

Интернет-журнал «Мир науки» ISSN 2309-4265 <http://mir-nauki.com/>

2017, Том 5, №2 (март - апрель) <http://mir-nauki.com/vol5-2.html>

URL статьи: <http://mir-nauki.com/PDF/54PDMN217.pdf>

Статья опубликована 22.05.2017

Ссылка для цитирования этой статьи:

Новиков Д.С. Здравотворческая культура бакалавра педагогического образования: сущность, структура, функции // Интернет-журнал «Мир науки» 2017, Том 5, №2 <http://mir-nauki.com/PDF/54PDMN217.pdf> (доступ свободный). Загл. с экрана. Яз. рус., англ.

УДК 378

Новиков Денис Сергеевич

ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Волгоград¹
Ассистент кафедры «Общей гигиены и экологии»
E-mail: dennov89@mail.ru

Здравотворческая культура бакалавра педагогического образования: сущность, структура, функции

Аннотация. В статье раскрывается сущность и структурная организация здравотворческой культуры бакалавра педагогического образования. Необходимость её формирования у субъектов образования обусловливается состоянием здоровья детей и подростков, а также потребностями модернизации российского общества. Автор определяет данную культуру как искусственную программу жизнедеятельности, приобретённую в результате профессиональной подготовки в вузе, которая проявляется в готовности и способности выпускника бакалавриата сохранять и наращивать наследуемый природный потенциал, организовать развитие собственной личности и личности своих воспитанников в соответствии с избранным здравотворческим идеалом. В здравотворческой культуре бакалавра педагогического образования выделяются семь подсистем: знания, социальные регуляторы, эталоны здравотворчества, здравотворческое целеполагание, технологии здравотворчества, поведенческие модели, здравотворческая рефлексия. В статье определены две главные функции данной культуры (репродуктивная и конструктивная) и семь вспомогательных (в соответствии со структурной организацией культуры). Автор считает, что фокусом здравотворческой культуры бакалавра педагогического образования является идеал, придающий здравотворческой деятельности смысл. Генетически он восходит к античному идеалу калокагатии, рассматривавшему нравственное и физическое здоровье как целостную конструкцию. Автор подчёркивает, что здравотворческая культура является целостным профессионально-личностным качеством, заключающимся в готовности и способности бакалавра к здравотворческой деятельности.

Ключевые слова: здравотворческая культура; бакалавр педагогического образования; здравотворческая деятельность; идеал здравотворчества; постиндустриальная модернизация; структура здравотворческой культуры; современный инвариант калокагатии

Современное высшее педагогическое образование выступает своего рода гарантом успеха осуществляемой ныне модернизации России. Данное утверждение базируется на том

¹ 400131, Россия, г. Волгоград, площадь Павших Борцов, д. 1

очевидном факте, что именно на данную отрасль высшей школы обществом и государством возлагается гражданская и профессиональная ответственность за формирование субъекта указанной трансформации, за приобретение последним способности использовать потенциал своего организма в интересах личностного и профессионального развития [8, с. 305].

Данный субъект должен обладать не только компетентностью в избранной им сфере деятельности, но и умением действовать в мире, где уже нет «привычных схем и траекторий», где «всё непредсказуемо и динамично» [6, с. 3]. В такой ситуации подлинным ресурсом становления субъекта постиндустриальной трансформации делается его *здоровье*, позволяющее не просто выдерживать физические и психические нагрузки, оказываемые процессом непрерывного самообразования, но и посвящать своё свободное время (темпоральные границы которого всё более раздвигаются) формам жизнедеятельности, возвышающим личность.

