

*На правах рукописи*



ПЕШКОВА Ирина Александровна

**ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ КОМПЕТЕНЦИИ  
СТАРШЕКЛАССНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ПРОЕКТНО-  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Специальность: 5.8.1. Общая педагогика,  
история педагогики и образования

Автореферат  
диссертации на соискание ученой степени  
кандидата педагогических наук

Ялта – 2023

Работа выполнена в ФГБОУ ВО «Воронежский государственный педагогический университет»

Научный руководитель – **Фетисов Александр Сергеевич**,  
доктор педагогических наук, доцент

Официальные оппоненты: **Гребенникова Вероника Михайловна**,  
доктор педагогических наук, профессор,  
ФГБОУ ВО «Кубанский государственный университет», декан факультета педагогики,  
психологии и коммуникативистики, заведующий  
кафедрой педагогики и психологии (г. Краснодар).  
**Магомедов Руслан Расулович**,  
доктор педагогических наук, профессор,  
ГБОУ ВО «Ставропольский государственный педагогический институт», заведующий кафедрой  
физического воспитания и адаптивной физической культуры (г. Ставрополь).

Ведущая организация – **ФГБОУ ВО «Орловский государственный университет имени И. С. Тургенева»** (г. Орел).

Защита состоится «27» сентября 2023 г. в «10:00» часов на заседании Объединённого диссертационного совета 99.2.069.02 по защите диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук, созданного на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Чеченский государственный педагогический университет» и федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского» по адресу: 298635, Республика Крым, г. Ялта, ул. Севастопольская, 2-А.

С диссертацией и ее авторефератом можно ознакомиться:

в библиотеке Чеченского государственного педагогического университета по адресу: 364905, г. Грозный, пр. Исаева, 62, читальный зал научного работника и на официальном сайте университета <https://chspru.ru>;

в библиотеке Крымского федерального университета имени В.И. Вернадского по адресу: 295007, Республика Крым, г. Симферополь, проспект академика Вернадского, 4 и на официальном сайте университета <https://cfuv.ru>.

Автореферат размещен на сайте ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации [vak.minobrnauki.gov.ru](http://vak.minobrnauki.gov.ru).

Автореферат разослан ` «\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

Ученый секретарь

диссертационного совета

доктор педагогических наук, профессор  Базаева Фатима Умаровна

## ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

**Актуальность исследования.** Здоровье подрастающего поколения в различных социально-экономических и политических условиях является актуальной проблемой и предметом первоочередной важности, так как оно определяет будущее страны, научный и экономический потенциал общества и, наряду с другими демографическими показателями, является точным барометром развития государства. С целью повышения уровня и качества жизни, социально-экономического развития, а также создания условий для самореализации в Российской Федерации разработаны и приняты Национальные проекты: «Образование», «Здравоохранение» (Федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»), «Демография» (Федеральный проект «Укрепление общественного здоровья» и «Спорт-норма жизни»).

По данным Федеральной службы государственной статистики от 2022 года за последнее время отмечается рост ряда заболеваний (болезни органов дыхания, эндокринной системы, инфекционные заболевания и др.), а также повышенный уровень травматизма у обучающихся. Ухудшение здоровья старшеклассников связано с соматическими и нервно-психическими расстройствами, обусловленными как функциональными особенностями данного возраста, так и влиянием неблагоприятных факторов окружающей среды. Забота о сохранении и укреплении своего здоровья, стремление к нравственному, духовному и физическому развитию, самосовершенствованию – обязанности, предусмотренные Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» (2012 г.). Условия формирования здорового, безопасного и экологически целесообразного образа жизни обучающихся закреплены в Государственной программе Российской Федерации «Развитие образования» до 2030 года (в ред. Постановления Правительства РФ от 07.10.2021 № 1701) года, Стратегии развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года (распоряжение Правительства РФ от 29 мая 2015 г. № 996-р) и Федеральном государственном образовательном стандарте среднего общего образования (17.05.2012 № 413 (ред. от 11.12.2020)).

С целью обеспечения возможности получения обучающимися качественного общего образования и становления полноценной компетентной личности к современному педагогическому процессу предъявляются требования по созданию условий, способствующих формированию ключевой компетенции, здоровьесбережения, обозначенной в основной образовательной программе как личностные результаты старшеклассников: принятие и реализация ценностей здорового и безопасного образа жизни, бережное, ответственное и компетентное отношение к физическому и психологическому здоровью.

Как показывает практика, в образовательном процессе отсутствует комплекс мер, направленный на эффективное формирование здоровьесберегающей компетенции, но проектно-исследовательская

деятельность, обладая педагогическим потенциалом, способна полноценно обеспечить компетентностное становление обучающегося. Острая необходимость современного общества в разносторонней личности, обладающей здоровьесберегающей компетенцией, требования к современному образовательному процессу в поиске эффективных путей получения результатов образования обуславливают актуальность рассматриваемой проблемы, связанной с формированием здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности.

**Степень разработанности проблемы.** Вопросы формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников изучались в разных аспектах, таких, как: раскрытие проблемы всестороннего изучения здоровья человека и возможностей его гармоничного развития (Н. А. Агаджанян, Г. Л. Апанасенко, Р. М. Баевский, И. И. Брехман, М. Я. Виленский и др.); формирование здоровьесберегающей компетенции в образовательном процессе через валеологизацию образовательной среды и учебного процесса (Э. Н. Вайнер, М. П. Дорошкевич, М. А. Нашкевич, В. П. Петленко и др.); моделирование здорового образа жизни обучающихся разного возраста (М. М. Гаирбеков, В. М. Ефимова, Р. Р. Магомедов, Г. С. Никифоров, Е. Ю. Шуляренко и др.); реализация условий, средств, технологий, направленных на формирование и развитие здоровьесберегающей компетенции современных школьников (Е. К. Айдаркин, А. Г. Бусыгин, А. А. Клименко, Л. М. Семяшкина и др.); внедрение психолого-педагогических условий здоровьесберегающей среды для субъектов образовательного процесса (Н. Г. Аникеева, Т. Ф. Орехова, А. С. Фетисов, А. Ф. Халилова, С. М. Чечельницкая и др.).

Особое внимание уделялось исследованиям, посвященным изучению разных аспектов проектной деятельности: проекту как педагогическому методу, средству, технологии (Н. Ф. Белякова, Л. Н. Горобец, Дж. Дьюи, Е. С. Полат и др.); особенностям проектной (Е. И. Антонова, О. С. Аранская, Н. А. Гордеева, Н. В. Матяш и др.) и исследовательской (В. И. Андреев, А. С. Обухов, В. Г. Сотник и др.) деятельности обучающихся; проектированию как особому способу познания (Н. А. Краля, И. А. Маркова, Н. Ю. Пахомова и др.); сущности, логике проектно-исследовательской деятельности старшеклассников (Е. И. Давыдова-Мартынова, М. О. Зюзюкова, Ю. А. Коваленко, Т. В. Кузнецова и др.); педагогическому потенциалу проектно-исследовательской деятельности в образовательном процессе (А. А. Абуталимова, А. А. Есенжанова, Ю. В. Макаренко, О. Н. Сапронова и др.); опыту использования проектно-исследовательской деятельности и этапам её организации (Г. Б. Голуб, В. С. Лазарев, Н. Ю. Пахомова, Е. Табаку и др.). Важными для исследования являются работы (Г. М. Андреева, И. С. Кон, А. В. Мудрик и др.), раскрывающие психолого-педагогические характеристики старшеклассников.

Анализ научных трудов и результаты проведенного исследования по рассматриваемой проблеме позволили констатировать, что недостаточно разработаны теоретические и научно-практические аспекты формирования здоровьесберегающей компетенции в процессе проектно-исследовательской деятельности старшеклассников, раскрывающие его сущность, содержание и структуру.

Вышеизложенные положения позволяют констатировать, что проблема формирования здоровьесберегающей компетенции в процессе проектно-исследовательской деятельности старшеклассников характеризуется наличием следующих **противоречий** между:

- необходимостью формирования у старшеклассников здоровьесберегающей компетенции и недостаточной разработанностью теоретических и практических основ реализации данного процесса;
- потребностью формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников и отсутствием эффективной модели ее формирования в процессе проектно-исследовательской деятельности;
- необходимостью разработки научно-методического обеспечения процесса формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности и отсутствием такого обеспечения в образовательном процессе.

