

УДК 378

ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ РАЗВИТИЯ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ БУДУЩЕГО СПЕЦИАЛИСТА В ПОЛИКУЛЬТУРНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ ВУЗА: МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД¹

В.А. Адольф (Красноярск, Россия)

С.С. Ситничук (Красноярск, Россия)

Е.Н. Тимошенко (Красноярск, Россия)

Аннотация

Постановка проблемы. В современных условиях одним из ключевых показателей профессиональной состоятельности специалистов в области физической культуры становится их готовность сберечь и укреплять состояние здоровья, как собственного, так и обучающихся. Сформированная здоровьесберегающая компетентность проявляется через совокупность знаний, умений, навыков и готовности, направленных на поддержание и укрепление здоровья, и служит основой для профессиональной деятельности специалистов в области физической культуры. Учитывая необходимость всесторонней подготовки будущих специалистов к профессиональной деятельности, важно интегрировать в данный процесс педагогическое сопровождение, которое призвано обеспечить формирование данной компетентности.

Цель статьи – теоретическое осмысление, исторический анализ, разработка педагогического сопровождения и диагностики развития здоровьесберегающей компетентности специалиста в условиях поликультурной образовательной среды вуза.

Методология и методы исследования. Методология исследования базируется на комплексе современных подходов: компетентностном, системно-деятельностном, культурологическом и поликультурном. Основные методы исследования представлены анализом и обобщением исторических документов, научно-исследовательских работ зарубежных и отечественных ученых, признанных научным сообществом.

Результаты исследования. Здоровьесберегающая компетентность специалистов в области физической культуры формируется на основе интеграции знаний философии, психологии, медицины и педагогики. Каждая из этих наук вносит вклад в понимание развития данного качества. Проведен анализ исторического развития идей здоровьесбережения с позиции междисциплинарного подхода. Установлено, что понятие «здоровьесберегающая компетентность» оформилось к концу XX в. и стало ключевой составляющей для профессиональной подготовки специалистов в рамках реализуемых стандартов нового поколения. Проведенный анализ позволил выделить основные этапы педагогического сопровождения по развитию здоровьесберегающей компетентности у будущих специалистов: мотивационно-ценностный, познавательный, практический и рефлексивно-оценочный. Определены ключевые компоненты данной компетентности: когнитивный, деятельностный, мотивационный, рефлексивный. Разработана система диагностики развития здоровьесберегающей компетентности, включающая тесты, проверочные работы, ситуационные задачи, наблюдение за практической деятельностью, анкетирование и рефлексивную оценку. Оценивание проводится на основе четких критериев, таких как качество знаний, навыков, личностные характеристики и обратная связь от обучающихся.

Заключение. Предложенные педагогическое сопровождение и система оценивания развития здоровьесберегающей компетентности будущего специалиста в области физической культуры могут быть реализованы в процессе профессиональной подготовки.

Ключевые слова: здоровьесберегающая компетентность, комплексная диагностика сформированности, будущий специалист в области физической культуры, поликультурная образовательная среда.

¹ Исследование выполнено при финансовой поддержке Министерства просвещения Российской Федерации в рамках государственного задания № 073-00017-24-03 ПР. Тема: Теоретико-методические основы и практические аспекты развития инклюзивного образования в поликультурной образовательной среде региона.

Адольф Владимир Александрович – доктор педагогических наук, профессор кафедры педагогики, Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева; ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8959-5546>; e-mail: adolff@kspu.ru

Ситничук Сергей Сергеевич – кандидат педагогических наук, доцент кафедры теоретических основ физического воспитания, Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева; ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6618-5816>; e-mail: sitnichukss@kspu.ru

Тимошенко Елена Николаевна – ассистент кафедры управления персоналом, Красноярский институт железнодорожного транспорта – филиал ФГБОУ ВО «Иркутский государственный университет путей сообщения»; e-mail: elenatimoshenko1999@mail.ru

Постановка проблемы. Современная поликультурная образовательная среда предъявляет новые требования к профессиональной деятельности специалистов в области физической культуры. Рост культурного разнообразия обучающихся требует пересмотра традиционных подходов к сохранению и укреплению здоровья, внедрения новых практик, учитывающих культурные, этнические и религиозные особенности [Адольф, Ситничук, Попова, 2024]. При этом формирование здоровьесберегающей компетентности специалистов становится не только профессиональной задачей, но и личностной, так как является важной при воспитании толерантности, взаимопонимания и уважения к различным культурам. Однако в практике подготовки специалистов отсутствуют систематические исследования по внедрению межкультурных аспектов в здоровьесберегающую деятельность. Это не способствует формированию готовности педагогов учитывать многообразие культурных традиций при организации физкультурно-оздоровительной работы.

Цель статьи – теоретическое осмысление, исторический анализ, разработка педагогического сопровождения и диагностики развития здоровьесберегающей компетентности специалиста в условиях поликультурной образовательной среды вуза.

Детальный анализ такого качества, как здоровьесберегающая компетентность специалиста в области физической культуры с учетом поликультурной образовательной среды, возможен только с помощью комплексного подхода с позиций разных наук, так как каждая из наук вносит свое понимание в развитие исследуемого качества. Здоровьесберегающая

компетентность специалиста в области физической культуры органично вписывается в концепцию поликультурной образовательной среды, поскольку современная образовательная и профессиональная деятельность проходит в условиях глобализации и культурного многообразия. Поликультурная образовательная среда способствует решению задач, связанных с адаптацией подходов к особенностям различных культур, ценностей и традиций, а также с формированием уважительного отношения к этому разнообразию.

