

Научное мнение. 2025. № 10. С. 81–90.

Nauchnoe mnenie. 2025. № 10. P. 81–90.

Научная статья

УДК 378.17

DOI: https://doi.org/10.25807/22224378_2025_10_81

МОДЕЛЬ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ КУЛЬТУРЫ БУДУЩИХ УЧИТЕЛЕЙ НАЧАЛЬНЫХ КЛАССОВ В ПРОЦЕССЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ

Юлия Николаевна Шманаева

Азовский государственный педагогический университет им. П. Д. Осипенко, г. Бердянск,
Россия

yuliashmanaeva@yandex.ru, <https://orcid.org/0009-0004-6229-6270>

Аннотация. В статье обоснована актуальность формирования здоровьесберегающей культуры (ЗСК) будущих учителей начальных классов как интегративного личностно-профессионального качества, необходимого для реализации задач сохранения и укрепления здоровья обучающихся. На основе анализа отечественных и зарубежных исследований выявлена фрагментарность существующих подходов, ориентированных преимущественно на когнитивные или деятельностные аспекты подготовки. Представлена авторская модель формирования ЗСК, включающая целевой, теоретико-методологический, содержательно-процессуальный и оценочно-результативный блоки, обеспечивающие развитие мотивационно-ценостного, когнитивного, деятельностного и рефлексивного компонентов. Методологическую основу модели составляют культурологический, аксиологический, компетентностно-продуктовый, личностно-деятельностный и системный подходы. Определены организационно-педагогические условия, способствующие реализации модели: ценностная насыщенность образовательной среды, практико-ориентированность подготовки, методическая поддержка, развитие рефлексии и система мониторинга. Реализация модели обеспечивает формирование ЗСК будущего учителя начальных классов и может быть интегрирована в систему непрерывного педагогического образования.

Ключевые слова: здоровьесберегающая культура, будущие учителя начальных классов, профессиональная подготовка, модель здоровьесберегающей культуры, здоровье

Original article

A MODEL OF DEVELOPING A HEALTH-PRESERVING CULTURE AMONG FUTURE PRIMARY SCHOOL TEACHERS DURING PROFESSIONAL TRAINING

Yulia N. Shmanaeva

P. D. Osipenko Azov State Pedagogical University, Berdyansk, Russia
yuliashmanaeva@yandex.ru, <https://orcid.org/0009-0004-6229-6270>

Abstract. The article substantiates the relevance of forming a health-preserving culture (HPC) in future primary school teachers as an integrative personal and professional quality necessary for fulfilling the tasks of maintaining and strengthening students' health. Based on the analysis of domestic and international research, the study identifies the fragmentary nature of existing

approaches, which are predominantly focused on cognitive or activity-based aspects of teacher training. The author's model of HPC formation is presented, comprising four interconnected blocks: target, theoretical-methodological, content-procedural, and evaluative-resultative blocks, which ensure the development of motivational-value, cognitive, activity-related, and reflexive components. The methodological foundation of the model integrates cultural, axiological, competence- and product-oriented, personality-activity, and systemic approaches. The article also specifies organisational and pedagogical conditions that contribute to the implementation of the model: a value-enriched educational environment, practice-oriented training, methodological support, development of reflection, and a monitoring system. The implementation of the model ensures the formation of HPC in future primary school teachers and can be integrated into the system of lifelong teacher education.

Keywords: health-promoting culture, future primary school teachers, professional training, health-promoting culture model, health

Введение

Современная система образования предъявляет к педагогу новые требования, связанные не только с уровнем профессиональной подготовки, но и с готовностью к обеспечению условий сохранения и укрепления здоровья обучающихся. В Федеральных государственных образовательных стандартах высшего образования нового поколения [1] и профессиональном стандарте «Педагог» [2] акцентируется необходимость владения будущим учителем компетенциями, направленными на организацию безопасной и развивающей образовательной среды. В этой связи особую актуальность приобретает задача формирования здоровьесберегающей культуры (ЗСК) будущих учителей начальных классов как интегративного личностно-профессионального качества.

