

значительно сократить срок профессиональной адаптации на производстве и избежать негативных ее последствий, а даже больше – профессиональная адаптация способствует принятию молодым специалистом наиболее верных решений для достижения целей организации.

Список литературы

1. Безюлева Г.В. Психолого-педагогическое сопровождение профессиональной адаптации учащихся и студентов: моногр. М., 2008.
2. Дрофа В.М. Образовательная среда как объект управления. [Электронный ресурс]. URL: <http://oipkro.nm.ru/Text/tlO72.html> (дата обращения: 05.03.2015).
3. Реан А.А., Кудашев А.Р., Баранов А.А. Психология адаптации личности. Анализ. Теория. Практика. М.: Прайм-Еврознак, 2006.
4. Солянкина Л.Е. Психолого-акмеологическая концепция развития профессиональной компетентности специалиста в практико-ориентированной образовательной среде: автореф. дис. ... д-ра психол. наук. Тамбов, 2011.
5. Слостенин В.А., Каширин В.П., Психология и педагогика: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. М.: Академия, 2001.
6. Патрахина Т.Н., Ткаченко Ю.И. К вопросу об адаптации персонала: теоретический аспект // Молодой ученый. 2015. № 7. С. 464–466.

* * *

1. Bezjuleva G.V. Psihologo-pedagogicheskoe so-
provozhdenie professional'noj adaptacii uchashhihsja i
studentov: monogr. M., 2008.
2. Drofa V.M. Obrazovatel'naja sreda kak ob#-
ekt upravlenija. [Jelektronnyj resurs]. URL: <http://oipkro.nm.ru/Text/tlO72.html> (data obrashhenija:
05.03.2015).
3. Rean A.A., Kudashev A.R., Baranov A.A.
Psihologija adaptacii lichnosti. Analiz. Teorija.
Praktika. M.: Prajm-Evroznak, 2006.
4. Soljankina L.E. Psihologo-akmeologicheskaja
koncepcija razvitija professional'noj kompetentnosti
specialista v praktiko-orientirovannoj obrazovatel'-
noj srede: avtoref. dis. ... d-ra psihol. nauk. Tambov,
2011.
5. Slastenin V.A., Kashirin V.P., Psihologija i
pedagogika: ucheb. posobie dlja stud. vyssh. ucheb.
zavedenij. M.: Akademija, 2001.
6. Patrahina T.N., Tkachenko Ju.I. K voprosu ob
adaptacii personala: teoreticheskij aspekt // Molodoj
uchenyj. 2015. № 7. S. 464–466.

Development of skills of students' professional adaptation in terms of university training

The article deals with the issues of creating the conditions that favour the development of the skills of students' professional adaptation. It is proved that professional adaptation is a complex multilevel process that affects the time and depth of students' involvement in the profession, so the skills of professional adaptation can be formed in the process of interaction of students and the practice-oriented educational environment of the university close to the profession in its content and forms of professional activity.

Key words: *professional adaptation, practice-oriented educational environment of a university, integration.*

(Статья поступила в редакцию 20.02.2018)

С.В. БЕЛОВА, Е.Д. МАРХАКОВА
(Элиста)

ФОРМИРОВАНИЕ ЦЕННОСТНОГО ОТНОШЕНИЯ СТУДЕНТОВ К ЗДОРОВОМУ ОБРАЗУ ЖИЗНИ КАК ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА

Освещаются вопросы исследования целостного образования в методологии гуманитарного подхода. Раскрывается зависимость результатов профессионального образования студентов колледжа от их ценностного отношения к здоровому образу жизни. Данное отношение, включающее физический и эмоциональный виды разумности, представлено как педагогическая проблема, которая решается в контексте этнопедагогики и в рамках реализации гуманитарных образовательных технологий.

Ключевые слова: *здоровье, здоровый образ жизни, ценностное отношение, ценностное отношение к здоровому образу жизни, сознание.*

Тема здоровья и здорового образа жизни сегодня уже перестает быть только медицинской. Она все более интересна педагогике. Парадоксальный факт, отмеченный в ряде исследований [5; 7; 11]: двадцать первый век, несмо-

тря на высокие достижения медицины, характеризуется высоким ростом заболеваемости. В современном мире, в котором постоянно увеличиваются скорости процессов и изменений во всех сферах, нарастают напряженность и неопределенность, многие люди уже не справляются с лавиной обрушивающихся на них проблем и практикуют нездоровые формы спасения (по сути, убления) от этих проблем. Растет число негативных настроений в массах. Многие эмоционально и профессионально выгорают, теряют интерес к жизни, становятся неэффективными в коммуникативных отношениях и деятельности. Огромное количество примеров этого наблюдается в нашей действительности и освещено в СМИ.