Философия исследует здоровьесберегающую компетентность специалиста в области физической культуры с основополагающего фундамента этого словосочетания: с термина «здоровье». Здоровье рассматривается как фундаментальная ценность человеческого существования. Оно является условием для самореализации, творчества и гармоничного существования личности. Здоровьесберегающая компетентность с этой точки зрения выступает не только как профессиональная характеристика, но и как способ реализации этической ответственности перед собой и окружающими. Человек рассматривается как единство биологического, социального и духовного начал. Здоровьесберегающая компетентность позволяет оценить данные аспекты, интегрируя их для создания условий гармоничного развития личности [Бикеева, 2017]. Специалисты в области физической культуры должны осознавать свою миссию в сохранении и укреплении здоровья других людей, что связано с философскими категориями долга, ответственности и справедливости.

Философия здоровья в поликультурной образовательной среде предполагает учет ценностей

и мировоззренческих позиций различных культур [Бортникова, Шишов, 2020]. Например, представления о здоровье и подходы к его укреплению могут варьироваться в зависимости от культурного контекста. Восточные традиции акцентируют внимание на гармонии тела и духа, в то время как западные культуры фокусируются на научных и технологических подходах. Специалист в области физической культуры, обладающий сформированной здоровьесберегающей компетентностью, способен понимать эти различия и интегрировать их в свою профессиональную деятельность, создавая программы, которые будут учитывать культурные особенности участников [Кузнецов, Мамакина, 2020].

С точки зрения психологической науки здоровьесберегающая компетентность включает формирование у специалистов устойчивой внутренней мотивации к ведению ЗОЖ [Вялова, Шутова, 2020]. Специалисты в области физической культуры должны не только обладать знаниями, но и быть способными передать их обучающимся через личный пример. Учебно-тренировочный и учебно-воспитательный процессы связаны с интенсивным взаимодействием с разными категориями обучающихся. Важным в этих условиях выступает умение сохранять эмоциональное равновесие и помогать другим справляться со стрессом. Проявлениями данного качества являются: способность к анализу и принятию решений, гибкость мышления при выборе методов сохранения здоровья, включая техники управления своим состоянием, такие как релаксация, стресс-менеджмент и эмоциональный контроль, которые специалист передает своим обучающимся. Это особенно важно в работе с представителями различных этнических групп, у которых могут быть разные представления о физической активности, здоровье и образе жизни [Тяжкий, Ситничук, Кудрявцев, 2018]. Формирование мотивации к здоровому образу жизни в такой среде требует использования адаптивных психологических методов, учитывающих культурные нормы и ценности. Специалист должен быть готов к использованию кросс-культурных подходов, таких как эмоциональная эмпатия,

гибкость и толерантность [Кожанова, Андрюшина, Пятикова 2019].

С точки зрения медицины здоровьесберегающая компетентность базируется на знаниях из физиологии, анатомии и биомеханики человека. Компетентный специалист в области физической культуры способен выявлять признаки физических и психоэмоциональных перегрузок, корректировать учебный и тренировочный режимы и предлагать меры профилактики заболеваний [Кокаева, Хубешты, 2022]. Важная составляющая здоровьесберегающей компетентности – умение применять диагностические методы для оценки состояния здоровья занимающихся (физическая форма, параметры нагрузки и восстановления). Специалисты со сформированной здоровьесберегающей компетентностью знают основы реабилитации, могут предложить разные программы восстановления после травм, болезней или стресса, способны учитывать особенности здоровья, связанные с национальной или этнической принадлежностью, в поликультурной образовательной среде [Шклярова, Григоренко, 2020]. Например, программы физического воспитания для детей-мигрантов должны учитывать как их начальный уровень физической подготовленности, так и возможные медицинские ограничения, обусловленные культурным контекстом.

Педагогический аспект рассмотрения данного качества проявляется в умении специалиста в области физической культуры формировать у обучающихся устойчивые навыки и привычки здорового образа жизни. Педагогическая составляющая данного качества охватывает умение специалиста использовать современные технологии и подходы в физическом воспитании, такие как индивидуализация занятий, создание программ с учетом возрастных и индивидуальных особенностей [Адольф, Ситничук, Черепанова, 2020]. Сформированность компетентности проявляется через способность адаптировать образовательные программы под особенности и потребности каждого обучающегося. Через педагогическую деятельность специалисты передают ценностное отношение к здоровью

как к личной и общественной категории [Рыбина, 2015]. Образовательная деятельность в поликультурной среде направлена на формирование навыков здорового образа жизни с учетом многообразия культурных традиций. Все это позволяет специалисту создавать образовательные программы, которые интегрируют элементы разных культур, включая национальные виды спорта, традиционные формы физической подготовки и подходы к сохранению здоровья. Учет культурных различий и традиций в процессе подготовки способствует воспитанию толерантности и формированию гармоничной личности обучающихся [Курочкина, 2020].

Резюмируя вышеописанное можно предположить, что интеграция данных наук формирует комплексный подход к пониманию развития здоровьесберегающей компетентности будущего специалиста в области физической культуры. Философия способствует осознанию глобального значения здоровья и сформированности этического отношения к нему. Психология обеспечивает внутренние механизмы мотивации и поведения, влияющие на здоровье. Педагогика определяет направленность деятельности специалиста на обучение здоровому образу жизни и воспитанию у обучающихся соответствующих привычек. Медицина обеспечивает научное обоснование и эффективность здоровьесберегающих практик [Guo, Kim, Rubin, 2014]. Таким образом, здоровьесберегающая компетентность становится междисциплинарной категорией, соединяющей теорию и практику разных наук для достижения главной цели – сохранение и укрепление здоровья личности. Подчеркнем, что нами выявлен вклад различных научных течений в формирование здоровьесберегающей компетентности будущего специалиста в области физической культуры.

