

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2012

УДК 614.2:616-084-053.81

В. Б. Лукьяненко, Н. В. Цветкова, А. Н. Давиденко

**ФОРМИРОВАНИЕ КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВЬЯ НАЦИИ**

Кафедра последипломного образования врачей стоматологов-ортопедов ВГУЗУ Украинская медицинская стоматологическая академия (36024, г. Полтава, ул. Шевченко, д. 23); ООО Центр современной медицины «ВИТАМ» (117335, г. Москва, ул. Вавилова, д. 97)

*На современном этапе развития общества специалисты разных направлений сильно обеспокоены состоянием здоровья молодежи: старшеклассников, студентов и молодых специалистов, начинающих свой жизненный и профессиональный путь. На наш взгляд, это связано не только с наследственностью, ухудшением экологии и социальным уровнем жизни, но и с употреблением никотина, наркотиков, алкоголя и других вредных веществ, которые в наше время, к сожалению, легкодоступны для молодежи. Не последнюю роль в популяризации такого образа жизни играет телевидение и внешняя реклама. Мы не можем влиять на эти факторы, но и не в силах оставаться в стороне. «Состояние здоровья» в настоящее время уже звучит как проблема.*

Ключевые слова: молодежь, состояние здоровья

**FORMATION OF THE CULTURE OF HEALTH ON THE NATIONWIDE SCALE**

*Luk'yanenko V.B., Tsvetkova N.V., Davidenko A.N.*

*At present, the health providers of different levels show serious concern about the health state of different groups of the young population, such as senior schoolchildren, university students, and young specialists starting their life journey and professional career. We believe that this concern arises not only from poor heredity, environmental degradation and low standards of living but also from the ever increasing consumption of nicotine, alcohol, drugs, and other harmful substances that are currently readily available to the young people. An important role in the popularization of such lifestyle is played by television and outdoor advertising. We can not influence these factors but can not stand aside either. The improvement of the health status of the youth is currently more than just a mere slogan – it is actually a challenging social and medical problem.*

Key words: young generation, health status

На современном этапе развития общества большую обеспокоенность специалистов разных направлений вызывает состояние здоровья молодежи: старшеклассников, студентов и молодых специалистов, которые только начинают свой жизненный и профессиональный путь. На наш взгляд, это связано не только с наследственностью, ухудшением экологии и социального уровня жизни, но и с распространением употребления молодежью никотина, наркотиков, алкоголя и других вредных веществ, которые в наше время, к сожалению, каждый молодой человек может приобрести без ограничений. Не последнюю роль в популяризации такого образа жизни играет телевидение и внешняя реклама. Мы не можем влиять на это, но и оставаться в стороне не имеем права. «Состояние здоровья» в нынешнее время уже звучит как проблема.

Всемирная организация здравоохранения, Министерство здравоохранения Украины, Министерство образования и науки Украины неоднократно обращали внимание на эту проблему. Была приведена грустная статистика, согласно которой среди молодежи только 5–9% практически здоровых людей. Такое положение вещей не может оставлять безразличными в первую очередь тех, кто непосредственно заботится о здоровье нации – врачей всех уровней.

По нашему мнению, ситуацию можно улучшить применением комплекса мероприятий, среди которых модернизация общеобразовательных учебных и разъяснительных средств. Это предусматривает создание разнообразных просветительских моделей на региональном, муниципальном и локальном уровнях, в том числе и моделей контроля и управления качеством образования. Первоочередным кажется вопрос перехода от контроля качества (образования, учебы, подготовки) к управлению этим качеством. Необходима оптимизация учебного процесса на основе новых информационных технологий.

Это вынуждает отказаться от абстрактного образовательного идеала и перейти к новому гуманистическому идеалу

– актуализации ориентированного на личность образования и воспитания на основе процессуального педагогического общения. Необходимо сделать переход от традиционного состояния учебно-воспитательной ситуации к качественно другому, при котором просветительское пространство наполнится направленной на личность и социально важной сущностью для обеих сторон взаимодействия.

Если сосредоточить внимание на реальном состоянии дел в отрасли профилактически-оздоровительной работы в медицинских заведениях, то ситуация неутешительная. Даже самые выдающиеся достижения современной медицины не в состоянии принципиально изменить процесс физической деградации человека, разрушения его биологической природы. Они могут только замедлить его, *post factum* спасти то, что еще возможно спасти. Следовательно, актуальный тезис о необходимости охраны природы теперь кажется целесообразным дополнить призывом к охране природы в человеке, к сохранению и усовершенствованию этой природы.

Рассматривая данную проблему, мы можем только убедиться в правильности выводов отечественных и зарубежных исследователей о том, что к 50% здоровью приводят соответствующие способ и стиль жизни. Кризис экологии современного человека, его биосоциальной природы требует необходимость изменения приоритетов – парадигмы здравоохранения на парадигму здравоформирования. Опираясь на такой подход, необходимо активно внедрять средства наглядной агитации в учебный процесс будущих врачей на всех этапах: от I курса к этапу последипломного образования, которое будет способствовать формированию у студенческой молодежи здравоформирующих взглядов на стиль и образ жизни. Необходимо в молодые годы заложить основу здоровья и культуру поддержания его.

