

УДК 371.7 (478)

DOI: 10.18413/2313-8971-2016-2-3-18-24

Ирхин В. Н.<sup>1</sup>  
Абрамова В. В.<sup>2</sup>**СОДЕРЖАНИЕ И НАПРАВЛЕННОСТЬ РАЗВИТИЯ  
ШКОЛЬНОЙ ПЕДАГОГИКИ ЗДОРОВЬЯ В ПРИДНЕСТРОВЬЕ**

- 1) Белгородский государственный национальный исследовательский университет, ул. Победы, д. 85, г. Белгород, 308015, Россия; E-mail: irhin@bsu.edu.ru.
- 2) Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко, ул. 25 Октября, д. 188, г. Тирасполь, 3300, Приднестровская Молдавская республика; E-mail: batut-Tir-08@yandex.ru

**Аннотация**

В статье представлены содержание и направленность развития школьной педагогики здоровья в Приднестровской Молдавской республике (ПМР) за последние четверть века. В ходе исследования установлено, что наряду с доминирующим до недавнего времени гигиеническим подходом в школьной педагогике здоровья ПМР обозначилась тенденция комплексного подхода к решению проблемы воспитания здорового поколения, развития здоровьеориентированных образовательных систем в республике создаются условия для интегрированного и инклюзивного обучения особенных детей, усиливается внимание к формированию нравственного и социального компонентов здоровья школьников, развитию этнокультурного аспекта педагогики здоровья. Полученные результаты позволили раскрыть существенные характеристики и особенности школьной педагогики здоровья в ПМР; целостно представить генезис школьной педагогики здоровья в ПМР в постсоветский период; определить направления развития школьной педагогики здоровья в ПМР на современном этапе; выявить позитивный опыт сохранения, укрепления и формирования здоровья приднестровских школьников. Имеющиеся результаты имеют прогностический характер для проектирования организации школьной системы образования как в ПМР, так и в России.

**Ключевые слова:** школьная педагогика здоровья; развитие; Приднестровская Молдавская республика.

Irkhin V.N.<sup>1</sup>  
Abramova V.V.<sup>2</sup>**THE CONTENT AND ORIENTATION OF THE DEVELOPMENT  
OF SCHOOL HEALTH PEDAGOGICS IN TRANSNISTRIA**

- 1) Belgorod State National Research University, 85 Pobedy St., Belgorod, 308015, Russia; E-mail: irhin@bsu.edu.ru
- 2) Taras Shevchenko Transnistrian State University, 188, 25 October St., 3300, Tiraspol, Pridnestrovian Moldavian Republic; E-mail: batut-Tir-08@yandex.ru

**Abstract**

The article presents the content and direction of the development of school health pedagogics in the Pridnestrovian Moldavian Republic (PMR) over the past quarter century. The study found that in addition to the dominant until recent time hygienic approach to PMR school health pedagogics, the trend of using an integrated approach to healthy generation problems of education, development oriented on health education systems creates the conditions for an integrated and inclusive education for children with special education needs in the country, increased attention to the formation of moral and social components of school health, the development of ethno-cultural aspects of health education. The results obtained allowed to reveal the essential characteristics and features of school health pedagogics in the PMR; holistically to provide the Genesis of school health pedagogics in the PMR in the post-Soviet period; to determine the direction of development of school health pedagogics in the PMR at the present stage; to identify the positive experience of maintaining, strengthening and health formation of Transnistrian schoolchildren. The available results are predictor for design organization of the school system both in the PMR and Russia.

**Keywords:** school health pedagogy; development; Pridnestrovian Moldavian Republic.

### **Введение (INTRODUCTION).**

В условиях модернизации российской школы, её интеграции в мировое образовательное пространство закономерным представляется целенаправленное изучение, объективный анализ и выявление позитивного опыта в области педагогики здоровья в нашей стране и за рубежом, в частности, в странах бывшего СССР. Сравнительно-сопоставительный анализ позволяет определить общие направления развития школьной педагогики здоровья как на международном, так и национальном уровнях, эффективные способы здоровьеориентированной деятельности, которые могут быть использованы в отечественной школьной практике при сохранении национальных образовательных традиций.