Методология и методы исследования. Методология исследования базируется на комплексе современных подходов: компетентностном, системно-деятельностном, культурологическом и поликультурном. Основные методы исследования представлены анализом и обобщением исторических документов, научно-

исследовательских работ зарубежных и отечественных ученых, признанных научным сообществом. Обзор научной литературы проведен на основе анализа работ А.В. Кузнецова, И.А. Курочкиной, О.А. Шклярова, Р. Бейли (R. Bailey), Т.Л. Маккензи (T.L. McKenzie), М.А. Лаунсбери (M.A. Lounsbery) и др. Данные исследования посвящены здоровьесберегающим технологиям в образовании; педагогике поликультурного образования; вопросам воспитания в поликультурной среде и здоровьесбережения; работе с личностным развитием и ценностными ориентациями; адаптации педагогов к поликультурной среде; теории множественного интеллекта, связанной с индивидуальным подходом и применимой в поликультурной среде для успешной интеграции физического воспитания в школьное образование. Особый интерес с позиций данной работы представляют труды исследователей междисциплинарного подхода в образовании [Кларин, 2016; Ясвин, 2001; Зверев, Слободчиков, 2018].

Результаты исследования. История появления термина «здоровьесберегающая компетентность» как научного и педагогического направления в исследованиях связана с развитием идей сохранения здоровья и повышения качества жизни через образование. Этот процесс можно условно разделить на несколько ключевых этапов.

В XIX в. с развитием медицины и физиологии активно исследовались вопросы сохранения здоровья, особенно в детском возрасте. В Европе и России начали внедрять основы школьной гигиены, включающие правильный режим дня, рациональное питание, и повышать физическую активность детей. В своих работах К.Д. Ушинский, подчеркивал важность сохранения здоровья в образовательном процессе [Адольф, Адольф, Савчук, 2023].

Во второй половине XX в., стала очевидна важность физического воспитания для восстановления и укрепления здоровья населения. В СССР сформировалась система обязательной физической подготовки населения, подкрепленная медицинскими рекомендациями. Программы

физического воспитания включали элементы укрепления здоровья, но понятие «здоровьесберегающая компетентность» как таковое еще не сформировалось [Влияние..., 2018]. В 1960–1970-е гг. XX в. усилилось внимание к профилактике вредных привычек и формированию навыков здорового образа жизни через систему образования. В 1980–1990-е годы началось активное использование термина «здоровьесбережение» в педагогике. Развитие идей охраны здоровья обучающихся совпало с ростом интереса к компетентностному подходу в образовании. Исследования академика РАМН Ю.П. Лисицына о «валеологии» как науке о здоровье стали основой для внедрения соответствующих программ в школах. В СССР и затем в России появился курс «Основы безопасности жизнедеятельности» (ОБЖ), в котором рассматривались вопросы сохранения здоровья [Адольф, Адольф, Юрчук, 2023]. В конце XX в. понятие «компетенция» стало активно внедряться в образовательные стандарты. Было выделено направление «здоровьесберегающая компетентность», которое включало не только физическое здоровье, но и эмоциональное благополучие. В начале XXI в. понятие «здоровьесберегающая компетентность» стало важной частью новых образовательных стандартов подготовки специалистов в области физической культуры, что было вызвано ростом заболеваемости населения и необходимостью повышения уровня здоровья населения через образование и физкультурно-спортивные мероприятия [Ситничук, Муравьева, 2016]. Термин здоровьесберегающая компетентность закрепляется в федеральных государственных образовательных стандартах, в том числе в стандарте педагогического образования по подготовке специалистов в области физической культуры.

История становления здоровьесберегающей компетентности отражает постепенное осознание важности здоровья как ключевого элемента образования и профессиональной подготовки. Сформированность здоровьесберегающей компетентности у специалиста в области физической культуры позволяет ему быть

готовым к интеграции современных подходов к укреплению здоровья в профессиональной деятельности.

На основе проведенного исторического анализа, выявления особенностей научных теорий, связанных с рассматриваемым вопросом, мы можем определить, что здоровьесберегающая компетентность специалистов в области физической культуры – это качество личности, которое включает совокупность знаний, умений, навыков и ценностных установок, направленных на сохранение, укрепление и развитие здоровья как собственного, так и занимающихся (обучающихся и спортсменов). Она выражается в умении разрабатывать, внедрять и оценивать программы физического воспитания и спортивной подготовки, ориентированные на поддержание здоровья и профилактику заболеваний, а также в готовности специалиста в области физической культуры результативно интегрировать здоровьесберегающие технологии в профессиональную деятельность.

В качестве компонентов здоровьесберегающей компетентности нами выделяются: когнитивный, деятельностный, мотивационный и рефлексивный.

Когнитивный компонент включает в себя знания в области медицины, физиологии, гигиены, педагогики и понимание принципов профилактики заболеваний. Освоение содержания данного компонента происходит при реализации учебных программ разных дисциплин, например, таких как физиология, анатомия, биомеханика человека, теория и методика физического воспитания и спорта, культура здоровья.

В результате реализации деятельностного компонента у обучающихся формируется умение применять здоровьесберегающие технологии, развиваются навыки организации безопасной среды для занятий физическими упражнениями [Dziuban et al., 2018].