В последнее время требует все большего внимания проблема состояния здоровья студентов. Среди студентов различных вузов нашей страны отмечено развитие негативных тенденций в гигиеническом поведении, увеличивается рост количества курящих, употребляющих алкоголь и наркотики, имеющих низкую физическую активность [12]. Это не может не сказываться на социально-экономических потерях.

Нужно признать, что система формирования здорового образа жизни существенно подорвана, а новая пока только создается. Особенно остро вопрос о здоровом образе жизни стоит в медицинских вузах и вузах.

Нами были обследованы 83 студентов разных курсов Калмыцкого медицинского колледжа им. Т. Хахлыновой. Мы использовали методы наблюдения, интервью и анонимного анкетирования, пытались выявить уровень знаний студентов о здоровом образе жизни и особенности их поведения на предмет соответствия такому образу. Диагностика позволила выявить важнейшие параметры субъективного мнения о личном здоровье, об образе жизни студентов-первокурсников и студентов-выпускников, прояснить ситуацию с потреблением психоактивных веществ. В результате анкетирования были получены следующие данные.

1. Свое здоровье как плохое оценили 13,3 %, как хорошее – 60 %, а 26,7 % затруднились ответить на этот вопрос.

2. Отметили у себя наличие хронических заболеваний 26,7 %, а 6,7 % опрошенных занимаются физкультурой в специальной группе.

3. Категория «здоровье» занимает одно из приоритетных мест (73,3 %) на шкале жизненных ценностей студентов.

4. При теоретически заинтересованном отношении к своему здоровью у обследуемых студентов выявляются иные тенденции на уровне их реального поведения. В частности, 23,3 % ничего не предпринимают для укрепления личного здоровья. Есть примеры курения и употребления спиртного. Студенты признались в том, что есть проблемы недосыпания и усталости.

Как показали наблюдения, отклонения от здорового образа жизни зачастую связаны с неорганизованным или неправильно организованным досугом. Из анализа предпочтительных форм проведения досуга вырисовывается картина, очень типичная для современной молодежи. Наиболее популярны в молодежной среде просмотр телевизора, игры на компьютере, дискотеки. В этом, естественно, нет ничего плохого. Вопрос лишь в мере и качестве такого времяпровождения. Как показало обследование, у студентов в связи с их образом жизни наблюдается гиподинамия.

Среди молодежи также очень популярны так называемые прогулки с друзьями. На самом деле, как выяснилось, молодые люди проводят значительную часть свободного времени бесцельно, не зная, чем себя занять. Большинство опрошенных студентов нуждаются в коррекции образа жизни, т. к. они спят 6 часов в сутки (33,3 %), тогда как для полноценного отдыха сон должен составлять не меньше 8–8,5 часов в сутки. Из опрошенных 83,3 % признали, что по разным причинам хронически не высыпаются. И это на фоне нерационального питания и малоподвижного образа жизни. Среди студентов немало (по медицинским показателям и по признанию самих молодых людей) тех, у кого снижен уровень глюкозы в крови, наблюдаются ухудшение памяти и замедление мыслительных процессов, снижена способность к обучению. Многие жалуются на быструю утомляемость и пессимистические настроения. Конечно, это не может не сказываться на результатах образования.

Большинство студентов, как нам удалось узнать, получают информацию о здоровье и здоровом образе жизни из нескольких источников. В качестве источников информации о здоровом образе жизни были названы медицинские работники (56,7 %), книги и СМИ (23,3 %), друзья (20 %). Еще один интересный факт: студенты медицинского колледжа не видят себя в роли профессионалов, просвещающих население в области здорового образа жизни. Основной задачей медработников они

считают лечение (83,3 %), диагностику заболеваний (10 %) и уход за больными (33,3 %).

