

**К ВОПРОСУ О ФОРМИРОВАНИИ
ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ
У СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ
В СИСТЕМЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Тебенова К.С., Тусупбекова Г.А., Боброва В.В.

*Карагандинский государственный университет
им. Е.А. Букетова, Караганда,
e-mail: karlygash-box@mail.ru; tebenova@mail.ru*

Современная образовательная парадигма ставит перед образовательной системой важную задачу: подготовить образованного, творческого человека, умеющего адаптироваться к быстро меняющейся социально-экономической среде, рационально организующего самостоятельную деятельность. В данном аспекте в нашем государстве созданы все необходимые условия для взаимного сотрудничества высших учебных заведений всех форм собственности, научных, проектных, производственных, клинических, медико-профилактических, культурно-образовательных организаций и учреждений, обеспечивающих функционирование и развитие системы высшего образования, органов управления высшим образованием путем бюджетного финансирования. Интеллектуальный потенциал сохраняется и развивается системой образования, воспитания, наукой. За физический потенциал ответственны физическое воспитание, спорт, здравоохранение, система рекреации и т.д. Между различными видами потенциала человека имеются не всегда осознаваемые связи. Одним из критериев потенциала человека является его здоровье [1].

Общеизвестно, что здоровье – одна из наиболее важных социальных ценностей современного общества и формирование здоровья является одной из самых актуальных проблем, в решении которого должны участвовать не только врач, педагог, но и каждый отдельный человек. В данном контексте в Республике Казахстан развернута комплексная программа обучения подрастающего поколения здоровью и утверждения здорового образа жизни, вытекающего из Послания Президента страны народу Казахстана.

В настоящий период социально-медицинское направление в сфере социальной работы и специального образования приобретает огромную значимость. Медико-социальные проблемы здоровья связаны с социальными процессами в обществе, медициной и здравоохранением; с областью, которая решает данные проблемы и занимает промежуточное положение между социологией и медициной и изучает социальные вопросы в медицине и медицинские вопросы в других науках. При этом выделяются главные тенденции, определяющие изучение: социальных отношений в обществе, которые связаны с жизнедеятельностью человека, его образом жизни; социальных факторов, влияющих на здоровье, что определяет разработку мер по ох-

ране здоровья населения и повышению уровня общественного здоровья. Хорошее здоровье – основное условие для качественного выполнения человеком его биологических и социальных функций, фундамент самореализации личности. Будущим социальным работникам, педагогам-дефектологам необходимы знания для реализации идей психического и социального здоровья, поскольку это потребует от каждого человека переосмысления таких личностных качеств, как активность и ответственность, а от общества – пересмотра сложившихся приоритетов и традиций в сфере воспитания и образования, труда и отдыха. Однако, имеет место растущая неопределенность и разноречивость в трактовке проблемы формирования здоровья и связанных с ней понятий, что существенным образом отражается на качестве образовательного процесса [2].

В связи с указанным, в университете предпринимаются активные шаги по внедрению новых образовательных технологий в учебный процесс. При этом работа ведется по различным направлениям, в числе которых – создание учебной продукции для студентов, совершенствование технической и методической базы. В рамках отмеченного в учебные планы введены такие дисциплины, как «Социальные основы здоровья», «Медико-социальные основы социальной защиты населения», «Медико-социальные основы здоровья детей и подростков с ограниченными возможностями в развитии». Кроме того, для студентов разработаны одноименные учебно-методические пособия, электронные учебники, которые изучают медицинские, психологические и социальные аспекты индивидуального и коллективного здоровья и на их основе – механизмы сохранения здоровья, развития болезней, их профилактики и лечения. Данные пособия содержат материал, ориентированный на теоретическую подготовку студентов, способствующую формированию у студентов естественнонаучного мировоззрения о биологической, социально-экономической и экологической обусловленности здоровья и болезней всех возрастных и профессиональных групп населения, нацеленный на воспитание и формирование активного члена общества, физически, психически и социально зрелой, гармонически развитой личности. При этом, достижение указанной цели возможно при решении следующих задач: вооружить будущих работников социальной сферы знаниями о здоровье, как о социальной ценности общества и о влиянии на него социально-экономических, гигиенических, биологических, природно-климатических, и др. факторов; способствовать формированию у студентов фундаментальных представлений, позволяющих понять основные закономерности формирования здорового образа жизни. Материалы учебно-методических изданий позволят раскрыть социальные, психологические