На этапе последипломного образования врачей-стоматологов во время общения с молодыми специалистами обращает на себя внимание факт несколько пренебрежительного, а кое-где и безразличного отношения к собственному здоровью, связанный с вредными привычками, нежеланием

Лукьяненко Виктория Борисовна – стоматолог-терапевт, тел. 8 (495) 678-04-10, e-mail: vita-la-viva@rambler.ru

избавиться от них. По нашему мнению, это вызвано почти полным отсутствием наблюдательной базы, которая бы помогла в воспитании культуры здорового образа жизни среди студенческого общества, и начинать нужно с первых дней учебы в высшей школе. Целесообразно было бы проводить анонимное анкетирование в начале и в конце учебы, где студенты отмечали бы на вопросы относительно своего отношения к вредным привычкам и т. д. Это дало бы возможность определять начальный и конечный уровень состояния здоровья молодых людей и делать определенные выводы; учитывая современный уровень технического обеспечения, создавать мультимедийные лекции, в которых на конкретных клинических примерах показывать последствия табакокурения, употребления наркотических веществ, алкоголизма и т. д. На коротких перерывах во время занятий предлагать заменить «перекуры» употреблением свежих фруктов, соков, чая, кофе. Проводить тематические беседы, разбор клинических случаев, привлекать к образовательному процессу врачей других специальностей, таких как онкологи, пульмонологи, гастроэнтерологи и др. Привлекать врачей-интернов к изготовлению стендов, газет, к пропаганде здорового образа жизни.

Гражданская позиция педагога высшей школы предусматривает наличие внутренних моральных ценностей, личный пример также играет важную роль в формировании моральных качеств будущих врачей. В организации процесса воспитания молодежи необходимо способствовать удовлетворению разнообразных потребностей будущего специалиста и полноценного члена общества. Содействие гармоничному развитию личности создает возможность привлечения к процессу профилактического образования максимального количества будущих врачей, осуществляя оздоровительное и воспитательное влияние на поколение.

Встает вопрос о создании принципиально новых форм разъяснительной работы, а также о сохранении форм работы, которые отвечают здравоформирующему принципу свободного выбора интересной для личности формы деятельности.

Продолжается дискуссия о роли профилактически-разъяснительного воспитания и его направлениях с целью привлечения молодежи к здоровому образу жизни на ближайший исторический промежуток времени. Международный опыт свидетельствует о месте культуры здорового образа жизни, которое она должна занимать, если действительно существует забота о здоровье нации. От того, какие целевые наставления и концептуальные идеи заложены в основе программ, зависит выбор содержания учебного материала, возможность перевода его на язык современных технологий и использования их в методике и организации учебного процесса. Именно этим определяются результаты воспитания, детерминированные новыми взглядами на сущность его содержания и цель, что, согласно современным взглядам специалистов, позволит существенно повлиять на физическое развитие и состояние здоровья молодежи.

Все изложенное выше говорит о том, что воспитание в учебных заведениях должно отвечать следующим требованиям:

- 1) быть направленным на здравоформирование;
- 2) обеспечивать правильное формирование и усовершенствование личного фонда необходимых в жизни и дальнейшей медицинской практике знаний и навыков;
- 3) создавать целостное представление о культуре здорового образа жизни общества и личности, ее роли в индивидуальном, социальном и профессиональном развитии;
- 4) закладывать основы теоретических и методических знаний, которые бы обеспечивали грамотное самостоятельное использование средств, методов и форм для усовершенствования своих физических и психических способностей через процессы самопознания, саморазвития, саморегуляции;
- 5) формировать сознательную потребность в здоровом образе жизни;
- 6) повышать уровень общей и профессионально-прикладной подготовленности молодежи через воспитание моральных, психических, физических качеств и свойств, необходимых как для личностного, так и профессионального развития;
- 7) способствовать приобретению опыта творческого использования деятельности в сфере профилактической медицины для достижения жизненных и профессиональных целей.

Кроме того, правильно определяя содержание разъяснительной работы, необходимо поддерживать стойкую мотивацию этой деятельности. Это возможно тогда, когда человек получает удовольствие и результат от деятельности, чувствует постепенное совершенствование в рамках этой деятельности, когда сам процесс стимулирует деятельность и имеет тенденцию к постепенному усложнению.

По нашему мнению, такие изменения возможны без существенных реформ в настоящее время, но ощутимый эффект может быть достигнут лишь при увеличении объема средств и методов, внедренных в учебный процесс.

Все предложенные направления, формы и содержание разъяснительного воспитания могут сработать при условии активной работы на всех этапах формирования полноценной личности врача с высокими моральными принципами: во время учебы в высшем учебном заведении, на этапе последипломного образования и в дальнейшей практике. Это неотложная потребность, поскольку на кону высокая цена – здоровье и образование нашей молодежи и в перспективе всей нации.

#### ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Марков С. А., Ярмак Ю. В. // Вестн. Рос. филос. о-ва. – 2006. – № 3 (39). – С. 43–47.
2. Философия и будущее цивилизации: Тезисы докладов и выступлений IV Российского философского конгресса (Москва, 24–28 мая 2005 г.). – М., 2005. – Т. 4.
3. Формирование здорового способа жизни студентов-медиков средствами образования: Материалы всеукр. науч.-практ. конф. (Полтава, 2011). – Полтава, 2011.

Поступила 31.01.12