

Р.А. Касимов

ВЛИЯНИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ РОДИТЕЛЕЙ В ЗДОРОВЫХ ВИДАХ АКТИВНОСТИ НА ФОРМИРОВАНИЕ СУБЪЕКТНОЙ ПОЗИЦИИ ИХ ДЕТЕЙ ПО ОТНОШЕНИЮ К СОХРАНЕНИЮ И УКРЕПЛЕНИЮ СВОЕГО ЗДОРОВЬЯ

Выявлены здоровые виды активности, формирующие ответственность человека за укрепление своего здоровья, и дано им понятийное определение. Разработаны и апробированы образовательная программа для родителей «Школа семейной педагогики здоровья» и методика выявления уровня сформированности компетенций родителей в здоровых видах активности. Доказано влияние уровня компетенций родителей в здоровых видах активности на формирование субъектной позиции их детей по отношению к сохранению и укреплению своего здоровья.

Ключевые слова: виды активности; компетенция родителей; семейная педагогика; здоровая личность; субъектная позиция.

Введение

Благополучие подрастающего поколения во многом зависит от состояния здоровья общества, в котором осуществляется социализация ребенка, от уровня компетенций в вопросах здоровья взрослых людей, с которыми он общается, прежде всего его родителей и других членов семьи [1, 2]. Особая роль в воспитании ребенка в семье принадлежит родителям. Уровень общей культуры родителей, их грамотность в вопросах воспитания здоровой личности могут существенно повлиять на физическое, психическое и социальное благополучие их детей в будущем.

Образовательная организация, развивая здоровьесформирующую деятельность, направленную на воспитание здоровой личности учащихся на основе формирования их субъектной позиции по отношению к сохранению своего здоровья, не всегда уделяет достаточно внимания вовлечению в этот процесс их родителей. Воспитание в детях ответственности за здоровье является необходимым условием сохранения и укрепления их здоровья и в период обучения в школе, и в последующем на протяжении всей жизни. Однако родители имеют мало знаний, необходимых для воспитания в детях такой ответственности, и это может быть одной из главных причин их низкой активности в воспитательном процессе школы. Повышение уровня компетенций родителей учащихся в здоровых видах активности может осуществляться на основе организации для них специально разработанной комплексной образовательной программы в процессе здоровьесформирующей деятельности школы [3].

Исходя из этого, нами определена цель исследования: изучение влияния уровня сформированности компетенций родителей в здоровых видах активности на формирование субъектной позиции их детей по отношению к сохранению и укреплению своего здоровья. Компетенции в здоровых видах активности родителей учащихся – это теоретические знания об этих видах активности, практические умения и навыки реализации их в повседневной жизнедеятельности и в воспитании ответственности детей за сохранение и укрепление своего здоровья в семье.

На основе изучения работ, посвященных проблеме воспитания личности, нормативной базы воспитательной деятельности в системе образования нами выявлены виды активности, которые формируют субъектную позицию человека по отношению к сохранению и укреплению своего здоровья: физическая, экологическая, медицинская, психологическая, нравственная и социальная. Эти виды активности могут также трактоваться как «здоровые виды активности», формирующие качества, присущие здоровой личности, ответственной за сохранение и укрепление своего здоровья [4].

А.И. Федоров подчеркивает, что «физическая активность должна рассматриваться как главная сфера, формирующая физическую культуру личности» [5]. *Физическая активность* формирует волю к достижению успеха, упорство, трудолюбие, здоровую целеустремленность, решительность, смелость, инициативность, самостоятельность, терпеливость, выдержку, мужество, оптимизм и др. [6];

В.П. Казначеев, исследуя экологию здоровья человека, обращает внимание на «необходимость создания таких условий и таких гигиенических систем, которые обеспечивали бы не только сохранение здоровья человека, но и его развитие» [7]. Создание системы экологического воспитания учащихся в системе образования предполагает их активную включенность в процесс познания экологической среды, ее влияния на здоровье человека. Этот процесс может характеризоваться как *экологическая активность*, формирующая у обучающихся определенные качества, присущие здоровой личности. Анализ работ ряда ученых показал, что экологическая активность формирует у обучающихся дальновидность, бережливость, добропорядочность, совестливость, открытость, бескорыстие, критичность, честность, ответственность за себя и все живое [8–12].

