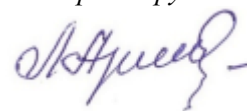


На правах рукописи



АРЛАШЕВА ЛЮДМИЛА ВЯЧЕСЛАВОВНА

**СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ
ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ
ПЕДАГОГОВ ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Специальность 5.8.7. – Методология и технология профессионального
образования

АВТОРЕФЕРАТ
диссертации на соискание учёной степени
кандидата педагогических наук

Кемерово – 2026

Работа выполнена на кафедре педагогики и психологии Института образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный университет»

Научные руководители:

Абаскалова Надежда Павловна, доктор педагогических наук, профессор, заслуженный работник ВШ РФ, профессор кафедры педагогики, психологии и профессионального образования ГБУ ДПО «Кузбасский региональный институт развития профессионального образования им. А.М. Тулеева» (г. Кемерово)

Казин Эдуард Михайлович, доктор биологических наук, профессор, заслуженный деятель науки, ведущий научный сотрудник научно-инновационного управления ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный университет»

Официальные оппоненты:

Маджуга Анатолий Геннадьевич, доктор педагогических наук, доктор психологических наук, профессор, зав. кафедры педагогики и психологии Института развития образования Республики Башкортостан (г. Уфа)

Панчук Наталья Сергеевна, кандидат педагогических наук, доцент кафедры гуманитарных и социально-экономических дисциплин Северо-Западного филиала Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Российский государственный университет правосудия имени В.М.Лебедева" (г. Санкт-Петербург)

Ведущая организация:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «**Омский государственный педагогический университет**»

Защита состоится « 28 » мая 2026 года в 12.00 на заседании диссертационного совета 24.2.315.10, созданного на базе ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный университет», по адресу: 650000, г. Кемерово, ул. Красная, д. 6, ауд 1-118.

С диссертацией и авторефератом можно ознакомиться в научной библиотеке ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный университет» по адресу: г. Кемерово, ул. Красная, 6.

Текст диссертации и автореферата размещён на официальном сайте КемГУ: www.kemsu.ru, <https://kemsu.ru/science/dissertationcouncils/diss-24-2-315-10/protects/128915/>.

Автореферат разослан « 23 » апреля 2026 г.

Ученый секретарь диссертационного совета 24.2.315.10,
доктор педагогических наук, профессор



М. И. Губанова

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность исследования. Современные изменения в политической, экономической и социальной сферах общества не могли не затронуть систему образования, в частности, необходимость подготовки высококвалифицированных кадров, в том числе и педагогических. В динамически развивающемся обществе необходима такая непрерывная система образования, которая могла бы готовить специалистов в соответствии с требованиями современного общества, социальными и экономическими условиями.

Приказ Министерства просвещения Российской Федерации № 704 от 9 октября 2024 года «Изменения, которые вносятся в некоторые приказы Министерства просвещения Российской Федерации, касающиеся федеральных образовательных программ начального общего образования, основного общего образования и среднего общего образования» включает в себя положение о «принципе здоровьесбережения: при организации образовательной деятельности не допускается использование технологий, которые могут нанести вред физическому и (или) психическому здоровью обучающихся, приоритет принадлежит использованию здоровьесберегающих педагогических технологий».

Последовательные и целенаправленные меры психолого-педагогического и медико-социального характера должны способствовать повышению уровня культуры здоровья, формированию морально-нормативных ценностей социализации несовершеннолетних, что требует постоянного совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов.

Актуальность настоящего исследования обусловлена тем, что здоровьесберегающая компетентность является основным ресурсом социально-адаптивной деятельности педагога и обеспечивает результаты его здоровьесберегающей деятельности.

Степень разработанности исследуемой проблемы. Проведенный анализ и обобщение многолетнего опыта, накопленного в различных регионах России в области научно-методической и организационной работы, позволяют сделать вывод, что основным вопросом для руководителей регионов и образовательных учреждений всех типов и видов, а также для педагогов, является организация здоровьесберегающего образовательного процесса. Этот процесс должен способствовать формированию глубокого интереса к знаниям о психофизиологических возможностях организма, методах поддержания и укрепления здоровья, а также адаптации и развития обучающихся.

Теоретическую основу исследования составили: взгляды на профессиональную компетентность педагогов и совершенствование системы повышения их квалификации на основе современных подходов, обеспечивающих профессиональное личностное развитие и саморазвитие (Н. Э. Касаткина, Л. Г. Качан, О. Г. Красношлыкова, Л. М. Митина, Н. П. Абаскалова и другие); обоснование компетентностного подхода (Э. Ф. Зеер, И. А. Зимняя, Ю. Г. Татур, А. В. Хуторской и другие); проблемы субъект-субъекта и субъектности в различных сферах жизнедеятельности (Б. Г. Ананьев, Л. Е. Выготский, А. А. Деркач, А.

Н. Леонтьев, М. М. Поташник, И. С. Якиманская, Р. А. Ямбург и другие); комплекс идей и научных положений, связанных с формированием здоровья педагогическими средствами; навыков здорового образа жизни у участников образовательного процесса; концепции физиологической и социально-психологической адаптации (Р. М. Баевский, И. И. Брехман, А. М. Вейн, В. П. Казначеев, А. Г. Маджуга); положение о безопасной и адаптивно-развивающей образовательной среде (Н. П. Абаскалова, Э. М. Казин, Н. Э. Касаткина, Н. П. Недоспасова и другие); идеи о целостном и гуманитарном подходе к личности и ее развитию как процессе саморазвития (А. Н. Леонтьев, И. С. Якиманская и другие); теория непрерывного образования на основе взаимосвязи формального, неформального и информального образования (М. И. Баскакова, Т. В. Горбунова, Т. В. Губарева, Н. Г. Калашникова, В. Н. Коваль, Н. А. Лобанов, В. И. Скворцов и другие).

Методологическую основу исследования составили: *системный подход*, требующий исследования процесса подготовки педагогов как функциональной системы, в которой компоненты (этапы, содержание, приемы обучения и др.) подчинены достижению «системного результата» – обеспечению нового качества профессиональной деятельности (Б. С. Гершунский, В. С. Ильин, А. Р. Камалеева, Ю. А. Конаржевский, Л. М. Кашапова и другие); *деятельностный подход* как методология моделирования видов деятельности педагогов, востребованных при управлении процессами цифровой трансформации образования и развивающих опыт здоровьесберегающей деятельности в цифровой среде (Ю. А. Грачев, Н. П. Добренко, А. Н. Леонтьев, С. Л. Рубинштейн и другие); *личностно-ориентированный подход*, нацеливающий систему подготовки педагогов на стимулирование субъектно-творческой позиции обучаемых, принятие ими смыслов и ценности образовательной политики, связанной с использованием цифровых практик в образовании (Н. А. Алексеев, Е. В. Бондаревская, Э. Ф. Зеер); *проектный подход*, ориентирующий на поиск ресурсов и создание условий для практической реализации инновационных идей (А. В. Анцеев, Л. В. Глухова, Г. А. Компанейцева, Э. В. Строилова).

