

На правах рукописи



АРИСТОВА Ирина Владимировна

**ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ
ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ КОЛЛЕДЖА
НА ОСНОВЕ КОНТЕКСТНО-МОДУЛЬНОЙ ТЕХНОЛОГИИ**

5.8.7 – Методология и технология профессионального образования

АВТОРЕФЕРАТ

диссертации на соискание ученой степени
кандидата педагогических наук

Армавир – 2022

Работа выполнена в ФГБОУ ВО «Воронежский государственный
технический университет»

Научный руководитель: **Комарова Эмилия Павловна,**
доктор педагогических наук, профессор

Официальные оппоненты: **Кокаева Ирина Юрьевна,**
доктор педагогических наук, профессор,
профессор кафедры педагогического
образования ФГБОУ ВО «Северо-Осетинский
государственный университет
им. К.Л. Хетагурова» (г. Владикавказ)

Тюмасева Зоя Ивановна,
доктор педагогических наук, профессор,
профессор кафедры безопасности
жизнедеятельности и медико-биологических
дисциплин ФГБОУ ВО «Южно-Уральский
государственный гуманитарно-педагогический
университет» (г. Челябинск)

Ведущая организация: **ФГАОУ ВО «Крымский федеральный
университет имени В.И. Вернадского»
(г. Симферополь)**

Защита состоится «14» июня 2022 г. в 10.00 часов на заседании
Диссертационного совета 99.2.066.03 по защите диссертаций на соискание ученой
степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук при
ФГБОУ ВО «Краснодарский государственный институт культуры», ФГБОУ ВО
«Армавирский государственный педагогический университет», ГБОУ ВО
«Белгородский государственный институт искусств и культуры» по адресу:
352901, Краснодарский край, г. Армавир, ул. Розы Люксембург, 159.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке ФГБОУ ВО «Армавирский
государственный педагогический университет» по адресу: 352901, Краснодарский
край, г. Армавир, ул. Комсомольская, 93 и на официальном сайте университета
по адресу: <http://agru.net>.

Автореферат диссертации разослан « ___ » _____ 2022 г.

Ученый секретарь диссертационного совета,
кандидат педагогических наук, доцент

Н.К. Андриенко

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность исследования. Проблема здоровьесберегающей подготовки студентов в России приобретает особую остроту, так как за последние десять лет отмечается ухудшение состояния здоровья молодежи в образовательных учреждениях. В связи с этим предъявляются требования к здоровьесберегающей подготовке студентов колледжа, которая моделируется в контексте содержания профессиональной деятельности от квазипрофессиональной к собственно профессиональной (А.А. Вербицкий).

Тенденции ухудшения здоровья обучающихся обусловили принятие нормативных законодательных документов и правовых актов, направленных на здоровьесберегающую мобилизацию, здоровьесберегающую подготовку обучающихся. Одним из ведущих принципов в «Стратегии развития физической культуры и спорта в Российской Федерации на период до 2030 года» является профилактика в сфере охраны здоровья с целью сохранения и укрепления здоровья, как мировоззренческой ценности, мотивированной внутренними убеждениями, обеспечением физического и духовного благополучия обучающихся.

Здоровьесберегающая подготовка студентов колледжа в соответствии с требованиями ФГОС СПО включает: знание и понимание ценностно-смысловых установок, отражающих личностную позицию в здоровьесберегающей деятельности; осознание ценности сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности, умение идентифицировать себя с другими (К.А. Абульханова-Славская) с целью овладения как будущей профессиональной деятельностью от квазипрофессиональной к собственно профессиональной (А.А. Вербицкий), так и средствами рефлексивных и цифровых технологий (В.А. Сластенин, Г.П. Щедровицкий), проявляющимися в индивидуальной траектории студентов, что требует разработки совокупности условий и технологий здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа.

Здоровьесберегающая подготовка студентов колледжа, основанная на идеях контекстного и модульного обучения, создает предпосылки к развитию способностей выстраивания и регулирования образовательных маршрутов, преломления знания о здоровьесберегающей подготовке с учетом обновления содержательного контента и личностного опыта студентов, адаптации к реализации цифровых технологий особенно в период пандемии, что актуализирует проблему здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа на основе контекстно-модульной технологии.

Степень разработанности проблемы исследования

Анализ широкого пласта исследований выявил, что сложились теоретические предпосылки для разработки здоровьесберегающей подготовки, раскрыта сущность понятия «подготовка», которая рассматривается как основа профессиональной подготовки (Н.В. Кузьмина, А.К. Маркова, Л.М. Митина и др.),

целенаправленный процесс совместных действий субъектов образования (З.К. Исмаилова), основа для развития самосознания личности (С.Г. Вершловский, С.Л. Рубинштейн, В.И. Слободчиков и др.), развитие способностей человека во взаимодействии с объективной реальностью (Ю.А. Куис). Проведены исследования, концептуально раскрывающие систему ценностных ориентаций (Б.С. Братусь, А.В. Брушлинский и др.), отношения личности к здоровьесберегающей подготовке (В.М. Бехтерев, В.Н. Мясищев и др.), духовное самоопределение (Н.И. Жигайло, Г.В. Залевский и др.). Профессиональная подготовка реализуется в процессе овладения системой профессиональных знаний (А.А. Вербицкий), овладения системой специальных знаний, умений и навыков, интегрирующих социокультурный, профессиональный компоненты (С.М. Вишнякова). Педагогическая подготовка рассматривается как ресурс для продолжения профессиональной деятельности (С.К. Бондырева), процесс овладения системой специальных знаний, специфических умений и навыков для развития творческого потенциала (М.В. Циулина), система изучения человеческих возможностей, определения механизмов становления и развития способностей, условий для творческой самореализации (О.А. Абдуллина, О.Л. Жук), готовность личности к решению задач обучения и воспитания (В.И. Загвязинский). Здоровьесберегающая подготовка ассоциируется со здоровьесбережением, здоровьесберегающей позицией, которая рассматривается как: ценность (С.Ф. Анисимов, А.В. Брушлинский, А.Ф. Лосев и др.); ресурс для успешной жизнедеятельности (Р.М. Баевский, Н.Д. Граевская, Н.Д. Лакосина и др.); образ жизни (С.А. Дружилов, Д.А. Изуткин, Ю.П. Лисицин и др.); целостность и системность (О.С. Васильева, А.Ф. Лазурский, Ф.Р. Филатов и др.).

Опираясь на научные труды отечественных ученых, особенно актуальны идеи создания гибкой модульной системы в процессе овладения профессиональной деятельностью от квазипрофессиональной к собственно профессиональной (А.А. Вербицкий, Э.П. Комарова, М.А. Чошанов), рефлексии, реализованной в контекстно-модульной технологии, как механизма здоровьесберегающей подготовки (И.Ф. Исаев, Д.А. Леонтьев, В.А. Сластенин, В.И. Слободчиков и др.). В рамках цифровизации образования в процессе здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа используются средства информационных и телекоммуникационных технологий (Л.М. Кондакова, П.И. Образцов, Е.С. Полат и др.).

Однако проблема здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа, в основе которой лежит контекстно-модульная технология, остается не изученной. В частности, отсутствует теоретически обоснованная модель здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа, не разработаны педагогические условия, контекстно-модульная технология и программа ее реализации. Анализ теоретических исследований и педагогической практики позволил выявить противоречия между:

- необходимостью глубокого осмысления здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа и недостаточной разработанностью теоретических положений, обосновывающих этот процесс в современных условиях;

- необходимостью здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа и недостаточным использованием контекстно-модульной технологии;

- необходимостью разработки модели здоровьесберегающей подготовки студентов на основе контекстно-модульной технологии и отсутствием теоретических положений, обосновывающих эту модель.

Совокупность указанных противоречий позволила определить **научную задачу исследования**: выявить сущность и определить структуру здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа, критерии, показатели, уровни ее подготовки на основе контекстно-модульной технологии.

Цель исследования состоит в разработке педагогических условий и апробации модели здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа на основе контекстно-модульной технологии.

Объект исследования – здоровьесберегающая подготовка студентов колледжа.

Предмет исследования – педагогические условия здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа на основе контекстно-модульной технологии.

