

На правах рукописи

ШАМЬЮНОВ Рашид Яруллович

**ВОСПИТАНИЕ КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВЬЯ ПОДРОСТКОВ
В УЧРЕЖДЕНИЯХ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ**

13.00.01 – общая педагогика, история педагогики и образования

АВТОРЕФЕРАТ

диссертации на соискание ученой степени
кандидата педагогических наук

Челябинск – 2009

Работа выполнена в Государственном образовательном учреждении
дополнительного профессионального образования
«Челябинский институт переподготовки и повышения
квалификации работников образования»

Научный руководитель: доктор педагогических наук, профессор
Щетинская Анна Ивановна.

Официальные оппоненты: доктор педагогических наук, профессор
Литвак Римма Алексеевна,

кандидат педагогических наук, доцент
Самойлова Юлиана Вячеславовна.

Ведущая организация: ГОУ ВПО «Казанский государственный
университет».

Защита состоится **«17» декабря 2009 г. в 17.00** часов на заседании диссертационного совета Д 212.298.11 по присуждению ученой степени доктора педагогических наук по специальностям: 13.00.01 – общая педагогика, история педагогики и образования; 13.00.08 – теория и методика профессионального образования в ГОУ ВПО «Южно-Уральский государственный университет» по адресу: 454080, г. Челябинск, пр. им. В.И. Ленина, 76.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке ГОУ ВПО «Южно-Уральский государственный университет».

Текст автореферата размещен на сайте университета: [http:// www.susu.ac.ru](http://www.susu.ac.ru)

Автореферат разослан «17» ноября 2009 года.

Ученый секретарь
диссертационного совета
кандидат педагогических наук,
доцент



Н.Ю. Кийкова

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность исследования обусловлена тем, что за последние годы изменяется роль человека во всех сферах жизнедеятельности. Возрастает значение интеллектуального труда, расширяются возможности творческого потенциала личности. В этом контексте обостряются проблемы, связанные с обеспечением высокого уровня здоровья современных и будущих поколений людей, их адаптацией к изменяющимся условиям социальной и природной среды.

Следовательно, чтобы отвечать современным требованиям и быть готовым к быстро изменяющимся условиям жизни мало обладать лишь высоким уровнем образования, глубокими профессиональными знаниями, навыками, необходимо обладать и высоким уровнем воспитания культуры здоровья.

В настоящее время одним из основных принципов государственной политики в области образования является принцип культуросообразности, который предполагает приоритет общечеловеческих ценностей жизни, указывает на создание условий по восстановлению культуры здоровья и формирование бережного отношения человека к своему здоровью (Ст. 2 Закона РФ «Об образовании», 1996). Вопросы по развитию физической культуры и спорта в образовательных учреждениях, формированию здорового образа жизни содержатся в Концепции модернизации российского образования на период до 2010 года.

В связи с этим, важным становится образование в области здоровья человека, так как, с одной стороны, современная система российского образования характеризуется прогрессивными тенденциями, связанными с гуманизацией, гуманитаризацией, личностно ориентированным подходом в обучении и воспитании подрастающего поколения, а с другой стороны – здоровьеразрушающей организацией педагогического процесса, приводящей к замедлению физического и психического развития детей и молодежи, ухудшению их здоровья.

Ученые из разных областей науки отмечают, что основными причинами ухудшения состояния здоровья современного поколения людей является низкий уровень культуры здоровья, безответственное отношение к своему здоровью, низкое материальное обеспечение учреждений здравоохранения, спортивных и учебных заведений. Исследователи отмечают также, что на всех уровнях образования детей и молодежи отсутствуют должное обучение здоровому образу жизни, направленность на формирование умений бережного отношения к своему здоровью и навыков в его соблюдении. Опираясь на статистические данные ВОЗ (2008 г.), можно констатировать тот факт, что у подростков сформирован низкий уровень культуры к своему здоровью и ответственности за него. В подростковом возрасте уже существует основа для проявления и осознания индивидуальной активности по отношению к своему здоровью: знание об организме человека и состоянии своего здоровья, культура обеспечения здорового образа жизни. Работа в данном направлении позволяет нейтрализовать в последующем развитие фактора риска различных заболеваний, предотвратить возникновение вредных привычек. Такая работа проводится в образовательном процессе школы, но наиболее эффективные результаты получаются в учреждениях дополнительного образования детей.

Система дополнительного образования рассматривается как совокупность взаимосвязанных образовательных программ, средств, методов и процессов, необходимых для развития личности детей и подростков. Дополнительное образование детей имеет свою особенность, т.к. ее деятельность строится на принципах свободы выбора той деятельности, которая отвечает интересам подростка, успешности взаимодействия педагогов и воспитанников, удовлетворения потребностей ребенка в основных сферах его жизнедеятельности.

Анализ научных источников, посвященных вопросам укрепления и сохранения здоровья детей в образовательных учреждениях регионов России, свидетельствует о том, что в большинстве учебных заведений у учащихся возникают интеллектуальные перегрузки: методики и технологии обучения не соответствуют возрастным особенностям воспитанников; нарушаются гигиенические нормы и санитарные правила, режим питания; педагогами применяются недостаточно эффективные формы работы по охране здоровья детей и подростков, а в целом по воспитанию культуры здоровья.

В педагогической науке проблема формирования культуры здорового образа жизни у детей рассматривалась в исследованиях педагогов-валеологов и физиологов: Н.П. Абаскаловой, Г.А. Апанасенко, Р.И. Айзмана, Л.В. Байкаловой, Н.А. Бирюкова, Э.Н. Вайнера, В.Н. Ирхина, Э.М. Казина, Г.А. Калачева, Б.А. Классова, А.А. Кокшарова, В.Н. Кулюткина, С.А. Лядовой, Т.П. Романенко, А.С. Сухейл, С.Н. Чаркина, А.Г. Щедриной и др.

Значение и возможности физической подготовки в сохранении и укреплении здоровья детей изучали Э. Баллингер, В.К. Бальсевич, Л.Л. Головина, Е.А. Пирогова, А.Г. Сухарев и др.

Значимость валеологического образования по формированию здорового образа жизни рассматривали такие ученые, как Г.К. Зайцев, В.В. Колбанов, Г.А. Кураев, Л.Г. Татарникова и др.

В научных исследованиях последнего десятилетия отражены здоровьесберегающие технологии В.Ф. Базарного, Л.А. Ждановой, Н.К. Ивановой, Т.В. Русовой.

Вопросы психологического здоровья детей раскрыты в работах Р.И. Айзмана, В.И. Бондина, И.В. Дубровиной и др.

Следует отметить, что в изученных исследованиях затронуты лишь отдельные аспекты воспитания культуры здоровья у детей, однако в педагогической теории и практике остается недостаточно разработанным механизм воспитания культуры здоровья у подростков в учреждениях дополнительного образования.

К сожалению, для большинства подростков здоровье не является ценностью, а следовательно, отсутствует достаточная мотивация по формированию и ведению здорового образа жизни, и подростки не рассматривают свое здоровье как личностную и социальную ценность. Сегодня науке известно, что повышение уровня здоровья связано, в первую очередь, не только с развитием медицины, но и с сознательной разумной работой самого человека по восстановлению и развитию жизненных ресурсов, по превращению здорового образа

жизни в составляющую образа «Я», для чего необходима переориентация личности с лечения болезней на воспитание культуры здоровья. Однако вопросы повышения эффективности как здорового образа жизни, так и воспитания культуры здоровья подростков недостаточно изучены в теоретическом и практическом планах.