Как выяснилось, сами студенты довольно высоко оценивают уровень своих знаний в области здоровья и здорового образа жизни. Но при этом под здоровым образом жизни большинство подразумевают только соблюдение определенного режима и отказ от вредных привычек. Как показали результаты интервью первокурсников (30 чел.), они понимают вопрос здорового образа жизни однобоко. Для них это скорее внешнее требование, то, чем следовало бы заниматься, но «не всегда есть время и возможности» (таковы некоторые из ответов). В диалоге со студентами мы также выяснили, что у них расплывчатое представление о своем будущем и о возможностях управления собственной жизнью. И здесь мы видим проблему осознанного отношения к себе, своему образованию, к управлению своим временем, привычками, личностным развитием, укреплением здоровья. Выводы очевидны. У студентов наблюдается низкий уровень ценностного отношения к здоровому образу жизни. Как следствие, это отражается на уровне их образования.

Обобщая, можно выделить следующие проблемные моменты:

- дефицит знаний по вопросам рационального питания, двигательной активности, курения, вреда алкоголя и другим составляющим здорового образа жизни;
- недооценка важности образа жизни как фактора риска инфекционных заболеваний;
- завышенная оценка собственных знаний в области здоровья и здорового образа жизни;
- заблуждение студентов по поводу того, что они ведут здоровый образ жизни;
- неорганизованный или неправильно организованный досуг;
- несформированность потребности и основных навыков в поддержании личного здоровья;
- отсутствие четких ориентиров по поводу своей жизнедеятельности.

Анализ системы образования в медицинском колледже также позволяет нам в рамках нашего исследования сделать определенные выводы. Они касаются условий и предпосылок формирования у студентов медицинского колледжа ценностного отношения к здоровому образу жизни. В колледже работают спортивные секции и тренажерные залы. Проводятся разнообразные мероприятия, направленные на укрепление здоровья молодежи. Будущих мед-

работников привлекают к профилактической работе по проблемам курения, алкоголизма, наркомании, токсикомании. Но, как показала диагностика, внешняя активность студентов (в частности, их участие в тех или иных мероприятиях) еще не гарантирует сформированности исследуемого нами качества.

В содержание профессионального образования студентов медицинского колледжа включены вопросы здорового образа жизни как информационный материал, необходимый будущему специалисту-медику. Но процессу формирования ценностного отношения к ЗОЖ уделяется недостаточно внимания. Преподаватели колледжа, как показал анализ их деятельности, не готовы управлять этим процессом в контексте реализации гуманитарной модели. А именно в такой модели, где личность рассматривается как автор собственного образования (С.В. Белова, И.В. Бобрышева), возможно формирование исследуемого нами качества.

Здоровый человек – это ценность, достояние и мощный ресурс коллектива, страны, всего человеческого общества. И самый большой вопрос современности сегодня – вопрос о таком образовании, которое обеспечивало бы развитие здорового во всех смыслах человека, прививало бы ценностное отношение к здоровому образу жизни как основе гармоничных отношений и экологичной деятельности. Одним из важных компонентов сохранения здоровья, как известно, является определенный образ жизни. По данным Всемирной организации здравоохранения, модель здоровья обусловлена такими факторами, как образ жизни (50–55 %), окружающая среда (20–25 %), наследственность (15–20 %), деятельность структур здравоохранения (10–15 %). Вполне понятно, что студенческая молодежь – это основной источник трудовых ресурсов общества. И их здоровье, здоровый образ жизни становятся не только личной, но и важной национальной задачей.

Понятие «здоровый образ жизни» представлено в литературе по большей части в медико-биологическом аспекте (Н.М. Амосов, И.И. Брехман, Т.В. Карасаевская, Ю.П. Лисицына, В.П. Петленко и др). В педагогике в основном обсуждаются общие вопросы здоровья детей и молодежи, их образа жизни (И.В. Бестужев-Лада, В.С. Быков, Д.Н. Давиденко, В.А. Еременко, Е.Г. Москвитина и др.). В психологических исследованиях речь идет о реализации личности в русле здорово-

