

Методика определения взаимосвязи здоровья и физического воспитания студентов экономического ВУЗа

Проблема состояния здоровья молодежного контингента как резерва общества носит особый, социально значимый характер.

Актуальность проблемы осознанного отношения студенческой молодежи к здоровью обусловлена несколькими обстоятельствами:

во-первых, здоровье подрастающего поколения носит медико-социальный характер, поскольку в будущем определит качество кадрового, экономического потенциала страны и ее обороноспособность; [1, с. 48], [2, с. 37-40],

во-вторых, здоровье молодежи имеет решающее значение для воспроизводства населения и здоровья будущих поколений. [1, с. 48], [4, с. 133],

в-третьих, важной особенностью последних лет является ухудшение положения подрастающих поколений. Рост темпов депопуляции, снижение качества жизни, ухудшение условий для получения образования и обеспечения занятости, насаждение средствами массовой информации рискованного стиля жизни, увеличение числа наркозависимых лиц, рост правонарушений осложняют процесс их осознанного участия в жизни общества и требуют активизации государственной молодежной политики, в т.ч. и в сфере охраны здоровья. [2, с. 37-40], [3, с. 8-17].

На формирование и сохранение здоровья помимо медико-биологических и экзогенных факторов большое влияние оказывает субъективный поведенческий фактор – так называемое здоровьесберегающее поведение, под которым понимают систему действий, направленных на формирование и сохранение здоровья, снижение заболеваемости и увеличение продолжительности жизни. [6, с. 265], [7, с. 14-15].

Особое значение это приобретает для наиболее динамичной части общества – студентов, проходящих стадию достижения биологического и психологического созревания, усваивающих общеобразовательные, профессиональные и культурные функции, формирующих систему ценностных ориентаций. [8, с. 41-44].

Исследователи отмечают, что учебные нагрузки возросли, существующие формы физического воспитания не применяются или используются неэффективно, наблюдается повсеместное свертывание профилактического направления из-за недостатка финансирования. [6, с. 265], [8, с. 41-44].

Анализ работ, посвященных медико-социальным проблемам здоровья учащейся молодежи в целом показал, что существует ряд проблем как стратегического характера (здесь здоровый образ жизни не рассматривается как условие и как результат успешной социализации личности), так и организационного плана (нет общегосударственной стратегии формирования здоровьесберегающего поведения, культуры здоровья, повышения мотивации к его сохранению). [5, с. 21-24], [7, с. 14-15].

На протяжении последних трёх лет на кафедре физвоспитания и спорта ОНЭУ проведено социологический опрос студентов по вопросам здоровья, здорового образа жизни и двигательной активности. Для достоверности ответов опрос проводился в социальных сетях, участвовали 40 студентов женского и мужского пола, 17–18 лет, которые проживают в домашних условиях или в общежитиях.

Количество опрошенных среди девушек, которые оценивают своё состояние здоровья «на отлично» - 30% (9 девушек), «на хорошо» – 30% (9 девушек), «на удовлетворительно» – 20% (6 девушек), «на неудовлетворительно» – 10% (3 девушки), «на очень плохо» – 10% (3 девушки).

По сравнению с девушками, данные опроса юношей отличаются, а именно, все юноши (10 человек) оценивают своё состояние здоровья «на отлично», что не может не радовать.

Вышеизложенное, а также отсутствие комплексных социально-гигиенических исследований взаимосвязи состояния, самооценки здоровья и самосохранительного поведения учащейся молодежи определяет важность исследования данной проблематики.

Представляется правомерным трактовать полученные данные как результат недостаточности стимулов, внешних побудителей к физической деятельности. На наш взгляд, причина лежит в недостаточно используемых возможностях социального воздействия на изменение отношения не только к занятиям физической культурой, но и к здоровому образу жизни в целом.

Список литературы

1. Абаскалова, Н. П. Теория и практика формирования здорового образа жизни учащихся и студентов в системе «школа-вуз»: автореф. ... докт. дисс. – Барнаул, 2000. – 48 с.
2. Ахмерова, С. Г. Здоровый образ жизни и его формирование в процессе обучения // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2001. – ¹ 2. – С. 37–40.
3. Величковский, Б. Т. Социальный стресс, трудовая мотивация и здоровье // Здравоохранение Российской Федерации. – 2006. – ¹ 2. – С. 8–17.
4. Дуева, И. П. Социальные ценности учащейся молодежи в современной России: дис. ... канд. социол. наук. – М., 2002. – 133 с.
5. Еремин, А. Л. Влияние информационной среды на здоровье населения // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2000. – ¹ 6. – С. 21–24.
6. Ларионова, И. С. Здоровье современного человека как ценность. – М.: Российский государственный социальный университет, 2005. – 265 с.
7. Отношение студентов к здоровью и здоровому образу жизни / Н.И. Белова, С.П. Бурцев, Е.А. Воробцова, А.В. Мартыненко // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2009. – ¹ 1. – С. 14–15.
8. Проскуракова, Л. А. Некоторые аспекты состояния здоровья студентов высших учебных заведений крупного промышленного центра // Здравоохранение Российской Федерации. – 2006. – ¹ 5. – С. 41–44.