

Военный институт
Комитета национальной безопасности
Республики Казахстан

УДК 355.237:37.032

На правах рукописи

ЗАГИНАЙКО АЛЕКСЕЙ АЛЕКСЕЕВИЧ

**Подготовка будущих офицеров
к валеологическому воспитанию военнослужащих**

20.01.04 – Воинское обучение и воспитание, боевая и оперативная подготовка (в том числе по видам Вооруженных Сил, родам войск и специальным войскам)

Диссертация
на соискание ученой степени кандидата педагогических наук

Научный руководитель:
доктор педагогических наук,
профессор Хмель Н.Д.

Республика Казахстан
Алматы, 2006

СОДЕРЖАНИЕ

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ	3
ВВЕДЕНИЕ	4
1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ ГОТОВНОСТИ БУДУЩИХ ОФИЦЕРОВ К ВАЛЕОЛОГИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ	14
1.1 Сущностная характеристика валеологического воспитания военнослужащих	14
1.2 Роль офицера-воспитателя в организации валеологического воспитания	40
1.3 Научные основы формирования готовности будущих офицеров к валеологическому воспитанию военнослужащих	58
2 СОДЕРЖАНИЕ И МЕТОДИКА ОПЫТНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ГОТОВНОСТИ БУДУЩИХ ОФИЦЕРОВ К ВАЛЕОЛОГИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ	76
2.1 Исходное состояние готовности курсантов к решению задач валеологического воспитания военнослужащих	76
2.2 Возможности содержания учебно-воспитательного процесса военно- учебного заведения для формирования изучаемого качества	99
2.3 Опытнo-педагогическая работа по формированию готовности будущих офицеров к валеологическому воспитанию военнослужащих и ее результаты	121
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	139
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	143
ПРИЛОЖЕНИЕ А	156
ПРИЛОЖЕНИЕ Б	159
ПРИЛОЖЕНИЕ В	160
ПРИЛОЖЕНИЕ Г	163
ПРИЛОЖЕНИЕ Д	165

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

ввуз – высшее военно-учебное заведение

ВИ КНБ РК – Военный институт Комитета национальной безопасности Республики Казахстан

ВИ СВ ВС РК – Военный институт сухопутных войск Вооруженных Сил Республики Казахстан

ВИЧ – вирус иммунодефицита человека

ВОЗ – Всемирная Организация Здравоохранения

ВС – Вооруженные Силы

ВСПР – воспитательная и социально-правовая работа

в/с - военнослужащий

ЗОЖ – здоровый образ жизни

ИВР – индивидуальная воспитательная работа

ИППП – инфекции, передаваемые половым путем

л/с – личный состав

ПВВУ ВВ МВД РК – Петропавловское высшее военное училище внутренних войск Министерства внутренних дел Республики Казахстан

СПИД – синдром приобретенного иммунодефицита

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. Современная военно-политическая обстановка в мире продолжает оставаться нестабильной и взрывоопасной. Кардинально изменился характер боевых действий, возросла интенсивность и жестокость террористических действий, - все это требует пересмотра системы военно-профессиональной подготовки. Войска должны быть психологически и физически готовы к действиям в любое время, в любой точке земного шара. Следовательно, возрастают физические нагрузки, нагрузки на интеллект, психику, мораль и в целом, здоровье военнослужащего.

Политика Республики Казахстан направлена на создание компактной, гибкой, эффективной, обладающей современным оружием армии. Условия реформирования военной системы требуют наличия у военнослужащих большого запаса здоровья, позволяющего не снижать качество профессиональной деятельности в различных условиях. Повышение требований к обучению и воспитанию кадров означает рост роли и ответственности офицерского состава в целом, а преподавателей высших военно-учебных заведений особенно, за подготовку современных профессиональных и здоровых специалистов. Конкретное воплощение этих задач в практику подготовки будущих офицеров ставит перед высшими военно-учебными заведениями Республики Казахстан ряд проблем, среди которых одной из важнейших является валеологическое воспитание курсантов, т.е. формирование у них ценностно-ориентированной установки на здоровье и здоровый образ жизни.

Особую актуальность проблема здоровья получает в настоящее время, когда наблюдаются тенденции к ухудшению показателей, характеризующих состояние здоровья как отдельно взятого человека, так и народа, нации в целом. Конечно, в качественном снижении показателей, характеризующих состояние уровня здоровья, можно увидеть результат воздействия экономических, социальных, экологических факторов, однако не следует забывать и упускать из виду такие факторы, в большей степени имеющие отношение к педагогическому процессу, как интенсификация учебного процесса, не соответствующая физиологическим возможностям организма обучающихся и обучаемых; нарушение существующих гигиенических норм обучения; недостаточная подготовка педагогов в вопросах валеологического воспитания и др.

К сожалению, в педагогике и практике большинства современных образовательных учреждений все еще бытует воспитание у обучаемых потребительского отношения к жизни. Изучая данную проблему, российский ученый Л.Г.Татарникова подчеркнула, что во всех типах и видах учебных заведений рассматривается та дидактика и такое содержание образования, которые мешают духовному и физическому развитию личности [1]. Особенную тревогу вызывает недостаточно развитая или даже

отсутствующая у подрастающего поколения мотивация на здоровый образ жизни. Подростки находятся в условиях вседозволенности, отсутствия систематического семейного и школьного валеологического воспитания, и как следствие, не владеют культурой ведения здорового образа жизни (Н.М.Амосов [2], М.Я.Виленский [3], Г.К.Зайцев [4], И.И.Новоселова [5], Л.Г.Татарникова [1], А.Имангалиев [6], Х.К.Сатпаева [7], А.К.Кусаинов [8] и др.). По оценкам ученых лишь около 10% сегодняшних выпускников средних школ могут считаться здоровыми. Большинство людей (молодежь и взрослые) на протяжении всей своей жизни продолжают крайне расточительно относиться к своему здоровью.

В Республике Казахстан существует обширная нормативно-правовая база документов, затрагивающих вопросы сохранения и укрепления здоровья, формирования здорового образа жизни населения, борьбы с наркотиками, табакокурением и т.п. Особое значение в данных документах придается здоровью детей, подростков и молодежи, что приравнивается к стратегическому капиталу страны. Министр здравоохранения РК Ж.А.Доскалиев говорил, что мера цивилизованности любой страны определяется уровнем здоровья народа, а также отмечал, что здоровье является интегрирующим показателем экономического развития и социальных гарантий, предлагает степень ответственности государства перед своими гражданами. Вопросы охраны здоровья населения республики воздвигнуты в ранг приоритетных задач государственной важности [9, с.6-7].