Гипотеза исследования основана на предположении о том, что здоровьесберегающая подготовка студентов колледжа на основе контекстно-модульной технологии будет эффективной, если:

- уточнено понятие «здоровьесберегающая подготовка», определены ее структурные компоненты, что способствует пониманию сути данного явления;

- выявлены особенности здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа, что позволит учесть их в процессе опытно-экспериментальной работы;

- разработана модель здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа, которая является основой организации здоровьесберегающей подготовки студентов в колледже;

- разработана контекстно-модульная технология, направленная на повышение эффективности процесса здоровьесберегающей подготовки на основе авторской программы;

- выявлены педагогические условия здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа, способствующие практической реализации разработанной модели.

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

1) уточнить понятие «здоровьесберегающая подготовка студентов колледжа» и определить ее структурные компоненты;

2) выявить особенности здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа;

3) экспериментально проверить модель здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа на основе контекстно-модульной технологии;

4) разработать контекстно-модульную технологию на основе авторской программы, способствующую эффективности здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа;

5) выявить педагогические условия здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа на основе разработанной модели.

Методологической базой исследования являются подходы:

- системный (И.В. Блауберг, Б.Ф. Ломов и др.), рассматривающий здоровьесберегающую подготовку студентов колледжа как многоуровневую систему, включающую следующие компоненты: цель, принципы, условия, формы, методы, средства, этапы, уровни, результаты;

- субъектно-деятельностный подход (А.Н. Леонтьев, В.В. Сериков, В.А. Сластенин и др.), рассматривающий здоровьесберегающую подготовку студентов колледжа с учетом их индивидуальных особенностей, выраженных в их активной деятельности;

- аксиологический (С.Ф. Анисимов, Б.С. Брушлинский, В.А. Сластенин и др.), позволяющий рассматривать здоровьесберегающую подготовку как систему ценностных ориентаций на основе ценностного отношения к здоровью, как индивидуальной, личностной и социальной ценности;

- контекстный (А.А. Вербицкий, Э.П. Комарова и др.), рассматривающий здоровьесберегающую подготовку студентов колледжа на основе собственно учебной деятельности через квазипрофессиональную к собственно-профессиональной деятельности;

- компетентностный (В.И. Байденко, И.А. Зимняя, Э.П. Комарова и др.), раскрывающий здоровьесберегающую подготовку студентов как совокупность условий и качеств личности, позволяющих осуществлять здоровьесберегающую деятельность.

Теоретической базой исследования послужили:

- научные разработки в области профессионального образования и профессиональной подготовки (В.И. Загвязинский, И.Ф. Исаев, В.А. Сластенин и др.);

- исследования проблемы психологического развития личности (Б.Г. Ананьев, К.А. Абульханова-Славская, В.Н. Мясищев, С.Л. Рубинштейн и др.);

- исследования в области здоровьесбережения и здоровьесберегающих технологий в образовании (В.А. Ананьев, А.Г. Маджуга, А.С. Фетисов и др.);

- педагогическая рефлексия (И.Ф. Исаев, Д.А. Леонтьев, В.И. Слободчиков и др.);

- труды, освещающие вопросы организации учебного процесса колледжа с использованием информационных и телекоммуникационных технологий (Л.М. Кондакова, П.И. Образцов, Е.С. Полат и др.).

Научная новизна исследования заключается в следующем:

1) раскрыто понятие «здоровьесберегающая подготовка студентов колледжа», которое рассматривается как интегрированная система, включающая совокупность знаний о сохранении и укреплении здоровья, понимание системы ценностных доминант, привычек, установок социума, мотивированная внутренними убеждениями, обеспечивающая готовность к здоровьесберегающему поведению и к успешному взаимодействию и сотрудничеству субъектов образования в здоровьесберегающей деятельности.

Здоровьесберегающая подготовка студентов колледжа обеспечивается: мотивационно-ценностным, когнитивным, деятельностным и рефлексивно-оценочным компонентами;

2) выявлены особенности здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа на основе контекстно-модульной технологии: взаимосвязь мотивационно-ценностных ориентаций студентов с их индивидуально-личностными особенностями в процессе здоровьесберегающей деятельности; знание и понимание индивидуальных особенностей студентов в процессе здоровьесберегающей подготовки на основе смысложизненных приоритетов, их опыта и мировидения; включение студентов колледжа в здоровьесберегающую подготовку; обновленный образовательный контент (Модуль 1, Модуль 2, Модуль 3) контекстно-модульной технологии; внедрение авторской программы «Здоровьесберегающая подготовка студентов колледжа»;

3) разработана модель здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа на основе контекстно-модульной технологии, включающая **четыре блока: методологический, содержательный, процессуальный и диагностический**;

4) представлена контекстно-модульная технология здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа как гибкая модульная система, основанная на обновленном образовательном контенте предметного содержания дисциплин (Модуль 1, Модуль 2, Модуль 3), гибкой технологичности, которая обеспечивается этапами (I, II, III), средствами рефлексивных и цифровых технологий;

5) верифицированы и обоснованы педагогические условия здоровьесберегающей подготовки: учет индивидуальных особенностей студентов колледжа; мотивы студентов к здоровьесберегающей подготовке, субъект-субъектное взаимодействие в процессе здоровьесберегающей подготовки; обновление содержания модулей (1, 2, 3) контекстно-модульной технологии в процессе здоровьесберегающей подготовки; внедрение авторской программы «Здоровьесберегающая подготовка студентов колледжа».

Теоретическая значимость исследования состоит в расширении представлений о здоровьесберегающей подготовке студентов колледжа, определении теоретико-методологических оснований для выявления педагогических условий реализации модели здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа, в обосновании необходимости разработки контекстно-модульной технологии,

способствующей эффективности организации учебного процесса колледжа, что вносит вклад в разработку методологии и технологии среднего профессионального образования.

Практическая значимость исследования заключается в том, что разработанные в диссертации теоретические положения и результаты исследований позволили разработать контекстно-модульную технологию на основе авторской программы «Здоровьесберегающая подготовка студентов колледжа», которая реализуется в строительно-политехническом колледже ФГБОУ ВО «Воронежский государственный технический университет», находит отражение в учебно-методических пособиях и рабочих программах в процессе здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа, способствует обогащению здоровьесберегающей деятельности студентов в организациях среднего профессионального образования. Разработан диагностический и критериально-оценочный аппарат исследования, позволяющий выявить уровни здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа, который может быть использован в других образовательных учреждениях.

Методы исследования: *теоретические:* изучение теоретических научных источников отечественных и зарубежных исследователей; обобщение и систематизация материалов исследования, моделирование, прогнозирование; *эмпирические:* анкетирование, опрос, беседа, тестирование и др.; *диагностические:* количественный (методы математической статистики, описательная статистика, обработка данных) и качественный анализ результатов исследования (эксперимент, метод экспертной оценки).

Экспериментальная база. Исследование проводилось в строительно-политехническом колледже ФГБОУ ВО «Воронежский государственный технический университет» с 2017 по 2021 гг. Всего в исследовании принимали участие 62 студента колледжа (31 чел. – экспериментальная группа и 31 – контрольная).

Логика исследования

Первый этап (2017–2019) – изучение научных работ и опыта работы в колледже с целью определения степени разработанности проблемы здоровьесберегающей подготовки студентов, уточнение темы диссертационного исследования, определение цели и задач исследования.

Второй этап (2019–2020) – разработка модели здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа; выявление педагогических условий, способствующих эффективности реализации модели здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа на основе контекстно-модульной технологии; экспериментальная проверка и апробация модели с использованием констатирующего и формирующего этапов эксперимента; унификация и уточнение экспериментальных данных.

Третий этап (2020–2021) – систематизация и обобщение полученных данных в процессе опытно-экспериментальной работы, оформление результатов исследования.

Личный вклад автора данного педагогического исследования заключается в уточнении понятия «здоровьесберегающая подготовка студентов колледжа», разработке модели здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа, выявлении педагогических условий, способствующих практической реализации модели, самостоятельно спроектированной контекстно-модульной технологии, авторской программы «Здоровьесберегающая подготовка студентов колледжа», разработке критериально-оценочного аппарата, реализованного в процессе здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа.