Между тем, исследования учёных свидетельствуют, что разнообразные заболевания фиксируются у 94,5% российских подростков, удельный вес здоровых или относительно здоровых детей сокращается с 60% от числа новорождённых до 30% подростков в возрасте 15-17 лет, достигая к моменту окончания школы 10% [12, с. 11]. Причём, названные показатели хуже тех, которые регистрировались в России на рубеже 80-90-х гг. XX века [14]. По данным чл.-корр. РАН Н.М. Римашевской, в конце прошлого десятилетия почти 2,5 млн. детей не могли «получить стандартной подготовки, прежде всего, по причине психического нездоровья, а 70% учащихся школ» испытывали «значительные трудности в усвоении базовой школьной программы обучения» [13, с. 8]. И.Г. Андреева констатирует, что в течение последних полутора десятков лет наблюдается «отставание нашей школы в привитии учащимся культуры здорового и безопасного образа жизни на основе способности овладевать научными знаниями и использования их в процессе жизни» [2].

Создавшаяся ситуация, как показывают исследования И.Г. Андреевой, С.Н. Горбушиной, А.Г. Маджуга, Н.Н. Малярчук, Е.Г. Новолодской, Н.В. Третьяковой, З.И. Тюмасевой, стала возможной вследствие того, что у молодых людей не сформирована здравотворческая культура - система ценностей и опыта поведения, обеспечивающая направленность личности на сохранение здоровья как инструмента личностной самореализации. Данный вид культурного опыта проявляется в здравотворческой деятельности, целью которой выступает сохранение и повышение своего природного потенциала как важнейшего жизненного ресурса. Формирование здравотворческой культуры у молодых россиян стимулируется принятием национального проекта «Здоровье» (2006), Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» (2012), «Государственной программы развития здравоохранения в Российской Федерации до 2020 года». Научное осмысление указанной проблемы нашло отражение в исследованиях Н.П. Абаскаловой, И.Г. Андреевой, М.М. Безруких, Е.В. Волынской, Н.В. Гончаровой, С.Н. Горбушиной, Р.М. Давлетшиной, О.Б. Дворниковой, М.А. Ермаковой, С.Ю. Лебедченко, Э.М. Казина, А.Г. Маджуги, Н.Н. Малярчук, Ю.В. Науменко, Н.А. Рыбачук, И.В. Сидаковой, Н.В. Третьяковой, В.А. Фёдорова и др. И.Г. Андреевой определяются пути формирования у обучающихся ценностного отношения к здоровью посредством представления в содержании образования системы здравотворческих знаний, повышения научной грамотности школьников. С.Н. Горбушиной обосновывается идея «активного поиска студентом здравотворческого смысла педагогического образования», А.Г. Маджуга разрабатывается концепция «здоровьетворящего образования», идея о «человеке здравотворческом» как субъекте постиндустриального общества. Однако вопросы о содержании современного здравотворческого идеала, о подготовке педагогов на уровне бакалавриата к осуществлению здравотворческой деятельности в процессе основного и среднего общего образования не рассматриваются в них специально.

Ответом на проблемы, возникшие в области подготовки детей и молодёжи к укреплению своего здоровья, стало появление в последние десятилетия научных публикаций, в которых были представлены теоретические разработки учёных-педагогов, обобщён передовой педагогический опыт в сфере сохранения и наращивания здоровья учителей и их воспитанников (Н.П. Абаскалова, Л.А. Акимова, И.Г. Андреева, И.Г. Бердников, В. В. Буторин, Д.В. Викторов, Е.В. Волинская, Н.В. Гончарова, С.Н. Горбушина, А.Г. Маджуга, Н.Н. Малярчук, Ю.В. Науменко, Н.В. Третьякова, З.И. Тюмасева, др.). Анализ этих исследований, посвящённых различным аспектам здоровьесформирующего/здоровьесберегающего/здоровьесозидающего/здоровьетворящего образования показывает, что важнейшим вопросом здравотворческой педагогической деятельности является вопрос о её *содержании*, а значит о том, *что такое* здравотворческая культура будущего педагога, в том числе бакалавра педагогического образования.

