

Ежова О.А. Характеристика ценностного отношения к здоровью у подростков и молодежи / Ежова О.А. // Здоровье и окружающая среда : сб. науч. тр. – Минск : БелСАинформ, Смэлток, 2009. – Вып. 14. – С. 531–535.

ХАРАКТЕРИСТИКА ЦЕННОСТНОГО ОТНОШЕНИЯ К ЗДОРОВЬЮ У ПОДРОСТКОВ И МОЛОДЕЖИ

Ежова О.А.

Институт проблем воспитания АПН Украины, г.Киев

Введение. Забота о здоровье подрастающего поколения страны является государственной задачей, решением которой занимаются специалисты как медицинского, так и психолого-педагогического профиля. Только совместная работа и межотраслевое взаимодействие дает положительные результаты по сохранению здоровья детей, подростков и молодежи.

Детское население страны на протяжении 15-20 лет большую часть времени находится в различных учебных учреждениях (от детских дошкольных до высших учебных заведений), что позволяет проводить целенаправленный процесс воспитания. То есть, в соответствии с реалиями и требованиями современного общества разрабатывается и реализуется *влияние* на развитие и формирование личности. Развить и сформировать что-то у кого-то ни педагог, ни врач не может. Специалист может *только влиять*, положительно или отрицательно, на процесс развития и формирования личности. Организованные детские, подростковые, молодежные коллективы рассматриваются как одно из необходимых условий для проведения действенной санитарно-просветительской и педагогической деятельности, направленной на сохранение, формирование и укрепление здоровья.

В связи с тем, что такая формулировка триединой задачи как „сохранение, формирование и укрепление здоровья подрастающего поколения” вызывает справедливую критику со стороны и философов, и педагогов, и психологов, считаем возможным использовать термин „здоровьенаправленная деятельность”. Во-первых, понятие „деятельность” означает применение своих усилий, своего труда к чему-либо и/или труд людей в какой-то отрасли; понятие „направленный” подразумевает ориентацию, приобретение определенного направления (и деятельности в том числе) [1]. В данном случае речь идет о направлении, ориентации усилий, знаний и труда педагогов, психологов, врачей на создание условий в учебных заведениях для физического, психического и социального благополучия детей, подростков и молодежи (т.е. для здоровья). Во-вторых, задача обучения и воспитания подростков, молодежи предполагает *действие* формированию и развитию личности, а не сам процесс формирования или развития. Здоровьенаправленная

деятельность, таким образом, предполагает содействие формированию ценностного отношения к здоровью, как динамического и системного личностного образования [2] у детей, подростков и молодежи.

В данной работе изучали отношение к здоровью у подростков и молодежи, обучающихся в разных типах учебных заведений (гимназия, профессионально-техническое училище, колледж, высшее учебное заведение). В ценностном отношении к здоровью, как структурном образовании личности, психологи выделяют три компонента: познавательный, мотивационно-эмоциональный и поведенческий. Соответственно этим представлениям была разработана анкета, в которую было включено по семь вопросов для каждого из компонентов. Кроме этого учитывали связь вопросов с такими показателями как интернальность в отношении здоровья и болезни (определение уровня субъективного контроля) и самооценка здоровья.

В анкетировании принимали участие:

- 77 гимназистов 11-12-летнего возраста – ученики шестых классов гимназии, которые изучали интегрированный курс „Основы здоровья”, посещали занятия лечебной физкультуры и активно участвовали в здоровьенаправленной внеклассной деятельности по плану гимназии;
- 265 учащихся профессионально-технических училищ 15-19-летнего возраста, где здоровьенаправленная деятельность ограничена спортивно-массовой и внеклассной работой, в основном, по профилактике социальных заболеваний (СПИД, туберкулез), употребления алкоголя, курения и психоактивных веществ;
- 194 студента медицинского колледжа 15-19-летнего возраста, профессиональное обучение которых непосредственно касается вопросов здоровья, но внеучебная здоровьенаправленная деятельность носит эпизодический характер;
- 138 студентов 17-19-летнего возраста первого и второго курсов педагогического университета разных специальностей, в учебный план которых включена дисциплина „Валеология”, но внеучебная здоровьенаправленная деятельность ограничена проведением спортивных соревнований.

Всего 674 человека (286 юношей и 388 девушек).

Результаты и их обсуждение. Анализ анкет показал, что среди подростков и молодежи отношение к здоровью имеет особенности в зависимости от типа учебного заведения, возраста и пола.

В результате анализа ответов на вопросы анкеты выяснено, что большинство проанкетированных учащихся и студентов считают, что за здоровьем необходимо следить постоянно и ежедневно уделять этому внимание и время. Наибольшее количество таких

ответов получено среди гимназистов, а наименьшее среди учащихся профессионально-технических училищ (табл.). Около 3% учащихся ПТУ, что является наибольшим количеством лиц среди разных учебных учреждений, считают, что здоровье необязательно беречь, так как его и так достаточно. В то же время шестиклассники считают, что имеют только хорошее (66,23%) и отличное (33,77%) здоровье; а среди учащихся ПТУ самый высокий процент лиц среди всех обследованных, оценивших свое здоровье как отличное.