В отечественной и зарубежной науке накоплен значительный теоретический и методический материал, раскрывающий сущность и структуру ЗСК, здоровьесберегающих технологий и здоровьесориентированных подходов к образовательному процессу (Н. П. Абасалова, А. Ю. Зверкова [3]; И. И. Брехман [4]; Е. А. Гараева [5]; Н. С. Гаркуша [6]; Н. П. Иванова, Р. В. Загнайко, А. В. Шипулин [7]; В. В. Колбанов [8]; Г. А. Костецкая, М. А. Резников [9]; Т. Н. Леван, В. А. Федоров [10]; Л. Ф. Тихомирова, Т. В. Макеева [11]; А. С. Фетисов [12]; С. К. Хатлякова, Ф. К. Бричева [13]; В. Н. Шебеко, О. В. Латыговская [14]; М. К. Бурхонова, Н. М. Умирова [15] и др.). Однако анализ современных практик подготовки

учителей свидетельствует о фрагментарности реализуемых подходов, ориентированных преимущественно на формирование отдельных знаний и умений. Особенно остро эта проблема проявляется в подготовке будущих учителей начальных классов, где необходима модель, интегрирующая теоретические и практические аспекты ЗСК.

Научная проблема исследования заключается в отсутствии модели формирования ЗСК будущих учителей начальных классов в условиях профессиональной подготовки. Это препятствует эффективной подготовке учителей, способных сочетать профессиональные знания и умения с практикой сохранения здоровья обучающихся.

Целью настоящего исследования является теоретическое обоснование и описание разработанной модели формирования ЗСК будущих учителей начальных классов в процессе профессиональной подготовки.

Методологическую основу исследования составляют культурологический, аксиологический, компетентностно-продуктовый, личностно-деятельностный и системный подходы, обеспечивающие целостное формирование ЗСК будущих учителей начальных классов. Указанные подходы позволяют рассматривать формирование ЗСК как многоаспектный, целенаправленный и ценностно насыщенный процесс, способствующий развитию личностно-профессиональных качеств студентов и обеспечивающий сохранение и укрепление здоровья всех участников образовательного взаимодействия.

Разработка модели формирования ЗСК осуществлялась с применением следующих *теоретических методов*: анализа психолого-педагогической, валеологической и культурологической литературы; обобщения и систематизации научных подходов к формированию ЗСК; моделирования как метода конструирования логико-содержательной и процессуальной структуры модели; структурно-функционального анализа для выявления взаимосвязей между компонентами модели и условиями образовательной среды; применения принципа педагогической целостности, обеспечивающего интеграцию мотивационно-ценостного, когнитивного, деятельностного и рефлексивного компонентов ЗСК в единую образовательную систему.

В совокупности методы и методологические основания обеспечили теоретическое обоснование и целостное представление процесса формирования ЗСК как интегрированной части профессиональной подготовки будущего учителя начальных классов, ориентированной на реализацию задач здравьесбережения в условиях современного образования.

Теоретические основания исследования. Современные подходы к подготовке учителей базируются на признании здоровья как важнейшего ресурса личностного и профессионального развития, что нашло отражение в научных трудах отечественных и зарубежных исследователей (И. И. Брехман [4]; Е. А. Гараева [5]; В. В. Колбанов [8]; Л. И. Лубышева, Е. А. Черепов [16]; М. К. Burkhonova, N. M. Umirova [15] и др.).

Нами ЗСК учителя начальных классов трактуется как «ценостное отношение учителя к своему здоровью и здоровью учащихся, способность учителя формировать у учеников ценостное отношение к здоровью и жизни человека, совокупность знаний, умений и навыков учителя, направленных на сбережение и приумножение здоровья и способность обучать им в процессе педагогической деятельности, ведение ЗОЖ, пропаганда ЗОЖ среди учащихся и их родителей» [17, с. 393]. Исследования Л. И. Лубышевой и Е. А. Черепова [16], а также Л. Г. Татарниковой [18]

подчеркивают значимость включения здравьесберегающих стратегий в содержание педагогического образования, однако они зачастую не фокусируются на специфике подготовки учителя начальных классов, выступающего не только носителем знаний, но и организатором безопасной образовательной среды для младших школьников.

В трудах Л. И. Лубышевой и Е. А. Черепова [16], С. Д. Дерябо и В. А. Ясвина [19], В. А. Сластенина [20] ЗСК трактуется как ценностно-нормативное и деятельностное образование, формируемое в образовательной среде и направленное на развитие личностного потенциала обучающегося. При этом подчеркивается значение здоровья как социокультурного феномена, отражающего уровень развития личности и общества.