го образа жизни (Т.Д. Азарных, Т.В. Ахутина, В.А. Ананьев, Е.К. Владимирова, Б.Ф. Ломов, Н.Н. Палагина, Н.К. Смирнов и др.). Есть работы социологического плана: в них рассматривается чаще всего влияние различных факторов внешней среды на формирование здорового образа жизни (Т.Ф. Андрейчук, А.Л. Афанасьев, В.И. Столяров и др.). Многие исследователи (среди них М.Я. Виленский, Д.Н. Гаврилов, В.И. Глухов, Ю.Д. Железняк, И.М. Каплан, Н.В. Решетников, П.Н. Темнов и др.) отмечают в качестве одного из обязательных факторов сохранения здоровья детей и молодежи приобщение к ценностям физической культуры. Считается, что это основополагающий компонент здорового образа жизни. Отдельно надо подчеркнуть, что большое внимание уделено проблеме профилактики вредных привычек в молодежной среде (Д.Д. Еникеева, Д.В. Колесов, З.В. Коробкина, Н.Ю. Максимова, А.Н. Мауров, Е.Г. Москвитина, В.А. Попов, Н.А. Сирота, Ф.Г. Углов, В.М. Ялтонский и др.).

В работах отмечается, что здоровый образ жизни – это комплексное понятие, включающее в себя множество составляющих. Признается, что это способ жизнедеятельности, направленный на полное изменение прежних привычек, касающихся еды, режима физической активности и отдыха. И он не может рассматриваться отдельно, вне контекста целостного развития личности. Нельзя привить ценностное отношение к чему-либо, в том числе к здоровому образу жизни, если у личности не сформирована субъектная позиция в отношении собственного образования и всей жизнедеятельности. Мы, опираясь на исследования о сущности человека и его целостном развитии (Платон, Аристотель, И. Кант, Г.В.Ф. Гегель, М.К. Мамардашвили, А. Менегетти и др.), убеждены, что сформированность ценностного отношения к здоровому образу жизни определяется главным образом наличием именно такой субъектной (авторской) позиции личности в управлении собственным развитием и всей жизнедеятельностью. И это соотносится с идеей «заботы о себе», зародившейся в античности (Платон), подхваченной М. Фуко и привлекающей внимание современных исследователей (В.Г. Безрогов, В.К. Пичугина и др.). Такая забота, как «воспитание, возделывание, излечение, помощь, руководство, надзор, надзидание, преображение, совершенствование, обязанность, проклятье, долг, ноша, превозможение, перестройка, поддержание, сохра-

нение, культивирование, поклонение, порицание, ответственность, опора, преобразование, строительство, созидание и многое другое» [2], отражает многообразие исторически конкретного человеческого опыта, который нам необходимо осмыслить. Человек, став «мастером жизни» (А. Менегетти), осознанно выбирает ценности здоровья, которые выходят за рамки психосоматики в духовную сферу его развития [8]. Так или иначе, мы должны обращаться к понятию сознания (самосознания), предполагающему способность человека входить в позицию «осознанного присутствия» [15; 16]. Таким образом, опираясь на интегративное знание о человеке, мы в рамках задач нашего исследования указываем на закономерность: пока студенты не осознают свою авторскую (субъектную) роль в собственном образовании, нельзя говорить об эффективном процессе формирования ценностного отношения к здоровому образу жизни.

Вообще именно с отношений начинается человек как сознательное, самоосознающее существо. Понятие «отношение», довольно глубоко исследованное в науке (В.Н. Мясичев, Н.Е. Щуркова и др.), трактуется как устойчивая, избирательная, предпочтительная связь субъекта с объектом окружающего мира, когда этот объект, выступая во всем своем социальном значении, приобретает для субъекта личностный смысл, расценивается как нечто значимое для жизни и общества и отдельного человека. Подчеркивается, что это не «часть личности» (В.Н. Мясичев), а потенциал психических реакций человека в связи с каким-либо предметом, процессом или фактором действительности. И здесь резонно возникает вопрос: может ли быть ценностная «реакция» на здоровый образ жизни у человека, если у него не сформировано отношение к самому себе и собственной жизни? Следовательно, отношение студентов к здоровому образу жизни как субъективное осознание ценностей этого образа в эмоциональной или рациональной форме необходимо исследовать в контексте их самосознания.