Значимость избранного направления исследования подтверждается рядом противоречий:

- *на социально-педагогическом уровне* – между потребностью общества в воспитании у подрастающего поколения отношения к здоровью как личностной и социальной ценности и низким уровнем воспитания культуры у подростков к своему здоровью в практике учреждений дополнительного образования;

- *на научно-теоретическом уровне* – между необходимостью разнообразных теоретических подходов к воспитанию культуры здоровья подростков и отсутствием научно обоснованной системы и установки в осуществлении данного процесса в учреждениях дополнительного образования;

- *на научно-методическом уровне* – между актуальностью использования в образовательном процессе учреждения дополнительного образования специальных методик по воспитанию культуры здоровья у подростков и недостаточной разработанностью и эффективностью их осуществления на практике.

Данные противоречия позволили сформулировать **проблему исследования**, которая заключается в поиске и научном обосновании принципов, содержания, методов, средств, форм воспитания культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования детей.

Актуальность, теоретическая значимость и недостаточная разработанность проблемы позволили определить **тему исследования**: «**Воспитание культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования детей**».

Цель исследования: разработать и экспериментально проверить модель воспитания культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования детей и педагогические условия ее эффективной реализации.

Объект исследования: воспитательный процесс в учреждениях дополнительного образования детей.

Предмет исследования: научно-педагогическое обеспечение процесса воспитания культуры здоровья подростков.

Гипотеза исследования: воспитание культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования детей будет проходить успешно, если:

- воспитательный процесс в учреждениях дополнительного образования основан на обобщающих положениях культурологического, аксиологического и социокультурного подходов, при ведущей роли последнего из них, и включении подростков в инновационную деятельность учреждения дополнительного образования детей;

- разработана и экспериментально проверена модель воспитания культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования детей,

включающая в себя взаимосвязанные блоки: целевой, содержательный, функциональный, оценочно-результативный, реализация которой будет осуществляться на принципах целевой обусловленности, рефлексивной инициативности, индивидуальности, свободы выбора, осознанной перспективы;

– определен комплекс педагогических условий эффективного функционирования модели воспитания культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования, включающий: создание здоровьесориентированной воспитательной среды, направленной на воспитание культуры здоровья у подростков как личностной и социальной ценности; формирование у подростков установки на воспитание культуры отношения к своему здоровью на основе стимулирования рефлексивной позиции; включение педагогов учреждений дополнительного образования и семьи в программу мониторинга, предметом которого выступает воспитание культуры здоровья подростков;

– разработана и внедрена технология воспитания культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования.

В соответствии с целью, объектом, предметом и гипотезой определены следующие **задачи исследования**:

1. Определить степень разработанности проблемы в педагогической теории и практике и структуру процесса воспитания культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования детей.

2. На основе теоретического анализа уточнить понятия «воспитание культуры здоровья», «здоровый образ жизни», «здоровьесориентированная воспитательная среда» и др.

3. Разработать и реализовать структурно-функциональную модель воспитания культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования детей.

4. Выявить, теоретически обосновать и экспериментально проверить комплекс педагогических условий эффективного функционирования модели воспитания культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования детей.

5. Разработать и внедрить научно-методическое обеспечение процесса воспитания культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования детей.

Нормативно-правовой основой исследования являются: Закон РФ «Об образовании» (1996 г.), Национальная доктрина образования РФ (2001 г.), Концепция модернизации российского образования на период до 2010 г. (2001 г.), приоритетный национальный проект «Образование» (2005 г.), Постановление Правительства РФ от 23.05.2002 г. «О совершенствовании процесса физического воспитания в образовательных учреждениях Российской Федерации», Концепция долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации до 2020 года.

Методологическую основу исследования составляют: системный (П.К. Анохин, В.Г. Афанасьев, И.В. Блауберг, В.Н. Сагатовский, В.Н. Садовский, А.И. Уемов, Э.Г. Юдин и др.), культурологический (В.С. Библер, Л.П. Бую-

ва, М.Е. Дуранов, М.С. Каган), аксиологический (А.А. Вербицкий, А.В. Кирьякова, Б.Ф. Ломов, В.А. Сластенин, О.К. Тихомирова и др.), социокультурный (В.Г. Афанасьев, И.С. Бахтин, Т.Г. Киселева, Ю.Д. Красильников, Л.Н. Коган и др.) подходы, позволяющие рассматривать человека как высшую ценность в единстве всех его проявлений (биологических, психических, духовных, социальных). Взаимосвязь указанных методологических подходов определяет теорию и практику исследуемого процесса, его результаты.

Основой нашего исследования явились: философская теория ценностей (Н.А. Берштейн, А.Г. Здравомыслов, М.С. Каган, Д.А. Леонтьев и др.); современные концепции установки (Д.Н. Узнадзе, А.А. Кандыбович, В.А. Сластенин и др.); основные положения теории и методики физической культуры и физического образования (М.Я. Виленский, Н.Н. Витезей, С.С. Корвин, Л.П. Матвеев и др.); психологическая теория отношений (А.А. Бодалев, В.Н. Мясищев, Л.В. Моисеева и др.); концептуальные положения формирования здорового образа жизни (И.И. Брехман, Э.Н. Вайнер, В.В. Колбанов, Л.Г. Татарников и др.); теории формирования здорового образа жизни (И.А. Аршавский, А.Г. Асмолов, В.С. Быков, Ю.П. Лисицын, В.П. Петленко, З.И. Тюмасева, А.И. Суббетто и др.).

Методы исследования определялись в соответствии с принципом адекватности задачам исследования и проверке гипотезы: теоретические методы (теоретико-методологические, понятийно-терминологический и системный анализ, сравнение, обобщение, моделирование) и эмпирические методы (обобщение эффективного опыта, констатирующий и формирующий эксперимент, наблюдение, анкетирование, тестирование, самооценка, собеседование, квазиметрические и статистические методы).

База исследования: исследование осуществлялось с 2004 по 2009 гг. на базе ГУДОД «Областной Дворец творчества детей и молодежи им. В.П. Поляничко» (г. Оренбург), в учреждениях дополнительного образования детей г. Оренбурга. В констатирующем этапе эксперимента принимали участие 98 педагогов учреждений дополнительного образования, 206 учащихся, 36 родителей.

Организация и этапы исследования. Исследование проходило поэтапно в период с 2004 по 2009 гг.

На первом этапе (2004 – 2005 гг.) изучалось состояние рассматриваемой проблемы в научной литературе и педагогической практике: определялись методологические и теоретические аспекты исследования, его объект, предмет, цель и задачи; выдвигалась гипотеза; анализировались опыт деятельности учреждений дополнительного образования детей по проблеме исследования, нормативно-правовая и инструктивно-методическая документация; систематизировался понятийный аппарат исследования.

Основные методы исследования: анализ психолого-педагогической литературы, передового педагогического опыта, моделирование, прогнозирование, наблюдение (прямое, косвенное и включенное), диагностические (беседа, анкетирование, интервьюирование, тестирование), констатирующий эксперимент.