Совокупность указанных противоречий позволила сформулировать **проблему исследования**, которая в теоретическом плане заключается в разработке научно обоснованной модели формирования здоровьесберегающей компетенции, в практическом плане – в разработке программы «Здоровье школьника – здоровье нации» и педагогических условий, обеспечивающих формирование у старшеклассников указанной компетенции.

В связи с этим была определена **тема диссертационного исследования: «Формирование здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности».**

**Объект исследования** – формирование здоровьесберегающей компетенции старшеклассников.

**Предмет исследования** – формирование здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности.

**Цель исследования** заключается в теоретическом обосновании, разработке и экспериментальной проверке модели, программы и педагогических условий формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности.

**Гипотеза** исследования базировалась на предположении о том, что формирование здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности будет эффективным, если:

- уточнено понятие «здоровьесберегающая компетенция старшеклассников», выявлен её компонентный состав, обоснованы критерии и показатели, что позволит разработать модель ее формирования, программу исследования и определить комплекс диагностических методик;
- выявлены особенности проектно-исследовательской деятельности старшеклассников, определяющие специфику программы;
- разработана и проверена эффективность педагогической модели, которая выступает теоретическим основанием формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности в условиях общеобразовательной школы;
- разработана и экспериментально апробирована программа формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности;
- научно обоснованы и реализованы педагогические условия, способствующие эффективности формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности.

Цель и гипотеза определили **задачи** исследования:

1. Уточнить содержание и структуру понятия «здоровьесберегающая компетенция старшеклассников», определить ее структурные компоненты.
2. Выявить особенности проектно-исследовательской деятельности старшеклассников.
3. Разработать педагогическую модель формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности и проверить её эффективность в ходе опытно-экспериментальной работы.
4. Разработать и реализовать программу формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности.
5. Научно обосновать и апробировать педагогические условия, способствующие эффективному формированию здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности.

**Методологическую основу** исследования составили следующие подходы: *системный* (А. Н. Аверьянов, В. Г. Афанасьев, И. В. Блауберг и др.), позволяющий рассматривать исследуемый феномен «здоровьесберегающая компетенция старшеклассников» и процесс формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников как целостную систему; *деятельностный* (Л. С. Выготский, П. Я. Гальперин, А. Н. Леонтьев и др.), предполагающий организацию процесса проектно-исследовательской деятельности в общем контексте учебной и внеурочной работы старшеклассников и создающий основу формирования компетенций;

*субъектный* (К. А. Абульханова-Славская, А. В. Белошицкий, С. М. Годник, В. И. Слободчиков и др.), рассматривающий активность, инициативность, ответственность как важные характеристики проявления компетенций; *компетентностный* (В. И. Байденко, Г. И. Ибрагимов, А. В. Хуторской и др.), направленный на рассмотрение знаний, умений, опыта и личностных качеств, необходимых для решения задач здоровьесбережения; *аксиологический* (Н. А. Астахова, М. С. Бургин, Г. П. Выжлецов и др.), позволяющий опираться на здоровьесбережение как ценность и развивать у старшеклассников ценностные ориентиры по сохранению и укреплению здоровья, что способствует расширению возможностей самореализации личности.

**Теоретической основой** исследования выступили *идеи* теории личностного становления старшеклассника как активного субъекта, преобразующего себя и окружающих (Б. Г. Ананьев, А. В. Брушлинский и др.), теории исследователей по вопросам гуманизации образования (Ш. А. Амонашвили, Я. Корчак, В. А. Сухомлинский и др.), здоровьесбережения в процессе формирования личности современного старшеклассника (Н. Г. Аникеева, А. Г. Бусыгин, И. А. Зимняя, А. Д. Карабашева, О. Е. Лебедев, Е. А. Югова и др.), педагогического проектирования (И. А. Колесникова, В. В. Юдин и др.); *теоретические положения*, раскрывающие специфику процесса поэтапного формирования умственных действий и понятий (П. Я. Гальперин), педагогического моделирования (В. П. Беспалько, И. Б. Новик и др.); *теоретические идеи* в области организации образовательного процесса школы с использованием проектно-исследовательской деятельности (В. Н. Борздун, А. В. Леонтович, А. С. Саввичев и др.); *исследования*, отражающие специфику современного образовательного процесса (А. В. Глузман, В. М. Гребенникова, В. И. Загвязинский и др.).

**Методы исследования:** *теоретические* (анализ, сравнение, моделирование, обобщение и систематизация научной литературы по проблеме исследования); *эмпирические* (педагогический эксперимент; анкетирование, изучение продуктов деятельности старшеклассников, тестирование); *статистические* (t-критерий Стьюдента и  $F^*$ -критерий (угловое преобразование Фишера). Расчеты произведены с помощью компьютерных программ «Microsoft Excel», «STATISTICA 6.0»).

**Опытно-экспериментальная база исследования:** общеобразовательные школы г. Воронеж (МБОУ СОШ № 23, МБОУ СОШ № 52, МБОУ СОШ № 99) и ФГБОУ ВО «Воронежский государственный педагогический университет». В эксперименте приняли участие старшеклассники в количестве 110 человек, педагогический коллектив школ (учителя-предметники, педагоги-организаторы, завучи по учебно-воспитательной работе) и профессорско-преподавательский состав кафедры анатомии и физиологии естественно-географического факультета ФГБОУ ВО «Воронежский государственный педагогический университет».

### **Основные этапы исследования:**

*1 этап (2016-2019 гг.) – теоретический.* Осуществлялся анализ научной литературы по проблеме исследования и практического опыта учителей по формированию здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в общеобразовательной школе. Сформулированы цель, объект, предмет, гипотеза, задачи исследования. Разрабатывались педагогическая модель и программа опытно-экспериментальной работы.

*2 этап (2019-2021 гг.) – экспериментальный.* Разрабатывалась программа формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности. Научно обосновывались педагогические условия, направленные на эффективное формирование здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности. Проводилась опытно-экспериментальная работа, в процессе которой были реализованы констатирующий, формирующий, заключительный этапы эксперимента по проверке эффективности педагогической модели формирования здоровьесберегающей компетенции.

*3 этап (2021-2023 гг.) – обобщающий.* Подводились итоги исследования, включающие анализ, обобщение и систематизацию результатов опытно-экспериментальной работы по формированию здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности. Сформулированы выводы проводимого исследования. Осуществлялось оформление материалов диссертации.

### **Научная новизна исследования:**

1. Уточнено понятие «здоровьесберегающая компетенция старшеклассников», которое рассматриваем как интегрированный личностный результат овладения обучающимися содержанием здоровьесбережения (осознание здоровья как жизненно важной ценности; потребность в сохранении и укреплении здоровья; мотивация к здоровьесбережению; готовность проявлять усилия в организации здоровьесберегающей среды; совокупность знаний о здоровье человека; опыт и готовность старшеклассников к совершенствованию деятельности по здоровьесбережению) в процессе проектно-исследовательской деятельности, обеспечивающий возможность эффективного применения предметных и метапредметных результатов в области здорового образа жизни, безопасности в различных здоровьесберегающих ситуациях и направленный на расширение диапазона возможностей самореализации личности старшеклассника. Структура здоровьесберегающей компетенции включает мотивационно-ценностный, когнитивно-деятельностный, эмоционально-волевой, оценочно-рефлексивный компоненты.

2. Выявлены особенности проектно-исследовательской деятельности по формированию здоровьесберегающей компетенции: личная заинтересованность старшеклассников в решении здоровьесберегающих проблем; самостоятельная и активная деятельность по решению здоровьесберегающих проблем; участие в



опытно-экспериментальной деятельности для получения информации здоровьесберегающего характера, направленной на практико-ориентированный результат; апробация результатов здоровьесберегающего характера; межпредметный характер деятельности; формирование критического мышления по решению проблем здоровьесберегающего характера.