Ю.П. Лисицын исследует *медицинскую активность* и разделяет ее на несколько самостоятельных компонентов: «санитарную (медицинскую) грамотность, гигиенические и антигигиенические привычки, обращаемость в медицинские учреждения за советами, в том числе профилактическими, выполнение медицинских рекомендаций» [13. С. 46]. Сама структура медицинской активности, состоящая из нескольких

компонентов, предопределяет, что она формирует ответственность за свое здоровье и здоровье окружающих, доверие к медицинским работникам, доброжелательность, гуманизм, бережливость, ценностное отношение к жизни, чуткость и др.

М.Ф. Секач, рассуждая о важности здоровья, подразумевает возможности и умения человека активно преодолевать психологические барьеры, прежде всего стрессовые ситуации, с которыми он сталкивается многократно за свою жизнь, на основе формирования в себе стрессоустойчивости, умения адаптироваться к сложным противоречивым условиям, приводить в равновесие свои мысли, чувства и действия, справляться с разногласиями в себе [14]. Данная *активность* рассматривается ученым как *психологическая*, которая формирует в человеке толерантность, уравновешенность, гуманность, любовь, терпимость, чуткость, коммуникабельность, дружелюбие, уважительность, доверительность и др.

В.А. Сухомлинский пишет: «...занятия физкультурой и спортом играют определенную роль во всестороннем развитии учеников лишь тогда, когда вся учебно-воспитательная работа проникнута заботой о здоровье...» – особо выделяя при этом формирование нравственных качеств личности [15. С. 144]. Забота о физическом, психическом и социальном здоровье учащихся, в котором участвуют все субъекты образовательного процесса в школе, формирует у обучаемых гуманность, приверженность к общечеловеческим ценностям, отзывчивость, терпимость, человеческое достоинство, уважение к родителям, учителям, старшему поколению, сверстникам, другим людям, дух милосердия и сострадания, самоуважение, доброту, рассудительность, честность, совестливость, патриотизм и др. Включенность в данный педагогический процесс самих обучающихся можно рассматривать как их *нравственную активность*, формирующую в них нравственные качества здоровой личности.

В.М. Басова, раскрывая содержание социальной компетентности учащихся, «включает в нее информированность индивида о социальной действительности,

готовность и умение вести диалог с другими людьми, принимать ответственные решения в жизненных ситуациях» [16. С. 15]. Мы полагаем, что в этом сущность *социальной активности*, которая формирует у учащихся лидерство, патриотизм, креативность, целеустремленность, смелость, трудолюбие, продуктивность, бескорыстность, преданность выбранной цели, гражданскую идентичность и другие качества, присущие здоровой личности.

Комплекс осваиваемых учащимися здоровых видов активности в процессе воспитательной работы школы, в которую включены родители, формирует у него субъектную позицию по отношению к сохранению и укреплению своего здоровья. Данный воспитательный процесс требует сопровождения обучаемых со стороны взрослого – учителя в школе, родителей в семье [17].

Организация и результаты исследования

В образовательных организациях Вожегодского и Харовского районов Вологодской области успешно реализуется здоровьесформирующая деятельность, направленная на воспитание здоровой личности обучающихся. В данный процесс были вовлечены и родители учащихся.

Для сравнительной оценки эффективности образовательных вмешательств, направленных на повышение компетенций в здоровых видах активности родителей учащихся, школы Вожегодского района были определены как экспериментальные, а школы Харовского района, где такие вмешательства не проводились, – как контрольные.

С целью повышения уровня компетенций родителей учащихся в здоровых видах активности и их участия в формировании субъектной позиции детей по отношению к сохранению и укреплению своего здоровья в сотрудничестве со школой нами была разработана и реализована комплексная образовательная программа «Школа семейной педагогики здоровья» (табл. 1).

Таблица 1

Комплексная образовательная программа «Школа семейной педагогики здоровья»

Номер темы	Темы занятий	Количество часов	
		Лекции	Практические занятия
1	Здоровый образ жизни – задача обучения и воспитания школы, семьи, медицинских учреждений и других социальных служб, в основе которой – формирование ответственности учащихся за свое здоровье	2	
2	Семейное воспитание – источник формирования здорового образа жизни детей	2	
3	Нравственность и духовность как базовая основа формирования здорового образа жизни детей и подростков	3	
4	Предупреждение вредных привычек у детей школьного возраста		2
5	Привитие полезных привычек у детей школьного возраста: здоровые виды активности		2
6	Профилактика опасных для здоровья инфекционных заболеваний	1	
7	Круглый стол «Здоровый образ жизни» – настоящее и будущее наших детей: в основе сформированность субъектной позиции ребенка по отношению к сохранению и укреплению своего здоровья		2
Итого		8	6
		14	