Реализация содержания рефлексивного компонента формирует у обучающихся способность анализировать свою деятельность, оценивать влияние своей работы на здоровье

окружающих, что проявляется во владении методиками мониторинга физического состояния и развития занимающихся. Результатом реализации являются сформированность способности к самоанализу профессиональной деятельности с точки зрения влияния на здоровье занимающихся [Bailey, 2006]; умение оценивать результативность здоровьесберегающих мероприятий; потребность в постоянном обновлении и корректировке методов работы на основе научных данных и обратной связи.

В рамках реализации содержания мотивационного компонента происходит убеждение личности в приоритете здоровья в структуре профессиональной деятельности, в личном примере ведения здорового образа жизни, в готовности к постоянному самообразованию в области здоровьесбережения [McKenzie, Lounsbery, 2013]. Реализация содержания данного компонента способствует формированию ценностного отношения к здоровью, стремлению к личному развитию и мотивации помощи другим людям.

Таким образом, на основе проведенного анализа рассмотренного качества «здоровьесберегающая компетентность» нами выделены структурные компоненты данного качества.

Для организации деятельности по развитию здоровьесберегающей компетентности будущих специалистов нами выделены следующие этапы.

Мотивационно-ценностный этап. Цель: формирование у будущих специалистов в области физической культуры устойчивой мотивации к здоровому образу жизни и здоровьесберегающей деятельности; осознание значимости здоровья как личной, так и профессиональной ценности; понимание роли физической культуры в укреплении здоровья.

Познавательный этап. Цель: освоение теоретических знаний о здоровьесберегающих технологиях и их значении в процессе изучения основ физиологии, анатомии, гигиены, психологии и педагогики и знакомства с методиками разработки программ физического воспитания.

Практический этап. Цель: развитие умений и навыков применения здоровьесберегающих технологий в профессиональной деятельности

за счет освоения методов профилактики травм и заболеваний. В рамках практической подготовки формируются умения по организации физкультурно-массовых мероприятий с акцентом на укреплении здоровья, проведении уроков физической культуры с учетом индивидуальных особенностей обучающихся.

Рефлексивно-оценочный этап. Цель: оценка уровня сформированности здоровьесберегающей компетентности через анализ собственной деятельности и на основе разработанной комплексной диагностики сформированности здоровьесберегающей компетентности у обучающихся.

Проверка теоретических знаний (когнитивный компонент) осуществляется на основе разработанных тестовых заданий, контрольных работ, которые выявляют у обучающихся понимание основ здоровьесбережения, физиологии, анатомии, педагогики и психологии, теории и методики физического воспитания. Разработанные ситуационные задания позволяют определить сформированность у обучающихся умений по организации здоровьесберегающих мероприятий и разработке программ физического воспитания.

Проверка практических умений и навыков (деятельностный компонент) осуществляется за счет оценки работы студента в рамках практической подготовки: выполнение студентами проектных заданий, например разработка программы здоровьесберегающей деятельности для обучающихся; решение практико-ориентированных ситуаций; анализ практического применения знаний в смоделированных ситуациях, связанных со здоровьесберегающей деятельностью [Ситничук, Плиева, 2022].

Личностные качества и профессиональная мотивация (мотивационный компонент) выявляются в рамках анкетирования, которое включает: выявление отношения студента к вопросам здоровьесбережения и его готовности применять компетенции на практике. С этой целью используется метод экспертной оценки (оценка педагогами-наставниками уровня сформированности ключевых навыков).

Оценка рефлексивного компонента осуществляется в процессе проведения рефлексивных сессий, где студенты анализируют, как их знания и навыки влияют на окружающих; учитывается анализ отзывов от обучающихся, с которыми работал будущий специалист в области физической культуры, по вопросам влияния на их здоровье и физическое развитие.

Итоговое оценивание сформированности здоровьесберегающей компетентности у будущих специалистов в области физической культуры осуществляется на основе портфолио, состоящего из специализированных отчетов по всем результатам обучения, включая проекты, рефлексию, отзывы о практической подготовке. Итоговая аттестация происходит в рамках рейтинговой системы, объединяющей результаты всех диагностик.

Примерные критерии оценки:

- уровень владения теоретическими знаниями (в % правильных ответов);
- количество и качество разработанных программ или проектов;
- степень активности и профессионализма в рамках практической подготовки;
- уровень развития личностных качеств, влияющих на успешность работы (стрессоустойчивость, эмпатия и др.);
- оценка обратной связи от обучающихся образовательных организаций и педагогов-наставников.

Внедрение предложенной комплексной диагностики сформированности здоровьесберегающей компетентности позволит объективно оценить уровень сформированности данного качества у будущих специалистов.

Примеры оценивания в рамках комплексной диагностики. Оценивание сформированности здоровьесберегающей компетентности в рамках освоения учебных дисциплин осуществляется на комплексной основе и включает систему контрольно-диагностических и практико-ориентированных заданий:

- тестирование, содержащее различные типы заданий по учебным предметам: основы физиологии, анатомия, теория и методика физи-

ческого воспитания и спорта, культура здоровья, педагогика и психология (пример вопроса: *Какое физическое качество повышается во время аэробной нагрузки? Быстрота; сила; координация; выносливость*);

- проверочные работы, включающие 10 вопросов (например: *Опишите основные составляющие здорового образа жизни*);

– ситуационные задачи по анализу конкретных ситуаций с последующим ответом на вопросы (например, обучающиеся 11-х классов испытывают высокий уровень стресса во время подготовки к Единому государственному экзамену. Составьте программу занятий физическими упражнениями, которая поможет снизить стресс и улучшить общее состояние здоровья обучающихся);

- тестовые задания в формате верно/неверно (пример: *Регулярные физические упражнения снижают риск сердечно-сосудистых заболеваний*).

