

нальных парадигм коллективного сознания, учитывающего и воспроизводящего социальный опыт прошлого поколения. Система устойчивых форм и норм социального поведения, отраженных и закреплённых в произведениях изобразительного искусства, усваивается детьми различного возраста, что определяет особое место эстетической деятельности в системе социального воспитания.

*Г.П.Селиверстова,
О.Л.Упоров*

Репродуктивное здоровье как социальная проблема

Россия испытывает демографический кризис, который проявляет себя в существенном снижении рождаемости, увеличении числа умерших, в том числе в младенческом возрасте, росте акушерско-гинекологических заболеваний среди беременных и рожениц, а также в высокой распространенности хронических заболеваний среди современных девушек, что угрожает репродуктивным возможностям подрастающего поколения женщин. Существенную роль в развитии кризиса играет омоложение возраста начала половой жизни, недостаточная физиологическая и гигиеническая грамотность молодежи в области особенностей репродукции человека и репродуктивного здоровья людей.

В частности, как показали социологические исследования, большинство девушек неспособны правильно оценить состояние своей менструальной функции – основы их репродуктивного здоровья. Наиболее распространенными ошибками в этой области знания являются: неправильный расчет продолжительности менструального цикла (от конца предыдущей до начала следующей менструации, вместо того, чтобы рассчитывать от начала предыдущей до начала следующей менструации), признание нормальными короткие (менее трех дней) месячные, скептическое отношение к ведению календаря менструаций.

Известно, что нарушение менструальной функции у девушек сопровождается комплексом соматических расстройств и заболеваний, таких, как скрыто протекающая анемия, диатез, легочные заболевания, нарушения функций печени, легких и др. Поэтому нарушение менструальной цикличности рассматривается как индикатор общего нездоровья, а использование теста для исследования характеристик меноцикла как диагностический показатель состояния психосоматического здоровья девочек и девушек.

Скрининговое обследование девочек-подростков и девушек с помощью этого доступного и достаточно информативного метода позволяет своевременно выявлять нарушения менструальной функции, полового

развития, проводить комплексное обследование и лечение пациенток у соответствующих специалистов.

Репродуктивное и связанное с ним физическое здоровье девушек приобретает ценность не только как демографический потенциал общества, но и как основа психологического комфорта, психического здоровья, самоутверждения в семье и обществе – социального здоровья, так как для большинства женщин, как впрочем и для мужчин, материнство – это смысл их биологического предназначения.

Все вышеизложенное свидетельствует о том, что состояние репродуктивного здоровья нации – это не только и не столько медицинская, но прежде всего педагогическая и социальная проблема.

Современный этап развития цивилизации характеризуется тем, что среди девочек и девушек выделяется два пути психологической адаптации к требованиям учебного заведения и общества. Один путь приводит к потере женских свойств личности и усилению мужского (маскулинного) психологического профиля. Такие девочки и девушки обнаруживают большую, чем у мальчиков и юношей склонность к риску, выраженное проявление индивидуализма.

Социальные последствия такого пути адаптации девочек и девушек неблагоприятны и выражаются в росте разводов по инициативе женщин, сокращении рождаемости, бескомпромиссном поведении женщин в семье и профессиональной деятельности, в увеличении участия женщин в различных правонарушениях, даже по отношению к своим собственным детям и т. д.

Второй путь социально-психологической адаптации девочек и девушек сохраняет женские психологические черты характера. При этом адаптация протекает на фоне заниженной самооценки девочками и девушками собственных достоинств, недостаточного самоуважения, острого переживания их непонимания окружающими. Такое психологическое состояние часто приводит к срывам адаптации, преобладанию астенических эмоций, к потере нервно-психического здоровья.

Указанные тенденции психологической адаптации девочек и девушек требуют их коррекции путем внедрения в образование личностно ориентированных психолого-педагогических технологий, поддерживающих у девочек и девушек природой предназначенные женские личностные свойства характера, положительную самооценку как важнейшее условие психологической устойчивости, эмоционального благополучия и функционального здоровья.

Характерные для девушек психологические свойства личности, такие как экстравертированность, чувствительность, ответственность, общительность, нужно использовать в организации их трудового воспитания и профессиональной ориентации гуманитарной направленности.