Положения, выносимые на защиту:

1. Здоровьесберегающая подготовка студентов колледжа рассматривается как интегрированная система, включающая совокупность знаний о сохранении и укреплении здоровья, понимание системы ценностных доминант, привычек, установок социума, мотивированная внутренними убеждениями, обеспечивающая готовность к здоровьесберегающему поведению и к успешному взаимодействию и сотрудничеству субъектов образования в здоровьесберегающей деятельности.

Здоровьесберегающая подготовка студентов колледжа обеспечивается ее структурными компонентами: *мотивационно-ценностным, когнитивным, деятельностным и рефлексивно-оценочным.*

2. Особенности здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа: взаимосвязь мотивационно-ценностных ориентаций студентов с их индивидуально-личностными особенностями в процессе здоровьесберегающей деятельности; знание и понимание индивидуальных особенностей студентов в процессе здоровьесберегающей подготовки на основе смысложизненных приоритетов, их опыта и мировидения; включение студентов колледжа в здоровьесберегающую подготовку; обновленный образовательный контент (Модуль 1, Модуль 2, Модуль 3) контекстно-модульной технологии, активизирующий способности студентов колледжа к анализу и оценке своей здоровьесберегающей позиции в контексте профессиональной деятельности; внедрение авторской программы «Здоровьесберегающая подготовка студентов колледжа».

3. Модель здоровьесберегающей подготовки студента на основе контекстно-модульной технологии содержит четыре взаимосвязанных блока:

1) *методологический блок*: цель, подходы (системный, субъектно-деятельностный, аксиологический, контекстный, компетентностный), принципы (структурной целостности, личностно-центрированной направленности, единства когнитивного и ценностного, профессиональной направленности, сотрудничества);

2) *содержательный блок*: Модуль 1 (теоретические знания о здоровьесберегающей подготовке, направленные на восприятие, осознание и систематизацию знаний в процессе здоровьесберегающей деятельности); Модуль 2 (учет индивидуально-

личностных особенностей студентов с целью овладения различными стратегиями здоровьесберегающей деятельности); Модуль 3 (организация и проведение самостоятельной работы студентов с учетом индивидуальных особенностей студентов в процессе здоровьесберегающей деятельности);

3) *процессуальный блок* (основные этапы здоровьесберегающей подготовки, формы, средства, методы, реализованные в контекстно-модульной технологии);

4) *диагностический блок*, включающий критерии, показатели, уровни: *ценностный* (мотивы к здоровьесберегающей подготовке студентов; потребность в достижении успеха в процессе здоровьесберегающей подготовки студентов; ценностные ориентации к здоровьесберегающей подготовке студентов); *знаниевый* (системные знания о здоровьесберегающей подготовке; осознание восприятия знания в процессе здоровьесберегающей подготовки; самостоятельность и глубина суждений в процессе здоровьесберегающей деятельности); *деятельностный* (овладение различными стратегиями для здоровьесберегающей подготовки; проявление здоровьесбережения в процессе профессиональной деятельности; саморазвитие и самообразование в процессе здоровьесберегающей подготовки); *рефлексивный* (развитие здоровьесберегающего самосознания; осознание собственной ответственности за здоровьесберегающую подготовку; понимание своих сильных и слабых сторон в здоровьесберегающей деятельности); уровни здоровьесберегающей подготовки: *высокий, средний, низкий*.

4. Контекстно-модульная технология как гибкая модульная система, совмещает в себе теоретические и практические аспекты с использованием наиболее эффективных средств: авторская программа, телекоммуникационные средства, веб-ресурсы; методов: проблемно-поисковый, моделирования, информационного ресурса, форм: проблемная лекция, практические занятия, семинар-дискуссия, анализ конкретных ситуаций, лекция-визуализация, составляющие которой функционируют в синергетической взаимосвязи друг с другом, образуя единое целое: обновленный образовательный контент, структуризация предметного содержания дисциплин (Модуль 1, Модуль 2, Модуль 3), гибкая технологичность, которая обеспечивается этапами: этап I – теоретический (работа в аудитории); этап II – деятельностный (обучение в смешанном формате) с учетом индивидуальных особенностей студентов; этап III – организация самостоятельной деятельности студентов (самообучение) в процессе здоровьесберегающей подготовки.

5. Педагогические условия здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа: учет индивидуальных особенностей студентов колледжа; мотивы студентов к здоровьесберегающей подготовке; субъект-субъектное взаимодействие в процессе здоровьесберегающей подготовки; обновление содержания модулей (1, 2, 3) контекстно-модульной технологии в процессе здоровьесберегающей подготовки; внедрение авторской программы «Здоровьесберегающая подготовка студентов колледжа».

Источниками исследования выступили: нормативные законодательные документы и правовые акты, определяющие основные требования к содержанию и организации процесса обучения в образовательных организациях разных уровней образования; научная литература по философии, педагогике, психологии отечественных и зарубежных исследователей, сборники статей, научно-методические материалы научных конференций.

Достоверность научных результатов исследования обусловлена: использованием различных научных источников философской, психолого-педагогической и педагогической литературы, отбором методов исследования, соответствующих цели, задачам и предмету исследования, опытно-экспериментальной апробацией выдвинутых положений гипотезы исследования, репрезентативностью результатов исследования на различных этапах здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа.

Апробация и внедрение результатов исследования проводилось на международных конференциях: Россия, г. Воронеж (2018, 2019, 2020, 2021 гг.), г. Рязань (2019, 2020 гг.), г. Казань (2019, 2020 гг.), г. Ялта (2020 г.), Венгрия г. Будапешт (2019 г.). Теоретические и экспериментальные материалы представлялись на расширенных заседаниях кафедры иностранных языков и технологии перевода ФГБОУ ВО «Воронежский государственный технический университет» (2019–2022 гг.). Результаты работы представлены в 21 научной публикации.

Структура диссертации. Диссертация состоит из введения, двух глав, выводов по ним, заключения, списка литературы и приложения.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во **введении** обосновывается актуальность проблемы исследования, ее разработанность, выявляются основные противоречия, обуславливающие проблему исследования, определяются цель, объект, предмет, гипотеза, задачи, методологические и теоретические основы, методы исследования, раскрывается научная новизна, теоретическая и практическая значимость, обосновывается достоверность результатов исследования и положения, выносимые на защиту.

В первой главе «Теоретические аспекты здоровьесберегающей подготовки студентов на основе контекстно-модульной технологии» рассмотрена проблема здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа в трудах отечественных и зарубежных ученых.

Анализ отечественных и зарубежных психолого-педагогических исследований (К.А. Абульханова-Славская, В.А. Сластенин, Г.П. Щедровицкий, К. Tones) показал, что отсутствует единая трактовка понятия «здоровьесберегающая подготовка студентов колледжа». В исследованиях используются близкие понятия подготовки как: основа для развития самосознания личности (С.Л. Рубинштейн, С.Г. Вершловский, В.И. Слободчиков и др.), целенаправленный процесс совместных

действий субъектов образования (З.К. Исмаилова), основа профессиональной подготовки (Н.В. Кузьмина, А.К. Маркова, Л.М. Митина и др.), развитие способностей человека во взаимодействии с объективной реальностью (Ю.А. Куис). Проведены исследования, концептуально раскрывающие систему ценностных ориентаций (Б.С. Братусь, А.В. Брушлинский и др.), отношения личности к здоровьесберегающей подготовке (В.М. Бехтерев, В.Н. Мясищев и др.), духовное самоопределение (Н.И. Жигайло, Г.В. Залевский и др.). Профессиональная подготовка реализуется в процессе овладения системой профессиональных знаний (А.А. Вербицкий), овладения системой специальных знаний, умений и навыков, интегрирующих социокультурный, профессиональный компоненты (С.М. Вишнякова). Педагогическая подготовка рассматривается как ресурс для продолжения профессиональной деятельности (С.К. Бондырева), система изучения человеческих возможностей, определения механизмов становления и развития способностей, условий для творческой самореализации (О.А. Абдуллина, О.Л. Жук), процесс овладения системой специальных знаний, специфических умений и навыков для развития творческого потенциала (М.В. Циулина), готовность личности к решению задач обучения и воспитания (В.И. Загвязинский). Здоровьесберегающая подготовка ассоциируется со здоровьесбережением, здоровьесберегающей позицией, которая рассматривается как: ценность (С.Ф. Анисимов, А.В. Брушлинский, А.Ф. Лосев и др.); ресурс для успешной жизнедеятельности (Р.М. Баевский, Н.Д. Граевская, Н.Д. Лакосина и др.); образ жизни (С.А. Дружилов, Д.А. Изуткин, Ю.П. Лисицин и др.); целостность и системность (О.С. Васильева, А.Ф. Лазурский, Ф.Р. Филатов и др.).