Поясним свою позицию. Мы исходим из того, что культура выступает *искусственной программой жизнедеятельности* человека, которая обеспечивает (наряду с генетически передающейся, природной, программой), его бытие не только как организма (носителя биологической активности), но и как личности (субъекта целенаправленной, свободной и сознательной активности) [11]. Руководствуясь этим, мы полагаем, что здравотворческая культура, являясь *подсистемой* этой *надбиологической*, *неприродной*, *искусственной* программы, «отвечает» за тот элемент деятельности, который даёт возможность индивиду использовать свой природный потенциал, сохранять и наращивать его в интересах самореализации [9].

В педагогической науке для обозначения программы деятельности по сохранению и укреплению здоровья сегодня используются разные термины: «витагенная культура» (Л.А. Акимова); «валеологическая культура» (И.Г. Бердников, С.В. Васильев, И.В. Ильина, С.А. Калиновская, И.А. Лавричева, С.М. Симоненко), «культура здоровья» (С.Н. Горбушина, С.Ю. Лебедченко, В.А. Магин), «здравотворческая культура» (И.В. Власюк, А.С. Сисенбаева). Полагаем, что наиболее удачным является последний из перечисленных терминов. Наше мнение основывается на следующих соображениях: 1) морфема «творение» наиболее точно указывает как на *сознательное, активное* отношение к проблеме здоровья, так и на наличие у субъекта деятельности *внутренней*, а не внешней мотивации, 2) термин «здравотворчество» фиксирует «наличие у деятельности субъектного начала» [15], создание нового, ранее не бывшего в области здоровья [4].

Следуя данной логике и базируясь на выводах исследователей педагогического здравотворчества, мы пришли к выводу, что здравотворческая культура представляет собой подсистему искусственной программы человеческой деятельности, задающую модели сознательной активности по сохранению и наращиванию биологического потенциала в интересах выстраивания личности в соответствии с самостоятельно избранным идеалом, обеспечивающую преемственность достижений в этой области путём их концентрации, хранения и трансляции будущим поколениям [9, с. 102].

При поиске дефиниции понятия «здравотворческая культура бакалавра педагогического образования» мы исходили из того, что последнее представляет собой видовое понятие по отношению к категории «здравотворческая культура». А потому структура и функции явления, им фиксируемого, выступают проявлением структуры и функций феномена, отображаемого родовым понятием. Содержательное же поле данного феномена очерчено содержанием образования, нормативно определённым в соответствующих нормативных правовых актах в области образования. До декабря 2015 г. это был Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки 050100 Педагогическое образование, а с 04.12.2015 г. и с 09.02.2016 г. -

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по направлению подготовки 44.03.01 Педагогическое образование (уровень бакалавриата) и Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования 44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки) соответственно. С учётом требований данных нормативно-правовых актов, мы можем утверждать, что *здоровотворческая культура бакалавра педагогического образования* представляет собой *программу образа жизни и профессиональной деятельности выпускника бакалавриата, приобретённую в результате профессиональной подготовки в вузе, которая проявляется в готовности и способности сохранять и наращивать наследуемый природный потенциал, организовать развитие собственной личности и личности своих воспитанников в соответствии с требованиями ФГОС в области охраны и укрепления здоровья обучающихся, в соответствии избранным здоровотворческим идеалом.*

Указание в приведённой дефиниции на идеал здоровотворчества, объясняется тем, что именно он, будучи фокусом здоровотворческой культуры, задаёт личности образец поведения, который способствует наращиванию ею здоровья (физического, социального благополучия, культурного комфорта), а также обеспечивает то, что Ю.В. Науменко назвал «эффективным жизнепрживанием» [7], и, что очень важно, приобретение человеком облика, *сознательно* им избранного.

