

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ
г. БЛАГОВЕЩЕНСКА
МБУЗ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА, г. БЛАГОВЕЩЕНСК**

ЗДОРОВЬЕ ШКОЛЬНИКА



БЛАГОВЕЩЕНСК 2012

КОНЦЕПЦИЯ ЗДОРОВЬЕОРИЕНТИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ В СТРАТЕГИИ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

В.В. Маринич, В.В. Шантарович

*УО «Полесский государственный университет», Пинск, Республика Беларусь
Директорат Национальных команд Министерства спорта и туризма Республики Беларусь*

Актуальность исследования обусловлена парадигмой построения общества с развитием качества жизни в России. Поэтому чрезвычайно важно, чтобы современные формы образования и воспитания как духовного и светского воспроизводства индивида включали формирование культуры здоровья, среды межличностного взаимодействия, профессионального социума. Культура здоровья, личностная ментальность и психофизическое благополучие – критерии устойчивости развития общества, обеспечивающие человеку равные возможности для получения знаний и информации. В современных условиях быстроты развития техногенности высокую значимость приобретает человек, способный реализовать себя в различных направлениях, что возможно только правильно сбалансированным профессиональным образованием [Загвязинский В.И., 2004]. Подготовка специалиста в вузе должна начинаться с формирования у него интегративных представлений о человеке, базирующихся на основополагающих принципах (системности, целостности, гуманизме), создающих базу для изучения дисциплин, рассматривающих человека в таких конкретных сферах его жизнедеятельности, как труд, семья, политика, экология, образование, культура. Важным фактором здесь является качество жизни и здоровье населения [Вербицкий А.А., 1988].

Решение проблемной ситуации здоровьесбережения в высшем профессиональном образовании (здоровье человека высшая ценность, здоровье среды жизненно-важная необходимость, экология естественная потребность) парадигма непрерывного образования и воспитания сводится к реализации единой системы – междисциплинарного направления, ориентированного на понимание и решение проблем взаимодействия человек–социум–среда, формирование ответственности за свое здоровье и окружающую среду.

Основная цель такого образования – формирование культуры здоровья посредством повышения здоровьесформирующей компетенции, поддержание развития личности с выраженным полифункциональным профилем [Виленский М.Я. и др., 2004], так как образование, претендующее на инновационность, может развиваться только на научных исследованиях, учитывающих тенденции биологического, социального, технического

(технологического) и культурного компонентов в формировании мировоззрения [Лубышева Л.И., 2005].

Культура есть совокупность ценностей. Общечеловеческие ценности выступают в роли системообразующего фактора как целостной развивающейся системы, становясь объектом исследования ряда наук (философии, психологии, социологии, педагогики), свидетельствуя об их сложности и многогранности.

На данном этапе целесообразно выделить два модуля образовательно-оздоровительных направления педагогической деятельности.

1. Здоровьеформирующее образование (ЗФО) (здоровье посредством обучения, через образование) как новое качество обучения, формирование здоровьценностного мировоззрения как универсального защитного приспособительного механизма индивида в современном социуме. Очевидно, что овладение системой знаний о здоровье и здоровом образе жизни как индивидуальной компетентности не исчерпывается медико-биологическим и социокультурным знанием (можно знать, но не уметь, не желать применять).

2. Здоровьесбережение инициирует перемены, направляет людей на непрерывное приобретение умений, навыков использования разнообразных принципов и подходов здоровьесохраняющего и здоровьеукрепляющего опыта, который приобретает человек в образовательной среде [В.Г.Семенов, О.С.Морозов, 2005].

Таким образом, цель в профессиональном социуме педагога сделать максимально действенными специальные навыки и умения по сохранению и укреплению здоровья каждого студента. Одним из важнейших компонентов здоровьеформирующего образования выступают требования к педагогу и студенту.

Системное здоровьеформирующее образование – основа процесса сохранения и становления специалиста-профессионала и его профессионального здоровья, что обуславливает создание в конкретной образовательной среде условий для психологического, социокультурного, эргономического, педагогического обеспечения профессиональной здоровьеформирующей деятельности (осознание необходимости управлять своим здоровьем, образом жизни, самоопределением).

В дидактическом плане здоровьесберегающая деятельность имеет личностно ориентированную гуманистическую направленность. Это полифункциональная модель учебного заведения с проектированием и конструированием дидактических моделей здоровья, здорового образа жизни в зависимости от требований потребителей образовательных услуг.

