МЕТОДОЛОГИЯ И ПРОГРАММА ОСНОВ ВЗАИМОСВЯЗИ ОБРАЗОВАНИЯ И ЗДОРОВЬЯ В ЭКОНОМИКЕ ЗНАНИЙ

Г.В. Клименков,
к.т.н, ПФ ИЭ УрО РАН

В комплексе теоретических исследований и практических разработок в последнее время выделяют вопросы трансформации экономики ресурсов в экономику знаний. Ключевыми направлениями при этом являются разработка теоретических основ здоровьесберегающей жизнедеятельности, ресурсосбережения, аспектов повышения человеческого, жизненного потенциала как совокупности биогенетической и социокультурной составляющих.

Основой методологии взаимосвязи образования и здоровья, ключевой с позиции ресурсосбережения и качества жизнедеятельности, являются представления об интеграции основ, содержания, программ и управления образовательно-воспитательной функцией индивидуума, проблем «здоровье и образование» в виде категорий благополучия в совокупности с состояниями здоровья. В рамках предлагаемой нами методологии и программы элективного курса предлагается рассматривать систему знаний о здоровье, образовании, медико-социальных и экономических проблемах с позиции метанаучности и характеристик индивидуального здоровья в следующих контекстах.

1. Теоретико-практические основы системного содержания взаимосвязи образования и здоровья с позиции качества жизнедеятельности индивидуума образуют гармонию жизненного цикла человека и формируются на основе анализа проблем образования и состояний здоровья в виде философских, религиозных, педагогических, педагого-медицинских, экономических составляющих психофизической целостности человека как совокупности церебро-соматических проблем развития (психофизиологии и психосоматики).

1.1. Индивидуум рассматривается как целостная, динамическая, саморегулирующаяся система в виде совокупности биологических, психосоциальных и духовных нужд, удовлетворение которых определяет рост, развитие, адаптацию, единство и гармонию с самим собой и окружающей средой в соответствии с биологической, социальной и духовной составляющими сути человека. Имеется в виду:

- иерархия основных потребностей и их взаимодействие (по Маслоу);
- видение себя и представление о собственном теле;
- личные и профессиональные ценности;
- рост в физиологическом смысле;
- развитие: психосоциальное (описанное Эриксеном) или познавательное (описанное Пиаже).

1.2. Позитивная психология «я» концепции личности.

Применительно к качеству жизнедеятельности с позиций совокупности всех представлений индивидуума о себе («Я-концепция» – Бернс Р.) факторами здоровья и риска здоровью человека являются самооценка, познавательная активность и поведенческие составляющие. Можно выделить два варианта психо-

логической модели самооценки – общая положительная и общая отрицательная самооценка.

Общая положительная самооценка определяется в виде позитивного образа «я», является обязательным условием качества жизнедеятельности, а составляющим позитивного образа «я» является осознание осознанных или бессознательных фиксированных установок. Общая отрицательная самооценка является для индивидуума фактором риска для здоровья.

Одной из причин изменений состояний здоровья считается некорригированность нервно-психического и физического развития. Эта несогласованность взаимоотношений выражается в таких конкретных реалиях, как изменение ответных реакций на факторы окружающей среды и выполнение ролевых возрастных функций.

1.3. «Критическое» мышление индивидуума в достижении качества благополучия – вариант научно-практического решения проблем благополучия в совокупности с состояниями здоровья.

Обеспечение эффективности технологий достижения качества благополучия в совокупности с состояниями здоровья связывается с проявлением высшей нервной деятельности в виде мышления, поведения, познавательной активности, обеспечивающих элементы адаптации. Ее психологические характеристики в настоящее время рассматривается с позиций так называемого критического мышления (альтернатива «догматическому» мышлению), которое понимается как творческое, аналитическое и конструктивное мышление. С педагогической и экономической точки зрения оно рассматривается в качестве активного и интерактивного процесса познания. Интегративная деятельность, составляющая технологию работы индивидуума как базовой модели познавательной активности, состоит из трех стадий (современный «студент» в плане информации и коммуникации. Учебно-методическое пособие. СпБ, 1995, 54 с. Группа экспертов): вызова в виде актуализации знаний и представлений о предмете; осмысливание (реализация смысла); размышления (рефлексия) в виде целостного осмысливания, выработки собственного отношения, выявления еще непознанного и отношения к нему.

В ходе этого происходит формирование нового качества – активного и интерактивного процесса познания через «критическое мышление».

