

ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПОДГОТОВКЕ БАКАЛАВРОВ В ВУЗАХ РЕСПУБЛИКИ ИРАК

Фадель Саад Аббас¹

¹ *ФГАОУ ВПО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», Казань, Россия (420059 г. Казань, ул. Оренбургский тракт, 10), e-mail: saad_sportman@yahoo.com*

Вопросы воздействия физической культуры (средств и методов) на образ жизни и профессиональную деятельность будущего специалиста, бакалавра в Республике Ирак необходимо существенно расширить и переориентировать на знание функциональных резервов органов, систем, организма в целом; последствий нарушения реактивности и резистентности; на знание процессов саморегуляции и репродукции и т.д. Необходимо существенное обновление образования в направлении повышения резервов здоровья будущих выпускников, формирования готовности студентов к текущей учебной и будущей профессиональной деятельности, а также объединения различных видов и форм оздоровления в единую и устойчивую функциональную систему, обеспечивающую комплексное и природосообразное воздействие на основные компоненты здоровья студенческой молодежи; формирование и реализацию личностных ценностных ориентаций, переход от регулируемой деятельности к саморегуляции активного здоровьесформирования. При этом должна предусматриваться реализация высокого потенциала двигательной активности в расширении и увеличении резервов здоровья, физических возможностей организма человека.

Ключевые слова: здоровьесбережение, профессиональная деятельность, здоровье, технологии

TECHNOLOGIES WILL IN TRAINING BACHELORS UNIVERSITIES OF IRAQ

Fadel Saad Abbas¹

¹ *Kazan Federal University, Kazan, Russia (420059, Kazan, Orenburg tract, 10), e-mail: saad_sportman@yahoo.com*

The impact of physical culture (tools and techniques) on the lifestyle and the professional activity of future specialist, bachelor's degree in the Republic of Iraq is necessary to significantly expand and refocus on the knowledge of the functional reserve of organs, systems, organism as a whole; the effects of violations of reactivity and resistance; on knowledge of the processes of self-regulation and reproduction, etc. A substantial upgrade of education towards improving the health of future reserves graduates formation of readiness of students for the current academic and future professional activities, and - combining different types and forms of recovery in a unified and stable functional system that provides a comprehensive and prirodosobraznosti impact on the basic components of the health of students; formation and realization of personal value orientations, the transition from regulated activities for self-regulation active zdoroveformirovaniya. This should provide for the realization of the high potential of motor activity in the expansion and increase in reserves of health, physical capabilities of the human body.

Keywords: health preservation, professional activity, health, technology

В рамках нашего исследования интерес вызывают здоровьесберегающие технологии при подготовке бакалавров в вузах Республики Ирак. Это очень важно, так как высшие учебные заведения играют ключевую роль в развитии общества, его науки, культуры и производства, осуществляют решающий вклад в *формирование человеческого капитала*, отвечающего потребностям современной цивилизации. Это требует существенного обновления образования в направлении повышения резервов здоровья будущих выпускников, формирования готовности студентов к текущей учебной и будущей профессиональной деятельности, а также объединения различных видов и форм оздоровления в единую и устойчивую функциональную систему, обеспечивающую комплексное и природосообразное воздействие на основные компоненты здоровья

студенческой молодежи; формирование и реализацию личностных ценностных ориентаций, переход от регулируемой деятельности к саморегуляции активного здоровьесформирования. При этом должна предусматриваться реализация высокого потенциала двигательной активности в расширении и увеличении резервов здоровья, физических возможностей организма человека. Нет сомнения, что вопросы воздействия физической культуры (средств и методов) на образ жизни и профессиональную деятельность будущего специалиста, бакалавра, необходимо существенно расширить и переориентировать на знание функциональных резервов органов, систем, организма в целом; последствий нарушения реактивности и резистентности; на знание процессов саморегуляции и репродукции и т.д.

Не секрет, что студенчество представляет собой группу молодежи, характерными чертами которой являются активное отношение к действительности, стремление к поиску способов самопознания, самоопределения и самоутверждения в качестве субъекта социальной жизни, в связи с чем обучение, воспитание и развитие студенчества в вузе должны осуществляться с помощью технологий, связанных с приобретением жизненного опыта и собственной активностью. Исходя из основ понимания здоровьесбережения и здоровьесформирования при рассмотрении здоровьесберегающих технологий в рамках проблемы исследования мы опирались на следующие методологические подходы.