В основополагающих нормативно-правовых документах, отражающих специфику военного образования, валеологическому воспитанию военнослужащих отведено отдельное место. Среди качеств, которыми должны обладать будущие офицеры, немаловажное место отводится их духовному и физическому совершенству, наличию у них потребности к ведению здорового образа жизни. Несмотря на это в учебно-воспитательном процессе ввуза данному направлению должного внимания не уделяется. По отдельным показателям здоровье курсантов за время обучения в ввузе не только не улучшается, но даже ухудшается. Усилия военно-педагогического коллектива ввуза, направленные на обеспечение процесса валеологического воспитания, непоследовательны и необоснованны с точки зрения их оптимальности. Учебно-воспитательные задачи решаются в условиях недостаточной разработанности научно-теоретических, методологических и практических здоровьесохраняющих и здоровьеразвивающих рекомендаций, реализация которых способствовала бы разрешению проблем со здоровьем обучаемых.

Многие выпускники ввузов не имеют мотивации на здоровую (долгую) жизнь, а соответственно, и необходимого «запаса» здоровья, не могут сформировать и развивать у своих подчиненных потребность к здоровому образу жизни. В результате мы получаем офицеров с большим количеством факторов риска для своего здоровья, безответственно относящихся к здоровью своих подчиненных, недооценивающих значения

здоровья личности и коллектива в успешном выполнении служебно-боевых задач.

Сложившаяся ситуация требует от военно-педагогического коллектива вуза активного вмешательства в учебно-воспитательный процесс. Данное влияние должно быть ориентировано на формирование мотивационно-ценностного отношения будущего военного специалиста к своему здоровью через разъяснение сущности понятий здоровье, здоровый образ жизни, значения данных категорий в жизни человека и личностно-профессиональном становлении военнослужащего, передачи курсантам инструментария ведения здорового образа жизни, оказания поддержки и помощи обучаемым в самоорганизации здорового образа жизни.

Изучению проблемы формирования и самоорганизации здорового образа жизни уделялось значительное внимание как в древности, так и в современной науке. Люди не только искали средства лечения определенных болезней, но и разрабатывали методы и системы сохранения здоровья. Здоровье всегда рассматривалось как одна из основополагающих ценностей человека, имея которую он способен реализовать свой личностный потенциал и достичь жизненных целей.

Закономерным является возникновение и развитие новой науки о сохранении, укреплении и формировании здоровья человека – **валеологии**. Значительный вклад в разработку теоретических, методологических и концептуальных основ новой науки внесли российские и украинские ученые: Н.М.Амосов [2], И.И.Брехман [10], В.П.Казначеев [11, 12], К.А.Абульханова-Славская [13], Л.Г.Татарникова [14], Г.К.Зайцев [15], В.П.Петленко [16], Ю.П.Лисицын [17], Э.Н.Вайнер [18], В.В.Колбанов [19], Г.Л.Апанасенко, Л.А.Попова [20], Н.П.Абаскалова [21], Л.Б.Дыхан [22], Н.В.Волков [23] и др.

В Казахстане идеи валеологической направленности учебно-воспитательного процесса получили достойное продолжение и развитие в рамках национально-культурных особенностей, о чем свидетельствуют труды Л.З.Тель [24], А.С.Имангалиева [25], Н.Приходько, М.Лукьяненко [26], Х.К.Сатпаевой [27], Ж.Ж.Жатканбаева [28], Г.А.Жетписбаева [29], Ж.Ж.Нуржановой [30], В.И.Гершуна [31], Г.П.Гордиенко [32], С.С.Маркеевой, З.А.Аскаровой [33], Г.А.Джарылкаповой, Е.М.Назарова [34], А.А.Курманбаева [35] и др.

Особенно пристальное внимание со стороны валеологии уделяется молодому поколению и образовательным учреждениям – элементам системы, формирующим личность молодого человека. Анализ проведенных в Казахстане исследований показал, что казахстанскими учеными изучалась проблема здорового образа жизни в аспекте развития физической культуры (А.С.Имангалиев [36], Ж.Бозтаев [37], Ж.Егизбаев [38], А.В.Косолапов [39]), исследовались научно-педагогические вопросы совершенствования физического воспитания школьников (К.И.Адамбеков [40], Т.А.Ботагариев [41], Л.С.Гринюк [42], А.Буркитбаев, Ф.М.Лосиев [43]) и дошкольников (А.Б.Нурлыбекова [44]), педагогические основы формирования здорового

образа жизни учащихся школ (А.Жамбыл-кызы [45], Ж.О.Жилбаев [46]), дидактические основы оздоровительно-физкультурной деятельности (Д.Р.Абдыкадырова [47], И.В.Лакомкина [48]), технологии формирования валеологической культуры у школьников (И.Ю.Мордвинцева [49], А.Г.Маджуга [50, 51]), условия организации внеклассной работы по формированию здорового образа жизни школьников (Д.Ф.Акбердиева [52], Г.А.Нуридинова [53], Ж.З.Торыбаева [54]), взаимосвязь особенностей здоровья трудных детей и характеристики их поведения (Р.А.Дабагян [55]), вопросы нравственно-полового воспитания детей и молодежи (Т.М.Джусубалиева [56]), особенности антиалкогольного воспитания школьников (Т.К.Болеев [57]).

Немалый интерес для нашего исследования представляют работы А.К.Кусаинова, проанализировавшего современный образ жизни подростков [8], Г.Б.Жукеновой, изучавшей формирование активно-созидательного образа жизни старшеклассников [58]; Л.А.Асмоловой, Е.Л.Караваевой [59], Т.Д.Муминова, Х.К.Сатпаевой [60], С.Г.Тажбаевой [61], определивших научно-практические аспекты сохранения здоровья студентов; А.А.Калыбековой [62], разрабатывавшей педагогические условия совершенствования валеологической образованности будущих специалистов в вузе, Г.О.Абдуллаевой [63], изучавшей процесс формирования личности студентов в условиях педагогического процесса вуза.

Особое внимание мы уделили анализу исследований, посвященных различным аспектам профессиональной подготовки офицерского корпуса. Нами подробно были изучены работы признанных советских и российских военных педагогов и психологов А.В.Барабанщикова, В.И.Вдовюка, В.И.Варварова, В.П.Давыдова, Н.Ф.Феденко [64-67], М.И.Дьяченко, А.Д.Глоточкина [68], М.П.Коробейникова [69], Б.Момышулы [70], И.И.Малопурина [71], А.Г.Маклакова [72], Э.П.Утлик, Е.Ф.Осипенкова, В.Ю.Рыбникова [73] и др.