1.4. Этапы изменения мышления и поведения в отношении категорий благополучия обычно осуществляется в совокупности с состояниями индивидуального здоровья.

Подразумевается комплекс реакций, включающий в себя ряд особенностей [1].

1). Ознакомление с проблемой:

-информированность сознания о вопросах полноценного здоровья (индивидуум, медицинский работник, работник образования, социальной защиты, другие специалисты) - продвижение от проблемы незнания – от неграмотности, в том числе и медицинской неграмотности к знанию;

-преодоление нежелания (внутреннее);

-преодоление ложных ценностей (внешние факторы, традиции и т.п., авторитеты, в том числе и местные авторитеты);

-повышение уровня сознания;

-преодоление отсутствия самодисциплины и самоконтроля при наличии желания.

2). Осознание индивидуальной проблемы: осознание потребности – «привитие» сознания; осознание выгоды; желание изменить поведение как осознанной необходимости.

3). Выработка личной ответственности: перед собой; перед своими близкими; окружающими.

4). Изменение поведения: пробные попытки; поддержание нового типа поведения («автоматизированные» программы поведения); «идеальное» поведение – отклонение от него и его корректировка.

Реализация вышеизложенных этапов изменения мышления и поведения подразумевает оптимальное решение индивидуально-динамической формулы успеха жизнедеятельности индивидуума, т.е. обеспечение ее решения с позиций полноценного здоровья (в совокупности с соматическим, психическим, социальным и духовным благополучием) и профилактики болезни.

1.5. Модели индивидуальных формул жизни (уклад жизни, стиль жизни, уровень жизни, здоровый образ жизни) представляются как варианты проявлений в виде семейно-бытовой, индивидуальной, профессиональной активности благополучия (и неблагополучия) качества жизни. Сочетание мышления и поведения как технологии мы предлагаем считать метанаучной образовательно-воспитательной функцией педагогики, психологии, медицины, экономики и др.

Вышеизложенное позволяет считать, что формирование системы знаний как части социально-прогрессивной творческой деятельности во всех областях, сферах бытия и сознания, направленной на всемерное развитие существенных сил человека, включает в себя:

- формирование и поддержание функций здоровья как экономической категории;

- знание своих психофизических и, в частности, психофизиологических поведенческих возможностей факторов здоровья и риска;

- владение на уровне навыков методами контроля функционального состояния (определение и оценка актуальных физиологических и психологических показателей);

- умение распространять знания о полноценном здоровье (соматическое, психическое, социальное, социально-экономическое и духовное благополучие).

Здоровьесберегающая жизнедеятельность в экономике знаний предполагает реализацию двух направлений – изменение содержания и технологии образования, формирование и поддержание здоровьесберегающей среды[1].

Вышеизложенные положения могут реализоваться только при определенных условиях, а именно – при сформированных функциональной готовности (компетенций) и функциональной активности (комптентностей) индивидуума. В соответствии с этим предлагается гипотеза метанаучного подхода к гармонии категорий здоровья и благополучия в рамках экономики знаний – как универ-

[1] Клименков Г.В. Теория здоровьесберегающей жизнедеятельности в образовании / Материалы докладов I Всероссийской научно-практической конференции «Здоровье и образование ребенка». Пермь: ГОУ ВПО «ПГМА Минздрава России», 2002. С. 149-150.

сальная индивидуально-динамическая формула качества мыслительной деятельности и поведения индивидуума.

1.6. Исходя из метанаучного подхода, психофизической целостности индивидуума, ее обеспечения, реализуемой в социально-прогрессивной творческой деятельности человечества во всех сферах бытия и сознания (мышления и поведения), происходит осмысление места человека в мире и роли воздействий на него с позиций сохранения и укрепления здоровья как ресурса и ограничения.

В этом контексте должно происходить и формирование системы знаний, умений, навыков, компетенций (функциональной готовности) и компетентностей (функциональной активности) как культуры мышления и поведения человека, что реализуется в определенных условиях. Необходимыми условиями являются: 1) приобретение знаний о здоровье и формирование поведенческих навыков путем осознанной мировоззренчески-стереотипной ответственности за здоровье как экономической категории; 2) рассмотрение различных видов культур с позиций философии здоровья, экономики знаний с целью формирования мировоззрения; 3) для формирования мышления на основе здравоцентристской парадигмы современной медицины необходимо переакцентирование преподавания общественно-гуманитарных дисциплин (в состав которых входят и экономические дисциплины), составляющих основу формирования культуры индивидуального и общественного здоровья как части духовной культуры («трансцендентный» уровень культуры, идеологии, экономики и т.п.).

