



УДК 316.728:796

РЕТРАНСЛЯЦИЯ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ФОРМИРОВАНИИ САМОСОХРАНИТЕЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ШКОЛЬНИКОВ

В.Я. Шклярук

Саратовский государственный социально-экономический университет,
кафедра экономической социологии
E-mail: kochetov@ssea.runnet.ru

Статья посвящена проблемам формирования самосохранительного поведения школьников. Исследованы результаты внедрения здоровьесберегающих технологий в повседневную жизнедеятельность старшеклассников.

Ключевые слова: здоровьесберегающие технологии, первичная социализация, аксиологические и социальные факторы.

Retranslation of Health Preserving Technologies into the Formation of Self-Preserving Behavior of the Schoolchildren

V.Y. Shklyaruk

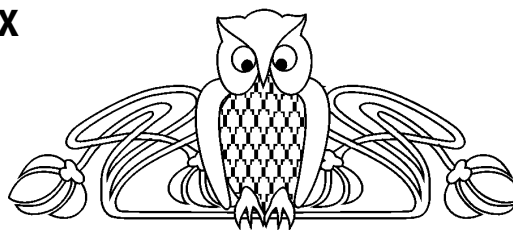
The article is devoted to problems of the formation of self-preserving behavior of the schoolchildren. The author considered the results of introducing of the health-preserving technologies to daily activities of the senior schoolchildren.

Key words: health-preserving technologies, initial socialization, axiological and social factors.

Формирование здоровья школьника в определенной степени зависит от условий обучения, характера учебного процесса, образа жизни ребенка, его нормальный рост и развитие во многом определяются средой, в которой он живет. По оценкам Института возрастной физиологии РАО, от 20 до 40% негативных влияний, ухудшающих здоровье детей школьного возраста, связано со школой.

Современная школа должна быть не только системой ретрансляции знаний. Во многом школа третьего тысячелетия – это школа формирования образа жизни, воспитания ценностей, основа будущего благосостояния общества¹.

На сегодняшний день поставлена актуальная задача: объединить усилия учителей, врачей, родителей, учащихся для повышения эффективности здоровьесберегающих технологий, действия оздоровительных программ в школе. Необходимо отметить, что в последние годы общество ждет от школы эффективных поведенческих моделей. На первый план выдвигается умение ученика делать самостоятельный выбор, принимать решения, ориентироваться в информационном пространстве, осознавать ценность здоровья и быть приобщенным к здоровому образу жизни.



На общем фоне социально-экономических преобразований в стране среди молодежи резко снизилась значимость духовно-нравственных ценностей. Ценностные ориентации во многом определяют мировоззрение личности, ее поведение в обществе. В процессе первичной социализации нынешних школьников изменились ценности жизни. По исследованиям социологов, современная молодежь не всегда имеет возможность собираться в клубах и на стадионах, возникают «позывы» к алкоголю, наркотикам. 90% подростков употребляют спиртные напитки, курят 50% юношей и 35% девушек, наркотические вещества пробовали 8–12% подростков. Все это является результатом серьезных изъянов нравственного воспитания².

Первичной социализации человек подвергается в детстве. Этот процесс формирует главным образом мотивацию действий. Первичная социализация, по мнению И.В. Солодниковой, заканчивается, когда у ребенка формируется понятие «общественного другого»³.

В дотрудовой первичной социализации действуют институты социализации: семья, детские дошкольные учреждения, школа, учебно-профессиональные учреждения, вуз. На наш взгляд, первичная социализация личности является основной на пути формирования самосохранительного поведения населения.

Именно создание стойкой мотивации детей, подростков, юношества к самосохранительным установкам, направленным на здоровый образ жизни, – насущная проблема сегодняшнего формирования самосохранительного поведения подрастающего поколения.

Н.П. Смирнова к участникам воспитательного процесса детских душ причисляет медико-педагогические молодежные центры, центры планирования семьи, квалифицированные кадры из среды медицинских работников, психологов, социальных работников⁴. В течение ряда лет в образовательных учреждениях Саратовской области действует программа «Основы здорового образа жизни» с подпрограммами для школьных учреждений, но она, по мнению Н.П. Смирновой, имеет низкую эффективность профилактической работы вследствие факультативного характера занятий.

С целью изучения состояния здоровья и физического развития школьников группой со-



циологов и психологов СГСЭУ в январе–марте 2004 г. была выполнена хоздоговорная исследовательская работа в МОУ СШ Ленинского района г. Саратова. Влияние социальных и аксиологических факторов на здоровье и работоспособность учеников выпускных классов определялось путем анкетирования. Всего исследовано 62 человека.