В рамках этой программы также были организованы занятия для родителей с детьми, имеющими хронические заболевания, ориентированные на формирование у них медицинской активности. Особое внимание уделялось профилактике сколиоза, нарушений органов зрения и желудочно-кишечного тракта. Ряд занятий был посвящен профилактике химических и нехимических зависимостей. Образовательная программа для родителей также включала лекцию о профилактике инфекционных заболеваний, в том числе о вакцинации против гриппа и опасных вирусов, а для старших классов – заболеваний, передающихся половым путем, в частности ВИЧ-инфекции. В организации и проведении этих занятий принимали участие медицинские работники, психологи и социальные педагоги. Особый акцент при обсуждении вопросов воспитания детей в семье ставился на учет индивидуальности каждого ребенка [18. С. 14].

Анализ организации и проведения образовательной программы для родителей в образовательных организациях показал:

– мотивированность родителей на повышение своих знаний в вопросах воспитания здоровой личности с

целью формирования ответственности детей за свое здоровье;

– высокую готовность родителей к сотрудничеству с образовательной организацией, где обучаются их дети, в вопросах воспитания здоровой личности;

– убежденность родителей в том, что создание здоровьесформирующих условий в семье способствует улучшению показателей здоровья детей и повышению уровня их субъектной позиции по отношению к сохранению и укреплению своего здоровья.

С целью выявления уровня сформированности субъектной позиции обучающихся по отношению к сохранению и укреплению своего здоровья и получения репрезентативных результатов тест-опроса было обосновано формирование случайной кустовой пропорциональной по месту жительства (районный центр – село) 25%-ной выборки учащихся 5–11-х классов образовательных организаций экспериментального Вожегодского и контрольного Харовского сельских муниципальных районов в начале каждого опроса: в 2011 и 2018 гг.

В исследование были автоматически включены родители только тех учащихся, которые вошли в выборку (табл. 2).

Таблица 2

Объем выборки учащихся и их родителей в образовательных организациях Вожегодского и Харовского районов, принявших участие в исследовании

№ п/п	Целевая группа	Год проведения исследования	
		2011–2012	2018–2019
1	Учащиеся школ Вожегодского района	1 241	846
2	Родители учащихся школ Вожегодского района	1 203	813
3	Учащиеся школ Харовского района	1 192	979
4	Родители учащихся школ Харовского района	1 027	818

В эксперименте использован теоретический и экспериментальный материал, полученный в результате исследований обозначенной проблемы. Выявление уровня сформированности компетенций родителей в здоровых видах активности осуществлялось путем анкетирования. Определение уровня сформированности субъектной позиции их детей по отношению к сохранению и укреплению своего здоровья осуществлялось на основе теста-опросника, составленного по методике свободного выбора предъявленных ответов [19]. С целью сравнительной оценки влияния уровня компетенций родителей на объективные показатели состояния здоровья детей проводилось изучение их здоровья по группам здоровья на основе амбулаторных карт медицинской организации.

Для опроса родителей учащихся была разработана анкета на основе вопросника рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения международной программы интегрированной профилактики не-

инфекционных заболеваний CINDI – с изменениями и дополнениями, внесенными нами исходя из целей и задач исследования [20].

Для оценки эффективности формирования компетенций в здоровых видах активности показатели, включенные в анкету, сгруппированы по видам активности: физическая, экологическая, медицинская, психологическая, нравственная и социальная [4. С. 43]. Исследования с использованием стандартных вопросников проводились в начале эксперимента, в октябре–ноябре 2011 г., и конце эксперимента – в октябре–ноябре 2018 г.

Сформированность компетенций родителей учащихся в здоровых видах активности определялась с помощью разработанных нами критериев и показателей уровня сформированности компетенций в здоровых видах активности и классификации уровня сформированности компетенций в здоровых видах активности по фиксированному показателю, оцененному в баллах (табл. 3).

Таблица 3

Классификация уровня сформированности компетенций в здоровых видах активности по фиксированному показателю

Показатели уровня сформированности компетенций в здоровых видах активности у субъектов образовательного процесса, баллов	Уровни сформированности компетенций в здоровых видах активности
19–24	Высокий

12–18	Средний
6–11	Низкий

Уровни сформированности компетенций родителей определялись на основе опроса, анализа получен-

ных данных и расчетов в начале и конце эксперимента (табл. 4).

