

П. П. Егорова

**ЭТНОВАЛЕОПЕДАГОГИЧЕСКОЕ МОДЕЛИРОВАНИЕ ПРОЦЕССА
ФОРМИРОВАНИЯ ЗНАНИЙ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ
О ЗДОРОВОМ ОБРАЗЕ ЖИЗНИ**

*Работа представлена кафедрой педагогики начального обучения педагогического института
Якутского государственного университета им. М. К. Аммосова.
Научный руководитель – доктор педагогических наук, профессор Н. Д. Неустроев*

В статье рассматривается проблема приоритетных направлений этновалеологизации формирования у младших школьников знаний о здоровом образе жизни (ЗОЖ). Раскрывается духовно-нравственная сущность этновалеологических традиций здоровьесбережения, компоненты здоровьесбережения, основные подходы формирования ЗОЖ в условиях начальной школы.

The article considers the issue of priority trends of ethno-valeologisation of primary school children's acquisition of knowledge about healthy life style (HLS). The author reveals the moral nature of ethno-valeological traditions of health improvement, elements of health preservation and main approaches of HLS forming at primary school.

Проблема здоровья младших школьников становится приоритетным направлением развития начальной ступени образовательного пространства современной школы, стратегическая цель которой заключается в том, чтобы воспитать и развивать здоровую личность.

В свою очередь, здоровьестворящая среда обеспечивается наличием условий сохранения и укрепления здоровья младших школьников. В. А. Поляков рассматривает пять основных законов развития отношений: единства и борьбы противоположностей; преемственности; сохранения причинной обусловленности; закон ритма, цикличности; закон альтернативности¹.

В связи с этим целостный взгляд на здоровье можно представить в виде четырехкомпонентной модели: духовный, физический, психический и социальный. Духовный компонент здоровья определяет его личностный уровень, характеризуется нравственной ориентацией личности, ее менталитетом по отношению к себе, природе и обществу. Физический компонент характеризуется уровнем физического развития, степенью саморегуляции резервных возможностей организма. Психический компонент определяется уровнем развития психических процессов. К примеру, в этновалеопедагогике якутов воспитание здорового человека отражается олицетворением внутренней энергии, т. е. психикой – СЮР. В этновалеопедагогике понятие *сюр* раскрывает внутреннюю сущность выражений: «сюргэтэ кетегуллубут кини» – воодушевленный человек, «сюрэ тоствубут киби» – сломался, сдался

духом. Следовательно, *сюр* подразумевает, что личность формируется под воздействием внешних факторов. Социальный компонент характеризуется степенью социальной адаптации человека в обществе².

Этновалеопедагогика рассматривает два направления духовной сущности здоровья: во-первых, *Майги кини* (нравственный человек); во-вторых, *Туруу кини* (совершенный человек). Первое направление – это формирование духовно-нравственных качеств человека. Второе направление – это самосовершенствование качеств здоровья, которое основывается на народных методах: *утугуннэрии* (подражание) движений птиц и животных; *тургуттуу* (физические упражнения); *сюр*, *сюрю ыллы* (самосовершенствование); *ейдеен сыныаннабыы* (отношение).

Отсюда и вытекает этновалеопедагогическое моделирование процесса формирования знаний у младших школьников о здоровом образе жизни. При этом мы опирались на следующие положения (схема 1).