По результатам исследования весо-ростового индекса был определен уровень 3-балльной оценки; 4,2% старшеклассников нуждались в коррекции веса. Функциональные пробы с дозированной нагрузкой на организм показали, что 12,7% учеников требовали внимания и дополнительного наблюдения специалистов медучреждения.

Исследование основного физического качества – гибкости (подвижности в плечевых, тазобедренных, локтевых и др. суставах) – выявило, что данное качество развито у выпускников недостаточно и находится в зоне неудовлетворительного уровня, за исключением лиц, занимающихся в спортивных секциях (17,3%).

Исследование социальных и аксиологических факторов, влияющих на здоровье и работоспособность учеников, показало, что здоровье занимает важное место в системе ценностей, является необходимым условием полноценной жизнедеятельности; но ряд социальных факторов, в том числе отказ от процедур закаливания организма (71,4%), употребление алкоголя (28,7%), увлечение табакокурением (36,9%), говорит о противоречивости взглядов на здоровый образ жизни и реального поведения старшеклассников.

В связи с этим нами был намечен ряд мероприятий, связанных с просветительской работой и пропагандой здорового образа жизни; составлена «Программа пропаганды и внедрения здорового образа жизни в повседневную жизнедеятельность старшеклассников», в том числе разработан «Кодекс здоровья старшеклассника». С целью исследовательской работы (2005–2008 гг.) нами были привлечены ученики 9-х классов. Согласно плану исследования по разработанной анкете был проведен опрос учеников (анкета носила анонимный характер).

Результаты анкетирования были разделены по двум направлениям: первое – влияние аксиологических факторов на здоровье учащихся 9-х классов, второе – влияние социальных факторов на состояние здоровья учеников.

Ценностные ориентации юношей и девушек в исследуемой группе в отношении к здоровью как главному в жизни совпадают на довольно высоком уровне: у юношей 93%, у девушек – 100%; здоровье считают необходимым условием полноценной жизнедеятельности и те и другие – 100%. Далее мнения учащихся разделяются при ответах на вопрос: «Существуют ли ценности, ради которых можно поступиться здоровьем?». Среди юношей 58% готовы пожертвовать своим здоровьем для

достижения определенных целей. 38% девушек могли бы рискнуть в отношении своего здоровья, чтобы добиться успеха. Данные показатели говорят о неустойчивых здоровьесберегающих установках школьной молодежи, что потребует в дальнейшем пристального внимания к изменению системы знаний, взглядов, установок на формирование самосохранительного поведения.

Предпочитают жить, не думая о здоровье, всего 17,0% юношей, у девушек нет такого желания, что подтверждает их более строгий подход к ценности здоровья. На вопрос «Считается ли культурным человек, не заботящийся о своем здоровье?» 55% юношей и 76% девушек ответили утвердительно, что подчеркивает неустойчивость самосохранительных установок.

Систему взглядов школьников на ценность физической культуры и спорта нами в открытой форме предлагалось определить по значимости. На ведущую позицию 60% юношей и 67% девушек поставили здоровье, затем телесное выражение, далее остальные факторы – достижение спортивных результатов, эстетическое удовольствие, самоутверждение.

Ценностные ориентации учеников 9-х классов в формировании двигательной активности (кроме учебных занятий) выразились в следующих формах: преимущество занятиям в спортивных секциях отдали 58% юношей и 19% девушек; 33 и 38% соответственно занимаются самостоятельно (активный отдых). Всего 9% юношей не ведут активный образ жизни; среди девушек 43% не уделяют внимание двигательной активности, что отражает их негативное отношение к укреплению и сохранению здоровья.

На фоне ценностных ориентаций учащихся 9-х классов проанализируем социальные факторы, воздействующие на состояние их здоровья. 86% юношей и 33% девушек воспитываются в полных семьях. Большой процент учащихся (67%) находится на воспитании у матерей-одиночек. По состоянию здоровья ученики распределены: в основной группе – 93% юношей и 52% девушек, в специальной группе – 7% и 43% соответственно, что говорит о проблемах со здоровьем у девушек. При этом факторам риска для здоровья подвержены: 41% юношей и 71% девушек – курят; употребляют алкогольные напитки 1–2 раза в неделю 21% юношей и 14% девушек, по праздникам – 58% и 62% соответственно, что показывает явно выраженную девиантную форму поведения. Следует здесь же отметить отказ от выполнения зарядки и закаливающих процедур: 41% юношей и 48% девушек и 59%, 81% соответственно. В своем окружении школьники имеют лиц, употребляющих наркотики – 34% юношей и 28% девушек. В такой асоциальной среде 31% юношей и 24% девушек не придают значения своему питанию. Удовлетворительные знания об отрицательном влиянии экологии на здоровье имеют 41% юношей и 29% девушек.