В некоторых трудах российских ученых просматриваются параллели с разрабатываемой нами темой исследования: работы В.И.Киселева [74], В.В.Мелетичева [75], С.В.Развивимова [76] посвящены формированию профессиональной мотивации курсантов; С.С.Бондарева [77], М.И.Черепановой [78] – формированию морально-психологической готовности военных специалистов; А.Н.Полосина [79], В.Н.Устюжанина [80] – формированию профессиональных качеств у курсантов вузов; С.И.Охремчука [81] – изучению социально-педагогической адаптации курсантов в условиях вуза; В.Н.Сысоева [82] – проблеме психологического отбора и психофизиологического сопровождения деятельности военнослужащих; Ю.Г.Холода [83] - формированию у курсантов умений самоконтроля учебной деятельности, В.Е.Уткина [84] - рассмотрению вопроса военно-патриотического воспитания и др.

Несомненную ценность для нашего исследования представляют работы казахстанских ученых, посвященных особенностям формирования и

развития Вооруженных Сил РК, а также специфике профессиональной подготовки офицерского корпуса: М.К.Алтынбаева [85], К.Р.Аманжолова [86, 87], М.К.Козыбаева [88], К.С.Серикбаева [89, 90], Н.Ж.Асыллова [91], А.Б.Тасбултова [87, 92], С.М.Имадиева [93], Ж.Н.Сартаева [94], В.М.Бирюкова [95], С.С.Тауланова [96], Б.Б.Джакубақынова [97], Т.Г.Мальгаждаровой [98], М.О.Серкпаева [99], А.М.Саганаева [100], А.К.Бакаева [101], А.С.Мартикьяна [102], К.С.Муханбеткалиева [103] и др.

В совокупности все работы вышеуказанных авторов имеют важное теоретическое и практическое значение, но они не ставили своей целью рассмотрение педагогического аспекта проблемы валеологического воспитания военнослужащих. В целом эта проблема далека от окончательного решения.

В педагогике высшей военной школы недостаточно раскрыты причины и факторы, оказывающие негативное воздействие на здоровье военнослужащих, а также условия, обеспечивающие сохранение, укрепление и формирование здоровья курсантов, подготовку их к валеологическому воспитанию военнослужащих, средства, способствующие решению этой задачи.

Налицо объективно существующее **противоречие** между потребностью в профессионально грамотных специалистах, знающих и умеющих разрешать проблемы валеологического воспитания военнослужащих, и недостаточной разработкой научно-практических рекомендаций, определяющих возможность удовлетворить эти запросы практики. Из указанного противоречия вытекает **проблема исследования** – при каких условиях возможно эффективное развитие мотивации у курсантов ввузов на овладение комплексной системой валеологического воспитания военнослужащих.

Фактическое отсутствие работ, связанных с разработкой научных основ и особенностей подготовки офицеров в ввузе к валеологическому воспитанию подчиненных, обусловило выбор темы исследования: **«Подготовка будущих офицеров к валеологическому воспитанию военнослужащих»**.

Объект исследования: валеологическая направленность учебно-воспитательного процесса высших военно-учебных заведений.

Предмет исследования: готовность будущих офицеров к валеологическому воспитанию военнослужащих.

Цель исследования: научное обоснование, разработка и апробация методики подготовки будущих офицеров к валеологическому воспитанию военнослужащих.

Гипотеза исследования: готовность офицера к валеологическому воспитанию, как интегративное образование, будет сформирована успешно, *если* для работы с курсантами используется комплекс содержания и методов воспитания, адекватный исследуемому феномену, ведущий к формированию, охране и развитию здоровья, *то* это позволит построить учебно-

воспитательный процесс ввуза с учетом знаний о значимости здоровья военнослужащего для успешной служебно-боевой деятельности, деятельностного подхода к развитию личности курсанта, ориентированного на их будущую профессиональную деятельность, *так как* курсанты будут включены в деятельность, соответствующую формируемому качеству.

Задачи исследования:

1. Теоретически обосновать сущность валеологического воспитания будущего офицера.

2. Разработать модель готовности будущего офицера к валеологическому воспитанию военнослужащих.

3. Определить критерии, показатели и уровни сформированности готовности будущих офицеров к валеологическому воспитанию военнослужащих.

4. Обосновать методику подготовки будущих офицеров к валеологическому воспитанию военнослужащих и проверить ее эффективность в опытно-педагогической работе.

Ведущая идея исследования: готовность будущего офицера к валеологическому воспитанию военнослужащих – неотъемлемая часть пути формирования личности офицера, осознанная им как высшая ценность, а процесс развития этого качества является органической частью целостного педагогического процесса высшего военно-учебного заведения.

Методологической и теоретической основой исследования являются философские, психолого-педагогические предпосылки и современные концепции валеологии, системно-структурный подход при раскрытии ключевых понятий исследования, теория целостного педагогического процесса, аксиологический, синергетический, личностно-деятельностный подходы к процессу формирования личности, теория готовности.

Источники исследования: философские, психолого-педагогические, военные, медицинские и социологические труды, научные концепции по исследуемой проблеме, нормативно-правовые акты Республики Казахстан, ГОСО, учебно-воспитательные программы и планы ввуза, личный опыт военно-педагогической работы.

В диссертации были использованы следующие **методы исследования:** теоретический анализ и обобщение философской, психолого-педагогической, социологической, военно-прикладной литературы и диссертационных работ по исследуемой проблеме, моделирование, наблюдение, анкетирование, тестирование, шкалирование, констатирующий и формирующий эксперименты, методы сравнительного анализа и статистики, тренинги, ситуативно-ролевые игры, оценка, самооценка и др. Подборка методов была осуществлена с целью получения необходимой информации, а также включала в себя систему перепроверки достоверности полученных результатов.

Общий замысел и логика исследования определили следующие **основные этапы работы:**

I этап (2002–2003гг.) – изучение философских, психолого-педагогических, военных, медицинских и социологических источников по проблеме исследования. Разработка научно-исследовательского аппарата, определение методов диагностики, гипотетических положений.

II этап (2003–2004гг.) – определение теоретических основ валеологического воспитания будущего офицера. Построение теоретической модели готовности будущего офицера к валеологическому воспитанию военнослужащих. Разработка критериально-признакового аппарата для диагностики готовности будущего офицера к валеологическому воспитанию военнослужащих. Изучение исходного состояния сформированности исследуемого качества у курсантов. Формулировка основных положений для разработки методики формирования готовности будущего офицера к валеологическому воспитанию военнослужащих.

III этап (2003–2006гг.) – проведение опытно-педагогической работы по проверке эффективности разработанной методики формирования готовности будущего офицера к валеологическому воспитанию военнослужащих, осуществление обработки и анализа полученных результатов, формулировка окончательных выводов и рекомендаций.

База исследования: В исследовании принимали участие 193 курсанта Военный институт Комитета национальной безопасности Республики Казахстан, 129 курсантов Петропавловского высшего военного училища Внутренних войск МВД Республики Казахстан, 121 курсант Военного института сухопутных войск ВС Республики Казахстан, 65 офицеров линейных пограничных застав и комендатур.

Научная новизна и теоретическая значимость исследования.