В здоровотворческой культуре бакалавра педагогического образования мы выделяем (в соответствии со структурой деятельности, ею «программируемой» [11]) семь подсистем: 1) *знания* - в медико-биологическом аспекте: общие представления о здоровье человека, о факторах, оказывающих на него негативное и позитивное влияние; в педагогическом аспекте: общие представления о средствах оздоровления и методах обучения им; 2) *социальные регуляторы* (нормы и ценности, фокусируемые в идеале) - в медико-биологическом аспекте: правила здорового образа жизни как ценностная ориентация личности; в педагогическом аспекте: идеал здоровотворчества, рассматривающий здоровье как гармоничную квинтэссенцию всех человеческих качеств и условие формирования целостной личности; 3) *эталоны здоровотворчества* - в медико-биологическом аспекте: программы оздоровления; в педагогическом аспекте: концептуальное понимание здоровотворчества (освоение базисных оснований здоровотворчества, разработанных в современных концепциях сохранения здоровья субъектов образовательного процесса (П.П. Абаскаловой, Т.Ф. Ореховой, Н.В. Третьяковой и др.); 4) *здоровотворческое целеполагание* - в медико-биологическом аспекте: превращение образцов здоровотворческого поведения в сознательно избранную цель; в педагогическом аспекте: принятие идеала здоровотворчества в качестве важнейшего целевого ориентира современного образования; 5) *технологии здоровотворчества* - в медико-биологическом аспекте: практические навыки, умения и техники сохранения и укрепления здоровья; в педагогическом аспекте - здоровотворческие педагогические технологии; 6) *поведенческие модели* - в медико-биологическом аспекте: типичные формы повседневной жизни, вытекающие из принятия идеала здоровотворчества; в педагогическом аспекте - модели здоровотворческого поведения педагога в типичных жизненных ситуациях; 7) *здоровотворческая рефлексия* - в медико-биологическом аспекте: осознание содержания собственной деятельности с точки зрения стандартов здоровотворчества; в педагогическом аспекте - осознание педагогом необходимости отображать собственное поведение с точки зрения здоровотворческого идеала.

Каждая из этих подсистем здоровотворческой культуры бакалавра педагогического образования выполняет определённую функцию, заключающуюся в обеспечении частями системы сохранения и трансляции целостности. Благодаря этим функциям, в свою очередь, в каждом из структурных элементов здоровотворческой культуры бакалавра педагогического образования проявляется данная культура как целое. Анализ педагогических исследований, литературы по теории культуры и теории систем приводит нас к выводу, что здоровотворческая

культура бакалавра педагогического образования как системная целостность выполняет в процессе деятельности (в том числе педагогической) две *главные функции*. Первую из них назовём *репродуктивной*, поскольку её сущность заключается в воспроизводстве *уже освоенного* опыта здравотворчества, соответствующих знаний, умений и навыков и пр. Второй функцией является конструктивная функция, состоящая в *конструировании нового, творческом* преобразовании накопленного багажа здравотворчества. Эти функции *конкретизируются* на каждом этапе здравотворческой деятельности во *вспомогательных* функциях, вытекающих из структурной организации здравотворческой культуры. К ним относятся: 1) информационно-когнитивная, 2) ценностно-ориентационная, 3) соционормативная, 4) проектно-конструирующая, 5) организационно-технологическая, 6) социализирующая, 7) трансформационно-инновационная [10].

Первая из перечисленных заключается в информировании о наиболее эффективных образцах здравотворческого опыта, знаниях; вторая - в ориентации на ценности и идеалы здравотворчества и на их тиражировании; третья - в нацеливании на стандарты и нормы здравотворческого поведения; четвёртая - в проектировании социально-значимых и культурно-одобряемых здравотворческих целей; пятая - в оснащении здравотворческой деятельности технологиями; шестая - в ориентации на воспроизводство и развитие моделей здравотворческого поведения; седьмая - в нацеливании на воспроизводство тех моделей здравотворческого поведения, которые были отобраны в результате рефлексии [10].

Считаем важным подчеркнуть, что здравотворческая культура не сводится к предметным элементам здравотворчества и вообще к каким бы то ни было его компонентам (методам или результатам). Она является именно *программой* здравотворческой деятельности и как всякая программа выступает феноменом *идеальным* [11, с. 248, 258]. И лишь в социальной практике здравотворческая культура бакалавра педагогического образования «материализуется» в конкретных поведенческих образцах.