Таблица

Характеристика отношения подростков и молодежи к здоровью и некоторым составляющим образа жизни (в %)

№ п/п	Вопрос анкеты	Гимназия	ПТУ	Колледж	ВУЗ
1.	Я считаю, что у меня плохое здоровье	-	10,19	21,13	5,80
	Я считаю, что у меня хорошее здоровье	66,23	76,98	71,65	86,96
	Я считаю, что у меня отличное здоровье	33,77	12,83	7,22	7,25
2.	Здоровьем необходимо заниматься систематически	93,51	60,75	86,60	78,26
	Здоровье можно и не беречь, его и так много	1,30	3,02	1,55	0,72
	Здоровьем необходимо заниматься время от времени, особенно во время болезни	5,19	36,23	11,86	21,01
3.	Я считаю, что здоровье, в основном зависит от способа жизни	88,30	88,30	93,30	89,13
4.	Меня удовлетворяет мой образ жизни, и я не хочу его менять	40,75	38,41	31,44	16,88
	Я веду здоровый образ жизни	20,00	28,99	26,80	50,65
	Я хотел бы вести более здоровый образ жизни	39,25	32,61	41,75	32,47
5.	Для достижения успеха в жизни самое важное иметь деньги	12,45	24,64	7,73	3,90
	Для достижения успеха в жизни самое главное иметь здоровье	73,58	71,74	82,99	89,61
	Для достижения успеха в жизни самое главное иметь „связи”	13,96	3,62	9,28	6,49
6.	Я стараюсь придерживаться правил здорового питания	93,51	62,64	76,29	65,22
7.	При выборе продуктов питания я ориентируюсь на состав продукта	70,13	43,30	42,64	44,93
	При выборе продуктов питания я ориентируюсь на их внешний вид	27,27	38,49	39,69	31,16
	При выборе продуктов питания я ориентируюсь на их цену	2,60	18,87	17,01	23,91
8.	Я считаю, что курение не вредит здоровью	1,30	3,02	0,52	1,45
	Мне все равно, вредно курить или нет	-	4,91	3,09	1,45

	Я считаю, что курение вредно для здоровья	98,70	92,08	96,39	97,10
9.	Я считаю, что пиво абсолютно безвредно для организма	28,57	26,04	17,53	15,94
	Мне безразлично, вредно пиво или нет	49,35	40,00	42,27	52,17
	Я считаю, что пиво отрицательно влияет на здоровье	22,08	33,96	40,21	31,88

Хуже всех оценили свое здоровье студенты медицинского колледжа: более 1/5 лиц от общего числа студентов медицинского колледжа оценили свое здоровье как плохое. Отмечены и гендерные особенности в самооценке здоровья. Так, девушки более критично оценивают свое здоровье: среди них в три раза больше лиц, оценивающих свое здоровье как плохое, и в 1,5 раза меньше лиц, оценивающих свое здоровье как отличное, по сравнению с юношами.

Практически все опрошенные осведомлены о том, что здоровье зависит, в первую очередь, от образа жизни (табл.), но при этом 62,17% учащихся и студентов не хотят изменять свой образ жизни, так как их или устраивает нынешний, или они считают, что ведут здоровый образ жизни. Остальные, 37,83% от общего числа опрошенных лиц, хотели бы вести более здоровый образ жизни. Гендерные особенности заключаются в том, что девушки менее довольны своим образом жизни (38,11% юношей и 32,47% девушек довольны своим образом жизни). И девушек, желающих вести более здоровый образ жизни на 15% больше, чем юношей. При сравнительной характеристике ответов об удовлетворенности своим образом жизни выяснено, что среди учащихся ПТУ лиц, которых устраивает собственный образ жизни, и лиц, которые хотели бы вести более здоровый образ жизни, почти по 40% (40,75% и 39,25% соответственно). Только 20% учащихся профтехучилищ считают, что они ведут здоровый образ жизни. Среди студентов медицинского колледжа одна треть лиц, принявших участие в анкетировании, довольна своим образом жизни. В то же время, 41,75% от числа опрошенных лиц хотели бы вести более здоровый образ жизни, что вероятно объясняется спецификой профессионального обучения, связанного с проблемами здоровья. По ответам шестиклассников на этот вопрос прослеживается непосредственное влияние микросоциальных условий (проживание дома, в семье) и возраста. Среди гимназистов 50,65% лиц считают, что ведут здоровый образ жизни.

