

## **ВОПРОСЫ ИНТЕГРАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В СИСТЕМЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Систему современных общеобразовательных учреждений необходимо рассматривать как один из социальных институтов, которым с необходимостью предстоит адаптироваться к изменяющимся социально-экономическим условиям жизни государства и общества.

Профессиональный педагогический коллектив должен сохранять прежние традиции, обеспечивающие качественное образование и воспитание нравственно активной личности, но в современных условиях этого явно недостаточно, так как изменяющаяся экологическая ситуация, экономические трудности сформировали качественно новое поколение обучающихся.

Так, проблема состояния здоровья учащихся, имеющая социальные, психологические и педагогические, медицинские и моральные, личные и общественные, правовые и культурные аспекты, актуализируется в связи с переходом к 12-летнему обучению с его профилизацией в старших классах.

Глубокие социальные и политические перемены в современном обществе, пересмотр моральных ценностей, отказ от традиций, недостаточное выполнение социальных гарантий в области прав ребенка, многочисленные трудности в системе школьного образования неизбежно сказываются на психическом и физическом состоянии здоровья детей.

По данным Министерства образования РФ, в 2000 г. только 10% школьников по окончании средней (полной) школы будут здоровыми людьми.

Тревожна статистика Министерства здравоохранения РФ: 32% девочек-подростков с 14-летнего возраста регулярно употребляют алкоголь; мальчиков по этой возрастной категории несколько меньше - 28 %; общий показатель хронических заболеваний возрос на 80 %.

Хронические заболевания вызывают симптомы постоянной интоксикации и связанные с ней ранние проявления синдрома хронической усталости, снижения интеллекта обучающегося; это выливается в неадекватное поведение, в причинах которого ребенок лично сам не в состоянии разобраться, а по традиционной системе профессионально подготовленный воспитатель не может оказать действенную помощь.

Мы считаем, что деление классов на “слабые” и “сильные” в практике работы общеобразовательных учреждений - во многом непродуманная система, несущая отрицательный, разрушительный потенциал по отношению к тем, кого определили в слабые и тем самым обрекли быть лишенными стимула к дальнейшему саморазвитию и самоопределению, так как только в среде, здоровой нравственно и физически, идет процесс совершенствования личности; человек, как известно, - продукт общественного развития.

“Хронические заболевания - заболевания тоски и печали” - так говорил великий русский клинический П.П. Боткин.

Ребенок-хроник зачастую в современных общеобразовательных учреждениях приравнивается к тем, кто имеет отклонения в интеллектуальном развитии или является педагогически и психологически запущенным учащимся.

Ослабленным детям необходим курс реабилитации в самом процессе освоения общеобразовательных программ, который может разработать только вооруженный специальными знаниями коллектив педагогов-медиков. Следовательно, в настоящее время возникла актуальная потребность в интеграции психолого-педагогических и медицинских знаний, что, конечно, повлечет дополнительные денежные затраты, но здоровье будущего поколения будет сохранено, а тем самым и будет решена задача сохранения нации - глобальная задача, стоящая перед государством, занимающим 1/6 часть земного шара.

Несомненно, проблема обучения навыкам здорового образа жизни должна рассматриваться не только с позиции одной личности, но и с позиции всей нации. Данными проблемами занимается наука *санология*. Курс валеологии, введенный в программу общеобразовательной школы, не может решить в пол-

ной мере все задачи в области стратегии сохранения здоровья нации. Мы считаем, что в современных условиях необходима межотраслевая интеграция в подготовке специалистов в области медико-педагогической деятельности; данную проблему может решить введение интегрированной специализации - "Медик-педагог".

Рациональное решение поставленных задач возможно только при организации непрерывного образования профессионально-педагогического профиля, начиная со средней медицинской школы (училища, колледжа) и кончая профессионально-педагогическим вузом.

## **2.5. ФОРМИРОВАНИЕ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ**

**С.А.Тютюков,**

**В.С.Тютюков**

### **ВОЗМОЖНЫЕ АСПЕКТЫ АНАЛИЗА УРОВНЯ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ УЧАЩЕЙСЯ МОЛОДЕЖИ**

Уровень сформированности экологического сознания (ЭС) школьников, и студентов вузов исследовали многие ученые [1-4, 6, 7, 11, 14]. В то же время недостаточно данных по анализу уровня экологической культуры (ЭК) учащихся и студентов различных образовательных учреждений профессионально-педагогического профиля [1, 13]. Необходимо определить аспекты уровня ЭК для формирования и отбора содержания элементов преподаваемых знаний и вырабатываемых умений и навыков. Кроме того, характер деятельности выпускников профессиональных училищ, колледжей, вузов заметно влияет на направление развития сложившейся экологической ситуации в стране.

На наш взгляд, учащимся с техническим типом мышления информацию экологического характера в процессе обучения необходимо предъявлять в адаптированном виде. Следовательно, необходима экологизация технических