Формирование ценностного отношения студентов к здоровому образу жизни представит как педагогическая проблема, которую необходимо рассматривать, соотнося ее с возможностями становления целостного человека в образовании. Мы опираемся здесь на методологию и теоретические основы, заложенные в трудах философов и психологов экзистенциального гуманистического направления

(К. Ясперс, М. Хайдеггер, Э. Фромм, В. Франкл, А. Маслоу и др.), основателей теории систем (А.А. Богданов, И. Пригожин, Р. Эшби и др.), представителей психологии развития субъективной реальности (В.И. Слободчиков, Е.И. Исаев) и духовно-нравственного развития личности (Б.С. Братусь). Решение задачи, о которой идет речь, связано с возможностями реализации гуманитарной модели профессионального образования будущих медицинских работников. Такой модели, которая обеспечивает им высокий уровень самосознания. Только при высокой степени осознанности себя и своего авторства в образовании ценностное отношение к здоровому образу жизни формируется естественным образом как личностное качество. В связи с этим возникает необходимость уточнить возможности формирования ценностного отношения студентов к здоровому образу жизни в контексте идей гуманитарности. И такая необходимость появляется из понимания основного противоречия, которое сегодня существует: между важностью формирования у студентов медицинского колледжа ценностного отношения к здоровому образу жизни и отсутствием научного знания о данном процессе в контексте гуманитарно-антропологического подхода. Именно гуманитарно-антропологический подход (К.Д. Ушинский, М.М. Бахтин, М.Б. Бим-Бад, В.И. Слободчиков и др.) учитывает всю многомерность человеческой реальности и дает понимание об образовании как «внутреннем» (субъективно-индивидуальном) процессе.

По мнению В.И. Слободчикова и А.В. Шувалова, категория «здоровье» – это культурно-историческое, а не узкомедицинское понятие. В разное время в разных культурах граница между здоровьем и нездоровьем определялась по-разному, затрагивая телесное существование, душевную жизнь и духовное бытие человека [10]. Нужно различать психологию здоровья и психологию болезни, исходя из всего большого контекста психологии человека.

Понятие здорового образа жизни тесно связано с термином *психологическое здоровье*. Этот феномен, как показывают исследования [6; 14], имеет отношение к отдельным психическим процессам и механизмам, находится в непосредственной связи с проявлениями человеческого духа и позволяет выделить собственно психологический аспект проблемы психического здоровья. Б.С. Братусь, анализируя тенденции современного общества, утверждает, что для увеличивающегося числа людей становится характерным неутешитель-

ный диагноз «психически здоров, но личностно болен» [4].

Исследованиями отечественных психологов (Б.С. Братуся, К.А. Абульхановой-Славской, Ф.Е. Василюка, В.П. Зинченко, Б.В. Ничипорова, В.И. Слободчикова, Т.А. Флоренской, Л.Ф. Шеховцовой и др.) заложены основы духовной психологии как особой формы рационального знания о становлении индивидуального духа человека в пределах его жизни. Сегодня очевидна необходимость выстраивания педагогических исследований с учетом собственно психологических представлений о сущности человека. В работах В.И. Слободчикова и Е.И. Исаева осуществлено развернутое обоснование специального предмета антропсихологии: субъективная реальность («душа», «внутренний мир», «индивидуальный дух», «человеческое в человеке») является ключом в поиске оснований и условий нормального психического развития человека в пределах его индивидуальной жизни [11]. С самой общей точки зрения субъективная реальность есть наиболее абстрактное выражение способа существования и принципа организации человеческой реальности.

Субъективность как всеобщий способ и фундаментальный принцип, по В.И. Слободчикову, обнаруживает себя в главной способности человека – способности превращать собственную жизнедеятельность в предмет практического преобразования, что и позволяет ему быть (становиться) действительным субъектом (распорядителем, хозяином, автором) собственной жизни. Она составляет родовую специфику человека, принципиально отличает собственно человеческий способ бытия от до- и сверхчеловеческого. Обращаясь к нашей теме, мы можем оттолкнуться здесь от идеи, что здоровый образ жизни для каждого студента – это субъективное явление. И с этим необходимо считаться. При наличии объективно заданных норм есть индивидуально-субъективное восприятие, понимание, отношение.