Среди стран бывшего СССР, утверждающих идеи педагогики здоровья в школах, ПМР занимает особое место, поскольку её государственная политика в гуманитарной области нацелена на интеграцию в образовательное пространство России, педагоги-практики успешно используют наработки российских ученых по сохранению, укреплению и формированию здоровья учащихся. Кроме того, в ПМР накоплен значительный опыт обеспечения здоровья школьников как на государственном уровне, так и в рамках деятельности отдельных организаций общего образования.

### **Основная часть (MAIN PART).**

Изучение научной литературы [1–11] показывает, что имеется достаточно материала по проблеме обеспечения здоровья школьников и развитию системы образования в зарубежных странах. Однако в научной литературе слабо представлен анализ процессов, происходящих в системе образования стран бывшего СССР. Вне поля зрения исследователей остается содержание и направление развития педагогики здоровья Приднестровья.

Знакомство с научной литературой в области педагогики здоровья, нормативно-правовыми документами, практическим опытом обеспечения здоровья школьников ПМР позволило выделить противоречия:

– между необходимостью исследования особенностей, направлений развития, целей, содержания, моделей и технологий сохранения, укрепления и формирования здоровья учащихся в школах Приднестровья, и недостаточной разработанностью теоретического обоснования рассматриваемой системы;

– между объективно растущей потребностью в интеграции российского школьного образования с образовательной системой Придне-

стровской Молдавской республики, в частности, за счет совершенствования системы обеспечения здоровья учащихся, и недостаточным исследованием положительного опыта решения обозначенной проблемы в Приднестровье.

### **Цель работы (PURPOSE RESEARCH)**

Указанные противоречия выражаются в форме научной проблемы исследования: каковы особенности, направления развития педагогики здоровья в ПМР. Решение этой проблемы составляет цель исследования.

### **Методы исследования (METHODS OF RESEARCH)**

В своем исследовании мы использовали теоретические (обобщение научных фактов, моделирование, научное прогнозирование и проектирование) и эмпирические (изучение и обобщение передового педагогического опыта, наблюдение, опрос, изучение документов и результатов деятельности участников образовательного процесса) методы исследования, а также методы педагогических измерений (анкетирование, тестирование, качественный и количественный анализ деятельности участников эксперимента).

### **Результаты исследования и их обсуждение (RESULTS OF RESEARCH AND THEIR DISCUSSION)**

Государственную политику ПМР в области общего образования претворяют в жизнь 162 организации общего образования, отличающиеся видовым многообразием и вариативностью реализуемых ими программ. Сохранение, укрепление и формирование здоровья школьников является приоритетной государственной задачей, о чем свидетельствуют принятые в ПМР различные законодательные акты. Например, Закон Приднестровской Молдавской республики «Об охране здоровья граждан» (№ 29-3 от 16 января 1997 года) определяет основные направления государственной политики в области охраны здоровья граждан. Приоритет профилактических мер указан в качестве одного из основных принципов охраны здоровья граждан. Закон, по сути, закрепил в качестве доминирующего *гигиенический подход* в образовании. Его основу составляет принцип сохранения здоровья, а сущность заключается в снижении внешних отрицательных факторов воздействия на здоровье учащихся как путем принятия государственных программ «Профилактика ВИЧ/СПИД-инфекции и болезней, передающихся половым путем (БППП), в ПМР» на 2005–2009 и на 2010–2014 годы; «Онкология (2006–2010; 2011–2015 годы); комплексной профилактики кариееса у детей «Детям – здоровые

зубы» на 2004–2013 годы; «Иммунизация населения ПМР» на 2006–2010 и на 2011–2015 годы; «Профилактика туберкулеза на 2011–2015 годы», так и посредством регламентации образовательного процесса и отдельных его видов, учета гигиенических требований и норм к организации предметно-пространственной среды, использованию оборудования и т. д.

