



УДК 372.796/799:613.955(075)

**ТЕХНОЛОГИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА НА УЧЕБНОМ ЗАНЯТИИ В ВУЗЕ**

**DEVELOPMENT OF SCHOOL MANAGEMENT THEORY IN THE CONTEXT
OF HUMANORIENTED APPROACH**

**В.Н. Ирхин, И.В. Ирхина, А.Г. Михнева
V.N. Irkhin, I.V. Irkhina, A.G. Mikhneva**

Белгородский государственный национальный исследовательский университет,
Россия, 308015, г. Белгород, ул. Победы, 85

Belgorod National Research University, 85, Pobeda Str., Belgorod, 308015, Russia

Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко,
Молдова, ПМР, 3300, г. Тирасполь, ул. 25 Октября, 128

The Transnistrian State University named after T.G. Shevchenko,
MD-3300, Tiraspol, st. 25 of October, 128

E-mail: irkhina@bsu.edu.ru, irhin@bsu.edu.ru, mikhneva.alla@yandex.ru

Аннотация

В настоящей статье рассматривается технология организации образовательного процесса на учебном занятии в вузе с позиции валеологического подхода. Представленная технология организации здоровьесберегающего образовательного процесса на учебном занятии в вузе базируется на принципах сохранения здоровья и здоровьесцентризма; предполагает последовательную реализацию мотивационного, процессуального, контрольно-регулирующего и оценочно-рефлексивного этапов; предусматривает учет динамики работоспособности студентов; включает целевой, содержательный, инструментальный и оценочно-критериальный компоненты. Анализируется опыт реализации экспериментальной технологии на базе Белгородского государственного национального исследовательского университета и Приднестровского государственного университета имени Т.Г. Шевченко.

Abstract

The article deals with the technology of the organization of the educational process at the training session in the university from the viewpoint of the valeological approach. The presented technology of organizing a health-saving educational process at a training session in a university is based on the principles of maintaining health and health-centrism; Involves a consistent implementation of the motivational, procedural, control-regulatory and evaluation-reflexive stages; Provides for taking into account the dynamics of the working capacity of students; Includes the target, content, instrumental and evaluation-criterial components. The experience of realization of experimental technology on the basis of the Belgorod State National Research University and the Transnistrian State University named after T.G. Shevchenko.

Ключевые слова: технология, здоровьесберегающий образовательный процесс, учебное занятие, вуз.

Keywords: technology, health-saving educational process, training session, high school.



Введение

Современные тенденции обучения в вузе связаны с сокращением аудиторных занятий и увеличением времени на самостоятельную работу студентов. Следовательно, дефицит аудиторных занятий требует концентрации рабочего материала, что приводит к высокой интенсивности учебного занятия. В свою очередь, чрезмерная нагрузка на учебном занятии, обездвиженность, игнорирование динамики работоспособности и индивидуальных особенностей студентов, авторитаризм со стороны преподавателей, – все это снижает уровень здоровья студентов. Кроме того, преподаватели вузов недостаточно знакомы с особенностями валеологического подхода в образовании, не знают способы сохранения здоровья студентов в образовательном процессе на учебном занятии. Опрос студентов Белгородского государственного национального исследовательского университета (НИУ «БелГУ») в 2015-2016 годах показал, что среди здоровьесберегающих приемов, используемых на учебных занятиях, 35,8% студентов отметили физкультминутки и 15,5% – элементы музыкальной терапии. Между тем гимнастика для глаз еще не приобрела систематического характера и, по мнению 21,2% опрошенных, проводится от случая к случаю. Тем не менее, десятая часть студентов участвует в проведении этой гимнастики ежедневно и столько же – еженедельно. При этом $\frac{2}{3}$ (71,2%) респондентов подчеркивают тот факт, что эти мероприятия способствуют укреплению здоровья, 3,6% придерживаются иного мнения, а без малого $\frac{1}{3}$ студентов затруднилась с ответом на этот вопрос.

Одним из путей решения обозначенной проблемы является разработка технологии организации здоровьесберегающего образовательного процесса (ЗОП) на учебном занятии в вузе.