Также большая часть подростков и молодежи склонны рассматривать здоровье как ресурс, необходимый для достижения успеха в жизни. Однако, учащиеся ПТУ и студенты медицинского колледжа считают немаловажным для достижения успеха как материальную обеспеченность, так и наличие „связей”; студенты педуниверситета в этой паре отдают предпочтение „связям”, ученики шестых классов – материальной обеспеченности (табл.).

В повседневной деятельности учащихся и студентов отмечены следующие особенности отношений к составляющим здорового образа жизни. Большинство опрошенных (67,67%) стараются придерживаться правил рационального и здорового питания. В то же время среди учащихся профессионально-технических училищ отмечен довольно высокий процент лиц (31,32%), которым безразличны вопросы здорового питания. Среди студентов медицинского колледжа таких лиц в два раза меньше. При покупке продуктов питания 43,38% учащихся и студентов обращают внимание на состав продукта, 37,19% - на внешний вид продукта, 19,43% - на цену. Причем среди студентов высшего учебного заведения наибольший процент лиц, которые ориентируются при покупке продуктов питания на их цену, что говорит, скорее всего, о материальной незащищенности студенчества.

Распространенность курения и употребления алкоголя среди молодежи являются социально острыми проблемами. В результате анализа ответов анкеты показано, что более высокие показатели распространенности курения отмечены среди учащихся ПТУ. Так, 51,13% лиц от общего числа учащихся ПТУ курит, среди них 54,81% юношей и 45,19% девушек. Следует отметить, что по данным исследований Института гигиены и медицинской экологии им.А.Н.Марзеева АМН Украины среди учащихся 8-10 классов разных типов учебных заведений (общеобразовательные школы, гимназии, колледжи) получены аналогичные данные: курит 49,4% учащихся, среди них 56,9% юношей и 44,4% девушек [3].

О вреде курения знают около 95% опрошенных учащихся и студентов. Беспокоит тот факт, что среди учащихся профессионально-технических училищ около 8% лиц, а среди студентов медицинского колледжа – около 4%, абсолютно безразличны к информации о вреде курения.

Исследование отношения молодежи к пиву как алкогольному напитку показало, что количество безразличных к отрицательному влиянию пива на организм возрастает почти до 45%. Наибольший процент таких лиц среди студентов педуниверситета (52,17%), а наименьший – среди учащихся ПТУ (40%). Но следует отметить, что и пиво считают безвредным для организма 26,04% учащихся ПТУ, в то время как среди студентов университета и колледжа таких лиц 15,94% и 17,53% соответственно. По сравнению со знаниями о вреде курения, о вреде пива знает намного меньше молодежи – только 35,52% от общего числа опрошенных. Употребление алкогольных напитков, особенно пива, среди подростков и молодежи имеет большую распространенность, чем курение. Так, по данным анкеты более 70% лиц периодически употребляют спиртные напитки.

Заключение. Таким образом, анализ результатов анкеты, направленной на изучение отношения к здоровью и к некоторым составляющим здорового образа жизни, позволил

установить, что на ценностное отношение к здоровью у подростков и молодежи оказывает влияние возраст, пол, тип учебного заведения, микросоциальное окружение. Показано, что с возрастом наблюдается негативная динамика ценностного отношения к здоровью, за счет мотивационно-эмоционального и поведенческого компонента; что профессиональное медицинское и педагогическое образование способствуют повышению уровня ценностного отношения к здоровью; что девушки более критично относятся к своему здоровью, чем юноши. Полученные данные говорят о необходимости усиления здоровьенаправленной деятельности в системе профессионального образования.

Литература

1. Великий тлумачний словник сучасної української мови: 250 000 / В.Т.Бусел (уклад. і голов.ред.). – К.; Ірпінь : Перун, 2007. – 1736с.
2. Масалова О.Ю. Типологические особенности ценностного отношения личности женщины зрелого возраста к здоровью // Педагогическое образование и наука. – 2007. – №5. – С.36-38.
3. Полька Н.С., Бердник О.В., Зайковська В.Ю. Особливості формування шкідливої звички – тютюнопаління у школярів в різних типах навчальних закладів // Формування здоров'я дітей, підлітків та молоді в умовах навчального закладу: Мат. Всеукр.наук.-практ.конф. – Суми: СумДПУ ім.А.С.Макаренка, 2006. – С.260-264.

THE CHARACTERISTIC OF THE VALUABLE RELATION TO HEALTH AT TEENAGERS AND YOUTH

Yezhova O.A.

Institute of problems of education, Kiev, Ukraine

Research of the relation to health among pupils of a grammar school and technical training colleges, students of medical college and pedagogical university has shown that the valuable relation to health at teenagers and youth is influenced by an age, sex, educational institution type, a microsocial environment.

Ежова О.А. Характеристика ценностного отношения к здоровью у подростков и молодежи / Ежова О.А. // Здоровье и окружающая среда : сб. науч. тр. – Минск : БелСАинформ, Смэлток, 2009. – Вып. 14. – С. 531–535.