

Щелина Тамара Тимофеевна

д-р пед. наук, профессор, декан, заведующая кафедрой

Чудакова Анна Олеговна

аспирант

Арзамасский филиал

ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский

Нижегородский государственный

университет им. Н.И. Лобачевского»

г. Арзамас, Нижегородская область

**ПРОБЛЕМЫ ФОРМИРОВАНИЯ У БУДУЩИХ ПЕДАГОГОВ-
ПСИХОЛОГОВ И СОЦИАЛЬНЫХ ПЕДАГОГОВ
КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВЬЯ**

***Аннотация:** в статье конкретизируется ряд причин, препятствующих эффективному усвоению профессионально значимой установки на здоровый образ жизни у будущих социальных педагогов и педагогов-психологов. На основе анализа сущности и функционально-ролевой значимости понятия «культура здоровья» в профессиональной подготовке и деятельности педагога, результатов эмпирического исследования конкретизированы представления студентов о здоровом образе жизни, мотивации на его ведение, отношение к употреблению алкоголя и наркотиков, распространенности мифов о них и реальной картины в сфере профилактической работы. Результаты исследования позволили определить задачи психолого-педагогического сопровождения формирования культуры здоровья у студентов, обучающихся по направлению подготовки «Психолого-педагогическое образование».*

***Ключевые слова:** культура здоровья, педагогика здоровья, здоровый образ жизни, здоровый стиль жизни, здоровьесбережение, здоровьесохранение.*

Актуальность проблемы формирования культуры здоровья у будущих представителей помогающих профессий обусловлена комплексом причин социального, культурно-исторического, психологического, экологического характера и

других. Особо выделим реакцию населения на социально-экономическую нестабильность в обществе, вызывающую хронический стресс и связанную со специфическими формами саморазрушающего поведения в виде употребления алкоголя и наркотиков, попустительского отношения к себе и своему здоровью, нежелания тратить время на профилактические осмотры и страха узнать свой диагноз и др.

Осознание проблемы крайне низкой культуры здоровья взрослого населения, тенденции снижения численности здоровых и трудоспособных граждан, рост детей с ОВЗ, стремительное «омоложение» ряда заболеваний обуславливают необходимость коренных преобразований в сферах здравоохранения и образования, семейной и молодежной политики. Изменения социальной ситуации развития детей и молодежи в этом отношении предполагают возникновение новых проблем и переосмысление путей, методов, форм и средств решения социальных и психолого-педагогических задач в сфере формирования культуры здоровья, подготовки соответствующих специалистов. Осознание обозначенных проблем на государственном уровне отражено в ряде документов, имеющих принципиальное значение для поиска решений в области формирования культуры здоровья детей и молодежи.

26 июля 2017 года утверждён приоритетный проект «Формирование здорового образа жизни», главными задачами которого выступают формирование культуры ответственного отношения населения к своему здоровью [4].

В 2017 году Минздравом России в средствах массовой информации инициировано более 342 тыс. публикаций, направленных на популяризацию здорового образа жизни [4]. В настоящее время в открытом доступе находится достаточное количество материала о вреде психоактивных веществ, профилактике заболеваний, правильном питании, гигиене и других аспектах здорового образа жизни. Однако даже специалисты не всегда могут сориентироваться в потоке предлагаемой информации. Говоря же о педагоге, подчеркнем, что воспитание культуры здоровья предполагает твёрдую жизненную позицию и установку на здоровый образ жизни его самого как примера для учащихся, их родителей, друзей.

В то же время, по результатам исследования готовности педагогов к реализации функций сохранения, укрепления и формирования здоровья детей Л.Ф. Тихомировой, около 70% учителей признали, что не владеют в достаточной мере здоровьесберегающими технологиями. По мнению большинства опрошенных педагогов система по сохранению и укреплению здоровья детей, функционирующая в образовательном учреждении на данный момент малоэффективна или неэффективна [6]. Это подтверждается результатами анализа имеющихся в данной области исследований в большей степени теоретического, методологического характера, поскольку культуре здоровья посвящено немало трудов наших соотечественников в области педагогики, психологии, социологии и философии.

В частности, М.И. Руткевич, А.О. Мильштейн, Л.В. Филиппов рассматривают здоровый образ жизни с философско-социологической позиции в качестве интегрального показателя культуры. Безусловный интерес вызывает концепция учения о культуре здоровья В.А. Скумина. В.Н. Ирхин, В.В. Кожанов, З.И. Колычева, К.К. Платонов, О.Л. Трещева особое внимание уделяют интегративным характеристикам культуры здоровья личности. Так, например, О.А. Ахвердова и В.А. Магин определяют культуру здоровья, как «интегративное личностное образование». Ценной для нашей работы является развёрнутая схема формирования культуры здоровья К.А. Колосова и Е.А. Ивановой, которыми выделены наиболее важные этапы ориентирования на ЗОЖ. Исследования Т.Ф. Акбашевой, Н.А. Баженовой, Т.А. Берсеновой, В.В. Колбанова, Н.К. Смирнова, Л.Ф. Тихомировой и других раскрывают проблемы и возможности подготовки педагогических кадров к здоровьесберегающей деятельности.