Принципиальное значение для развития педагогики здоровья в ПМР имела Государственная целевая программа «Образование и здоровье» на период 2005–2009 гг., которая ставила целью создание социальной системы образовательно-медико-психологической направленности для решения проблемы сохранения здоровья детского населения. В целях реализации программы «Образование и здоровье» во многих образовательных учреждениях был разработан план комплексных мероприятий, направленных на оздоровление детей, профилактику заболеваний, пропаганду ЗОЖ, развитие физической культуры. Определены основные направления взаимодействия медицинских работников школьных учреждений и поликлиник, педагогов, родителей, что позволяет обеспечить своевременное медицинское обследование детей, их лечение и оздоровление. Таким образом, обозначилась *тенденция комплексного подхода* к решению проблемы воспитания здорового поколения приднестровцев.

Для воспитания культуры здоровья учащихся в отдельных школах вводятся уроки здоровья, реализуется валеологический потенциал содержания школьных предметов, проводится внеклассная и внешкольная валеологическая воспитательная работа. Педагоги стремятся приобщить школьников к занятиям в спортивных секциях, привлечь к участию в массовых физкультурных и валеологических мероприятиях, в школах создаются и работают творческие объединения: кружки, секции. Осуществляется физкультурно-оздоровительная работа: расширяются возможности выбора школьниками содержания обязательных занятий физической культурой (в рамках Концепции физического воспитания детей и молодежи в ПМР (утв. постановлением правительства ПМР № 318 от 10.12.2015 г.) обозначена возможность наполнения вариативной части урока по физической культуре непрограммным содержанием), проводится утренняя зарядка, как обязательная форма занятий физическими упражнениями с учащимися 1–9 классов заявлена физкультминутка на каждом уроке, во всех школах проводится «День здоровья» для всех параллелей; организуется спортивно-массовая

работа. Для детей с ослабленным здоровьем организованы занятия физкультурой в специальных медицинских группах, постоянно совершенствуется программа такого рода занятий.

Для улучшения материальной базы физкультурно-оздоровительной работы была принята государственная целевая программа «Обеспечение спортивным оборудованием и инвентарем организаций образования ПМР на 2013–2017 гг.». К сожалению, тяжелое финансово-экономическое положение ПМР не позволяет в полной мере реализовать программу обеспечения образовательных учреждений спортивным оборудованием, что особенно важно с учетом введения стандартов общего образования. Так, по данным МП ПМР потребность в спортивном оборудовании составляет 31 130 190 рублей [5].

Благотворное влияние на развитие педагогики здоровья ПМР оказало тесное сотрудничество с российскими учеными (В.И. Бондин, В.Н. Ирхин, Ф.И. Собянин и др.) и вузами (ФГБОУ ВПО «Южный федеральный университет», ФГАОУ ВПО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет»). В рамках международного сотрудничества с коллегами из НИУ «БелГУ», на факультете физической культуры и спорта ПГУ им. Т.Г. Шевченко была создана НИЛ «Физическая культура и спортивная медицина». Одно из направлений научной деятельности лаборатории было связано с решением проблемы обеспечения здоровья школьников, в том числе путем распространения концепции развития здоровьеориентированной образовательной системы (В.Н. Ирхин, 2002) [6]. Все это привело к реализации в деятельности приднестровских школ здоровья *системного подхода*.

В настоящее время в школах большое внимание уделяется созданию здоровой предметно-пространственной среды: по итогам реализации государственной программы «Школьная мебель» кабинеты оборудованы мебелью в соответствии с ростовой градацией; проводится работа по озеленению и дизайну рекреаций и классных комнат; функционируют спортивные залы, в некоторых школах – тренажерные залы, рекреационные площадки (например, с установкой столов для настольного тенниса).

В ПМР созданы условия для обучения и воспитания лиц с ограниченными возможностями здоровья. В республике функционирует 13 специальных (коррекционных) образовательных учреждений различных видов, в которых создана специальная коррекционно-развивающая образова-

тельная среда, обеспечивающая адекватные условия, оздоровления, реабилитацию и социальную адаптацию. В целях реализации прав детей с ограниченными возможностями здоровья на получение специального коррекционного образования по месту жительства и возможности постоянного проживания в семье государством создаются условия для *интегрированного и инклюзивного обучения* данной категории детей, как дошкольного, так и школьного возраста. В организациях дошкольного и общего образования функционируют 122 специальных коррекционных класса или группы, в которых осуществляется педагогическая поддержка и психологическое сопровождение учащихся, создаются условия, где дети могут работать в индивидуальном темпе, в комфортной психологической атмосфере, в ситуации гарантированного успеха.

