

- Увеличилось количество детей с высокими показателями развития точности мелких движений и динамической координации движений, до 81%.
- Результаты развития мелкой моторики рук у детей с ведущей левой рукой не имеют достоверных различий по сравнению с результатами детей «правшей»;
- Также следует отметить, что выявленные отличия в уровне развития пространственных представлений у мальчиков и девочек сохранились до конца экспериментального периода.

Литература

1. Прищепа С., Попкова Н., Коняхина Н. Мелкая моторика в психофизическом развитии дошкольника // Дошкольное воспитание. – 2005. – № 1.
2. Филиппова С.О. Подготовка дошкольников к обучению письму: Методическое пособие. – СПб.: Детство-Пресс, 2001. – 94 с.

СООТНОШЕНИЕ ОБЪЕКТИВНЫХ И СУБЪЕКТИВНЫХ ПАРАМЕТРОВ ФОРМИРОВАНИЯ КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВЬЯ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ

Е.Л. Григорьева, С.В. Бурханов

**Нижегородский государственный педагогический университет
им. Козьмы Минина, г. Нижний Новгород, Российская Федерация,
e-mail: gvelnn@mail.ru**

В статье исследуется содержание культуры здоровья младшего школьника и критерии ее сформированности в процессе адаптации детей к обучению в школе в условиях ширококонтекстной инклюзии. Разработаны и представлены механизмы формирования культуры здоровья младшего школьника в условиях смешанного обучения. Представлен анализ моделей деятельности педагога по реализации указанных механизмов в зависимости от потребности образовательной среды. Рассмотрен процесс влияния индивидуальности педагога на результат формирования культуры здоровья младших школьников.

Ключевые слова: *культуры здоровья, деятельностный компонент, рефлексивно-мотивационный, коммуникативный компонент, когнитивный компонент, механизмы формирования культуры здоровья младшего школьника.*

Современная потребность формирования культуры здоровья подрастающего поколения в последнее время возрастает, особенно в условиях смешанного обучения, которое в настоящее время в сложившейся эпидемиологической ситуации в мире, получило популярность. В качестве одного из важнейших результатов образования ФГОС выделяет здоровье обучающихся, его сохранение и укрепление становится приоритетным направлением деятельности образовательной организации, ориентированной на развитие личности обучающегося [1].

Культура здоровья представляет собой мировоззренческую основу формирования здорового образа жизни. Здоровый образ жизни обучающихся обеспечивает полноценное развитие и реализацию возможностей каждого, способствует их социализации и является необходимым условием воспитания всесторонне развитой личности. Таким образом, в младшем школьном возрасте, когда формируются «Я» - концепции и начинается формирование личности, необходимо закладывать аксиологические основы не только процессов познания, дружбы, честной спортивной борьбы, творчества, но и здоровья, а также адекватного отношения к нему [2].

Культура здоровья младшего школьника включает в себя следующие компоненты:

1. Когнитивный компонент культуры здоровья, выполняет функцию информирования на уровне представлений, понятий, идей о здоровом образе жизни, содержит знания обо всех его компонентах, описанных в современной литературе. Он включает такие составляющие здоровья, как положительные эмоции, активная двигательная деятельность. Выражается в стремлении к трансляции полученных знаний и убеждений в структуре социальных проектов по ЗОЖ и к обмену ими в повседневном общении, в стремлении и тенденции к их обновлению. В данном аспекте следует говорить об информационно-просветительской функции культуры здоровья конкретного человека. При этом следует заметить, что данный компонент культуры здоровья не исчерпывается исключительно знаниями о здоровом образе жизни, а позволяет ребенку благодаря этим знаниям включиться в чрезвычайно значимые формы социального общения и просоциальные виды деятельности.

2. Коммуникативный компонент культуры здоровья может быть описан со стороны полипозиционности и адресатов коммуникации. Так, он выражается в общении с собой в виде вербализованного самоанализа, самоконтроля, целеформирования, саморегуляции и самокоррекции в достижении цели. В общении с субъектами образовательного пространства он представлен как отражение интересов и целей ребенка, его эталонов, ориентиров и склонностей по отношению к пониманию здоровья, в убежденности в непреложности принципов ЗОЖ. Тогда младший школьник не только озвучивает свою привязанность к спорту, но и мотивирует одноклассников к поступлению в ту же спортивную секцию, к участию в оздоровительном походе, к самодисциплине и отказу от вредных привычек. В общении с членами семьи этот компонент проявляется через просьбы ребенка о покупке спортивного инвентаря, книг о природе и о физиологии человека, совместном посещении мероприятий, направленных на организацию здорового диалога человека с собой, с другими, с природой.