Методологическую основу данной технологии составили идеи, положения и принципы системного (В.Г. Афанасьев, Э.Г. Юдин и др.), деятельностного (А.Н. Леонтьев и др.), валеологического (Э.Н. Вайнер, В.Н. Ирхин, А.Г. Щедрина и др.) и технологического (Г.К. Селевко, А.И. Уман, А.В. Хуторской и др.) подходов [Андриади, 2009; Афанасьев, 1980; Вайнер, 2088; Ирхин, 2009; Ирхина, 2016; Леонтьев, 1983; Селевко, 1998; Уман, 1997; Хуторской, 2007; Щедрина, 2003; Юдин, 1997]. В соответствии с системным подходом выделены такие компоненты технологии, как целевой (сохранение физического, психического и социального здоровья студентов на учебном занятии), содержательный (содержание учебного материала соответствует цели сохранения здоровья студентов и отвечает требованиям полноты, системности, практико-ориентированности, включенности субъектного опыта студентов, дифференцированности, эмоциональной окрашенности), инструментальный (способы сохранения здоровья студентов на учебном занятии) и оценочно-критериальный (критерии и уровни (оптимальный, допустимый, критический и недопустимый) оценки в здоровья студентов на учебном занятии). Построение и проведение здоровьесберегающего образовательного процесса на учебном занятии в вузе исследуется нами как «отдельная деятельность, которой свойственны общие закономерности человеческой деятельности и особенности ее структуры» [Леонтьев, 1983]. Деятельность преподавателя на учебном занятии в вузе включает в себя следующие компоненты: мотив, цель, задачи, действия, операции и результат. Следовательно, здоровьесбережение на учебном занятии осуществляется и через основные компоненты деятельности студента. К ним относят: потребность быть здоровым; целевые установки на сохранение физического, психического и социального компонентов здоровья; мотивы; действия по сохранению своего здоровья; операции, учитывающие индивидуальные возможности; самоконтроль, анализ и самоанализ достигнутых результатов.

Технология организации ЗОП на учебном занятии в вузе включает реализацию последовательных этапов: мотивационного (стимулирование студентов к разнообразным способам выполнения здоровьесберегающей деятельности; оказание педагогической



поддержки в анализе различных способов здоровьесберегающей деятельности и др. [Дзодзикова, 2008]), процессуального (использование различных приемов, методов, технологий обучения, сохраняющих физический, психический и социальный компоненты здоровья студентов), контрольно-регулирующего (анализ и оценка результатов учебной деятельности, целенаправленное педагогическое воздействие на процесс обучения студентов) и оценочно-рефлексивного (критерии оценки физического компонента здоровья: критерий физической работоспособности, критерии оценки психического компонента здоровья: критерий тревожности, умственной работоспособности, эмоциональной сферы; критерий оценки социального компонента здоровья: мотивационно-ценностный и др.).

Для реализации технологии организации ЗОП на учебном занятии необходимо учитывать динамику умственной работоспособности студентов, которая характеризуется последовательной сменой периодов вработывания, устойчивой и высокой работоспособности и периода ее снижения [Кокорина, 2012]. На основе анализа изменения умственной работоспособности студентов нами была разработана технологическая карта, которая может быть использована для реализации определенных действий по сохранению физического, психического и социального здоровья студентов на учебном занятии в вузе.

Основная часть

Разработанная технология прошла апробацию с 2014 по 2016 уч. годы на базе 2-4 курсов факультета физической культуры и спорта ПГУ им. Т.Г. Шевченко и 1 курса физической культуры НИУ «БелГУ» во время проведения аудиторных занятий в вузе. В самом начале исследования методом наблюдений и тестирования была изучена динамика умственной работоспособности студентов на учебном занятии в ПГУ им. Т.Г. Шевченко. Был составлен хронометраж учебного занятия, которое длится в вузе в течение 60 минут, для выявления различных фаз (повышенной и пониженной) умственной работоспособности студентов. Такой подход к исследованию был продиктован тем, что в доступной для нас литературе мы не нашли ни объективных, ни субъективных данных по изменению умственной работоспособности студентов во время учебных занятий в вузе.

Для учебного труда студентов независимо от его временных параметров (учебный день, неделя, семестры учебного года, а значит и учебного занятия) изменение умственной работоспособности характеризуется последовательной сменой периодов вработывания, устойчивой и высокой работоспособности и периода ее снижения. Мы попытались выявить эти чередующиеся фазы умственной работоспособности студентов и установить их временные рамки. Владая такой информацией, преподаватель может в самые низкопродуктивные фазы умственной работоспособности включить валеологические элементы с целью оптимизации условий учебной деятельности студентов. Хронометраж проводился в определенных группах на аудиторных занятиях в течение учебного дня на протяжении недели. Учебное занятие мы делили на 5 минутные интервалы, фиксировали число отвлечений студентов на протяжении каждого интервала времени. По результатам наблюдений строили график умственной работоспособности, вычисляли количество отвлечений и активность студенческой академической группы. Затем результаты анализировались по каждому учебному занятию, дням недели.