Для целей нашего исследования особенно актуальны идеи создания гибкой модульной системы в процессе овладения профессиональной деятельностью от квазипрофессиональной к собственно профессиональной (А.А. Вербицкий, Э.П. Комарова, М.А. Чошанов), рефлексии как механизма здоровьесберегающей подготовки (И.Ф. Исаев, Д.А. Леонтьев, В.А. Слостенин, В.И. Слободчиков и др.). В рамках цифровизации образования в процессе здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа используются средства информационных и телекоммуникационных технологий (Л.М. Кондакова, П.И. Образцов, Е.С. Полат и др.) в процессе взаимодействия субъектов образования, что отражает требования Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации».

На основе анализа рассмотренного понятия подготовка: профессиональная (А.А. Вербицкий), педагогическая (О.А. Абдуллина), здоровьесберегающая (А.Ф. Лазурский), с учетом субъектной позиции студентов колледжа (Л.И. Божович, К.А. Абульханова-Славская, В.А. Слостенин) здоровьесберегающая подготовка студентов колледжа рассматривается как интегрированная система, включающая совокупность знаний о сохранении и укреплении здоровья, понимание системы ценностных доминант, привычек, установок социума, мотивированная

внутренними убеждениями, обеспечивающая готовность к здоровьесберегающему поведению и к успешному взаимодействию и сотрудничеству субъектов образования в здоровьесберегающей деятельности. Здоровьесберегающая подготовка студентов колледжа обеспечивается структурными компонентами: *мотивационно-ценностным, когнитивным, деятельностным и рефлексивно-оценочным.*

Здоровьесберегающая подготовка студентов колледжа основана на ценностях личности, осознании ценности здоровья, готовности к здоровьесберегающей деятельности, устойчивой здоровьесберегающей позиции (М.М. Бахтин, Е.И. Исаев, В.А. Сластенин), что является важным научным основанием для определения особенностей здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа: взаимосвязь мотивационно-ценностных ориентаций студентов с их индивидуально-личностными особенностями в процессе здоровьесберегающей деятельности; знание и понимание индивидуальных особенностей студентов в процессе здоровьесберегающей подготовки на основе смысло-жизненных приоритетов, их опыта и мировидения; включение студентов колледжа в здоровьесберегающую подготовку; обновленный образовательный контент (Модуль 1, Модуль 2, Модуль 3) контекстно-модульной технологии; внедрение авторской программы «Здоровьесберегающая подготовка студентов колледжа».

Для эффективной организации процесса здоровьесберегающей подготовки разработана модель здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа на основе контекстно-модульной технологии, состоящая из **четырёх блоков**:

1) *методологический блок*: цель, *методологические подходы*: системный (И.В. Блауберг, Б.Ф. Ломов и др.); субъектно-деятельностный подход (А.Н. Леонтьев, В.В. Сериков, В.А. Сластенин и др.); аксиологический (С.Ф. Анисимов, Б.С. Брушлинский, В.А. Сластенин и др.); контекстный (А.А. Вербицкий, Э.П. Комарова и др.); компетентностный (В.И. Байденко, И.А. Зимняя, Э.П. Комарова и др.); *принципы*: структурной целостности, личностно-центрированной направленности, единства когнитивного и ценностного, профессиональной направленности, сотрудничества;

2) *содержательный блок*: Модули 1, 2, 3, создающие гибкую модульную систему, основанную на обновленном образовательном контенте предметного содержания дисциплин;

3) *процессуальный блок*: основные этапы здоровьесберегающей подготовки, формы, методы, средства, реализованные в контекстно-модульной технологии;

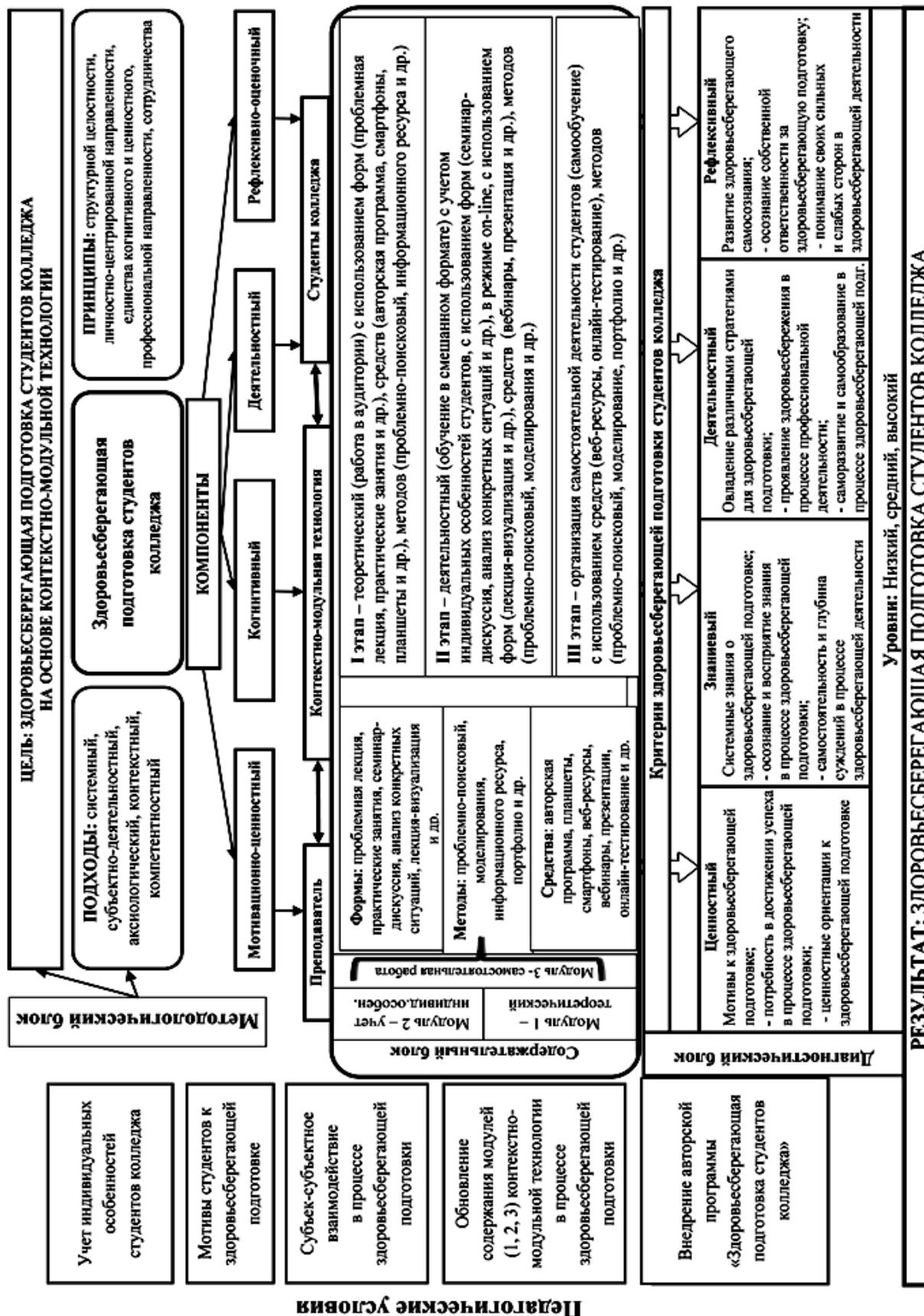
4) *диагностический блок*: критерии, показатели, уровни: *ценностный* (мотивы к здоровьесберегающей подготовке студентов; потребность в достижении успеха в процессе здоровьесберегающей подготовки студентов; ценностные ориентации к здоровьесберегающей подготовке студентов); *знаниевый* (системные знания в области здоровьесберегающей подготовки; осознание восприятия знания

в процессе здоровьесберегающей подготовки; самостоятельность и глубина суждений в процессе здоровьесберегающей деятельности); *деятельностный* (овладение различными стратегиями для здоровьесберегающей подготовки; проявление здоровьесбережения в процессе профессиональной деятельности; саморазвитие и самообразование в процессе здоровьесберегающей подготовки); *рефлексивный* (развитие здоровьесберегающего самосознания; осознание собственной ответственности за здоровьесберегающую подготовку; понимание своих сильных и слабых сторон в здоровьесберегающей деятельности); уровни здоровьесберегающей подготовки: *высокий, средний, низкий*.