Анализ исследований показывает, что ответы на вопросы о формировании ценностного отношения студентов к здоровому образу жизни следует искать в антропсихологии. Антропсихология – это не только последовательно и обоснованно выстроенная психологическая модель человеческой реальности, но и система общенормативных представлений о траектории и динамике человеческой жизни [10]. Согласно концепции развития субъективной реальности в онтогенезе, жизненный

путь человека представляет собой последовательность определенных этапов. Важно иметь в виду, что на первом человек овладевает внутренними (телесными, психическими) и внешними (социокультурными) обстоятельствами своего существования, становится субъектом собственной жизнедеятельности. Апогеем и одновременно переломным моментом первой фазы, по словам В.И. Слободчикова, является точка «обретения души», открытия собственного «я». А на следующем этапе возможен духовный рост. Человек проходит путь от необходимости самоопределения к полноте ответственности за свою жизнь.

Здоровый человек – это человек, у которого развивается его собственная самость. Она открывается перед человеком как предмет отношения и творческого преобразования. С этого момента можно говорить о саморазвитии человека, о становлении субъективности как особой духовной реальности, способе человеческого бытия, атрибутами которого являются самостоятельность и жизнестроительство. Духовность – новое качество и новый принцип, окончательно делающий человека человеком. Определением духовного бытия человека является свобода от принуждения и давления всего, что относится к жизни, включая влечения, пристрастия и прельщения собственной самости. Введение представления о саморазвитии есть фактическое признание сверхъестественной сущности человека, обнаруживающей себя в освоении и утверждении собственно человеческого способа жизни.

Педагогический аспект изучаемой нами проблемы следует также рассматривать и в контексте акмеологии. Согласно исследованиям, к факторам развития акмеологического ресурса психологического здоровья личности молодежи относятся деятельностный, институциональный, социальный, межличностный, внутриличностный [13]. Это означает, что следует искать такие механизмы и условия формирования рассматриваемого нами качества, которые были бы связаны с принципиальным преобразованием личностных свойств (самоограничение потребностей, эмоционально-волевая регуляция, направленность ценностей, нравственные нормы, смысловая ориентация), состояний (удовлетворенность актуальных потребностей, осознание достижимости целей и задач, ощущение собственной адекватности вызовам жизни, активация в условиях осложненных жизненных обстоятельств, понимание собственной личност-

ной готовности к жизненным испытаниям), функций (интеграция внутренних резервов деятельностного бытия, выстраивание иерархии целей и задач по их личностной значимости, прогнозирование собственной жизненной перспективы, создание системы межличностных отношений, построение собственной среды «социального обитания»).

Трудно не согласиться с героем известного произведения М.А. Булгакова, который утверждает, что «разруха в головах». Точно так же можно признать, что здоровый образ жизни тоже начинается «в головах», в сознании. И именно сознание (самосознание) управляет тем выбором, который человек делает относительно своего образа жизни (в частности, здорового образа жизни). Вопросы психологического настроения, здоровья и работоспособности личности так или иначе связаны с вопросом осознанности – способности адекватно и полно отражать действительность. Речь идет о способности рефлексировать собственное мышление, действия и поступки, управлять своей внутренней сферой, брать ответственность за собственное развитие и качество жизни. Таким образом, процесс формирования ценностного отношения студентов к здоровому образу жизни мы тесно связываем с процессом развития их самосознания, предполагающего самоисследование, саморегуляцию и управление собственной жизнедеятельностью. И здесь важна роль педагогов / преподавателей, которые способны создавать образовательные ситуации, где возможна работа в этом плане [3].

Формирование здорового образа жизни подрастающего поколения рассматривалось на всех этапах развития педагогической науки как важный аспект воспитания. Но надо признать, что исследований проблемы ценностного отношения личности к здоровому образу жизни на «внутреннем», субъективно-индивидуальном плане, в контексте гуманитарно-антропологического знания, пока что не хватает. А необходимость в этом сегодня очевидна. В заключение отметим, что моделирование процесса формирования ценностного отношения студентов к здоровому образу жизни требует соблюдения принципов:

- целостного образования личности;
- учета культурно-исторического контекста;
- гуманитарности как единства внутреннего и внешнего, индивидуального и социального, субъективного и объективного;

– субъектной позиции личности;
– антропологии, отражающей динамику развития человека.

В этом направлении мы намерены вести наше дальнейшее исследование.