Сетевое взаимодействие с институтом семьи, с другими образовательными организациями и учреждениями, социумом, позволяет осуществлять сотрудничество на правах партнёрства, выстраивать прочные и эффективные связи не только между учреждениями, но и между педагогами, работающими над общими проблемами воспитания, социализации и оздоровления младших и старших подростков, *выстраивая, таким образом, здоровьесберегающее пространство, направленное на сохранение и укрепление здоровья детей и педагогов, развитие личности обучающихся.*

Анализ представленных позиций позволяет нам рассматривать **здоровьесберегающую компетентность** как одну из важных составляющих понятия «профессиональная компетентность». Акцент на социальной значимости здоровья в содержании современного образования обуславливает необходимость развития здоровьесберегающей компетентности, реализующейся в процессе профессиональной педагогической деятельности.

Актуальность нашего исследования с этих позиций обусловлена наличием **противоречий**:

- между значительной теоретической разработанностью, накопленным практическим опытом по осуществлению здоровьесберегающей деятельности в школе и недостаточностью подходов к совершенствованию здоровьесберегающей компетентности педагогов;

- между возросшей необходимостью создания организационно- педагогических условий для совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов и отсутствием организации взаимодействия в процессе личностного и профессионального развития педагогов в образовательном пространстве школы.

Данные противоречия помогли сформулировать **проблему исследования**: какая организационно-педагогическая модель и педагогические условия ее реализации будут способствовать совершенствованию здоровьесберегающей компетентности педагогов?

Актуальность и недостаточная проработанность данной проблемы позволили определить тему нашего исследования: **«Совершенствование здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования»**.

Цель исследования: теоретическое обоснование, разработка и экспериментальная проверка организационно-педагогической модели совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования и педагогических условий ее реализации.

Объект исследования: здоровьесберегающая компетентность педагогов общего образования.

Предмет исследования: процесс совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования в их профессиональной деятельности.

Гипотеза исследования заключается в предположении о том, что результативность процесса совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования будет достигнута, если:

- охарактеризован процесс совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагога на различных этапах его профессионального роста;

- разработана и внедрена организационно-педагогическая модель совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования, основанная на детальном анализе теоретических аспектов здоровьесберегающей компетентности педагога;

- определены педагогические условия, способствующие реализации организационно-педагогической модели совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования: разработка и реализация внутришкольного проекта, ориентированного на использование интегративных и дифференцированных здоровьесберегающих средств и методов в процессе урочной и внеурочной деятельности, способствующего неформальному образованию педагогов; расширение вариативности форм и методов взаимодействия участников образовательного процесса; обеспечение участия педагогов в ме-

роприятиях позиционирования опыта своей здоровьесберегающей деятельности.

- проведена диагностика и оценка результативности внедрения организационно-педагогической модели совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования.

В соответствии с поставленной целью и выдвинутой гипотезой решались следующие **задачи исследования**:

1. Проанализировать теоретические и практические аспекты совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов.

2. Охарактеризовать процесс совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагога на различных этапах профессионализации.

3. Разработать и содержательно наполнить организационно-педагогическую модель совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования.

4. Обосновать педагогические условия реализации организационно-педагогической модели совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования.

5. Реализовать и экспериментально проверить результативность организационно-педагогической модели совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования и педагогических условий ее реализации.

В процессе решения поставленных задач использовался комплекс **методов исследования**: *теоретические*: изучение научных публикаций, раскрывающих основные аспекты проблемы исследования; сравнительно-сопоставительный анализ педагогической, методической и психологической литературы; изучение нормативной, законодательной и программно-методической документации, передового педагогического опыта, обобщение, систематизация, моделирование; *эмпирические*: опросные (анкетирование, тестирование, опрос), в учебно-образовательной деятельности (беседа, наблюдение); *статистические*: педагогический эксперимент, мониторинг, количественная и качественная обработка экспериментальных данных.

Опытно-экспериментальная база исследования. Непосредственно в эксперименте принимало участие две общеобразовательных школы (МБОУ «Старопестерёвская средняя общеобразовательная школа» Беловского МО Кемеровской области, МБОУ «Основная общеобразовательная школа № 19» Ленинск-Кузнецкого ГО). Общее количество обследуемых педагогов составило 63 человека.

В соответствии с характером задач исследования определялись логика и **этапы проведения диссертационного исследования**.

Первый этап, *поисково-аналитический*, (2015-2018 гг.) был направлен на изучение философской, психолого-педагогической, методологической литературы по проблеме исследования, что позволило выявить противоречия, определить объект, предмет, цель и задачи, сформулировать рабочую гипотезу, разработку научного замысла диссертационного исследования, обосновать базу экс-

периментального исследования. Осуществлялась разработка организационно-педагогической модели совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов основного общего образования.

Второй этап, *экспериментальный*, (2019-2022 гг.) включал обоснование и апробацию комплекса педагогических условий для реализации разработанной организационно-педагогической модели, проведение констатирующего и формирующего этапов педагогического исследования, осуществление промежуточного мониторинга с целью отслеживания динамики процесса совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов.

Третий этап, *обобщающий*, (2023-2025 гг.) – осуществлена систематизация результатов экспериментальной работы, качественный и количественный анализ полученных данных, сформулированы выводы по итогам педагогического исследования, оформлен текст диссертационного исследования и автореферата.

Научная новизна исследования заключается в следующем:

Сформулировано определение понятия «***совершенствование здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования***» как процесса целенаправленного и последовательного взаимодействия участников образования (педагогов, обучающихся, медицинского работника, педагога-психолога, социального педагога и родителей), результатом которого является содержательная трансформация дидактической, информационно-технологической и психолого-педагогической компетенций в структуре здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования.

Здоровьесберегающая компетентность педагога включает ряд компонентов:

- теоретический: система знаний о закономерностях сохранения и развития здоровья, а также стремление к самообразованию в вопросах здоровьесбережения;
- личностный: потребность педагога к ведению здорового образа жизни, внедрению здоровьесберегающих технологий в образовательный процесс;
- практический: владение поведенческими моделями здорового образа жизни и здоровьесберегающими технологиями, готовность к их применению в образовательной деятельности.