Современные подходы к формированию ЗСК зачастую носят фрагментарный характер, ограничиваясь развитием отдельных аспектов — преимущественно когнитивных или деятельностных (Н. С. Гаркуша [6]; В. В. Колбанов [8]). При этом недостаточно внимания уделяется формированию целостной модели ЗСК как компонента профессиональной компетентности будущего педагога. В то же время труды Э. Ф. Зеера и Э. Э. Сыманюк [21], А. К. Марковой [22], В. А. Сластенина [20], а также В. С. Попова и Л. А. Абросимовой-Романовой [23] позволяют рассматривать ЗСК как функциональный элемент педагогической компетентности, включающий мотивационную установку, систему знаний, практические действия и рефлексивную позицию в сфере сохранения и укрепления здоровья — как собственного, так и обучающихся. При этом В. С. Попов и Л. А. Абросимова-Романова [23] подчеркивают значимость интеграции компетенций и конкретных продуктов деятельности как показателей сформированности профессиональных умений.

Таким образом, анализ существующих теоретических подходов и исследований в области подготовки учителей свидетельствует о том, что формирование ЗСК будущего учителя начальных классов в процессе профессиональной подготовки требует целостного и

системного решения. В этой связи нами была предложена авторская модель формирования ЗСК будущих учителей начальных классов, обеспечивающая развитие мотивационно-ценостного, когнитивного, деятельностного и рефлексивного компонентов в процессе профессиональной подготовки.

Описание модели формирования здоровьесберегающей культуры будущих учителей начальных классов в процессе профессиональной подготовки.

Модель формирования ЗСК будущих учителей начальных классов в процессе профессиональной подготовки представляет собой многоэтапный, динамичный и системный

процесс. Она направлена на комплексное развитие у студентов не только знаний о здоровье и ЗОЖ, но и ценностного отношения, практических навыков и рефлексивной позиции в вопросах здоровьесбережения. Структурно модель включает в себя следующие взаимосвязанные блоки: целевой, теоретико-методологический, содержательно-процессуальный и оценочно-результативный (рис.).

Целевой блок определяет стратегическую направленность педагогического процесса — формирование у студентов устойчивой установки на здоровьесберегающее поведение и включенность в реализацию соответствующих технологий в будущей педагогической