Список литературы

1. Ананьев В.А. Основы психологии здоровья. СПб., 2006.
2. Безрогов В.Г., Пичугина В.К. Эволюция идеи «заботы о себе» в западной культурной традиции (невыносимая легкость дополнения Фуко) // Человек.ru. 2017. № 12. С. 34–47.
3. Белова С.В., Панькин А.Б. Педагог как «элемент» гуманитарной образовательной среды // Ценностный потенциал взаимодействия в образовательной среде: моногр. Волгоград: Изд-во «Крутон», 2016.
4. Братусь Б.С. Русская, советская, российская психология. М.: Флинта, 2000.
5. Грушевский К.В., Самарина Е.В. Исследование отношения студентов Белорусского государственного медицинского университета к формированию здорового образа жизни // Международный научно-исследовательский журнал. 2014. № 12. С. 101–102.
6. Дубровина И.В. Школьная психологическая служба. М., 1991.
7. Корепанова Ю.А., Паначев В.Д. Исследования составляющих здорового образа жизни студентов // Психолого-педагогические и медико-биологические проблемы физической культуры и спорта. 2014. № 2. С. 32–37.
8. Менеgetti А. Психосоматика: новейшие достижения / пер. с итал. М.: Онтопсихология, 2005.
9. Пахальян В.Э. Развитие и психическое здоровье. СПб., 2006.
10. Слободчиков В.И., Шувалов А.В. Антропологический подход к решению проблемы психологического здоровья детей // Вопр. психологии. 2001. № 4. С. 91–105.
11. Слободчиков В.И., Исаев Е.И. Психология человека: Введение в психологию субъективности: учеб. пособие. 2-е изд., испр. и доп. М.: Изд-во ПСТГУ, 2014.
12. Фильчаков С.А., Чернышева И.В., Шлемова М.В. Актуальные проблемы здоровья студентов // Успехи современного естествознания. 2013. № 10. С. 192–192.
13. Хватова М.В. Концепция развития акмеологических ресурсов психологического здоровья молодежи: дис. ... д-ра психол. наук. Тамбов, 2012.
14. Холмогорова А.Б., Гаранян Н.П. Культура, эмоции и психологическое здоровье // Вопр. психологии. 1999. № 2. С. 61–74.

15. Crum A.J., Langer E.J. Mind-set matters: Exercise and the placebo effect // Psychological Science. 2007. Vol. 18. P. 165–171.

16. Kabat-Zinn J. Mindfulness-based interventions in context: Past, present, and future // Clinical Psychology: Science and Practice. 2003. Vol. 10. P. 144–156.

* * *

1. Anan'ev V.A. Osnovy psihologii zdorov'ja. Spb., 2006.

2. Bezrogov V.G., Pichugina V.K. Jevoljucija idej «zaboty o sebe» v zapadnoj kul'turnoj tradicii (nevynosimaja legkost' dopolnenija Fuco) // Chelovek. ru. 2017. № 12. S. 34–47.

3. Belova S.V., Pan'kin A.B. Pedagog kak «jelement» gumanitarnoj obrazovatel'noj sredy // Cennostnyj potencial vzaimodejstvija v obrazovatel'noj srede: monogr. Volgograd: Izd-vo «Kruton», 2016.

4. Bratus' B.S. Russkaja, sovetskaja, rossijskaja psihologija. M.: Flinta, 2000.

5. Grushevskij K.V., Samarina E.V. Issledovanie otnoshenija studentov Belorusskogo gosudarstvennogo medicinskogo universiteta k formirovaniju zdorovogo obraza zhizni // Mezhdunarodnyj nauchno-issledovatel'skij zhurnal. 2014. № 12. S. 101–102.

6. Dubrovina I.V. Shkol'naja psihologicheskaja sluzhba. M., 1991.

7. Korepanova Ju.A., Panachev V.D. Issledovanija sostavljajushhij zdorovogo obraza zhizni studentov // Psihologo-pedagogicheskie i mediko-biologicheskie problemy fizicheskoj kul'tury i sporta. 2014. № 2. S. 32–37.

8. Менеgetti A. Psihosomatika: novejšie dostizhenija / per. s ital. M.: Ontopsihologija, 2005.

9. Pahal'jan V.Je. Razvitie i psihicheskoe zdorov'e. SPb., 2006.

10. Slobodchikov V.I., Shuvalov A.V. Antropologicheskij podhod k resheniju problemy psihologicheskogo zdorov'ja detej // Vopr. psihologii. 2001. № 4. S. 91–105.