3. Разработана и экспериментально проверена педагогическая модель, в которой определены и раскрыты взаимосвязанные и взаимообусловленные блоки: методологический (подходы и принципы), содержательный (содержание здоровьесберегающей компетенции и её компонентный состав), формирующий (программа формирования; формы, методы, средства, виды деятельности; этапы программы), диагностический (критерии и уровни), а также цель, задачи и результат формирования.

4. Разработана и реализована программа «Здоровье школьника – здоровье нации» как одно из эффективных средств формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников. Реализация программы осуществляется во внеурочной деятельности и предполагает последовательное прохождение взаимодействующих этапов: мотивационного (формирование мотивации к осуществлению проектно-исследовательской деятельности в области здоровьесбережения, через осмысление проблемы сохранения и укрепления здоровья своего и окружающих); теоретического (формирование знаний и умений по проектно-исследовательской деятельности); практического (поэтапное выполнение проектно-исследовательской деятельности: проблематизация, целеполагание, планирование, поиск информации, оформление теоретической информации по проблеме, эмпирический этап исследования, оформление результатов эмпирического этапа, конструирование, оформление проектно-исследовательской работы, представление проектного продукта) и оценочного (анализ результатов проектно-исследовательской деятельности здоровьесберегающего характера).

5. Научно обоснованы и внедрены педагогические условия, обеспечивающие эффективность формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности (формирование субъектной позиции старшеклассников; применение электронных средств в образовательном процессе; обеспечение межпредметных связей в формировании здоровьесберегающей компетенции; фасилитационная позиция учителя в процессе формирования здоровьесберегающей компетенции; создание сетевого взаимодействия образовательных организаций).

**Теоретическая значимость исследования** заключается в том, что его результаты вносят вклад в разработку теории общей педагогики: уточняется понятие, структурные компоненты, критерии, показатели сформированности феномена «здоровьесберегающая компетенция старшеклассников», уровни сформированности; выделены особенности проектно-исследовательской

деятельности старшеклассников; теоретически обоснована модель и раскрыты педагогические условия, обеспечивающие эффективность формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности.

**Практическая значимость исследования** заключается в разработке, дидактическом обеспечении, внедрении программы формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности «Здоровье школьника – здоровье нации». Разработанный диагностический инструментарий позволяет эффективно оценивать уровень сформированности у старшеклассников здоровьесберегающей компетенции и может быть использован общеобразовательными организациями разного уровня для разработки и модификации новых программ формирования ключевых компетенций обучающихся. Разработанная программа может быть использована в образовательном процессе общеобразовательных организаций.

**Достоверность полученных результатов** обеспечивается: методологической обоснованностью исследования; опорой на достижение современной педагогической науки; адекватностью комплекса методов, цели, объекта, предмета задачам исследования; качественным анализом и статистической обработкой экспериментальных данных; проведением научных исследований в единстве с практической деятельностью соискателя; многолетней работой соискателя в должности учителя биологии и ОБЖ общеобразовательной школы.

**Личный вклад автора** данного научного исследования заключается в разработке основных положений диссертации, в уточнении содержания понятия «здоровьесберегающая компетенция старшеклассников», в разработке педагогической модели формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности.

Диссертантом самостоятельно разработана программа формирования «Здоровье школьника – здоровье нации», а также дидактический комплекс информационного обеспечения процесса формирования у старшеклассников общеобразовательной школы здоровьесберегающей компетенции. Кроме того, автором разработан критериально-оценочный аппарат, научно обоснованы и реализованы педагогические условия формирования здоровьесберегающей компетенции в процессе проектно-исследовательской деятельности.

#### **Основные положения, выносимые на защиту:**

1. Здоровьесберегающая компетенция старшеклассников понимается как интегрированный личностный результат овладения обучающимися содержанием здоровьесбережения (осознание здоровья как жизненно важной ценности; потребность в сохранении и укреплении здоровья; мотивация к здоровьесбережению; готовность проявлять усилия в организации здоровьесберегающей среды; овладение совокупностью знаний о здоровье

человека; опыт и готовность старшеклассников к совершенствованию деятельности по здоровьесбережению) в процессе проектно-исследовательской деятельности, обеспечивающий возможность эффективного применения предметных и метапредметных результатов в области здорового образа жизни, безопасности в различных здоровьесберегающих ситуациях и направленный на расширение диапазона возможностей самореализации личности старшеклассника. Структурными компонентами являются: мотивационно-ценностный, когнитивно-деятельностный, эмоционально-волевой, оценочно-рефлексивный.

2. К особенностям проектно-исследовательской деятельности старшеклассников, позволяющим целенаправленно приобретать опыт формирования здоровьесберегающей компетенции, относятся: личная заинтересованность старшеклассников в решении здоровьесберегающих проблем; самостоятельная и активная деятельность по решению здоровьесберегающих проблем; участие в опытно-экспериментальной деятельности для получения информации здоровьесберегающего характера, направленной на практико-ориентированный результат; апробация результатов здоровьесберегающего характера; междисциплинарный характер деятельности; формирование критического мышления в решении проблем здоровьесберегающего характера.

3. Разработана педагогическая модель формирования здоровьесберегающей компетенции включающая в себя *цель, задачи*, четыре взаимосвязанных и взаимообусловленных блока: 1) *методологический*: методологические подходы (системный, деятельностный, субъектный, аксиологический, компетентностный), принципы (гуманизма, проблемности, субъектности, системности, сознательности и творческой активности); 2) *содержательный* включает определение здоровьесберегающей компетенции старшеклассников и её компоненты (мотивационно-ценностный, когнитивно-деятельностный, эмоционально-волевой, оценочно-рефлексивный); *формирующий*: программа формирования «Здоровье школьника – здоровье нации»; формы, методы, средства, виды деятельности и этапы формирования; 3) *диагностический*: критерии (мотивационный, знаниево-операциональный, волевой, оценочный), уровни (творческий; продуктивный, репродуктивный), а также *результат* формирования.

Формирование здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности – целенаправленный процесс субъект-субъектного взаимодействия учителей-фасилитаторов, наставников, старшеклассников, результатом которого является проявление здоровьесберегающей компетенции на основе приобретенных знаний, умений, опыта и личностных качеств по сохранению и укреплению здоровья.

4. Программа формирования здоровьесберегающей компетенции в процессе проектно-исследовательской деятельности «Здоровье школьника –

здоровье нации», способствующая эффективному формированию здоровьесберегающей компетенции в процессе проектно-исследовательской деятельности, представляет собой педагогическую систему, состоящую из теоретических и практических аспектов и наиболее значимых *форм организации*: лабораторно-практическое занятие, наставничество, самообучение, консультирование, конференция, онлайн-занятие; *методов* решения проблемных задач, эвристическая беседа, дискуссия, мозговой штурм, кейс-метод, круглый стол; *средств*: практические (ростомер, весы, люксметр, сантиметровая лента, предметные стекла с препаратом, микроскоп, проектор), информационные: цифровые платформы (Zoom, Googleclass, социальные сети Дневник.ру), электронно-технические (планшеты, смартфоны, ноутбуки, стационарные компьютеры). Реализация программы предполагает последовательное прохождение взаимодействующих *этапов*: мотивационного; теоретического; практического и оценочного.

5. Педагогические условия, способствующие формированию здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности: *формирование субъектной позиции старшеклассников* осуществляется в процессе проектно-исследовательской деятельности, способствует формированию сознательности и самостоятельности в решении здоровьесберегающих задач, а также проявляется активно-преобразовательной стратегией в реализации проектного замысла; *применение электронных средств в образовательном процессе* позволяет получать, обрабатывать, применять и транслировать информацию о ценности и значимости здоровья, дистанционно реализовывать взаимодействие между участниками проектно-исследовательской деятельности, что повышает эффективность формирования здоровьесберегающей компетенции, кроме того, применение электронных средств осуществляется в соответствии с санитарными правилами, что обеспечивает создание здоровьесберегающих условий в образовательном процессе; *обеспечение межпредметных связей в формировании здоровьесберегающей компетенции* позволяет приобретать интегративные знания из различных предметных областей, составляющих основу здоровьесберегающей компетенции; *фасилитационная позиция учителя в процессе формирования здоровьесберегающей компетенции* основывается на принципах свободы выбора, доверия, эмпатии, безусловного принятия – актуализирует личность старшеклассника в процессе проектно-исследовательской деятельности как носителя здоровьесберегающей компетенции в ситуации поддержки и сотрудничества; *создание сетевого взаимодействия образовательных организаций* предполагает согласование действий субъектов сети (администрации, учителей школы, старшеклассников, преподавателей) для достижения общих целей по формированию здоровьесберегающей компетенции на основе совместной коллективной

распределенной деятельности: совместное проектирование исследовательского проекта, обмен опытом, взаимообучение, экспертиза и групповая рефлексия.