Полагаем, что здравотворческая подготовка будущих учителей не может сводиться к научению «здравотворческим техникам», овладению набором знаний, умений и навыков. Она представляется нам как «системо-мыследеятельностная педагогика», то есть «как некоторая система представлений, в которой одновременно даётся ответ на вопрос, что такое человек, как он устроен и каким он должен быть, даётся ответ на вопрос о том, чему можно и нужно учить и чуть в меньшей степени дается ответ на вопрос, как это делать, то есть каковы методики и технологии этой работы» [16]. Иными словами, эта деятельность должна быть нацелена не столько на овладение процессуальным компонентом здравотворчества, сколько на освоение его *смысла*.

Следовательно, технологии формирования здравотворческой культуры не могут не включать в себя, наряду с *оперативным* (гигиенические умения и навыки и пр.) и *когнитивным* (знания о закономерностях развития здорового организма, причинах и факторах возникновения болезней и пр.) элементами, те элементы, которые определяют *эмоционально-волевую* и *ценностную* элементы структуры личности. То есть они должны быть сфокусированы на формирование у личности *сознательного* желания двигаться по пути здравотворчества, *свободно* выбирать долгосрочные жизненные ориентиры, включающие самостроительство личности на основе «идеологии здорового образа жизни».

Продвигаясь по этому пути, мы создадим условия для того, чтобы учитель и его воспитанник смотрели на собственное здоровье не только как на биологический резерв жизнедеятельности или как на природный фундамент социального успеха. Здравотворческая культура поможет индивиду взглянуть на собственное здоровье как на базис сознательно избранной стратегии *превосхождения* своей природы и превращения в личность, реализующую

как врождённые дарования, так и образ желаемого «Я», выстроенный в индивидуальном сознании.

По нашему мнению, современный идеал здравотворчества генетически восходит к идеалу *калокагатии*, сложившемуся в античности и возрождённому затем в эпоху Ренессанса. Напомним, древнегреческое представление о здравотворческой подготовке личности базировалось на осознании необходимости достижения *оптимума* в соотношении телесной и душевной природы человека. Как подчёркивал Ю.В. Андреев, античные авторы в принципе не отделяли физическую природу человека, его тело, и «его внутреннюю духовную сущность» [1, с. 268]. Поэтому эллинская концепция здоровья включала в себя физическое здоровье и физическую красоту, с одной стороны, и нравственную «качественность», с другой. Античные греки полагали, что человек, достигший физического здоровья, не может оставаться некрасивым. Он-то и оказывался «калос кагатос» (дословно: «красивым и добрым»). Подобная ценностная ориентация (на нравственное и физическое здоровье как целостную конструкцию) как нельзя более соответствует интересам формирования субъекта постиндустриального общества.

Смеем утверждать, что в случае фокусирования деятельности педагога по формированию здравотворческой культуры своих воспитанников на подобный идеал можно рассчитывать на появление личности, в которой, по выражению А.Ф. Лосева, не будет «ничего отдельно “прекрасного” и отдельно “доброе”». В ней, не расчлняясь «ни на “внутреннее” или “внешнее”, ни на “душу” или “тело”, ни на “прекрасное” и “доброе”» могут соединиться нравственная чистота и физическое совершенство [3].

При этом педагогу надлежит ориентировать обучающегося не на простое воспроизводство моделей здравотворческого поведения, но на творческое к ним отношение. Мы разделяем позицию А.Г. Маджуги и И.А. Синициной, сформулированную ими следующим образом: «Творческие процессы совместной деятельности затрагивают личность ученика и педагога, их взаимодействие, активная позиция в творчестве создаёт возможность дальнейшего развития личности» [5, с. 12].

В целом же, и анализ педагогических исследований в области здравотворчества, и анализ нормативно-правовой базы в сфере педагогического образования приводят нас к следующим выводам.

Первое. Интересы постиндустриальной модернизации России требуют формирования у будущих педагогов (включая бакалавров педагогического образования) такого профессионально-личностного качества как «здравотворческая культура».