В соответствии с этим можно уточнить понятие культуры индивидуального и общественного здоровья. Культура индивидуального и общественного здоровья – часть социально-прогрессивной творческой деятельности человечества во всех сферах бытия и сознания, часть духовной культуры, направленной на сохранение и укрепление психофизической целостности человека, на преобразование действительности, на превращение богатства человеческой истории во внутреннее богатство личности, на всемерное выявление и развитие сущностных сил человека и включает в себя: 1) сформированную мотивацию здоровья и здорового образа жизни (ЗОЖ) как экономической категории; 2) знание своих психофизиологических возможностей, факторов риска и здоровья с позиции ресурса и ограничения; 3) владение на уровне навыков методами контроля функционального состояния (определение и оценка актуальных физиологических и психологических показателей); 4) умение применять средства поддержания и коррекции функционального состояния; 5) умение распространять (с позиции метанаучности) знания об индивидуальном и социальном здоровье как экономических категориях.

1.7. Система метанучных представлений с позиции обеспечения благополучия и состояния здоровья приводит к осознанию необходимости обеспечения образовательно-воспитательных функций при сопровождении жизнедеятельности индивидуума как жизненной необходимости.

2. В соответствии с вышесказанным можно говорить о программе сопряжения образования и состояний здоровья в виде качества жизни в XXI веке, т.к. вся жизнь человека представляет собой последовательность образовательных актов. Системный анализ качества гармонии образовательно-воспитательных функций предполагает взаимосвязь мышления, характеристик менталитета, по-

ведения в виде программ функциональной готовности и активности для обучаемого, учителя (педагога, врача и др. специалистов, родителя – участников образовательно-воспитательного процесса) в виде поведенческой профилактики жизнедеятельности.

В соответствии с вышесказанным может быть предложена следующая учебная программа элективного курса для студентов вузов различного профиля «Формирование культуры индивидуального и общественного здоровья как экономической категории»[1].

Цель Программы: формирование у студентов основ культуры индивидуального и общественного здоровья в системе экономики знаний.

Введение в Программу

Организменно-личностными особенностями являются биолого-социальные, физиологические, медицинские характеристики индивидуума, в частности, здоровьесберегающей жизнедеятельности в виде здравообразования, здравоформирования, здравосохранения, здравотворчества, здравосопровождения. Хронодинамические особенности церебро-соматического управления качеством жизнедеятельности, связанной с проявлениями внутренней и окружающей человека среды, представляются категориями благополучия, неблагополучия, их взаимосвязи с состояниями здоровья, вероятностью заболеваний, реабилитацией, ремиссией.

Модели степени благополучия, неблагополучия представляются в вариантах функциональной готовности и активности. Эти хронодинамические особенности уклада, стиля, образа жизни, индивидуально-динамической формулы качества жизни составляют гармонию моделей и являются образовательно-воспитательной функцией коммуникационных характеристик и цены адаптации. Основы церебро-соматических явлений составляют главным образом психофизиологические особенности высшей нервной деятельности.

Таким образом, рассматриваются положения теории о качестве жизни, как категории, обусловленной хронодинамическими характеристиками функционального состояния человека на этапах, периодах жизненного цикла и воздействия на него, обуславливающие существование человека в границах состояний здоровья.

Лекционный материал

Принципы построения этапности преподавания теории представлены в виде содержания трех частей.

Часть 1. Унифицированный подход к качеству жизни в позиций здравосохранаяющей жизнедеятельности (введение в культуры индивидуального и общественного здоровья).

Цель: биолого-медицинские и социальные основы учения о функциональном состоянии как основа системы знаний о здоровье на этапах жизнедея-

[1] Основы здоровьесберегающей жизнедеятельности (введение в индивидуальное здоровье): Методическое пособие по курсу "Нормальная физиология" / В.Г. Афанасьев, Е.Г. Офрихтер, Г.В. Клименков, М.Л. Кононова, М.Д. Берг / под общ. ред. проф. В.М. Смирнова. Пермь: Перм. гос. мед. академия, Центр развития образования им. С.О.Ветлугина г. Перми, Пермь, 2002.

тельности человека.

Лекция 1. Структура жизнедеятельности человека и индивидуума

Цель: система взглядов в отношении условий качества жизни применительно к самому себе, окружающей среде и их взаимоотношениям.

