

ПЕДАГОГИКА

Финашина Галина Владимировна

заместитель генерального директора

ЗАО «АБИ групп»

г. Владимир, Владимирская область

ЗДОРОВЬЕ КАК ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КАТЕГОРИЯ В РАКУРСЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ ПОСТНЕКЛАССИЧЕСКОЙ НАУКИ

***Аннотация:** в статье рассматриваются здоровье как категория педагогики, подходы к пониманию здорового образа жизни в рамках постнеклассической педагогики. Описывая основные признаки философско-социального, медико-биологического и психолого-педагогического направлений, автор выделяет основные проблемы и противоречия в понимании и внедрении ЗОЖ как ценности и неотъемлемой части жизни личности и существования социума, а также называет в качестве ведущего фактора, влияющего на принятие принципов ЗОЖ, мотивацию.*

***Ключевые слова:** мотивация, здоровый образ жизни, здоровье, постнеклассическая наука.*

Популярной метафорой, описывающей принципы классической педагогики, является образ ученика как сосуда, который нужно наполнить знаниями. Соответственно, ученик выступает объектом воздействия, усваивающим и воспринимаящим знания и умения, транслируемые педагогом. В рамках неклассической науки ученик рассматривается как субъект обучения со своими особенностями, потребностями и возможностями, принимающий в процессе обучения и воспитания активное участие, а педагог выступает как фасилитатор процесса. Постнеклассическая наука, главные принципы которой – синергетика, междисциплинарность, эволюционизм и самоорганизация, предполагает создание культурных и ценностно-смысловых контекстов, с которыми человек соотносит по-

знаваемую им реальность. Вместе с тем ряд авторов указывают на то, что в современной педагогике реальный переход от неклассического этапа развития науки к постнеклассическому еще не произошел. Так, например, О.Г. Хмелева считает, что «на сегодняшний день педагогическая наука и практика не способны сформировать ментальное пространство человека и ценностно-смысловые составляющие его жизненного пространства» [6, с. 30]. В соответствии с этим важнейшей задачей становится подготовка педагогов с новой парадигмой мышления, которых О.Г. Хмелева называет педагогами-творцами: личность, заинтересованную в самоизменении, обладающую потребностью в саморазвитии и способную создавать общественно значимые продукты собственной профессиональной деятельности [6, с. 32].

Если говорить о здоровье как о педагогической категории в контексте представлений постнеклассической науки с учетом развития педагогики как дисциплины, следует отметить ту же проблему: здоровый образ жизни как ценность может быть внедрен в рамках учебного и воспитательного процесса только при условии активной позиции педагога, взаимодействия школы с семьей, разработки учебных программ, включающих междисциплинарные связи и создающих комплексное представление о здоровом образе жизни как о предпочтительной жизненной стратегии. Это, в свою очередь, возможно при наличии профессиональных «педагогов-творцов», отвечающих высоким требованиям, предъявляемым к качеству современного школьного образования.

Современные исследователи выделяют в постнеклассической педагогике три основных подхода к пониманию здорового образа жизни: философско-социологическое направление, медико-биологическое направление, психолого-педагогическое направление.

Философско-социологическое направление, представителями которого являются В.И. Столяров, О.А. Мильштейн, П.А. Виноградов, В.А. Пономарчук, Л.Ф. Филиппова, рассматривает здоровый образ жизни как глобальную социальную проблему, составную часть образа жизни и личности в целом. М.А. Митяева

цитирует определение О.А. Мильштейна, наиболее полно отражающее понимание здорового образа жизни как философско-социологической категории: «Здоровый образ жизни – это объективная потребность современного общественного развития. Он выступает важной характеристикой образа жизни личности и общества, одним из интегральных показателей культуры и социальной политики общества» [2, с. 21]. Это определение позволяет высветить глобальную проблему современного общества в области здоровьесбережения. В 2006 году стартовали национальные проекты «Здоровье» и «Образование». Указом Президента Российской Федерации от 1 июня 2012 года №761 принята Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012–2017 годы», в которой рассматриваются в том числе и вопросы здорового образа жизни, а также описаны меры по развитию политики формирования здорового образа жизни детей и подростков. Одной из задач, поставленных в рамках Национальной стратегии, является развитие подростковой медицины, клиник, дружественных к детям и молодежи, стимулирование потребности в здоровом образе жизни [3]. 27 мая 2014 года состоялось заседание Координационного совета по реализации Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 года. Темой заседания стала охрана и укрепление здоровья подростков. При этом, невзирая на реализацию Национальной стратегии и принятие ряда мер, указанных в документе, заметной ориентации на здоровый образ жизни у подростков и старшеклассников не отмечается. В.В. Путин, выступая на заседании Координационного совета, привел следующую статистику: «По результатам диспансеризации 14-летних подростков, которая проводилась в 2011 году, абсолютно здоровыми было признано чуть больше 16 процентов детей. Различные функциональные нарушения имели 54,3 процента, заболевания, связанные с инвалидностью, – более пяти процентов. Все эти показатели – явное свидетельство неблагополучия в сфере здоровья подростков. По итогам диспансеризации прошлого года среди детей 15–17 лет число абсолютно здоровых подростков увеличилось на 6 процентов, имеющих хронические заболевания – снизилось на 5 процентов. Тенден-