Разработана и апробирована организационно-педагогическая модель совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования, включающая блоки: целевой, содержательно-процессуальный и оценочно-результативный, которые раскрывают структуру и содержание процесса, а также взаимодействие всех элементов, демонстрируя их функциональное единство. Целевой блок содержит цель, задачи и принципы (системность, комплексность, индивидуализация, адаптивность, дифференциация, интеграция, позитивность, субъект-субъектные отношения) и методологические подходы (системный, деятельностный, личностно-ориентированный, компетентностный, проектный). Содержательно-процессуальный блок отражает содержание исследования и включает виды взаимодействий участников образовательного про-

цесса для совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов, а также различные формы работы (семинары, мастер-классы, педагогические мастерские, исследовательская работа в рамках взаимодействия участников образовательного процесса). Оценочно-результативный блок оценивает эффективность исследовательской деятельности с применением критериально-оценочного инструментария.

Обоснованы и внедрены организационно-педагогическая модель и педагогические условия, обеспечивающие реализацию организационно-педагогической модели совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования, включая:

- разработку и реализацию внутришкольного проекта, ориентированного на использование интегративных и дифференцированных здоровьесберегающих средств и методов в процессе урочной и внеурочной деятельности, способствующей неформальному образованию педагогов;
- расширение вариативности форм и методов взаимодействия участников образовательного процесса;
- обеспечение участия педагогов в мероприятиях позиционирования опыта своей здоровьесберегающей деятельности.

Теоретическая значимость исследования состоит в том, что определено содержательное наполнение понятия «совершенствование здоровьесберегающей компетентности педагогов»; выявлены компоненты, критерии и показатели здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования; обоснованы педагогические условия для совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов школы, предложены вариативные сценарии развития и последующего преобразования здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования.

Практическая значимость исследования заключается в том, что разработанные и апробированные организационно-педагогическая модель совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования и педагогические условия ее реализации могут использоваться муниципальными организациями общего образования для создания в них школьных систем здоровьесберегающего сопровождения обучающихся и их социализации, организации психолого-медико-педагогических консультаций детей группы «риска», работы с родителями. Создан и реализован внутришкольный проект на основе использования интегративных и дифференцированных здоровьесберегающих средств и методов в процессе урочной и внеурочной деятельности как форм неформального образования педагогов, обеспечивающих совершенствование их здоровьесберегающей компетентности. Разработан спецкурс

«Совершенствование адаптивно-развивающего компонента личностного потенциала обучающихся на основе здоровьесберегающего и психолого-педагогического сопровождения в условиях введения и реализации ФГОС», который является формой неформального образования педагогов, обеспечивающей совершенствование их здоровьесберегающей компетентности. Данный курс также может быть использован для системы повышения квалификации и перепод-

готовки работников образования.

Личное участие соискателя состояло в проведении теоретического анализа исследуемой проблемы, организации экспериментальной проверки выдвинутой гипотезы; разработке и апробации организационно-педагогической модели совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов; в обобщении и систематизации теоретических и эмпирических материалов.

Основные положения, выносимые на защиту:

1. Совершенствование здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования представляет собой процесс целенаправленного и последовательного взаимодействия участников образовательных отношений, результатом которого является содержательная трансформация дидактической, информационно-технологической и психолого-педагогической компетенций в структуре здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования.

2. Организационно-педагогическая модель, содержательное наполнение которой представлено взаимосвязанными блоками: целевым, содержательно-процессуальным, оценочно-результативным, раскрывающими структуру и содержание данного процесса, взаимодействие всех элементов и проявляющих функциональное единство, обеспечивает совершенствование здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования.

3. Педагогические условия реализации организационно-педагогической модели совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования:

- разработка и реализация внутришкольного проекта, ориентированного на использование интегративных и дифференцированных здоровьесберегающих средств и методов в процессе урочной и внеурочной деятельности, способствующей неформальному образованию педагогов;

- расширение вариативности форм и методов взаимодействия участников образовательного процесса;

- обеспечение участия педагогов в мероприятиях позиционирования опыта своей здоровьесберегающей деятельности.

Достоверность результатов исследования обеспечивается исходными теоретическими положениями современной педагогики, комплексной методикой исследования, соответствующей цели и задачам исследования; оптимальным набором методов и инструментария; аргументированностью выводов и проверкой результатов исследования, свидетельствующих об уровне сформированности здоровьесберегающей компетентности у педагогов общего образования.

Соответствие диссертации Паспорту научной специальности, утвержденному ВАК Министерства науки и высшего образования РФ.

Исследование проведено в рамках специальности 5.8.7. "Методология и технология профессионального образования" и соответствует научным направлениям паспорта специальности п. 4 "Компетентностный подход в профессиональной подготовке специалиста. Компетентностная модель специалиста: универсальные и профессиональные компетенции." и п. 33 "Неформальное образо-

вание как способ профессионализации. Неформальные профессиональные сообщества."

Апробация и внедрение результатов исследования. Основные выводы и материалы исследования освещались на международных, всероссийских, межрегиональных научно-практических конференциях и форумах в форматах публикаций и стендовых докладов: научно-практическая конференция с международным участием «Здоровье и развитие личности. Формирование здоровьесберегающего и социально-адаптивного образовательного пространства» (Кемерово, 2018 г.); II межрегиональная научно-практическая конференция «Равные возможности – новые перспективы в образовании детей с ОВЗ» (Кемерово, 2021г.); Всероссийская научная конференция, посвященная 100-летию со дня рождения профессора Л. К. Великановой «Физиологические и психофизиологические особенности организма в онтогенезе» (Новосибирск, 2021г.); Всероссийская научно-практическая конференция «Здоровьесберегающая деятельность образовательных организаций: проблемы и решения» (Москва, 2021г.); I Международная научно-практическая конференция «Антропология: человек в природе и обществе» (Кемерово, 2023 г.).

Содержание исследовательской работы представлено в 17 работах: в 3-х коллективных монографиях; 13 научных публикациях автора диссертационной работы, в 4-х статьях в научных журналах, включённых в перечень ВАК.

Структура диссертации соответствует логике и содержанию научного исследования, состоит из введения, двух глав, выводов по каждой главе, заключения, списка информационных источников (168 источников), 2 приложений, 24 таблиц, 9 рисунков. Объем диссертационного исследования – 163 страницы.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

Во **введении** обоснована актуальность данного исследования, рассмотрена степень разработанности исследуемой проблемы, выявлены противоречия. Определены цель, объект, предмет, гипотеза, задачи, теоретическая и методологическая основы исследования. Раскрыта научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования. Отражена апробация и внедрение результатов исследования. Сформулированы основные положения, выносимые на защиту.