Характеристика слагаемых жизненного цикла – содержание программ функциональной готовности и активности, интегративность содержания гармонии жизненного цикла, проявления жизнедеятельности: схема взаимоотношений стимулов, характеристик функционального состояния человека и индивидуума и интегральные ответы, анализ классификации факторов качества жизни, варианты формирования, достижения потребностей и цена их функционирования.

Лекция 2. Обеспечение и проявления индивидуально-динамической формулы качества жизни.

Цель: составляющие качество жизни с позиций программ жизнедеятельности.

Основы морфо-функциональных закономерностей обеспечения жизнедеятельности и универсальная классификация моделей функционирования с позиций благополучия и неблагополучия, их сочетаний в виде закономерностей индивидуальности.

Комплексное обеспечение здоровьесберегающей жизнедеятельности: педагогические, социальные, психологические, общепрофилактические и медицинские составляющие качества жизни, общая структура содержания, схемы и технологии, определяющие основу качества и цену образовательно-воспитательного достижения жизнедеятельности. Пять составляющих характеристик здоровьесберегающей жизнедеятельности. Заключение об идеологии введения в культуру индивидуального и общественного здоровья.

Часть 2. Общие аспекты индивидуального здоровья (основы культуры индивидуального и общественного здоровья).

Цель: характеристика особенностей и закономерностей функциональной готовности и функциональной активности человека и индивидуума с позиций факторов здоровья и риска для здоровья.

Лекция 1. Концептуальные составляющие функциональных составляющих качества жизни.

Цель: характеристика сознания, подсознания и их взаимоотношения в управлении функциями и состояниями.

Основы поведенческой активности человека и индивидуума (организация психической деятельности в виде функциональной готовности и функциональной активности, основные психические функции). Представления высшей нервной деятельности во взаимоотношениях сознания и подсознания, их взаимоотношения в психической жизни в виде проявлений функционирования – схема взаимоотношений целей, вариантов изменений управления, необходимые организменно-личностные качества. Задача управления функциональной готовностью и активностью. Классификация проявлений внутреннего «Я» в виде психических, психофизиологических, соматических характеристик и их взаимоотношений.

Лекция 2. Вопросы поведенческой психофизиологии качества жизни в виде состояний здоровья

Цель: особенности формирования потребностей и отношения к здоровью как условия обеспечения успеха в жизни.

Психофизиологическое функционирование как проявления характеристик высшей нервной деятельности: три варианта возникновения потребностей, классификация цены их проявлений. Механизмы психофизиологического функционирования биолого-социальных потребностей как результат действия системообразующих факторов. Поведенческая психофизиология, определяющая состояния здоровья и благополучие индивидуума, как результат мышления и поведения в контексте качества индивидуально-динамической формулы успеха (ИДФУ). Содержание поведенческой психофизиологии с позиций изменения себя, отношения к здоровью и болезни, их варианты.

Лекция 3. Система взглядов на состояния здоровья, проявления и оценка их.

Цель: рассмотрение вопросов здоровья в виде взаимосвязи частей их составляющих.

Содержание профилактико-лечебного направления медицины. Общая характеристика факторов здоровья и риска его, типичные свойства функционального состояния и ответы его как факторы здоровья и риска.

Здоровье, состояния здоровья, предболезни, болезни с позиций адаптации (здоровье и состояния здоровья, предболезнь как неудовлетворительное состояние здоровья – неспецифические состояния дезадаптации, специфические состояния дезадаптации, болезнь как комплексные состояния дезадаптации).

Комплексная схема организации организменно-личностных и ролевых портретов, т.е. видов благополучия и неблагополучия: интегрированные характеристики, особенности регуляторных проявлений, унифицированные приспособления.

Лекция 4. Организация устройства и управления функциональным состоянием человека с позиций качества жизни.

Цель: научные основы и практические проблемы, обеспечивающие существование человека в границах состояний благополучия и здоровья.

Особенности церебро-соматического управления – схема составляющих церебро-соматического управления, структурно-функциональное устройство функционального состояния: устройство функционального состояния человека, качество организации функционального состояния человека, обеспечение и сопровождение функциональной готовности и функциональной активности (структурные отделы организма и их взаимоотношения, программы функциональной готовности и активности в церебро-соматических взаимоотношениях как их качество).

Проявления качества функционирования церебро-соматического устройства – формула цели, установка, взаимосвязь формулы цели, установки и содержания эмоционального компонента церебро-соматического управления: события, возникающие в результате взаимоотношений формул цели и установок, содержание эмоциональных компонентов церебро-соматического управления (самостоятельные, опосредованные).