На втором этапе (2005 – 2007 гг.) была разработана и экспериментально апробирована структурно-функциональная модель воспитания культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования детей; определялись педагогические условия ее успешной реализации, проведены формирующий и обобщающий этапы эксперимента, в ходе которого проверялись положения гипотезы.

Методы исследования: анкетирование, тестирование, интервьюирование, наблюдение, обработка данных, формирующий эксперимент, лонгитюдное исследование.

На третьем этапе (2007 – 2009 гг.) систематизировались, обобщались и анализировались результаты опытно-экспериментальной работы, формулировались теоретические выводы и научно-методические рекомендации по воспитанию культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования детей. Закончено оформление текста диссертационного исследования.

На данном этапе использовались методы статической обработки экспериментальных материалов исследования, табличной и диаграммной интерпретации данных, сопоставительный анализ полученных результатов.

Научная новизна полученных результатов исследования заключается в том, что:

1. Определена теоретико-методологическая стратегия исследования процесса воспитания культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования детей, которую образует интеграция культурологического, аксиологического, социокультурного подходов при ведущей роли социокультурного подхода.

2. Воспитание культуры здоровья подростка понимается как мотивированная установка подростка на бережное отношение к собственному здоровью, здоровью окружающих людей, воспринимаемая как личностная и социально значимая ценность, сформированная на основе системы знаний, отношений, поведения, позволяющая сохранять и укреплять здоровье.

3. Разработана структурно-функциональная модель воспитания культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования, которая рассматривается как сложная многоуровневая динамическая система, основанная на философских, социологических идеях приоритета общечеловеческих ценностей и включающая взаимосвязанные блоки: целевой, содержательный, функциональный, оценочно-результативный, реализация которой будет осуществляться на принципах целевой обусловленности, рефлексивной инициативности, индивидуальности, свободы выбора, осознанной перспективы.

4. Обоснованы педагогические условия, обеспечивающие эффективность воспитания культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования детей, включающие:

- создание здоровьеориентированной воспитательной среды, направленной на воспитание культуры здоровья у подростков как личностной и социальной ценности;
- формирование у подростков установки на воспитание культуры отно-

шения к своему здоровью на основе стимулирования рефлексивной позиции;

- включение педагогов учреждений дополнительного образования и семьи в программу мониторинга, предметом которого выступает воспитание культуры здоровья подростков.

5. Разработано научно-методическое обеспечение процесса воспитания культуры здоровья подростков, включающего методику реализации педагогических условий, дидактический и критериально-оценочный инструментарий.

Теоретическая значимость исследования:

- проведен теоретический анализ состояния проблемы воспитания культуры здоровья подростков в условиях учреждений дополнительного образования детей и выделены особенности данной системы, факторы, способствующие эффективности данного процесса;

- расширено терминологическое поле проблемы за счет конкретизации понятий («воспитанность», «культура», «здоровье», «воспитание культуры здоровья подростков») и уточнены принципы воспитания культуры здоровья подростков: персонализации, диалогизации, свободного выбора, сознательности и активности, взаимодействия и др.;

- теоретически обоснован механизм формирования установки подростка на бережное отношение к собственному здоровью, здоровью окружающих людей как высшей ценности. Определены предпосылки для проектирования целостной педагогической теории формирования у подростков ценностной ориентации на культуру отношения к своему здоровью;

- обоснована продуктивность решения проблемы воспитания культуры здоровья подростка в учреждениях дополнительного образования детей с позиции теоретических подходов, что открывает возможность дальнейшего развития социокультурной теории бережного отношения личности к своему здоровью, уточнено содержание понятия «воспитание культуры здоровья подростков».

Практическая значимость результатов исследования заключается в том, что:

- разработано научно-методическое обеспечение процесса воспитания культуры здоровья подростков, включающее дополнительные образовательные программы и проекты: «Экология души» (психологическое здоровье), «Культура общения», «Социальная инициатива» (социализация подростков), «Здоровый выбор» (профилактика ВИЧ), «Равный – равному» (антинаркотическое воспитание), «Здоровье и выбор профессии» и методические рекомендации к ним;

- разработан критериально-оценочный инструментарий, позволяющий определить уровни воспитанности культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования детей. Разработанный инструментарий позволяет количественно определить общий уровень развития исследуемого процесса и сформированность компонентов процесса воспитания культуры здоровья подростков.

Материалы исследования, предложенная система организации данного процесса, педагогические средства, формы и методы воспитания культуры здо-

ровья подростков могут найти применение при организации процесса обучения в общеобразовательных учреждениях, а также в системе инновационной деятельности учреждений дополнительного образования.

Апробация и внедрение результатов исследования. Основные положения и результаты проведенного исследования нашли отражение в статьях, обсуждались на всероссийских, региональных, межвузовских научно-практических конференциях: «Интеграция традиционной, народной и академической медицины в системе здравоохранения» (Оренбург, 2006); «Молодежь в науке и культуре XXI века» (Челябинск, 2006 г.); «Дополнительное образование как фактор развития образовательных учреждений разных типов» (Ярославль, 2008); «Психология и педагогика» (Новосибирск, 2008); «Состояние и перспективы теории и практики физкультурного движения» (Оренбург, 2008), а также на научно-практических конференциях преподавателей и аспирантов ОГПУ, ЧГАКИ и выступлениях на методологических семинарах вузов. Основные результаты исследования, выводы и рекомендации, имеющие теоретическое, прикладное значение, отражены в публикациях автора, всего по теме диссертации опубликовано 12 работ.

Внедрение результатов осуществлялось в личной практической деятельности исследователя и педагогов областного Дворца творчества детей и молодежи им. В.П. Поляничко г. Оренбурга.

На защиту выносятся следующие положения:

1. Структурно-функциональная модель воспитания культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования детей, представляющая собой взаимосвязанные блоки: целевой, содержательный, функциональный, оценочно-результативный, отражающие целостный процесс актуализации установок и представлений подростков о культуре здоровья, основывающейся на совокупности системы знаний, отношений, поведения, позволяющих сохранять и укреплять здоровье.

2. Педагогические условия обеспечивают успешную реализацию модели воспитания культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования детей. Первое условие направлено на создание здоровьесориентированной воспитательной среды, которая является основным фактором, усиливающим интерес к познанию возможностей своего организма и сохранению здоровья. Во втором условии указывается значение рефлексивной позиции подростка и необходимость формирования у него установки на воспитание культуры отношения к своему здоровью. В третьем условии проектируется взаимодействие педагогов дополнительного образования, семьи и подростков на принципе культуросообразности, что позволяет приобщить ребенка к здоровому образу жизни, а результаты программы мониторинга наглядно убеждают его в целесообразности сформированной культуры бережного отношения к своему здоровью и здоровью окружающих людей.

3. Научно-методическое обеспечение процесса воспитания культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования детей, включающее: образовательные программы физкультурно-оздоровительной деятель-

ности, учебно-методические пособия, учебно-методические комплексы, игровые технологии и др.

Обоснованность и достоверность результатов исследования обусловлена использованием социокультурного подхода к решению поставленной проблемы, опорой на достижения современной философской, психологической и педагогической наук; применением совокупности методов, адекватных предмету и задачам исследования; повторяемостью результатов на разных этапах эксперимента и подтверждением гипотезы исследования; репрезентативностью выборки, количественным и качественным анализом результатов экспериментальной работы; внедрением результатов исследования в образовательную практику учреждений дополнительного образования.

