

Проанализировав, можно сказать, что скандинавская ходьба оказывает большой оздоровительный эффект и она заслуженно популярна в наше время среди людей разного возраста.

Литература

1. Зотин В.В, Антоненко М.Н, Иванова Ф.А. Скандинавская ходьба в системе физвоспитания вуза // Форум молодых ученых, 2017. №6 (10). -с.46-48
2. Зотин В.В, Черничовская Е.А Скандинавская ходьба для пожилых людей // сб.тр. науч. практ. конф. «Роль местного самоуправления в развитии физической культуры и спорта». -Омск, 2017. -с. 162-164
3. Марафон здоровья. Скандинавская ходьба и джоггинг. От первых шагов до спортивной трассы. А. Линдберг 2015 г.
4. Полетаева А. Скандинавская ходьба. Здоровье лёгким шагом. – СПб.: Питер. 2013.

УДК 371.7

ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ HEALTH-SAVING TECHNOLOGIES IN MODERN CONDITIONS OF ACTIVITY OF EDUCATIONAL INSTITUTIONS

Красильников Александр Андреевич, студент,

Ломовцева Анна Витальевна, к.э.н., доцент

ГОУ ВПО «Нижегородский институт управления — филиал РАНХиГС», г.

Нижний Новгород, Россия

Krasilnikov Alexander Andreevich

Student, SEI HPE «Nizhny Novgorod Institute of Management - branch RANEPA», Nizhny Novgorod, e-mail: alexander_krasilnikov99@mail.ru

Scientific director: Lomovtseva Anna Vitalievna

Ph.D., Associate Professor, SEI HPE «Nizhny Novgorod Institute of Management – branch RANEPA», Nizhny Novgorod, Russia

vnyata@mail.ru

Аннотация. В данной статье рассмотрены основные факторы, негативно влияющие на здоровье учащихся образовательных учреждений, изучены основные здоровьесберегающие технологии и выявлена необходимость их применения на практике.

Annotation. This article discusses the main factors that negatively affect the health of students of educational institutions, studied the basic health-saving technologies and identified the need for their application in practice.

Ключевые слова: здоровьесберегающие технологии, образовательная среда, здоровье, образовательные организации.

Keywords: health-saving technologies, educational environment, health, educational organization.

В современном образовании в последние годы стали прослеживаться негативные тенденции, среди которых наиболее тревожным является ухудшение общего состояния здоровья, в частности, физического, психического и нравственного, детей, обучающихся в общеобразовательных, специальных и высших учебных заведениях. В связи с этим проблемы сохранения здоровья учащихся, приобщение молодого поколения к здоровому образу жизни и создание условий, способствующих укреплению и сохранению физического здоровья детей, являются весьма актуальными на сегодняшний день.

Годы обучения для каждого ребенка – период интенсивного развития, формирования организма, период, когда любые неблагоприятные воздействия оказывают наибольшее влияние, поэтому, ссылаясь на возрастные характеристики и сложность образовательного процесса в контексте психофизиологических особенностей отдельного индивида, встает вопрос о сохранении здоровья обучающегося и поддержания здоровой образовательной среды.

Всемирная организация здравоохранения определяет здоровье как состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только как отсутствие болезней и физических дефектов [1].

Понятие здоровьесберегающей образовательной среды можно рассматривать как организацию образовательного пространства на всех уровнях, в рамках которой качественное обучение, развитие и воспитание учащихся не сопровождается нанесением ущерба их здоровью.

С каждым годом, по подтверждениям медицинских обследований, физическое здоровье школьников и студентов стабильно идет на спад. Самые распространённые отклонения: нарушения сердечно-сосудистой и костно-мышечной систем, органов дыхания, нервной системы и психической сферы, а также расстройства зрения. Наиболее часто встречающиеся хронические заболевания: язвенная болезнь, гастродуоденит, сколиоз, близорукость средней и высокой степени. [2]

Основными факторами, на наш взгляд, оказывающими негативное воздействие на здоровье студентов ВУЗов являются:

1. Интенсификация учебного процесса, то есть необходимость в ограниченные сроки изучить, усвоить и запомнить колоссальный объем информации из разных областей знаний, что превышает возможности молодого формирующегося организма, если не вводить его в состояние психофизиологического перенапряжения. Наблюдения показывают, что студенты спят в среднем по 5 часов в сутки, а домашние задания выполняют в ночное время суток, или по выходным дням, подготовка к экзаменам проходит в дефиците времени. В таком режиме организм не успевает отдыхать и приводит к обострению психовегетивных проявлений в условиях стрессовых ситуаций;

2. Несовершенство учебных программ с точки зрения распределения нагрузки. Зачастую данная проблема выражается в учебном расписании, когда учащимся приходится в один день выполнять работу, рассчитанную на два дня.