Лекция 5. Метанаучный подход практических решений проблем качества жизни.

Цель: биолого-педагогические и медицинские интегративные взаимоотношения, обеспечение качества жизни.

Холистическая модель медицины (содержание модели, обусловленность проявлений гармонии модели, характеристики функционального состояния человека, определяющие его существование в границах состояний благополучия и здоровья).

Основы качества жизни с позиций состояний здоровья: решение психологических проблем через формирование и коррекцию личностных качеств индивидуума, решение проблем психоэмоциональной стабилизации; воздействия на психоэмоциональное состояние в поведенческой деятельности (восприятие стресса, снятие стресса, повышение устойчивости к нему); решение проблем вредных привычек (безопасное поведение, табакокурение, алкоголизм, наркомания); решение проблем нездоровых привычек; решение проблем предупреждения заболеваний; реабилитация и ремиссия заболеваний.

Воздействия на организменно-личностные и ролевые характеристики. Виды воздействий: целенаправленные изменения активности анализаторных систем, включая рекреационные воздействия, самовнушение (самогипноз, медитация), рациональное (разумное) регулирование и саморегулирование.

Основные правила воздействий – наилучшей технологией (способы, средства) является воздействие более, чем на одну систему человека; индивидуальные различия как условие эффективности применения технологии; учет индивидуальной независимости индивидуума в принятии им ответственности за состояние своего качества жизни.

Лекция 6. Проблемы стресса и качества жизни.

Цель: стресс, его проявления, стресс как универсальная закономерность жизненного цикла.

Понятие стресса, фазы и исходы стресса, антистрессовые системы организма. Схемы подразделения стресса, проявления «болезней» стресса, отдаленные последствия. Модели диагностики и коррекции психоэмоциональных и поведенческих расстройств. Характеристики хронического стресса («стресс-планктон», «психическое выгорание»). Технологии восприятия, протекания, отреагирования, профилактика стресса. Взаимосвязь состояний здоровья, хронического стресса, хронических неинфекционных заболеваний.

Часть 3. Характеристика воздействий на организменно-личностные, ролевые характеристики и их взаимоотношения (социальная культура индивидуального и общественного здоровья).

Цель: основы обучения принципам воздействий и сопровождения индивидуальной и групповой жизнедеятельности (педагогические, общепрофилактические и вопросы восстановительной медицины).

Лекция 1. Психофизиологические основы построения и реализации индивидуально-динамических технологий качества жизни.

Цель: Рассмотрение менталитетных и имиджевых характеристик, реализуемых в виде технологий поведения ЗОЖ.

Подходы разумного регулирования и саморегулирования функций и состояний индивидуума: основы разумного (логического) управления качеством жизни (гармония "внутри себя"; гармония с окружающей средой: экологическое образование и воспитание в виде медицинской экологии, проблемы производственных факторов, психофизиологические правила взаимоотношений с людьми); действия посредников, т.е. лиц, помогающих в оздоровлении.

Психофизиологическое содержание взаимоотношений образа жизни ОЖ, элементов ЗОЖ с позиций моделей поведения: схема обеспечения качества жизни с позиций поведения; условия и проявления дисгармонии индивидуума с окружающей средой.

Принципы возникновения дисгармоний, схема взаимосвязи последствий изменений дисгармонии; проявления современной дисгармонии внутри себя в виде невротических изменений (формирования "неврологического типа" личности).

Поведение в зависимости от обстоятельств – три вида профилактики и поведенческая профилактика качества жизни и состояний здоровья, характеристики воздействий на функциональные состояния: напряженность, резистентность, реактивность – их повышение, нормализация, релаксация.

Лекция 2. Целенаправленные изменения активности анализаторных систем, рекриационные воздействия.

Цель: различные воздействия стимулов на рефлексогенные зоны, биологически активные точки, виды рекриационных воздействий.

Механизмы и условия воздействий стимулов. Оздоровление через пассивный, активный отдых в виде удовольствия, включающее различные компоненты влияний окружающей среды. Абиологические («лохотропные») и экзотические группы мероприятий, когда действующим началом является вера и самовнушение.

Лекция 3. Самовнушение.

Цель: медитивные состояния, обеспечивающие возникновение элементов программ, этапов и программ достижения результата.

Обеспечение результата и достижения цели, обеспечиваемые невербальными, вербальными технологиями и их комплексным воздействием на психическое «Я», психоэмоциональное состояние, сому и их взаимоотношения. Разбор положений и практики хатха-йоги: этапы медитации, медитативные методы, возможные механизмы действия методов.