Изучение проблем формирования культуры здоровья у будущих педагогов основано в нашем варианте на методологии общего понимания культуры, согласно которому это специфический человеческий способ деятельности, направленный на создание, сохранение и потребление материальных и духовных ценностей. С позиций профессиональной деятельности будущего педагога принципиально важно, что человек в сфере культуры осуществляет деятельность в трех

аспектах: усваивает культуру, выступает как носитель определенных ценностей и транслирует их подрастающему поколению [5]. Для педагога культура означает и способ построения собственной жизнедеятельности, и специфическое направление профессиональной деятельности, связанное с формированием у обучающихся способа реализации материальных и духовных потребностей человека в ходе его жизнедеятельности на основе позитивных ценностей.

В этой связи особого внимания культура как специфический человеческий способ деятельности заслуживает в плане здоровья отдельного человека, народа, общества как умения жить здорово, поддерживая свое физическое, эмоциональное, духовное состояние как благоприятное для позитивного функционирования и развития. В науке здоровье рассматривается как целостное, многомерное, динамическое состояние в процессе реализации генетического потенциала в условиях конкретной социальной и экологической среды, позволяющее человеку в различной степени осуществлять его биологические и социальные функции [8]. Заложенная в определении дихотомия показателей здоровья обуславливает разный уровень ценностного отношения человека к себе, своему здоровью в настоящем и будущем, что и определяется культурой здоровья.

Среди проблем формирования культуры здоровья у студентов О.В. Врехорубова и О.С. Подлесская особое внимание обращают на низкий уровень грамотности в вопросах здоровьесбережения. Согласно данным их исследований лишь 40% студентов признают, что курение наносит значительный вред организму человека, 50% респондентов уверены, что «умеренное» употребление спиртного не вредит организму. Только 3% студентов регулярно занимаются спортом [2].

Согласно нашим данным, полученным на материале опроса студентов 1 и 2 курсов психолого-педагогического факультета (более 50 человек в возрасте 17–19 лет), обучающихся по направлению подготовки «Психолого-педагогическое образование» в Арзамасском филиале ННГУ им. Н.И. Лобачевского, дело не только и не столько в недостатке материалов по данному вопросу. Учащиеся школ и ВУЗов регулярно получают информацию о негативном влиянии курения, алкоголизма, наркомании. И если в последнем случае, большинство

детей, подростков и юношей воздерживаются от употребления, то в первых двух пропаганда не даёт желаемого результата.

В целом, результаты опроса показывают, что большинство студентов не придерживаются здорового стиля жизни по следующему ряду причин.

Во-первых, стиль жизни уже сформирован в контексте референтной группы. Как правило, к моменту поступления в высшее учебное заведение основные установки, ценности, культура уже сформированы. Тем не менее, первые курсы обучения должны быть взяты под особый контроль по формированию или переформированию образа жизни. Именно студенчество является своеобразным переходом во взрослую жизнь для многих юношей и девушек, временем самоопределения, а значит расстановки приоритетов и выработки жизненного стиля.

В современной культуре России алкоголь играет значительную роль. По данным опроса студентов 92% девушек и 80% юношей считают позволительным употребление алкоголя по праздникам для своего/ей избранника/цы.

Культура здоровья общества и личности тесно взаимосвязаны. Следовательно, формирование культуры здоровья весьма затруднительно лишь в рамках образовательной системы и при содействии разрозненных общественных движений и организаций. Осознание связи общественного и индивидуального уровня в практиках здоровья привело к развитию в передовых странах концепций здорового образования («health éducation») и продвижения здоровья («health promotion») [10].

Во-вторых, низкий авторитет науки и слабая способность к критическому мышлению в определённых слоях общества. Некоторые студенты откровенно признавались, что употребляют психоактивные вещества не потому что «не знают» о возможных последствиях, а потому что «не верят» в пагубность влияния алкоголя и табака именно на их жизнь. В ходе проведения круглого стола на тему «Миф и реальность об алкоголе» в трёх студенческих группах первого курса лишь 70% отметили тезис «В своей жизни я ни разу не сталкивался с проблемами связанными с употреблением алкоголя» как утвердительный. Оправдывая употребление алкоголя, молодые люди особо напевают на пользу вина для

сосудов, необходимость употребления в связи с возможным повышенным уровнем радиации.

Особое удивление, протест и отрицание вызывает у населения утверждение «алкоголь – депрессант центральной нервной системы», что является следствием низкой психологической и медицинской грамотности в рамках данного вопроса, а также сформированной культурой, предполагающей толерантность к употреблению алкоголя и соответствующую установку. Вышесказанное подтверждает тезис «формирование установки на здоровый образ жизни затруднительно без дополнительного взаимодействия с семьёй и референтной группой индивида» [7].