3. Деятельностный компонент культуры здоровья – представляет собой совокупность качественных показателей и уровень успешности деятельности по здоровьесбережению, коррекции и реабилитации здоровья. Здесь, как было показано ранее, здоровье рассматривается в составе трех уровней – внутреннего биологического, среднего – психоэмоционального и внешнего – социально-личностного. Соответственно, необходимо так выбирать формы здоровьесберегающей деятельности, чтобы они оказывали влияние на каждый из уровней здоровья, чтобы они максимально полно отразились в культуре здоровья человека. В ходе деятельности по формированию гармоничного здоровья, у ребенка могут определиться интересы, склонности, раскрыться способности к определенным видам деятельности. И всегда эта деятельность будет персонифицированной и творческой. Таким образом, раскрывается творческая функция культуры здоровья, которая проявляется в сложной энергозатратной деятельности, например, в спорте.

4. Рефлексивно-мотивационный компонент культуры здоровья заключается в оценке ребенком ситуаций и фактов, процессов и явлений с позиции гармоничного здоровья как целевого ориентира самосовершенствования. Этот компонент проявляется в диагностически-регулятивной функции культуры здоровья, которая выражается в осознанном ведении здорового образа жизни и адаптации его к возможным изменениям жизненной ситуации. Реализация этого компонента происходит: в формировании мотивации к применению диагностических процедур по отслеживанию динамики своего самочувствия, настроения, в определении причин ухудшения или улучшения своего здоровья, в расширении арсенала диагностических средств, применяемых к оценке процессов и результатов применения оздоровительных процедур, в постановке и аргументации новых целей оздоровления.

Строго говоря, формирование и совершенствование культуры здоровья – это процесс неограниченный во времени, и он может осуществляться в течение всей жизни человека. Следует сказать, что основным субъектом, осуществляющим управление этой

деятельностью, является спортивный педагог и тренер. Даже люди зрелого возраста, которые могут адекватно оценить состояние своего трехкомпонентного здоровья и выстроить траекторию его дальнейшего развития прибегают к помощи специалистов в сфере физической культуры и спорта, тем в большей степени в организации этой деятельности педагогом нуждаются обучающие [3]. В этой связи ВУЗ подготавливает будущих педагогов по физической культуре к формированию культуры здоровья разных социальных групп. Таким образом, педагог должен быть готов к формированию культуры здоровья людей абсолютно разной возрастной группы, имеющих разный социальный статус, имеющих разные способности, склонности, интересы, историю жизни и в связи с этим педагог должен иметь очень гибкие профессиональные компетенции, которые можно адаптировать под разные условия педагогической деятельности. Такие профессиональные компетенции формируются в ходе образовательного процесса в педагогическом ВУЗе, где серьезно отражена индивидуальность будущего учителя не только как педагога, но как спортсмена, и как личности, так как в условиях смешанного обучения социальная значимость личности учителя очень велика. Повышение профессионального авторитета спортивного педагога не только для детей, но и для их родителей в вопросах формирования здоровья напрямую зависит от структуры и сущности его индивидуальной профессиональной компетентности. При этом кроме высокого уровня профессиональных знаний и умений в этом диалоге высокой значимостью обладает яркая индивидуальность тренера уникальность его опыта и авторского метода [4; 5].

Таким образом, целью данной статьи является анализ влияния объективных и субъективных характеристик профессиональной компетенции педагога по физической культуре на процесс и результат реализации механизмов формирования культуры здоровья младших школьников.

Структура профессиональной компетенции педагога имеет своеобразные черты, зависит от того какие профессиональные функции он считает наиболее важными и осуществляет максимально эффективно. Структура профессиональных функций учителя физкультуры представлена на схеме 1.



Рисунок 1. Структура профессиональных функций учителя физической культуры

Другим источником индивидуальности спортивного педагога и тренера является его личный опыт спортивной деятельности в определенном виде спорта или нескольких видов спорта.

Рассмотрим какие обобщенные, объективные и субъективные качества педагога которые проявляются при реализации механизмов формирования культуры здоровья первоклассника.

1. Механизм «Игра в школу». Цель реализации механизма – сформировать у первоклассника социальный статус ученика и создать условия для овладения им принципами здорового образа жизни и методами самоорганизации деятельности.