Основным звеном модели здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа является контекстно-модульная технология, основанная на идеях модульного и контекстного обучения (А.А. Вербицкий, М.А. Чошанов), на принципах модульности (обеспечение мобильности знания), сжатии (обобщение, укрупнение информации), проблемности (развитие критического мышления) (М.А. Чошанов). Ведущей характеристикой контекстно-модульной технологии является гибкость как целостное свойство, обеспечивающее интеграцию компонентов контекстно-модульной технологии, вариативность форм, средств и методов, которая реализуется в модулях, этапах, авторской программе «Здоровьесберегающая подготовка студентов колледжа».

Контекстно-модульная технология рассматривается как гибкая модульная система, совмещающая в себе теоретические и практические аспекты с использованием наиболее эффективных средств: авторская программа, телекоммуникационные средства, веб-ресурсы и др.; методов: проблемно-поисковый, моделирования, информационного ресурса и др.; форм: проблемная лекция, практические занятия, семинар-дискуссия, анализ конкретных ситуаций и др., составляющие которой функционируют в синергетической взаимосвязи друг с другом, образуя единое целое: обновленный содержательный контент, структуризация предметного содержания дисциплин на основе собственно учебной деятельности через квази-профессиональную к собственно-профессиональной деятельности (Модуль 1, Модуль 2, Модуль 3), гибкая технологичность, которая обеспечивается этапами: этап I – теоретический (работа в аудитории); этап II – деятельностный (обучение в смешанном формате) с учетом индивидуальных особенностей студентов; этап III – организация самостоятельной деятельности студентов (самообучение) в процессе здоровьесберегающей подготовки.

Контекстно-модульная технология основана на взаимосвязи ценностно-смысловой сферы личности со стратегиями здоровьесберегающей деятельности, сильной стороной которой является гибкость, технологичность, модульность, индивидуальность, реализация которой протекает более открыто, закладываются основы для успешной здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа.



Критерии здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа

Уровни: Низкий, средний, высокий

Рисунок 1 – Модель здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа на основе контекстно-модульной технологии

Во второй главе «Опытно-экспериментальная работа реализации здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа на основе контекстно-модульной технологии» выявлены педагогические условия реализации модели здоровьесберегающей подготовки студентов на основе контекстно-модульной технологии, раскрывается контекстно-модульная технология как средство здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа, проводится анализ результатов опытно-экспериментальной работы в процессе здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа.

В процессе проведения опытно-экспериментальной работы были выявлены и обоснованы *педагогические условия здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа*: учет индивидуальных особенностей студентов колледжа; мотивы студентов к здоровьесберегающей подготовке; субъект-субъектное взаимодействие в процессе здоровьесберегающей подготовки; обновление содержания модулей (1, 2, 3) контекстно-модульной технологии в процессе здоровьесберегающей подготовки; внедрение авторской программы «Здоровьесберегающая подготовка студентов колледжа».

В опытно-экспериментальной работе приняли участие студенты строительного колледжа специальности 12.02.10 «Монтаж, техническое обслуживание и ремонт биотехнических и медицинских аппаратов и систем» ФГБОУ ВО «Воронежский государственный технический университет». Обучение осуществлялось в соответствии с программой подготовки специалистов среднего звена специальности 12.02.10 «Монтаж, техническое обслуживание и ремонт биотехнических и медицинских аппаратов и систем», на основе авторской программы «Здоровьесберегающая подготовка студентов колледжа».

Всего в эксперименте принимали участие 62 студента (31 – экспериментальная группа, 31 – контрольная группа). Опытно-экспериментальная работа была организована в форме педагогического эксперимента, включающего: *констатирующий, формирующий и заключительный (итоговый) этапы*.

В ходе констатирующего этапа эксперимента были сформированы экспериментальная (ЭГ) и контрольная (КГ) группы студентов 2 курса строительного колледжа ФГБОУ ВО «Воронежский государственный технический университет», выделены и обозначены компоненты, критерии, показатели, уровни и диагностические методики оценки здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа на основе контекстно-модульной технологии (табл. 1).

В ходе исследования были определены уровни сформированности здоровьесберегающей подготовки: *низкий уровень* характеризует ситуативное проявление мотивов к здоровьесберегающей подготовке (ценностный критерий); поверхностный характер знания в области здоровьесберегающей подготовки (знаниевый критерий); отсутствие направленности на здоровьесберегающую подготовку в контексте здоровьесберегающей деятельности (деятельностный критерий); слабая способность проявлять личностные стратегии здоровьесберегающей подготовки (рефлексивный критерий); на *среднем уровне* наблюдается периодическое проявление мотивов к здоровьесберегающей подготовке (ценностный критерий);

проявляются стандартные знания в области здоровьесберегающей подготовки (знаниевый критерий); периодическая направленность на здоровьесберегающую подготовку в контексте здоровьесберегающей деятельности (деятельностный критерий); периодическая способность проявлять и корректировать личностные стратегии здоровьесберегающей подготовки (рефлексивный критерий); *высокий уровень* подтверждает устойчивое проявление мотивов к здоровьесберегающей подготовке (ценностный критерий); системные знания о здоровьесберегающей подготовке (знаниевый критерий); активная заинтересованность и способность к определению индивидуально-личностных путей саморазвития и самообразования в процессе здоровьесберегающей подготовки (деятельностный критерий); высокая способность проявлять, корректировать и развивать личностные стратегии здоровьесберегающей подготовки (рефлексивный критерий).

Таблица 1 – Уровни здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа на констатирующем этапе эксперимента

Критерии	Контрольная группа			Экспериментальная группа		
	Уровни			Уровни		
	Низкий, %	Средний, %	Высокий, %	Низкий, %	Средний, %	Высокий, %
Ценностный	23,9	42,5	33,6	24,6	41,4	34,0
Знаниевый	27,8	52,4	19,8	24,2	53,6	22,2
Деятельностный	23,2	48,3	28,5	22,6	49,7	27,7
Рефлексивный	25,9	41,3	32,8	27,6	41,7	30,7
Интегрированные результаты	25,2	46,2	28,6	24,7	46,7	28,6

Констатирующий эксперимент выявил наиболее низкий уровень показателей: знаниевого критерия (22,2 % в экспериментальной группе, 19,8 % в контрольной группе) и деятельностного критерия (27,7 % в экспериментальной группе и 28,5 % в контрольной группе), что подтверждает необходимость здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа.

Интегрированные результаты диагностики здоровьесберегающей подготовки по критериям и показателям на констатирующем этапе эксперимента показали, что в экспериментальной группе у 46,7 % опрошенных студентов колледжа здоровьесберегающая подготовка сформирована на среднем уровне, у 28,6 % студентов на высоком уровне, а у 24,7 % студентов на низком. Интегрированные результаты диагностики по критериям и показателям на констатирующем этапе эксперимента в контрольной группе выявили подобные тенденции: у 46,2 % студентов колледжа здоровьесберегающая подготовка сформирована на среднем уровне, у 28,6 % студентов на высоком уровне, а у 25,2 % студентов на низком уровне (табл. 2).