Оценка результатов. Тестирование: 1 балл за правильный ответ. Проверочные работы: до 5 баллов за полноту и точность ответа. Ситуационные задачи: до 10 баллов за качество анализа и предложенные решения. Тестовые задания в формате верно/неверно: 1 балл за правильный ответ. Максимально возможный балл – 100.

Деятельность по оцениванию сформированности здоровьесберегающей компетентности в рамках практической подготовки осуществляется по следующим направлениям:

- проведение урока физической культуры. Оздоровительная задача урока: применить здоровьесберегающие технологии для обучающихся младшего школьного возраста. Оценивание: структура и логика урока (макс. 20 баллов); использование здоровьесберегающих методов и приемов (макс. 20 баллов); коммуникативные навыки (макс. 10 баллов); организация безопасной и комфортной среды (макс. 10 баллов). Общий максимальный балл – 60. Критерии оценивания: соответствие цели и задач урока; применение технологий, способствующих сохранению и укреплению здоровья; результативность взаимодействия с обучающимися;

– разработка программы занятия физическими упражнениями. Задача: разработать индивидуальную программу занятий физическими упражнениями для обучающегося 11-го класса с учетом возрастных, физиологических и психологических особенностей. Оценивание: актуальность и обоснованность предложений (макс. 20 баллов); детализация программы (макс. 20 баллов); креативность и индивидуальный подход (макс. 10 баллов). Общий максимальный балл – 50. Критерии оценивания: использование современных подходов к разработке программ; учет индивидуальных особенностей обучающегося;

– решение практико-ориентированных задач. Например, задача: проанализировать предложенные педагогические ситуации и предложить результативное решение. Пример ситуации: в классе, где проводится урок физкультуры, ученики имеют разный уровень физической подготовленности, а один из них недавно перенес респираторное заболевание. Оценивание: глубина анализа ситуации (макс. 15 баллов); качество предложенного решения (макс. 20 баллов); применение здоровьесберегающих подходов (макс. 15 баллов). Общий максимальный балл – 50. Критерии оценивания: способность находить решения в нестандартных условиях;

– проведение физкультурно-массового мероприятия. Задача: организовать и провести массовое спортивное мероприятие, направленное на укрепление здоровья обучающихся. Оценивание: организационная структура мероприятия (макс. 20 баллов); оригинальность мероприятия (макс. 20 баллов); учет возрастных особенностей участников (макс. 10 баллов); эффективность коммуникации и лидерские качества (макс. 10 баллов). Общий максимальный балл – 60. Критерии оценивания: безопасность мероприятия и количество участников.

Заключение. Проведенный анализ исторического развития идей здоровьесбережения и компетентностного подхода позволил установить, что понятие здоровьесберегающей компетентности оформилось к концу XX в. и стало ключевой составляющей профессиональной

подготовки специалистов в области физической культуры. На основе проведенного исследования нами выявлено, что здоровьесберегающая компетентность специалистов в области физической культуры формируется в процессе организации деятельности, в основе которой лежат знания из различных наук: философии, психологии, медицины и педагогики, что способствует пониманию сущности данного качества, обеспечивая его теоретическое обоснование и практическую реализацию. В ходе исследования определены основные этапы педагогического сопровождения процесса развития здоровьесберегающей компетентности у будущих специалистов: мотивационно-ценностный, познавательный, практический и рефлексивно-оценочный, которые определяются теоретическими знаниями, практическими навыками, профессиональной мотивацией и способностью к самоанализу обучающихся. Определены ключевые компоненты здоровьесберегающей компетентности: когнитивный – знания в области медицины, физиологии, педагогики и других дисциплин; деятельностный – навыки применения здоровьесберегающих технологий; мотивационный – ценностное отношение к здоровью и готовность к саморазвитию; рефлексивный – способность анализировать и оценивать собственную профессиональную деятельность. Разработана система диагностики, включающая тесты, анализ кейсов, наблюдение за практической деятельностью будущих специалистов, анкетирование и рефлексивные мероприятия. Оценивание проводится на основе четких критериев, таких как качество знаний, навыков, личностные характеристики и обратная связь от обучающихся. Исследование представляет инновационную технологию подготовки специалистов, ориентированных на сохранение и укрепление здоровья обучающихся. Включение предложенных подходов и методов в образовательный процесс способствует повышению качества подготовки будущих специалистов. Итоги педагогического эксперимента, проводимого на базе института физической культуры, спорта и здоровья Красноярского государственного педагогического университета

им. В.П. Астафьева, позволяют уточнить и дополнить разработанные подходы, что будет отражено в следующих публикациях. Здоровьесберегающая компетентность в условиях поликультурной среды становится междисциплинарной категорией, которая соединяет здоровье, культуру и образование. Включение поликультурного компонента в подготовку специалистов в области физической культуры позволяет создать гармоничную поликультурную образовательную среду, способствующую укреплению здоровья, формированию толерантности и взаимоуважения среди участников образовательного процесса.