Учитывая не всегда оправданные тенденции эволюционирования девочек и девушек, а также исходя из концепции модернизации образова-

ния, ориентированной на удовлетворение образовательных потребностей каждой личности, следует признать целесообразным на отдельных этапах образования учащихся создание женских и мужских групп, классов, так как гармоничная личность формируется исключительно на основе психолого-половых различий людей. Применение в таких условиях образования гендерных педагогических технологий создаст оптимальные условия для формирования репродуктивного здоровья и гармоничной личности.

Педагогическую профилактику нарушений репродуктивного здоровья нужно начинать в школьные годы и продолжать с учетом процедуры преемственности в средних и высших учебных заведениях по программе, позволяющей одновременно и последовательно осуществлять следующие мероприятия:

1. Беседа с девочками-девушками, в процессе которой рассматриваются такие вопросы, как:

а) особенности формирования менструальной функции (установление нормального биологического цикла к 15 годам, регулярная повторяемость менструаций через определенный промежуток времени: 21-24-28-30 дней, показатель сформированности меноцикла, длительность менструации, при каких условиях прекращается менструация, как отслеживать состояние своего менструального цикла ведением календаря менструаций, с отметкой красным цветом дня начала «месячных» и синим или черным – дня, когда они закончились);

б) факторы риска, препятствующие становлению менструального цикла (хронические заболевания, большой объем учебно-воспитательной нагрузки, вредные привычки, недостаточное образование половых гормонов, недостаточный уровень двигательной активности и др.);

в) значение менструальной функции для детородных возможностей женщины (скрининговое тестирование состояния менструальной функции у присутствующих на беседе девочек и девушек с помощью специальной анкеты-опросника; экспресс-анализ проведенного тестирования и выделение «групп риска» по состоянию оцениваемой функции; рекомендации девушкам «группы риска» обратиться к специалистам (гинекологу, эндокринологу и др.) для уточнения диагноза; контроль за профилактическими действиями девушек « группы риска»).

Одновременно необходимо использовать неспецифические принципы профилактики репродуктивного здоровья учащихся, которые включают воздействия на стиль жизни субъекта:

- соответствующие состоянию здоровья учащихся учебно-воспитательные нагрузки;

- умеренные спортивные нагрузки в спортивных секциях два раза в неделю по полтора часа;

- соответствие содержания физического воспитания учащихся онтогенетическому периоду их развития, развитие и тренировка у девочек и

девушек мышц, обеспечивающих родовой акт (малого таза, брюшного пресса промежности и др.).

Иными словами, элементы полового воспитания учащихся должны быть продуманными, согласованными, корректными и присутствовать в образовательных программах учебных заведений и в семье.

О.Г.Хмелева

Особенности толерантности студентов профессионально-педагогических вузов в процессе изучения гуманитарных дисциплин

Главным действующим лицом любых изменений в системе образования является учитель как субъект педагогического процесса. В этой связи необходима переориентация сознания студента на гуманистические ценности, адекватные характеру творческой, профессиональной деятельности будущего специалиста. Любая профессия, в том числе и педагогическая, «это не что иное, как направление жизненных устремлений, которое придает действиям человека значимость, благодаря их последствиям для него самого и их полезности для тех, с кем он связан» [8, с. 278].

Следовательно, каждый вид профессиональной деятельности априорно имеет свой смысл и значимость для человека. В этой связи, сознательная человеческая деятельность есть, тем самым, более или менее осознанное решение определенных задач. Данную точку зрения разделяют такие крупные ученые, как Л.С.Выготский, А.Н.Леонтьев, С.Л.Рубинштейн, А.В.Петровский, Л.М.Фридман, В.А.Сластенин и др.

Вместе с тем, как отмечает В.А.Сластенин, «сложившаяся система педагогического образования игнорирует будущего учителя как субъекта психического и профессионального развития, не создает условий, побуждающих его к поиску личностно-значимого смысла профессии, к профессиональному самоанализу, не формирует его как носителя педагогической рефлексии» [28, с. 3].

В связи с этим наблюдается противоречие, которое заставляет не только педагогов, но и психологов работать над проблемой осмысленного включения личности в предметную деятельность. Так, Б.А.Сосновский отмечает, что «главная проблематика психологии побуждение – это вовсе не рассмотрение вопроса, что нужно, а специальное исследование всегда двусторонней его трансформации в вопрос субъективно-ценностный, личностный, в определенной степени моральный: зачем нужно» [31, с. 44–45]. Каждый студент профессионально-педагогического вуза, ответивший на данный вопрос, тем самым определяет для себя ценности, которыми руководствуется в процессе учебной деятельности.