В главе 1 «Теория и практика совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования» представлен анализ научной литературы по изучению исследуемой проблемы, раскрывается понятие сущности процесса совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагога, разработана и охарактеризована организационно-педагогическая модель по совершенствованию здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования.

В главе рассматриваются разные точки зрения, подходы, классификации к понятию компетентность и профессиональная компетентность. Вариативность содержательного наполнения здоровьесберегающей педагогической компетентности описаны в работах различных исследователей.

Реализация здоровьесберегающей компетентности предполагает работу всех субъектов образования по созданию социально-психолого-педагогических условий для успешного обучения, сохранения и укрепления здоровья, адаптации и развития обучающихся.

На основе проведенного теоретического анализа, мы выделяем следующие компоненты в структуре здоровьесберегающей компетентности педагога:

- теоретический (знаниево-содержательный): система знаний о закономерностях сохранения и развития здоровья, а также стремление к самообразованию в вопросах здоровьесбережения;
- личностный (аксиологический): потребность педагога к ведению здорового образа жизни, внедрению здоровьесберегающих технологий в образовательный процесс;
- практический: владение поведенческими моделями здорового образа жизни и здоровьесберегающими технологиями, применяемыми в образовательной деятельности.

Здоровьесберегающая компетентность является одним из компонентов профессиональной компетентности педагогов и важной составляющей профессиональной подготовки, реализуемой в условиях повышения квалификации.

В главе также рассмотрены вопросы, касающиеся системы различных форм непрерывного образования: формального, неформального и информального.

В целях реализации выдвинутых в данной диссертационной работе концептуальных положений, целей и задач исследования нами была разработана и апробирована организационно-педагогическая модель по совершенствованию здоровьесберегающей компетентности педагогов основного общего образования. Она состоит из трех блоков (целевой, содержательно-процессуальный, оценочно-результативный) со своим информационным насыщением (рис. 1).

Теоретический аспект разработанной организационно-педагогической модели отражает цели, задачи, принципы, подходы по совершенствованию здоровьесберегающей компетентности педагога общего образования в процессе взаимодействия участников образовательного процесса.

В процессе реализации модели нами были изучены и модифицированы ранее разработанные и апробированные в педагогической литературе критерии сформированности здоровьесберегающей компетентности педагогов:

- когнитивный (идеи, мнения, знания) – сформированность системы знаний и представлений о социально-психологической, социально-педагогической безопасности, здоровье, здоровом образе жизни, сформированности негативно-го отношения к употреблению алкоголя, психоактивных веществ;
- мотивационно-эмоциональный (мотивы, чувства и ценности) – характер психоэмоционального самочувствия, степень стрессоустойчивости, психологического благополучия и эмоционального комфорта, удовлетворенности занятиями физической культурой и спортом, ведением безопасного и здорового образа жизни, потребность и готовность осуществлять здоровьесберегающую деятельность;
- деятельностный (действия и деятельность) – демонстрирует владение

навыками сохранения и совершенствования личного здоровья и здоровья обучающихся, оценки формирующих его факторов, организации и содержательного обеспечения здоровьесберегающей пространственной среды для организации учебной деятельности.

В ходе работы с критериальным аппаратом нами были уточнены данные критерии и выделены три уровня сформированности здоровьесберегающей компетентности педагога: *высокий, средний и низкий*.

ЦЕЛЕВОЙ БЛОК

Цель: совершенствование здоровьесберегающей компетентности педагога

Задачи:

1. Проанализировать формы и механизмы совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов.
2. Охарактеризовать процесс совершенствования содержательных характеристик компонентов здоровьесберегающей компетентности педагога на различных этапах профессионализации.
3. Обосновать и апробировать педагогические условия и инструменты реализации организационно-педагогической модели совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования.

Принципы: системности, комплексности, индивидуализации, адаптивности, дифференциации, интеграции, позитивности, субъект-субъектных отношений

Методологические подходы: системный, деятельностный, личностно-ориентированный, компетентностный, проектный

СОДЕРЖАТЕЛЬНО-ПРОЦЕССУАЛЬНЫЙ БЛОК

Содержание: совершенствование здоровьесберегающей компетентности педагога при решении задач в процессе взаимодействия участников образовательного процесса.

Виды взаимодействия участников образовательного процесса

Педагогическое	Социально-педагогическое	Медико-педагогическое	Психолого-педагогическое
----------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------

Формы: семинары, мастер-классы, педагогические мастерские, исследовательская работа в рамках взаимодействия участников образовательного процесса

ОЦЕНОЧНО-РЕЗУЛЬТАТИВНЫЙ БЛОК

Компоненты здоровьесберегающей компетентности:

Теоретический (знаниево-содержательный) Личностный (аксиологический) Практический

Критерии совершенствования здоровьесберегающей компетентности

Когнитивный Мотивационно-эмоциональный Деятельностный

Уровни здоровьесберегающей компетентности педагога: **высокий, средний, низкий**

Результат: *Совершенствование* здоровьесберегающей компетентности педагогов

Рисунок 1 – Организационно-педагогическая модель совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования

Для определения уровня здоровьесберегающей компетентности педагогов, мы учитывали критерии совершенствования, используя показатели следующих методик для его оценки (табл. 1).

Таблица 1 – Методики оценки уровня совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов

<i>Критерий</i>	<i>Показатели</i>	<i>Методики</i>
Когнитивный	Знания и представления о социально-психологической, социально-педагогической безопасности, здоровье, здоровом образе жизни.	Анкета «Здоровьесберегающая компетентность»
Мотивационно-эмоциональный	Бережное отношение к собственному здоровью и здоровью окружающих (обучающихся), стремление управлять своими эмоциями в процессе общения с коллегами и обучающимися.	Анкета «Как Ваше здоровье?»
Деятельностный	Умения и навыки сохранения и совершенствования здоровья всех участников образовательных отношений, оценки формирующих его факторов (в том числе в ситуации разрешения конфликтов).	Анкета «Умеете ли Вы вести здоровый образ жизни?», Анкета К. Н. Томаса «Стиль конфликтного поведения»

Проанализировав взгляды ряда авторов на понимание «совершенствование здоровьесберегающей компетентности педагогов», мы сформулировали содержание понятия и представляем его как *процесс целенаправленного и последовательного взаимодействия участников образовательного процесса, который способствует обогащению дидактических, информационно-технологических и психолого-педагогических компетенций здоровьесберегающей компетентности педагогов*. Совершенствование здоровьесберегающей компетентности педагогов обеспечивает обогащение содержательного наполнения дидактической, психолого-педагогической и информационно-технологической компетенций, путем сравнения базового уровня компетенций, формирование которых осуществляется на этапе формального образования и потенциального уровня, достижение которого возможно в рамках неформального образования.