Библиографический список

1. Адольф В.А., Адольф К.В., Юрчук Г.В. К вопросу формирования культуры здоровья молодого поколения россиян: проблемы, перспективы, опыт // Адаптация детей и молодежи к современным социально-экономическим условиям на основе здоровьесберегающих технологий: матер. X Всерос. науч.-практ. конф., Абакан, 27 октября 2023 г. Абакан: Хакас. гос. ун-т им. Н.Ф. Катанова, 2023. С. 76–77.
2. Адольф В.А., Ситничук С.С., Попованова Н.А. Организация физического воспитания иностранных студентов в рамках смешанного формата обучения // Вестник КГПУ им. В.П. Астафьева. 2024. № 1 (67). С. 16–25.
3. Адольф В.А., Ситничук С.С., Черепанова А.И. Особенности проектирования предметно-методического учебного модуля для студентов направления подготовки Педагогическое образование // Вестник КГПУ им. В.П. Астафьева. 2020. № 4 (54). С. 29–38. EDN: CLGGVC. DOI: 10.25146/1995-0861-2020-54-4-239
4. Адольф В.А., Адольф К.В., Савчук А.Н. Роль педагога-наставника в подготовке будущего педагога по физической культуре // Инновационные преобразования в сфере физической культуры, спорта и туризма: сборник матер. XXVI Всерос. науч.-практ. конф., Ростов-на-Дону, 25–30 сентября 2023 г. Ростов-на-Дону: Рост. гос. эконом. ун-т «РИНХ», 2023. С. 12–17.
5. Бикеева Т. В. Здоровьесберегающая компетентность педагога в аспекте требований «Профессионального стандарта педагога» // Молодой ученый. 2017. № 5 (139). С. 468–471.
6. Бортникова С.А., Шишов В.В. Роль внеурочной деятельности по физической культуре в формировании здоровьесберегающей компетентности младших школьников // Культура физическая и здоровье современной молодежи: матер. III Междунар. науч.-практ. конф., Воронеж, 15 сентября 2020 г. / редкол.: Н.И. Бугаков и др.; под ред. А.И. Бугакова, С.А. Бортниковой. Воронеж: Воронеж. гос. пед. ун-т, 2020. С. 152–156.
7. Влияние физической культуры на здоровье студентов / Л.В. Коновалова [и др.] // Сибирский научный вестник. 2018. № 3 (33). С. 17–22.
8. Вялова Н.В., Шутова О.С. О проблеме формирования профессиональной компетентности педагогов дошкольного образования в области здоровьесбережения детей // Осовские педагогические чтения «Образование в современном мире: новое время – новые решения». 2020. № 1. С. 147–153.
9. Зверев С.М., Слободчиков В.И. Проектирование инновационного образования: от прототипа к прецеденту // Педагогика. 2018. № 4. С. 3–10.
10. Кларин М.В. Инновационные модели обучения: Исследование мирового опыта. М.: Луч, 2016. 632 с. EDN: XCULWV.
11. Кожанова О.В., Андрюшина А.В., Пятикова С.В. Здоровьесберегающая профессиональная компетентность педагога // Pedagogical, psychological and sociological issues of professionalization personality: Materials of the V international scientific conference, Prague, 10–11 февраля 2019 г. Prague: Vedecko vydavatelske centrum Sociosfera-CZ s.r.o., 2019. С. 17–18.

12. Кокаева И.Ю., Хубешты Г.Ф. Развитие культуры здоровья как способ управления качеством образования // Педагогическая деятельность как творческий процесс: матер. Всеросс. науч.-практ. конф. с междунар. участием, Грозный, 29 октября 2022 г. Махачкала: АЛЕФ, 2022. С. 301–307. EDN: CNBGWE.
13. Кузнецов А.В., Мамакина И.А. Формирование здоровьесберегающей компетентности как методологическая стратегия прикладной физической подготовки в вузе // Экономические и гуманитарные исследования регионов. 2020. № 6. С. 49–55.
14. Курочкина И.А. Здоровьесберегающая компетентность педагогов дошкольных образовательных учреждений // Акмеология профессионального образования: матер. 16-й Междунар. науч.-практ. конф., Екатеринбург, 17–18 марта 2020 г. Екатеринбург: Росс. гос. професс.-пед. ун-т, 2020. С. 212–215.
15. Рыбина И.Р. Сущность понятия здоровьесберегающая компетентность // Ученые записки Орловского государственного университета. Сер.: Гуманитарные и социальные науки. 2015. № 3 (66). С. 258–262.
16. Ситничук С.С., Плиева М.В. Здоровьесбережение обучающихся на уроках физической культуры // Адаптация детей и молодежи к современным социально-экономическим условиям на основе здоровьесберегающих технологий: матер. IX Всеросс. науч.-практ. конф., Абакан, 28 октября 2022 г. Абакан: Хакасс. гос. ун-т им. Н.Ф. Катанова, 2022. С. 137–138.
17. Ситничук С.С., Муравьева О.Н. Практико-ориентированная подготовка педагога по ФК: особенности, проблемы и возможные пути решения // Физическая культура, спорт и здоровье в современном обществе: матер. науч.-практ. конф., Красноярск, 27 октября 2016 г. / отв. ред. Г.Н. Казакова; ред. кол.; Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева. Красноярск, 2016. С. 39–40.
18. Тяжкий В.С., Ситничук С.С., Кудрявцев М.Д. Сохранение психологического и физического здоровья младших школьников на уроках физической культуры // Дискурс. 2018. № 2 (16). С. 62–70.
19. Шклярова О.А., Григоренко Е.Н. Здоровьесберегающая компетентность педагогов // Управление дошкольным образовательным учреждением. 2020. № 2. С. 34–45.
20. Ясвин В.А. Образовательная среда: от моделирования к проектированию. М.: Смысл, 2001. 365 с. EDN: OFJKFI.
21. Bailey, R. (2006). *Physical education and sport in schools: A review of benefits and outcomes*. *Journal of School Health*, 76 (8), 397–401.
22. McKenzie, T.L., & Lounsbery, M.A. (2013). Physical education teacher effectiveness in a public health context. *Research Quarterly for Exercise and Sport*, 84 (4), 419–430.
23. Dziuban, Ch., Graham, Ch.R., Moskal, P.D., Norberg, A., & Sicilia, N. (2018). Blended learning: the new normal and emerging technologies. *International Journal of Educational Technology in Higher Education*, 15 (3). DOI: 10.1186/s41239-017-0087-5 24
24. Guo, Ph.J., Kim, J., & Rubin. R. (2014). *How video production affects student engagement: an empirical study of MOOC videos* [Conference session]. ACM Conference on Learning @ Scale. Atlanta, Georgia, USA. DOI: 10.1145/2556325.2566239