Таблица 2 – Критерии, показатели и диагностические методики оценки уровней здоровьесберегающей подготовки студентов на основе контекстно-модульной технологии

Критерии	Показатели	Диагностические методики
1. Ценностный	<ul style="list-style-type: none"> - мотивы к здоровьесберегающей подготовке студентов; - потребность в достижении успеха в процессе здоровьесберегающей подготовки студентов; - ценностные ориентации к здоровьесберегающей подготовке студентов 	<ul style="list-style-type: none"> - методика исследования самоотношения С.Р. Пантилеев (МИС); - оценка потребности в достижениях (Ю.М. Орлов); - методика «Ценностные ориентации» (М. Рокич)
2. Знаниевый	<ul style="list-style-type: none"> - системные знания о здоровьесберегающей подготовке; - осознание восприятия знания в процессе здоровьесберегающей подготовки; - самостоятельность и глубина суждений в процессе здоровьесберегающей деятельности 	<ul style="list-style-type: none"> - диагностические тесты, анкеты, зачёты, метод анализа документов; - индекс отношения к здоровью (С.Д. Дерябо, В.А. Ясвина); - тест-опросник субъективного контроля (УСК) Дж. Роттера, адаптированный Е.Ф. Бажиным, С.А. Голькиной, А.М. Эткингом
3. Деятельностный	<ul style="list-style-type: none"> - овладение различными стратегиями для здоровьесберегающей подготовки; - проявление здоровьесбережения в процессе профессиональной деятельности; - саморазвитие и самообразование в процессе здоровьесберегающей подготовки 	<ul style="list-style-type: none"> - методика диагностики направленности личности (Б. Басс); - индекс отношения к здоровью (С.Д. Дерябо, В.А. Ясвина); - оценка способности к саморазвитию и самообразованию (В.И. Андреев)
4. Рефлексивный	<ul style="list-style-type: none"> - развитие здоровьесберегающего самосознания; - осознание собственной ответственности за здоровьесберегающую подготовку; - понимание своих сильных и слабых сторон в здоровьесберегающей деятельности 	<ul style="list-style-type: none"> - тест на оценку самоконтроля в общении (М. Снайдер); - тест «Уровень субъективного контроля» Е.Ф. Бажин, Е.А. Голькина, Л. М. Эткинд; - методика определения уровня рефлексивности (А.В. Карпов, В.В. Пономарева)

Формирующий этап эксперимента, целью которого явилась проверка достоверности гипотезы, педагогических условий и эффективности модели здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа на основе контекстно-модульной технологии, основанной на обновленном образовательном контенте предметного содержания дисциплин «Биология человека», «Основы медицинских знаний»,

«Психология общения», включающем: Модуль 1– теоретические знания о здоровьесберегающей подготовке, направленные на восприятие, осознание и систематизацию знаний в процессе здоровьесберегающей деятельности; Модуль 2 – учет индивидуально-личностных особенностей студентов с целью овладения различными стратегиями здоровьесберегающей деятельности; Модуль 3 – организация и проведение самостоятельной работы студентов, с учетом индивидуальных особенностей студентов в процессе здоровьесберегающей деятельности.

С учетом обновленного образовательного контента предметного содержания дисциплин «Биология человека», «Основы медицинских знаний», «Психология общения» определены этапы здоровьесберегающей подготовки: *этап I* – теоретический (работа в аудитории) с использованием форм (проблемная лекция, практические занятия и др.), средств (авторская программа, смартфоны, планшеты и др.), методов (проблемно-поисковый, информационного ресурса и др.); *этап II* – деятельностный (обучение в смешанном формате) с учетом индивидуальных особенностей студентов, с использованием форм (семинар-дискуссия, анализ конкретных ситуаций), в режиме online с использованием форм (лекция-визуализация и др.), средств (вебинары, презентация и др.); *этап III* – организация самостоятельной деятельности студентов (самообучение) с использованием средств рефлексивных и цифровых технологий (веб-ресурсы, онлайн-тестирование), методов (проблемно-поисковый, моделирование, портфолио и др.).

Таким образом, составляющие контекстно-модульной технологии функционируют в синергетической взаимосвязи друг с другом, образуя единое целое, интегрируя обучение в аудитории, смешанном формате и самообучение.

Статистическая проверка показателей с целью выявления различий в уровне исследуемого признака в группах выборки респондентов проводилась с использованием U критерия Манна-Уитни и двухвыборочного критерия Вилкоксона.

Сравнительный анализ результатов до и после проведения формирующего эксперимента показал, что в экспериментальной группе значительно увеличилось число студентов, имеющих высокий уровень показателей здоровьесберегающей подготовки. У студентов колледжа в контрольной группе также наблюдалось повышение уровней показателей здоровьесберегающей подготовки, но не столь значительное.

Было выявлено, что в экспериментальной группе количество студентов колледжа с низким уровнем здоровьесберегающей подготовки по показателям ценностного критерия уменьшилось с 24,6 % до 16,9 % (мотивы к здоровьесберегающей подготовке студента; потребность в достижении успеха в процессе здоровьесберегающей подготовки студентов; ценностные ориентации к здоровьесберегающей подготовке студентов); уменьшилось количество студентов с низким уровнем по показателям знаниевого критерия с 24,2 % до 13,2 % (системные знания о здоровьесберегающей подготовке; осознание восприятия знания в процессе здоровьесберегающей подготовки; самостоятельность и глубина

суждений в процессе здоровьесберегающей деятельности); уменьшилось количество студентов с низким уровнем по показателям деятельностного критерия с 22,6 % до 9,9 % (овладение различными стратегиями для здоровьесберегающей подготовки; проявление здоровьесбережения в процессе профессиональной деятельности; саморазвитие и самообразование в процессе здоровьесберегающей подготовки); уменьшилось количество студентов с низким уровнем здоровьесберегающей подготовки по показателям рефлексивного критерия с 27,6 % до 17,8 % (развитие здоровьесберегающего самосознания; осознание собственной ответственности за здоровьесберегающую подготовку; понимание своих сильных и слабых сторон в здоровьесберегающей деятельности) (табл. 3).

Таблица 3 – Уровни сформированности здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа в ходе опытно-экспериментальной работы

Критерии	Контрольная группа			Экспериментальная группа		
	Уровни			Уровни		
	Низкий, %	Средний, %	Высокий, %	Низкий, %	Средний, %	Высокий, %
Формирующий этап опытно-экспериментальной работы						
Ценностный	23,9	42,5	33,6	22,6	42,4	35,0
Знаниевый	27,8	52,4	19,8	22,2	54,6	23,2
Деятельностный	23,2	48,3	28,5	20,6	50,7	28,7
Рефлексивный	25,9	41,3	32,8	25,6	42,7	31,7
Заключительный (итоговый) этап опытно-экспериментальной работы						
Ценностный	18,5	43,2	36,3	16,9	48,2	38,9
Знаниевый	26,1	53,7	20,2	13,2	56,7	30,1
Деятельностный	22,1	49,0	28,9	9,9	59,3	30,8
Рефлексивный	24,5	42,6	32,9	17,8	45,6	36,6

Студентов колледжа со средним уровнем показателей здоровьесберегающей подготовки стало больше: по показателям ценностного критерия количество студентов увеличилось с 41,4 % до 48,2 %; по показателям знаниевого критерия увеличилось с 53,6 % до 56,7 %; по показателям деятельностного критерия увеличилось с 49,7 % до 59,3 %; по показателям рефлексивного критерия с 41,7 % до 45,6 % соответственно. Необходимо отметить, что количество студентов колледжа с высоким уровнем показателей здоровьесберегающей подготовки

также увеличилось: по показателям ценностного критерия с 34,0 % до 38,9 %; по показателям знаниевого критерия с 22,2 % до 30,1 %; по показателям деятельностного критерия с 27,7 % до 30,8 %; по показателям рефлексивного критерия с 30,7 % до 36,6 %.

Интегрированные результаты показателей здоровьесберегающей подготовки на заключительном (итоговом) этапе эксперимента в экспериментальной группе выявили увеличение количества студентов с высоким уровнем сформированности здоровьесберегающей подготовки: с 28,6 % до 34,1 %, увеличение количество студентов со средним уровнем показателей здоровьесберегающей подготовки с 46,6 % до 52,45 %, а количество студентов с низким уровнем показателей сформированности здоровьесберегающей подготовки уменьшилось с 24,7 % до 14,45 % (рис. 2).