Хронометраж занятия показал, что первые 3 минуты студенты пытаются включаться в работу, у почти 50% студентов наблюдается неумение сосредоточиться. Умственная работоспособность характеризуется гетерохронностью со стороны различных систем организма. Процесс вработывания завершается к пятой минуте учебного занятия, когда у студентов фиксируются проявления устойчивой работоспособности. Данная фаза у 94% студентов протекает длительное время – с 6-ой минуты по 45-ой. На 46-ой минуте у 20% студентов наблюдаются изменения позы (с рабочей позы на аномальную),



усталость рук, эмоциональная неустойчивость у некоторых студентов – нарушение дисциплины. Данный отрезок времени характеризуется периодом нарастания утомления. Необходимо отметить, что колебания волевого усилия длятся до 60-ой минуты учебного занятия, после чего отмечается спад умственной работоспособности у 92% студентов по всем рассмотренными нами параметрами. Этот период длится примерно до 5 минут, так как преподаватели мгновенно предпринимают различные способы активизации работоспособности студентов. Далее следует фаза относительно устойчивой работоспособности у 68% студентов. В течение дня умственная работоспособность студентов постепенно нарастает на первой паре (процент активности студентов 67%), сохраняется высокой на второй паре (76%), к концу третьей пары начинает снижаться (69%), а четвертая признана менее эффективной (61%). Наряду с работоспособностью учитывался уровень самочувствия, активности, настроения студентов (методика САН); тревожности; удовлетворенности студентов проводимым занятием. С учетом выделенных критериев были выделены условные уровни сохранения компонентов здоровья студентов в рамках учебного занятия в вузе.

Оптимальный уровень. *Физический компонент:* студент придерживается оптимальной рабочей позы в течение всего учебного занятия, физическое самочувствие отличное, показатели мелкой моторики рук – отсутствуют жалобы на боли в кистях рук; качественные и количественные показатели работоспособности – студенты перерабатывают более 1000 знаков и допускают 2 или менее ошибки). *Психический компонент:* студент чувствует себя комфортно, сотрудничает с преподавателем и другими студентами, уровень тревожности низкий, умственная работоспособность высокая, студент активный, настроение бодрое. Организм способен противостоять утомлению и стрессам, высокий уровень знания и применения приемов саморегуляции. *Социальный компонент:* высокая степень благоприятности социально-психологического климата в группе (по определению экспресс-методики изучения социально-психологического климата); ценностное отношение к собственному здоровью и здоровому образу жизни – активно-формирующее; способность самоуправления своим поведением в соответствии с социальными нормами, правилами и законами достаточно высокая; студент обладает позитивной критичностью к себе, способность изменять способ поведения в зависимости от смены жизненных обстоятельств и ситуаций [Сомов, 2007]..

Допустимый уровень. *Физический компонент:* рабочая поза студента непостоянная (потягивания ног и выпрямление туловища), движения точные, редко отвлекается, физическое самочувствие оценивается как нормальное, отсутствуют жалобы на боли в кистях рук; качественные и количественные показатели работоспособности хорошие (студенты перерабатывают более 900-1000 знаков и допускают 3-5 ошибок). *Психический компонент:* студент не ощущает дискомфорта, пытается сотрудничать с преподавателем и другими студентами, уровень тревожности средний (с тенденцией к низкому уровню), умственная работоспособность умеренная, временами высокая, студент в целом активен, присутствуют живой интерес к материалу и положительные эмоции. Организм способен противостоять утомлению и стрессам, при этом, не всегда применяет приемы саморегуляции. *Социальный компонент:* достаточная степень благоприятности социально- психологического климата в группе; ценностное отношение к собственному здоровью и здоровому образу жизни пассивно-приспосабливающееся; способность самоуправления своим поведением в соответствии с социальными нормами, правилами и законами находится на достаточном уровне, также, как и позитивная критичность к себе, собственной психической деятельности и ее результатам; отмечена достаточная способность изменять способ поведения в зависимости от смены жизненных обстоятельств и ситуаций.