Обобщение представленных материалов позволило сформулировать понятие, которое раскрывает содержание разработанной нами модели: «Организационно-педагогическая модель совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагога в процессе профессиональной деятельности предполагает разработку и реализацию условий, направленных на совершенствование дидактической, психолого-педагогической и информационно-технологической компетенций здоровьесберегающей компетентности педагогов, позволяющих

поэтапно в урочной и внеурочной деятельности в основной школе осуществлять различные виды взаимодействия участников образовательного процесса. Результативность этого процесса оценивается как по компонентам и критериям сформированности здоровьесберегающей компетенции педагогов, так и по показателям адаптивно-развивающего личностного потенциала обучающихся».

В главе 2 «Опытно-экспериментальная работа по реализации организационно-педагогической модели совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования» описаны результаты реализации разработанной организационно-педагогической модели при создании совокупности педагогических условий: разработка и реализация внутришкольного проекта, ориентированного на использование интегративных и дифференцированных здоровьесберегающих средств и методов в процессе урочной и внеурочной деятельности, способствующего неформальному образованию педагогов; расширение вариативности форм и методов взаимодействия участников образовательного процесса; обеспечение участия педагогов в мероприятиях позиционирования опыта своей здоровьесберегающей деятельности.

В рамках формирующего исследования, направленного на реализацию модели по совершенствованию здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования (включая сохранение психологического здоровья учащихся и учителей), был организован внутришкольный проект **«Совершенствование профессиональных компетенций участников образовательного процесса» как неформальная форма образования.**

Целью проекта является создание оптимальных условий для качественного внутришкольного повышения квалификации педагогов с целью совершенствования их здоровьесберегающей компетентности.

Работа осуществлялась с применением современных форм повышения квалификации, как индивидуальных, так и групповых. Проект реализовывался по двум формам: внутришкольное повышение квалификации (семинары, лекции, круглые столы, педагогическая мастерская) и практического осуществления ролевых моделей интегративного взаимодействия различных участников образования на базе нашей образовательной организации. В отличие от целевого повышения квалификации (через курсы повышения квалификации), форма организации во внутришкольном проекте носила характер практико-ориентированного повышения квалификации и корпоративного обучения (обучение школьными командами, совместной деятельности всех участников образования, в том числе и родителей, лекции и мастер-классы ведущих учёных и другие).

Во внутришкольном проекте, реализованном в рамках педагогической модели, анализировались основные виды взаимодействия участников образовательного процесса: *педагогическое, социально-педагогическое, психолого-педагогическое, медико-педагогическое.* Важнейшим фактором при этом является взаимодействие участников образования как профессионального общения специалистов, в ходе которого происходит не только обмен информацией, но и организация совместных действий на основе единого подхода использования

результатов мониторинга, позволяющего реализовать общую деятельность, ориентированную на единый результат. Организационное поле взаимодействия включало четыре основных направления, решающих стратегические, тактические и оперативные задачи (рис. 2).

Педагогическое взаимодействие направлено на формирование общей культуры ЗОЖ, обеспечение уровня подготовки обучающихся, соответствующего регуляторно-поведенческим особенностям подростков, через урочную и внеурочную деятельность	Социально-педагогическое направлено на повышение адаптивных возможностей обучающихся, предупреждение девиантных форм поведения, развитию потенциала (жизнеспособности) детей с ограниченными возможностями здоровья, развитию взаимодействия с семьей в вопросах воспитания, социальной поддержки и сохранения здоровья.
ИНТЕГРАЦИЯ	
Психолого-педагогическое обеспечивает коррекцию отклонений в психическом и/или физическом развитии обучающихся, способствует сохранению психологического и соматического здоровья, раскрытию резервных возможностей личности с учетом регуляторно-поведенческих особенностей.	Медико-педагогическое способствует организации мониторинга, укреплению здоровья обучающихся, обеспечивает профилактику заболеваний и перегрузок в учебном процессе, формирование ресурсов семьи, повышение компетентности педагогов.

Рисунок 2 – Основные направления взаимодействия участников образовательного процесса

Мы считаем необходимым в связи с этим подчеркнуть, что совершенствование здоровьесберегающей компетентности педагогов обеспечивается в процессе расширения вариативности форм, видов и средств взаимодействия участников образовательного процесса.

Аспекты *педагогического взаимодействия*, направленного на формирование общей культуры ЗОЖ, обеспечение уровня подготовки обучающихся, рассмотрены нами в условиях урочной и внеурочной деятельности.

Для осуществления педагогического взаимодействия в урочной деятельности с педагогами школы был проведён методический семинар совместно с А. С. Шинкаренко по его исследованиям, в которых представлена программа согласования, касающаяся особенностей организации интегративного урока по формированию безопасного и здорового образа жизни школьников на основе структурирования межпредметных функциональных связей курса ОБЖ с предметами естественно-научного и гуманитарного циклов. Работа педагогов заключалась в составлении рабочих программ тематического планирования основ ЗОЖ и безопасности жизнедеятельности, используя имеющийся опыт отечественных учёных.

Спецификой организации *социально-педагогического взаимодействия* яв-

ляется повышение адаптивных возможностей обучающихся, предупреждение девиантных форм поведения, развитие потенциала (жизнеспособности) детей с ограниченными возможностями здоровья, развитие взаимодействия с семьей в вопросах воспитания, социальной поддержки и сохранения здоровья. Целью *социально-педагогического взаимодействия* является повышение занятости обучающихся во внеурочных мероприятиях: анализ результативности работы, проводимой с педагогами и родителями. При *социально-педагогическом взаимодействии* в школе осуществлялась реализация спортивной и оздоровительно-профилактической деятельности в образовательной организации на основе использования как внутришкольной системы физкультурно-оздоровительной работы, так и посредством социального партнёрства.

В ходе *медико-педагогического взаимодействия* проводятся ежегодные мониторинговые исследования обучающихся. Для характеристики состояния их здоровья мы используем его качественную характеристику. Анализ проведенных мониторинговых исследований обучающихся в рамках *медико-педагогического взаимодействия* учитывается педагогами при реализации интегративных и дифференцированных средств и методов обучения, а также адаптивных программ обучения для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

При *психолого-педагогическом взаимодействии*, направленном на совершенствование здоровьесберегающей компетентности, педагоги школы совместно со школьным психологом составляли индивидуальный план построения урочной и внеурочной деятельности с учётом психофизических особенностей учащихся, относящихся к различным типологическим группам по исходному вегетативному тону: ваготоники, эйтоники и симпатотоники.