Структура диссертации. Работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка цитируемой и использованной литературы.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во введении обосновывается выбор темы диссертационного исследования, ее актуальность, анализируется степень разработанности в научной литературе, определяется объект, предмет исследования, формулируются цель, задачи, гипотеза и методологические основы исследования, аргументируются научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, излагаются положения, выносимые на защиту.

В первой главе исследования «Теоретические основы воспитания культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования» на основе анализа философской, психолого-педагогической и социологической литературы рассмотрены теоретические основы воспитания культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования, представлен анализ состояния проблемы в теории и практике, а также сложность и многоаспектность этого социокультурного явления, определены методологические подходы, уточнено содержание понятия «воспитание культуры здоровья подростков» в учреждениях дополнительного образования, рассмотрены особенности развития этого процесса.

В научных исследованиях проблема развития культуры личности представлена в философии (Н.А. Бердяев, М.С. Каган, В.С. Соловьев и др.), культурологии (В.С. Библер, С.И. Гессен, И.Ф. Исаев, В.А. Сластенин и др.), психологии (М.М. Бахтин, Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьев, С.Л. Рубинштейн и др.). А также идеи философской и педагогической антропологии о человеке как субъекте деятельности (Платон, К.Д. Ушинский), о единстве теории и практики (Э.Ф. Зеер, А.М. Новиков, И.С. Якиманская и др.).

Важное значение для нашего исследования имели такие научные категории, как «культура», «воспитание», «воспитанность», «здоровье», «здоровый образ жизни», проанализированные в исследованиях Б.С. Гершунского, А.В. Мудрика, А.И. Субетто, З.И. Тюмасевой.

Генезис понятия «воспитание культуры здоровья» начинается с определения понятия культуры. Историческая культура личности рассматривается в

деятельности, в ней она преобразуется и развивается. Человеческая деятельность как целостный процесс в полноте своих видов и форм выливается в культуру, порождает культуру, сама становится культурой и оказывает влияние на человека, делая его культурным, определяя структуру его потребностей и структуру способностей (М.С. Каган).

Анализ научной литературы показал, что категория «здоровье ребенка» не является новой в педагогической науке. Физическое, психическое и социальное здоровье во все времена являлось ценностью жизнедеятельности человека и общества и понималось врачами, философами, педагогами как главное условие свободной деятельности человека, его успешного обучения (Авиценна, Л.С. Выготский, И.Г. Песталоцци, К.Д. Ушинский). Еще в самом начале XX века С.Е. Гессен, анализируя многовековой опыт мировой педагогики, пришел к выводу, что результативность образования зависит от здоровья детей, знаний о здоровье, и использованные в практике умения соблюдать гигиену повышают работоспособность ребенка и являются необходимыми для сохранения физического и психического здоровья обучаемых.

Несмотря на значительные достижения в медицинской науке и практике, состояние здоровья подрастающего поколения всегда вызывало большую тревогу. Необходимо отметить то, что в советские годы развития нашего общества государство и общественность уделяли огромное значение сохранению здоровья школьников, о чем свидетельствуют такие мероприятия, как сдача спортивных норм на значок «БГТО», проведение игры «Зарница» и др., где присутствовали элементы проявления медицинских знаний по оказанию первой медицинской помощи пострадавшим, а также проводимые по радиовещанию комплекс утренней зарядки, профилактические беседы врачей и т.п.

Одной из тенденций в современном образовании является снижение здоровья учащихся. Ученые Н.В. Антропова, С.М. Громбах, Г.К. Зайцев и др. выделяют следующие факторы педагогического процесса, которые негативно влияют на здоровье учащихся: завышение объема учебной нагрузки и ее несоответствие индивидуальным возможностям учащихся, интенсификация учебного процесса и несоблюдение физиолого-гигиенических требований к его организации, сокращение необходимого объема суточной деятельной активности и безразличное отношение школьников к своему здоровью.

Проведенный теоретический анализ современной научной педагогической литературы позволил выявить многоплановость подходов к исследуемой проблеме и рассмотреть культуру как совокупность материальных и культурных ценностей, созданных человеком. Культура здоровья личности рассматривается как часть общей культуры человека, отражающая его системное и динамическое состояние, и характеризуется определенным уровнем специальных знаний, физической культуры, социально-духовных ценностей, приобретенных в результате воспитания и самовоспитания (А.Ю. Жданов, А.А. Заворыкин, Г.П. Францев и др.).

Для нашего исследования особое значение имеют выделенные два направления понимания культуры здоровья. Исходя из первого, культура здоровья

включает типичные формы жизнедеятельности людей, укрепляющие адаптивные возможности организма, способствующие полноценному выполнению социальных функций и достижению активного долголетия.

Второе направление имеет организационно-содержательное значение, выражающееся в создании специальных условий воспитания культуры здоровья человека, включающих в себя правильно организованный, физиологически оптимальный труд, нравственно-гигиеническое воспитание, психогигиену, физическую культуру, закаливание, активный двигательный режим, продуманную организацию досуга, отказ от вредных привычек и бережное отношение к живому организму и природе.

Исходными при определении педагогического смысла понятия «воспитание культуры здоровья подростка» являются исследования Г.Л. Апанасенко, В.К. Бальсевич, И.И. Брехмана, И.В. Богоград, М.Я. Виленского, Д.Д. Донского, Л.И. Лубышевой, В.И. Столярова, Ж.К. Холодова, где подчеркивается важность сформированной установки личности на бережное отношение к своему здоровью.

Установка понимается как готовность к определенному виду активности, результат которой зависит от актуальной потребности и от объективной ситуации удовлетворения этой потребности (Д.Н. Узнадзе).

Социокультурный подход в нашем исследовании является основополагающим в определении сущностных характеристик понятия «воспитание культуры здоровья подростков», в соответствии с ним в структуре исследуемого вида культуры мы выделяем мотивационно-ценностный компонент (система ценностей, мотивов, потребностей, личностных смыслов – регуляторов здоровьеориентированной деятельности), когнитивный компонент (знания способов, норм, правил сохранения и укрепления здоровья, образцов поведения, ориентированных на здоровый образ жизни), здоровьеориентированный компонент (отслеживание целей, мониторинг процесса и результатов саморегулирующей деятельности, направленной на сохранение и укрепление здоровья в соответствии с индивидуальными особенностями личности подростка, осознание собственных внутренних изменений в процессе здоровьеориентированной деятельности), которые, на наш взгляд, наиболее полно раскрывают смысл и значение исследуемого понятия.

На основании теоретического анализа воспитание культуры здоровья подростков нами рассматривается как мотивированная установка подростка на культуру отношения к собственному здоровью, здоровью окружающих людей, включающая в себя взаимосвязанные и взаимообусловленные компоненты (мотивационно-ценностный, когнитивный, здоровьеориентированный) и воспринимаемая как личностная и социально значимая ценность, сформированная на основе системы знаний, отношений, поведения, позволяющая сохранять и укреплять здоровье.

Воспитание культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования – сложный и многоуровневый процесс, поэтому должен осуществляться на основе использования различных методологических подходов.