11. Slobodchikov V.I., Isaev E.I. Psihologija cheloveka: Vvedenie v psihologiju sub#ektivnosti: ucheb. posobie. 2-e izd., ispr. i dop. M.: Izd-vo PSTGU, 2014.

12. Fil'chakov C.A., Chernysheva I.V., Shlemova M.V. Aktual'nye problemy zdorov'ja studentov // Uspехи sovremennogo estestvoznaniya. 2013. № 10. S. 92–192.

13. Hvatova M.V. Konceptija razvitija akmeologicheskij resursov psihologicheskogo zdorov'ja molodezhi: dis. ... d-ra psihol. nauk. Tambov, 2012.

14. Holmogorova A.B., Garanjan N.P. Kul'tura, jemocii i psihologicheskoe zdorov'e // Vopr. psihologii. 1999. № 2. S. 61–74.

Development of students' value attitude to healthy lifestyle as a pedagogical issue

The article deals with the issues of holistic education in the methodology of the classical approach. The dependence of the results of vocational education of college students on their value attitude to healthy lifestyle is described. This attitude, which includes physical and emotional types of intelligence, is presented as a pedagogical task, which is solved in the context of ethnopedagogy and in the framework of implementation of the classical educational technologies.

Key words: *health, healthy lifestyle, value attitude, value attitude to healthy lifestyle, consciousness.*

(Статья поступила в редакцию 18.01.2018)

**Ю.А. ИВАНОВА, Т.Н. ПОКУСАЕВА,
Н.И. РОГОВСКАЯ**
(Волгоград)

**ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ
В ПРОЦЕССЕ ПОДГОТОВКИ
БУДУЩЕГО УЧИТЕЛЯ**

Рассматриваются вопросы подготовки студентов к педагогической деятельности на основе применения инновационных технологий, что обусловлено недостаточной ориентацией содержания специальных и общеобразовательных предметов на решение данной проблемы. Выявляются дидактические условия введения инновационных педагогических задач и ситуаций в содержание предметов педвуза. Выделены три типа инновационных педагогических задач.

Ключевые слова: *инновационные технологии, инновационные педагогические задачи, педагогическая деятельность, народное образование, профессиональное мышление.*

Современный учитель должен уметь ориентировать учебно-воспитательный процесс на личность ученика, осуществлять педагогическую рефлексию, т. е. воспринимать и регулировать свою учебно-воспитательную работу как процесс, который фокусируется на за-

кономерных этапах формирования личности, ситуаций, раскрывающих ее творческий потенциал, а не как совокупность занятий и мероприятий. Будущему педагогу необходимо овладеть технологией создания инновационных ситуаций с различными образовательно-воспитательными функциями. Он также должен уметь использовать целостную систему воспитательно-дидактических средств при обучении учащихся своему предмету, что обеспечит в дальнейшем формирование личности. При этом будущему учителю важно научиться преподавать свой предмет в тесной связи с разными видами деятельности, социальным опытом учащихся, применять методы имитационного моделирования различных социальных ситуаций.

Одно из главных мест в системе подготовки студента к предстоящей педагогической деятельности занимает сегодня его умение ориентироваться в инновационных процессах, протекающих в теории и практике народного образования. В качестве средства развития инновационного мышления будущего учителя нами апробировалась система педагогических задач (выявлялись дидактические условия введения инновационных педагогических задач и ситуаций в содержание предметов педвуза).

Чтобы будущий педагог качественно выполнял педагогическую деятельность, ему следует овладеть своим предметом не только как «чистой» наукой, но и как средством воспитания и развития учащихся. Понятие «готовность к педагогической деятельности» включает освоенность специальных и общеобразовательных знаний будущим учителем до степени их профессионального применения. Важным резервом интенсификации процесса формирования будущего специалиста является включение задач, проблем, ситуаций, отражающих инновационные процессы, в содержание обучения всем предметам вуза.

Речь идет о фрагментах, связанных с расширением некоторой проблемной педагогической ситуации, с выбором или оценкой путей решения инновационных задач, возникающих в педагогической практике. Их назначение – стимулировать профессиональную мотивацию и профессиональное мышление будущего учителя. При включении в процесс обучения задач, которые требуют различных нововведений, обучающиеся осознают место и