

Раздел 2

НОВЫЕ ПОДХОДЫ В УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОМ И ИНФОРМАЦИОННОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПОДГОТОВКИ ПЕДАГОГОВ

*Л.Н.Башкова, аспирант каф. педагогики
ВГУ, тел. (8-212) 24-24-00 (г.Витебск);*

*З.С.Кунцевич, доктор пед. наук,
зав.каф. общей химии ВГМУ,
тел. (8-212) 96-21-34 (г. Витебск).*

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ В ПОДГОТОВКЕ БУДУЩЕГО УЧИТЕЛЯ К ФОРМИРОВАНИЮ КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВЬЯ УЧАЩИХСЯ

Решение проблемы сохранения здоровья школьников в рамках учебного заведения может быть вполне реальным только при участии в этом процессе всех учителей. Необходимость пропаганды ценности здоровья и формирование у школьников культуры здоровья требуют соответствующей подготовки учителя, умения раскрыть возможности ребенка, поддержать на оптимальном уровне психическое и соматическое здоровье, создать атмосферу доброжелательности в семье и школе. Поэтому один из путей решения данной проблемы видится нам в целенаправленной подготовке будущих учителей к деятельности по формированию культуры здоровья учащихся.

Основными направлениями в подготовке будущего учителя к охране и укреплению здоровья учащихся и в конечном итоге к формированию их культуры здоровья являются следующие: 1) формирование мотивационно-смыслового отношения будущего учителя к здоровьесохранной деятельности, направленной на культуру здоровья учащихся; 2) подготовка к практической деятельности будущего учителя по формированию культуры здоровья учащихся; 3) теоретическое осмысление будущим учителем своей здоровьенаправленной деятельности.

Рассмотрим наполнение каждого из указанных направлений.

1. Формирование мотивационно-смыслового отношения будущего учителя к здоровьесохранной деятельности, направленной на культуру здоровья учащихся.

На первом этапе формирования культуры здоровья происходит «ознакомление» студентов с новыми задачами, с новыми знаниями,

новыми потребностями деятельности, основанной на приоритетах здоровья учащихся.

На втором этапе осмысленные потребности в здоровьесохранной деятельности и их содержательные характеристики — мотивы выполняют две функции:

1) побудительную и задающую направленность будущей педагогической деятельности, направленной на сохранение и укрепление здоровья учащихся;

2) смыслообразующую.

Осмысленные мотивы присваиваются конкретным субъектом и, преломляясь через его систему ценностей, через его мировоззрение, приобретают тот или иной личностный смысл (А.Н.Леонтьев, Д.А.Леонтьев), задающий отношение будущего учителя к новой реальности и определяющий использование им новых знаний, направленных на формирование культуры здоровья учащихся в деятельности. Именно на этом этапе непосредственно в деятельности происходит порождение смысловых установок на формирование индивидуальной культуры здоровья, направленной на становление и разумную реализацию здоровья всех участников педагогического процесса.

2. Практическая деятельность будущего учителя по формированию культуры здоровья учащихся.

На первом этапе предполагается использование студентом общепринятых методов работы для передачи регламентированного учебной программой объема здоровьенаправленных знаний и навыков учащихся. Этот этап характерен для будущих учителей, которые уже овладели некоторыми профессиональными умениями, но еще применяют в своей педагогической практике в основном аналоги, образцы, методические рекомендации, часто без анализа и учета конкретных ситуаций.

На втором этапе формируются умения: включать ребенка в процесс познания; использовать стандартные способы и приемы решения педагогических задач. Этот этап характеризуется готовностью к использованию нестандартных решений здоровьенаправленных педагогических задач, реализуется индивидуальная, лично пережитая программа формирования культуры здоровья.

3. Теоретическое осмысление будущим учителем своей здоровьенаправленной деятельности и себя самого.

На первом этапе анализ и осмысление своей практической деятельности по формированию культуры здоровья учащихся осуществляется будущим учителем через диагностику результативности

своей здоровьенаправленной деятельности и здоровьесохранной деятельности учеников в ходе педагогической практики.

На втором этапе будущий учитель становится исследователем не только по отношению к здоровьенаправленной деятельности других учителей, но и к своей собственной деятельности. Именно позиция исследователя дает возможность осознания эффективности и ошибок собственной здоровьенаправленной деятельности и способствует ее совершенствованию.

Третий этап характеризуется результатом творческого осознания своей здоровьенаправленной деятельности. Он также свидетельствует об изменении деятельности на основе преобразования человеческого качества самого будущего учителя, в частности, о личном уровне сформированности культуры здоровья будущего учителя.

Анализ вышеперечисленных направлений в подготовке будущего учителя к формированию культуры здоровья учащихся позволяет заключить, что работу по их внедрению в педагогический процесс вуза необходимо осуществлять непрерывно, на всем протяжении обучения студентов. Вместе с тем актуальность овладения студентами навыками по формированию культуры здоровья учащихся повышается на завершающих этапах профессиональной подготовки, что обуславливается приближением начала самостоятельной педагогической деятельности и осознанием того факта, что для ее успешного протекания недостаточно ограничиваться рамками своей непосредственной специальности, а быть учителем Здоровья, для чего необходимо овладеть здоровьесохранными умениями и навыками в целях их трансляции своим ученикам для сбережения и приумножения их здоровья.

*В.П.Волчок, аспирант каф. психологии
и коррекционной работы ВГУ,
тел. 33-86-00 (г.Витебск)*

ОБНОВЛЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПОДГОТОВКИ ПЕДАГОГОВ (на материале семейного воспитания)

Задачи в системе высшего образования состоят не только в том, чтобы вооружить студентов суммой знаний, сколько обеспечить их мобильность, способность овладевать обновленной информацией, новыми диагностическими, коррекционными и формирующими процедурами.