

6. Седов, С. А. Воспитание математикой, или Как формировать личностные результаты на уроках математики / С. А. Седов, Е. А. Седова // Проблемы совершенствования обучения математике, физике и информатике в школе и вузе : материалы международной научно-практической конференции. — Алматы, 2014. — С. 12—17.

7. Содержание и предметные результаты по математике дополненные // URL: <http://edu.crowdexpert.ru/subjects/math>.

8. Хинчин, А. Я. О воспитательном эффекте уроков математики / А. Я. Хинчин // URL: http://www.gumer.info/bibliotek_Buks/Culture/Hinchin/Hinchin_MatemObrazov.php.

9. Ятманкина, Г. М. Воспитание патриотизма на уроках математики / Г. М. Ятманкина // URL: http://galina60.ucoz.ru/publ/patrioticheskoe_vospitanie_na_urokakh_matematiki/1-1-0-1.

10. Lerman, S. Theories of mathematics education: A problem of plurality? / S. Lerman // Proceedings of the 29th Conference of the International Group for the Psychology of Mathematics Education. — Melbourne : PME, 2005. — Vol. 1. — P. 179—183.



ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗДОРОВЬЕОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

В. Т. ЧИЧИКИН,
доктор педагогических наук,
профессор кафедры теории
и методики физического воспитания и ОБЖ НИРО
fv.obz.niro@gmail.com

В статье рассматриваются теоретические аспекты здоровьесберегающей деятельности. Обсуждаются отношения базовых терминов и сущность явлений, обозначаемых ими, в связи с практикой их представления.

The article discusses the theoretical aspects health saving activities. Discusses the relationship of basic terms and the essence of the phenomena denoted by them, in connection with the practice of their representation.

Ключевые слова: *здоровье, здоровьесбережение, здоровьесформирование, здоровьевосстановление, здоровьесбережение, система реализации, социальное проектирование*

Key words: *health, health saving, health forming, health reestablishment, health securing, system of relations, social project planning*

В числе факторов, определяющих эффективность изучения и реализации любой деятельности, значительную роль играет теоретическое сопровождение. Одним из его аспектов является

разработка базового тезауруса [4; 6; 15]. Содержание тезауруса составляют термины, понятия, определения и их субординационные (зависимые) и координационные (взаимосвязанные) отношения. При-

чем объективизация и унификация содержания каждого определения имеют решающее значение для понимания сущности обозначаемого явления. Наоборот, полисемия, неоднозначность затрудняют понимание сущности явления, «провоцируют» ошибочность принимаемых субъектами оздоровительной деятельности решений в связи с ее изучением и реализацией [15].

Ключевым термином оздоровительной деятельности, бесспорно, является термин «здоровье». Для обозначения процесса оздоровительной деятельности в практике информационного взаимодействия используют такие словосочетания, как *здоровьеобеспечение*, *здоровьеформирование*, *здоровьесбережение*, *здоровьевосстановление*, не различая их по сути. Термин «здоровьеобеспечение» применяется достаточно редко. Чаще всего используются термины «здоровьеформирование», «здоровьесбережение» и «здоровьевосстановление». Есть основания полагать, что данные термины обозначают направления (стратегии) оздоровительной деятельности. Естественно, возникает вопрос: в каком отношении находятся обозначенные направления (стратегии) оздоровительной деятельности?

Перечисленные стратегии (направления) оздоровительной деятельности являются относительно самостоятельными. Относительность их состоит в том, что они выступают определенными этапами оздоровительной деятельности, разносторонне переходящими друг в друга. Самостоятельность их состоит в том, что каждое из выделенных направлений оздоровительной деятельности характеризуются своими (присущими только им) задачами, особенностями выбора и реализации средств, достигаемыми результатами и их оценкой.

Разнонаправленные (по целям, зада-

чам, средствам, результату) стратегии (направления) деятельности оздоровления создают определенную систему, компонентами которой они и являются. Как нам представляется, именно в таком терминологическом обозначении достигается объединение и единство многообразия направлений оздоровительной деятельности. Можно полагать, что любые направления этой деятельности связаны, в конечном итоге, с обеспечением здоровья. Поэтому обобщенной и объединяющей выделенные направления оздоровительной деятельности является деятельность *здоровьеобеспечения*.

Таким образом, можно утверждать, что существует система *здоровьеобеспечения*, составляющими компонентами которой являются *здоровьеформирование*, *здоровьесбережение* и *здоровьевосстановление*. Ориентированность на данную системную структуру имеет больше практическое значение. Она позволяет целесообразно регламентировать организационно-содержательное обеспечение и конкретизировать социально проектируемый результат каждого из выделенных направлений оздоровительной деятельности.