Второе. Сравнительный анализ источников, философско- и историко-педагогической литературы (Ю.В. Андреев, Ф.Ф. Зелинский, М.Е. Кравцова, А.Ф. Лосев, Е.Г. Новолодская, В.К. Пичугина, Т.С. Сорокина и др.) приводит к выводу, что интересам формирования субъекта постиндустриального общества отвечает современный инвариант античного идеала калократии. Ориентация на данный идеал позволяет не ограничивать результаты здравотворчества только приобретением субъектами здравотворческой деятельности целого ряда знаний, умений и навыков, но делает возможным предложение учащимся здоровья и здравотворческой деятельности в качестве инструментов личностной самореализации, позволяя обеспечить соблюдение ими правил биологической и психологической безопасности, ориентацию на творческие поиски, преодоление тяги к разрушающим личность формам жизнедеятельности (пьянство и пр.).

Третье. Основаниями для оценки готовности бакалавров педагогического образования к формированию здравотворческой культуры учащихся являются различные проявления успешности в анализе педагогических коллизий, проектировании воспитательных ситуаций,

ориентированных на здоровьесберегающую культуру, умения на практике приобщать учащихся к ценностям и практикам здоровьесбережения. Критерием готовности педагога к формированию здоровьесберегающей культуры у учащихся выступает степень владения информационным, соционормативным, социорегулирующим, технологическим, целеполагающим, поведенческим, рефлексивным элементами здоровьесберегающей педагогической деятельности.

Четвёртое. Здоровьесберегающая культура выпускника бакалавриата представляет собой:

- *программу деятельности*, приобретаемую в процессе образования, по сохранению, укреплению и наращиванию здоровья, обеспечивающую возможность самостроительства личности в соответствии со свободно определённой стратегией жизни;
- *целостное профессионально-личностное качество*, заключающееся в готовности и способности бакалавра сохранять и наращивать наследуемый природный потенциал, организовать развитие собственной личности и личности своих воспитанников в соответствии с избранным здоровьесберегающим идеалом;
- *способ и результат конструирования образовательного пространства* в интересах сбережения и укрепления здоровья в соответствии с сознательно избранным здоровьесберегающим идеалом;
- *способ ценностно-смыслового и технологического обеспечения здоровьесберегающей деятельности педагога.*

ЛИТЕРАТУРА

1. Андреев, Ю.В. Цена гармонии и свободы: несколько штрихов к портрету греческой цивилизации / Ю.В. Андреев. - СПб.: Алетейя, 1998. - 401 с.
2. Андреева, И.Г. Формирование у младших школьников культуры здорового образа жизни / И.Г. Андреева // Начальное образование. - 2016. - Т.4. - №5. - С.48 - 52.
3. Лосев, А.Ф. История античной эстетики / А.Ф. Лосев. - Т.2. - М.: Искусство, 1969. - 714 с.
4. Маджуга, А.Г. Экзистенциально-гуманистический подход к здоровью человека / А.Г. Маджуга, И.А. Синицина // Вестник Северо-Восточного федерального университета им. М.К. Аммосова. - 2013. - Вып. № 5. Т.10. - С. 91 - 95.
5. Маджуга, А.Г. Здоровьесозидание как приоритет образовательной политики России в третьем тысячелетии: тенденции, поиск, перспективы развития / А.Г. Маджуга, И.А. Синицина // Здоровьесберегающее образование. - 2014. - №2. - С. 10 - 17.
6. Манифест «Гуманистическая педагогика: XXI век» / Адамский А.И., Асмолов А.Г., Архангельский А.Н., Зицер Д., Ковалева Т., Лукша П.О., Собкин В.С., Фрумин И.Д., Хилтунен Е., Реморенко И.М., Волков С., Ушакова Е., Шперх А., Эпштейн М. // Вестник образования. - 2015. - № ноябрь. - С. 1-17.
7. Наumenко, Ю.В. Комплексное формирование социокультурного феномена «здоровье» у подростков в общеобразовательной школе: авторефер. дис. ... докт. пед. наук / Ю.В. Наumenко - М., 2009. - 43 с.