ции позитивные, безусловно, есть, но кардинальных перемен пока не наблюдается» [1]. Основным противоречием в рамках данного подхода можно назвать то, что невзирая на важность здорового образа жизни для личности и общества в целом, немногие осознанно ему следуют.

Медико-биологическое направление, представленное работами Н.М. Амосова, В.П. Петленко, Г.И. Царегородцева, Ю.П. Лисицына, А.Д. Степанова, А.В. Карасева, Г.И. Куценко, И.И. Брехтмана, А.П. Лаптева, во главу угла ставит профилактические медицинские мероприятия. «Здоровый образ жизни – это комплекс оздоровительных мероприятий, обеспечивающих гармоническое развитие и укрепление здоровья, повышение работоспособности людей, продление их творческого долголетия» [2, с. 22], – это определение, данное А.П. Лаптевым, отражает тенденции, заложенные в Федеральном законе №323-ФЗ от 21 ноября 2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Человек сам несет ответственность за свое здоровье, а государство создает ему условия для его сохранения. Об этом в своем выступлении на заседании Координационного совета сказал и В.В. Путин: «С юности нужно воспитывать самостоятельность и ответственность за состояние собственного здоровья» [1]. Проблема, выделенная в рамках медико-биологического направления, может быть рассмотрена в двух аспектах. Во-первых, участие, пусть и регулярное, в отдельных мероприятиях, не всегда приводит к формированию навыка, привычки и тем более ценности здорового образа жизни. Во-вторых, необходимо формировать и развивать мотивацию к здоровому образу жизни, чтобы старшеклассники самостоятельно и осознанно выбирали его, а это очень сложно сделать, если педагоги и родители сами не следуют принципам сохранения и укрепления здоровья.

Психолого-педагогическое направление, развиваемое М.Я. Виленским, В.М. Лабскиром, Б.Ф. Ломовым, базируется на идее о том, что для сохранения здоровья очень важна мотивация здорового образа жизни и главный фактор – сознание человека, его психология [2, с. 22]. По словам Т.Ф. Ореховой, «организация здоровьесотворяющего образования обеспечивается включением учителей и

учащихся в активное творение собственного здоровья в ходе учебного процесса» [4, с. 61]. Важнейшей проблемой в рамках этого направления является развитие мотивации к здоровому образу жизни у всех участников воспитательно-образовательного процесса: старшеклассников, родителей, педагогов, администрации школы и органов управления образованием.

Таким образом, во всех этих направлениях так или иначе рассматривается вопрос мотивации человека к здоровому образу жизни, без которой любые принимаемые государством и образовательными учреждениями меры не будут эффективными. Здоровье как педагогическая категория в рамках постнеклассической науки рассматривается через осмысление понятия здорового образа жизни, который возможен только при наличии мотивации и осознанности, предполагающих активное вовлечение личности в заботу о собственном здоровье.

Список литературы

1. Заседание Координационного совета по реализации Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://kremlin.ru/events/president/news/21101>
2. Митяева А.М. Здоровьесберегающие педагогические технологии: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / А.М. Митяева. – 2-е изд., стер. – М.: Издательский центр «Академия», 2010. – 192 с.
3. Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012–2017 годы [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://docs.pravo.ru/document/view/25643786/25366920/>
4. Орехова Т.Ф. Понятие «здоровьетворящее образование» как педагогическая категория / Т.Ф. Орехова // Вестник ОГУ. – 2004. – №7. – С. 60–66.
5. Сергеев С.Ф. Образовательные среды в постнеклассических представлениях когнитивной педагогики / С.Ф. Сергеев // Открытое образование. – 2012. – №1. – С. 90–100.
6. Хмелева О.Г. Интеграция постнеклассической науки и педагогического образования / О.Г. Хмелева // Знание. Понимание. Умение. – 2007. – №3. – С. 30–33.