Критический уровень. *Физический компонент:* студент часто меняет рабочую позу, повороты головы в разные стороны. Облокачивание, поддержание головы руками),



движения неуверенные, замедленные, физическое самочувствие удовлетворительное, присутствуют жалобы на боли в кистях рук; качественные и количественные показатели работоспособности: студенты перерабатывают 700- 900 знаков и допускают 6-10 ошибок). *Психический компонент*: студенты часто чувствуют дискомфорт, не пытаются сотрудничать с преподавателем, уровень тревожности средний (с тенденцией к высокому уровню), умственная работоспособность тяготеет к низкой, студенты в целом пассивны, внимание рассеянное (часто отвлекаются), присутствует слабый интерес к материалу (отсутствие вопросов), унылое состояние. Организм не способен противостоять утомлению и стрессам, применение приемов саморегуляции вызывают затруднение. *Социальный компонент*: недостаточная степень благоприятности социально-психологического климата в группе; ценностное отношение к собственному здоровью и здоровому образу жизни пассивно-приспосабливающееся; способность самоуправления своим поведением в соответствии с социальными нормами, правилами и законами снижена; позитивная критичность к себе, собственной психической деятельности и ее результатам снижена; наблюдается низкая способность изменять способ поведения в зависимости от смены жизненных обстоятельств и ситуаций.

Недопустимый уровень. *Физический компонент*: студент часто меняет рабочую позу во время учебного занятия (стремление положить голову на стол, вытянуться, откинуться на спинку стула), суетливые движения рук и пальцев (ухудшение подчёрка), физическое самочувствие неудовлетворительное, часто присутствуют жалобы на боли в кистях рук; качественные и количественные показатели работоспособности неудовлетворительные: студенты перерабатывают менее 700 знаков и допускают 11 и более ошибок). *Психический компонент*: студент не желает сотрудничать с преподавателем и другими студентами, внимание ослабленное, уровень тревожности высокий или очень высокий, умственная работоспособность низкая, студент пассивен (полное отсутствие интереса), присутствует подавленное, унылое состояние (апатия), проявляются отрицательные эмоции избегания, обиды, неудовлетворенности. *Социальный компонент*: студент создает неблагоприятный социально-психологический климат; ценностное отношение к собственному здоровью и здоровому образу жизни негативно-противодействующее; способность самоуправления своим поведением в соответствии с социальными нормами, правилами и законами отсутствует; позитивная критичность к себе, собственной психической деятельности и ее результатам отсутствует; студент не обладает способностью изменять способ поведения в зависимости от смены жизненных обстоятельств и ситуаций.

Данные проведенного исследования были использованы при разработке технологической карты и ее апробации на учебном занятии в вузе. Технологическая карта здоровьесберегающего учебного занятия разрабатывалась преподавателями самостоятельно, исходя из уровней творческих возможностей, обученности и обучаемости студентов, уровней сформированности общих учебных умений, навыков и способов здоровьесберегающей деятельности студентов, обеспеченности образовательного процесса необходимым учебным оборудованием и современными средствами обучения. Технологическая карта представляет собой определенный алгоритм деятельности студентов и преподавателя на каждом этапе учебного занятия с учетом динамики умственной работоспособности обучающихся.

Так, в ходе *мотивационно-стимулирующего этапа* реализации технологии решались задачи формирования рабочей доминанты, настройки студентов на восприятие учебного материала, конструктивное взаимодействие. В самом начале занятия, с целью ускорения периода вработывания, включения студентов в работу, преподаватель проводил психогимнастику; определял цели совместной со студентами учебной и здоровьесберегающей деятельности; стимулировал обучающихся к выполнению деятельности в соответствии с поставленными задачами. Уже в самом начале занятия



преподаватель формировал установку на оказание взаимной поддержки в процессе образовательной деятельности, на создание ситуации успеха, комфортного психологического климата и атмосферы заинтересованности каждого студента к работе на учебном занятии; стимулировал обучающихся к высказываниям, выполнению заданий без боязни ошибиться, получить неправильный ответ.