Мы учитывали, что выбор каждого подхода должен быть обоснован его целесообразностью, спецификой воспитательного процесса в учреждениях дополнительного образования детей и обусловлен следующим: *аксиологический* подход как форма проявления ценностных установок на физическое, психическое и социальное здоровье, связанное с актуализацией в системе дополнительного образования детей личностных ориентаций подростков на воспитание культуры здоровья; *культурологический* подход обеспечивает адаптацию личности к окружающей природной и социальной среде, направлен на овладение культурой сохранения развития гармоничных отношений с окружающей биологической и социальной средой; *социокультурный* подход позволяет организовать процесс воспитания на основе ценностей культуры отношения к здоровью, что дает возможность рассматривать воспитание как процесс овладения культурой здоровья, а также выявить содержательные аспекты воспитания культуры здоровья, выделить структуру, определить содержание, определить уровни ее сформированности.

Учитывая, что воспитание культуры здоровья подростков происходит в условиях учреждений дополнительного образования, для уточнения особенностей деятельности учреждений дополнительного образования мы обратились к работам ученых О.С. Газмана, А.Я. Журкиной, А.В. Золотаревой, Л.Ю. Кругловой, Р.А. Литвак, С.В. Сальцевой, О.Г. Тавстухи, А.И. Щетинской. Система дополнительного образования располагает большими возможностями в воспитании культуры здоровья подростка; интегрирует образовательную, оздоровительную деятельность ребенка в целостном образовательном процессе; формирует экологически благоприятную среду, «здоровый социум»; минимизирует влияние негативных социально-экологических факторов и продуцирует факторы развития здоровья подростка.

Понятие «воспитание культуры здоровья подростков» характеризуется такими категориями, как здоровый образ жизни (как культура познания себя, окружающей среды) и организация жизнедеятельности в соответствии с нормами культурного отношения к своему здоровью и здоровью других людей. Личностная и социально значимая ценность – это личностные и общественно значимые представления о добре, красоте, справедливости, достоинстве и т.д., в данном случае здоровье. Результатом воспитания культуры здоровья подростков, исходя из теоретического анализа (Г.М. Зверева, Л.Н. Моисеева, З.И. Тюмасева и др.), является воспитанность, проявляющаяся в новых для личности познавательных, эмоционально-волевых, поведенческих умениях.

В современных условиях к системе деятельности учреждений дополнительного образования предъявляются повышенные требования, связанные с организацией взаимодействия педагогов и детей на основе субъект-субъектных отношений, предполагающие гуманизацию данной системы и диалогизацию общения. Специфика учреждений дополнительного образования определяется основными направлениями: производство новых знаний о здоровье, норм поведения, ценностных ориентаций на их накопление; создание структуры отношений, опосредованных компонентами, включающими культуру психиче-

ского, физического и нравственного здоровья. В логике деятельности учреждений дополнительного образования создаются условия для снятия определенного психологического напряжения, раскрываются интеллектуальные, образовательно-развивающие качества личности подростков относительно культуры их здоровья путем участия в различных лабораториях, студиях, научных обществах.

По своему содержанию деятельность учреждений дополнительного образования по воспитанию культуры здоровья подростков подразделяется на: познавательную, ценностно-ориентированную, практически-преобразующую и творческую. Познавательная деятельность характеризуется усвоением знаний о здоровье, здоровом образе жизни и способствует сохранению и бережному отношению подростков к своему здоровью. Ценностно-ориентированная деятельность позволяет приобретать, закреплять или видоизменять отношения подростков к своему здоровью как личностному, так и социально-ценностному явлению. Практико-преобразующая деятельность направлена на действенный характер ценностных ориентаций подростков, на здоровый образ жизни, который проявляется в активной позиции, отражающей внутренний план отношения подростка к своему здоровью как ценности. Все вместе взятое и составляет особенности образовательной системы учреждений дополнительного образования детей.

В основе деятельности всей системы дополнительного образования детей лежит интерес и направленность личности, которые определяют содержание, формы, методы образования. Система деятельности учреждений данного типа характеризуется функциями: оздоровительная, компенсаторно-рефлексивная, рекреационная, релаксации, восстановления и др. Работа психологических,валеологических служб, детских оздоровительных площадок, спортивных клубов и школ, культурно-досуговых центров, т.е. все то, что принадлежит дополнительному образованию, направлено на освоение подростками системы специальных знаний о сущности здоровья, выработку эмоционально-ценностного отношения к здоровью, овладение системой практических навыков по созданию и расширению здоровьесориентированной среды.

Анализ педагогической практики позволил нам установить, что в процессе воспитания культуры здоровья подростков важно включить их в познавательные, игровые, художественные, спортивные, творческие формы работы, а также в разработку социальных проектов, программ. Данные выводы нашли отражение в разработанной нами модели воспитания культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования детей и определении педагогических условий ее успешной реализации.

В основе построения модели находятся следующие теоретические подходы: системный, личностно ориентированный и деятельностный. *Системный подход* как общенаучный метод познания к изучению педагогических явления позволяет нам рассматривать блоки модели в единстве системы, учитывая все факторы, влияющие на изучение данной проблемы. *Личностно ориентированный подход* выступает как инструмент педагогических воздействий по форми-

рованию значимых компонентов процесса воспитания культуры здоровья подростков. *Деятельностный подход* понимается как теоретико-методологическая стратегия исследования. Категория деятельности здесь рассматривается как предельно широкая, охватывающая все сферы жизнедеятельности подростка. На основе теоретических подходов нами выделены принципы: целевой обусловленности, рефлексивной инициативности, индивидуальности, свободы выбора, осознанной перспективе.

Ввиду того, что предметом нашего исследования является процесс воспитания культуры здоровья, мы опирались на точку зрения А.М. Новикова, остановили свой выбор на структурно-функциональной модели. Структурные компоненты нашей модели раскрывают цель, задачи, содержание. Функциональные компоненты представляют собой устойчивые базовые связи структурных компонентов, т.е. способ организации работы, функции модели, обуславливающие развитие и совершенствование данного процесса (рис.1).

Предлагаемая нами модель осуществляется в образовательном процессе учреждений дополнительного образования и включает социальный заказ общества; цель, которая конкретизируется задачами и реализуется на каждом этапе процесса воспитания культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования и предполагает выбор направлений содержания на протяжении всего образовательного процесса в соответствии с изменением уровня культуры здоровья подростка. На каждом этапе воспитания культуры здоровья подростков осуществляется структурирование и подбор содержательного наполнения педагогического содействия данного процесса.

На основе анализа психолого-педагогической литературы мы пришли к выводу, что эффективное функционирование модели воспитания культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования будет возможно при реализации комплекса педагогических условий, включающего:

- создание здоровьесориентированной воспитательной среды, направленной на воспитание культуры здоровья у подростков как личностной и социальной ценности;
- формирование у подростков установки на воспитание культуры отношения к своему здоровью на основе стимулирования рефлексивной позиции;
- включение педагогов учреждений дополнительного образования и семьи в программу мониторинга, предметом которого выступает воспитание культуры здоровья подростков.

Для полноценной реализации процесса воспитания культуры здоровья подростков педагогу необходимо провести диагностику, которая рассматривается нами как способ изучения и организации процесса развития личности, с целью определения результатов формирующего эксперимента. Данная диагностика позволяет на основе выделенных критериев и показателей определить на констатирующем, формирующем и обобщающем этапе эксперимента уровень воспитания культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования: высокий, средний, низкий.