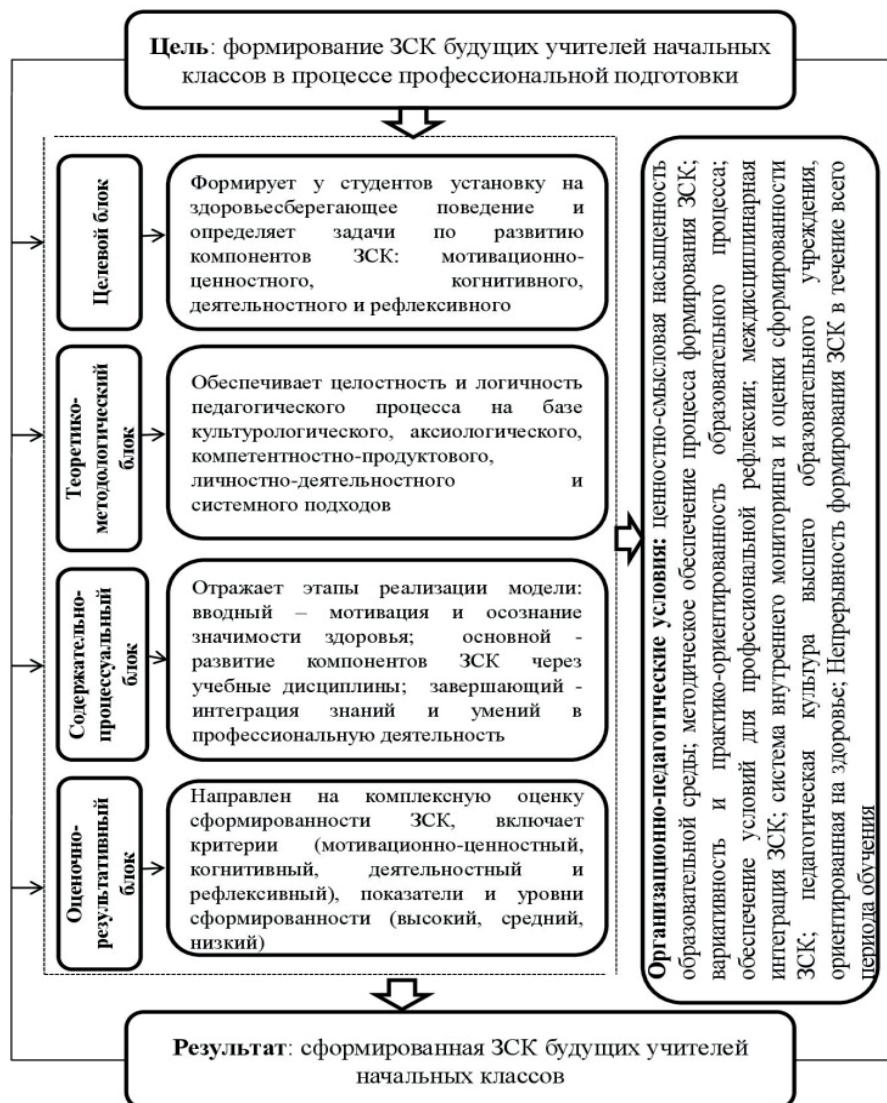


Рис. Модель формирования ЗСК будущих учителей начальных классов в процессе профессиональной подготовки

деятельности. *Общая цель модели* заключается в формировании здоровьесберегающей культуры будущих учителей начальных классов в процессе профессиональной подготовки, что обеспечивает целенаправленное развитие у студентов необходимых знаний, умений и ценностных установок. Для достижения поставленной цели выделяются следующие взаимосвязанные задачи, отражающие основные компоненты ЗСК:

- *формирование мотивационно-ценостного компонента*, предполагающего осознание здоровья как личностной и профессиональной ценности, развитие устойчивого отношения к ЗОЖ, а также к собственному здоровью и здоровью обучающихся;
- *развитие когнитивного компонента*, включающего усвоение и систематизацию знаний в области здоровьесбережения, физиологии и психологии здоровья, основ медицинской грамотности, а также принципов ЗОЖ и здоровьесберегающих образовательных технологий;
- *формирование деятельностного компонента*, связанного с овладением практическими навыками личного здоровьесбережения и умениями применять здоровьесберегающие технологии в профессиональной деятельности;
- *развитие рефлексивного компонента*, выражющегося в способности будущего учителя к самоанализу, самокоррекции и осознанному управлению собственным здоровьесберегающим поведением и профессиональной деятельностью.

Теоретико-методологический блок разработанной модели определяет базовые основания формирования ЗСК будущих учителей начальных классов и обеспечивает целостность, научную обоснованность и внутреннюю логику построения процесса. Методологическая база модели включает:

- *системный подход* рассматривает ЗСК как комплексную педагогическую систему с взаимосвязанными целями, содержанием, методами и результатами, обеспечивающую интеграцию всех компонентов ЗСК в единую образовательную стратегию;
- *аксиологический подход* подчеркивает ценность здоровья как базовой личностной и

профессиональной категории, определяющей приоритет смысловых ориентиров студентов и формирующей их устойчивые ценностные установки;

- *компетентностно-продуктовый подход* связывает развитие компетенций с конкретными результатами деятельности студентов: программами уроков с элементами ЗОЖ, методическими разработками, проектами по созданию здоровьесберегающей среды, портфолио с рефлексией и диагностикой уровня ЗСК. Компетенции выступают целевыми ориентирами, а продукты — объективными показателями их формирования.
- *личностно-деятельностный подход* ориентирован на активное вовлечение студентов в учебную, проектную, исследовательскую и рефлексивную деятельность, через которую формируются ценностные установки, практические навыки и умения, направленные на сохранение здоровья; студент выступает субъектом собственного профессионального и личностного развития.
- *культурологический подход* рассматривает ЗСК как составную часть общей культуры личности будущего педагога, формирующую осознание ценности здоровья и направляющую педагогическую деятельность на сохранение и укрепление здоровья всех участников образовательного процесса.

Теоретическую основу блока составляют научные концепции, раскрывающие:

- сущность здоровья и здоровья как педагогической категории (К. С. Бобкова, В. В. Сохранов-Преображенский, М. А. Лыгина [24]; И. И. Брехман [4]; Н. П. Иванова, Р. В. Загнайко, А. В. Шипулин [7]; В. В. Колбанов [8]; Л. И. Лубышева, Е. А. Черепов [16]);
- педагогическую культуру и профессиональную компетентность (Э. Ф. Зеер, Э. Э. Сыманюк [21]; В. С. Попов, Л. А. Абросимова-Романова [23]; А. К. Маркова [22]; В. А. Сластенин [20]; А. В. Хуторской [25]; С. С. Bonwell, T. E. Sutherland [26]);
- теории формирования ЗСК и здоровьесберегающего образовательного пространства (К. С. Бобкова, В. В. Сохранов-Преображенский, М. А. Лыгина [24]; Н. С. Гаркуша [6]; С. Д. Дерябо, В. А. Ясвин [19]; Е. Н. Камен-