Второй – *содержательно-ориентировочный этап* совпадал с периодом устойчивой работоспособности студентов, поэтому на занятии предполагалась достаточно интенсивная деятельность по освоению содержания учебного материала. Данный этап строился на основе соответствия содержания материала уровню здоровья и сформированности культуры здоровья студентов. На этом этапе материализовался процесс осознания студентами ориентировочной основы действий через содержание системы специальных упражнений, задач, творческих проектов и исследовательской работы, в которых прослеживалась валеологическая направленность учебного материала, учитывались индивидуально-личностные и психофизиологические особенности студентов. Работа на занятиях строилась на основе организационных принципов здоровьесберегающих воздействий, а также учета необходимых условий для сохранения здоровья студентов. Усвоение содержания учебного материала осуществлялось с опорой на уже известное и понятное; обращение к актуальным, повседневным и важным для студентов вопросам здоровьесбережения; доступность в сочетании с научностью; занимательность учебного материала и др. Каждый преподаватель на своих занятиях имел возможность творчески подойти к отбору содержания учебного материала, фактов, примеров, социологических данных и т.д. с целью актуализации ценности здоровья и ЗОЖ, взаимосвязи этих ценностей с предстоящей профессиональной деятельностью.

Третий – *процессуальный этап* также совпадал с периодом высокой работоспособности студентов. Однако если учебное занятие было напряженным, наступал период полной компенсации умственной работоспособности. В данном случае, появлялись начальные признаки утомления (отвлечения студентов, посторонние разговоры, зевота, изменение рабочей позы на аномальную и др.) которые либо компенсировались волевым усилием и положительной мотивацией, либо купировались преподавателем различными способами, позволяющими сохранять здоровье студентов. Имеющиеся в арсенале педагога здоровьесохраняющие методы преподавания воздействовали на студентов сразу в нескольких направлениях: стимулировали их самостоятельную мыследеятельность, побуждали к творческой интерпретации полученных сведений о здоровьесбережении в непосредственной оперативной деятельности и при этом способствовали эмоциональному восприятию учебной информации. Здоровьесберегающие методы и средства обучения как бы «проецировались» на конкретную академическую группу, определяли характер деятельности обучающихся на учебном занятии в соответствии с их реальными учебными возможностями, индивидуальными и психофизиологическими особенностями, с учетом пола, предпочтений, интересов, склонностей, потребностей, мотивов. Валеологические методы обеспечивали дозированную помощь студентам при затруднениях, создание ситуации успеха, обратной связи, объективную оценку знаний студентов, способствующих сохранению их здоровья.

В ходе исследования было подтверждено, что с учетом всех требований к современному учебному занятию, на первое место выходит организация диалогового взаимодействия. В процессе учебного занятия была очевидна необходимость создания и постоянной поддержки благоприятного эмоционального фона через постановку проблем, противоречий, парадоксальных ситуаций, включения в учебный процесс отрывков из художественной литературы, поэзии, музыки, юмора независимо от содержания дисциплины. Учебный материал, изученный в благоприятной атмосфере, лучше



запоминается, обладает устойчивыми связями с соответствующим эмоциональным состоянием.

В ходе учебного занятия сохранение психического здоровья предполагает приспособление личности к различным требованиям учебного занятия без ощущения внутреннего дискомфорта и конфликтных ситуаций. Сохранение социального здоровья состоит в том, что на каждом учебном занятии личность «примеряет» и «входит» в новые социальные роли, в результате чего происходит положительное взаимодействие личности студента и социальной среды.

Проблема повышения двигательной активности студентов на учебном занятии решалась посредством организации занятий в малых группах. Причем, эти группы создавались не стихийно, а в каждой из них были «генераторы идей», «оппоненты», «исполнители» и др. [Мысина, 2011]. Это позволяло формировать у студентов здоровьесберегающее мышление. Система учебных задач давала возможность моделировать процесс здоровьесберегающего мышления, выступая в роли «тренажера». Если на данном этапе реализации технологии преподавателем выполнялись условия реализации восстановительных процессов, то работоспособность студентов оставалась достаточно высокой.

Четвертый – *контрольно-регулирующий этап* технологии совпадал с периодом неустойчивой компенсации, когда нарастало утомление, наблюдались колебания волевого усилия студентов. Продуктивность учебной деятельности снижалась, поэтому преподаватель вынужден был приходить на помощь студентам с учетом их уровня подготовленности и характера затруднения; осуществлял сбор и анализ результатов учебного процесса; выявлял ошибки при ответах и давал рекомендации по их устранению; оперативно и объективно оценивал знания, умения и навыки; устанавливал уровень усвоения знаний, умений обучающихся с целью последующей индивидуализации и дифференциации их обучения; определял итоговый уровень достижения студентами поставленных учебных целей. Этап контроля позволил преподавателю не только оценивать результат, но и оказывать целенаправленное педагогическое воздействие на процесс обучения.