В контексте сообщения под социальным проектированием понимается процесс создания образа-модели какой-либо системы, адекватной социальному запросу и социальному заказу. При этом социальный запрос характеризуется совокупностью субъективных (на уровне субъективных представлений здравого смысла и приоритетов деятельности) и объективных (на уровне научно-обоснованных представлений и практического опыта) оснований оздоровительной деятельности, а социальный заказ — совокупностью нормативно-правовых оснований. Следует отметить, что содержание социального заказа зачастую не совпадает с содержанием социального запроса. Подобное несовпадение проявляется в задаваемых субъектами управления (от министерства до образовательного учреждения) разнообразия приоритетов и кри-

Можно утверждать, что существует система *здоровьеобеспечения*, составляющими компонентами которой являются *здоровьеформирование*, *здоровьесбережение* и *здоровьевосстановление*.

териев оценки деятельности здоровьеобеспечения.

Факторы здоровьеобеспечения можно классифицировать на три группы: *независимые* (экологические, наследственные, культурные), *корректируемые* (образовательная среда, образовательные условия) и *регулируемые* (двигательная активность, привычки, гигиенические режимы жизнедеятельности). Исходя из данной классификации, факторы первой группы можно только учитывать, второй — ослаблять, а третьей — регулировать, устраняя негативное влияние.

Социальное проектирование (индивидуальное, групповое, государственное) определяется как научными, так и практическими потребностями решения этой проблемы [10]. Научные потребности связаны с необходимостью выявления предпочтений и анализа состояния, проблем и перспектив развития оздоровительной деятельности, а практические — с формированием представлений о состоянии, проблемах и перспективах ее содержательного, организационного и ресурсного обеспечения.

Следует отметить тот факт, что совокупность системы оснований теории и практики оздоровительной деятельности, на наш взгляд, еще не сформирована. В настоящее время имеется целый ряд предложений, представленных в соответствующих публикациях, которые находятся в диапазоне неоднозначных приоритетов оздоровительной деятельности [1; 8; 11]. В первую очередь, это касается содержательного и организационного обеспечения оздоровительной деятельности учащихся.

На наш взгляд, формирование культуры здоровья учащихся является недостаточно эффективным процессом. Одна из причин такого положения дел — неэффективность социального проектирования, то есть создания образа-модели системы здоровьеобеспечения, адекватной социальному запросу и социальному заказу.

В определении содержания деятель-

ности по формированию культуры здоровья учащихся следует исходить из содержания деятельности вообще. Мы придерживаемся точки зрения, согласно которой базовыми компонентами содержания любой деятельности являются информационный, операциональный и мотивационный.

Информационный компонент характеризуется знаниями. *Операциональный компонент* включает способы оздоровительной деятельности (навыки и умения в выборе, систематизации и реализации средств). *Мотивационный компонент* характеризуется потребностями, интересами, ценностными ориентациями, установками по отношению к оздоровительной деятельности.

Приоритетным является мотивационный компонент. Это связано с тем, что более важной задачей, чем создание и реализация оздоровительных технологий, на наш взгляд, является изменение сознания всех участников деятельности здоровьеобеспечения, в частности, системы ценностей, принятых норм, уважения к традициям, формирования культуры здоровья. В этом случае механизмом ориентации учащихся в пространстве формирования культуры здоровья является рефлексивное мышление. Следовательно, в систему деятельности здоровьеобеспечения необходимо внедрять не только унифицированные образовательные технологии, но и персонифицированные рефлексивные практики проектного типа, то есть самопроектирование.

Отношение последовательности выделения приоритетов деятельности здоровьеобеспечения можно определить формулой — «сформировать потребности (мотивационный компонент), учиться знать (информационный компонент), научиться действовать (операциональный компонент)». Данная словесная формула является концептуальным отражением реали-

Социальное проектирование (индивидуальное, групповое, государственное) определяется как научными, так и практическими потребностями решения этой проблемы.

зации социального запроса в связи с деятельностью здоровьеобеспечения. При этом каждый приоритет должен быть реализован по мере взаимной адекватности их друг другу, так как недостаточность реализации какого-либо из них резко снижает эффективность деятельности здоровьеобеспечения [2; 7; 9].

В представлении возможности эффективной реализации деятельности здоровьеобеспечения мы исходим из того, что каждый педагог (независимо от предметной специализации) должен быть еще и учителем здоровья, демонстратором ЗОЖ, а все вместе — своеобразной службой здоровья, функционирующей объединением на основе интеграции. Без такой интеграции вряд ли можно решить проблему реализации социального проектирования по обеспечению здоровья учащихся [3; 7; 9; 12].

Исходным моментом любого проектирования является анализ состояния обеспечения деятельности. Из состава аспектов состояния содержательного обеспечения оздоровительной деятельности нами выделены, прежде всего, вопросы содер-

жания программ (образовательных, оздоровительных), оздоровительных технологий, реализуемой тактики и стратегии оздоровительной деятельности. Анализ состояния организационного и ресурсного обеспечения предполагает обсуждение факторов риска образовательной деятельности, социального заказа на оздоровительную деятельность, кадрового и информационного потенциала.