ская, А. В. Лысун, Ю. В. Кулиш [27]; Г. А. Костецкая, М. А. Резников [9]; Г. К. Селевко [28]; О. Л. Трещева, А. Г. Карпееев, О. В. Крижевецкая, А. А. Терещенко [29]; А. С. Фетисов [12]; В. Н. Шебеко, О. В. Латыговская [14]).

Таким образом, теоретико-методологический блок модели выступает ее фундаментальной опорой, обеспечивая внутреннюю логику и целостность. В его рамках реализуются ключевые *принципы*, отражающие используемые подходы: *целостность и интеграция* — объединение всех компонентов ЗСК в единую систему (системный подход); *ценностная направленность* — формирование устойчивых мотивов и смысловых ориентиров, связанных со здоровьем (аксиологический подход); *результативность* — связь компетенций с конкретными продуктами деятельности студентов, такими как программы уроков с элементами ЗОЖ, методические разработки, проекты по созданию здоровьесберегающей среды и портфолио с рефлексией и диагностикой уровня ЗСК (компетентностно-продуктовый подход); *субъектность* — активное вовлечение студентов в учебную, проектную, исследовательскую и рефлексивную деятельность, где они проявляют себя как субъекты профессионального и личностного развития (личностно-деятельностный подход); *культурообразность* — усвоение норм и моделей здорового поведения как части общей культуры личности будущего педагога, направляющее педагогическую деятельность на сохранение и укрепление здоровья всех участников образовательного процесса (культурологический подход). Применение этих принципов обеспечивает согласованность целей, содержания, методов и ожидаемых результатов профессиональной подготовки будущих учителей начальных классов в области здоровьесбережения.

Содержательно-процессуальный блок описывает содержание и последовательность педагогического воздействия, организуемого через следующие этапы:

1. *Вводный этап*. Цель этапа — формирование устойчивой мотивации к освоению ЗСК и осознание ее профессиональной значимости. Задачи этапа: выявление исходного уровня сформированности ЗСК студентов;

формирование ценностно-смыслового отношения к здоровью как личностной и профессиональной ценности; актуализация роли учителя в формировании здоровья учащихся. Основные виды деятельности и дисциплины: проведение первичной диагностики (анкетирование, беседы, тестирование); организация ознакомительных лекций и семинаров по основам здоровья и ЗОЖ, гигиены и безопасности жизнедеятельности; изучение дисциплин общегуманитарного и психологического цикла с акцентом на роль педагога в развитии и сохранении здоровья ребенка.

2. *Основной этап*. Цель этапа — интенсификация формирования всех компонентов ЗСК: мотивационно-ценостного, когнитивного, деятельностного и рефлексивного. Задачи этапа: углубление теоретических знаний о здоровьесберегающих технологиях и методиках; освоение методических навыков планирования и организации образовательного процесса с учетом здоровьесберегающих принципов; развитие практических навыков здоровьесберегающей деятельности (как личной, так и профессиональной); развитие способности к самоконтролю и саморегуляции здоровья. Основные виды деятельности и дисциплины: изучение дисциплин здоровьесберегающего модуля с интерактивными практическими занятиями по психофизической саморегуляции, профилактике профессионального выгорания и оказанию первой помощи; внедрение курса «Основы здоровьесберегающей культуры учителя начальных классов»; организация проектной деятельности, разработка программ и инициатив для начальной школы; разработка и анализ методических решений для включения здоровьесберегающих элементов в содержание уроков и образовательной среды; интеграция здоровьесберегающих аспектов в методики преподавания учебных дисциплин; систематический контроль и самодиагностика прогресса формирования ЗСК.