Пятый – *рефлексивно-оценочный этап*. Если на предыдущем этапе включались методы и способы предупреждения утомления, т.е. был организован активный отдых и произошло восстановление организма, тогда можно было ожидать возвращение работоспособности к исходному, дорабочему уровню, или появление сверхвосстановления. Данный этап учебного занятия был благоприятным для осуществления рефлексии. Рефлексивно-оценочный этап определяется нами как вид деятельности преподавателя на учебном занятии по созданию необходимой рефлексивной среды для самопознания и анализа обучающимися собственных мыслей и действий со стороны. Рефлексивный этап предполагал размышление студента о своем внутреннем состоянии (физическом, психическом, социальном). Рефлексия – это не просто знание и понимание субъектом обучения самого себя, но и выяснение того, как другие знают и понимают «рефлексирующего», его личностные особенности, взгляды убеждения, ценности и др. [Шамова, 2012].

Специфика здоровьесберегающей деятельности связана с формированием у студентов рефлексивных умений. В связи с этим на учебном занятии можно выделить такие важные, с валеологической точки зрения, рефлексивные процессы, как самопонимание и понимание другого, самооценка и оценка другого, самоинтерпретация и интерпретация другого. В процессе совместной рефлексивной деятельности преподаватель и студенты оценивали себя как способных или неспособных преодолеть препятствия на пути достижения дидактических целей без потерь здоровья обучающихся. Вместе с тем, рефлексивно-оценочная функция преподавателя предполагала осмысление хода и результатов учебного занятия, а также оценивание степени продвижения студентов



в усвоении учебного материала. В результате рефлексии студент испытывал удовлетворение, уверенность в себе, освобождался от чувства тревожности, самоутверждался как личность.

Таким образом, технология организации ЗОП на учебном занятии в вузе, построенная здоровьесберегающей концептуальной основе, направлена на осознание самими студентами своих действий по сохранению физического, психического и социального компонентов своего здоровья, овладение правилами, по которым эти действия осуществляются и способами самоуправления познавательной деятельностью. Причем соблюдение установленных правил будет гарантировать достижение конечного результата.

Заключение

Исследование подтвердило, что реализация технологии организации здоровьесберегающего образовательного процесса на учебном занятии в вузе позволяет добиться положительной динамики в сохранении физического, психического и социального компонентов здоровья, обеспечивает переход недопустимого и критического уровней организации учебного занятия, с точки зрения сохранения здоровья студентов, на вышестоящие (допустимый и оптимальный). Если на начальном этапе эксперимента оптимального уровня организации здоровьесберегающего образовательного процесса на учебном занятии обнаружено не было, а допустимый уровень был отмечен на 23,5% посещенных занятий; критический – на 69,7%; недопустимый – 6,8%, то на заключительном этапе реализации эксперимента использование данной технологии позволила полностью исключить недопустимый и свести к минимуму (около 3%) критический уровни организации учебного занятия (фиксировалось, как правило, на четвертой паре при интенсивном труде студентов на предшествующих парах). В то же время доля занятий на допустимом и оптимальном уровнях повысилась до 73,2% и 25,9% соответственно. Более 96 % студентов позитивно воспринимают проводимые оздоровительные мероприятия и согласны с тем, что они оказывают положительное влияние на состояние их здоровья.

Важнейшим условием эффективности реализации технологии организации здоровьесберегающего образовательного процесса на учебном занятии в вузе является подготовленность преподавателя к здоровьесберегающей деятельности.