В первую очередь речь идет о *системно-деятельностном подходе*, который позволяет представить процесс формирования здоровьесберегающих технологий как целостную систему и рассматривать его во всем многообразии связей и отношений компонентов, находящихся в постоянном развитии. Особенностью системного подхода к педагогическому процессу является смещение направления исследовательского поиска с простой констатации наличия тех или иных свойств человека, значимых для социальной и профессиональной деятельности, на изучение человека как системы (видоизменение субъекта как системы взаимосвязанных элементов, органично включенных в окружающую среду). В этом плане системный подход соотносится с *синергетическим подходом*, предопределяющим акцент на изучении механизма самоорганизации структур, что тесно связано с развитием и самосовершенствованием личности. В целом они обеспечивают выявление места и роли отдельных свойств личности в общей системе личностных здоровьесберегающих ресурсов, а также прогнозирование возможных их качественных изменений. Среди последних выделяют внешние и внутренние системообразующие факторы качественных изменений. К внешним относятся факторы, которые, «способствуя образованию системы, в то же время выступают чуждыми для нее элементами, не обуславливаются и не вызываются внутренней необходимостью к объединению» [1]. Как правило, это свойства окружающей среды и время. К внутренним относятся те системообразующие факторы, которые порождаются

объединяющимися в систему отдельными элементами, группами элементов или всем множеством. В этом контексте синергетическим подход сближается с *личностно-деятельностным подходом*. Как известно, в методологии в качестве субъекта деятельности принимается личность, которая формируется в процессе целенаправленной, специально организованной деятельности, при этом сама зачастую определяет характер и специфику протекания этих процессов [7]. Это необходимо учитывать при составлении характеристик содержательной и технологической сторон образовательного процесса в русле здоровьесбережения.

Немаловажное значение в рамках принятия ценностей Болонского процесса имеет *компетентностный подход*, который смещает акцент передачи определенной суммы знаний преподавателями на приобретение этих знаний самими студентами, что в конечном счете меняет организацию образования и способы оценки эффективности этого процесса. Это позволяет уточнить содержание понятия «компетентность бакалавра» в плане определения значимых для педагогики здоровьесбережения качеств личности, что в целом предполагает рассмотрение компетентности как готовности к сознательному принятию ценностей здоровьесбережения [6].

Большое значение имеет также *культурологический аспект* исследуемой проблемы, что определяется в первую очередь значением здоровья в обновлении общества и духовном развитии человека. По справедливому утверждению Л.М. Баткина, «принцип индивидуальности и принцип личности реализуются только в культуре – во всей совокупности жизненных проявлений, поскольку они озаряются культурным смыслом – обретают основания и создают новую социальность» [3]. Это позволяет констатировать, что, с одной стороны, сужая понятие «культура» до рассматриваемого в рамках исследования, можно предположить наличие в последнем разнообразных ценностей и мотивов деятельности, их сгруппированность вокруг конкретной личности, предопределяющее воспроизводство ею окружающего жизненного уклада и социальное взаимодействие с окружающей средой. С другой стороны, расширяя поле образовательной деятельности за счет введения специфических методов и методик «культуроориентированного» обучения, мы можем рассматривать особые виды образования и воспитания. В контексте такого понимания «*физическая культура личности*» рассматривается как целевая категория системы здоровьесбережения, что связано со спецификой природной, социальной и культурной сторон физической культуры личности, в основе которой лежит природное единство физического, психического и духовного начал человека, обуславливает единство психофизического, биосоциального и социокультурного эффектов развития личности в процессе здоровьесбережения.

В последнее время в связи с технологиями здоровьесбережения поднимается вопрос о *соматической культуре* человека, которую многие исследователи рассматривают как важный элемент общей культуры, понимая его как «потребность и способность гармонизировать и оптимизировать процесс взаимодействия в человеке его тела, души и духа, активности личности и организма» [8]. Соматическая культура каждого человека является субъективным фактором здорового образа жизни, ее формирование также является конечной целью реализации здоровьесберегающих технологий при подготовке бакалавров. Она предполагает такую систему знаний, убеждений и действий, которая направлена на оздоровление индивидуального стиля жизни студента через повышение его преобразовательной, творческой активности, так как обуславливает такую сферу культуры, основным содержанием которой является процесс социокультурной модификации тела (телесности, телесного бытия) человека. В соматическую культуру включается целый ряд других элементов, которые связаны с теми знаниями, мотивами и потребностями, на основе которых физические способности реализуются в деятельности, с отношением человека (социальной группы или общества в целом) к физическим качествам и способностям.