3. *Завершающий этап*. Цель этапа — интеграция знаний, умений и ценностных установок в целостную систему профессиональной идентичности будущего учителя как «учителя-здоровьесберегателя». Задачи этапа: систематизация и обобщение полученных знаний и опыта; развитие умений рефлексивного

анализа собственной здоровьесберегающей деятельности и ее корректировки; формирование готовности к непрерывному профессиональному развитию в области здоровьесбережения; осознание личного вклада в создание здоровьесберегающей образовательной среды. Основные виды деятельности и дисциплины: защита выпускных квалификационных работ, включающих элементы здоровьесберегающей тематики; участие в проектной деятельности, направленной на формирование и сохранение здоровья учащихся; разработка, анализ и самооценка методических материалов и планов уроков с учетом здоровьесберегающих принципов; ведение портфолио и дневников профессиональной рефлексии; итоговая диагностика уровня сформированности ЗСК в сочетании с самооценкой динамики личностно-профессионального роста.

Таким образом, завершающий этап не только интегрирует мотивационно-ценостные, когнитивные, деятельностные и рефлексивные компоненты ЗСК, но и формирует у будущего учителя способность к самопониманию, самооценке и профессиональной идентификации, ориентированной на здоровье и гармоничное развитие личности обучающихся.

Оценочно-результативный блок обеспечивает объективную диагностику уровня сформированности ЗСК на всех этапах подготовки. Оценка ведется по четырем критериям: мотивационно-ценостному, когнитивному, деятельностному и рефлексивному, каждому из которых соответствуют конкретные показатели и три уровня сформированности — высокий, средний, низкий [17]. Итогом реализации модели выступает сформированная ЗСК будущего учителя, оцененная по данным критериям, что позволяет определить эффективность профессиональной подготовки и корректировать содержание и формы образовательного процесса.

Реализация модели формирования ЗСК будущих учителей начальных классов требует обеспечения целенаправленных организационно-педагогических условий, выступающих в роли системных факторов, обеспечивающих согласованность целей, содержания, процесса подготовки и ожидаемых результатов. Представленные в таблице условия отражают специ-

фику каждого структурного блока модели и способствуют эффективному развитию компонентов ЗСК.

Представленные организационно-педагогические условия обеспечивают целостность и внутреннюю согласованность процесса формирования ЗСК будущих учителей начальных классов. Их реализация способствует достижению целей модели, обеспечивает преемственность между теоретической подготовкой и практико-ориентированной деятельностью, а также формирует устойчивую мотивацию, системные знания, навыки планирования и реализации здоровьесберегающих технологий и способность к рефлексивному осмыслению профессиональной роли учителя как гаранта здоровья обучающихся.

Таким образом, разработанная модель формирования ЗСК направлена на развитие интегративного личностно-профессионального качества будущего учителя начальных классов, включающего мотивационно-ценостные, когнитивные, деятельностные и рефлексивные компоненты.

Выводы. Проведенное исследование позволило обосновать модель формирования ЗСК будущих учителей начальных классов как целостную систему, интегрированную в профессиональную подготовку. Разработанная модель формирования ЗСК включает целевой, теоретико-методологический, содержательно-процессуальный и оценочно-результативный блоки, обеспечивающие развитие мотивационно-ценостного, когнитивного, деятельностного и рефлексивного компонентов. Методологическую основу модели составляют культурологический, аксиологический, компетентностно-продуктовый, личностно-деятельностный и системный подходы. Ее реализация предполагает создание организационно-педагогических условий (ценостная насыщенность среды, практико-ориентированность, методическая поддержка, рефлексия, мониторинг), что обеспечивает формирование у будущих педагогов целостной здоровьесберегающей культуры. Перспективы исследования связаны с экспериментальной проверкой модели и ее интеграцией в систему непрерывного педагогического образования.