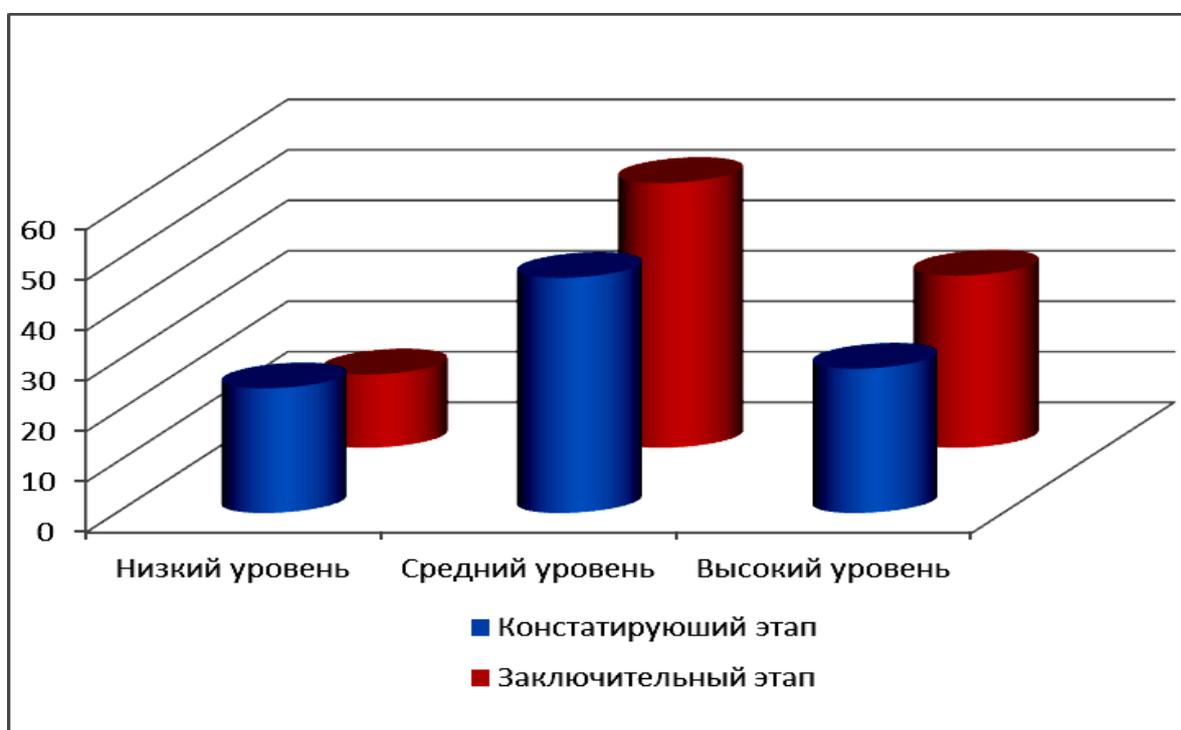


Рисунок 2 – Интегрированные показатели динамики здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа в ходе опытно-экспериментальной работы (в % от выборки) на констатирующем и заключительном (итоговом) этапах эксперимента

Наибольшие различия в оценках критериев здоровьесберегающей подготовки студентов контрольной и экспериментальной групп наблюдаются по знаниевому и рефлексивному критериям. Так, если среди студентов колледжа экспериментальной группы высокий уровень знаниевого критерия (когнитивный компонент) по окончании эксперимента наблюдается у 30,1 % студентов, то в контрольной группе – только у 20,2 % студентов колледжа (соответственно у 22,2 % и 19,8 % на начальном этапе опытно-экспериментальной работы).

У студентов колледжа экспериментальной группы высокий уровень рефлексивного критерия (рефлексивно-оценочный компонент) здоровьесберегающей подготовки был констатирован по окончании эксперимента у 36,6 % студентов, а в контрольной группе – только у 32,9 % студентов (соответственно у 30,7 % и 32,8 % на начальном этапе опытно-экспериментальной работы).

Статистическая обработка эмпирических данных показала достоверность гипотезы наличия различий здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа на основе контекстно-модульной технологии в контрольной и экспериментальной группах (точность $p < 0,05$).

В заключении диссертации обобщены основные результаты и сформулированы выводы и намечены перспективы дальнейшего исследования.

1. Гипотеза исследования доказана, поставленные задачи решены, разработана и экспериментально проверена модель здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа на основе контекстно-модульной технологии, включающая методологические подходы, принципы, имманентно присущие процессу здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа.

Здоровьесберегающая подготовка подтверждается положениями системного, субъектно-деятельностного, аксиологического, контекстного, компетентностного подходов, рассматривается как интегрированная система, включающая совокупность знаний о сохранении и укреплении здоровья, понимание системы ценностных доминант, привычек, установок социума, мотивированная внутренними убеждениями, обеспечивающая готовность к здоровьесберегающему поведению и к успешному взаимодействию и сотрудничеству субъектов образования в здоровьесберегающей деятельности.

Здоровьесберегающая подготовка студентов колледжа обеспечивается структурными компонентами: мотивационно-ценностным, когнитивным, деятельностным и рефлексивно-оценочным, репрезентирует содержание требований, обусловленных квалификационными характеристиками, заданными ФГОС СПО.

2. Определены особенности здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа: взаимосвязь мотивационно-ценностных ориентаций студентов с их индивидуально-личностными особенностями в процессе здоровьесберегающей деятельности; знание и понимание индивидуальных особенностей студентов в процессе здоровьесберегающей подготовки на основе смысловых приоритетов, их опыта и мировидения; включение студентов колледжа в здоровьесберегающую подготовку; обновленный образовательный контент (Модуль 1, Модуль 2, Модуль 3) контекстно-модульной технологии; внедрение авторской программы «Здоровьесберегающая подготовка студентов колледжа».

3. Разработанная и проверенная опытно-экспериментальным путем модель здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа на основе контекстно-модульной технологии включает 4 блока: методологический, содержательный, процессуальный и диагностический, является эффективной, о чем свидетельствует наличие различий показателей здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа в контрольной и экспериментальной группах.

Для оценки уровней сформированности здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа был определен критериально-оценочный аппарат, включающий 4 критерия: ценностный, знаниевый, деятельностный, рефлексивный, показатели и уровни (низкий, средний, высокий), которые в ходе эксперимента и реализации контекстно-модульной технологии способствовали эффективной оценке уровней сформированности здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа.

4. Контекстно-модульная технология как гибкая модульная система, совмещает в себе теоретические и практические аспекты с использованием наиболее эффективных средств: авторская программа, телекоммуникационные средства, веб-ресурсы; методов: проблемно-поисковый, моделирования, информационного ресурса, форм: проблемная лекция, практические занятия, семинар-дискуссия, анализ конкретных ситуаций, составляющие которой функционируют в синергетической взаимосвязи друг с другом, образуя единое целое: обновленный содержательный контент, структуризация предметного содержания дисциплин (Модуль 1, Модуль 2, Модуль 3), гибкая технологичность, которая обеспечивается этапами: этап I – теоретический (работа в аудитории); этап II – деятельностный (обучение в смешанном формате) с учетом индивидуальных особенностей студентов; этап III – организация самостоятельной деятельности студентов (самообучение) в процессе здоровьесберегающей подготовки.

5. Необходимые и достаточные педагогические условия, обоснованные и верифицированные в ходе опытно-экспериментальной работы, обеспечивают здоровьесберегающую подготовку студентов колледжа на основе контекстно-модульной технологии и авторской программы.

Выполненное исследование не претендует на исчерпывающее и окончательное решение разработанной проблемы. Представляется, что предметом дальнейшего исследования может быть разработка целостной концепции здоровьесберегающей подготовки как одной из приоритетной, включающей углубление теоретических оснований в области здоровьесберегающей подготовки студентов колледжа и использование дидактических возможностей средств рефлексивных и цифровых технологий.

Основные положения диссертации отражены в следующих публикациях:

*Статьи в журналах, включенных в перечень периодических изданий,
рекомендованных ВАК*

1. Аристова, И. В. Проблемы формирования здоровьесбережения в цифровом образовании / И. В. Аристова, А. С. Фетисов. – Текст : непосредственный // Перспективы науки. – 2019. – № 2 (113). – С. 231–234. (0,3 п. л., авторство не разделено).