Список литературы References

1. Андриади, И.П. Здоровьесбережение и современные подходы к внедрению здоровьесберегающих моделей в образовательное пространство высшей школы / И. П. Андриади, Л. С. Елькова // Педагогическое образование и наука. – 2009. - № 2. – С. 13–22.
Andriadi, I. P. Zdorov'esberezhenie i sovremennye podhody k vnedreniyu zdorov'esberegayushchih modelej v obrazovatel'noe prostranstvo vysshej shkoly / I. P. Andriadi, L. S. El'kova // Pedagogicheskoe obrazovanie i nauka. – 2009. - № 2. – S. 13–22.
2. Афанасьев, В.Г. Системность и общество / В.Г. Афанасьев. – М.: Политиздат, 1980.–366 с.
Afanas'ev, V.G. Sistemnost' i obshchestvo / V.G. Afanas'ev. – M.: Politizdat, 1980.–366 s.
3. Вайнер, Э.Н. Валеология: учеб. для вузов / Э.Н. Вайнер. 6-е изд., испр. – М., 2008. – 416 с.
Vajner, Eh. N. Valeologiya: ucheb. dlya vuzov / Eh. N. Vajner. 6-e izd., ispr. – M., 2008. – 416 s.
4. Дзодзикова, Л.А. Педагогическое сопровождение здоровьесбережения студентов: автореф. дис. ... канд. пед. наук: 13.00.01/ Дзодзикова Лида Агубекировна. – Владикавказ, 2008. – 11 с.
Dzodzikova, L.A. Pedagogicheskoe soprovozhdenie zdorov'esberezheniya studentov: avtoref. dis. ... kand. ped. nauk: 13.00.01/ Dzodzikova Lida Agubekirovna. – Vladikavkaz, 2008. – 11 s.
5. Ирхин, В.Н. Педагогическая система сохранения здоровья студентов вуза / Ирхин В.Н., Ирхина И.В., Жернакова Н.И. – Белгород: ИПЦ «Политерра», 2009. – 202 с.



Irhin, V.N. Pedagogicheskaya sistema sohraneniya zdorov'ya studentov vuza / Irhin V.N., Irhina I.V., Zhernakova N.I. – Belgorod: IPC «Politerra», 2009. – 202 s.

6. Ирхина И. В. Технология системы организации дидактической работы учителей в контексте их профессиональной активности / И. В. Ирхина, В. Н. Ирхин, Т. М. Давыденко, Н. Л. Шеховская, Е. Н. Кролевецкая // The Social Sciences 11 (10): 2479-2482, 2016.

Irkhina, I.V. Technology of Didactic System Development Management of the Teacher under Professional Activity Conditions / I.V. Irkhina, V.N. Irkhin, T.M. Davydenko, N.L. Shehovskaya, E.N. Krolevetskaya // The Social Sciences 11 (10): 2479-2482, 2016.

7. Кокорина, О.Р. Здоровьесбережение личности в условиях высшего педагогического образования: автореф. дис. ... д-ра. пед. наук: 13.00.08 / Кокорина Ольга Рафаиловна. – М., 2012. – 42с.

Kokorina, O.R. Zdorov'esberezhenie lichnosti v usloviyah vysshego pedagogicheskogo obrazovaniya: avtoref. dis. ... d-ra. ped. nauk: 13.00.08 / Kokorina Ol'ga Rafailovna. – М., 2012. – 42s.

8. Леонтьев, А.Н. Избранные психологические произведения: В 2 т. /Леонтьев А.Н. – М., 1983.-Т 2. – 320 с.

Leont'ev, A.N. Izbrannye psihologicheskie proizvedeniya: V 2 t. /Leont'ev A.N. – М., 1983.-Т 2. – 320 s.

9. Мелихова, Е.П. Гигиеническая оптимизация процесса обучения студентов медицинского вуза: автореф. дис. ... канд. биол. наук: 14.02.01 / Мелихова Екатерина Петровна. – М., 2010. – 25 с.

Melihova, E.P. Gigienicheskaya optimizaciya processa obucheniya studentov medicinskogo vuza: avtoref. dis. ...kand. biol. nauk: 14.02.01 / Melihova Ekaterina Petrovna. – М., 2010. – 25 s.

10. Мысина, Г. А. Создание условий для обеспечения физического, психического и социального благополучия студентов в здоровьесберегающей образовательной среде вуза: автореф. дис. ... д-ра пед. наук: 13.00.08 / Мысина Галина Анатольевна. Тула, 2011. – 44 с.

Mysina, G. A. Sozdanie uslovij dlya obespecheniya fizicheskogo, psihicheskogo i social'nogo blagopoluchiya studentov v zdorov'esberegayushchej obrazovatel'noj srede vuza: avtoref. dis. ... d-ra ped. nauk: 13.00.08 / Mysina Galina Anatol'evna. Tula, 2011. – 44 s.