Таблица

**Организационно-педагогические условия формирования ЗСК
будущих учителей начальных классов**

Организационно-педагогическое условие	Содержание условия	Функциональная направленность
1. Ценностно-смысловая насыщенность образовательной среды	Интеграция идей здоровьесбережения в цели и содержание основной профессиональной образовательной программы, акцент на здоровье как педагогическую и личностную ценность, формирование мотивации через реальные примеры и ситуации	Обеспечение реализации целевого блока и мотивационно-ценостного компонента модели
2. Методическое обеспечение процесса формирования ЗСК	Разработка и внедрение рабочей программы дисциплины «Основы здоровьесберегающей культуры учителя начальных классов», учебно-методического комплекса и интерактивных методик преподавания данной дисциплины, оценочных средств	Поддержка теоретико-методологического и содержательно-процессуального блоков, усиление когнитивного и деятельностного компонентов
3. Вариативность и практико-ориентированность образовательного процесса	Использование проектной деятельности, интерактивных методов обучения, педагогической практики с акцентом на ЗОЖ, моделирование профессиональных ситуаций	Формирование умений и навыков в рамках деятельностного компонента
4. Обеспечение условий для профессиональной рефлексии	Введение заданий на самооценку, портфолио, дневников рефлексии; организация супervизий и обсуждений педагогических кейсов	Поддержка рефлексивного компонента, развитие способности к самокоррекции и профессиональной самоидентификации
5. Междисциплинарная интеграция ЗСК	Включение аспектов ЗСК в дисциплины педагогического, психолого-педагогического и предметного циклов; связь с практикой преподавания	Создание целостного образовательного поля формирования ЗСК
6. Система внутреннего мониторинга и оценки сформированности ЗСК	Применение диагностических методик, инструментов самооценки, экспертной оценки, динамического анализа развития компонентов ЗСК	Обеспечение адекватной обратной связи, поддержка оценочно-результативного блока модели
7. Педагогическая культура высшего образовательного учреждения, ориентированная на здоровье	Пример поведения преподавателей, организация здоровьесберегающей среды, наличие физкультурно-оздоровительных мероприятий и мероприятий, направленных на популяризацию и пропаганду ЗОЖ	Личностное включение студента, социализация через позитивные профессиональные образцы
8. Непрерывность формирования ЗСК в течение всего периода обучения	Поэтапное усложнение содержания, задач, форм и методов работы; логическая преемственность между этапами подготовки	Обеспечение системности и динамики формирования ЗСК в соответствии с моделью

Список источников

1. Федеральные государственные образовательные стандарты. Образовательная информационная система «ФГОС». [Электронный ресурс]. URL: <https://fgos.ru/> (дата обращения: 15.08.2025).
2. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 18 октября 2013 г. № 544н «Об утверждении профессионального стандарта “Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)” Информационно-правовой портал ГАРАНТ.РУ. [Электронный ресурс]. URL: <https://base.garant.ru/70535556/> (дата обращения: 15.08.2025).
3. Абаскалова Н. П., Зверкова А. Ю. Здоровьесберегающие педагогические технологии: учебно-методическое пособие. Новосибирск: Изд. НГПУ, 2012. 157 с.
4. Брехман И. И. Валеология — наука о здоровье. СПб.: Петрополис, 1990. 208 с.
5. Гараева Е. А. Здоровьесберегающие технологии в профессионально педагогическом образовании: учебное пособие. Оренбургский гос. ун-т. Оренбург: ОГУ, 2013. 175 с.
6. Гаркуша Н. С. Теоретико-методологические основания формирования профессионального здоровья педагога: монография. М.: Педагогическое общество России, 2017. 264 с.
7. Иванова Н. П., Загнайко Р. В., Шипулин А. В. Формирование индивидуальной здоровьесберегающей грамотности обучающихся на уроках физической культуры. Из опыта работы учителей физической культуры МАОУ Гимназия № 2 г. Южно-Сахалинска. Южно-Сахалинск: Изд-во ИРОСО, 2019. 67 с.
8. Колбанов В. В. Основы педагогики здоровья: монография. Санкт-Петербург: Изд-во СПбГМУ, 2015. 191 с.
9. Костецкая Г. А., Резников М. А. Использование здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе. Методические рекомендации ГБУ ДПО «Санкт-Петербургская академия постдипломного образования», кафедра педагогики окружающей среды, безопасности и здоровья человека. Санкт-Петербург, 2019. 15 с. [Электронный ресурс]. URL: https://spvappo.ru/wp-content/uploads/2019/12/MP_Использование-здоровьесберегающих-технологий_2019_2020.pdf (дата обращения: 15.08.2025).
10. Ле-ван Т. Н., Федоров В. А. Здоровьесформирующая деятельность педагога: научно-методический аспект: монография. Екатеринбург: Изд-во Рос. гос. проф.-пед. ун-та, 2017. 175 с.
11. Тихомирова Л. Ф., Макеева Т. В. Здоровьесберегающая педагогика: учебник для академического бакалавриата. Москва: Издательство Юрайт, 2018. 251 с.
12. Фетисов А. С. Педагогическая концепция формирования профессиональных качеств педагога в контексте здоровьесберегающей образовательной среды: система повышения квалификации: автореферат дис. ... д-ра пед. наук: 13.00.08. Воронеж, Воронежский государственный университет, 2019. 47 с.
13. Хатлякова С. К., Бричева Ф. К. Использование здоровьесберегающих технологий в начальной школе в условиях реализации ФГОС НОО (обобщение опыта). Министерство образования и науки Республики Адыгея, АРИПК; Майкоп: АРИПК, 2022. 41 с.
14. Шебеко В. Н., Латыговская О. В. Научно-теоретические основы культуры здоровья личности в системе педагогического знания // XVI Международные научные чтения (памяти Шувалова И. И.): сборник статей Международной научно-практической конференции. Москва: ЕФИР, 2017. С. 132–137.
15. Burkhanova M. K., Umirova N. M. Pedagogical conditions of formation of healthy lifestyle skills in future primary education teachers // European Journal of Research and Reflection in Educational Sciences, Is. 11 No. 3, 2023. Pp. 43–48.
16. Лубышева Л. И., Черепов Е. А. Обоснование эффективности проектирования здоровьесформирующего образовательного пространства школы на основе спортивизации физического воспитания // Человек. Спорт. Медицина, Т. 16, № 2, 2016. С. 52–61.

