

7. *Ноосферная школа как феномен отечественной педагогики и практики образования.* На представленном выше теоретико-методическом и идейно-методологическом субстрате формируются новые образовательные системы: ноосферная школа, школа русского космизма, проектно-холистический лицей, антропоэкологическая школа, глобально-ориентированная школа, биоадекватная ноосферная школа, русская школа и др. География точек самоорганизации ноосферных идей довольно широка: Красноярск, Екатеринбург, Москва, Санкт-Петербург, Новокузнецк, Тобольск, Томск, Боровск, Иркутск, Новосибирск, Иваново, Курск, Калуга, и пр. Некоторые из названных образовательных учреждений являются уже только достоянием истории, другие – активно развиваются.

Подводя итог сказанному в данной статье отметим следующее. Ноосферное образование – это не набор определенных учебных курсов, не предметы в учебном плане или насыщение учебных предметов ноосферным содержанием, а наполнение ноосферным смыслом понятий «образование», «воспитание», «обучение», «развитие», построение всего образовательного процесса с позиций формирования у обучающихся определенной системы ценностей, навыков поведения, умения принимать осознанные решения. Другими словами, это комплекс образовательных условий, атрибутов, методов, средств, технологий и пр. – от содержания, организации образовательного процесса до оформления помещений и проведения особой политики в образовательном учреждении. Все это отражено в разработанной нами концепции социального развития будущего учителя в свете ноосферных идей.

Л. А. Левчук,
С. В. Скорлецкая

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ СТУДЕНТОВ

Понятие «здоровье» отражает фундаментальные аспекты биологического, социального, психологического и духовного бытия человека в мире. Еще в 1948 г. Всемирная организация здравоохранения сформулировала положение о том, что «здоровье является состоянием полного физического, духовного, социального благополучия, а не только отсутствием болезней и физических дефектов».

Как известно, длительное время здоровье трактовалось как проблема личного бытия, имеющая значение, главным образом, для выживания и развития отдельного индивида. Сегодня же здоровье во все возрастающей степени осмысливается как значимый феномен социального бытия, как «структурообразующий фактор социальности». Иначе говоря, здоровье приобретает статус сложного и глобального социокультурного явления и важнейшего показателя национального богатства. В то

же время не вызывает сомнения тот факт, что у большинства россиян отсутствуют навыки здоровьесберегающего поведения в повседневной жизни, в образовании, труде, что приводит к деформации жизненных ценностей, ухудшению здоровья нации в целом, к высокому уровню саморазрушающих видов поведения (употребление алкоголя, табакокурение, применение психоактивных препаратов и др.).

Ценностное отношение к здоровью, несомненно, предполагает ответственность человека за свое здоровье и свои поступки. Чтобы сформировать такое отношение, как нам кажется, необходимо создавать специальным образом организованное здоровьесберегающее пространство, систему, способствующие формированию здоровья.

Целью нашего исследования стало создание и реализация программы по формированию здоровьесберегающего образовательного пространства среднего специального медицинского учреждения.

Задачами исследования стали выявление условий внешней среды и образа жизни, влияющих на здоровье студентов; воспитание ответственного отношения к своему здоровью и здоровью окружающих; профилактика табакокурения, алкоголизма, наркомании, ВИЧ-инфекции; формирование умения пропагандировать здоровый образ жизни.

Базой исследования стало Кудымкарское медицинское училище.

Реализация цели и задач исследования потребовали разработки «Концепции формирования здоровьесберегающего образовательного пространства», Программы ее реализации, включающей три блока (здоровье и здоровый образ жизни; профилактика социально-значимых заболеваний; формирование ценностных жизненных навыков), изучения отношения студентов к заявленной проблеме.

С целью выявления проблем в области физического, психического и социального здоровья и определения жизненных ценностей было обследовано 473 студента Кудымкарского медицинского училища (КМУ), обучающихся на отделениях «лечебное дело», «акушерское дело», «сестринское дело». Из них 138 юношей и 335 девушек в возрасте от 16 до 24 лет.

Среди факторов, положительно влияющих на учебу, студенты назвали музыку (56%), хорошее отношение преподавателей к студентам (52%), доброжелательную атмосферу в училище (50%), организацию досуга (44%), хорошее питание (36%), занятия спортом (27%), хорошие бытовые условия (23%). В то время как факторами, мешающими учебе, были названы усталость (81%), головная боль (52%), стрессовые ситуации (44%), болезни (43%) и плохое состояние здоровья (42%), недостаточное питание (26%), отношения в ученическом коллективе (25%).

Анализ уровня здоровья студентов показал, что первые ранговые места занимают патологии органов зрения (67,4%), пищеварения (19,8%), ЛОР-органов (14,6%). Уровень заболеваемости оказался в 2,3 раза выше у студентов старших курсов.

Анализ психологического статуса учащихся выявил высокий уровень тревожности у 56,6% студентов младших и 30,3% старших курсов. Причем, к факторам,

повышающим уровень тревожности, студенты отнесли высокие требования преподавателей, сложность и большой объем учебной информации, напряженный характер отношений с преподавателями.

Распространенность табакокурения, по данным опроса, составила 64,4%, употребление алкогольных напитков – 81,2%, регулярное употребление алкоголя – 65,4%.

Изучение уровня медицинской грамотности в отношении здорового образа жизни показало, что 20,0% учащихся не владеет достаточной информацией в этой области, а 69,3% хотели бы больше знать о здоровьесберегающих технологиях.

Следовательно, формирование здорового образа жизни студентов, профилактики асоциальных явлений в студенческой среде требует использования здоровьесберегающих технологий и создания здоровьесберегающего образовательного пространства. Важными элементами последнего являются система субъект – субъектных отношений, при которой учитель и ученик составляют союз партнеров, действующих в атмосфере содружества, сопереживания, соучастия и, что особенно важно, сотворчества; «здоровый урок»; факультативы «Здоровье» и «Оздоровительная гимнастика» и др.

Проведенное исследование позволило выявить проблемы, связанные с воспитанием и образованием студентов в области здоровья и здорового образа жизни; определить факторы, сохраняющие здоровье студентов. Вышесказанное позволяет сделать ряд выводов. Система среднего профессионального медицинского образования обладает достаточным потенциалом для ориентации студентов на процесс здоровьесбережения и, как результат, повышения общей культуры личности будущих специалистов. Создание здоровьесберегающего образовательного пространства занимает особое место в процессе усвоения профессиональных знаний, умений, навыков.

Н. Н. Малярчук

КУЛЬТУРА ЗДОРОВЬЯ В СВЕТЕ НОВОЙ ЦИВИЛИЗАЦИОННОЙ ПАРАДИГМЫ

Россия, стремясь к статусу цивилизованного европейского государства все дальше уходит от своих истоков в «никуда». Идет слепое следование ценностям современной европейской цивилизации, которая основана на картезианской, механистической картине мира и антропоцентризме. Данная цивилизационная парадигма приводит к тому, что человек все больше погружается в искусственный мир техносферы, все далее отдалается от биосферы.

Высшие ценностные принципы европейской цивилизации образуют основанный на научно-техническом прогрессе экономический рост, накопление общественного богатства, создание и присвоение все более широкого ассортимента всевозможных благ. Как писал Э. Фромм, человек стоит перед выбором «иметь» или