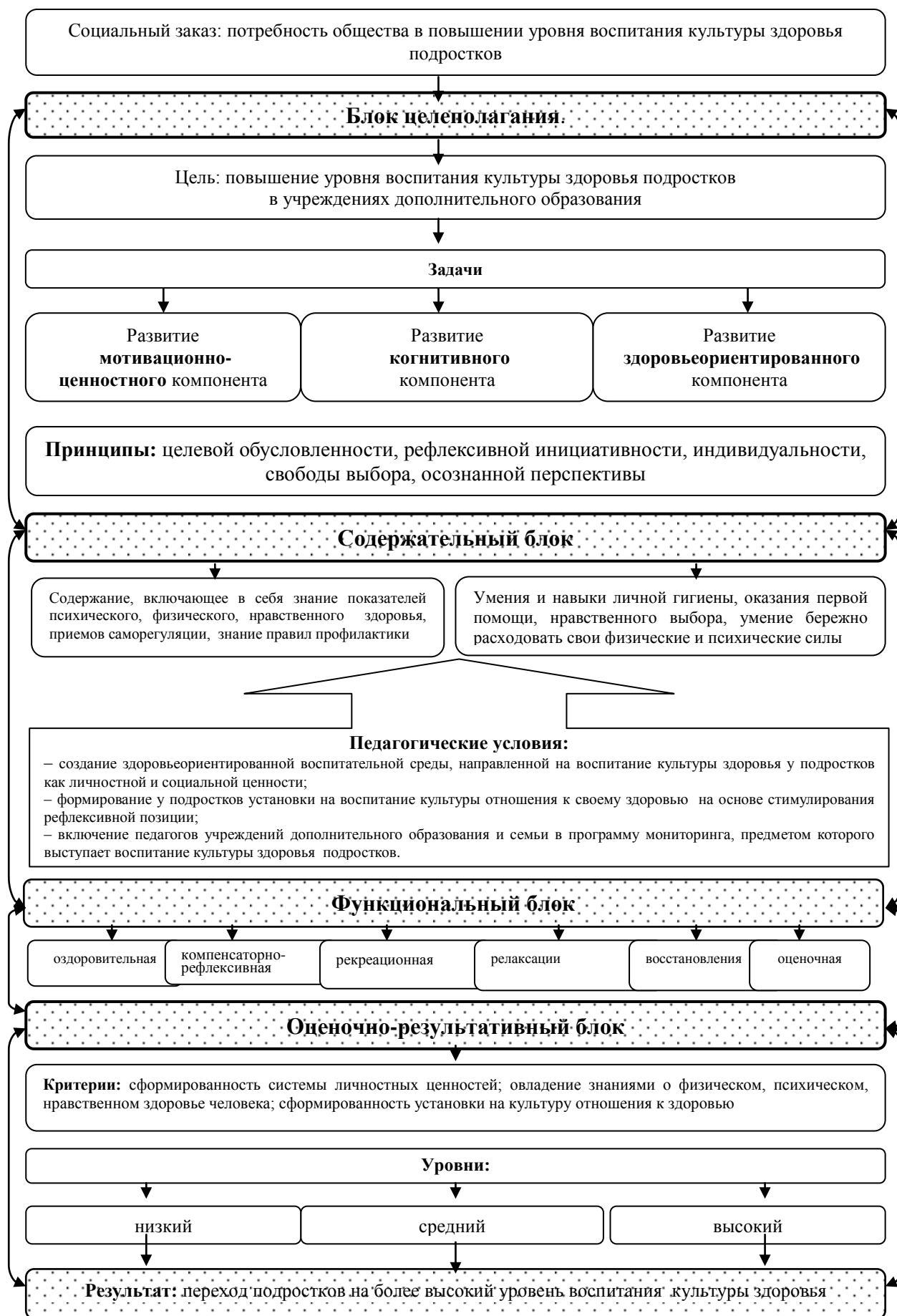


Рис. 1. Структурно-функциональная модель воспитания культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования детей.

Во второй главе исследования «Опытно-экспериментальная работа по воспитанию культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования детей» описана опытно-экспериментальная работа (2004 – 2009 гг.), исследована динамика уровней развития исследуемого феномена, определены цель, задачи опытно-экспериментальной работы, освещены методы и формы воспитания культуры здоровья подростков в соответствии с моделью, представлена методика реализации педагогических условий, обобщены результаты исследования.

Педагогический эксперимент использовался как метод исследования, позволяющий обеспечить правильность выдвинутой гипотезы. Целью опытно-экспериментальной работы является проверка комплекса педагогических условий эффективного функционирования структурно-функциональной модели воспитания культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования. При организации и проведении опытно-экспериментальной работы мы опирались на следующие принципы, отражающие общие требования к осуществлению педагогического эксперимента: принцип целостного изучения педагогического явления, принцип объективности, принцип эффективности.

В соответствии с первым педагогическим условием – *создание здоровьесориентированной воспитательной среды, направленной на воспитание культуры здоровья у подростков как личностной и социальной ценности*, – мы выявили значение здоровьесориентированной воспитательной среды, в которой предполагаем интеграцию оздоровительных программ учреждений дополнительного образования и социальных партнеров на взаимовыгодных условиях, например, совместная деятельность с реабилитационными центрами, проведение медико-социально-педагогических мероприятий. Составляющими элементами здоровьесориентированной среды является мотивация и установка на воспитание культуры здоровья подростков. Мотивация обеспечивает осознанное включение подростков в различные виды деятельности по сбережению здоровья. Здоровьесориентированная воспитательная среда характеризуется формированием установки на получение познания относительно личностного и социального здоровья (сохранение здоровья нации, культура питания, соблюдение гигиенических требований, культура общения и т.д.) в процессе участия в творческой деятельности различных объединений, что позволяет приобретать, закреплять или видоизменять свое отношение к культуре здоровья не только как личностной ценности, но которая имеет также значение и для общества в целом. Создание здоровьесориентированной среды происходит с опорой на принципы социокультурного подхода (М.Е. Дуранов, С.В. Сальцева): принцип партнерства (система взаимоотношений, организованная на равенстве, добровольности и дополнительности участников процесса); принцип культурного самоопределения (выбор различных форм культурной активности и предметной направленности индивидуальных конкретных интересов подростков, он реализуется в конкретной субкультурной среде); принцип культуросообразности (поэтапное вхождение в культуру здоровья человека); принцип единства личности и деятельности (развитие личности подростка в процессе воспитания

культуры здоровья в учреждении дополнительного образования). Среди методов, стимулирующих процесс воспитания культуры здоровья подростков, мы использовали: активные формы обучения, дискуссии, ролевые игры, встречи с врачами, спортсменами, долгожителями, наглядные показы – демонстрации пагубного влияния на здоровье курящих, алкоголиков и т.д., а также метод социального проектирования, позволяющий учитывать мотивацию, личностные интересы подростков, обеспечивающие влияние на процесс воспитания культуры здоровья подростков.

