

зультата экологической культуры личности. Студента трудно обучить экологическим учебно-исследовательским компетенциям, он может стать компетентным лишь сам, найдя и апробировав модели поведения в данной экологической ситуации, отобрав из них те, которые в наибольшей степени соответствуют сохранению природных ценностей и становлению нравственных. В современных условиях модернизации высшего образования направление на преодоление когнитивного подхода к экологическому образованию – вение времени. Содержание, технологии, методы и средства развития экологической компетентности будущих специалистов предопределяют выход на первый план технологий развития экологического сознания, изменения отношения к природе.

Литература

1. Примерная основная образовательная программа высшего профессионального образования по направлению 050100 Педагогическое образование, профиль «Биология», квалификация (степень) выпускника – бакалавр, утвержденным приказом Минобрнауки РФ от 29 декабря 2009 г. № 788.
2. Российская Федерация. «Концепция модернизации российского образования на период до 2010 года» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.dvgu.ru/umu/MO_RF/concept/conl_02.htm (15.02.2011).

*Шеремета М. Н.
Киев*

Формирования здоровьесохраняющего поведения студенческой молодежи как один из аспектов образования в высших учебных заведениях

В последние годы государство стало более активно проводить политику в области здоровья детей и молодежи, а именно его сохранение на всех уровнях развития личности: психическом, физическом, духовном и социальном. По определению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), здоровье – это состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не лишь отсутствие болезней или физических изъянов. Поэтому здоровый образ жизни можно рассматривать как многогранное явление.

Признаком физического здоровья является способность человека адаптироваться к изменениям окружающей среды и противодействовать ее негативным факторам. Психическое здоровье отвечает за психологический комфорт человека: основные психические процессы, их влияние на здоровье; мотивацию поведения и ценностные ориентации; предотвращение вредных привычек. Согласованное взаимодействие человека с социальной средой определяет социальная составляющая здоровья. Она формируется в процессе

общения между людьми. Это, в первую очередь, взаимосвязи личности с семьей, обществом, профессиональным сообществом и тому подобное. Духовная составляющая здоровья раскрывается через выработку определенных правил поведения; понимание сущности окружающего мира, место человека в природе и обществе, выбору собственного образа жизни [1].

Для решения задачий по формированию здоровьесохраняющего поведения у студентов ВУЗов необходимо осуществить инновационные превращения в учебно-воспитательный процесс с учетом компонента здоровьесохранения студентов; оптимизировать профессиональную подготовку будущих специалистов с позиции их здоровьесохраняющего поведения. Под здоровьесохранением в образовательном пространстве следует понимать процесс сохранения и укрепления здоровья, направленный на преобразование интеллектуальной и эмоциональной сфер личности студента, повышение ценностного отношения к собственному здоровью и здоровью других на основе осознания студентом личной ответственности. По данным исследования, проведенного Государственным институтом развития семьи и молодежи при поддержке ЮНИСЕФ, 42% молодежи страдают невротическими расстройствами, распространяются случаи депрессивных состояний с затяжным и хроническим исходом; только 63% молодежи считает, что ей характерное чувство жизнерадостности, 9% утверждают, что постоянно находятся в плохом настроении. Растет количество самоубийств среди молодежи, что объясняется отсутствием мотивации и ценностных ориентаций.

Сейчас изучение проблемы здоровьесохранения осуществляется преимущественно на междисциплинарном уровне. Феномены здоровья и здоровьесохранения исследовались такими известными философами и психологами (В.Казначеев, В.Климова, В.Леви, А.Маслоу, В.Скумин, Е.Спирный, И.Фролов). Вопросом здоровьесохранения с точки зрения медико-биологических особенностей подрастающего поколения посвятили свои труды М. Амосов, Г. Апанасенко, И. Аршавский, Т. Данилюк, Л. Звыняковский, М. Сарычев [2].

В последнее время ситуация с состоянием здоровья студенческой молодежи в Украине ухудшается, в первую очередь, из-за низкого уровня знаний о фундаментальных законах рационального формирования, сохранения и укрепления своего собственного здоровья на протяжении жизни; неправильный режим дня; употребления алкоголя, наркотических веществ, курения; влияние стрессовых ситуаций; нагрузки во время учебно-воспитательного процесса. В первый год учебы у студентов наблюдаются наиболее выраженные функциональные сдвиги в организме, которые сопровождаются нервно-психическим напряжением из-за новых условий учебы, проживания, темпа жизни, организации труда и отдыха. Совокупность этого усиливает негативное влияние не только на компетентность студента как будущего специалиста, но и на формирование у него здоровьесохраняющего поведения [2].

Изучение отношения студентов к здоровью и здоровому образу жизни выявило противоречие между желанием студентов сохранять здоровье в про-

цессе обучения и недостаточно разработанными педагогическими условиями формирования здорового образа жизни в образовательном процессе ВУЗа. Эффективность процесса формирования здоровьесохраняющего поведения возможна при условии ведения в ВУЗе индивидуальной и коллективной работы относительно формирования здоровьесохранения у студентов; создание оптимальных условий учебного процесса, которые учитывают гигиенические нормы, критические периоды, возрастные, половые и индивидуальные особенности студентов и способствуют их здоровьесохраняющему поведению.

Всестороннее развитие студентов, становления их как личности, повышает значимость таких наук, как биология, экология, психология, право, социальная педагогика. По мере овладения знаниями, умениями и навыками в отрасли сохранения и укрепления здоровья, студенты приобретают способность бережно относиться к собственному здоровью и здоровью окружающих, таким образом повышая свою здоровьесохраняющую компетентность. Она предусматривает высокий уровень формирования системы знаний, умений и навыков, их трансформацию в компетентности относительно сохранения и укрепления здоровья, рациональной организации жизнедеятельности и содействия на пути профессионального становления. Поэтому ВУЗ направляет свою деятельность на изучение человека в его целостности, позволяя создать систему формирования здоровой личности; способствует привлечения опыта предыдущих поколений с целью сохранения здоровья.

Влияние на поведение студенческой молодежи осуществляется на нескольких уровнях: индивидуальном, групповом, общественном. На первом и втором уровне целью влияния является достижение необходимых изменений относительно осознанного отношения к собственному здоровью, самодеятельности относительно здорового образа жизни, умения изменить поведение. На общественном уровне влияние на поведение личности зависит от общепринятых социальных норм, общественного мнения, законов и политики, физической и информационной среды [3].

Таким образом, о формировании здоровьесохраняющего поведения студентов ВУЗов можно говорить при условии проведения последовательной и систематической работы коллектива ВУЗа; применения комплекса воспитательных влияний; внедрение личностно-деятельного подхода.

Литература

1. Ващенко Л.С. Основи здоров'я: Книга для вчителя / Л.С.Ващенко, Т.Є.Бойченко. – К.: Генеза, 2005. – 240 с.
2. Психология здоровья: Учеб. для вузов / Под. ред. Г.С. Никофорова. – СПб.: Питер, 2003. – 607 с.
3. Формування здорового способу життя молоді : (Навч.-метод. посіб. для працівників соц. служб для сім'ї, дітей та молоді) / Т.В.Бондар, О.Г.Карпенко, Д.М.Дикова-Фаворська та ін. – К.: Держ. ін-т проблем сім'ї та молоді, 2005. – 116 с.