**Апробация и внедрение результатов исследования.** Теоретические и эмпирические результаты исследования обсуждались на заседании кафедры социальной педагогики ВГПУ, на научно-практических конференциях различного уровня: Международной научно-практической конференции «Воронежская педагогическая школа: опыт прошлого – вызовы современности», посвящённой 100-летию ВГУ (Воронеж, 2018); IX Международной научно-практической конференции «Педагогическое образование: вызовы XXI века», посвящённой памяти академика РАО В. А. Сластенина (Самара, 2018); Международной научно-практической конференции «Педагогическое образование: вызовы XXI века», посвящённой памяти академика РАО В. А. Сластенина (Москва, 2020, 2021); IX Международной научно-практической конференции «Культура, наука, образование: проблемы и перспективы» (Нижевартовск, 2021); II Международной конференции «Психолого-педагогические инновации в педиатрической практике» (Москва, 2023); Международной конференции «Траектория развития субъектов образовательного процесса» (Воронеж, 2023); Международной научно-практической конференции «Вьюновские психолого-педагогические чтения – 2023» (Воронеж, 2023); Всероссийской научно-практической конференции «Новой школе – здоровые дети» (Воронеж, 2016, 2017, 2018, 2020, 2021, 2022); Всероссийском форуме «Здоровьесберегающее образование: опыт, проблемы, перспективы развития» (Воронеж, 2017); I Всероссийской научно-практической конференции «Биологическое образование: традиции и инновации» (Челябинск, 2022); Всероссийском форуме «Актуальные проблемы личностно-профессионального становления педагога: вызовы, тенденции и перспективы» (Воронеж, 2023); Областном научно-практическом семинаре «Реализация требований ФГОС ООО в предметной области «ОБЖ» (Воронеж, 2016); Научной сессии Воронежского государственного университета (Воронеж, 2020, 2021); Ежегодной научно-практической конференции на базе ФГБОУ «ВГПУ» «Влияние факторов среды на состояние здоровья детей и учащейся молодежи» (Воронеж, 2020, 2021, 2022, 2023).

Основные положения и результаты отражены в 25 публикациях на различных уровнях, из которых 6 изданы в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Программа формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности «Здоровье школьника – здоровье нации» была внедрена в образовательный процесс МБОУ СОШ № 23, МБОУ СОШ № 52, МБОУ СОШ № 99 г. Воронеж и ФГБОУ ВО «Воронежский государственный педагогический университет».

**Структура и объем диссертационной работы.** Структура диссертационной работы включает: введение, две главы, заключение, список литературы, приложения.

## ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

**Во введении** обоснована актуальность исследования, сформулированы объект, предмет, цель, гипотеза, задачи, методологические и теоретические основы, методы исследования; раскрыта научная новизна, практическая и теоретическая значимость работы; сформулированы основные положения, выносимые на защиту; изложены основные сведения об апробации и внедрении полученных результатов исследования.

**В первой главе** «*Теоретические основы формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности*» на основе осмысления научных источников представлен результат проведенного анализа, позволяющий сделать следующее: уточнить содержание понятия «здоровьесберегающая компетенция старшеклассников» и определить основные структурные компоненты здоровьесберегающей компетенции старшеклассников; выявить особенности проектно-исследовательской деятельности старшеклассников; разработать педагогическую модель формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности.

Анализ медико-биологической и психолого-педагогической литературы позволил уточнить содержание понятия «здоровьесберегающая компетенция старшеклассников».

Здоровьесбережение рассматривается рядом авторов: М. Я. Виленским, Э. Н. Вайнером, П. И. Калью, Ю. П. Лисицыным, Б. Г. Юдиным и др. как обобщенное понятие здорового образа жизни, которое включает в себя не только навыки и знания о *здоровье*, но и деятельностьную и культурную составляющую личности. Проведенный анализ научных работ позволяет утверждать, что в основе здоровьесбережения лежит феномен здоровья, который рассматривается с различных сторон. Особую важность для настоящего исследования имеет позиция Б. Г. Юдина, который рассматривает понятие «здоровье» как расширение возможностей самореализации, основанной на биологической составляющей человека и уровне развития его предметного и духовного мира.

*Здоровьесберегающая компетенция* многими исследователями (Н. Г. Аникеева, А. Г. Бусыгин, А. Д. Карабашева, Ю. В. Лукашин, Л. М. Семяшкина, А. В. Хуторской и др.) понимается как личностное качество обучающегося, приобретенное им в результате участия в образовательном процессе и выражающееся в готовности вести здоровый образ жизни, а также в способности создать профилактические условия для сохранения и укрепления личного здоровья и здоровья окружающих.

Теоретический обзор исследований позволил уточнить, что здоровьесберегающая компетенция старшеклассников представлена как интегрированный личностный результат овладения обучающимися содержанием здоровьесбережения (осознание здоровья как жизненно важной ценности; потребность в сохранении и укреплении здоровья; мотивация к

здоровьесбережению; готовность проявлять усилия в организации здоровьесберегающей среды; совокупность знаний о здоровье человека; опыт и готовность старшеклассников к совершенствованию деятельности по здоровьесбережению) в процессе проектно-исследовательской деятельности, обеспечивающий возможность эффективного применения предметных и метапредметных результатов в области здорового образа жизни, безопасности в различных здоровьесберегающих ситуациях и направленный на расширение диапазона возможностей самореализации личности старшеклассника.

Рассмотрение мнения различных ученых (Н. Г. Аникеева, С. В. Белокопытова, И. А. Зимняя, А. В. Хуторской, Е. А. Югова и др.) в отношении структуры здоровьесберегающей компетенции старшеклассников позволило определить её компоненты: мотивационно-ценностный, когнитивно-деятельностный, эмоционально-волевой и оценочно-рефлексивный.

Для формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников эффективным педагогическим решением является организация *проектно-исследовательской деятельности*, которая многими авторами (В. Н. Борздун, А. В. Леонтович, А. С. Саввичев, В. И. Слободчиков, Н. А. Федотова и др.) рассматривается как деятельность по проектированию, предполагающая анализ проблемы; постановку цели и определение задач; планирование хода исследования; выбор средств её достижения; поиск, анализ и синтез информации и полученных результатов; формулирование выводов.

Анализ работы исследователей (А. В. Косиков, В. Г. Сотник и др.) позволил выявить особенности проектно-исследовательской деятельности в формировании здоровьесберегающей компетенции старшеклассников: личная заинтересованность старшеклассников в решении здоровьесберегающих проблем; самостоятельная и активная деятельность по решению здоровьесберегающих проблем; участие в опытно-экспериментальной деятельности для получения информации здоровьесберегающего характера, направленной на практико-ориентированный результат; апробация результатов здоровьесберегающего характера; межпредметный характер деятельности; формирование критического мышления в решении проблем здоровьесберегающего характера.

На основе анализа научной литературы (Н. Г. Аникеева, А. Д. Карабашева, Ю. В. Лукашин и др.) разработана модель формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности (рисунок 1), которая состоит из цели, результата, педагогических условий и взаимосвязанных блоков: методологического, содержательного, формирующего, диагностического, цели, результата и педагогических условий.

*Цель* – формирование здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности; *задачи* состоят в овладении старшеклассниками знаниями, умениями, опытом и

личностными качествами по сохранению и укреплению здоровья; включении обучающихся в проектно-исследовательскую деятельность по здоровьесбережению; создании и реализации педагогических условий, обеспечивающих эффективность формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности; формировании личностных результатов старшеклассников по бережному, ответственному и компетентному отношению к здоровью.

*Методологический блок* содержит *подходы* (системный, деятельностный, субъектный, аксиологический, компетентностный); *принципы* (системности, сознательности и творческой активности, субъектности, гуманизма, проблемности).