Представление состояния оздоровительной деятельности позволяет выделить ряд проблем ее содержательного, организационного, процессуального и ресурсного обеспечения. В частности, проблема культуры здоровья, мониторинга состояния здоровья, приоритетов, продуктивности, управляемости, роли условий и среды оздоровительной деятельности. Анализ состояния и выявленные проблемы оздоровительной деятельности позволяют наметить перспективы ее развития, в первую очередь, в связи с моделированием, формированием социального заказа, созданием социальных механизмов оптимизации.

ЛИТЕРАТУРА

1. Адаптация и здоровье : учеб. пособие / под ред. Э. М. Казина. — Кемерово, 2003.
2. Зайцева, В. В. Методология индивидуального подхода в оздоровительной деятельности на основе современных информационных технологий : автореф. дис. ... докт. пед. наук / В. В. Зайцева. — М., 1995.
3. Инструкция по комплексной оценке состояния здоровья детей / утв. Приказом Минздрава РФ от 30.12.2003 г. № 621.
4. Колбанов, В. В. Валеология: основные понятия, термины и определения / В. В. Колбанов. — СПб. : ДЕАН, 1998.
5. Конохов, Е. Е. Возможности оптимизации психосоциальной адаптации учащихся / Е. Е. Конохов // Материалы Всероссийской научно-практической конференции. — Арзамас : АГПИ, 2006. — С. 115—116.
6. Лищук, В. А. Основы здоровья. Актуальные задачи, решения, рекомендации : обзор / В. А. Лищук, Е. В. Мосткова. — М. : РАМН, 1994.
7. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: нормативное и методическое обеспечение : методическое пособие / под ред. В. Т. Чичикина. — Н. Новгород : НИРО, 2013. — 194 с.
8. Сериков, С. Г. Обеспечение паритета образованности и здоровья учащихся в теории и практике образования : автореф. дис. ... докт. пед. наук / С. Г. Сериков. — Екатеринбург : УГАФК, 2002.
9. Сетевой образовательный проект «Здоровьеобеспечение детей дошкольного и младшего

школьного возраста в условиях взаимодействия «ДОУ — ООУ — ФОК»: информационно-методический сборник / под общ. ред. В. Т. Чичикина. — Вып. 1, 2, 3. — Н. Новгород : НИРО, 2010—2011.

10. Системная модель деятельности образовательных учреждений по сохранению и укреплению здоровья учащихся / под ред. О. С. Гладышевой. — Н. Новгород : НИРО, 2008. — 203 с.

11. Содержание и организация физического воспитания учащихся СМГ : учебно-методическое пособие / под ред. В. Т. Чичикина. — Н. Новгород : НГЦ, 2004.

12. *Суханов, А. И.* Теория и практика управления физическим состоянием человека на основе комплексных коррекций : автореф. дис. ... докт. / А. И. Суханов — СПб., 2002.

13. Теоретические аспекты социального проектирования физкультурно-оздоровительной деятельности // Материалы межрегион. научн. конф. — Н. Новгород : НИРО, 2009. — С. 17—22.

14. *Хутиев, Т. В.* Управление физическим состоянием организма / Т. В. Хутиев [и др.]. — М. : Медицина, 1991.

15. *Чичикин, В. Т.* Терминологическое обеспечение явлений и отношений оздоровительной деятельности / В. Т. Чичикин // Материалы Всероссийской научно-практической конференции. — Н. Новгород : НГТУ, 2008. — С. 94—96.



ЦЕРКОВНО-ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ОТНОШЕНИЯ КАК СОЦИОКУЛЬТУРНЫЙ ФЕНОМЕН В ВУЗОВСКОМ УЧЕБНОМ ДИСКУРСЕ ПО ДРЕВНЕРУССКОЙ ИСТОРИИ

А. В. ГРЕБЕНЮК,
кандидат исторических наук,
доцент кафедры отечественной истории
и культуры ННГАСУ
grebenyuk.7aleksey@gmail.com

В статье раскрывается значение социокультурных аспектов церковно-политической проблематики для формирования структуры современных учебников по истории России, адресованных вузам. Определяется характер и эвристические возможности презентации указанной тематики в рамках вузовского учебного материала. Ставится проблема специфики междисциплинарных и транстематических связей исторического аспекта темы церковно-государственных отношений на уровне учебного и исследовательского процессов.

The article explains the meaning of the socio-cultural aspects of church-political issues to structure the modern textbooks on the history of Russia, addressed to higher education institutions. Determined by the nature and heuristic presentation specified subjects within the university educational material. Raises the problem of specificity and interdisciplinary links transtematic historical aspect of the theme of church-state relations at the level of teaching and research processes.

Ключевые слова: *межпредметные связи, церковь и государство, полидисциплинарный подход, цивилизационная теория*

Key words: *interdisciplinary communication, church and state, a multisectoral approach, civilization theory*