Отмечено, что совершенствование здоровьесберегающей компетентности педагога через корректировку учебной и внеурочной деятельности учащихся с учётом их регуляторно-поведенческих и адаптивных особенностей требует целенаправленного и последовательного подхода к образовательному процессу. Для совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов большое значение имеет участие их в инновационной деятельности, проводимой в образовательной организации.

МБОУ «Старопестерёвская средняя общеобразовательная школа» является региональной инновационной площадкой по здоровьесбережению. В рамках эксперимента в школе реализовывалась программа «Формирование культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся в условиях введения нового федерального государственного образовательного стандарта».

Обобщив и интегрировав все вышеизложенные экспериментальные результаты реализации организационно-педагогической модели совершенствования здоровьесберегающей компетентности, мы сформировали *методический комплекс* по совершенствованию адаптивно-развивающего компонента личностного потенциала обучающихся в процессе здоровьесберегающего сопровождения, состоящий из *трех модулей*: учебно-методического, экспериментально-технологического и организационного.

В ходе констатирующего исследования мы проанализировали влияние здоровьесберегающей образовательной среды на уровень здоровьесберегающей компетентности педагогов МБОУ «Основная общеобразовательная школа № 19» Ленинск-Кузнецкого ГО. В этой школе с 2006 года реализуется городская межведомственная программа «Дети России Образованны и Здоровы – «ДРОЗД». В этой образовательной организации много лет проводится работа по обеспечению готовности всех участников учебно-воспитательного процесса к реализации основных направлений здоровьесберегающей программы на мотивационном, программно-методическом, материально-техническом уровнях по организации учебно-воспитательной деятельности. Достаточно высокий уровень здоровьесберегающей компетентности у подавляющего большинства педагогов данного образовательного учреждения подтверждается наличием среднего и высокого уровня развития компонентов личностных качеств респондентов. При проведении констатирующего эксперимента для определения уровня здоровьесберегающей компетентности педагогов МБОУ «Старопестерёвская СОШ» Беловского ОО, мы диагностировали уровень здоровьесберегающей компетентности по аналогичным компонентам и методикам. Выявлено, что треть педагогического коллектива не владеют методами и технологиями здоровьесбережения, имеют низкую мотивацию к инновационной деятельности, а, следовательно, не имеют достаточной компетентности в вопросах сохранения и развития здоровья обучающихся.

Нами был проведён сравнительный анализ результатов диагностирования уровня здоровьесберегающей компетентности по показателям, характеризующим личностные качества педагогов ООШ № 19 Ленинск-Кузнецкого ГО Кемеровской области (1) и МБОУ «Старопестерёвская СОШ» (2).

Используя методы математико-статистической обработки данных, мы определили степень достоверности различий средних значений двух групп с вычислением критерия Стьюдента для независимых выборок (табл. 2).

Таблица 2– Сравнительный анализ достоверности различий параметров здоровьесберегающей компетентности в группах педагогов двух школ

<i>Критерий</i>	<i>Среднее значение показателя</i>		<i>t- критерий Стьюдента для независимых выборок</i>	<i>Уровень значимо- сти раз- личий (p)</i>
	<i>ООШ №19</i>	<i>Старопестерёвская СОШ</i>		
Когнитивный	20,22	14,80	2,1357	0,046
Мотивационно-эмоциональный	20,78	19,77	1,1238	0,251
Деятельностный	24,68	15,10	2,6236	0,031

Представленные в таблице 2 данные позволяют констатировать, что параметры здоровьесберегающей компетентности педагогов ООШ №19 достоверно выше, чем у педагогов «Старопестерёвской СОШ» по когнитивному и деятельностному критериям. На эти изменения повлияла реализуемая в образова-

тельном учреждении межведомственная целевая программа «ДРОЗД», что, безусловно, является основной причиной.

В рамках *формирующего этапа исследования* для проверки результативности использования реализованной нами организационно-педагогической модели, мы определили уровень сформированности здоровьесберегающей компетентности педагогов по разработанным компонентам и критериям.

Сравнительный анализ в группе педагогов показал, что в результате реализации организационно-педагогической модели совершенствования здоровьесберегающей компетентности произошли статистически значимые изменения изучаемых показателей. У педагогов, участвующих в опытно-экспериментальной работе наблюдается значительный рост уровня теоретического компонента, что проявляется в обогащении знаний о закономерностях сохранения и развития здоровья всех субъектов образовательных отношений, путях и средствах ведения здорового образа жизни.

Рост показателей личностного компонента обеспечивает развитие умений сохранять и укреплять своё здоровья и здоровье окружающих, эффективно управлять своими эмоциями в процессе общения с коллегами и обучающимися.

Позитивная динамика по деятельностному критерию свидетельствует о расширении у педагогов вариативности владения навыками организовывать собственную педагогическую деятельность и активность обучающегося (выбор оптимальных приёмов, форм, материала, способов взаимодействия).

Уровневые характеристики критериальной оценки компонентов здоровьесберегающей компетентности педагогов на начальном и заключительном этапах опытно-экспериментальной работы представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Уровневые характеристики критериальной оценки компонентов здоровьесберегающей компетентности педагогов на начальном и заключительном этапах опытно-экспериментальной работы, %

<i>Критерии</i>	<i>Методики</i>	<i>Высокий уровень</i>		<i>Средний уровень</i>		<i>Низкий уровень</i>	
		<i>НЭ</i>	<i>ЗЭ</i>	<i>НЭ</i>	<i>ЗЭ</i>	<i>НЭ</i>	<i>ЗЭ</i>
Когнитивный	Анкета «Здоровьесберегающая компетентность»	28	38	41	62	31	–
Мотивационно-эмоциональный	Анкета «Как Ваше здоровье?»	62	82	38	18	–	–
Деятельностный	Анкета «Умеете ли Вы вести здоровый образ жизни?»	30	54	65	46	5	–
	Анкета К. Н. Томаса «Стиль конфликтного поведения»	28	53	50	41	22	6

Примечание: НЭ – начальный этап реализации педагогической модели, ЗЭ – заключительный этап реализации педагогической модели

Из таблицы 3 видно, что по всем трем критериям компонентов здоровьесберегающей компетентности педагогов высокий уровень показателей на заключительном этапе эксперимента возрос в 1,5-2 раза и отсутствует низкий уровень. Используя методы математико-статистической обработки данных, мы определили степень достоверности различий средних значений на начальном и заключительном этапах опытно-экспериментальной работы с вычислением критерия Стьюдента для зависимых выборок (табл.4).