*Содержательный блок* включает *определение* здоровьесберегающей компетенции старшеклассников и её *компоненты* (мотивационно-ценностный, когнитивно-деятельностный, эмоционально-волевой, оценочно-рефлексивный).

*Формирующий блок* содержит *программу* «Здоровье школьника – здоровье нации», а также *форы, методы, средства, виды деятельности* и *этапы* её реализации.

*Диагностический блок* содержит *критерии* (мотивационный, знаниево-операциональный, волевой, оценочный), *уровни* (творческий, продуктивный, репродуктивный).

*Результат* – положительная динамика формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности.

Формирование здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности – целенаправленный процесс субъект-субъектного взаимодействия учителей-фасилитаторов, наставников, старшеклассников, результатом которого является проявление



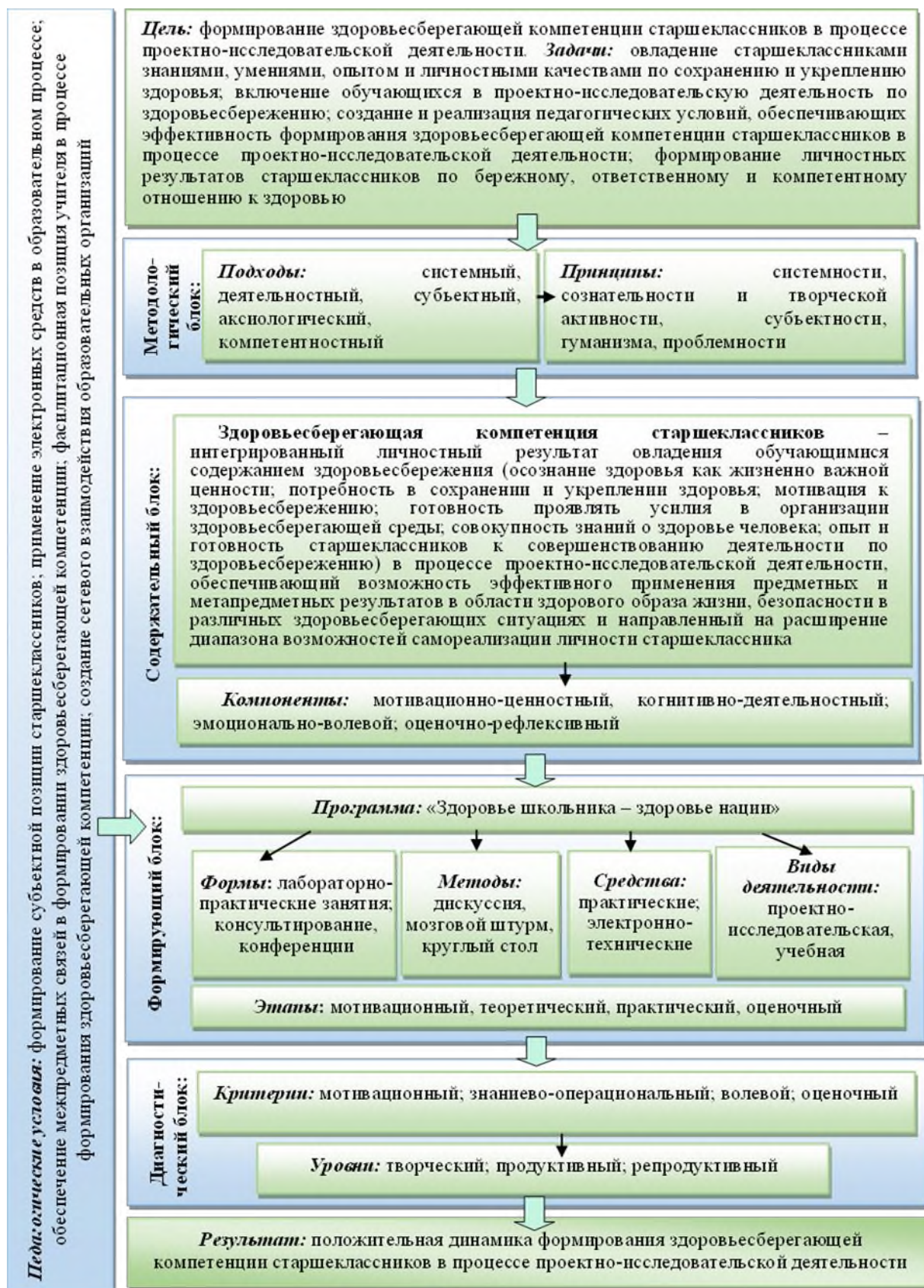


Рисунок 1 – Педагогическая модель формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности

здоровьесберегающей компетенции на основе приобретенных знаний, умений, опыта и личностных качеств по сохранению и укреплению здоровья.

**Вторая глава** «*Опытно-экспериментальная работа по формированию здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности*» направлена на проверку эффективности педагогической модели.

Реализованы педагогические условия, программа «Здоровье школьника – здоровье нации», анализ и интерпретация результатов констатирующего и формирующего этапов опытно-экспериментальной работы.

Проведённый анализ научных источников по определению педагогических условий, личный опыт работы по организации проектно-исследовательской деятельности со старшеклассниками в образовательном процессе школы, а также привлечение экспертной группы позволили выявить и обосновать *педагогические условия* (формирование субъектной позиции старшеклассников; применение электронных средств в образовательном процессе; обеспечение межпредметных связей в формировании здоровьесберегающей компетенции; фасилитационная позиция учителя в процессе формирования здоровьесберегающей компетенции; создание сетевого взаимодействия образовательных организаций), направленные на формирование здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности.

Опытно-экспериментальная работа по реализации педагогической модели формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности заключалась в реализации трех этапов: *констатирующего, формирующего и контрольного*.

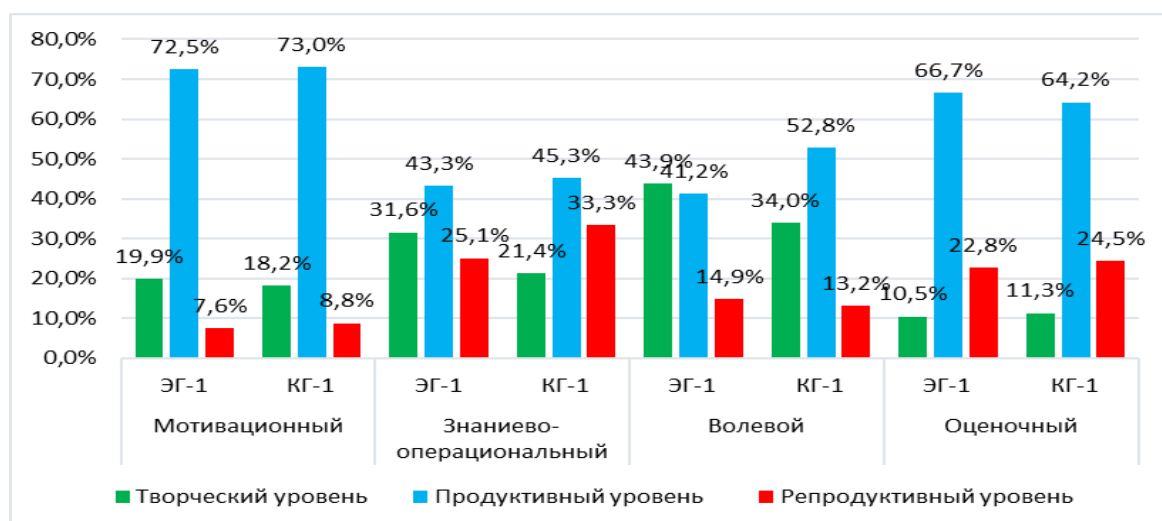
Для описания степени сформированности здоровьесберегающей компетенции старшеклассников нами были обозначены такие критерии, как: мотивационный, знаниево-операциональный, волевой, оценочный (таблица 1).

В эмпирической работе приняли участие старшеклассники в количестве 110 человек, педагогические коллективы школ г. Воронежа (МБОУ СОШ № 23, МБОУ СОШ № 52, МБОУ СОШ № 99) и профессорско-преподавательский состав кафедры анатомии и физиологии ФГБОУ ВО «Воронежский государственный педагогический университет» (далее ФГБОУ ВО «ВГПУ»).