Впервые в военно-педагогической науке поднята проблема необходимости валеологического воспитания военнослужащих. Сформулированные положения, рекомендации являются новыми по своей постановке и предлагаемым направлениям решения проблемы готовности будущих офицеров к валеологическому воспитанию военнослужащих. Они заключаются в следующем:

– уточнено понятие «валеологическое воспитание» и сформулировано определение «готовность будущих офицеров к валеологическому воспитанию военнослужащих», а также введены неологизмы, характеризующие валеологическую деятельность: здоровьетворческая, здоровьеукрепляющая, здоровьеформирующая, здоровьеоценочная и т.д.;

– обоснована и структурирована модель готовности будущих офицеров к валеологическому воспитанию военнослужащих, раскрыты ее критерии и показатели;

– разработана методика формирования исследуемого феномена, которая включает последовательные этапы, направленные на подготовку курсантов к самоорганизации ЗОЖ и валеологической работе с военнослужащими.

Практическая значимость исследования заключается в разработке методики диагностики и подготовки курсантов, которая может быть включена в учебно-воспитательный процесс вуза, а также использована при проведении курсов повышения квалификации и учебных сборов с офицерским составом. Это нашло отражение в следующих аспектах работы:

- разработана и апробирована методика диагностирования, позволяющая определить состояние готовности будущих офицеров к валеологическому воспитанию военнослужащих;

- подготовлена и апробирована программа семинара для военных педагогов «Особенности формирования готовности будущих офицеров к валеологическому воспитанию военнослужащих»;

- обоснованы и апробированы содержание и методика специального курса «Основы валеологического воспитания военнослужащих»;

- предложен комплекс тренингов для 1-3 курсов вуза, направленных на подготовку курсантов к здоровьесохраняющей, здоровьесформирующей и здоровьесоценочной деятельности;

- сформулированы рекомендации по методике формирования готовности будущих офицеров к валеологическому воспитанию военнослужащих.

Положения, выносимые на защиту:

- валеологическое воспитание является неотъемлемой составляющей личностно-профессионального развития военнослужащих и заключается в привитии навыков управления здоровьем, формировании активной позиции в сохранении и укреплении здоровья будущих офицеров и их подчиненных для успешного решения служебно-боевых задач;

- готовность будущих офицеров к валеологическому воспитанию военнослужащих определяется интегративным личностно-профессиональным образованием, характеризующимся способностью субъекта к осознанной самоорганизации здорового образа жизни и валеологическому воспитанию военнослужащих. В этой деятельности находят выражение совокупность компонентов, определяющих успешность здоровьесохранительной деятельности: мотивационная направленность, психолого-педагогические и валеологические знания и умения;

- мотивационный, содержательный, процессуальный и оценочный компоненты разработанной модели готовности нашли отражение в критериально-признаковом аппарате, включающем 8 критериев, сущность которых раскрыта через соответствующие показатели готовности;

- методика подготовки будущих офицеров к валеологическому воспитанию военнослужащих основывается на использовании выявленных возможностей учебно-воспитательного процесса и создании условий для поэтапного формирования исследуемого качества. Ведущим условием формирования исследуемой готовности является самостоятельная, активная, здоровьесохранительная деятельность обучаемых, координируемая военными педагогами.

Достоверность полученных результатов проведенного исследования обеспечивается методологической и теоретической обоснованностью подходов к проблеме исследования, соответствием опытно-экспериментальной работы научному аппарату исследования, использованием комплекса методов изучения проблемы, адекватных задачам исследования, применением качественного и количественного анализа полученных результатов исследования.

Апробация исследования. Основные положения диссертации прошли апробацию на международных, республиканской, межведомственных и межвузовских научно-практических конференциях: «Проблемы формирования позитивного имиджа военнослужащего и повышения престижа военно-профессиональной деятельности» (Алматы, 2004), «Молодежь и наука» (Алматы, 2005); «Экологическая культура учителя» (Семипалатинск, 2006), «Экономика, право, культура в эпоху общественных преобразований» (Алматы, 2006), «Современное образование и подготовка военных кадров: состояние, проблемы и перспективы» (Петропавловск, 2006), «Актуальные проблемы активизации познавательной деятельности курсантов» (Алматы, 2006). По теме диссертационного исследования опубликовано 10 статей в научных изданиях Алматы, Семипалатинска, Петропавловска.

Объем и структура работы. Диссертация состоит из введения, двух разделов, заключения, списка использованных источников, содержащего 249 наименований, 8 рисунков, 15 таблиц, и 5 приложений.

Во введении обосновывается актуальность данной темы, дан ее исторический обзор, определяются проблема, цель, раскрывается ведущая идея, объект и предмет исследования, формулируются гипотеза, задачи, характеризуются методы и этапы работы, определяются научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования, положения, выносимые на защиту.

В первом разделе диссертации **«Теоретические основы формирования готовности будущих офицеров к валеологическому воспитанию военнослужащих»** охарактеризовано значение валеологического воспитания в подготовке и профессиональной деятельности будущих офицеров, раскрыты базовые понятия, определяющие сущность, содержание, структуру и особенности диагностики и формирования готовности будущих офицеров к валеологическому воспитанию военнослужащих. На основе уточненных понятий разработана модель готовности, а также критерии, признаки и уровни исследуемого образования.

Во втором разделе диссертации **«Содержание и методика опытно-педагогической работы по формированию готовности будущих офицеров к валеологическому воспитанию военнослужащих»** с помощью комплекса методов и соответствующих методик выявлено исходное состояние готовности будущих офицеров к валеологическому воспитанию

военнослужащих. На основе изучения возможностей учебно-воспитательного процесса в вуза предложена поэтапная методика формирования исследуемой готовности, а также приведены данные опытно-педагогической работы и показана эффективность экспериментальной методики формирования исследуемого качества.

В заключении дается изложение основных выводов исследования.

В приложении представлены основные методики, использованные в исследовании, приведены программа спецкурса «Основы валеологического воспитания военнослужащих» и программа семинара «Особенности формирования готовности будущих офицеров к валеологическому воспитанию военнослужащих».

1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ ГОТОВНОСТИ БУДУЩИХ ОФИЦЕРОВ К ВАЛЕОЛОГИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ

1.1 Сущностная характеристика валеологического воспитания военнослужащих

Проблеме валеологического подхода в обучении в последнее время уделяется самое пристальное внимание многих ученых, ведущих исследования в различных областях наук: философии, педагогике, психологии, медицине, социологии, теории и методике физического воспитания и др. Это закономерно, поскольку здоровье является основополагающим компонентом человеческой личности. От состояния здоровья зависит возможность выполнения человеком в полном объеме всех жизненных функций и форм деятельности. Необходимость интеграции научных знаний о здоровье человека, путях его (здоровья) обеспечения, формирования и сохранения в конкретных условиях жизнедеятельности, как уже отмечалось, обусловило возникновение новой науки – валеологии.

