

**Педагогические науки**

УДК 37.01

**Тенденция зависимости воспитанности культуры здоровья школьников от сформированности когнитивных компетенций**

Наталья Сергеевна Гаркуша

Белгородский институт развития образования, Российская Федерация  
308007, г. Белгород, ул. Студенческая 14  
Кандидат педагогических наук, доцент  
E-mail: garnatalya@mail.ru

**Аннотация.** В статье рассматривается процесс формирования и развития когнитивных компетенций как элемента воспитанности культуры здоровья школьников. В целях исследования сущности ключевой категории «когнитивные компетенции» в качестве методологической основы автор предлагает три основных подхода: поведенческий, функциональный и целостный. Особенностью работы являются представленные педагогические методы и технологии эффективного формирования и развития когнитивных компетенций, а также обоснованные показатели сформированности когнитивных компетенций. Новизна представленных материалов состоит в том, что результаты проведенного анализа процесса формирования и развития когнитивных компетенций, а именно его элементов (смыслового, побуждающего и рефлексивного), подтвердили тенденцию обусловленности воспитанности культуры здоровья школьников от сформированности когнитивных компетенций. Данный факт рекомендуется учитывать при организации образовательного процесса современной общеобразовательной организации.

**Ключевые слова:** когнитивные компетенции; культура здоровья; показатели сформированности когнитивных компетенций; тенденции

**Введение.** Радикальные изменения в российской системе образования связаны со сменой знаниевой парадигмы на компетентностную и активными проявлениями общемировых тенденций в развитии подрастающего поколения: формирование гуманистических ценностей, приобретение ключевых компетенций, активизация способности саморазвития, развитие самостоятельной деятельности и личной ответственности. Соотношение необходимости формирования у школьников таких качеств личности, которые бы обеспечивали готовность реализовать свой потенциал (владение знаниями в сфере культуры здоровья, ведение гармоничного образа жизни и наличие опыта самостоятельной здоровьесозидающей деятельности), и интенсивное развитие компетентностной парадигмы образования приводит к пониманию зависимости воспитанности культуры здоровья школьников от сформированности когнитивных компетенций. В данной публикации постараемся дать характеристику данной тенденции, определив сущность ключевой её категории «когнитивные компетенции».

По мнению специалистов, в отличие от знаний, компетенции представляют собой потенциальный метод решения непредвиденных проблем в различных контекстах [4]. В сравнении со знаниевой парадигмой, которая более «жесткая» и регламентируемая, компетентностная – открытая и легко адаптируемая. Один из известных исследователей природы компетенций британский психолог J. Raven утверждает, что знания, умения и навыки, составляющие рутинную, чисто исполнительскую сторону деятельности, успешно формируются и актуализируются, только при личностном принятии и осознании большого общественного значения соответствующих целей, что определяет формирование высокой ответственности, инициативы, готовности к творчеству [8].

**Материалы и методы.** Рассматривая методологическую основу для определения сущности понятия «когнитивные компетенции», считаем целесообразным выделить три основных подхода: поведенческий, функциональный и целостный.

Использование поведенческого подхода к изучению компетенций присуще американским ученым (R.E. Boyatzis, D. McClelland, S.S. Naquin, C.N. Nitardy, D. Russ-Eft, L. Spencer, S. Spencer, R.W. White и др.), по мнению которых компетентность является способностью, необходимой для разрешения определенных проблем и получения необходимых результатов деятельности, а компетенция – способность, отражающая необходимые стандарты поведения. Американский лингвист N. Chomsky, один из основоположников компетентностного подхода, указывает, что человеческий потенциал включает набор компетенций, которые проявляются в практических действиях в различных ситуациях. Из этого следует, что целью образования является формирование данного набора компетенций, инициирующих определенное поведение и поступки личности [3].

Сторонники функционального подхода – в большинстве своем английские исследователи (L.Andersson, D. Deist, B. Mansfield, G.A. Miller, L. Mitchell, A.S. Hirsh, J. Winterton и др.) – придерживаются понимания компетентности как способности применять знания, умения и навыки в соответствии с требуемыми стандартами и решать проблемы в соответствии изменяющимся требованиям.

Целостный подход, демонстрируемый французскими, немецкими, австрийскими исследователями (S. Archan, A. Dietrich, A. Dousset, T. Durand, A. Klarsfeld, C. Levy-Leboyer, G. Le Boterf, P. Merle, S. Saint-Onge, E. Tutschek и др.), ориентирован на компетенции, определяющие действия.

Анализ представленных подходов показал их общность, поскольку когнитивные компетенции присутствуют во всех трех моделях.

**Обсуждение проблемы.** Согласно мнению английского исследователя Piaget J., когнитивная компетентность представляет собой циклические процессы ассимиляции и аккомодации, при которых что человек может управлять своим личным опытом, а также организовывать и адаптировать свои мысли, направлять их поведение [9]. Интересно, что R. Sun и E. Hui считают основой когнитивной компетентности критическое и творческое мышление [10]. Между тем американский ученый P.S. Fry указал на то, что когнитивная компетентность состоит из трех переплетенных и взаимозависимых компонентов: когнитивных структур, когнитивных процессов и соответствующего поведения [6].