PEDAGOGICAL SUPPORT FOR DEVELOPMENT OF HEALTH-PRESERVING COMPETENCE OF FUTURE SPECIALISTS IN A MULTICULTURAL UNIVERSITY ENVIRONMENT: AN INTERDISCIPLINARY APPROACH

V.A. Adolf (Krasnoyarsk, Russia)

S.S. Sitnichuk (Krasnoyarsk, Russia)

E.N. Timoshenko (Krasnoyarsk, Russia)

Abstract

Statement of the problem. In modern conditions, one of the key indicators of professional competence for specialists in the field of physical education is their readiness to preserve and strengthen health—both their own and that of their students. A well-developed health-preserving competence is demonstrated through a combination of knowledge, skills, abilities, and readiness aimed at maintaining and enhancing health. This competence serves as the foundation for the professional activities of specialists in physical education. Given the need for comprehensive preparation of future specialists for professional activities, it is essential to integrate pedagogical support into this process to ensure the development of this competence.

The purpose of the article is theoretical understanding, historical analysis, development of pedagogical support and diagnostics of the development of health-saving competence of a specialist in a multicultural educational environment of a university.

Methodology and Methods. The research methodology is based on a set of modern approaches: competence-based, system-activity, cultural and multicultural. The main research methods are presented by analyzing and summarizing historical documents, scientific research works of foreign and Russian scientists recognized by the scientific community.

Research results. Health-preserving competence of specialists in the field of physical education is formed based on the integration of knowledge from philosophy, psychology, medicine, and pedagogy. Each of these disciplines contributes to understanding the development of this quality. An analysis of the historical evolution of health-preservation ideas from an interdisciplinary perspective was conducted. It was established that the concept of health-preserving competence emerged by the late 20th century and has since become a key component of professional training under the framework of new-generation educational standards. Based on the conducted analysis, the primary stages of pedagogical support for developing health-preserving competence in future specialists were identified: the motivational-value stage, the cognitive stage, the practical stage, and the reflective-evaluative stage. The key components of this competence were determined: cognitive, activity-based, motivational, and reflective. A diagnostic system for assessing the development of health-preserving competence was developed. This system includes tests, assessments, situational tasks, observation of practical activities, surveys, and reflective evaluation. Evaluation is carried out based on clear criteria such as the quality of knowledge and skills, personal characteristics, and feedback from students.

Conclusion. The proposed pedagogical support and evaluation system for the development of health-preserving competence in future specialists of physical education can be implemented in professional training.

Keywords: *health-preserving competence, comprehensive diagnostics of competence formation, future specialist in physical education, multicultural educational environment.*

Adolf, Vladimir A. – DSc (Pedagogy), Professor, Department of Pedagogy, Krasnoyarsk State Pedagogical University named after V.P. Astafyev (Krasnoyarsk, Russia); ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8959-5546>; e-mail: adolff@kspu.ru
Sitnichuk, Sergei S. – PhD (Pedagogy), Associate Professor, Department of Theoretical Foundations of Physical Education, Krasnoyarsk State Pedagogical University named after V.P. Astafyev (Krasnoyarsk, Russia); ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6618-5816>; e-mail: sitnichukss@kspu.ru

Timoshenko, Elena N. – Lecturer, Department of Personnel Management, Krasnoyarsk Institute of Railway Transport – branch of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education “Irkutsk State Transport University” (Irkutsk, Russia); e-mail: elenatimoshenko1999@mail.ru