Еще одним вектором развития педагогики здоровья в ПМР стало усиление внимания к формированию *нравственного и социального компонентов здоровья школьников*. В качестве основы деятельности по духовно-нравственному развитию, воспитанию и социализации детей и молодежи коллегией Министерства просвещения утверждена Государственная программа гражданско-патриотического воспитания «Мы – народ Приднестровья», реализация которой на различных уровнях образования начата с 2014 учебного года.

Население Приднестровья составляют представители 35 национальностей – русские, украинцы, молдаване, евреи, болгары, белорусы, гагаузы, татары и др. Данное обстоятельство предопределило развитие *этнокультурного аспекта педагогики здоровья*. С одной стороны, были исследованы теоретико-методологические основы педагогической защиты и поддержки учащихся-мигрантов в поликультурном образовательном пространстве (О.В. Гукаленко, 2000), поликультурное пространство образовательного учреждения как среда педагогической поддержки личности учащегося (И.В. Колоколова, 2001), личностно-ориентированный подход в управлении поликультурной школой (А.Г. Мафтей, 2007) и т. д. С другой стороны, – в качестве вариативной части школьной образовательной программы разработан курс «Живем в мире и согласии», цель которого – через игровую и учебную деятельность, краеведческую работу с детьми и их родителями воспитывать сознательных граждан и патриотов своей родины, знающих и любящих свой родной край, стремящихся и умеющих ответственно управлять его жизнедеятельностью, сохранять и

преумножать его природный, экономический и культурный потенциал.

Важным направлением укрепления здоровья является летний оздоровительный отдых школьников, определены мероприятия, стимулирующие двигательную активность, творческий потенциал школьников: Республиканский физкультурно-спортивный конкурс «Семейные старты»; Республиканские физкультурно-оздоровительные турниры школьников «Старты надежд» (учащиеся 3–4 классов); «Смелые и ловкие» (учащиеся 5–6 классов); «Спортивная смена» (учащиеся 7–8 классов); Спартакиада школьников ПМР; Республиканская Олимпиада по предмету «Физическая культура»; Республиканский слет туристско-школьников ПМР (учащиеся 7–11 классов).

Первоочередными задачами школ ПМР является создание условий для успешной социализации обучающихся; формирование ЗОЖ и обеспечение безопасности детей. Например, в Тирасполе на базе МОУ «ТСШ № 4», «ТСШ № 7», «ТСШ № 17» открыто 15 спортивных классов с общей численностью 349 учащихся. Для учащихся спортивных классов созданы необходимые условия: сбалансированный режим учебы и тренировок, бесплатное питание, что позволяет реализовать способности обучаемых по различным спортивным направлениям: легкая атлетика, академическая гребля, гребля на байдарках и каноэ, стрельба из лука, велоспорт, баскетбол, футбол, гандбол, бокс, греко-римская борьба и дзюдо.

Анализ опыта здоровьесберегающей деятельности показал, что такая работа осуществляется во многих образовательных учреждениях Приднестровья. Так, например, в организациях образования Рыбницы и Рыбницкого района довольно успешно проходила апробация программ по теоретико-технологическим основам развития здоровьесберегающего пространства школы и воспитанию ЗОЖ (Г.М. Брадик), была организована экспериментальная деятельность по апробации линии учебных пособий «Мое здоровье» для 2-4 классов. Всего в эксперименте приняло участие 9 образовательных учреждений с охватом 782 учеников. В отдельных школах г. Бендеры разрабатывают здоровьесберегающую организацию педагогического процесса, основанную на приобщении детей к ЗОЖ, увеличении двигательной активности учащихся, повышении интенсивности физических упражнений, широком использовании в занятиях подвижных и спортивных игр, в том числе на удлиненных переменах. Реализуется комплекс профилактических и оздоровительных мероприятий: регулярные комплекс-