Таблица 4 – Сравнительный анализ достоверности различий параметров здоровьесберегающей компетентности педагогов на начальном и заключительном этапах опытно-экспериментальной работы

<i>Критерий</i>	<i>Среднее значение показателя</i>		<i>t- критерий Стьюдента для независимых выборок</i>	<i>Уровень значимости различий (p)</i>
	<i>Начальный этап</i>	<i>Заключительный этап</i>		
Когнитивный	14,80	22,40	- 2,6236	0,031
Мотивационно-эмоциональный	19,77	24,13	-2,0001	0,050
Деятельностный	15,10	21,05	-2,0142	0,049

Таким образом, педагогические условия реализации организационно- педагогической модели совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагога общего образования в процессе взаимодействия участников образовательного процесса, свидетельствует о совершенствовании здоровьесберегающей компетентности.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В *заключении* диссертации подведены итоги исследования и сформулированы ключевые выводы:

Определено понятие «совершенствование здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования» как процесса целенаправленного и последовательного взаимодействия участников образовательных отношений, результатом которого является содержательная трансформация дидактической, информационно-технологической и психолого-педагогической компетенций в структуре здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования.

Разработана и внедрена организационно-педагогическая модель совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования. Эта модель включает несколько взаимосвязанных блоков: целевой, содержательно-процессуальный и оценочно-результативный, которые раскрывают структуру и содержание процесса, а также обеспечивают функциональное единство всех его элементов. Целевой блок содержит цель, задачи, принципы (системность, комплексность, индивидуальность, адаптивность, дифференциация, интеграция, позитивность, субъект-субъектные отношения) и методологию.

ческие подходы (системный, деятельностный, личностно-ориентированный, компетентностный, проектный). Содержательно-процессуальный блок отражает содержание исследования и охватывает различные виды взаимодействия участников образовательного процесса (педагогическое, социально-педагогическое, психолого-педагогическое и медико-педагогическое), а также формы работы (семинары, мастер-классы, педагогическая мастерская, исследовательская работа в рамках взаимодействия участников образовательного процесса). Оценочно-результативный блок позволяет оценить эффективность исследовательской работы с использованием критериально-оценочного инструментария.

Содержательно наполнены когнитивный, деятельностный, личностный, (эмоционально-волевой и мотивационный) критерии совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов, а также охарактеризованы уровни её сформированности (высокий, средний, низкий).

Обоснованы и реализованы педагогические условия для реализации организационно-педагогической модели совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов, включающие:

- разработку и реализацию внутришкольного проекта, ориентированного на использование интегративных и дифференцированных здоровьесберегающих средств и методов в процессе урочной и внеурочной деятельности, способствующей неформальному образованию педагогов;

- расширение вариативности форм и методов взаимодействия участников образовательного процесса;

- обеспечение участия педагогов в мероприятиях позиционирования опыта своей здоровьесберегающей деятельности.

Определены и охарактеризованы педагогические компетенции, которые содержательно наполняют процесс совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов общего образования: дидактическая (знания о закономерностях становления, сохранения и развития здоровья человека и их учёте в образовательном процессе, умения соблюдать соответствие содержания и объёма учебного материала, методов и форм учебно-познавательной деятельности возрастным и индивидуальным возможностям и способностям школьников, использование здоровьесберегающих технологий), информационно-технологическая (знания о здоровом образе жизни, путях и средствах достижения гармонии человека с собой, окружающим миром, другими людьми; умения создавать эмоционально-положительную установку на формирование потребности в здоровом образе жизни учащихся и педагогов; владение навыками организации и содержательного обеспечения здоровьесберегающей пространственной среды) и психолого-педагогическая (знания об индивидуальном здоровье человека с учётом его возрастных особенностей; умения осуществлять учёт эмоциональной, интеллектуальной и психофизической сфер жизнедеятельности детей при согласованных действиях учителей и родителей; владение навыками сохранения и совершенствования личного здоровья, освоения методов и средств ведения работы по пропаганде здоровья и здорового образа жизни).

Дополнено понятие «неформальное образование педагогов», которое мо-

жет быть охарактеризовано как «система совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов в процессе их профессионализации посредством реализации внутришкольного проекта с использованием ресурсов здоровьесберегающей среды образовательной организации, методической и технологической базы, мониторинговых исследований для социального и профессионального самоопределения обучающихся, сохранения и укрепления их физического и психического здоровья».

Выделены виды взаимодействия участников образовательного процесса: педагогическое, социально-педагогическое, психолого-педагогическое, медико-педагогическое.

Разработан и предложен методический комплекс для совершенствования здоровьесберегающей деятельности, который способствует развитию адаптивно-развивающего потенциала учащихся основной школы и повышению здоровьесберегающей компетентности педагогов. Этот комплекс включает программу спецкурса и образовательные программы, которые позволяют участникам образовательного процесса делать обоснованный выбор целей, методов и подходов с учетом возрастных и регуляторно-поведенческих особенностей учащихся.

Проведенное диссертационное исследование позволило достичь поставленной цели, выполнить намеченные задачи и подтвердить выдвинутую гипотезу. Перспективы исследований данного направления мы видим в дальнейшей разработке средств, методов и технологий, направленных на развитие неформального образования на основе взаимодействия участников образовательных отношений в целях повышения квалификации педагогов.

Основные положения диссертации отражены в следующих публикациях:

Статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных результатов диссертаций:

1. Арлашева, Л.В. Педагогическая модель совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагога основного общего образования / Л. В. Арлашева, Э. М. Казин, Н. П. Абаскалова, М. И. Губанова// Вестник КемГУ. 2024. Т. 8. №. 1. С. 57 - 68. (0,72/0,18).

2. Арлашева, Л.В. Педагогические условия адаптивно-развивающего взаимодействия субъектов образования/ Л. В. Арлашева, Э. М. Казин, Н. П. Абаскалова, Т.Н. Семенкова // Вестник психологии и педагогики АлтГУ. 2024. Т.6. №. 2. С.1-16. (0,96/0,24).

3. Арлашева, Л.В. Реализация здоровьесберегающей компетентности учителя в процессе адаптивно-развивающего взаимодействия субъектов образования/Л.В. Арлашева//Сибирский педагогический журнал. 2024. №. 3. - С. 121-133. (0,78/0,78).

4. Арлашева, Л.В. Совершенствование здоровьесберегающей деятельности субъектов образования / Л. В. Арлашева, Э. М. Казин, Н. П. Абаскалова, В.В.