Валеология как наука возникла сравнительно недавно, однако валеологический подход к здоровью человека можно проследить с глубокой древности. Люди не только искали средства лечения определенных болезней, но и разрабатывали методы и системы сохранения здоровья. Примером служат дошедшие до нашего времени руководства здорового образа жизни: китайское «Конг-фу», индийская «Аюрведа», учение Гиппократов «О здоровом образе жизни», системы оздоровления Спарты и другие, подразумевающие основной целью не лечение болезней, а формирование, сохранение и укрепление здоровья. Массовый характер имели закаливающие процедуры на Руси (парная баня, растирание снегом, купание в ледяной воде).

У казахского народа есть древнейшие обряды и обычаи, заботящиеся о будущем своего поколения. Например, женитьба происходила при соблюдении обязательных условий: жених должен искать невесту через 7 колена, кроме того, имелись возрастные ограничения. Наши предки знали, что если женятся родственники – происходит кровосмешение, не рождаются здоровые дети, а родившиеся живут недолго, между родственниками возникает непонимание, ссоры. В большинстве случаев казахские семьи создавались, когда юноше исполнялось 19-25 лет, а девушке - 16-19 лет. В современной медицине считается, что это оптимальный репродуктивный возраст для людей [104, с. 85-86]. Рождение ребенка проходило при участии повитух, с соблюдением соответствующих охранно-магических акций, способствовавших благополучным родам, сохранению жизни и здоровья матери и ребенка [104, с. 66]. Эти и другие примеры показывают, как

ответственно наши предки подходили к вопросам продолжения рода, заботились о сохранении здоровья потомства.

На протяжении всей истории были ученые, обращавшиеся к проблеме здоровья человека. Отец медицины великий Гиппократ, проживший свыше 90 лет, не только первым ввел научный метод познания строения и функций организма, но и описал и показал влияние внешних условий на человека. Он активно проповедовал гимнастику, занятия спортом, закаливание водой и солнцем, прогулки, умеренность в питании. Великие врачи Древнего Рима Цельз и Асклепиад считали основными средствами укрепления здоровья человека гимнастику, прогулки, игры, закаливание, диету, музыку и даже декламацию [105, с. 8]. Крупнейшие мыслители греков и римлян, такие как Демосфен, Платон, Аристотель, Сократ, Цицерон и многие другие придерживались того же мнения и сами до глубокой старости занимались гимнастикой и закаливанием. Знаменитый ученый Архимед был не менее известен и как учитель гимнастики, а Пифагор стал победителем в Олимпийских играх. Известный философ древнего Востока аль-Фараби полагал медицину неотделимой от валеологических принципов, утверждал, что она «не только наука о лечении болезней, но прежде всего о сохранении здоровья» [106, с. 24].

К указаниям древних мыслителей о методах и способах сохранения и укрепления здоровья присоединились свидетельства великих людей последующих времен. Арабский врач и философ Авиценна в своем «Каноне врачебной науки» указывал на сохранение здоровья как на наиболее эффективный путь к долголетию и считал, что умеренно и своевременно занимающийся человек не нуждается ни в каком лечении. Знаменитый врач Франции XVIII века Тиссо говорил: «Движение как таковое может по своему действию заменить любое средство, но все лечебные средства мира не могут заменить движения» [105, с. 9].

Такие выдающиеся личности, как М.В.Ломоносов, Л.И.Бецкой, А.Н.Радищев, М.Я.Мудров, Ф.Бэкон в своих работах подчеркивали, что приоритет в отношении к здоровью должен быть отдан предупреждению болезней и гармоничному развитию подрастающего поколения. Так, признанный английский философ XVI века Френсис Бэкон отмечал, что главная задача врача – это сохранение и укрепление здоровья, искоренение возникновения болезней [107]. М.Я.Мудров, глава русской терапевтической школы, писал: «Взять в свои руки людей здоровых, предписать им надлежащий образ жизни, есть честь для врача, ибо легче предохранить от болезней, нежели их лечить. Для сохранения здоровья, а наипаче для предупреждения болезней нет ничего лучше упражнений телесных или движений», лучшим лекарством он признавал «избранную диету, полезное питье, чистый воздух и движения» [107]. А.Н.Радищев в книге «О человеке, о его смертности и бессмертности» говорит нам: «...все действует на человека. Пища его и питание, внешняя стужа и теплота, воздух и даже самый свет» [106, с. 25]. С именем М.В.Ломоносова связана деятельность по заботе

подрастающего поколения. Он одним из первых в России обратил внимание на государственное значение вопроса охраны здоровья матери и ребенка и здорового образа жизни населения [22, с. 101].

Л.И.Бецкой, основоположник и руководитель закрытых детских учреждений в России, придавал большое значение физическому воспитанию и пытался внедрить в практику воспитательных домов такой оздоровительный элемент, как занятия и прогулки на свежем воздухе. Он так же указывал, что процесс учения должен быть приятным для детей и проводиться без принуждения [22, с. 102].

Огромный интерес к исследованию природы ребенка проявлял великий русский педагог и психолог К.Д.Ушинский. В его трудах исследователи находят первый подробный анализ физиологической и психологической составляющей деятельности ребенка и обоснование оптимального педагогического воздействия [108, 109]. Ему принадлежит ставшая хрестоматийной фраза: «Чтобы воспитать человека во всех отношениях – надо его узнать во всех отношениях». Основная идея К.Д.Ушинского о необходимости глубокого изучения закономерностей физического и психического развития детей для воспитания и обучения подрастающего поколения продолжает оставаться актуальной и в наше время [108, с.60-62].

В начальный период советский власти устоялось отношение к физической культуре не только как средству физического развития, но и как средству коммунистического воспитания. Известный ученый П.А.Рудик, ссылаясь на решение Бюро ЦК РКП(б), определяет значение физической культуры, которая не должна исчерпываться одними лишь физическим упражнениями, но должна включать общественную и личную гигиену труда и быта, использование естественных сил природы, правильный режим труда и отдыха и т.п. [110, с.32].