Неоптимально составленное расписание приводит к более быстрому утомлению учащихся;

3. Переполненность учебной группы (более 20 человек) и как следствие этого невозможность индивидуализировать интенсивность и качественные характеристики учебной нагрузки обучающегося с учетом его индивидуальных особенностей, способностей, возможностей, состояния здоровья;

4. Недостаток освещения (слабое, тусклое, неравномерное) и воздействие шума и посторонних звуков, хронически мешающих проведению занятий, отвлекающих учащихся и вызывающих, при длительном воздействии, снижение порога наступления состояния утомления (например, жужжание ламп дневного света; шум машин за окном; шум из мастерских от работающих станков, если аудитория находится рядом);

5. Недостаток двигательной активности учащихся. Согласно исследованиям, у студентов уходит не менее 1,5-2 часов в день на то, чтобы добраться до ВУЗа, примерно 5 часов в день на семинарские и лекционные занятия (в дефиците двигательной активности) и еще несколько часов на самоподготовку. Из-за дефицита двигательной активности у студентов, чаще всего, развивается детренированность всех систем организма, что приводит к повышению утомляемости и снижению трудоспособности;

6. Отсутствие правильного сбалансированного и витаминизированного питания студентов;

7. Низкий уровень культуры здоровья учащихся их неграмотность в вопросах здоровья.

Вследствие этого для формирования, сохранения и укрепления здоровья учащихся, в деятельность образовательной организации вводятся здоровьесберегающие технологии, которые помогают решить важнейшие задачи – сберечь здоровье, приучить к активной здоровой жизни. [3]

Под здоровьесберегающими технологиями будем понимать программы и методы, включающие взаимосвязь и взаимодействие всех факторов образовательной среды, направленных на сохранение здоровья ребенка на всех этапах обучения.

К основным видам здоровьесберегающих технологий относят: физкультурно-спортивные мероприятия, технологии обеспечения безопасности жизнедеятельности и рекреационные мероприятия, например, кружки (театральные, спортивные и другие).

В качестве здоровьесберегающих технологий, решающих проблемы, с которыми сталкиваются практически все учащиеся можно выделить:

1) индивидуальное консультирование специалиста-психолога или психотерапевта;

2) прохождение обучающих тренингов по различным направлениям;

3) организация кабинетов релаксации (ароматерапия, фитотерапия, музыкальная терапия, рекреационная деятельность и т. д.).

Стоит отметить, что образовательные организации зачастую не имеют реальных данных о состоянии здоровья своих учащихся.

В данном случае бесконтрольное использование здоровьесберегающих технологий не только не дает желаемого эффекта, но и может быть привести к опасным последствиям. Интерес к методикам, способным обеспечить быстрое и эффективное оздоровление, вполне понятен, но педагоги не могут и не должны ставить перед собой задачу оздоровления или «улучшения здоровья». На наш взгляд, это задача медицинских работников. У образовательных учреждений есть свои, не менее важные, задачи – создание здоровьесберегающей среды и формирование культуры здоровья.

Если говорить о системе внедрения здоровьесберегающих технологий в целом, то необходимо формировать уровень грамотности учащихся и преподавателей, особенно преподавателей, не имеющих педагогического образования. Это позволит снизить риски неправильного подхода к учащимся, имеющим некоторые отклонения от общих нормальных показателей состояния здоровья.

Таким образом, практика доказывает необходимость применения здоровьесберегающих технологий в образовательных организациях. Состояние здоровья подрастающего поколения – важнейший показатель благополучия общества и государства, отражающий экономический, интеллектуальный и культурный потенциал страны.

Литература

1. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]. URL: <https://www.who.int/about/mission/ru/>
2. Информационно – аналитическое издание фонда исторической перспективы «Столетие» [Электронный ресурс]. URL: http://www.stoletie.ru/lenta/minzdrav_v_rossii_ne_ostalos_zdorovyh_starsheklassnikov_249.htm
3. Ратенко С.Е., Тищенко Н.А. Здоровьесберегающие технологии в образовательной среде // Концепт. - 2015. - №7.

УДК 796.011.1

ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СТУДЕНТОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ В СПЕЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ EVALUATION OF THE FUNCTIONAL STATE OF STUDENTS OF SPECIAL MEDICAL GROUP

Кузнецова Юлия Владимировна, кандидат биологических наук, доцент

Кальчук Тамара Анатольевна, старший преподаватель

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Уральский федеральный университет имени первого*

Президента России Б.Н. Ельцина», Екатеринбург, Россия

Kuznetsova Yulia Vladimirovna, candidate of biological Sciences,

Associate Professor

Kalchuk Tamara, senior lecturer