Таблица 4

Динамика уровней сформированности компетенций в здоровых видах активности у родителей обучающихся школ Вожегодского и Харовского районов Вологодской области в 2011 и 2018 гг.

Муниципальное образование	Уровни сформированности компетенций в здоровых видах активности родителей обучающихся, %					
	Высокий		Средний		Низкий	
	2011	2018	2011	2018	2011	2018
Вожегодский район	48,3	63,1	32,4	24,9	19,3	12,0
Харовский район	37,7	45,8	36,4	29,6	25,9	24,6

Динамика сформированности компетенций родителей в здоровых видах активности определялась по высокому уровню сформированности. За период эксперимента этот показатель у родителей школ Вожегодского района улучшился на 14,8%, Харовского района – на 8,1%.

Заметный рост показателя сформированности компетенций в здоровых видах активности родителей учащихся школ Вожегодского района связан с тем, что с ними на системной основе была реализована образовательная программа по повышению их компетенций в здоровых видах активности.

С родителями учащихся школ Харовского района обучающие мероприятия, направленные на повышение их компетенций в здоровых видах активности, не проводились.

Определение уровня сформированности субъектной позиции учащихся по отношению к сохранению и укреплению своего здоровья из организаций экспериментального и контрольного муниципальных образований, попавших в выборку, проводилось методом опроса с использованием разработанного теста-опросника в начале и в конце эксперимента. Результаты опроса представлены в табл. 5.

Таблица 5

Показатели эффективности формирования субъектной позиции учащихся по отношению к сохранению и укреплению своего здоровья по уровням в образовательных организациях Вожегодского и Харовского районов Вологодской области в 2011 и 2018 гг.

№ п/п	Исследуемый показатель	Муниципальные районы	Возрастные группы	Уровни	Показатель, %	
					2011 г.	2018 г.
1	Уровень сформированности субъектной позиции учащихся по отношению к сохранению и укреплению своего здоровья	Вожегодский район	5-е классы	Высокий	22,2	42,3
2				Средний	66,7	48,6
3				Низкий	11,1	9,1
4			11-е классы	Высокий	35,3	61,4
5				Средний	44,1	28,4
6				Низкий	20,6	10,2
7		Харовский район	5-е классы	Высокий	15,5	19,2
8				Средний	40,2	41,7
9				Низкий	44,3	39,1
10			11-е классы	Высокий	17,6	21,0
11				Средний	48,8	49,2
12				Низкий	33,6	29,8

Показатели уровня сформированности субъектной позиции учащихся по отношению к сохранению и укреплению своего здоровья в образовательных организациях экспериментального Вожегодского района за период с 2011 по 2018 г. значительно превосходят аналогичные показатели у детей из образовательных организаций контрольного Харовского района: показатель высокого уровня сформированности субъектной позиции учащихся 5-х классов школ экспериментального Вожегодского района вырос в 1,9 раза, учащихся 11-х классов этого района – в 1,7 раза; в 5-х

классах школ контрольного Харовского района вырос в 1,2 раза, в 11-х классах этого района – в 1,2 раза

Для сопоставления уровня сформированности субъектной позиции обучающихся образовательных организаций экспериментального Вожегодского и контрольного Харовского районов с динамикой объективных показателей их здоровья за период эксперимента мы изучили, как изменилось состояние их здоровья по группам здоровья, по амбулаторным картам в детских поликлиниках этих районов (табл. 6).

Таблица 6

Динамика здоровья обучающихся образовательных организаций Вожегодского и Харовского районов по группам здоровья с 2011 по 2018 гг.

Район	Группа здоровья	2010–2011		2018–2019		Темп роста, %
		Кол-во	%	Кол-во	%	
Вожегодский район	1	77	32,1	46	38,4	+6,3
	2	149	61,8	61	52,8	–9,0

	3	15	6,1	10	8,8	+2,7
Харовский район	1	60	25,8	25	21,1	-4,7
	2	114	49,0	69	57,8	+8,8
	3	58	25,2	25	21,1	-4,1

Число детей с первой группой здоровья в образовательных организациях Вожегодского района за период эксперимента увеличилось на 6,3%. В контрольном Харовском районе за тот же период число детей с первой группой здоровья снизилось на 4,7%.