Данный механизм начинает реализовываться в период подготовки ребенка к обучению в школе, когда учебные занятия в детском саду воспринимаются им не как познавательный процесс, а как один из видов игры, где его задача выиграть, победить, выиграть, стать лучше, получить общественное признание, особенно со стороны взрослых. Реализация этого механизма продолжается уже в период обучения детей в школе, но при этом стиль учебной деятельности должен напоминать игру, в которой есть игровые правила, конкретные роли участников, условия игры, ее завязка, кульминация и развязка и обязательный соревновательный элемент. Кроме того, в этот период должно произойти освоение детьми правил поведения в школе и в обществе, а также принципов здорового образа жизни, каждый из которых должен стать для ребенка руководством к действию. Такая деятельность лучше всего организуется через игровые стихи, загадки, задания, что особенно важно и полезно на занятиях физической культурой, так как в дальнейшем детям придется усваивать настоящие правила видов спорта.

Это механизм позволяет учесть их индивидуальные и возрастные особенности, дает возможность проявить ребенку свою индивидуальность, однако, в данном механизме и педагог может проявить, как инвариантную компетентность по работе с детьми данной возрастной группы, так и вариативные индивидуальные качества своего педагогического мастерства и своей личности.

Так, например, из представленной схемы наиболее ярко в реализации данного механизма могут проявить себя носители следующих компетенций. Педагог воспитатель, нацеленный на развитие у ребенка определенных качеств личности на сплочение коллектива, вносит в процесс игры индивидуальные и групповые формы работы, в которых и его личностные качества проявляются максимально ярко. Организатор наставник в своей деятельности предпочитает поддерживать и развивать инициативу детей, стихийные формы их сотрудничества оказывая им, только дозированную помощь, проявляя при этом организаторские способности. Педагог, позиционирующий себя как классный руководитель, организует взаимодействие не только в детской среде, но и смело взаимодействует с родителями учеников, предоставляет им возможность и в семейной среде организовать их семейный процесс как игру. Он проявляет при этом коммуникативную культуру высокого уровня. Наибольший вклад в реализацию этого механизма могут внести педагоги, являющиеся представителями определенного вида спорта. В данном случае это представители игровых видов спорта, поскольку, распределение ролей, функций в игре, соответствие игровым амплуа личностных качеств является, имманентно присущем их собственно спортивной деятельности. Именно поэтому, он в реализации данного механизма обращает внимание на обретение ребенком своей индивидуальности, и на то благодаря каким своим качествам он может организовать сотрудничество и поддержку других детей, так же он способен организовать здоровое соперничество на основании принципов честной спортивной борьбы, чтобы повысить конкурентоспособность детей в будущем.

2. Механизм «Рефлексивное зеркало». Цель реализации механизма – сформировать у ребенка рефлексивно-оценочную структуру деятельности и поведения на основании социально-одобряемых критериев. Как утверждают социологи образования, период, от-

влечения от социальной роли способствует ее еще большему закреплению, в данном случае речь идет о школьных каникулах, которые позволяют ученикам и их родителям пересмотреть систему взаимоотношений, оценок и видов деятельности ребенка с учетом его новой социальной роли. Таким образом, возникает возможность формировать у ребенка не только репродуктивную реакцию на оценку взрослых, но и собственные критерии, методы самооценки себя в деятельности и изменений, происходящих в нем в связи с этой деятельностью.

В реализации данного механизма могут проявить себя носители таких компетенций, как педагог предметник, который может подчеркнуть сильные стороны и указать на ошибки, что позволяет ребенку сформировать свою оценочную базу критериев разных видов учебной и спортивной деятельности. Педагог координатор на основании частых замечаний и наводящих вопросов помогает ребенку строить правильную траекторию своего развития на принципах здорового образа жизни, а также правильно воспринимать все результаты своей оздоровительной деятельности, как положительные, так и отрицательные и делать из них соответствующие выводы.

Реализация данного механизма педагогом будет эффективнее, если педагог обладает компетенциями в боевых искусствах. Специфика единоборств и боевых искусств заключается в том, что спортсмену в тренировочном процессе, а тем более на соревнованиях приходится мгновенно оценивать ситуацию и принимать решение именно этому они и могут научить детей став педагогами.

3. Механизм «Месторождение таланта». Цель реализации механизма – выявление реальной одаренности младших школьников и обеспечение возможностей для их дальнейшего развития. Овладевая методами оценки и самооценки, дети начинают постепенно выявлять не только то, чем они похожи на других, но и то, чем они от других отличаются, в частности это касается особенных задатков детей, их способностей и творческих талантов. Данный механизм необходимо осуществлять с результатами комплексного мониторинга здоровья ребенка. На основании полученных данных необходимо осуществить предоставление избыточной возможности ребенку попробовать свои силы в разных видах культурно-творческой, художественной, спортивно-соревновательной деятельности. В процессе этих проб необходимо проводить анализ и оценку мотивации, способностей и склонностей ребенка к представленному виду деятельности. Для того чтобы ребенку полноценно сформировать «Я» – концепцию ему необходима поддержка и адекватная оценка со стороны окружающих, например, в качестве дополнительного стимула для его саморазвития.