Выбор второго педагогического условия – *формирование у подростков установки на воспитание культуры отношения к своему здоровью на основе стимулирования рефлексивной позиции* – обусловлен тем, что мы затрагиваем механизмы, стимулирующие выход подростка в рефлексивную позицию, повышающие их мотивацию к занятиям спортом, физической культурой и стремление к личностным достижениям. Комплекс здоровьеориентированных, медико-социально-педагогических мероприятий (олимпиада «Береги свое здоровье», клуб «Здоровый образ жизни», Центр медико-психолого-педагогической помощи, действующие во Дворце творчества детей и молодежи им. В.П. Поляничко), программы которых нами апробированы и направлены на процесс воспитания культуры здоровья подростков, реализуется с помощью методов, развивающих у подростков интерес к сохранению здоровья, внимание, память, восприятие (интеллектуальный марафон «Шаг в будущее», тренинг стрессоустойчивости, проведение бесед старшими подростками в группах своих сверстников, рассказы детей в семье о влиянии спорта на состояние организма, о закаливании, гигиенических правилах, о правилах здорового питания; проведение игр и упражнений на развитие чувств, принадлежность к коллективу; организация и проведение спортивных игр, эстафеты «Здоровье»; общеразвивающие игровые упражнения, логопедагогический массаж, гимнастика речевого дыхания, звукопроизношения; психогимнастика, музыкотерапия, релаксация и др.). Как показала наша опытно-экспериментальная работа, данное условие позволяет успешно сформировать у подростков установку на воспитание культуры здоровья, способствует развитию саморефлексии (самооценка личностных достижений, их коррекция, постановка новых задач на более высоком уровне).

Третье условие – *включение педагогов учреждений дополнительного образования и семьи в программу мониторинга, предметом которого выступает воспитание культуры здоровья подростков*, – заключается в разработке программы мониторинга по отслеживанию результатов воспитания культуры здоровья подростков и включении педагогов, подростков и их родителей в разработку рейтинговой системы результатов воспитания культуры здоровья подростков и непрерывного контролирующего действия в системе «педагог – воспитанник», «семья – дети», позволяющей наблюдать и корректировать продвижение подростков в развитии культуры здоровья. Методика диагностики воспитания культуры здоровья подростков отражена в табл. 1.

Методика диагностики воспитания культуры здоровья подростков

Компоненты	Критерии	Показатели	Формы и методы диагностики
Мотивационно-ценностный	Сформированность системы личностных ценностей	Наличие ценностных ориентаций на здоровье и здоровый образ жизни; позитивная эмоциональная направленность; умение противостоять вредным привычкам, а также утомлению, стрессам; использование приемов саморегуляции; интерес к сохранению здоровья; проявление волевых качеств личности	Тесты Дж. Роттера, В.И. Андреева, Л.М. Митиной, О.Н. Шахматовой
Когнитивный	Овладение знаниями о физическом, психическом, нравственном здоровье человека	Стремление к познанию природы и социальной среды, особенностей своего организма; уровень знаний основ здорового образа жизни человека, их практическое применение; знание показателей психического, физического, нравственного здоровья; знания о здоровьесберегающих технологиях, их применении на практике	Дидактические тесты; метод незаконченного сочинения, дидактические игры; творческие игры; защита социальных проектов: «Я и мое здоровье», «Здоровье нации» и др.; олимпиада «Здоровый образ жизни»; изучение установки на познание культуры здоровья (Е.П. Ильин и Н.А. Курдюкова); изучение мотива – А.В. Ярмолин, методика «Что мы ценим в людях», «Как поступать»
Здоровьеориентированный	Сформированность установки на культуру отношения к здоровью	Руководство нравственными правилами по отношению к своему здоровью и здоровью других людей; умение нравственного выбора; умение реагировать на эмо-	Методика исследования самооценки Т.В. Дембо – С.Я. Рубинштейна (самооценка физического здоровья, психического благо-

		циональное состояние других людей; знание правил профилактики опасных заболеваний; умение оказать первую медицинскую помощь; умение бережно расходовать свои физические и психические силы	получия, уверенность в себе, знание о здоровье и его профилактике, знание о здоровом образе жизни; С.Я. Будасси (шкала нравственных, интеллектуальных, физических и волевых качеств)
--	--	--	--

Названные критерии и показатели воспитания культуры здоровья подростков мы рассматриваем как признаки воспитанности, которые позволяют определить уровень сформированности компонентов.

Опытно-экспериментальная работа проводилась в несколько этапов. На аналитико-диагностическом этапе констатирующего эксперимента мы выявили уровни воспитания культуры здоровья подростков (низкий, средний, высокий).

В организационном этапе констатирующего эксперимента приняли участие 206 подростков учреждений дополнительного образования, 98 педагогов, 36 родителей. На данном этапе был определен уровень воспитания культуры здоровья подростков. Данные аналитико-диагностического и организационного этапов опытно-экспериментальной работы актуализируют необходимость повышения уровня культуры здоровья подростков.

Для ликвидации случайности результатов и прослеживания динамики развития воспитания культуры здоровья подростков в процессе реализации комплексной программы на протяжении всей опытно-экспериментальной работы мы проводили обобщающие срезы, позволяющие сравнивать результаты контрольной группы КГ (100 чел.), где процесс проходил в рамках традиционной системы, и экспериментальной ЭГ (106 чел), где апробировалась комплексная программа. Для определения эффективности программы развития воспитанности культуры здоровья подростков используем χ^2 – критерий. Выбор данного критерия объясняется тем, что он позволил нам не рассматривать анализируемое статистическое распределение как функцию и мы не предполагаем предварительного вычисления параметров распределения, поэтому его применение к порядковым показателям, каковыми являются выделенные нами уровни воспитания культуры здоровья подростков, позволяет с достаточной степенью достоверности судить о результатах экспериментального исследования. В обобщенном виде изменение уровней воспитанности культуры здоровья подростков представлено в табл. 2.

Таблица 2

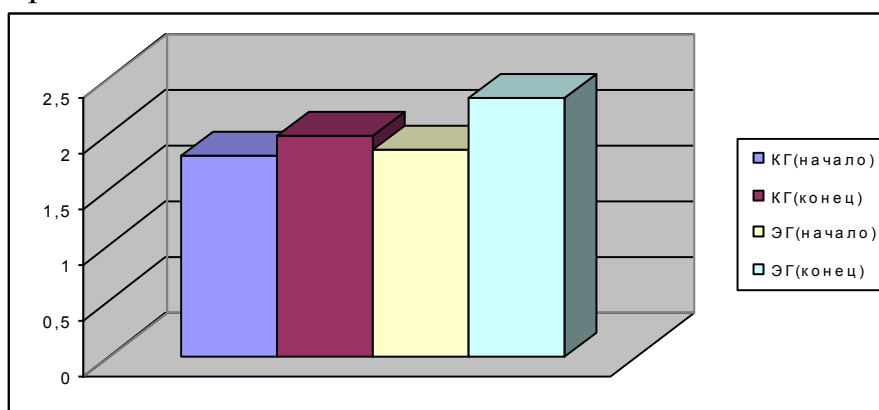
Уровни воспитанности культуры здоровья подростков на начальном и завершающем этапах эксперимента

Группа,	Низкий	Средний	Высокий	Средний балл
---------	--------	---------	---------	--------------

уровень				
КГ (начало)	30 (30,0%)	60 (60,0%)	10 (10,0%)	1,80
КГ (конец)	17 (17,0%)	65 (65,0%)	18 (18,0%)	1,98
ЭГ (начало)	38 (35,9%)	56 (52,8%)	12 (11,3%)	1,75
ЭГ (конец)	5 (4,7%)	62 (58,5%)	39 (36,8%)	2,32

Полученные результаты показывают значительное возрастание среднего показателя в экспериментальной группе – 2,32; в контрольной группе – 1,98. Это говорит о том, что в контрольной группе у подростков повышение уровня воспитания культуры здоровья подростков в ходе формирующего эксперимента происходит медленнее, чем в экспериментальной, что подтверждает эффективность предложенных педагогических условий по развитию процесса воспитания культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования детей.