References

1. Adolf, V.A., Adolf, K.V., & Yurchuk, G.V. (2023, October 27). On the issue of forming a health culture among the younger generation of Russians: Problems, prospects, experience. In: *Adaptatsiya detey i molodezhi k sovremennym sotsialno-ekonomicheskim usloviyam na osnove zdorovyeberegayushchikh tekhnologiy* [Adaptation of children and youth to modern socio-economic conditions based on health-saving technologies] (pp. 76–77). The 10th All-Russian Scientific and Practical Conference, Khakass State University named after N.F. Katanov, Abakan.
2. Adolf, V.A., Sitnichuk, S.S., & Popovanova, N.A. (2024). Organization of physical education for international students within a blended learning format. *Vestnik KGPU im. V.P. Astafyeva* [Bulletin of the KSPU named after V.P. Astafyev], 1 (67), 16–25.
3. Adolf, V.A., Sitnichuk, S.S., & Cherepanova, A.I. (2020). Features of designing subject-methodological educational modules for students in pedagogical education. *Vestnik KGPU im. V.P. Astafyeva* [Bulletin of the KSPU named after V.P. Astafyev], 4 (54), 29–38. DOI: <https://doi.org/10.25146/1995-0861-2020-54-4-239>
4. Adolf, V.A., Adolf, K.V., & Savchuk, A.N. (2023, September 25–30). The role of a mentor teacher in training future physical education teachers. In: *Innovatsionnye preobrazovaniya v sfere fizicheskoy kultury, sporta i turizma* [Innovative transformations in the field of physical culture, sports, and tourism] (pp. 12–17). The 26th All-Russian Scientific and Practical Conference, Rostov-on-Don. Rostov State University of Economics.
5. Bikeeva, T.V. (2017). Health-saving competence of a teacher in the context of the “Professional Teacher Standard” requirements. *Molodoi uchenyi* [Young Scientist], 5 (139), 468–471.
6. Bortnikova, S.A., & Shishov, V.V. (2020, September 15). The role of extracurricular physical education activities in forming health-saving competence of younger students. In: *Kultura fizicheskaya i zdorovye sovremennoy molodezhi* [Physical culture and health of modern youth] (pp. 152–156). The 3rd International Scientific and Practical Conference. Voronezh State Pedagogical University, Voronezh.
7. Konovalova, L.V., Gorlova, L.A., Rossoshanskaya, N.S., & Orlova, L.N. (2018). The impact of physical education on students’ health. *Sibirskii nauchnyi vestnik* [Siberian Scientific Bulletin], 3 (33), 17–22.
9. Vyalova, N.V., & Shutova, O.S. (2020). On the problem of forming professional competence of pre-school education teachers in the field of children’s health preservation. *Osovskie pedagogicheskie chteniya “Obrazovanie v sovremennoy mire: novoe vremya – novye resheniya”* [Osovsky Pedagogical Readings “Education in the Modern World: New Time – New Solutions”], 1, 147–153.
9. Zverev, S.M., & Slobodchikov, V.I. (2018). Design of innovative education: From prototype to precedent. *Pedagogika* [Pedagogy], 4, 3–10.
10. Klarin, M.V. (2016). *Innovatsionnye modeli obucheniya: Issledovaniya mirovogo opyta* [Innovative models of teaching: Research of world experience]. Moscow.
11. Kozhanova, O.V., Andryushina, A.V., & Pyatikova, S.V. (2019, February 10–11). Health-saving professional competence of a teacher. In: Pedagogical, psychological and sociological issues of professionalization personality (pp. 17–18). The 5th International Scientific Conference. Prague.
12. Kokaeva, I.Yu., & Khubeshty, G.F. (2022, October 29). Developing a health culture as a means of managing education quality. In: *Pedagogicheskaya deyatelnost kak tvorcheskii protsess* [Pedagogical activity as a creative process] (pp. 301–307). The All-Russian Scientific and Practical Conference (with international participation). Makhachkala.
13. Kuznetsov, A.V., & Mamakina, I.A. (2020). Formation of health-saving competence as a methodological strategy of applied physical training at university. *Ekonomicheskie i gumanitarnye issledovaniya regionov* [Economic and Humanitarian Studies of Regions], 6, 49–55.

14. Kurochkina, I.A. (2020, March 17–18). Health-saving competence of preschool educational institution teachers. In: *Akmeologiya professionalnogo obrazovaniya* [Acmeology of professional education] (pp. 212–215). The 16th International Scientific and Practical Conference, Russian State Professional and Pedagogical University. Ekaterinburg.
15. Rybina, I.R. (2015). The essence of the concept of health-saving competence. *Uchenye zapiski Orlovskogo gosudarstvennogo universiteta. Seriya Gumanitarnye i sotsialnye nauki* [Scientific Notes of Oryol State University. Series: Humanities and Social Sciences], 3 (66), 258–262.
16. Sitnichuk, S.S., & Plieva, M.V. (2022, October 28). Health-saving of students during physical education lessons. In: *Adaptatsiya detey i molodezhi k sovremennym sotsialno-ekonomicheskim usloviyam na osnove zdorovyesberegayushchikh tekhnologiy* [Adaptation of children and youth to modern socio-economic conditions based on health-saving technologies] (pp. 137–138). The 9th All-Russian Scientific and Practical Conference. Khakass State University named after N.F. Katanov, Abakan.
17. Sitnichuk, S.S., & Muravyeva, O.N. (2016, October 27). Practice-oriented training of physical education teachers: Features, problems, and possible solutions. In: *Fizicheskaya kultura, sport i zdorovye v sovremennom obshchestve* [Physical culture, sports, and health in modern society] (pp. 39–40). Scientific and Practical Conference. Krasnoyarsk State Pedagogical University named after V.P. Astafyev, Krasnoyarsk.
18. Tyazhkiy, V.S., Sitnichuk, S.S., & Kudryavtsev, M.D. (2018). Preserving the psychological and physical health of younger students in physical education lessons. *Nauchnyi zhurnal Discurs* [Scientific Journal “Discourse”], 2 (16), 62–70.
19. Shklyarova, O.A., & Grigorenko, E.N. (2020). Health-saving competence of teachers. *Upravlenie doshkolnym obrazovatelnyim uchrezhdeniem* [Management of Preschool Educational Institutions], 2, 34–45.
20. Yasvin, V.A. (2001). *Obrazotelnay sreda: ot modelirovaniy k proektirovaniyu* [Educational environment: From modeling to design]. Moscow.
21. Bailey, R. (2006). *Physical education and sport in schools: A review of benefits and outcomes*. *Journal of School Health*, 76(8), 397–401.
22. McKenzie, T.L., & Lounsbery, M.A. (2013). Physical education teacher effectiveness in a public health context. *Research Quarterly for Exercise and Sport*, 84 (4), 419–430.
23. Dziuban, Ch., Graham, Ch.R., Moskal, P.D., Norberg, A., & Sicilia, N. (2018). Blended learning: the new normal and emerging technologies. *International Journal of Educational Technology in Higher Education*, 15 (3). DOI: 10.1186/s41239-017-0087-5 24.
24. Guo, Ph.J., Kim, J., & Rubin, R. (2014). *How video production affects student engagement: an empirical study of MOOC videos* [Conference session]. ACM Conference on Learning @ Scale. Atlanta, Georgia, USA. DOI: 10.1145/2556325.2566239