В России изучению компетентностного подхода в образовании посвящены труды А.М. Аронова, Л.П. Алексеевой, А.Г. Бермуса, И.А. И.В. Гришиной, А.Г. Здравомыслова, Э.Ф. Зеера, И.А. Зимней, Н.В. Кузьминой, Л.А. Петровской, А.К. Марковой, Л.М. Митиной, Н.С. Шаблыгиной, А.В. Хуторского и многих других.

Вместе с тем наиболее интересной, на наш взгляд, является позиция В.С. Меськова, определившего сущность феномена «компетенции» на основе классической, неклассической и постнеклассической методологий. Автор предлагает классическую модель представления компетенций, при которой образовательная деятельность трактуется как предметная, а компетенции задаются способностями; неклассическую модель – образовательная деятельность трактуется как коммуникативная, компетенции задаются способностями и готовностью; постнеклассическую модель – образовательная деятельность трактуется как информационная деятельность (в том числе – когнитивная), а компетенции задаются способностью, готовностью, мотивацией [2]. По сути ученый представляет компетенции как характеристику отношений субъекта и деятельности.

Подчеркнем, что особенностью последней модели является рассмотрение образовательной деятельности как когнитивной деятельности субъекта. Исходя из данной позиции, *когнитивную компетенцию можно описать такими характеристиками, как способность, мотивация и готовность к когнитивной деятельности.*

По нашему мнению, культура здоровья – это составная часть общей культуры личности, отражающая осознанное ценностное отношение человека к собственному здоровью, основанная на ведении здорового образа жизни, выраженная в полноценном физическом, психическом, духовно-нравственном и социальном развитии [1].

Основываясь на данных выводах, при рассмотрении когнитивной компетенции в структуре воспитанности культуры здоровья стоит отметить, что успех деятельности по её формированию зависит от:

– *способностей* школьников к саморазвитию и самообразованию в сфере здоровья, проектированию и самостоятельной реализации стратегии здоровьесбережения и здоровьесозидания;

– *мотивации* к здоровьесберегающей и здоровьесозидающей деятельности, которая основана на личностных ценностях, базовых потребностях и уровне владения культурными нормами в сфере здоровья;

– *готовности* к здоровьесберегающей и здоровьесозидающей деятельности, основанной на знаниях, умениях, навыках в сфере здоровья и психофизиологических особенностях школьника, обеспечивающих эффективное выполнение определенных действий.

Способности, мотивация и готовность суть не статические, но динамические характеристики, формирование и развитие которых происходит поэтапно, в процессе социализации и целенаправленной воспитательной работы. В этой связи значимым становится содержание процесса формирования и развития когнитивных компетенций.

На наш взгляд, процесс формирования и развития когнитивных компетенций как элемента воспитанности культуры здоровья школьников включает несколько этапов:

1. *Смысловой* – этап формирования грамотности в области сохранения здоровья и культурных норм в сфере здоровья. Содержание знаний и нормы должны соответствовать возрасту обучающихся и включать представления о сущности здоровья (соматического, физического, психического, психологического, социального, духовно-нравственного), культурных норм и традиций в сфере здоровья и личностных качествах: физических (активность, энергичность, готовность воспринимать нагрузки окружающей среды), интеллектуальных (любопытность, вдумчивость, логичность, осмысленность, систематичность).

2. *Побуждающий* – этап формирования заинтересованности школьников в проектировании и самостоятельной реализации стратегии здоровьесбережения и здоровьесозидания.

Заинтересованность формируется на основе внутренних побуждений личности (потребностей) и внешних побуждений (общественные, школьные и семейные факторы). Активная пропаганда, что здоровый человек, красив, ухожен, культурен, самодостаточен, успешен, а больной – непривлекателен внешне, слаб, несчастен, находится в депрессивном состоянии, для подрастающего поколения является мощным самодетерминирующим фактором.

3. *Рефлексивный* – этап осмысления информации и деятельности, позволяющий сформулировать полученные результаты, скорректировать деятельность и переопределить дальнейшее саморазвитие и самообразование в сфере здоровья. Одним из сложных элементов процесса развития когнитивных компетенций является обучение школьников проведению глубокого самоанализа и формирования рефлексивной культуры.

Развитие рефлексивной культуры школьников как интегрального качества заключается в культивировании таких динамических компонентов, как готовность и способность к самостоятельной реализации стратегии здоровьесбережения и здоровьесозидания.

**Результаты.** Сущность выделенных элементов предполагает определение основных эффективных педагогических методов и технологий формирования и развития когнитивных компетенций. В свете гуманистической парадигмы современные технологии воспитания культуры здоровья школьников, и в частности развития когнитивных компетенций, должны содействовать самосовершенствованию, формированию у школьников смысложизненной самоориентации, индивидуальной траектории развития, устойчивости к негативным воздействиям, рефлексивной культуры. При взаимодействиях педагогов и обучающихся акцент должен быть сделан на активизацию субъектного самостоятельного опыта школьника, изучение направленности индивидуальных стратегий здоровьесбережения и здоровьесозидания (практические и тренинговые формы работы). Особое значение в процессе развития когнитивных компетенций имеют продуктивно-ориентированные технологии, в результате применения которых школьники создают продукты, обладающие практической ценностью для себя и окружающих (например, создание собственной модели здоровьесбережения и здоровьесозидания). В то же время в рамках развития рефлексивной культуры эффективными являются дискуссии, диалоги, беседы, метод мозгового штурма и др.