ные медицинские обследования учащихся, создание банка данных о состоянии их здоровья; первичная профилактика заболеваний, оздоровление учащихся с функциональными отклонениями, с начальными формами заболеваний; направление в поликлинику детей с хронической патологией для прохождения противорецидивных курсов под руководством врачей-специалистов; организация горячего и витаминизированного питания; проведение коррекционной (ЛФК, коррекция зрения) и просветительской работы с учащимися, учителями, родителями.

Тираспольские школы осуществляют работу по созданию здоровьесберегающей инфраструктуры (организация художественно-творческого и спортивного досуга детей и физкультурно-оздоровительной работы, качественного горячего питания, деятельности вспомогательных служб (психолого-логопедической, социально-правовой и др.), рационального учебного процесса; витаминизации пищевого рациона, профилактики и динамического наблюдения за состоянием здоровья учащихся). Организуют различные формы учебно-образовательной деятельности с реализацией здоровьесберегающих технологий, коррекционно-оздоровительную деятельность (занятия в группах коррекционной гимнастики и логопедических группах), оздоровительные мероприятия.

Комплексная оценка деятельности организаций общего образования по сохранению и укреплению здоровья учащихся [2, с. 4–12] показала наличие в отдельных школах ПМР как достаточного здоровьеразвивающего потенциала, так и немало числа проблем. Так, лучше всего обстоит дело с организацией и активностью оздоровительной и спортивно-массовой работы. Состояние санитарно-технического оснащения школы и ее инфраструктуры, организации работы пищеблока, включая наличие дополнительных источников получения продуктов питания, находится на среднем уровне. Хуже всего развита оздоровительная инфраструктура (наличие медицинского и стоматологического кабинетов, спортивной базы и дополнительных оздоровительных компонентов). Стоит отметить отсутствие ставок медработников и валеологов в школах. Опрос учителей показал, что большинство участников педагогического процесса понимают и принимают цель школы, содействующей здоровью учащихся, примерно 80% педагогов используют здоровьесберегающие методы обучения.

Таким образом, анализ инновационного опыта приднестровских школ свидетельствует о раз-

витии разных видов здоровьесориентированной педагогической деятельности:

- развитие здоровьесберегающего пространства школы путем реализации школьных программ «Здоровье» (Рыбницкие школы), «Школа – территория здоровья» (ТСШ № 5), «Интеллект и здоровье» (ТСШ № 9), «Здоровье и образование» МОУ «Дубоссарская гимназия № 1» и др.;

- совершенствование организационно-педагогических условий проведения основных форм занятий физическими упражнениями на основе реализации индивидуального подхода к обучению учащихся на уроках физкультуры и во внеклассных формах спортивно-массовой работы;

- осуществление пропаганды ЗОЖ, применение различных форм двигательной активности, направленных на восстановление работоспособности, профилактику нарушений осанки и т. п.;

- модернизация физкультурно-оздоровительной работы (уроки здоровья, валеоминутки, уроки физкультуры, внеклассная деятельность, классные часы радости, занятия в кружках и секциях, совместные мероприятия с родителями, игры, соревнования, праздники, походы, экскурсии, дни и декады здоровья, занятия в группах коррекционной гимнастики и логопедических группах);

- применение личностно-ориентированного обучения, различных приемов создания здорового психологического климата на уроках и повышения интереса к изучаемым предметам, здоровьесохраняющей организации учебного процесса на уроке и др.

Наиболее успешной можно признать работу «Бендерской гимназии № 1» (руководитель, к. п. н. О.Е. Подгорная) [10]. В гимназии создана кафедра «Здоровье», на которой работают врач-специалисты, средний медицинский персонал, преподаватели ОБЖ, физического воспитания, ЛФК, психологии и логопед; функционируют лечебный, процедурный, фитотерапевтический кабинеты, кабинеты окулиста, массажа, физиотерапевтических процедур; используются фиточаи, физиопроцедуры, лечебный массаж, функциональное тестирование, релаксация, витаминизация и иммунопрофилактика учащихся; реализуются профилактические программы «Правильная осанка», метод с использованием проверочной таблицы зрения Сивцева, определяется индекс здоровья.