Заключение

Выявлено, что повышение уровня компетенций родителей в здоровых видах активности в процессе здоровьесформирующей деятельности школы способствует росту уровня сформированности субъектной позиции учащихся по отношению к сохранению и укреплению своего здоровья, а также улучшению

объективных показателей их здоровья по группам здоровья.

В процессе формирования субъектной позиции учащихся по отношению к сохранению и укреплению своего здоровья в образовательных организациях особое внимание следует уделять повышению уровня компетенций родителей в здоровых видах активности как междисциплинарному педагогическому фактору, способствующему воспитанию здоровой личности. Это может быть реализовано путем повышения грамотности родителей в таких видах активности в процессе здоровьесформирующей деятельности школы на основе комплексной образовательной программы, с привлечением подготовленных специалистов – педагога, психолога и медицинского работника.

ЛИТЕРАТУРА

1. Шабунова А.А., Леонидова Г.В., Калачикова О.Н. Дети и молодежь в России: глобальные вызовы современности // Экономические и социальные перемены: факты, тенденции, прогноз. 2015. № 6 (42). С. 36–57. DOI: 10.15838/esc/2015.6.42.2
2. Puska P., Kajia R., Wright K., Simonen M., Vince-Wittman Ch., Pigozzi M.J. Skills necessary for health. Education in the field of health, based on the instillation of life skills – an important component of a child-friendly, health-enhancing school. URL: https://www.who.int/school_youth_health/media/sch_skills4health_russian.pdf
3. Школа семейной педагогики здоровья : метод. пособие / под общ. ред. Т.В. Лоджиной, Р.А. Касимова. Вологда : Вологжанин, 2004. 88 с.
4. Касимов Р.А. Воспитание субъектной позиции ребенка к формированию своего здоровья // Социальная педагогика в России. 2019. № 1. С. 40–44.
5. Федоров А.И., Шарманов С.Б. Здоровье и поведение школьников: социально-педагогический мониторинг здоровья, физической активности и образа жизни школьников. М. : ЧГНОЦ УО РАО, 2004. 88 с.
6. Прохорова М.В., Сидоров А.А., Синюхин Б. Педагогика физической культуры : учебник. М. : Альянс, 2016. 292 с
7. Казначеев В.П., Склянова Н.А. Этиология здоровья // Педагогические и медицинские проблемы валеологии. Новосибирск : Новосиб. гос. пед. ун-т, 1999. С. 164–166.
8. Азаров Ю.П. Семейная педагогика. Воспитание ребенка в любви, свободе и творчестве. М. : Эксмо, 2018. 384 с.
9. Дежникова Н.С., Иванова Л.Ю., Клемяшова Е.М., Снитко И.В., Цветкова И.В. Воспитание экологической культуры у детей и подростков : учеб. пособие. М. : Пед. о-во России, 2009. 64 с.
10. Слостенин В.А., Исаев И.Ф., Шиянов Е.Н. Педагогика : учеб. пособие / под. ред. В.А. Слостенина. 4-е изд., стереотип. М. : Академия, 2005. 576 с.
11. Солганик Г.Я. Стилистический словарь публициста : ок. 6 000 слов и выражений. М. : Рус. словарь, 1959. 650 с.
12. Thompson E.L. Smoking education program. 1960–1976 // American Journal of Public Health. 1978. Vol. 68 (3). P. 250–275.
13. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение. М. : ГЭОТАР-МЕД, 2002. 508 с.
14. Секач М.Ф. Психология здоровья : учеб. пособие. М. : Академический проект, 2005. 193 с.
15. Сухомлинский В.А. О воспитании. М. : Политиздат, 1973. 272 с.
16. Басова В.М. Формирование социальной компетентности сельских школьников : автореф. дис. ... д-ра пед. наук. Ярославль, 2004. 38 с.
17. Рожков М.И. Сопровождение детей и молодежи как компонент социально-педагогической деятельности // Психологическое и социально-педагогическое сопровождение детей и молодежи : материалы междунар. науч. конф. Ярославль : Изд-во ЯГПУ им. К.Д. Ушинского, 2005. С. 3–6.
18. Педагогика индивидуальности : учеб. пособие для магистрантов направления «Психолого-педагогическое образование» / авт.-сост. Т.Б. Гребенюк, С.А. Любишина; под науч. ред. Т.Б. Гребенюк. М. : Изд-во РАЕ, 2014. 103 с.
19. Щукина М.А. Субъектный подход к саморазвитию личности: возможности теоретического понимания и эмпирического изучения // Психология. Журнал Высшей школы экономики. 2014. № 2. С. 7–22. URL: https://psy-journal.hse.ru/data/2014/10/31/1102315715/Shukina_11-02pp7-22.pdf (дата обращения: 11.04.2019).
20. Потемкина Р.А., Глазунов И.С., Камардина Т.В. и др. Руководство по проведению изучения поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний. М., 2002. 60 с.