2. Аристова, И. В. Проблема формирования здоровьесберегающей позиции студентов в вузе / И. В. Аристова, Э. П. Комарова. – Текст : непосредственный // Вестник Воронежского государственного университета. Серия: Проблемы высшего образования. – 2020. – № 1. – С. 56–60. (0,4 п. л., авторство не разделено).

3. Аристова, И. В. Проблема формирования здоровьесберегающей позиции студентов в цифровой образовательной среде / И. В. Аристова, А. С. Фетисов. – Текст : непосредственный // Глобальный научный потенциал. – 2020. – № 5 (110). – С. 77–79. (0,2 п. л., авторство не разделено).

4. Аристова, И. В. Модель формирования здоровьесберегающей позиции студента в вузе / И. В. Аристова, Э. П. Комарова. – Текст : непосредственный // Проблемы современного педагогического образования. – 2020. – № 69–1. – С. 248–251. (0,241 п. л., авторство не разделено).

5. Аристова, И. В. Реализация контекстно-модульной технологии здоровьесберегающей подготовки студентов технического колледжа / И. В. Аристова. – Текст : непосредственный // Вестник Армавирского государственного педагогического университета. – 2022. – № 1. – С. 16–23. (0,5 п. л.).

6. Аристова, И. В. Педагогические условия здоровьесберегающей подготовки студентов / И. В. Аристова. – Текст : непосредственный // Вестник Воронежского государственного университета. Серия: Проблемы высшего образования. – 2022. – № 1. – С. 20–24. (0,2 п. л.).

7. Aristova, I. V. Teacher's Readiness Formation for Development of Systems Thinking on The Basis of Conceptual Pedagogical Model / E. Komarova, N. Sapozhkova, I. Aristova, I. Yartseva. – Text : direct // Language and Culture. – 2020. – № 51. – P. 119–128. (0,5 п. л., авторство не разделено).

Монографии

8. Аристова, И. В. Антропоцентрические науки в образовании : монография / И. В. Аристова [и др.]. – Воронеж : Научная книга, 2018. – 326 с. – ISBN 978-5-4446-1213-2. – Текст : непосредственный. (18,95 п. л. / 0,4 п. л.).

9. Аристова, И. В. Антропоцентрические науки в образовании : коллективная монография / И. В. Аристова [и др.]. – Воронеж : Научная книга, 2019. – 240 с. – ISBN 978-5-4446-1351-1. – Текст : непосредственный. (31,74 п. л. / 0,4 п. л.).

10. Аристова, И. В. Образовательная среда как средство формирования здоровьесбережения студентов / И. В. Аристова. – Текст : непосредственный // Теоретические и практические проблемы развития уголовно-исполнительной системы в Российской Федерации и за рубежом : сборник тезисов выступлений и докладов участников Международной научно-практической конференции. – Рязань : Академия права и управления Федеральной службы исполнения наказаний, 2018. – ISBN 978-5-7743-0871-2. – С. 942–947. (0,3 п. л.).

11. Аристова, И. В. Педагогическое моделирование здоровьесбережения в образовательной среде вуза / И. В. Аристова. – Текст : непосредственный // Профессионализм и гражданственность – важнейшие приоритеты российского образования XXI века – «Сердце отдаю детям» : сборник статей X Традиционных декабрьских педагогических чтений, посвященных 100-летию со дня рождения В.А. Сухомлинского. – Воронеж : ВГПГК, 2018. – ISBN978-5-902348-80-1. – Ч. 1. – С. 181–182. (0,2 п. л.).

12. Аристова, И. В. Информационная образовательная среда как основа формирования здоровьесбережения в цифровом образовании / И. В. Аристова. – Текст : непосредственный // Развитие профессиональных компетенций учителя: основные проблемы и ценности : сборник научных трудов V Международного форума по педагогическому образованию. – Казань : Отечество, 2019. – ISBN 978-5-9222-1352-3. – Ч. 3. - С. 3–6. (0,3 п. л.).

13. Аристова, И. В. Особенности формирования здоровьесберегающей позиции студентов технических вузов / И. В. Аристова. – Текст : непосредственный // Профессионализм и гражданственность – важнейшие приоритеты российского образования XXI века : сборник статей XI Традиционных декабрьских педагогических чтений, посвященных 185-летию со дня рождения Д.И. Менделеева. – Воронеж : ВГПГК, 2019. – ISBN978-5-902348-85-6. – Ч. 1. – С. 261–264. (0,3 п. л.).

14. Aristova, I. V. Formation of Health Saving in The Information Educational Environment / И. В. Аристова. – Текст : непосредственный // Антропоцентрические науки: инновационный взгляд на образование и развитие личности : сборник материалов IX Международной научно-практической конференции. – Воронеж : Научная книга, 2019. – ISBN 978-5-4446-1271-2. – С. 441–442. (0,2 п. л.).

15. Аристова, И. В. Роль здоровьесберегающей позиции при подготовке студентов колледжа / И. В. Аристова. – Текст : непосредственный // Антропоцентрические науки: инновационный взгляд на образование и развитие личности : материалы XI Международной научно-практической конференции. – Воронеж : Научная книга, 2020. – ISBN 978-5-4446-1412-9. – С. 91–93. (0,3 п. л.).

16. Аристова, И. В. Формирование девиантного поведения студентов в цифровой образовательной среде / И. В. Аристова. – Текст : непосредственный // Психология XXI века: вызовы, поиски, векторы развития : сборник материалов Всероссийского симпозиума психологов с международным участием. – Рязань : Академия права и управления Федеральной службы исполнения наказаний, 2020. – ISBN 978-5-7743-0953-5. – С. 202–206. (0,2 п. л.).

17. Аристова, И. В. Цифровая образовательная среда как основа формирования здоровьесберегающей позиции студентов / И. В. Аристова. – Текст : непосредственный // Профессионально-личностное развитие будущих специалистов в среде научно-образовательного кластера : материалы 14-й Международной научно-практической конференции. – Казань : Школа, 2020. – ISBN 978-5-00162-148-5. – С. 317–321. (0,3 п. л.).

18. Аристова, И. В. Формирование здоровьесберегающей позиции студентов колледжа на основе проблемных игр / И. В. Аристова. – Текст : непосредственный // Антропоцентрические науки: инновационный взгляд на образование и развитие личности : материалы XIV Международной научно-практической конференции. – Воронеж : Научная книга, 2021. – ISBN 978-5-4446-1541-6. – С. 17–20. (0,2 п. л.).

19. Аристова, И. В. Здоровьесберегающая подготовка студента колледжа на основе контекстно-инновационной технологии / И. В. Аристова. – Текст : непосредственный // Антропоцентрические науки: инновационный взгляд на образование и развитие личности : материалы XVI Международной научно-практической конференции. – Воронеж : Научная книга, 2021. – ISBN 978-5-4446-1610-9. – С. 18–21. (0,3 п. л.).

20. Аристова, И. В. Синергетический принцип организации образовательной среды / И. В. Аристова. – Текст : непосредственный // Научный вестник Воронежского государственного архитектурно-строительного университета. Серия: социально-гуманитарные науки. – 2013. – № 1 (1). – С. 182–192. (0,3 п. л.).

21. Аристова, И. В. Ценностные основания компетентности здоровьесбережения / И. В. Аристова. – Текст : непосредственный // Непрерывное многоуровневое профессиональное образование: традиции и инновации : материалы региональной научно-практической конференции Воронежского государственного архитектурно-строительного университета : в 2 ч. – Воронеж : Воронежский государственный архитектурно-строительный университет, 2012. – ISBN 978-5-89040-414-5. – Ч. 2. – С. 111–116. (0,3 п. л.).

АРИСТОВА Ирина Владимировна

**ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ
ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ КОЛЛЕДЖА
НА ОСНОВЕ КОНТЕКСТНО-МОДУЛЬНОЙ ТЕХНОЛОГИИ**

5.8.7 – Методология и технология профессионального образования

АВТОРЕФЕРАТ
диссертации на соискание ученой степени
кандидата педагогических наук

Усл. печ. л. 1,75. Уч.-изд. л. 1,53. Тираж 100 экз.
Заказ № 12/22. Формат 60x90/16.

Редакционно-издательский отдел АГПУ,
352900, г. Армавир, ул. Ефремова, 35