В контексте рассматриваемой проблемы реализации здоровьесберегающей направленности образовательного процесса значим также еще ряд методологических подходов и аспектов: *психологический* аспект предполагает выявление профессионально важных качеств личности, определяющих особенности оздоровительной деятельности, а также изучение закономерностей формирования будущего специалиста как профессионала в процессе здоровьесбережения в вузе; *гендерный* аспект обуславливает учет психофизиологических, соматических, социокультурных и иных особенностей в контексте различия полов; *герменевтический* подход обеспечивает дидактическое формирование содержания здоровьесбережения и представление его студентам с необходимыми объяснениями до полного понимания ценностей физической культуры и культуры здоровья; *задачный* аспект является основой разработки здоровьеформирующих технологий и оценки полученных поэтапных и конечных результатов; *партисипативный* подход предполагает взаимодействие преподавателя и студентов для выработки и реализации совместного решения какой-либо проблемы здоровьесбережения личности для развития и использования индивидуального и группового потенциала [4].

Отмеченные научные подходы легли в основу разработки **целостной модели формирования здоровьесберегающих технологий** при подготовке бакалавров в вузах Республики Ирак. Метод моделирования – это один из специфических методов научного исследования. Под ним понимают метод изучения объектов познания с помощью их моделей; конструирование моделей существующих в действительности предметов и

явлений, создаваемых объектов для выяснения либо улучшения их характеристик, выбора наиболее рациональных способов их построения, управления ими и т.д. [2]. Учеными подчеркнуто, что метод моделирования обеспечивает четкую профессиональную направленность и координацию педагогической деятельности, позволяет управлять, перестраивать, совершенствовать исследуемый педагогический процесс, делая его более технологически «прозрачным» в рамках решения педагогических задач [5].

В рамках нашего исследования мы опирались на одно из наиболее полных, на наш взгляд, определений модели, согласно которому модель выступает материальным или мысленно представляемым объектом, замещающим в исследовании объект-оригинал, что создает новые знания об исследуемом объекте-оригинале. Модель не просто носитель информации, это образ, специфическая форма отражения. В то же время она является средством интерпретации теории и средством интерпретации и объяснения явлений действительности. Модель принимается как составная часть гипотезы, в качестве интерпретации фактов, процессов и объясняет их при помощи наглядного представления методологических основ и процессуальных связей.

В трудах ученых-педагогов процесс педагогического моделирования, как правило, представлен этапами построения, реализации и оптимизации модели. При этом отмечается большое многообразие видов моделей, «наиболее распространенными из них являются: структурно-функциональные, функционально-структурные, организационные, образовательные, математические, процессные, компетентностные и иные» [9,10,11]. Все основные создаваемые модели подразделяются на *когнитивные* и *практические*. Первая группа моделей отражает предположительно имеющееся научное знание, а вторая – знание, не существующее на практике, но желаемое и способное появиться в методологическом и практическом контекстах.

Анализ литературы по изучаемой проблеме в области теории и методики педагогического моделирования в области здоровьесбережения, опора на описанные нами ранее положения, системно-деятельностный, личностно-ориентированный, компетентностный, культурологический и иные научные подходы (которые, по нашему мнению, позволяют структурировать деятельность педагогов высшей школы по формированию здоровьесберегающих технологий, определить их особенности, сферу применения, результат и механизмы его получения) предопределили вывод о целесообразности реализации **структурно-функциональной модели** формирования здоровьесберегающих технологий в процессе подготовки бакалавров в вузах Республики Ирак (рис. 1). Модель представляет собой логическую конструкцию и позволяет наглядно

представить образовательный процесс во всем многообразии взаимообусловленных связей его компонентов.