*Констатирующий этап* исследования (рисунок 2) позволил выявить исходный уровень здоровьесберегающей компетенции старшеклассников по ряду критериев формируемого феномена. Так, среди старшеклассников в большей степени творческий уровень сформирован по волевому критерию (ЭГ – 43,9%; КГ – 34,0%). Репродуктивный уровень преобладает по критериям здоровьесберегающей компетенции старшеклассников: знаниево-операциональный (ЭГ – 25,1%; КГ – 33,3%) и оценочный (ЭГ – 22,8%; КГ – 24,5%) критерии. Статистическая проверка полученных данных в ходе констатирующего этапа показала эквивалентность выбранных групп.

**Таблица 1** – Соотношение критериев, показателей, методик здоровьесберегающей компетенции старшеклассников

Показатели	Методики
<b>Мотивационный критерий</b>	
Осознание собственного здоровья как жизненно важной ценности. Осознание здоровья окружающих как ценности. Потребность в сохранении и укреплении здоровья.	Модифицированный вариант методики «Опросник личностного роста школьников» (Д. В. Григорьев, И. В. Кулешова, П. В. Степанов). Опросник «Отношение к здоровью» (Р. А. Березовская). Диагностика уровня становления здорового образа жизни у обучающихся (А. Г. Носов). Модифицированный опросник «Мотивация здорового образа жизни» (по методике Д. Ю. Сорокина, В. М. Сорокиной).
<b>Знаниево-операциональный критерий</b>	
Совокупность знаний о здоровье человека. Готовность к активным действиям в отношении здоровьесбережения. Стремление повлиять на других людей и пропагандировать здоровый образ жизни.	Тест «Что вы знаете о здоровом образе жизни?» (Г. А. Радоман, Н. А. Долбешкина). Диагностика уровня становления здорового образа жизни у обучающихся (А. Г. Носов). Индекс отношения к здоровью (С. Д. Дерябо и В. А. Ясвин). Опросник «Отношение к здоровью» (Р. А. Березовская).
<b>Волевой критерий</b>	
Готовность проявлять усилия в организации здоровьесбережения. Получение удовольствия от результатов здоровьесбережения.	Тест «Самооценка силы воли» (Н. Н. Обозов). Опросник «Отношение к здоровью» (Р. А. Березовская). Индекс отношения к здоровью (С. Д. Дерябо и В. А. Ясвин). Опросник «Определение общей эмоциональной направленности личности» (Б. И. Додонов).
<b>Оценочный критерий</b>	
Анализ собственной здоровьесберегающей деятельности и ее эффективности. Осознание ответственности по сохранению и укреплению здоровья.	«Уровень субъективного контроля». Определение уровня рефлексивности (А. В. Карпов, В. В. Пономарева). Опросник «Отношение к здоровью» (Р. А. Березовская).



**Рисунок 2** – Результаты констатирующего этапа эксперимента по исходному уровню здоровьесберегающей компетенции старшеклассников

На *формирующем этапе* по результатам констатирующего этапа были сформированы группы старшеклассников. В экспериментальную группу (ЭГ)

вошли обучающиеся девушки и юноши 10 и 11 класса в возрасте 15-18 лет в количестве 57 человек (девушек – 31, юношей – 26). В контрольную группу (КГ) были выбраны обучающиеся школ девушки и юноши 10 и 11 класса в количестве 53 человек (девушек – 22, юношей – 31) в возрасте 15-18 лет.

В ЭГ реализовывалась программа «Здоровье школьника – здоровье нации», а также были созданы обоснованные в теоретической части исследования педагогические условия. Формирующий процесс по программе проводился в течение учебного года в течение 35 часов внеурочных занятий в очном и дистанционном формате посредством сетевого взаимодействия с кафедрой анатомии и физиологии ФГБОУ ВО «ВГПУ». Концептуальной основой программы выступили Национальные проекты «Здравоохранение», «Образование», «Демография». Программа включает взаимосвязанные этапы.

*Мотивационный этап* программы формирования направлен на осознание старшеклассниками важности ценности здоровья и побуждение их к активным действиям в отношении здоровьесбережения. Данный этап реализовывался в процессе проведения проблемных бесед, дискуссий, лекций о важности здорового образа жизни в форме фронтального взаимодействия на занятиях, с помощью наглядных электронно-технических и словесных средств обучения.

На *теоретическом этапе* программы старшеклассники проходили обучение в области проектно-исследовательской деятельности, а также актуализировали и расширяли знания в области здоровья, факторов окружающей среды, влияющих на функциональные системы организма. Проведение этапа осуществлялось в форме фронтального взаимодействия, разнообразными методами (эвристическая беседа, дискуссии, кейс-метод, мозговой штурм и др.).

*Практический этап* направлен на осуществление проектно-исследовательской деятельности в рамках здоровьесберегающей тематики. На данном этапе использовались различные формы взаимодействия, в том числе и онлайн-взаимодействие, но приоритетными стали очные консультации. В период создания проектного продукта работа старшеклассников проводилась в групповой и индивидуально-групповой форме. Темы проектно-исследовательских работ выбирались в соответствии с тематическими разделами, соответствующими целям Национальных проектов «Образование», «Здравоохранение», «Демография». Исследовательская часть данного этапа проводилась средствами лаборатории кафедры анатомии и физиологии ФГБОУ ВО «ВГПУ» и при участии наставников, оказывающих консультативную помощь и поддержку участникам проектной группы по проведению опытно-экспериментальной работы.

*Оценочный этап* включал в себя защиту проектно-исследовательских работ и анализ деятельности здоровьесберегающего характера. Старшеклассники публично презентовали проектные работы на итоговой конференции, для этого были использованы электронно-технические средства.

Старшеклассники «КГ» на протяжении всей опытно-экспериментальной работы не участвовали в программе «Здоровье школьника – здоровье нации», а педагогические условия не были намеренно созданы для формирования здоровьесберегающей компетенции. Но обучающиеся «КГ», осваивая образовательную программу, были заняты во внеурочной деятельности по разработке и реализации индивидуальных проектов, так как ФГОС СОО предполагает обязательное выполнение данной формы деятельности на старшей ступени школьного образования.

На *контрольном* этапе по завершении программы «Здоровье школьника – здоровье нации» проведена оценка результатов и динамики формирования здоровьесберегающей компетенции в процессе проектно-исследовательской деятельности в группах ЭГ и КГ.

Статистическая проверка данных с помощью t-критерия Стьюдента показала, что в результате реализации педагогических условий и программы формирования в экспериментальной группе произошли положительные изменения по всем критериям здоровьесберегающей компетенции старшеклассников, особенно в мотивационном («Осознание собственного здоровья как жизненно важной ценности» между «ЭГ-1» и «ЭГ-2» ( $t = -6,122$ ,  $p < 0,001$ )), оценочном («Осознание ответственности по сохранению и укреплению здоровья» («ЭГ-1» и «ЭГ-2» ( $t = -7,228$ ,  $p < 0,001$ )) (таблица 2).

Обработка данных с применением  $\phi^*$ -критерия Фишера подтвердила, что в «ЭГ-2» возросло количество испытуемых с высоким уровнем большинства показателей.

Анализ уровней сформированности критериев «ЭГ», где реализовывалась программа формирования и были созданы педагогические условия, имеет положительную динамику (таблица 3). Так, творческий уровень знаниево-операционального критерия отмечается у старшеклассников в «ЭГ-1» – 31,6 %, «ЭГ-2» – 59,1% (динамика +27,5%), в то время как продуктивный уровень уменьшился в «ЭГ-2» – 25,1% по сравнению с «ЭГ-1» – 5,8% (динамика – 19,3%). Увеличилось количество старшеклассников с творческим уровнем мотивационного критерия в «ЭГ-2» составляет 43,9% по сравнению с «ЭГ-1» до реализации программы (динамика +24%). Оценочный критерий после реализации программы определяется следующими результатами: творческий уровень (динамика +27,2%), продуктивный уровень (динамика -13,2%). Формирование уровней волевого критерия относительно остальных имеет незначительную положительную динамику (продуктивный уровень в «ЭГ-2» уменьшился и составил 5,3%, относительно «ЭГ-1» – 14,9%).