Полученные данные наглядно представлены в гистограмме 1, отражающей динамику изменения среднего показателя в ходе формирующего педагогического эксперимента.



Гистограмма 1. Абсолютный прирост среднего показателя в экспериментальной и контрольной группах на конец формирующего этапа эксперимента.

На основе вышеизложенного мы констатируем, что уровень развития воспитания культуры здоровья подростков в экспериментальной группе выше, чем у подростков контрольной группы. При этом повышение уровня воспитания культуры здоровья подростков экспериментальной группы произошло в результате реализации разработанного нами научно-методического обеспечения, что свидетельствует о его эффективности.

Основные выводы исследования

1. Актуальность проблемы воспитания культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования детей обусловлена ростом проблем, связанных с обеспечением высокого уровня здоровья современных и будущих поколений людей, их адаптацией к изменяющимся условиям социальной и природной среды, а также недостаточной теоретической и методической прорабо-

танностью данного аспекта педагогической работы в теории и практике дополнительного образования.

2. В качестве теоретико-методологической стратегии воспитания культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования выступают культурологический, аксиологический, социокультурный подходы, позволяющие осуществлять процесс деятельности в соответствии с принципами: персонализации, диалогизации, свободного выбора, сознательности и активности, взаимодействия и др.

3. Обоснована и представлена модель воспитания культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования детей, которая рассматривается как сложная и многоуровневая динамическая система, включающая в себя следующие взаимосвязанные компоненты: целевой, методологический, содержательный, функциональный, технологический, оценочно-результативный, реализация которой будет осуществляться на принципах целевой обусловленности, рефлексивной инициативности, индивидуальности, свободы выбора, осознанной перспективы.

4. Доказано, что эффективность модели обеспечивается реализацией комплекса педагогических условий, составляющих основу деятельности педагога дополнительного образования, включающего в себя: создание здоровьесориентированной воспитательной среды, направленной на воспитание культуры здоровья у подростков как личностной и социальной ценности; формирование у подростков установки на воспитание культуры отношения к своему здоровью на основе стимулирования рефлексивной позиции; включение педагогов учреждений дополнительного образования и семьи в программу мониторинга, предметом которого выступает воспитание культуры здоровья подростков.

5. Разработано и апробировано научно-методическое обеспечение процесса воспитания культуры здоровья подростков в учреждениях дополнительного образования детей, включающее методику реализации модели и комплекса педагогических условий ее эффективного функционирования, подтвержденное оценочно-критериальным инструментарием.

6. Результаты нашей исследовательской работы позволяют сделать заключение о том, что возможности воспитания культуры здоровья подростков не исчерпываются опытом работы в учреждениях дополнительного образования. Не все аспекты изучены с достаточной степенью полноты, однако общий подход исследован, апробирован и дал положительные результаты.

7. Актуальной представляется работа по направлениям: поиск современных механизмов управления процессом воспитания культуры здоровья подростков; совершенствование форм и методов взаимодействия педагогов, учащихся и родителей; разработка интеграции педагогической и социокультурной среды по данной проблеме.

ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Статьи в рецензируемом издании, входящем в перечень ВАК:

1. Шамьюнов, Р. Я. Система здоровьесберегающей деятельности в учреждениях дополнительного образования детей / Р. Я. Шамьюнов // Сибирский педагогический журнал. – Новосибирск, 2008. – № 15. – С. 262 – 273.
2. Шамьюнов, Р. Я. Формирование культуры здорового образа жизни воспитанников в учреждении дополнительного образования детей / Р. Я. Шамьюнов // Образование и саморазвитие. – 2008. – № 3 (9). – С. 136 – 141.

***Статьи в сборниках научных трудов и тезисы докладов
на научно-практических конференциях:***

3. Шамьюнов, Р. Я. Бодибилдинг как фактор предупреждения различных вегетативных заболеваний, укрепления костно-мышечной системы и повышения психологической стойкости / Р. Я. Шамьюнов // Интеграция традиционной, народной и академической медицины в системе здравоохранения : материалы V областной науч.-практ. конф. – Оренбург, 2006. – С. 140 – 146.
4. Шамьюнов, Р. Я. Особенности организации физкультурно-оздоровительной деятельности в учреждении дополнительного образования детей / Р. Я. Шамьюнов // Состояние и перспективы теории и практики физкультурного движения : материалы региональной науч.-практ. конф. ; Оренбург, 23 – 26 октября 2008 г. : в 2 т. – Оренбург: Изд-во ОГПУ, 2008. – Т. 2. – С. 69 – 74.
5. Шамьюнов, Р. Я. Программное обеспечение физкультурно-оздоровительной деятельности в учреждении дополнительного образования детей / Р. Я. Шамьюнов // Менеджмент в образовании : опыт, перспективы, проблемы : материалы III Всероссийской науч.-практ. конф. / под ред. А. В. Золотаревой. – Ярославль: Изд-во ЯГПУ, 2008. – С. 60 – 65.
6. Шамьюнов, Р. Я. Роль здоровьесберегающих технологий в организации образовательного процесса учреждения дополнительного образования детей / Р. Я. Шамьюнов // Вестник ОГПУ. Гуманитарные и естественные науки. – 2008. – № 1 (51). – С. 139 – 146.
7. Шамьюнов, Р. Я. Специфика здоровьесберегающего воспитания в условиях учреждения дополнительного образования детей / Р. Я. Шамьюнов // Аспирантский вестник ОГПУ. – 2008. – № 7. – С. 88 – 90.
8. Шамьюнов, Р. Я. Ориентация воспитания на саморазвитие интеллигентности и конкурентоспособности личности / Р. Я. Шамьюнов // Ориентация воспитания на саморазвитие интеллигентности и конкурентоспособности личности : материалы XIX Всероссийской научной конференции / под ред. В. И. Андреева. – Казань: Центр инновационных технологий, 2009. – С. 413 – 416.

Методические пособия и монографии :

9. Шамьюнов, Р. Я. Бодибилдинг. Воспитание культуры здоровья подростков в УДОД : дополнительная образовательная программа / Р. Я. Шамьюнов. – Оренбург, 2004. – 51 с.
10. Шамьюнов, Р. Я. Бодибилдинг : учеб.-метод. пособие / Р. Я. Шамьюнов. – Оренбург: Изд-во «Детство», 2006. – 80 с.: ил.
11. Шамьюнов, Р. Я. Здоровьесберегающее воспитание в системе дополнительного образования / Р. Я. Шамьюнов // Педагогика : семья-школа-общество :

монография / Н. Б. Агабян, Л. А. Акимова, М. Л. Андреева и др.; под общ. ред. О. И. Кирикова. – Воронеж: ВГПУ, 2008. – Книга 13. – С. 299 – 308.

12. Шамьюнов, Р. Я. Теория и практика воспитания культуры здоровья подростка в учреждении дополнительного образования : монография / Р. Я. Шамьюнов. – Оренбург: Изд-во «Детство», 2009. – 110 с.

Отпечатано в издательстве «Детство».

460000, Оренбург, ул. Советская, 41

Подписано в печать 12.11.2009

Формат 60x84/16. Ризография

Объем 1,5 п.л.

Тираж 100 экз. Заказ № 2008