8. Новиков, Д.С. Здравотворческая культура как подсистема культуры субъекта «общества знания» / Д.С. Новиков // Интеллектуальный капитал Евразийского Союза: проблемы эффективного управления и использования в обществе, основанном на знаниях: мат. межд. науч.-практич. конф. (г. Минск, 14-15 ноября 2013 г.) / Ин-т философии НАН Беларуси. - Минск: Право и экономика, 2014. - С. 305 - 307.
9. Новиков, Д.С. Понятие «здравотворческая культура» как продукт интеграции педагогической науки и образования / Д.С. Новиков // Профессиональное образование в современном мире. - 2013. - №4. - С. 98 - 103.
10. Новиков, Д.С. Здравотворческая культура бакалавра образования в пространстве педагогического исследования / Д.С. Новиков // Современные проблемы науки и образования. - 2013. - № 2; URL: <http://www.science-education.ru/108-8849> (дата обращения: 16.04.2013).
11. Резник, Ю.М. Введение в социальную теорию: Социальная системология / Ю.М. Резник / Ин-т человека. - М.: Наука, 2003. - 525 с.
12. Римашевская, Н.М. Радикальное измерение негативного тренда здоровья населения России / Н.М. Римашевская // Здоровье населения: проблемы и пути решения: материалы II Междунар. науч.-практ. семинара, г. Минск, 19-21 мая 2011 г. / ред. кол.: Н.М. Римашевская (гл. ред.) и др.; НАН Беларуси; Ин-т социологии НАН Беларуси. - Минск, 2011. - С. 7 - 14.
13. Римашевская, Н.М. Общественные ценности, рынок и образование / Н.М. Римашевская // Народонаселение. - 2008. - №1. - С. 7 - 9.
14. Сбережение народа / под ред. Н.М. Римашевской; Ин-т соц.-экон. проблем народонаселения РАН. - М.: Наука, 2007. - 326 с.
15. Третьякова, Н.В. Качество здоровьесберегающей деятельности образовательных организаций: теория и технологии обеспечения: монография / Н.В. Третьякова, В.А. Федоров. Екатеринбург: Изд-во Рос. гос. проф.-пед. ун-та, 2014. - 208 с.
16. Щедровицкий, П.Г. Установочный доклад [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://www-old.shkp.ru/archive/280600UstanPG.html>. - Дата доступа: 12.02.2009.

Novikov Denis Sergeevich

Volgograd state medical university, Russia, Volgograd

E-mail: dennov89@mail.ru

Health-creative culture of the bachelor of the pedagogical education: essence, structure, functions

Abstract. The article deals with the essence and structural organization of the health-creative culture of the bachelor of the pedagogical education. The necessity of its formation in subjects of education is determined by the health of children and teenagers and the needs of the modernization of the Russian society. The author defines this culture as an artificial life program acquired as a result of professional training in the university, which manifests itself in the willingness and ability of the graduate of the bachelor's degree to preserve and build up the inherited natural potential, to organize the development of one's own personality and the personality of their pupils in accordance with the chosen health-related ideal. The health-creative culture of the bachelor of the pedagogical education includes seven subsystems: knowledge, social regulators, standards of health, health-creative goal setting, technologies of health-creative activity, behavioral models, reflection of health-creative activity. The article defines two main functions of this culture (reproductive and constructive) and seven auxiliary functions (in accordance with structure of the culture). The author believes that the focus of the health-creative culture of the bachelor of the pedagogical education is the ideal that gives sense to the health-creative activity. This ideal is genetically traced back to the ancient ideal of kalokagathia, which considered moral and physical health as an integral construction. The author emphasizes that a health-creative culture is a holistic professional-personal quality, consisting in the readiness and ability of a bachelor to a health-creative activity.

Keywords: health-creative culture; bachelor of the pedagogical education; health-creative activity; ideal of health-creative activity; post-industrial modernization; structure of the health-creative culture; modern invariant of kalokagathia