**Таблица 2** – Статистические результаты формирующего этапа в контрольной и экспериментальной группах

10,5	Среднее значение в группе «КГ»		Среднее значение в группе «ЭГ»		Эмпирическое значение-критерия Стьюдента		Эмпирическое значение $\phi^*$ -критерия Фишера	
	До	После	До	После	КГ	ЭГ	КГ	ЭГ
Мотивационный	Осознание собственного здоровья как жизненно важной ценности							
	-1,679	-1,679	-1,351	5,632	0	<b>-6,122***</b>	0	<b>5,056***</b>
	Осознание здоровья окружающих как ценности							
	1,849	1,189	1,684	4,807	1,995	<b>-3,814***</b>	0	<b>1,986*</b>
Знаниево-операциональный	Потребность в сохранении и укреплении здоровья							
	4,358	4,302	4,526	6,614	1	<b>-5,893**</b>	0	<b>2,018*</b>
	Совокупность знаний о здоровье человека							
	18,604	19,623	18,246	23,579	<b>-3,363**</b>	<b>-7,527***</b>	0,844	<b>3,417**</b>
Волевой	Готовность к активным действиям в отношении здоровьесбережения							
	9,415	10,057	9,93	12,404	<b>-3,299**</b>	<b>-3,035**</b>	1,431	<b>2,744**</b>
	Стремление повлиять на других людей и пропагандировать здоровый образ жизни							
	8,113	8,057	8,86	12,947	0,83	<b>-5,213***</b>	0	<b>2,792**</b>
Оценочный	Готовность проявлять усилия в организации здоровьесбережения							
	21,396	20,321	21,053	23,018	<b>2,977**</b>	<b>-2,718**</b>	0,371	1,042
	Получение удовольствия от результатов здоровьесбережения							
	10,566	10,509	10,895	12,246	0,724	-1,969	0	<b>3,305**</b>
Оценочный	Анализ собственной здоровьесберегающей деятельности и ее эффективности							
	2,358	2,396	2,333	2,93	-1	<b>-3,375***</b>	0	<b>1,968*</b>
	Осознание ответственности по сохранению укреплению здоровья							
	3,943	4,415	3,965	4,912	<b>-4,582***</b>	<b>-7,228***</b>	0,459	1,447

Примечание: \* -  $p < 0,05^{**}$  -  $p < 0,01^{***}$  -  $p < 0,001$ . Полужирным шрифтом выделены значимые статистические различия.

**Таблица 3** – Результаты сформированности здоровьесберегающей компетенции старшекласников в процессе проектно-исследовательской деятельности, %.

Творческий уровень		Продуктивный уровень		Репродуктивный уровень		Творческий уровень		Продуктивный уровень		Репродуктивный уровень	
ЭГ-1	ЭГ-2	ЭГ-1	ЭГ-2	ЭГ-1	ЭГ-2	КГ-1	КГ-2	КГ-1	КГ-2	КГ-1	КГ-2
Мотивационный критерий, %											
19,9	43,9	72,5	52,0	7,6	4,1	18,2	17,6	73,0	73,6	8,8	8,8
Знаниево-операциональный критерий, %											
31,6	59,1	43,3	35,1	25,1	5,8	21,4	22,0	45,3	50,9	33,3	27,0
Волевой критерий, %											
43,9	50,9	41,2	43,9	14,9	5,3	34,0	31,1	52,8	55,7	13,2	13,2
Оценочный критерий, %											
10,5	37,7	66,7	52,6	22,8	9,6	11,3	28,3	64,2	49,1	24,5	22,6

Незначительные изменения произошли за время проведения опытно-экспериментальной работы. Репродуктивный уровень знаниево-операционального критерия уменьшился (динамика-6,3%), при этом

продуктивный уровень повысился (динамика+5,6%). В оценочном критерии повысился творческий уровень у старшеклассников (динамика+17%) за счет снижения количества респондентов с продуктивным уровнем (динамика – 15,1%).

Таким образом, можно констатировать в целом положительную динамику формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности в «ЭГ».

В **заключении** диссертации обобщены основные результаты и сформулированы выводы исследования.

Гипотеза исследования доказана, поставленные задачи решены, разработана и экспериментально проверена педагогическая модель формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности, что подтверждается положениями системного, деятельностного, субъектного, аксиологического, компетентностного подходов и позволяет уточнить понятие «здоровьесберегающая компетенция старшеклассников».

Здоровьесберегающая компетенция старшеклассников представлена интегрированным личностным результатом овладения обучающимися содержанием здоровьесбережения (осознание здоровья как жизненно важной ценности; потребность в сохранении и укреплении здоровья; мотивация к здоровьесбережению; готовность проявлять усилия в организации здоровьесберегающей среды; совокупность знаний о здоровье человека; опыт и готовность старшеклассников к совершенствованию деятельности по здоровьесбережению) в процессе проектно-исследовательской деятельности, обеспечивающей возможность эффективного применения предметных и метапредметных результатов в области здорового образа жизни, безопасности в различных здоровьесберегающих ситуациях и направленный на расширение диапазона возможностей самореализации личности старшеклассника.

Были определены структурные компоненты: мотивационно-ценностный, когнитивно-деятельностный, эмоционально-волевой и оценочно-рефлексивный.

2. Определены *особенности проектно-исследовательской деятельности формирования здоровьесберегающей компетенции*: личная заинтересованность старшеклассников в решении здоровьесберегающих проблем; самостоятельная и активная деятельность по решению здоровьесберегающих проблем; участие в опытно-экспериментальной деятельности для получения информации здоровьесберегающего характера, направленной на практико-ориентированный результат; апробация результатов здоровьесберегающего характера; междисциплинарный характер деятельности; формирование критического мышления в решении проблем здоровьесберегающего характера.

3. Разработана и проверена в ходе опытно-экспериментальной работы педагогическая модель формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности, о чем

свидетельствует более интенсивная динамика формирования критериев здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в экспериментальной группе по сравнению с контрольной.

4. Разработана программа «Здоровье школьника – здоровье нации», в концептуальной основе которой заложены цели национальных проектов («Образование», «Здравоохранение», «Демография»). Реализация программы предполагает прохождение этапов: мотивационного, теоретического, практического и оценочного во внеурочной деятельности.

В ходе дальнейшего исследования был определен критериально-оценочный аппарат, включающий 4 критерия (мотивационный, знаниево-операционный, волевой, оценочный), показатели и уровни (репродуктивный, продуктивный, творческий).

5. Выявлены, научно обоснованы и внедрены педагогические условия, способствующие формированию здоровьесберегающей компетенции в процессе проектно-исследовательской деятельности: формирование субъектной позиции старшеклассников; применение электронных средств в образовательном процессе; обеспечение межпредметных связей в формировании здоровьесберегающей компетенции; фасилитационная позиция учителя в процессе формирования здоровьесберегающей компетенции; создание сетевого взаимодействия образовательных организаций.

В результате опытно-экспериментальной работы в экспериментальной группе обнаружена положительная динамика формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности. Значимые различия наблюдаются в мотивационном, знаниево-операционном, оценочном критериях.

**6. Перспективы исследования.** Выполненное исследование не претендует на исчерпывающее и окончательное решение выбранной проблемы. Дальнейшее изучение предполагает теоретико-методологическое обоснование образовательной среды, формирующей здоровьесберегающую компетенцию разновозрастных участников педагогического процесса; изучение механизмов взаимосвязи профессиональной компетентности педагогов и формирования здоровьесберегающей компетенции обучающихся; разработка и реализация индивидуализированных образовательных программ, направленных на эффективное формирование здоровьесберегающей компетенции обучающихся.

**Основные положения диссертации отражены в публикациях автора.**

*Статьи в ведущих журналах, рекомендованных ВАК РФ:*



1. Пешкова, И. А. Анализ сформированности совокупности знаний старшеклассников в области здоровья / И. А. Пешкова // Известия Воронежского государственного педагогического университета. Воронеж, 2021. – № 1(290). – С. 31-37 (0,8 п. л.).

2. Пешкова, И. А. Педагогические условия формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в общеобразовательной школе / Н. И. Вьюнова, И. А. Пешкова // Известия Воронежского государственного педагогического университета. – Воронеж, 2021. – № 2. – С. 21-25 (0,68 п. л. / 0, 34).