Нами проведено подробное описание основных аксиологических и социальных факторов, воздействующих на здоровье школьников 9-х классов (2005 г.), чтобы в дальнейшем, акцентируя повышенное воздействие комплексных мер, в течение 3 лет попытаться повлиять на изменение здоровьесберегающих установок молодежи.

Составленная нами «Программа пропаганды и внедрения здорового образа жизни в повседневную жизнедеятельность старшеклассников» реализовывалась посредством наглядной агитации и пропаганды здорового образа жизни (спортивные стенды, показательные выступления лучших спортсменов по видам спорта, спортивные праздники к Дню защитника Отечества, Дню Победы и др.); проводились методические семинары с родителями старшеклассников по формированию самосохранительного поведения. Был создан постоянно действующий рабочий совет по организации мониторинга определения состояния физического развития старшеклассников. В учебный процесс были внедрены здоровьесберегающие технологии самосохранительного поведения учащихся, применены рекреативные формы физической культуры.

На завершающем этапе исследований нами был проведен анкетный опрос (2008 г.) старшеклассников. По результатам анкетирования была построена динамика аксиологических и социальных факторов, воздействующих на здоровье учащихся выпускных классов. Необходимо отметить, что на общем фоне ценностного отношения выпускников к здоровью в определенной степени произошли позитивные сдвиги в ответах на вопрос, можно ли поступить здоровьем ради других ценностей: у девушек всего 21% готовы идти на риск, а 79% – против; юноши незначительно изменили свои взгляды, у них риск выше – 53%. Среди ценностей физической культуры и спорта возросла значимость здоровья и телесного выражения: у юношей – 64% и 27%, у девушек – 67% и 17% соответственно. При этом повысилась двигательная активность молодежи, включая вовлечение в занятия в спортивных секциях, и, что особенно важно, – занятия самостоятельно проводимые (по рекомендациям педагогов): у юношей – 63% и 35%, у девушек – 27 и 49% соответственно. Всего 2% юношей и 24% девушек не активизировали двигательную активность, а ограничились уроками физкультуры.

Динамика социальных факторов, оказывающих влияние на здоровье школьников, за исследуемый 3-годовой период претерпела определенные изменения. На фоне социальных факторов (воспитание в семье, разграничение выпускников по медицинским группам) отмечено снижение показателей девиантного поведения, а именно увеличилась доля некурящих юношей и девушек – 68% и 69% соответственно, отказа-

лись от употребления алкоголя 48% юношей и 60% девушек. Но в окружении школьников отмечено увеличение количества употребляющих наркотики: у юношей 31%, у девушек – 34% (а также пробовали 12 и 26%, соответственно), что является фактом ухудшения социального окружения школьников, провоцирующего девиантное поведение.

Среди факторов, позитивно отражающих повышение активности юношей и девушек к здоровьесберегающим установкам, формирующих самосохранительное поведение, выделяется отношение к закалывающим процедурам, предпочтение которым отдали 72% юношей и 58% девушек. Значение правильному питанию придает большинство старшеклассников – около 80%. Уровень познаний о влиянии экологии на организм человека повысили 87% юношей и 84% девушек.

В процессе наших исследований (2005–2008 гг.) под воздействием внедрения здоровьесберегающих технологий в повседневную жизнь школьной молодежи выявлена положительная ретрансляция знаний, мотивов, интересов, потребностей, установок на формирование их самосохранительного поведения. Повысилась результативность учебных занятий в связи с совмещением с дополнительной двигательной активностью оздоровительного, рекреационного и спортивного характера.

Положительные результаты были возможны только при совместном квалифицированном воздействии педагогов, медицинских работников, психологов, социологов и родителей на повседневную жизнедеятельность школьников. Создание стойкой мотивации школьной молодежи к самосохранительным установкам, направленным на здоровый образ жизни, – основная проблема формирования самосохранительного поведения сегодняшнего поколения.

Примечания

- 1 См.: Черненко Ю.В. и др. Формирование здорового образа жизни в современной школе // Здоровый образ жизни для всех возрастов: Сб. науч. ст. по материалам Всерос. науч.-практ. конф. Саратов, 23 ноября 2006 г. Саратов. 2007. С. 191.
- 2 См.: Маликова Г.Т., Валушнина О.В. Социальное значение физической культуры в формировании ценностных ориентаций студенческой молодежи // Здоровый образ жизни для всех возрастов. С. 168.
- 3 См.: Солодников И.В. Социализация личности: сущность и особенности на разных этапах жизни // Социс. 2007. № 2. С. 34–35.
- 4 См.: Смирнова Н.П. Охрана репродуктивного здоровья – путь улучшения демографической ситуации // Демографическое развитие: проблемы и перспективы: Материалы обл. науч.-практ. конф. Саратов, 22 декабря 2006 г. Саратов, 2007. С. 37.