и биологические причины формирования негативных установок у молодежи по отношению к вредным привычкам, а также привить студентам гигиенические и трудовые навыки, способствовать активизации познавательной, трудовой деятельности и формированию активной жизненной позиции. В задачи также входит изучение аспектов сохранения и укрепления здоровья, вооружение студентов теоретическими знаниями о закономерностях развития социальных болезней и основных мерах их профилактики, ознакомление с основными направлениями охраны репродуктивного здоровья населения. Изучение теоретических и практических материалов в рассматриваемом контексте будет способствовать формированию у студентов научных представлений, позволяющих понять основные закономерности формирования здорового образа жизни; учить студентов проводить практическое тестирование по оценке состояния их здоровья и при необходимости применять наиболее простые, доступные методы оздоровления организма. Студент должен знать основные вопросы общественного здоровья, которые обусловлены комплексным взаимодействием социальных и биологических факторов при определяющем значении общественно-политического и экономического строя, а также зависящих от него ус-

ловий коллективной жизни, таких как труд, быт, отдых, питание, уровень образования и культуры, здравоохранения. Студент должен уметь эффективно пропагандировать знания об основных факторах сохранения здоровья, о видах лечебно-профилактической и социальной помощи отдельным группам населения, об основах планирования семьи. Знание этих вопросов – непременное условие понимания того факта, что состояние здоровья человека во многом определяет его место и роль в обществе, в трудовом коллективе, в семье.

Таким образом, главная задача состоит в получении современной молодежью максимально достоверных и доступных теоретических и практических знаний и умений, им нужны сегодня не просто сумма фактов и правил, а глубокие знания – знания убеждения. Эти знания крайне необходимы для формирования здорового образа жизни, формирования «жизненных стереотипов», выработки ориентации и комплексного мировоззрения, определяющего позицию личности.

Список литературы

1. Апанасенко Г.Л., Попова Л.А. Медицинская валеология. – Ростов н/Д., 2000. – С. 6-8.
2. Токарев В.А., Таткеев Т.А. Проблемы формирования, укрепления и сохранения здоровья. – Караганда: Болашак-Баспа, 2001. – С. 3-5.

Психологические науки

ФОРМИРОВАНИЕ ЛИДЕРСКОЙ ПОЗИЦИИ В УСЛОВИЯХ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ: ГЕНДЕРНЫЙ АСПЕКТ

Доника А.Д., Засядкина И.В., Руденко А.Ю.

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: addonika@yandex.ru

Гендерные аспекты лидерства не нашли достаточного изучения в современных работах отечественных исследователей, в то же время во многих западных исследованиях давно решается дилемма – «Кто более эффективен в качестве менеджера – женщина или мужчина?» Сторонники управленческого патриархата доказывают свою точку зрения, опираясь не только на свой личный опыт, но и на серьезные исследования. Например, английский исследователь Е. Холандер установил, что в отдельных видах деятельности, требующих речевой активности, женщины в присутствии мужчин ведут себя скованно, чаще раздражаются и выходят из равновесия в сложных ситуациях. Кроме того, наблюдение за процессом общения присяжных заседателей (исследование Ф. Стродтберг и Р. Манн) показало, что мужчины гораздо активнее участвуют в дискуссии по принятию вердикта. То же самое подтверждают и данные Е. Эриз, которая установила, что при решении групповых задач мужчины явля-

ются инициаторами 66% всех коммуникативных взаимодействий в группе.

С другой стороны, сторонники управленческого матриархата тоже имеют некоторые основания для отстаивания своих позиций. Женщины более внимательны к эмоциональному состоянию других людей, более отзывчивы, способны достичь большего успеха в создании психологического климата в коллективе и т.д. В современном обществе в процессе воспитания, начиная с детских лет, мальчикам и девочкам предлагаются различные, отличающиеся друг от друга стереотипы поведения. Известно, что профессиональные успехи женщин, сделанные ими карьеры многие склонны объяснять их внешними данными или везением, а не способностями и активностью.

Для изучения гендерных особенностей формирования лидерских качеств врачей, учитывая наблюдаемую во всем мире феминизацию этого субъекта деятельности, мы провели социологическое исследование студентов старших курсов в двух альтернативных группах – терапевтов и хирургов, в которых девушки и юноши были взяты в паритетных отношениях. Используемая методика Дж. Барретта позволяет определить как «организаторские» типы личностей – FDAG, FDPSO, FDPG, FDASO, так и «исполнительские» – FSpPSO, FSpPG, FSpASO, FSpAG [1].