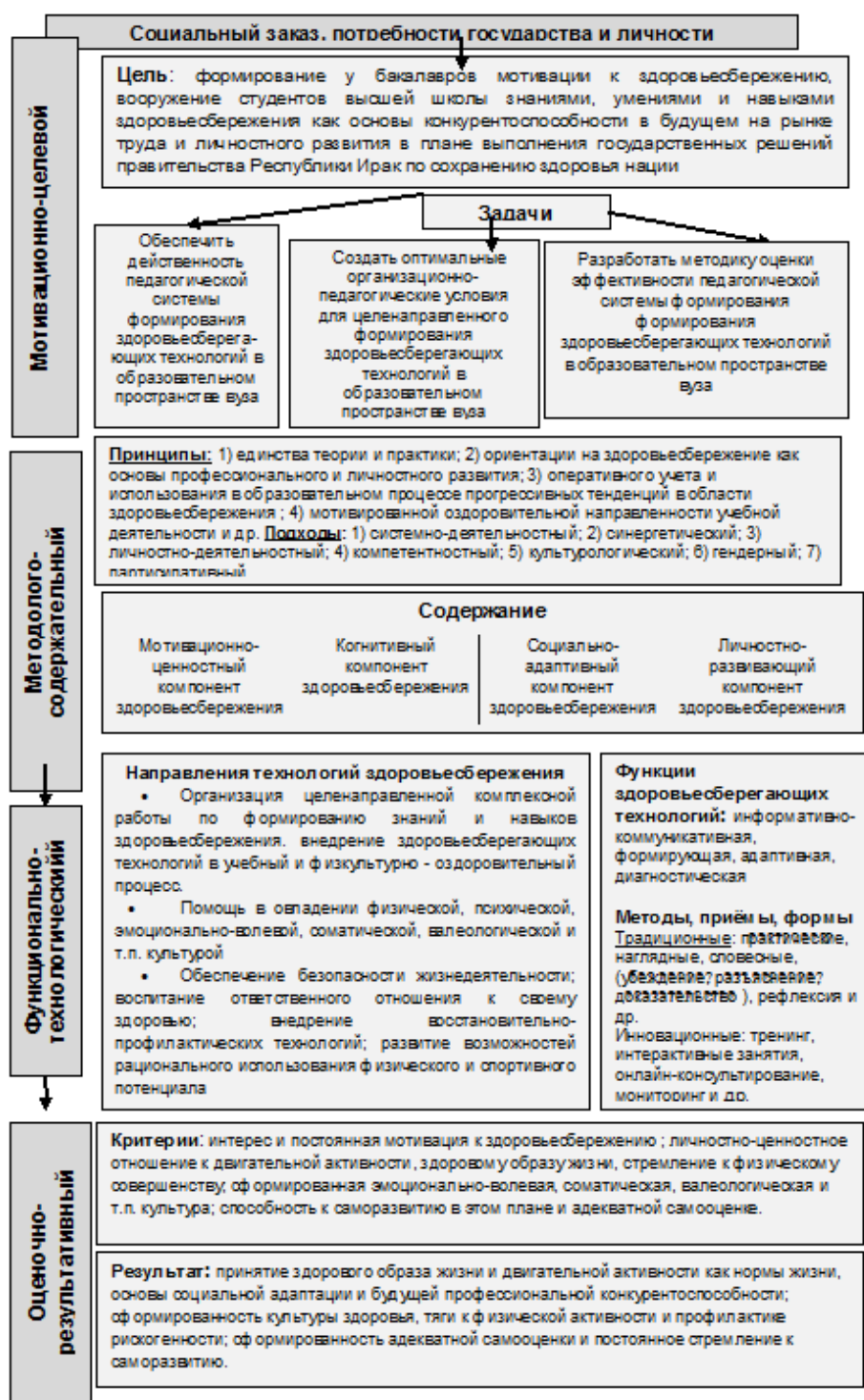


Рис. 1. Модель формирования технологий здоровьесбережения в образовательном пространстве вуза при подготовке бакалавров в Республике Ирак

Разработанная нами структурно-функциональная модель помогает представить систему формирования технологий здоровьесбережения в образовательном пространстве вуза при подготовке бакалавров в Республике Ирак как целостный педагогический процесс, обладающий следующими основными характеристиками: системностью, целостностью,

циклическостью и технологичностью. Из модели видно, что она позволяет не только устанавливать структурно-логические связи целенаправленной комплексной деятельности педагогов в образовательном пространстве вуза в контексте решения задачи формирования здоровьесберегающих технологий у бакалавров, но и определять приоритетные задачи и направления деятельности педагогического коллектива и управленческого звена. При конструировании модели мы учитывали также сформулированные В.В. Краевским следующие критерии оценки эффективности модели: связанность (четко прослеживаемая взаимозависимость между объектными областями и деятельностью субъектов); наблюдаемость (возможность мониторинга моделируемого объекта и деятельности субъектов); стабильность (технологическая воспроизводимость); динамичность (предоставляет возможность качественных преобразований элементов модели и их взаимосвязей).

