

В свою очередь программы по первичной профилактике при наличии факторов риска заболеваний должны составляться по принципу установок на здоровый образ жизни. Главные роли в работе предупредительного характера с жителями регионов принадлежат участковым и семейным терапевтам, медсестрам, педагогам, работникам детсадов, средствам массовой информации. При этом следует учитывать, что образ жизни населения является весомым показателем эффективности действующей в государстве системы профилактики.

Образ жизни и показатели здоровья населения также находятся в прямой зависимости друг от друга. Ярким примером тому служит факт повышенной частоты заболеваний пневмонией у детей, воспитывающихся в неполных семьях. Причиной данного явления можно назвать неблагоприятную психоэмоциональную атмосферу в семье.

Задача человека: заботиться о благополучии собственного организма. Таким образом, здоровье и благополучие человека зависят от решения множества проблем (экологических, медицинских, экономических, социальных и др.).

Библиографический список

1. Медик, В.А., Юрьев, В. К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для вузов / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – М. ГЭОТАР-Медиа. 2014. 288 с.
2. Шабунова, А.А. Здоровье населения в России: состояние и динамика: монография / А.А. Шабунова. – Вологда: ИСЭРТ РАН, 2010. 408 с.

Григорьева Ю. В., Пермяков О.М.

Российский государственный профессионально-педагогический университет,
г. Екатеринбург, Свердловская область, Россия

СЕМЕЙНОЕ ВОСПИТАНИЕ КАК АСПЕКТ ЗДОРОВЬЕФОРМИРОВАНИЯ УЧАЩИХСЯ

Аннотация. В статье рассматривается проблема формирования здоровья учащихся в аспекте изменения института семьи, а также влияния семейного воспитания на формирование здоровья учащихся. Приведены результаты исследования здоровьесформирующей среды учащихся МБОУ СОШ № 107 г. Екатеринбурга.

Ключевые слова: семья, учащиеся, здоровье, здоровьесформирование.

Проблема сохранения здоровья детей имеет глубокие исторические корни. Однако современные тенденции развития института семьи в нашей стране таковы, что наблюдается кризисное состояние семьи и брака. Это влечёт за собой изменения в процессе воспитания подрастающего поколения. Необходимо также отметить, что в последние десятилетия значительно увеличилось количество детей с различными функциональными расстройствами, и проблема формирования и сохранения здоровья детей вышла на новый уровень, ведь новое поколение – это будущее страны.

Здоровье детей – результат сложного взаимодействия человека с природой и обществом, которое зависит от генетических задатков, социальных, культурных, экологических, медицинских и других факторов [2]. Таким образом, можно с уверенностью сказать, что в термине «здоровье» содержится тесная взаимосвязь между физическим, психологическим и социальным благополучием семьи и ребёнка, в частности. Большинство же родителей понимают здоровье ребёнка как отсутствие у него заболеваний.

Согласно классическому определению одного из крупнейших английских социологов Энтони Гидденса, под семьёй понимается «группа людей, связанных пря-

мыми родственными отношениями, взрослые члены которой принимают на себя обязательства по уходу за детьми» [1]. Отсюда следует, что на родителей возлагается ответственность, в том числе, и за формирование здоровья детей. В то же время, после поступления ребёнка в детский сад, а затем – в школу, родители перекладывают часть ответственности за это на воспитателей и преподавателей. Связано это со многими факторами, в том числе – с отсутствием у родителей достаточного количества времени и валеопедагогических знаний. Как итог, у учащихся не формируется достаточной культуры здоровья, что ведёт к ослаблению организма: многие выпускники школ имеют ограничение в выборе профессии именно из-за своего физического состояния.

Решить проблему правильного формирования здоровья учащихся может лишь схема «учитель – дети – родители» [3], при которой необходимо настроить систематическую работу учителей и родителей по воспитанию здорового образа жизни. Нужно помнить, что, с одной стороны, ребёнок проводит большую часть времени в учебном заведении, но семья также оказывает большое влияние на его личность.

В научных трудах педагогов и психологов можно встретить различные виды и принципы воспитания детей, однако оно всегда опирается на три метода: наказание, поощрение и личный пример воспитателя. Поэтому нельзя отрицать, что среда, окружающая человека с детства, и поведение родителей не оказывают влияния на формирование личности ребёнка и его культуры, в том числе – культуры здоровья.

В целях изучения действительного состояния здоровьесформирующей среды молодого поколения, среди учащихся 5 класса средней общеобразовательной школы №107 г. Екатеринбурга был проведён опрос, в котором приняли участие 23 человека.