17. Сосницкая Н. Л., Шманаева Ю. Н. Структурные компоненты, содержание, критерии, показатели и уровни сформированности здоровьесберегающей культуры будущих учителей начальных классов // *Russian Journal of Education and Psychology*. Т. 15, № 5SE, 2024. С. 387–405.
18. Татарникова Л. Г. Педагогика здоровья: здоровьесберегающие образовательные технологии: научно-методическое пособие к полипредметной программе «Педагогическая валеология» — креативная система оздоровления информационной образовательной среды». Санкт-Петербург: СПБАППО, 2010. 183 с.
19. Дерябо С. Д., Ясвин В. А. Экологическая педагогика и психология. М.: Владос, 1996. 272 с.
20. Сластенин В. А. Педагогика. Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / В. А. Сластенин, И. Ф. Исаев, Е. Н. Шиянов; Под ред. В. А. Сластенина. Москва: Издательский центр «Академия», 2002. 576 с.
21. Зеер Э. Ф., Сыманюк Э. Э. Компетентностный подход к модернизации профессионального образования // Высшее образование в России, № 4, 2005. С. 23–30.
22. Маркова А. К. Психология профессионализма. Москва: Междунар. гуманитар. фонд «Знание», 1996. 308 с.
23. Попов В. С., Абросимова-Романова Л. А. Ключевые, основные и социальные компетенции и компетентности в подходе И. А. Зимней: проблема классификации // Вестник Омского государственного педагогического университета. Гуманитарные исследования. 2025. № 2 (47). С. 174–178.
24. Бобкова К. С., Соханов-Преображенский В. В., Лыгина М. А. Технологии подготовки студентов в контексте развития опыта здоровьесбережения: учеб.-метод. пособие. Пенза: Изд-во ПГУ, 2022. 68 с.
25. Хуторской А. В. Методологические основания применения компетентностного подхода к проектированию образования // Высшее образование в России, № 12 (218), 2017. С. 85–91.
26. Charles C. Bonwell, Trucey E. Sutherland. The Active Learning Continuum: Choosing Activities to Engage Students in the Classroom // New directions for teaching and learning, No. 67, Jossey-Bars Publishers, 1996. Pp. 3–16.
27. Каменская Е. Н., Лысун А. В., Кулиш Ю. В. Культура здоровья студентов технического вуза // Физическая культура, спорт и здоровье молодежи: материалы Всерос. науч.-практ. конф. (26 окт. 2018 г.), под науч. ред. К. В. Чедова. Перм. гос. нац. исслед. ун-т. Пермь, 2018. С. 40–43.
28. Селевко Г. К. Энциклопедия образовательных технологий. В 2-х т. Т. 1. М.: Народное образование, 2005. 556 с.
29. Трещева О. Л., Карпев А. Г., Крижевецкая О. В., Терещенко А. А. Характеристика культуры здоровья личности с позиции системного подхода // Омский научный вестник, № 1 (125), 2014. С. 154–157.

Статья поступила в редакцию 20.09.2025; одобрена после рецензирования 20.10.2025; принята к публикации 22.10.2025.

The article was submitted 20.09.2025; approved after reviewing 20.10.2025; accepted for publication 22.10.2025.

Информация об авторе:

Ю. Н. Шманаева — старший преподаватель кафедры физического воспитания, спорта и естественно-научных дисциплин.

Information about the Author:

Y. N. Shmanaeva — senior lecturer at the Department of Physical Education, Sports and Natural Sciences.