Знания о здоровье человека, среды его проживания, особенностей профессионального труда, умения и навыки по их сохранению превращаются из цели обучения в средство развития личностных качеств индивида, т.е. формируют культуру здоровья, имидж здорового образа жизни, статус успешного человека. Очевидно, что это достижимо только системой здоровьеформирующего образования при комплексном использовании психологических, педагогических, информационных технологий, включающих креативные, инновационные и дифференцированные подходы, объединенные единой здоровьценностной сущностью.

Таким образом, образование, воспитание и оздоровление, основанное на культуре, с адекватным усвоением ценностей качества жизни, является важной компонентой и предпосылкой эффективной самореализации специалиста в будущей профессиональной деятельности.

Заключение. В этой связи на основе интеграции гуманитарных и естественных наук необходима качественная современная система организации учебных и внеучебных занятий по физической и спортивной культуре в вузе на основе личностных потребностей и интересов студента, как части культуры личности – с одной стороны, и потребностью общества в полноценных и здоровых специалистах, как части культуры общества – с другой.

Основа высшего профессионального образования, процесс воспитания здорового образа жизни, как и система обучения, является частью социума индивида и ментальности общества в целом.

Определена направленность культуры здоровья в образовательном процессе студентов технического вуза:

1. Достижения целостности знания о человеке, его культуре как системе норм, ценностей, ориентированных на развитие личностных качеств каждого студента.
2. Создание гуманитарных основ (нравственных, этических, гуманистических), формирование ответственности студента за собственное здоровье и здоровье окружающих в единстве с его будущей профессиональной деятельностью.
3. Воспитание у студентов способности руководствоваться навыками укрепления соматического здоровья, психофизической активности, здоровьесформирующего социума.

АНАЛИЗ ФАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ У ПОДРОСТКОВ ДАЛЬНЕГО ВОСТОКА, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРОДУОДЕНИТОМ

Н.С. Токарева, Г.П. Евсеева, В.К. Козлов

*ГБОУ ВПО «Дальневосточный государственный медицинский университет»,
ХФ ФГБУ «ДНЦ ФПД» СО РАМН – НИИ Охраны Материнства и Детства,
г. Хабаровск*

В статье приведены результаты анализа фактического питания 70 подростков с хроническим гастродуоденитом (ХГД), находившихся на стационарном лечении в клинике ХФ ФГБУ «ДНЦ ФПД» СО РАМН – НИИ ОМиД. Из полученных данных сделан вывод, что питание обследованных детей в домашних условиях дефицитно по содержанию основных питательных веществ, несбалансированно и не соответствует гигиеническим нормативам.

Введение

Рациональное питание следует рассматривать как одну из главных составных частей здорового образа жизни, как средство алиментарной профилактики распространённых заболеваний и продления активного периода жизнедеятельности. Адекватное, сбалансированное фактическое питание обуславливает нормальный рост и развитие организма, адаптацию к воздействию окружающей среды, поддержание иммунитета, умственной и физической работоспособности [2].

При всех недостатках нашего питания, нарушениях режима, количества и качества принимаемой пищи, большинство из нас, как правило, не ощущает сколько-нибудь негативных последствий неправильного питания. У большинства людей сам организм достаточно успешно помогает восстанавливать физиологическое равновесие на фоне каждодневного питания, весьма далёкого от оптимального [3]. Однако, ошибки в питании, а это может быть недостаточное по количеству и составу основных компонентов или избыточное питание, нарушение соотношения отдельных пищевых веществ, недостаток важнейших незаменимых компонентов – эссенциальных аминокислот, витаминов, микроэлементов, ПНЖК и др., нарушение режима питания, рано или поздно дают о себе знать. Любые погрешности в питании всегда вызывают различного рода сбои в работе отдельных органов и систем организма, первоначально затрагивая некоторые обменные процессы. Но со временем постепенно изменяется и функциональное состояние этих органов или систем, что приводит к нарушению физиологического равновесия в организме и возникновению болезни, в основе которой лежит пищевой фактор [1]. К числу алиментарно-зависимых заболеваний можно отнести такие широко известные болезни как ожирение, атеросклероз, ишемическая болезнь сердца, сахарный диабет и многие другие заболевания.