3. Пешкова, И. А. Анализ исходного уровня сформированности здоровьесберегающей компетенции старшеклассников общеобразовательной школы / И. А. Пешкова // Глобальный научный потенциал. – 2021. – № 6 (123). – С. 14-17 (0,23 п. л.).

4. Пешкова, И. А. Проектно-исследовательская деятельность: исторический и технологический аспекты / И. А. Пешкова // Образование и общество. – Орел, 2022. – № 4 (135). – С. 23-31(0,68 п. л.).

5. Фетисов, А. С. Педагогическая модель формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе проектно-исследовательской деятельности / А. С. Фетисов, И. А. Пешкова // Известия Российской академии образования. – Москва, 2023. – № 1 (61). – С. 141-153 (1,01 п. л. / 0, 5).

6. Фетисов, А. С. Здоровьесбережение в рамках реализации проектно-исследовательской деятельности старшеклассников во внеурочной деятельности / А. С. Фетисов, И. А. Пешкова // Проблемы современного педагогического образования. – Ялта, 2023. – № 79-1. – С. 353-356 (0,64 п. л. / 0, 32).

*Публикации в других изданиях:*

7. Пешкова, И. А. Познавательный потенциал школьников в образовательном процессе / И. А. Пешкова // Актуальные проблемы обучения и воспитания школьников и студентов в образовательном учреждении: Сборник научных статей. – Воронеж : ООО «Издательство РИТМ», 2016. – Вып. 10. – С. 231-234 (0,25п. л.).

8. Пешкова, И. А. Реализация здоровьесберегающих технологий на базе МБОУ СОШ № 52, г. Воронеж / И. А. Пешкова // Новой школе – здоровые дети: материалы IV Всероссийской научно-практической конференции. – Воронеж: Издательско-полиграфический центр «Научная книга». – 2016.– С.121-124 (0,18 п. л.).

9. Пешкова, И. А. Проектно-исследовательская деятельность в школе как вектор развития детской одаренности / И. А. Пешкова // Студент и наука (гуманитарный цикл) – 2018 : Материалы международной студенческой научно-практической конференции. – Магнитогорск : ФГБОУ ВПО «МГТУ», 2018. – С. 551-555 (0,27п. л.).

10. Пешкова, И. А. Готовность современной среднеобразовательной школы к проектно-исследовательской деятельности (анализ опыта работы) / И. А. Пешкова // Педагогическое образование: вызовы XXI века : Сборник научных

статей IX международной научно-практической конференции, посвящённой памяти академика РАО В. А. Слостенина. – Самара: СГСПУ, 2018. – С. 64-66 (0,27 п. л.).

11. Пешкова, И. А. Оптимизация двигательной активности учащихся с помощью инновационных технологий обучения / И. А. Пешкова // Новой школе – здоровые дети : Материалы V Всероссийской научно-практической конференции. – Воронеж : Издательство «Научная книга», 2018. – С. 121-123 (0,19 п. л.).

12. Пешкова, И. А. Компетентностный подход в современном образовании / И. А. Пешкова // Антропоцентрические науки: инновационный взгляд на образование и развитие личности : Материалы IX Международной научно-практической конференции. – Воронеж : Издательско-полиграфический центр «Научная книга», 2019. – С. 155-157 (0,19 п. л.).

13. Пешкова, И. А. Готовность современного учителя к эффективной работе по проектной деятельности в общеобразовательной школе (анализ опыта работы) / И. А. Пешкова // Педагогическое образование: вызовы XXI века : Материалы XI Международной научно-практической конференции, посвященной памяти выдающегося ученого – педагога, академика В. А. Слостенина. – Самара: Самарский государственный социально-педагогический университет, 2018. – С. 64-66. (0,36 п. л.).

14. Пешкова, И. А. Компетентностный подход как методологическая основа современного образования / И. А. Пешкова // Вестник научной сессии факультета философии и психологии. – Воронеж : Издательский дом ВГУ, 2020. – Вып.20. – С. 145-151 (0,34 п. л.).

15. Пешкова, И. А. Компетентностный подход в образовательном процессе школы / И. А. Пешкова // Памяти профессора И. Ф. Бережной посвящается : Материалы Международной научно-практической конференции. – Воронеж : Издательский дом ВГУ, 2020. – С. 77-80 (0,41 п. л.).

16. Пешкова, И. А. Здоровьесберегающая компетенция как результат школьного образования / И. А. Пешкова // Новой школе – здоровые дети : Материалы VI Всероссийской научно-практической конференции. – Воронеж: Воронежский государственный педагогический университет, 2020. – С. 139-141 (0,2 п. л.).

17. Пешкова, И. А. Формирование здоровьесберегающей компетенции старшеклассников в процессе реализации учебного предмета «основы безопасности жизнедеятельности» / И. А. Пешкова // Педагогическое образование: вызовы XXI века : Материалы XII Международной научно-практической конференции, посвященной памяти выдающегося ученого-педагога, академика В.А. Слостенина. – Москва : Международная академия наук педагогического образования, 2021. – С. 335-338 (0,18 п. л.).

18. Пешкова, И. А. Сущность и особенности проектно-исследовательской деятельности в формировании здоровьесберегающей компетенции старшеклассников / И. А. Пешкова // Культура, наука, образование: проблемы и перспективы : Материалы IX Международной научно-практической конференции. .

– Нижневартовск : Нижневартовский государственный университет, 2021. – С. 397-404 (0,76 п. л.).

19. Пешкова, И. А. Потенциал здоровьесбережения современного образования для обучающихся / И. А. Пешкова, Н. Ю. Нараева, К. Д. Шихалиева, С. В. Старцева // Многопрофильный стационар. – Воронеж, 2022. – Т. 9. – № 2. – С. 7-9 (0,3 п. л. / 0,08).

20. Пешкова, И. А. Учет возрастных особенностей старшеклассников в реализации проектно-исследовательской деятельности / И. А. Пешкова // Педагогическое образование: методология, теории и технологии (посвящается 100-летию кафедры педагогики ВГУ) : Материалы Международной научно-практической онлайн-конференции. – Воронеж, 2022. – С. 243-246 (0,19 п. л.).

21. Уровень готовности вести здоровый образ жизни среди студентов / Е. С. Грошева, И. А. Пешкова // Биологическое образование: традиции и инновации : Материалы I Всероссийской научно-практической конференции. – Челябинск : Южно-Уральский государственный гуманитарно-педагогический университет, 2022. – С. 114-116 (0,21 п. л. / 0,11).

22. Пешкова, И. А. Опыт формирования здоровьесберегающей компетенции обучающихся в современном образовательном процессе МБОУ СОШ № 100, Г. Воронеж / И. А. Пешкова, А. С. Смахина // Новой школе – здоровые дети : Материалы VII Всероссийской научно-практической конференции, Воронеж, 21 октября 2022 года / Редколлегия: С.В. Корнев [и др.], отв. за вып. Н.М. Кувшинова. – Воронеж: Воронежский государственный педагогический университет, 2022. – С. 225-227 (0,23 п. л. / 0,11).

23. Пешкова, И. А. Формирование здоровьесберегающей компетенции в рамках реализации ФГОС на уроках ОБЖ / И. А. Пешкова, А. В. Янов // Новой школе - здоровые дети : Материалы VII Всероссийской научно-практической конференции, Воронеж, 21 октября 2022 года / Редколлегия: С.В. Корнев [и др.], отв. за вып. Н.М. Кувшинова. – Воронеж: Воронежский государственный педагогический университет, 2022. – С. 227-229 (0,24 п. л. / 0,12).

24. Пешкова, И. А. Эффективность программы формирования здоровьесберегающей компетенции старшеклассников / И. А. Пешкова // Евразийский гуманитарный журнал. – Пермь, 2023. – № 1. – С. 98-106 (0,92 п. л.).

25. Пешкова, И. А. Педагогический потенциал проектно-исследовательской деятельности в общеобразовательной школе / И. А. Пешкова // Траектория развития субъектов образовательного процесса : Материалы Международной научно-практической конференции, Воронеж, 16 февраля 2023 года. – Воронеж : ИСТОКИ, 2023. – С. 88-91 (0,28 п. л.).