Реализация данного механизма педагогом будет эффективнее, если педагог обладает компетенциями исследователя, который доказывает и ребенку, и родителям необходимость диагностики компонентов здоровья и способностей, существующих у ребенка для того, чтобы максимально точно выявить детский спортивный или творческий талант. Педагог консультант может предоставить информацию, где и в каких кружках ребенок может проявить и развить свой талант, оказать информационную поддержку семье в самостоятельном, разноплановом или в разностороннем развитии ребенка.

Наибольшую помощь из представителей видов спорта в развитие талантов ребенка могут оказать бывшие и действующие легкоатлеты, лыжники, конькобежцы, чья спортивная деятельность предполагает тактическое и стратегическое планирование процесса развития таланта и строгое следование этому плану. Такие люди обладают высокой работоспособностью выносливостью и могут научить детей планировать и развивать свою оздоровительную деятельность.

4. Механизм «Кросс-культурное сотрудничество». Цель реализации механизма – создание условий для бесконфликтного, позитивного общения между детьми в данной возрастной группе, на основании спортивных и художественных практик по формированию культуры здоровья младшего школьника.

Для организации бесконфликтного общения детей предполагается включение в среду общения, как можно большего количества участников, как со стороны образовательной организации, так и со стороны семьи. В этом случае оздоровительные и образовательные практики обсуждаются всеми участниками образовательного процесса и выявляются наиболее успешные практики, которые могут быть полезны конкретной среде и конкретному ребенку, для индивидуального совершенствования его трехкомпонентного здоровья.

Реализация данного механизма педагогом будет эффективнее, если педагог обладает компетенциями методиста и проявляет организаторские способности по связи с различными сообществами. Эти возможности позволяют такому педагогу проектировать межкультурное взаимодействие и коммуникацию под заявленные задачи с документальным сопровождением. Педагог координатор ориентируется в современных тенденциях в области физической культуры, спорта, науки и образования и умело применяет знания в соответствии со сложившейся ситуацией творческого сотрудничества, в том числе и межкультурного. Педагог руководитель - общественник организует и проводит мероприятия по развитию сотрудничества, как внутри класса, так и между представителями общественности. А также умело проводит интеграцию в системе семья - школа по вопросам развития трехкомпонентного здоровья младшего школьника в сочетании с национальными, культурными, семейными традициями. В реализации данного механизма будут наиболее успешны представители эстетических и туристических видов двигательной активности. Это – спортивные, бальные танцы, чирлидинг, акробатика, гимнастика, фитнес аэробика, а также все виды туризма. Эстетические виды деятельности позволяют на базе ценностей гармонии и красоты на высоком эмоциональном позитивном фоне осуществлять культурный обмен и мотивировать других людей к взаимодействию к сотрудничеству других людей, а также собственно спортивной деятельности. Представители туризма как оздоровительные практики ориентируют кросс-культурное сотрудничество на расширение двигательной активности и ее адаптацию к новым условиям.

Как очевидно из представленного материала процесс формирования культуры здоровья младшего школьника является не линейным многоаспектным и многокомпонентным и подготовка бакалавров к этой деятельности позволит сделать этот процесс максимально эффективным молодых педагогов, в том числе и их спортивный опыт.

Литература

1. Стратегия развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 [Электронный ресурс] <http://www.anichkov.ru/files/gzrdo/doc/EDUCATIONDEVE-LOPMENT-STRATEGY.pdf>
2. Григорьева Е.Л., Смирнов А.Б., Беляева М.А., Антонова В.В. Методы адаптации первоклассников к новым видам деятельности и коллективу в инновационном образовательном пространстве // Известия Тульского государственного университета. Физическая культура. Спорт. 2020. № 7. С. 32–39.
3. Быстрицкая Е.В., Григорьева Е.Л., Доронин К.Н. Кризис 6–7 лет и пути его преодоления средствами здоровьесформирующих технологий // Азимут научных исследований: педагогика и психология. 2020. Т. 9. № 1 (30). С. 43–47.
4. Сердюк Л.В. О педагогическом творчестве в структуре деятельности учителя начальных классов // Вестник Южно-Уральского государственного гуманитарно-педагогического университета. 2008. №. 9, С. 152–161.
5. Неустроева А.Н. Социально-личностная модель учителя начальных классов: базовые компетенции // Вестник Северо-Восточного федерального университета им. М.К. Аммосова, Т. 7, №. 3, 2010, С. 78–82.