В советское время получают развитие целые педагогические школы, целью которых являлось не просто передача знаний, умений и навыков своим воспитанникам, но в первую очередь, начиная с начальных классов, разностороннее и полноценное развитие личности ребенка, пронизанное заботой о его здоровье. Особо необходимо отметить педагогическую и организаторскую деятельность В.А.Сухомлинского, создавшего «Школу радости», и Ш.А.Амонашвили с его «Школой жизни». Несомненно, что именно в их школах задано направление современным валеолого-педагогическим концепциям. Так, В.А.Сухомлинский утверждал, что забота о здоровье воспитанников – важнейший труд воспитателя. По мнению педагогов его школы у 85% всех неуспевающих учеников главной причиной отставания в учебе являлось плохое состояние здоровья, какое-либо недомогание или заболевание, зачастую даже незаметное. В работе по сохранению и укреплению здоровья обучаемых В.А.Сухомлинский значительное внимание уделял физическим упражнениям, основанным на эстетическом удовлетворении, разумному построению учебно-

воспитательного процесса, правильному и полновесному питанию, недопущению перегрузок, полноценному отдыху. Он говорил: «Если измерить все мои заботы и тревоги, то добрая половина из них – о здоровье. Забота о человеческом здоровье, тем более о здоровье ребенка, - это не просто комплекс санитарно-гигиенических норм и правил, не свод требований к режиму, питанию, труду, отдыху. Это прежде всего забота о гармонической полноте всех физических и духовных сил, и венцом этой гармонии является радость творчества» [111, с. 55-60]. Ш.А.Амонашвили также уделял большое внимание изучению личности ребенка, установлению правильного педагогического общения, и особенно, созданию условий, способствующих сохранению и укреплению здоровья учащихся, развитию их личности, успешному учению [112, 113].

Таким образом, идеи о значимости здоровья для полноценного развития и становления личности, выводы о зависимости состояния здоровья человека от его образа жизни отражены в работах многих выдающихся ученых и легли в основу современных валеологических учений.

В настоящее время валеология, как научная дисциплина, стремительно развивается. Одним из первых заострил внимание на разработке новой науки И.И.Брехман, и он же ввел в обиход термин «валеология» (производное от лат. *valeo* – здоровье, быть здоровым; греч. *logos* – учение). Углубляясь в сущность определения, Г.К.Зайцев выделил в нем ключевое слово – «формирование». Оно обозначает, что в структуре обеспечения здоровья системообразующим выступает педагогический аспект, сущность которого состоит в формировании у человека мотивации здорового образа жизни и выработки у него индивидуального валеологически обоснованного способа профессиональной деятельности и в целом жизнедеятельности [4, с. 35].

В последние десятилетия в свете идеи гуманизации образования все более утверждается личностно-ориентированный подход к определению сущности содержания образования. Становление новой парадигмы педагогики, изменившей направление своей деятельности с формирования знаний, умений и навыков на целостное развитие личности, существенным образом повысило значимость сохранения в учебно-воспитательном процессе здоровья обучающихся, определяющего полноту развития и реализации личностного потенциала. Совокупность указанных условий обусловила становление и формирование нового направления – **педагогической валеологии**¹, как области валеологического знания, изучающей закономерности и механизмы формирования, сохранения и совершенствования здоровья человека в педагогических системах; становления культуры здоровья и здорового образа жизни [22, с. 95]. Сейчас эта отрасль валеологии развивается наиболее динамично, что обусловлено двумя важнейшими обстоятельствами: 1) потребностью общества в срочных

¹ *Педагогическая валеология* — новое направление, возникшее на стыке наук, изучающих проблемы человека в изменяющемся мире и развивающееся на основе системного, гуманистического, акмеологического и диалектического подходов (Л.Г.Татарникова).

мерах по оздоровлению человека с возможностью наиболее скорой отдачи; 2) доступностью введения и реализации валеологических программ в условиях ограниченности имеющихся средств.

Обеспечение ценностного отношения к личному здоровью и здоровью окружающих людей, по мнению Э.Н.Вайнера, осуществляется в непрерывном процессе обучения, воспитания и развития здоровья человека, направленном на формирование системы научных и практических знаний и умений, поведения и деятельности. Под **валеологическим воспитанием** этот автор подразумевает процесс формирования ценностно-ориентированных установок на здоровье и здоровый образ жизни, построенных как неотъемлемая часть жизненных ценностей и общекультурного мировоззрения. В процессе валеологического воспитания, продолжает свою мысль ученый, у человека развивается эмоциональное и вместе с тем осознанное отношение к здоровью, основанное на положительных интересах и потребностях, стремление совершенствовать собственное здоровье и беречь здоровье окружающих людей, к развитию своего творчества и духовного мира, к осознанному восприятию и отношению к социуму [18, с. 25].

В.Н.Волков характеризует **валеологическое воспитание** как деятельность, направленную на сохранение и укрепление физического, психического и социального здоровья, повышение мотивации на здоровый образ жизни [23, с. 63].

В одном из новых педагогических словарей (Г.М.Коджаспирова, 2005) мы находим следующее толкование **валеологического воспитания** – это воспитание у учащихся потребности в здоровье, формирование у них научного понимания сущности здорового образа жизни и выработки соответствующего поведения. В основу валеологического воспитания Г.М.Коджаспирова вкладывает концепцию формирования здорового человека, осуществляемого через нравственное, физическое и половое воспитание, обучение способам психосаморегуляции, передачу и усвоение гигиенических, физиологических, экологических и медицинских знаний [114, с.16]. Едины во мнении о сущности валеологического воспитания с вышеназванным автором и отечественные ученые Н.Т.Торманов и А.И.Арещенко, также занимающиеся разрешением валеологических проблем [115]. Другие казахстанские исследователи, Г.А.Джарылкапова и Е.М.Назаров, говоря о валеологическом воспитании, добавляют к перечисленному Г.М.Коджаспировой необходимость освоения методов и средств пропаганды здоровья и здорового образа жизни [34, с. 10].

По нашему мнению, **валеологическое воспитание** - это воспитание готовности управления своим здоровьем, формирование активной позиции в сохранении и укреплении здоровья каждым человеком, т.е. развитие потребностей, мотивации, ценностной ориентации на здоровый образ жизни. Валеологическое воспитание, являясь составной частью мировоззрения, формирует личность.

Существенное методологическое значение для нашего исследования имеют понятия «здоровье» и «здоровый образ жизни», поскольку они дают исходные предпосылки для определения отношения курсантов к здоровью и анализа содержания понятия «валеологическое воспитание военнослужащих».

П.И.Калью к 1988 году рассмотрел 79 определений здоровья человека, сформулированные представителями различных научных дисциплин в разное время в различных странах мира [116]. Количество попыток справиться с этой задачей особенно в последнее время всё увеличивается: к 2004-му году учёные насчитали уже около 300 определений, но устроившее бы всех – пока не найдено [165].

Рассмотрим наиболее употребляемые из них в научной и популярной литературе. По определению ВОЗ, *здоровье — это состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни или физических дефектов* [117]. Однако многие ученые считают, что такое определение здоровья не отвечает современным потребностям общества и предлагают свои варианты.

Выдающийся ученый И.И.Брехман определил здоровье человека, как *способность сохранять соответствующую возрасту устойчивость в условиях резких изменений количественных и качественных параметров триединого потока сенсорной, вербальной и структурной информации*. Сенсорный поток воспринимается органами чувств через первую сигнальную систему, вербальный (устное или письменное слово) - через вторую сигнальную систему, структурный (компоненты пищи и вдыхаемого воздуха) поступает через желудочно-кишечный тракт и дыхательную систему [10, с.36].