Статья представлена научной редакцией «Педагогика» 16 декабря 2020 г.

The Influence of Parents' Competencies in Healthy Activities on the Formation of Children's Subject Position in Relation to Preserving and Strengthening Their Health

Vestnik Tomskogo gosudarstvennogo universiteta – Tomsk State University Journal, 2021, 465, 149–154.

DOI: 10.17223/15617793/465/20

Riza A. Kasimov, Vologda Regional Center for Medical Prevention (Vologda, Russian Federation). E-mail: kasimov-ra50@yandex.ru

Keywords: types of activity; parents' competency; family pedagogy; healthy personality; subject position.

The research examines the influence of the level of parents' competencies in healthy activities on the formation of the subject position of children in relation to the preservation and strengthening of their health in the health-forming activities of an educational organization through the introduction of a comprehensive educational program for parents. Based on the study of works on personal

education and of the regulatory framework of educational activities in the education system, the author has identified the types of activities that are inherent in healthy people and form their subject position in relation to preserving and strengthening their health: physical, environmental, medical, psychological, moral and social. These activities can also be interpreted as “healthy activities”. For a comparative assessment of the effectiveness of educational interventions aimed at improving competencies in healthy activities of parents of students, schools of Vozhegodsky District (Vologda Oblast, Russia) were identified as experimental, and schools in Kharovsky District (Vologda Oblast, Russia), where such interventions were not carried out, were identified as control. In the experimental schools, parents’ competencies in healthy activities were improved on the basis of organizing a comprehensive educational program School of Family Health Pedagogy specially developed for them. Trained medical professionals, psychologists, and social educators took part in organizing and conducting these classes. The level of parents’ competencies in healthy activities was determined using the WHO CINDI methodology adapted to the present study. The dynamics of the formation of parents’ competencies in healthy activities was determined by the high level of their formation. During the experiment, this indicator for parents of schools in Vozhegodsky District improved by 14.8%, and in Kharovsky District by 8.1%. The level of formation of children’s subject position in relation to the preservation and strengthening of their health was determined according to the method developed by the author based on the method of free choice of the presented answers (M.A. Shchukina). For the period from 2011 to 2018, in the schools of the experimental Vozhegodsky District, the indicator of the high level of subject position formation in five-graders increased by 1.9 times and in eleven-graders by 1.7 times; in the schools of the control Kharovsky District, it increased by 1.2 times in both five- and eleven-graders. The data obtained in the study allow stating that the educational program School of Family Health Pedagogy developed by the author increases the level of parents’ competencies in healthy activities and influences the effectiveness of forming the subject position of children in relation to preserving and strengthening their health.