Кириченко, Т. С. Панина //Сибирский педагогический журнал. 2025. - №. 2.- С. 120-131. (0,72/0,14)

Публикации в научных журналах по проблеме исследования:

5. Арлашева, Л. В Проблема социально-психологической адаптации обучающихся в современном образовательном пространстве / Э. М. Казин, Н. Э. Касаткина, Н. П. Абаскалова, О. Г. Красношлыкова, Л. В. Арлашева // Сибирский педагогический журнал. – 2020. – №. 1. – С. 19-28. (0,6/0,25).

6. Арлашева, Л. В Организационно-педагогические условия формирования здоровьесберегающего и адаптационного потенциала младших и старших подростков. / Э. М. Казин, Н. Э. Касаткина, О. Г. Красношлыкова, Л. В. Арлашева, Н. Н. Кошко// Профессиональное образование в России и за рубежом. – 2020. – №. 3(39). – С. 132-144. (0,78/0,2).

7. Арлашева, Л. В. Педагогическая модель совершенствования здоровьесберегающего и адаптационного потенциала подростков в образовательном пространстве школы / Л. В. Арлашева, Э. М. Казин, Н. Э. Касаткина // Вестник КемГУ. – 2021. – Т. 5. – №. 2. – С. 105-113. (0,54/0,18).

8. Арлашева, Л. В. Комплексный психофизиологический подход к оценке адаптивных возможностей обучающихся подросткового возраста с различным типом вегетативной регуляции./ Э. М. Казин, Л. А. Варич, О. Л. Тарасова, О. Н. Четверик, Н. Н. Кошко, Л. В. Арлашева, Н. В. Немолочная // Вестник КемГУ. – 2020. – Т. 22. – №. 2. – С. 444-454. (0,66/0,1).

9. Арлашева, Л. В Совершенствование личностного потенциала обучающихся подростков на основе здоровьесберегающего и психолого-педагогического сопровождения / Э. М. Казин, Н. П. Абаскалова, Л. В. Арлашева, Н. В. Максимова, В. В. Кириченко, О. Н. Четверик, П. Ю. Зарченко// Профессиональное образование в России и за рубежом. – 2023. – №. 1(49). – С. 56-75. (1,2/0,17).

10. Арлашева, Л. В. Здоровьесберегающая деятельность как основа совершенствования безопасной и активно-развивающей образовательной среды / Э. М. Казин, Л. В. Арлашева, Л. С. Гавриленко, В. В. Кириченко//Профессиональное образование в России и за рубежом. 2024.-№.4(56).-С.33 - 46.(0,84/0,21)

Монографии:

11. Арлашева, Л. В. Системно-деятельностный и онтогенетический подходы к процессу формирования адаптационного потенциала индивидуума / Л. В. Арлашева, Г. В. Бабак, А. А. Готман, Р. В. Забуга, Н. Н. Кошко, Г. Н. Попова, О. Л. Тарасова, А. И. Федоров, О. Н. Четверик // Теоретические и прикладные аспекты формирования здоровьесберегающего и социально-адаптивного образовательного пространства: монография под редакцией Э. М. Казина (книга I). – Кемерово – Москва, 2017. – Глава 3, п. 3.3. – С. 97- 151. (3,24/0,36)

12. Арлашева, Л. В. Использование интегративного и дифференцированного подходов к формированию безопасного и здоровьесберегающего поведения обучающихся в процессе урочной и внеурочной деятельности / Л. В. Арлашева, Р. В. Забуга, Э. М. Казин, Н. Э. Касаткина, Н. В. Максимова, А. С. Шин-

каренко // Теоретические и прикладные аспекты формирования здоровьесберегающего и социально-адаптивного образовательного пространства: монография под редакцией Э.М. Казина (Книга II). – Кемерово – Москва, 2017. – Глава 4, п. 4.3. – С. 208-265. (3,48/0,58).

13. Арлашева, Л. В. Организационно-педагогические условия совершенствования здоровьесберегающего и адаптационного потенциала подростков / Л. В. Арлашева // Методологические и организационно-педагогические подходы к развитию личности на основании формирования социально-психологической безопасности индивида и актуализации адаптационного потенциала обучающихся (Книга II). – Кемерово, 2021.-Глава 3, п. 3.7. – С. 246-300.(3,3/3,3).

Статьи в сборниках научных трудов и материалах научных конференций:

14. Арлашева, Л. В. Психолого-физиологические и педагогические подходы к организации внешкольной и школьной внеурочной деятельности / Л. В. Арлашева, Н. В. Максимова, О. В. Шинкаренко // Здоровье и развитие личности. Формирование здоровьесберегающего и социально-адаптивного образовательного пространства: сборник материалов научно-практической конференции с международным участием (г. Кемерово, 13-14 сентября 2018 г.). / под общ. ред. И. А. Свиридовой, Э. М. Казина. – Осинники: ИП Бакланов Г. В. , 2018. – С. 78-94. (1,02/0,34).

15. Арлашева, Л. В. Реализация методологического подхода к совершенствованию адаптационного потенциала обучающихся с учетом их будущей профессиональной деятельности / Л. В. Арлашева, Э. М. Казин, Н. Э. Касаткина, Н. В. Максимова // Опережающая подготовка педагогических кадров: ресурсы и возможности : материалы I Сибирского симпозиума с международным участием(08 июня 2021 года, г. Кемерово): в 2 ч. / редкол.: Н. Э. Касаткина, С. Ю. Балакирева, О. Г. Красношлыкова и др. – Кемерово : Издательство КРИП-КиПРО, 2021. – Ч. 1. – С. 83-93. (0,66/0,17).

Учебно-методические пособия:

16. Арлашева, Л. В. Формирование основ культуры здорового и безопасного образа жизни учащихся – компонент социализации личности / А. С. Шинкаренко, Э. М.Казин, О. Н.Четверик, Н. Г. Зайцева, Л. В. Арлашева, Н. В. Максимова // Психолого-педагогические и физиологические базовые основания решения проблем адаптации, здоровья и развития субъектов образования: методическое пособие. – Кемерово, 2016. – Раздел 1, п. 1.3. – С. 19- 41. (1,38/0,23).

17. Арлашева, Л. В. Процесс формирования безопасного и здорового образа жизни школьников о внеурочной деятельности» / Н. Г. Зайцева, Г. Н. Попова, Л. В. Арлашева, Т. И. Шерер, А. С. Шинкаренко // Формирование безопасного и здорового образа жизни учащихся на основе интегрированного и дифференцированного обучения: учебно-методическое пособие. – Москва, 2016. – Глава 2. – С. 37 - 68. (1,92/0,32).

Подписано в печать Формат 60×841/16
Бумага офсетная. Гарнитура Times New Roman.
Печ. л. 1,5. Тираж экз. Заказ № 43.
Отпечатано в Центре книгоиздания
Кемеровского государственного университета
650000, г. Кемерово, пр. Советский, 73.