Первый вопрос, заданный учащимся, звучал: «Есть ли у Ваших родителей вредные привычки, такие как курение, употребление алкоголя, переедание?». 74 % учащихся ответили, что, хотя бы у одного родителей есть одна или несколько вредных привычек. 26 % учащихся ответили, что ни у одного из родителей подобных привычек нет.

В следующем вопросе учащимся предлагалось выбрать, насколько часто в их семье совершаются совместные прогулки на свежем воздухе (парки, леса). 22 % учащихся ответили, что каждую неделю, 30 % опрошенных сказали, что совершают это действие один или два раза в месяц, 48 % учащихся ответили, что прогулки совершаются реже, чем раз в месяц.

Один из вопросов анкеты относился к досуговой деятельности учащихся. 44% учащихся регулярно посещают спортивные секции (футбол, бассейн), 35% выбрали творческие секции (танцы, рисование, игра на музыкальных инструментах), 21% учащихся не занимаются в секциях и кружках.

Следующий вопрос анкеты касался режима дня. Только 35% учащихся сообщили, что у них есть чёткий распорядок дня, остальные 65% учащихся не имеют чёткого режима дня либо имеют примерные ограничения по времени для некоторых действий (к примеру, выполнение домашней работы).

О том, как проводят досуг за пределами школы и секции, учащиеся ответили так: 9 % читают книги, 22 % регулярно гуляют с друзьями, остальные 69 % признались, что проводят свободное время за компьютером.

Вопрос «Насколько часто Вы посещаете профилактические осмотры в поликлинике?» вызвал неоднозначную реакцию. 17 % учащихся ответили, что посещают осмотр у стоматолога не реже, чем раз в год, остальные 83 % ответили, что профилактические медицинские осмотры проходят только в школе.

Последний вопрос анкеты просил охарактеризовать учащихся их питание. 30 % учащихся ответили, что имеют правильно организованное питание (режим, разнообразие блюд), питание 70 % чётко не организовано.

После опроса, проведённого с учащимися, их родителям был задан вопрос о том, кто и в какой форме должен, по их мнению, помогать родителям в формировании здоровья учащихся. В опросе участвовало 23 человека. Ответы родителей разнились, как и причины, по которым давался тот или иной ответ. Необходимо отметить, что 8 человек из 23 ответили, что в вопросах воспитания и здоровьесформирования детей им не нужна сторонняя помощь. Некоторые родители выражали мнение, что помогать родителям должны педиатры, проводя лекции, открытые уроки. Часть родителей считает, что немалую роль в формировании здоровья детей должно играть учебное заведение, без вмешательства самих родителей. Ещё одно мнение состояло в том, что у родителей не хватает времени на постоянное участие в здоровьесформировании детей, а помощи ждать неоткуда.

Исходя из результатов исследования, можно сделать вывод о недостаточном уровне семейного воспитания в формировании здоровья учащихся. Большинство респондентов из числа учащихся не имеют чёткой организации питания и режима дня, не проходят регулярные медицинские осмотры. Отсутствие правильного питания и режима дня сильно подрывает здоровье детей; это факторы, на которые нужно обратить пристальное внимание. Медицинские осмотры, проводимые в школах, не позволяют в полной мере нивелировать отсутствие регулярных осмотров в поликлиниках, однако сокращают риск развития заболеваний за счёт обнаружения их на ранней стадии. Тревожным знаком является и то, что подавляющее большинство родителей имеют вредные привычки; как известно, личный пример воспитателя играет важную роль в воспитании. Необходимо минимизировать влияние на детей подобного рода привычек.

Однако стоит заметить, что 79% учащихся занимаются в секциях и кружках, что немаловажно для развития не только здоровья, но и личности человека. 52% детей хотя бы раз в месяц ходят на прогулку с семьёй в леса или парки, что также является неплохим показателем, т.к. это укрепляет иммунитет и, косвенно, укрепляет отношения между членами семьи.

Библиографический список

1. Гидденс Э. Социология / Пер. с англ.; науч.реф. Е. В. Грунт; науч.ред. Л. Н. Коган, Г. Е. Зборовский; пред. Г. Е. Зборовский. – Урало-сибирский региональный дом экономической и научно-технической пропаганды, Уральское отделение Советской социологической ассоциации, 2015. – 632 с.
2. Митяева А.М. Здоровый образ жизни. – Москва: Издательский центр Академия, 2013. – 144 с.
3. Перепелкина Т.В. Роль семейного воспитания в формировании здоровья младших школьников [Электронный ресурс] // Казанский педагогический журнал. – Казань, 2013. – С. 1-8.

Гринин А. В., Комлева С.В.
Российский государственный профессионально-педагогический
университет, г. Екатеринбург, Россия

ФОРМИРОВАНИЕ ПОЖАРОБЕЗОПАСНОГО ПОВЕДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