REFERENCES

1. Shabunova, A.A., Leonidova, G.V. & Kalachikova, O.N. (2015) Children and young people in Russia: global challenges of modernity. *Ekonomicheskie i sotsial'nye peremeny: fakty, tendentsii, prognoz – Economic and Social Changes: Facts, Trends, Forecast*. 6 (42). pp. 36–57. (In Russian). DOI: 10.15838/esc/2015.6.42.2
2. Puska P. et al. (2003) Navyki, Neobkhodimye dlya Zdorov'ya. Obrazovanie v oblasti zdorov'ya, osnovannoe na priviti zhiznennykh navykov (OOZOPZhN), – vazhnyy komponent dobrozhelatel'noy k rebenku/ukrepyayushchey zdorov'e shkoly [Skills necessary for health. Education in the field of health, based on the instillation of life skills – an important component of a child-friendly, health-enhancing school]. Translated into Russian. *World Health Organisation*. [Online] Available from: https://www.who.int/school_youth_health/media/sch_skills4health_russian.pdf.
3. Lodkina, T.V. & Kasimov, R.A. (eds) (2004) *Shkola semeynoy pedagogiki zdorov'ya* [School of Family Health Pedagogy]. Vologda: Vologzhanin.
4. Kasimov, R.A. (2019) Education the child's subject position to formation of their health. *Sotsial'naya pedagogika v Rossii*. 1. pp. 40–44. (In Russian).
5. Fedorov, A.I. & Sharmanov, S.B. (2004) *Zdorov'e i povedenie shkol'nikov: sotsial'no-pedagogicheskiy monitoring zdorov'ya, fizicheskoy aktivnosti i obraza zhizni shkol'nikov* [Health and Behavior of Schoolchildren: Socio-pedagogical monitoring of health, physical activity and lifestyle of schoolchildren]. Moscow: ChGNOTs UO RAO.
6. Prokhorova, M.V., Sidorov, A.A. & Sinyukhin, B. (2016) *Pedagogika fizicheskoy kul'tury* [Pedagogy of Physical Culture]. Moscow: Al'yans.
7. Kaznacheev, V.P. & Sklyanova, N.A. (1999) Etiologiya zdorov'ya [Etiology of health]. In: Samoylov, V.A. et al. *Pedagogicheskie i meditsinskie problemy valeologii* [Pedagogical and Medical Problems of Valeology]. Novosibirsk: Novosibirsk State Pedagogical University. pp. 164–166.
8. Azarov, Yu.P. (2018) *Semeynaya pedagogika. Vospitanie rebenka v lyubvi, svobode i tvorchestve* [Family Pedagogy. Raising a child in love, freedom and creativity]. Moscow: Eksmo.
9. Dezhnikova, N.S. et al. (2009) *Vospitanie ekologicheskoy kul'tury u detey i podrostkov* [Education of Ecological Culture in Children and Adolescents]. Moscow: Ped. o-vo Rossii.
10. Slastenin, V.A., Isaev, I.F. & Shiyanov, E.N. (2005) *Pedagogika* [Pedagogy]. 4th ed. Moscow: Akademiya.
11. Solganik, G.Ya. (1959) *Stilisticheskiy slovar' publitsista: ok. 6 000 slov i vyrazheniy* [Publicist's Stylistic Dictionary: c. 6,000 words and expressions]. Moscow: Rus. slovar'.
12. Thompson, E.L. (1978) Smoking education program. 1960–1976. *American Journal of Public Health*. 68 (3). pp. 250–275.
13. Lisitsyn, Yu.P. (2002) *Obshchestvennoe zdorov'e i zdravookhraneniye* [Public Health and Healthcare]. Moscow: GEOTAR-MED.
14. Sekach, M.F. (2005) *Psikhologiya zdorov'ya* [Psychology of Health]. Moscow: Akademicheskiiy proekt.
15. Sukhomlinskiy, V.A. (1973) *O vospitanii* [About Upbringing]. Moscow: Politizdat.
16. Basova, V.M. (2004) *Formirovaniye sotsial'noy kompetentnosti sel'skikh shkol'nikov* [Formation of social competence of rural schoolchildren]. Abstract of Pedagogy Dr. Diss. Yaroslavl.
17. Rozhkov, M.I. (2005) [Support of children and youth as a component of socio-pedagogical activity]. *Psikhologicheskoe i sotsial'no-pedagogicheskoe soprovozhdeniye detey i molodezhi* [Psychological and Socio-Pedagogical Support of Children and Youth]. Proceedings of the International Conference. Yaroslavl. 6–8 December 2005. Yaroslavl: Yaroslavl State Pedagogical University named after K.D. Ushinsky. pp. 3–6. (In Russian).
18. Grebenyuk, T.B. (ed.) (2014) *Pedagogika individual'nosti* [Pedagogy of Individuality]. Moscow: Russian Academy of Natural History.
19. Shchukina, M.A. (2014) Subjectivity approach to self-development of the personality: theoretical understanding and empirical study. *Psikhologiya. Zhurnal Vysshey shkoly ekonomiki – Psychology. Journal of the Higher School of Economics*. 2. pp. 7–22. [Online] Available from: https://psy-journal.hse.ru/data/2014/10/31/1102315715/Shchukina_11-02pp7-22.pdf (Accessed: 11.04.2019). (In Russian).
20. Potemkina, R.A. et al. (2002) *Rukovodstvo po provedeniyu izucheniya povedencheskikh faktorov riska neinfektsionnykh zabolevaniy* [Guidelines for the Study of Behavioral Risk Factors for Noncommunicable Diseases]. Moscow: [s.n.].

Received: 16 December 2020