Лекция 4. Рациональное (разумное) регулирование и саморегулирование состояния благополучия

Цель: формирование этапности и структуры логического поведения элементов или программ воздействий.

Основы психологических и биологических форм мышления и поведения. Механизмы и условия формирования и закрепления программ функциональной готовности и активности. Формы биологической обратной связи, используемые для нормализации функционального состояния (произвольная регуляция дыхания, физические нагрузки).

Лекция 5. Образ жизни (ОЖ) – элементы и программы здорового образа жизни (ЗОЖ).

Цель: теоретико-практические предпосылки системного анализа здоровьесбережения и модернизация его воздействий применительно к жизненному циклу.

УСЛОВИЯ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ В ЖИЗНИ (основы психофизиологической адаптации индивидуума в виде идеальных взаимоотношений психики и сомы).

Правила установления гармонии взаимоотношений внутри себя и с людьми в виде менталитетных и имиджевых характеристик: «Возлюби ближнего»; "Заслужи любовь ближнего"; поступай с другими так, как хотел бы, чтобы они поступали с тобой и других.

Значимость отдельных технологий поведения и их влияния на психическое и психоэмоциональное состояния.

ЭЛЕМЕНТЫ ЗОЖ И ИХ СОЧЕТАНИЕ В ПРОГРАММАХ ОЖ И ЗОЖ:

Учение И.И.Мечникова об ортобиозе; йога, хатха-йога; элементы саентологии Л.Рона Хаббарда, программа и молитва жизни П.Брегга; система здоровья в природе П.Иванова; естественный кодекс поведения Г.Селье, современные 10 заповедей приятной и более продолжительной жизни и др. Научные принципы составления индивидуальных кодексов (правил) качества жизни.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Сформулированы и проанализированы научные и научно-практические основы качества жизни индивидуума с позиций категорий благополучия его в совокупности с состояниями здоровья в рамках экономики знаний.

В этом контексте унифицированную программу организации частей курса «Культура индивидуального и общественного здоровья» целесообразно представить нижеследующим образом.

1. Составляющие метанаучности здоровьесбережения (введение в культуру индивидуального и общественного здоровья как экономическую категорию).

1.1. Здравообразование подразумевает систему знаний о состояниях здоровья и предболезни с позиций факторов здоровья и риска в отношении окружающей среды, функционального состояния человека, их взаимоотношений, реализуемых в качество жизни индивидуума через интегральные и взаимообусловливающие ответы – виды благополучия и состояния здоровья.

1.2. Здравоформирование имеет в виду практические решения по отношению к здоровью индивидуума, заключающиеся в том, что состояние благополучия человека через его состояния здоровья определяется как результат взаимоотношений факторов окружающей среды и функционального состояния человека в виде менталитетных и имиджевых характеристик индивидуума.

1.3. Здравосохранение включает в себя общепрофилактические воздействия на функции и состояния индивидуума в виде целенаправленных изменений активности анализаторных систем, биологически активных точек, рекреационных влияний, реализуемых через самовнушение (самогипноз), рациональное, т.е. разумное регулирование и саморегулирование.

1.4. Здравотворчество реализуется через выбор индивидуумом правил ус-

тановления гармоний взаимоотношений внутри себя и с людьми через мыслительные и имиджевые характеристики и отдельные и (или) комплексные технологии в виде программы здорового образа жизни: двигательной активности, питания, закаливания и др.

1.5. Здравосопровождение благополучия в процессе обучения как жизнедеятельности человека предполагает системы профессиональной деятельности в образовании, направленные на создание условий успешного обучения и воздействия различных видов педагогической практики на индивидуума с акцентами и фокусированием внимания на состоянии здоровья обучаемого.

2. Метанучность блоков и модулей функционального состояния качества жизни (общая культура индивидуального и общественного здоровья).

2.1. Блоки в виде основ образующих поведенческую психофизиологию и абиологических форм мышления и поведения.

2.2. Модули междисциплинарных связей преподавания здоровьесберегающей жизнедеятельности.

3. ***Содержание схемы сценариев образовательно-воспитательной функции – социальная культура индивидуального и общественного здоровья*** (в виде развития мировоззрения, поведения и последствий, формируемых самим индивидуумом, родителями, учителями в широком смысле слова – педагогами, психологами, медиками, социальными педагогами, менеджерами в их совокупности как участники образовательно-воспитательного процесса).