Проектирование технологий здоровьесберегающего образовательного процесса базируется на глубоких философских (учения о сознательном отношении к телесности и духовном развитии, разумной деятельности, направленной на пользу себе), религиозно-мировоззренческих (православие и мусульманство имеют большое сходство в основах физического совершенствования, которое постулируется как необходимая составляющая служения Богу), культурологических (культура здоровья признается как часть общей культуры человечества), медико-профилактических, медико-педагогических, психологических, соматических (психосоматическая гармонизация) и физкультурно-педагогических основаниях.

Формирование здоровьесберегающего образовательного пространства в Республике Ирак соотносится с проблемой качества подготовки бакалавров и поиском новых образовательных технологий в высшей школе, в связи с чем в рамках исследования представлена целостная структурно-функциональная модель формирования здоровьесберегающих технологий при подготовке бакалавров в вузах Республики Ирак. Модель включает *мотивационно-целевой* (ориентация социального заказа, цель, задачи), *методолого-содержательный* (принципы, подходы и содержание здоровьесбережения), *функционально-технологический* (направления, функции, методы и приемы здоровьесбережения), *оценочно-результативный* (критерии процесса формирования здоровьесберегающих технологий на управленческом, педагогическом и субъектном уровнях, характеристики трех степеней готовности личности к здоровьесбережению) блоки.

Особое значение при этом придается мировоззренческим и культурным традициям оздоровительных концепций Востока, которые понимаются как целостные направления, которые наряду с изучением человека и его взаимоотношений с окружающим социумом и

внутренним миром сочетают в себе функции оздоровления, лечения, образования и самосовершенствования. В целостности, системности воспитательных воздействий, формирующих в единстве духовный и физический облик, глубину интеллекта и запас здоровья человека, заключается также ценный педагогический потенциал ислама.

Список литературы

1. Андреев, В.И. Педагогика творческого саморазвития: Инновационный курс / В.И. Андреев – Казань: Изд. КГУ, 1996. – 567 с.
2. Афанасьев В.Г. Системность и общество. – М.; Академия, 2008. – 368 с.
3. Баткин Л.М. Европейский человек наедине с собой. Очерки о культурно-исторических основаниях и пределах личного самосознания. М.: Изд-во РГГУ, 2000. – 1008 с.
4. Гончарова Т.М. Партисипативный подход как одна из составляющих теоретико-методического инструментария формирования медиакомпетенции студентов вузов // Актуальные задачи педагогики: материалы междунар. заоч. науч. конф. (г. Чита, декабрь 2011 г.). Чита: Молодой ученый, 2011. – С. 205–207.
5. Грунина С.О. Аксиологические и структурные подходы к моделированию воспитательной системы педагогического вуза / С.О. Грунина // Вектор науки Тольяттинского государственного университета. –2011. – № 2. – С. 73–76.
6. Исаев И.Ф. Формирование профессионально-педагогической культуры преподавателя высшей школы. – М.; Академия, 2004. – 193 с.
7. Леонтьев В.Г. Мотивация и психологические механизмы ее формирования. – Новосибирск. 2002. – 262 с.
8. Макарчук А.Н., Иванов И.В., Ошина О.В. Методология соматического воспитания // Человек и образование. – № 6. — 2006. – С. 61–63.
9. Новиков А.М. Методология образования. – М.; Эгвес, 2002. – 320 с.
10. Подласый И.П. Педагогика: 100 вопросов — 100 ответов: учеб. пособие для вузов/ И.П. Подласый. – М.: ВЛАДОС-пресс, 2004. – 365 с.
11. Яковлев Е.В. Педагогическая концепция: методологические аспекты построения: монография / Е.В. Яковлев, Н.О. Яковлева. – М.: ВЛАДОС, 2006. – 239 с.

Рецензенты:

Маликов Р.Ш., д.п.н., профессор, профессор кафедры безопасности жизнедеятельности ИФКиС КФУ, Институт физической культуры и спорта Казанского (Приволжского) федерального университета, г. Казань;

Вахитов И.Х., д.б.н., профессор, заведующий кафедрой адаптивной физической культуры ИФКиС КФУ, Институт физической культуры и спорта Казанского (Приволжского) федерального университета, г. Казань.