В-третьих, низкий уровень качества средств пропаганды. Студенты анализировали ряд мероприятий, реализуемых образовательными учреждениями (в большинстве случаев это был показ фильмов, например, «История одного обмана»). К сожалению, не вся информация, используемая в пропаганде здорового стиля жизни и отказа от употребления психоактивных веществ отвечает критериям научности. У учащихся, замечающих откровенные ошибки в предоставляемом материале, резко снижается уровень доверия к информации и пропагандируемым ценностям в целом. Беспочвенное запугивание, излишнее преувеличение, абсолютизация, завышение статистических показателей не эффективны в профилактике зависимости от психоактивных веществ.

В-четвёртых, низкая мотивация на ведение здорового образа жизни. Большинство молодых людей воспринимают «ЗОЖ», как некий навязываемый им постулат праведности, характеристику идеальной личности. В настоящее время здоровье представляет собой коммерческий продукт, абстракцию и нередко воспринимается молодыми людьми через категории «красота», «популярность», «самосовершенство».

Согласно результатам ранжирования мотивов по значимости студентов первого курса и второго курсов направления подготовки «Психолого-педагогическое образование», здоровый образ жизни стоит вести, прежде всего, ради хорошего самочувствия. Второму рангу соответствует достижение счастья. Далее

следуют такие категории как «сила» и «продуктивность», на пятом месте «здоровые дети», затем «долголетие», «профессиональная успешность», «гордость родителей», «красота», «популярность (социальная значимость)», «сексуальная реализация». Последний ранг присвоен мотиву «... чтобы быть достойным гражданином моей страны». При этом у молодых людей зачастую нет чёткого осознания, что здоровье – это не конечная цель или достижение, а повышение потенциала человека, рост его возможностей.

Полученные результаты подтверждают необходимость личностной и практической ориентированности будущих педагогов-психологов и социальных педагогов, тем более школьного учителя, воспитателя ДООУ, педагога дополнительного образования в области формирования культуры здоровья. Понимание этого становится фундаментом для разработки таких концепций подготовки специалистов в области воспитания, педагогической и психолого-педагогической деятельности, которые основаны на интеграции в образовательном процессе вуза социального воспитания и профессионального образования. Такой подход к формированию культуры здоровья предполагает обеспечение студентам субъектной позиции в собственном развитии [9].

Таким образом, несформированность культуры здоровья – предиктор аддиктивного поведения и, как следствие, социальной дезадаптации. Ориентируясь на обозначенные выше проблемы формирования культуры здоровья, можно выделить следующие задачи психолого-педагогического сопровождения обучающихся в системе уровневого образования. Основные из них: создание единой преемственной системы, реализующей мероприятия по формированию культуры здоровья; повышение авторитета науки; развитие критического мышления; контроль качества материалов, используемых в рамках популяризации здорового образа жизни; построение личностной траектории развития студента, интегративным компонентом которой может выступать здоровый стиль жизни.

Список литературы

1. Ахвердова О.А. К исследованию феномена «культура здоровья» в области профессионального физкультурного образования [Текст] / О.А. Ахвердова, В. А. Магин // Теория и практика физической культуры. – 2002. – №9. – С. 5–7.
2. Верхорубова О.В. Проблема формирования культуры здоровья у студентов / О.В. Верхорубова, О.С. Подлеская // Вестник Томского государственного педагогического университета. – 2013. – №4 (132). – С. 257–261.
3. Колосов К.А. Психолого-педагогические аспекты формирования культуры здоровья старшеклассников [Текст] / К.А. Колосов, В.Е. Иванова // Вектор науки Тольяттинского государственного университета. – 2012. – №4 (22). – С. 132–135.
4. Паспорт приоритетного проекта «Формирование здорового образа жизни» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://government.ru/news/28745/>
5. Терехина Р.Н. Компоненты основ культуры здорового образа жизни [Текст] / Р.Н. Терехина, Т. Павлидис // Ученые записки университета им. П.Ф. Лесгафта. – 2008. – №12 (46). – С. 78–82.
6. Тихомирова Л.Ф. Исследование готовности педагогов к реализации функций сохранения, укрепления и формирования здоровья детей [Текст] / Л.Ф. Тихомирова // Ярославский педагогический вестник. – 2014. – №3 – Т. II. – С. 28–42.
7. Чудакова А.О. Опыт применения активных методов обучения в процессе изучения дисциплины «Основы педагогики здоровья» [Текст] / А.О. Чудакова, Т.Т. Щелина // Научные исследования и образование. – 2017. – №25. – С. 18–22.
8. Щедрина А.Г. Понятие и структура индивидуального здоровья человека: методология системного подхода [Текст] / А.Г. Щедрина // Медицина и образование в Сибири. – 2009. – №5. – С. 8.
9. Щелина Т.Т. Высшее образование в контексте социально-гуманитарных проблем современности [Текст] / Т.Т. Щелина // Современные исследования социальных проблем. – 2017. – Т. 8. – №6–2. – С. 214–218.

10. Griffiths W. Health Education Définitions, Problems and Philosophies [Text] /
W. Griffiths // Health Education Monographs. – 1972. – P. 31.