По В.П.Казначееву, *здоровье — это сохранение и развитие биологических и психических функций организма, оптимальной трудоспособности и социальной активности человека, способности в соответствии с возрастными особенностями к воспроизведению здорового потомства при максимальной продолжительности жизни* [11, с. 28].

По определению В.В.Колбанова, *здоровье - это континуум (сменяемость и протяженность во времени) естественных состояний жизнедеятельности, характеризующиеся способностью организма к совершенной саморегуляции, поддержанию гомеостаза, самосохранению и самосовершенствованию соматического и психического статуса при оптимальном взаимодействии органов и систем, адекватном приспособлении к изменяющейся окружающей среде (физической, биологической, социальной), использовании резервных и компенсаторных механизмов в соответствии с фенотипическими потребностями и возможностями выполнения биологических и социальных функций, в том числе рождения и воспитания потомства*. Отсутствие какого-либо из перечисленных признаков означает частичную или полную потерю здоровья. Полная утрата здоровья несовместима с жизнью [19, с. 84]. М.С.Гончаренко,

в разработанном им валеологическом словаре, цитирует вышеприведенную формулировку понятия здоровья [118, с. 135].

Э.Н.Вайнер утверждает, что под здоровьем следует понимать такое состояние организма, которое дает человеку возможность в максимальной степени реализовать свою генетическую программу в конкретных условиях социокультурного бытия данного человека [18, с. 82]. Созвучное определение здоровью предлагает В.А.Пискунов – это состояние оптимума меры адаптации человека как биопсихосоциального существа (системы) к условиям жизни в данный момент времени [22, с. 37].

По мнению А.Г.Щедриной, здоровье - это целостное многомерное динамическое состояние, развивающееся в процессе реализации генетического потенциала в условиях конкретной социальной и экологической среды и позволяющее человеку в различной степени осуществлять его биологические и социальные функции [119, с. 54].

Г.М.Куколевский считает, что здоровье – это состояние организма, характеризующееся его уравновешенностью с окружающей средой и отсутствием каких-либо болезненных изменений [105, с. 6]. Г.М.Коджаспирова едина во мнении с последним автором и в педагогическом словаре предлагает аналогичную формулировку понятию здоровье [114, с. 44].

Известный философ В.Г.Спиркин дает следующую трактовку понятию здоровье – это состояние организма человека, личности, которое обеспечивает полноценное выполнение всех жизненных функций и форм деятельности [105, с. 6].

Проанализировав мнения вышеперечисленных авторов можно сделать вывод, что доминирующими характеристиками в определениях понятия здоровья человека являются следующие:

- нормальная функция организма на всех уровнях его организации;
- динамичное равновесие организма и его функций с окружающей средой и способность организма приспосабливаться к ее (окружающей среды) изменениям;
- способность и участие в полноценном выполнении основных социальных функций;
- отсутствие болезни, болезненных состояний, болезненных изменений;
- полное физическое, духовное и социальное благополучие, гармоничное развитие физических и духовных сил.

Несмотря на то, что на сегодняшний день ни одно из имеющихся определений здоровья не может претендовать на абсолютную точность, все же мнения большинства ученых указывают схожие основные факторы, влияющие на здоровье. Сегодня нет никаких сомнений в зависимости здоровья от образа жизни. Исследования последних лет определили следующее соотношение факторов, влияющих на состояние здоровья [4, 18, 22 и др.]:

- медицинское обеспечение – 10 – 15%;
- генетические факторы – 15 – 20%;
- состояние окружающей среды – 20 – 25%;
- условия и образ жизни людей – 50 – 55%.

Таким образом, наиболее значительное влияние на здоровье человека оказывают его образ и условия жизни. Объективная взаимосвязь способов жизнедеятельности и здоровья человека реализуется через понятие **«здоровый образ жизни»**. Разработкой сущности данного понятия также занималось и занимается большое количество ученых в различных научных областях.

Один из современных исследователей валеологических проблем Э.Н.Вайнер характеризует здоровый образ жизни как *способ жизнедеятельности, соответствующий генетически обусловленным типологическим особенностям данного человека, конкретным условиям жизни и направленный на формирование, сохранение и укрепление здоровья* [18, с. 60].

Академик В.П.Петленко определил здоровый образ жизни как *модель поведения индивида в данных конкретных условиях жизни, уменьшающую риск возникновения заболеваний. При этом разные условия жизни предполагают различные модели здорового поведения* [16, с. 112].

Н.Приходько и М.Лукьяненко под ЗОЖ понимают *индивидуальную систему поведения человека, обеспечивающее ему физическое, умственное и социальное благополучие в реальной окружающей среде (природной, техногенной и социальной) и активное долголетие* [26, с. 79]. Далее они поясняют, что это цельная, логически взаимосвязанная, продуманная и спланированная система поведения человека, которую он осуществляет не по принуждению, а с удовольствием и уверенностью, что она даст положительные результаты в сохранении и укреплении его здоровья.

В.Н.Волков определяет сущность ЗОЖ как *совокупность форм и способов повседневной культурной жизнедеятельности личности, объединяющей нормы, ценности и смыслы регулируемой им деятельности и ее результаты, укрепляющие адаптивные возможности организма, способствующие успешному выполнению учебно-трудовых, социальных и биологических функций* [23, с. 64].

Г.А.Нуридинова, разрабатывая проблему формирования здорового образа жизни подростков, определила ЗОЖ как *деятельность, направленную на усвоение социального опыта и формирования всесторонне развитых потребностей в отношении аспектов ЗОЖ: физического, интеллектуального, эмоционального, социального, личностного, духовного, реализуемых в двигательной активности, закаливании, соблюдении режима дня, сбалансированном питании, отказе от вредных привычек* [53, с. 10].

Г.А.Жетписбаев в одном из последних отечественных учебников по валеологии предлагает следующее определение ЗОЖ – *типичные формы и способы повседневной жизнедеятельности человека, которые укрепляют и*

совершенствуют резервные возможности организма, обеспечивая тем самым успешное выполнение своих социальных и профессиональных функций независимо от политической, экономической и социально-психологической ситуации [29, с. 113-114].

В литературных источниках и Интернете также встречаются следующие определения здорового образа жизни - это поведение и мышление человека, обеспечивающие ему охрану и укрепление здоровья; это система личной научно-обоснованной профилактики заболеваний; это система жизни, обеспечивающая достаточный и оптимальный обмен человека со средой и тем самым позволяющая сохранить здоровье на безопасном уровне [120].