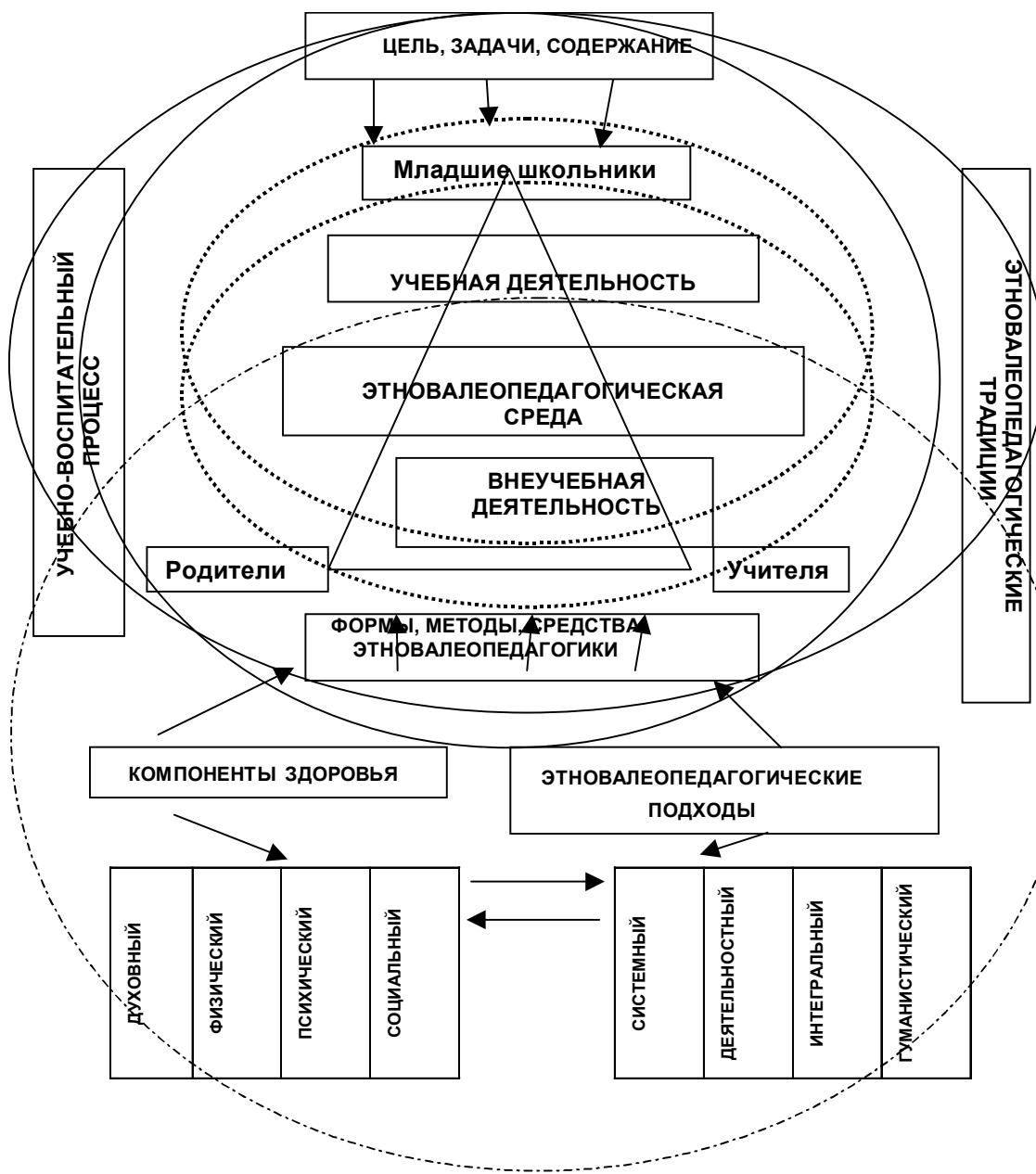
1. *Системный подход*. Человек как часть Вселенной (*Аан дойдү соргото*) представляет собой единство телесного и духовного.

2. *Деятельностный подход*. Этновалеологизация учебного-воспитательного процесса осваивается детьми в процессе совместной деятельности с родителями и учителями.

3. *Интегральный подход* предусматривает использование в этновалеопедагогической работе межпредметные связи и взаимодействия.

Схема 1

Этновалеопедагогическая модель процесса формирования знаний у младших школьников о здоровом образе жизни



4. **Гуманистический подход.** Этновалеопедагогика сама по себе пронизана гуманистическими идеями здорового образа жизни (ЗОЖ).

В соответствии с этими подходами разрабатывалась этновалеопедагогическая учебно-воспитательная работа в следующих направлениях:

1. «Я и мое здоровье», «Мое здоровье – мое богатство».

2. «Я и общество». Отношение к обществу как условие формирования ЗОЖ у детей младшего школьного возраста.

3. «Семья – древо жизни», «Моя родословная», «Я и моя семья – арена ЗОЖ».

4. «Мир родной природы», «Природа и Я».

