроки, уроки-конференции, уроки-диспуты, уроки-соревнования, уроки-дидактические игры, уроки-деловые игры, уроки-ролевые игры. Формами внеурочной работы с учащимися, направленными на реализацию преемственности в формировании культуры здоровья явились: культурно-массовые мероприятия, коллективные творческие дела, игры, соревнования и т.д.

Основными методами реализации преемственности в формировании культуры здоровья учащихся являются: объяснительно-иллюстративные, направленные на

формирование знаний о сохранении и укреплении здоровья; практические, предусматривающие формирование умений по сохранению и укреплению здоровья; исследовательские, определяющие формирование мотивов деятельности, направленной на сохранение и укрепление здоровья; личностно-коммуникативные, ориентированные на формирование потребности в сохранении и укреплении здоровья; систематизирующие, направленные на формирование взглядов и убеждений в необходимости сохранения здоровья; социально-деятельностные, влияющие на формирование поступков, направленных на сохранение и укрепление здоровья и привычек заниматься здоровым образом жизни; методы оценки и самооценки, обуславливающие формирование взглядов и убеждений в необходимости сохранения здоровья; контрольно-диагностические, определяющие формирование поступков, направленных на сохранение здоровья и привычек заниматься здоровым образом жизни. Выбор методов реализации преемственности в формировании культуры здоровья учащихся зависит от образовательных, воспитательных и развивающих целей урока, задач изучаемого предмета, особенностей методики преподавания учебного предмета, тематики урока, времени, отведенного на изучение того или иного материала, возрастных особенностей учащихся, уровня подготовленности учащихся, материальной оснащенности учебного заведения, педагогической компетентности учителя, уровня его теоретической и практической подготовленности, личных качеств.

Разработанная технология формирования культуры здоровья обучающихся предполагает поэтапный характер решения основных задач в процессе реализации преемственности между начальной и базовой школой. Выделено пять этапов реализации преемственности в формировании культуры здоровья младших школьников и младших подростков, которые непосредственно связаны с возрастными особенностями и этапами учебной деятельности учащихся в начальной и базовой школе: подготовительный этап, этап интенсивного формирования знаний и умений по сохранению и укреплению здоровья, этап совершенствования знаний и умений по сохранению и укреплению здоровья, этап самостоятельного решения вопросов, связанных с заботой о собственном здоровье и этап самореализации в деятельности по сохранению и укреплению здоровья.

В образовательном процессе начальной и базовой школы реализация преемственности в формировании культуры здоровья учащихся осуществляется в рамках следующих взаимосвязанных направлений: диагностического, учебного, воспитательного, организационного.

Учебное направление реализации преемственности в формировании культуры здоровья учащихся включает использование в содержании обучения учебным предметам начальной и базовой школы совместно с инвариантным образовательным компонентом вариативного компонента, представленного в виде творческих ситуационных задач и заданий, в которых раскрывается проблемная ситуация, связанная с вопросами сохранения и укрепления здоровья; с учетом построения организационной структуры уроков на основе содержательного и процессуального аспектов реализации преемственности; с использованием активных методов реализации преемственности в формировании культуры здоровья младших школьников и младших подростков (моделирование, ролевые игры, учебные дискуссии, решение ситуационных задач).

Воспитательное направление включает реализацию преемственности в формировании культуры здоровья учащихся в процессе внеучебной деятельности, организуемой на основе взаимодействия между учащимися, учителями и родителями.

Организационное направление заключается в создании соответствующей материально-технической базы школы, способствующей сохранению и укреплению здоровья детей (подбор оптимальной школьной мебели, воздушного, светового ре-

жима), оптимальной организации режима образовательного процесса (организация учебного дня, недели, структурирование учебного расписания и т.д.).

Диагностическое направление реализации преемственности в формировании культуры здоровья учащихся включает организацию и проведение педагогической диагностики, позволяющей фиксировать состояние здоровья учащихся и оценить эффективность реализации преемственности на основании анализа сформированности компонентов культуры здоровья учащихся начальной и базовой школы. Разработанный диагностический инструментарий включал анкеты для самооценки учащимися собственной культуры здоровья и экспертной оценки учителями и родителями культуры здоровья учащихся, а также тестовые задания для учащихся каждого класса.

Эффективность реализации представленной технологии зависит от соблюдения следующих условий в организации образовательного процесса в начальной и базовой школе:

- организация образовательного процесса в школе на основе гуманистических идей сохранения и укрепления здоровья, с учетом индивидуально-личностных характеристик и возрастных анатомо-физиологических особенностей учащихся;
- использование педагогического потенциала системы учебных занятий в начальной и базовой школе в процессе реализации преемственности в формировании культуры здоровья учащихся;
- вовлечение учителей и родителей в активную деятельность по реализации преемственности в формировании культуры здоровья учащихся.

Таким образом, представленная технология направлена на воспитание у учащихся культуры здоровья, как целостного личностного образования, способствующего сохранению и укреплению здоровья, формированию представления о здоровье как ценности, мотивацию на ведение здорового образа жизни и ориентирована на преемственность в формировании следующих личностных качеств учащихся:

- образованности личности в вопросах сохранения и укрепления здоровья, включающую развитие знаний по сохранению и укреплению здоровья у младших школьников и младших подростков, а также становление у них системы взглядов и убеждений в необходимости сохранения и укрепления здоровья;
- направленности личности на сохранение и укрепление здоровья, предполагающей становление у младших школьников и младших подростков, устойчивых мотивов и целей, ориентирующих учащихся на сохранение и укрепление здоровья;
- поведения личности, направленного на сохранение и укрепление здоровья, проявляющегося в развитии у младших школьников и младших подростков поступков, направленных на сохранение и укрепление здоровья, выработке привычек заниматься здоровым образом жизни.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Розин, В.М. Концепция здоровья / В.М. Розин. – М.: МГМСУ, 2011. – 111 с.
2. Ростовцев, В.Н. Основы культуры здоровья: пособие для педагогов и воспитателей учреждений образования / В.Н. Ростовцев, В.М. Ростовцева. – Минск: Нац. ин-т образования, 2008. – 120 с.
3. Шаховалова, Е.Г. Преемственность начальной и средней школы в процессе формирования речевой культуры учащихся: дис. ... канд. пед. наук: 13.00.01 / Е.Г. Шаховалова. – Барнаул, 2005. – 206 с.
4. Ананьев, Б.Г. О преемственности в обучении / Б.Г. Ананьев // Сов. педагогика. – 1953. – № 2. – С. 23–35.
5. Башкова, Л.Н. Пути обеспечения преемственности в формировании основ культуры здоровья учащихся начальной и средней школы / Л.Н. Башкова // Вест. Полоц. гос. ун-та. Сер. Е. Педагогические науки. – 2009. – № 11. – С. 24–30.