Проанализировав имеющиеся определения, мы взяли за основу следующие формулировки искомых понятий, как наиболее полно отражающих проблему в рамках нашего исследования.

Итак, здоровье рассматривается нами как интегративная характеристика личности, охватывающая ее внутренний мир и все многообразие взаимоотношений с окружающей действительностью и включающая в себя физический, психический, социальный и духовный аспекты; как состояние равновесия, баланса между адаптационными возможностями человека и постоянно меняющимися условиями среды. Причем здоровье следует рассматривать не как самоцель, а как средство для наиболее полной реализации личностного потенциала человека.

Анализ исследований позволил нам определить понятие «здоровый образ жизни» как междисциплинарную категорию, отражающую совокупность индивидуальных разумных способов жизнедеятельности, которые удовлетворяют естественные, материальные, духовно-нравственные и социальные потребности человека, реализуют его ценностное отношение к своему здоровью. Или, **здоровый образ жизни – это модель поведения индивида в конкретной обстановке, которая обеспечивает ему необходимый уровень жизнедеятельности для решения задач, связанных с выполнением обязанностей, и для решения личных проблем и запросов.**

Несмотря на обилие научных работ, посвященных здоровью и здоровому образу жизни, имеется много неразрешенных вопросов, особенно в сфере военного образования. Большинство диссертационных работ посвящено формированию здорового образа жизни школьников. Основной акцент в них делается на совершенствование физического воспитания, что не является актуальным для военных учебных заведений. В некоторых работах рассмотрены отдельные вопросы сохранения и укрепления здоровья студенческой молодежи, но ни в одной из них не говорится о валеологической подготовке будущих офицеров.

Для успешной воинской деятельности здоровье в определенной степени имеет решающее значение как для отдельного военнослужащего, так и в целом воинского коллектива. С древнейших времен деятельность армии в

числе различных факторов была неразрывно связана и зависела от деятельности врачей. Врачи выполняли не только функции оказания помощи раненым на поле боя, но и решали проблемы профилактики заболеваний, гигиены, питания и другое, а также разрабатывали вопросы укрепления здоровья военнослужащих.

Задолго до Ибн Сины врачи добились самого высокого положения при дворах халифов. Они отвечали не только за здоровье самих халифов и их окружения, но решали множество других задач, в частности, их мнение учитывалось в планах любого военного похода и на них возлагались как следующие задачи:

- физическое и нравственное состояние войска;
- гигиена воинов и живности (лошадей, верблюдов, коров, птицы и т.д.);
- половое (сексуальное) обеспечение воинов;
- рацион питания войска;
- медицинская помощь раненым;
- профилактика эпидемий в войсках;
- учет природно-климатических условий территорий, куда направлялось войско;
- санитарно-эпидемиологическое состояние на завоеванных территориях;
- последствия (природные, эпидемиологические, социальные, медицинские) военных действий и др. [121, с. 11].

Что касается соблюдения гигиенических требований в условиях армии, то можно привести данные из дошедших до нас исследований, где анализируется состояние войск, имевших больше потерь от болезней, возникавших вследствие нарушения правил гигиены, чем при ведении боевых действий. Как свидетельствует доктор Кирхнер «во все времена и у всех народов войска более несли потери от болезней, чем от ранений. Так, Густав-Адольф, высадившийся в Германии, в течение полугода потерял от болезней 14 тыс. человек. В лагере при Нюрнберге за 14 дней от 15 тысяч человек кавалерии осталось 7 тысяч. Из 31 тысячи пехоты в месяц было потеряно 17 тысяч, а из них только 1 тысяча погибла от ран» [122, с. 9-10].

В истории Российской империи можно увидеть примеры внедрения валеологических принципов в систему подготовки и медицинского обеспечения военнослужащих. Граф Суворов-Рымникский прославился не только как великий полководец, но и как ярый сторонник здорового образа жизни. Этому же он добивался от своих подчиненных. В своем творении «Наука побеждать» он обращается к солдатам: «Солдату надлежит быть здорову, храбру, решиму, справедливу, благочестиву. Бойся богадельни (госпиталя). У вас есть в артелях корешки, травушки, муравушки. Солдат дорог. Береги здоровье! Кто не бережет людей – офицеру арест, унтер-офицеру и ефрейтору палочки, да и самому палочки, кто себя не бережет» [123, с. 468-469]. Всем известны успехи армий, которыми он руководил.

В XVIII в. врачом М.Я.Мудровым были определены основы военной гигиены. Он писал, что для военных врачей «должность есть не столько лечить, сколько предупреждать болезни, и особенно учить солдат беречь свое здоровье...сверх ежедневных занятий около ружья и амуниций надобно приучать к беспрестанному движению, как-то бегать, бороться, плавать» [106, с. 31].

К сожалению, данные примеры являются скорее исключением из правил. Здоровью военнослужащих, особенно солдат, условиям их проживания, питания и т.п., уделялось крайне мало внимания и вследствие этого в царской армии процветали различные заболевания, в том числе и множество инфекционных. Опыт русско-японской и первой мировой войн способствовал выявлению множества недочетов военно-профессиональной подготовки солдат и офицеров и вынудил военное командование взглянуть по-новому на содержание процесса обучения и воспитания офицерских чинов. Следует отметить, что вопросы военной психологии и педагогики в программах военно-учебных заведений того времени отсутствовали.

С учетом произошедших изменений система подготовки офицеров-воспитателей и преподавателей военно-учебных заведений просуществовавшая до 1917 года и стала выглядеть следующим образом. При Главном управлении военно-учебных заведений были созданы курсы для подготовки кандидатов на преподавательские должности из числа лиц, окончивших высшее учебное заведение гражданского ведомства или военную академию. Срок обучения составлял два года и делился на общепедагогическую и специальную подготовки, которые включали изучение основ анатомии и физиологии человека, логики, педагогики и психологии, школьной гигиены, методики преподавания [124].

С офицерами - будущими воспитателями организовывались специальные занятия при Педагогическом музее военно-учебных заведений. Слушателям преподавались основы анатомии и физиологии, школьная и практическая гигиена, начала логики и психологии, исторический очерк развития педагогических идей и современное учение о воспитании, методика и история физических упражнений, физиология движения, практические занятия по фехтованию и гимнастике [124].

Таким образом, в последнее десятилетие существования царской армии были созданы некоторые условия, направленные на сохранение здоровья военнослужащих, но следует отметить, что принимаемые меры не были достаточно эффективны и не успели получить широкого распространения в армейских подразделениях.

В основе современной системы воинского обучения и воспитания Республики Казахстан лежат принципы советской военной школы и, несмотря на то, что наши Вооруженные Силы переживают бурный этап развития и перестройки, вбирая в себя лучшие современные тенденции и технологии, процесс обучения и воспитания воинов во многом сохранил черты советского времени. Закономерным будет рассмотрение в нашей