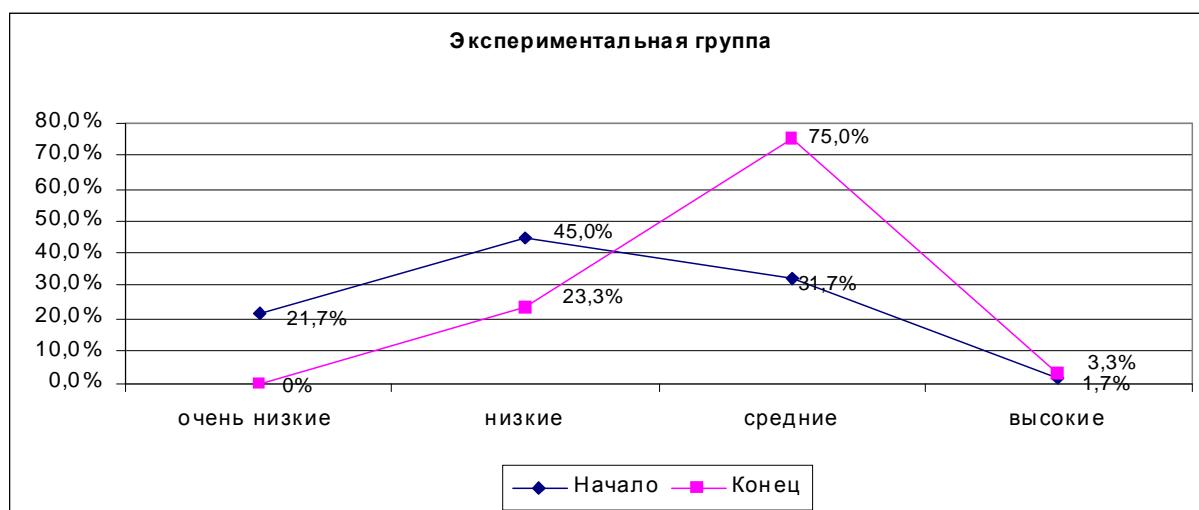
Следовательно, эти этновалеопедагогические направления становятся основными педагогическими факторами формирования духовно-нравственных качеств младших школьников.

В этновалеологическом осмыслиении ЗОЖ (*Чел олох*) четко выделяется принцип природосообразности воспитания, в котором можно отметить *два главных аспекта духовной сути ЗОЖ – направленный вовне* (тулалыыр эйгэ, кибиэхэ дайар тас куульэ) и *направленный вовнутрь* (киби ис туруга, челе, сиэрэ-майгыта).

В нашем эксперименте на констатирующем этапе приняли участие 126 детей млад-

шего школьного возраста. Во время констатирующего этапа мы осуществили: анализ содержания учебных программ; определение проблемы формирования у младших школьников о здоровом образе жизни, ее структурирование с выделением педагогических, социальных, психологических, медицинских, валеологических и других аспектов.

Формирующий эксперимент состоял из двух взаимосвязанных этапов: углубление знаний о ЗОЖ; формирование знаний о традициях укрепления своего здоровья. Нами был проведен «срез», позволяющий определить уровень сформированности знаний о ЗОЖ.



**Рис. 1. Динамика уровня сформированности у младших школьников знаний о ЗОЖ
Оленекской средней школы им. Х. М. Николаева**

Результаты формирующего и контрольного этапов эксперимента показали повышение уровня сформированности знаний у младших школьников о ЗОЖ (рис. 1). В контрольной группе, где в процессе обучения с использованием игровых элементов этновалеопедагогики не осуществлялось внедрение системы формирования знаний о ЗОЖ, число школьников осталось без существенных изменений. При диагностике младших школьников по вопросам «здравьетворящей» деятельности было отмечено, что практически каждый школьник в

начале исследования (69,2%) отождествлял, что он здоров, в конце эксперимента отмечают уже (82%) школьников. В варианте вопроса: «Какие отрицательные привычки мешают человеку быть здоровым?» – ответы школьников распределились следующим образом: 21% – неправильный образ жизни; 81% – нерациональное питание; 59% – холод. Несколько иначе выглядят результаты у детей из контрольной группы: 15% – неправильный образ жизни; 52% – плохая погода; 61% – неправильное питание.

ПЕДАГОГИКА И ПСИХОЛОГИЯ, ТЕОРИЯ И МЕТОДИКА ОБУЧЕНИЯ

Результаты теоретических и экспериментальных изысканий, изложенные в работе подтвердили сформулированную гипотезу. Предлагаемая и реализованная этновалео-

педагогическая модель, обеспечивает формирование у младших школьников знание о ЗОЖ, она эффективна и может быть рекомендована для практического применения.

ПРИМЕЧАНИЯ

¹ Поляков В. А. Моделирование системы здорового образа жизни. Минск., 2000. С. 18.

² Трещева О. Л. К вопросу системного обоснования индивидуального здоровья и его компонентов // Здоровье и образование: Материалы Междунар. конгресса валеологов. СПб., 1999. С. 176–177.