11. Селевко, Г. К. Современные образовательные технологии / Г. К. Селевко. М., 1998. 256 с.

Selevko, G. K. Sovremennye obrazovatel'nye tekhnologii / G. K. Selevko. М., 1998. 256 s.

12. Сериков, С.Г. Здоровьесберегающие образовательные технологии: системно – синергетическая интерпретация // Вестник ЮУрГУ. Сер. Образование. Педагогические науки. Вып. 2. – 2009. - № 4. – С. 15 – 24.

Serikov, S.G. Zdorov'esberegayushchie obrazovatel'nye tekhnologii: sistemno – sinergeticheskaya interpretaciya // Vestnik YUUrGU. Ser. Obrazovanie. Pedagogicheskie nauki. Vyp. 2. – 2009. - № 4. – S. 15 – 24.

13. Сомов, Д.С. Теория и методология реализации здоровьесбережения в условиях современного вуза: дис. ... д-ра пед. наук: 13.00.01 / Сомов Денис Сергеевич. – М., 2007. – 399 с.

Somov, D.S. Teoriya i metodologiya realizacii zdorov'esberezheniya v usloviyah sovremennogo vuza: dis. ...d-ra ped. nauk: 13.00.01 / Somov Denis Sergeevich. – М., 2007. – 399 s.

14. Тихомирова, Л.Ф. Теоретико – методические основы здоровьесберегающей педагогики: автореф. дис. ... д-ра. пед. наук: 13.00.01/ Тихомирова Лариса Федоровна. – Ярославль, 2004. – 44 с.

Tihomirova, L.F. Teoretiko – metodicheskie osnovy zdorov'esberegayushchej pedagogiki: avtoref. dis. ... d-ra. ped. nauk: 13.00.01/ Tihomirova Larisa Fedorovna. – Y Aroslavl', 2004. – 44 s.

15. Уман, А.И. Технологический подход к обучению: теоретические основы [Текст] / А.И. Уман. – Москва – Орел, 1997. – 208 с.

Uman, A.I. Tekhnologicheskij podhod k obucheniyu: teoreticheskie osnovy [Tekst] / A.I. Uman. – Moskva – Orel, 1997. – 208 s.

16. Хуторской, А.В. Современная дидактика: учеб. пособие. 2-е изд., переработ. / А.В. Хуторской. – М.: Высшая школа, 2007. – 639 с.

Hutorskoj, A.V. Sovremennaya didaktika: ucheb. posobie. 2-e izd., pererabot. / A.V. Hutorskoj. – М.: Vysshaya shkola, 2007. – 639 s.

17. Чермит, К. Д. Университетская среда и здоровье участников образовательного процесса. // Высшее образование в России. 2011. - № 2. – С. 60 – 65 с.



Chermit, K. D. Universitetskaya sreda i zdorov'e uchastnikov obrazovatel'nogo processa. // Vysshee obrazovanie v Rossii. 2011. - № 2. – S. 60 – 65 s.

18. Шамова, Т. И. Управление образовательными системами: учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / Т. И. Шамова, Т. М. Давыденко, Г. Н. Шибанова; под ред. Т. И. Шамоной. – М.: Издательский центр «Академия», 2002. – 384 с.

Shamova, T. I. Upravlenie obrazovatel'nymi sistemami: ucheb. posobie dlya stud. vyssh. ped. ucheb. zavedenij / T. I. SHamova, T. M. Davydenko, G. N. SHibanova; pod red. T. I. SHamovoj. – M.: Izdatel'skij centr «Akademiya», 2002. – 384 s.

19. Щедрина, А.Г. Онтогенез и теория здоровья: Методологические аспекты / А.Г. Щедрина. – Новосибирск: Изд – во СО РАМН. – 2003. – 160 с.

Shchedrina, A.G. Ontogenez i teoriya zdorov'ya: Metodologicheskie aspekty / A.G. SHCHedrina. – Novosibirsk: Izd – vo SO RAMN. – 2003. – 160 s.

20. Юдин Э.Г. Методология науки. Системность. Деятельность /Э.Г. Юдин. – М.: Эдиториал УРСС, 1997. – С.152.

Yudin Eh.G. Metodologiya nauki. Sistemnost'. Deyatel'nost' /EH.G. YUdin. – M.: EHditorial URSS, 1997. – S.152.