Основной целью применения вышеперечисленных методов и технологий является формирование и развитие способностей, мотивации и готовности к когнитивной деятельности, что отражается в показателях когнитивной компетенции (см. табл.1).

Результаты проведенного анализа смыслового, побуждающего и рефлексивного элементов подтвердили тенденцию обусловленности воспитанности культуры здоровья школьников от сформированности когнитивных компетенций.

Таблица 1

**Показатели сформированности когнитивной компетенции**

<b>Этап формирования когнитивной компетенции</b>	<b>Показатели сформированности когнитивной компетенции</b>
Смысловой	Владение культурными нормами и традициями в сфере здоровья Способность применять знания о здоровье в жизнедеятельности
Побуждающий	Готовность к саморазвитию и самообразованию в сфере здоровья, проектированию и самостоятельной реализации стратегии здоровьесберегания и здоровьесозидания
Рефлексивный	Умение осуществлять рефлекссию собственной деятельности

**Заключение.** В ходе рассмотрения данной тенденции были сделаны следующие выводы: формирование и развитие когнитивной компетенции в структуре воспитанности культуры здоровья зависит от: способностей школьников к саморазвитию и самообразованию в сфере здоровья, проектированию и самостоятельной реализации стратегии здоровьесберегания и здоровьесозидания; мотивации к здоровьесберегающей и здоровьесозидательной деятельности, которая основана на личностных ценностях, базовых потребностях и уровне владения культурными нормами в сфере здоровья; готовности к здоровьесберегающей и здоровьесозидательной деятельности, основанной на знаниях, умениях, навыках в сфере здоровья и психофизиологических особенностях школьника, обеспечивающих эффективное выполнение определенных действий.

**Примечания:**

1. Гаркуша Н.С. Воспитание культуры здоровья школьников: психологический аспект/ Н.С. Гаркуша // Политематический журнал научных публикаций «Дискуссия». 2014. № 1(42). С. 104-107.
2. Меськов В.С., Мамченко А.А. Когнитивно-компетентностная парадигма образования // Школьные технологии. № 3. 2011. С. 46-62.
3. Chomsky, N. (1965). *Aspects of the Theory of Syntax*. Cambridge: MIT Press.
4. Council of Europe, Council for Cultural Co-operation (CDCC), (2000). *project on Education for Democratic Citizenship: Basic concepts and core competencies for education for democratic citizenship, report prepared by Francois Audigier, Strasbourg, Council of Europe.*
5. Deci E., Ryan R. (2008). *Facilitating Optimal Motivation and Psychological Well-Being Across Life's Domains* // *Canadian Psychology*. № 49.
6. Fry P.S., *Fostering Children's Cognitive Competence through Mediated Learning Experiences: Frontiers and Futures*, C. C. Thomas, Springfield, Ill, USA, 1991.
7. *Health literacy. The solid facts* Edited by Ilona Kickbusch, Jürgen M. Pelikan, Franklin Apfel and Agis D. Tsouros 2013, 73 p.
8. Raven, J. (2012). *Competence, Education, Professional Development, Psychology, and Socio-Cybernetics*. In Neimeyer (ed) *Continuing Education: Types, Roles, and Societal Impacts*. Hauppauge, New York: Nova Science Publishers, Inc.
9. Piaget, J. *The Development of Thought: Equilibration of Cognitive Structures*, Blackwell, Oxford, UK, 1977.
10. Sun, R. C. F. and Hui E. K. P., «Cognitive competence as a positive youth development construct: conceptual bases and implications for curriculum development» *International Journal of Adolescent Medicine and Health*, vol. 18, no. 3, pp. 401–408, 2006. View at Scopus.

UDC 37.01

**Trend of Dependence of Schoolchildren's Health Culture Educatedness on the Cognitive Competences Formedness**

Natalya S. Garkusha

Belgorod Institute of Education Development, Russian Federation  
308007 Belgorod, Studencheskaya Str., 14  
Ph.D. (pedagogics), associate professor  
E-mail: garnatalya@mail.ru

**Abstract**

The paper is concerned with the process of formation and development of cognitive competences as the element of schoolchildren's health culture educatedness. In terms of the study of the essence of key category 'cognitive competence', the author offers three major approaches: behavioral, functional and integral. The offered educational techniques and technologies of the efficient formation and development of cognitive competences and the justified indices of the formedness of the cognitive competences are the features of the work. The novel nature of the offered data is that the results of the conducted analysis of the process of cognitive competences formation and development, namely its elements (conceptual, inductive and reflective) have proves the trend of the dependence of schoolchildren's health culture educatedness on the formedness of cognitive competences. This fact should be considered in terms of educational process formation of the modern general education institution.

**Keywords:** cognitive competences; health culture; indices of cognitive competences formedness; trends.