При всех противоречиях и трудностях, характерных для развития здоровьесориентированного школьного образования в Приднестровье, наблюдается некоторое снижение заболеваемости школьников. Так, согласно

данным ГУ «Республиканский центр гигиены и эпидемиологии» Министерства здравоохранения и социальной защиты ПМР, общая заболеваемость учащихся общеобразовательных учреждений в ПМР в 2013 г. снизилась на 42,38‰ (с 874,68‰ в 2012 г. до 832,3‰ 2013 г.), темп убыли составил «-4,8%». Согласно результатам профилактических осмотров детей и подростков за 2013–2014 гг. на 1000 осмотренных детей отмечается снижение заболеваемости детей в возрасте до 17 лет с понижением остроты слуха на 0,8‰, дефектами речи на 0,2‰, отставанием в физическом развитии на 0,36‰. В то же время, анализ заболеваемости школьников разных возрастных групп свидетельствует и о некотором увеличении количества детей с понижением остроты зрения на 1,8 % в 1-х классах и 0,9 % в 5–9-х классах, с нарушением осанки на 1,8 % и сколиозом на 2,5 % в 10–11 классах.

#### **Заключение (CONCLUSIONS)**

Итак, изучение генезиса приднестровской педагогики здоровья позволило показать динамику качественных изменений содержания, форм организации здоровьесберегающей деятельности, достигнутых с момента возникновения в 1990 году рассматриваемой системы по настоящее время. На основе анализа научной литературы, периодики, статистических и экспериментальных данных, опроса педагогов в исследовании определены основные направления развития педагогики здоровья в ПМР: *гигиеническое; этнокультурное; комплексного решения обеспечения здоровья учащихся; развития здоровьесберегающих образовательных систем; приоритетного развития нравственного и социального компонентов здоровья школьников; интегрированного и инклюзивного обучения учащихся.*

Негативное влияние на развитие педагогики здоровья в ПМР оказывает сложное социально-экономическое положение республики, связанное как с непризнанностью государства, так и с непростой социально-политической ситуацией в странах-соседах – Молдове и Украине. В то же время, активная здоровьесберегающая деятельность приднестровских педагогов и представителей государственной власти, всемерная поддержка со стороны Российской Федерации, интеграция с российской системой образования, тесные контакты с российскими учеными, – все это следует рассматривать в качестве положительных факторов развития педагогики здоровья в Приднестровье. Перспективными направлениями развития педагогики здоровья в ПМР является актуализация потенциала народной педагогики здоро-

вья; выстраивание преемственной связи всех звеньев системы образования на идеях педагогики здоровья; разработка и реализация социокультурной модели школы здоровья; осуществление стратегии многовекторного развития школ здоровья Приднестровья. Проведенное исследование открыло перспективы для сравнительного изучения и анализа Приднестровского и российского опыта здоровьесберегающей деятельности, разработки механизмов и технологий обеспечения здоровья школьников.

#### **Список литературы**

1. Абаскалова Н.П., Ирхин В.Н., Маджуга А.Г. Педагогика здоровья: новый этап: Монография. Стерлитамак: Изд-во «Фобос», 2014. 242 с.
2. Абрамова В.В., Ковалева Р.Е. Оценка здоровьесберегающей деятельности организаций общего образования ПМР // Формирование здорового образа жизни студентов и учащихся средствами образования. Сборник материалов 6 всеукраинской НПК с межд. участием. Каменец-Подольск, 2012. С. 4–12.
3. Брадик Г.М. Реализация потребностно-информационного подхода в валеологическом образовании подростков: Дис. ... канд. пед. наук. СПб., 2000. 167 с.
4. Гукаленко О.В. Теоретико-методологические основы педагогической защиты и поддержки учащихся-мигрантов в поликультурном образовательном пространстве: Дис. ... доктора пед. наук. Ростов н/Д, 2000.
5. Доклад о результатах деятельности Министерства просвещения ПМР в 2014 году. URL: <http://minpros.info/index.php> (дата обращения: 07.07.2016).
6. Ирхин В.Н. Теория и практика отечественной школы здоровья: Монография. Барнаул: Изд-во БГПУ, 2002. 279 с.
7. Ирхин В.Н. Школы здоровья Белгородчины: учебно-методическое пособие. Белгород: ИПЦ «Полиатра», 2010. 188 с.
8. Ковалева Р.Е. Технология подготовки будущих учителей к здоровьесберегающей деятельности на основе модульного подхода: Дис. ... канд. пед. наук. Белгород, 2014. 194 с.
9. Мафтей А.Г. Личностно-ориентированный подход в управлении поликультурной школой: Дис. ... канд. пед. наук. Тирасполь, 2007. 215 с.
10. Подгорная О.Е. Проектирование здоровьесберегающего пространства общеобразовательной школы средствами личностно-ориентированного образования: Дис. ... канд. пед. наук. Ростов н/Д, 2005. 210 с.
11. Miculis C.P., Mascarenhas L.P., Boguszewski M.C., & de Campos, W. Physical activity in children with type 1 diabetes. *Journal de Pediatria*. 2010. № 86 (4). Pp. 271–278.

### References

1. Abaskalova N.P., Irkhin V.N. Madzhuga A.G. *Health Psychology: a New Stage: Monograph*. Sterlitamak: Publishing House of the «Phobos», 2014. 242 p.
2. Abramova V.V. Kovaleva R.E. Estimation of Health Saving Activity of Organizations of General Education of PMR // Formation of a Healthy Lifestyle of Students and Pupils through Education. The collection of materials with 6 Ukrainian NPK Intl. participation. Kamenetz-Podolsk, 2012. Pp. 4-12.
3. Bradik G.M. The Implementation of a Need-information Approach in Valeological Education of Teenagers: Dis. ... Cand. ped. Sciences. St. Petersburg, 2000. P. 167.
4. Gukalenko O.V. Theoretical and Methodological Bases of Pedagogical Support and Protection of Migrant Students in a Multicultural Educational Space: Dis. ... The doctor ped. Sciences. Rostov n / D. 2000.
5. Report on the Activities of the Ministry of Education of PMR in 2014. URL: <http://minpros.info/index.php> (date of access: July 7, 2016).
6. Irkhin V.N. Theory and Practice of the National School Health: Monograph. Barnaul: Publishing House of the Belarusian State Pedagogical University, 2002. 279 p.
7. Irkhin V.N. Health Schools of Belgorod Region: a Teaching Manual. Belgorod: CPI «Politerra», 2010. 188 p.
8. Kovaleva R.E. The Technology of Preparation of Future Teachers for Activities Oriented on Health, Based on a Modular Approach: Dis. ... Cand. ped. Sciences. Belgorod, 2014. 194 p.

9. Maftey A.G. A Person-oriented Approach in the Management of a Multicultural School: Dis. ... Cand. ped. Sciences. Tiraspol, 2007. 215 p .

10. Podgornaya O.E. Designing a Comprehensive School Health-space Means a Student-centered Education: Dis. ... Cand. ped. Sciences. Rostov n / D 2005. 210 p.

11. Miculis C.P., Mascarenhas, L.P., Boguszewski, M.C., & de Campos, W. Physical activity in children with type 1 diabetes. *Journal de Pediatria*. 2010. N.86 (4). Pp. 271–278.

### Данные авторов:

**Ирхин Владимир Николаевич**, профессор кафедры теории и методики физической культуры, доктор педагогических наук, профессор

**Абрамова Валентина Владимировна**, доцент кафедры гимнастики и спортивных единоборств, кандидат педагогических наук, доцент

### About the authors:

**Irkhin Vladimir Nikolaevich**, Doctor of Pedagogical Sciences, Professor, Department of Theory and Methodology of Physical Culture

**Abramova Valentina Vladimirovna**, PhD, Associate Professor, Department of Gymnastics and Combat Sports