

УДК 613.95

**ОСНОВЫ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ В УСЛОВИЯХ МОДЕРНИЗАЦИИ
И ИНТЕНСИФИКАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ**

**FUNDAMENTALS HEALTH PROTECTION IN EDUCATIONAL SERVICES
MODERNIZATION AND INTENSIFICATION**

Солтан М.М., Борисова Т.С.

Soltan M., Borisova T.

Белорусский государственный медицинский университет
Минск, Беларусь

With the educational services modernization and intensification it is important to provide support for innovation monitoring that allows timely to identify changes in students health condition, to evaluate health protection infrastructure of education institutions, organization of the educational process, sport and recreation activities, and to take preventive measures.

Должный уровень конкурентоспособности любого государства обеспечивается высокой деловой активностью предпринимателей, передовым научным потенциалом, квалифицированными кадрами. Качество образования в условиях развития инновационной экономики является главным конкурентным ресурсом на рынке образовательных услуг [4].

Социально-экономические изменения и научно-технический прогресс требуют от учреждений образования, обеспечивающих получение профессиональных знаний, подготовки кадров нового поколения. Специалисты новой формации должны быть готовы к активной жизнедеятельности в быстро меняющемся мире, конкурентоспособны на рынке труда, обладать высокой общей культурой, побуждающей её носителей к саморазвитию, самообучению и творческой самореализации. Без внедрения инновационных технологий в практику образовательной деятельности поставленных задач не решить [6]. Инновации в образовании внедряются непосредственно в организацию учебного процесса, в программы, методики и основаны на использовании современных достижений науки и информационных технологий. Этот процесс способствует успешной реализации основополагающего принципа информационного общества – «обучение через всю жизнь» [8].

Массовое компьютерное обучение, вхождение в мировую информационную сеть (Интернет), внедрение дистанционных форм обучения – основные направления в развитии современной общеобразовательной и профессиональной школы, непрерывного и дополнительного послевузовского образования. Не является исключением и высшее медицинское образование. На сегодняшний день в Белорусском государственном медицинском университете с целью повышения качества образовательных услуг создана современная многокомпонентная информационная образовательная среда. В учебной практике широко используются информационно-коммуникационные технологии. Например, для организации самостоятельной внеаудиторной работы студентов созданы электронные учебно-методические комплексы по разным дисциплинам, размещенные на внутреннем сайте университета. Чтение лекций, проведение семинарских и практических занятий осуществляется с мультимедийным сопровождением. Практикуется дистанционная форма проверки выполнения самостоятельных контролируемых видов деятельности. Стало привычным использование контролирующих

компьютерных тестов для текущей, промежуточной и итоговой аттестации студентов.

Вместе с тем, в условиях модернизации образовательной системы важно помнить, что внедрение в учебный процесс современных научно-технических средств происходит на фоне ухудшения состояния здоровья населения в целом, в том числе детей, подростков и молодежи. Так, по итогам профилактических осмотров детского населения в 2011 году каждый четвертый ребенок в возрасте от 0 до 17 лет и каждый третий подросток состоит на диспансерном учете по поводу хронических заболеваний. В структуре хронической патологии у детей 0-17 лет первое место занимают заболевания органов пищеварения, на втором месте – заболевания органов дыхания, на третьем – психические расстройства и расстройства поведения, на четвертом – болезни глаза и его придаточного аппарата, на пятом – врожденные аномалии и пороки развития, далее следуют болезни эндокринной системы и болезни костно-мышечной системы [2].

Проведенные нами исследования также показали, что половина выпускников медицинского университета имеет отклонения в состоянии здоровья, из них 8,2 % – сочетанную патологию. В структуре патологии преобладают нарушения со стороны дыхательной системы, органов зрения и желудочно-кишечного тракта. У 9 % шестикурсников выявлены изменения со стороны опорно-двигательного аппарата, у 4,5 % – нарушения со стороны нервной. 80,8 % из всех случаев нарушений в состоянии здоровья были впервые установлены ещё до поступления в вуз. В период обучения в вузе пик регистрации впервые выявленной патологии приходится на 3-4 год обучения и в 100 % случаев – это заболевания желудочно-кишечного тракта [7].

Повсеместная компьютеризация привносит в нашу жизнь не только положительные, но и отрицательные аспекты. Люди не всегда отдают себе отчет в том, что очень часто превращаются в зависимых от компьютера пользователей. Кроме того, при длительной работе за компьютером у человека появляются характерные симптомы «компьютерного синдрома»: головная боль, потеря остроты зрения, боли в спине, шее, мышцах, в кистях. Нарушения проявляются и со стороны психического статуса: развивается общая усталость, повышается уязвимость к стрессовым нагрузкам, формируются невротические расстройства, как следствие влияния неблагоприятных факторов, действующих на организм во время работы за компьютером. Основными неблагоприятными факторами, сопутствующими компьютеризации обучения, являются вынужденная рабочая поза, статическая нагрузка, электромагнитное излучение, длительное зрительное и эмоциональное напряжение. Работа за компьютером усугубляет гиподинамию, следствием которой является избыточная масса тела [5].

Проведенные в нашей стране гигиенические исследования указывают на наличие ряда неблагоприятных тенденций в состоянии здоровья подрастающего поколения, обусловленных использованием современных научно-технических средств обучения.

Даже среди выпускников медицинского вуза, достаточно валеограмотных, около 60% юношей и девушек полностью исключают физическую культуру из режима дня, заменяя её просмотром телепередач и общением в интернете [7].

При оценке образа жизни школьников 10-11 лет установлено, что ежедневно смотрит телевизор и (или) находится за компьютером 78,3 % детей, при этом более 70 % ежедневно проводят за компьютером более 1 ч (1,5–2 ч – 55,2%, 3 ч и более – 18,4 % детей). Каждый пятый школьник данной возрастной группы имеет избыточную массу тела относительно возраста и роста, причем удельный вес мальчиков, имеющих избыточную массу тела, в 1,4–2,0 раза больше по сравнению с девочками [3].

Уже учащиеся 7-11 классов общеобразовательных учреждений в среднем в сутки 3,34 ч (около 200 мин) проводят за компьютером. С возрастом «компьютерное» времяпрепровождение возрастает с 2,32 ч в 7-м до 4,58 в 9-м и 3,68 ч в 10-м классах. Причины ухода в виртуальный мир имеют гендерные различия. Школьницы

большую часть времени (79,74 %) работы за компьютером проводят в социальных сетях и около 1/5 части времени тратят на игры и подготовку к занятиям. Школьники мужского пола основное время (около 60 %) тратят на ролевые игры [1].

У большинства респондентов 7-11 классов выявляются те или иные признаки компьютерной зависимости, нарастающие по мере продвижения по ступеням школьного образования. Во время работы за компьютером 2/3 опрошенных школьников испытывают эмоциональный подъем, при этом у каждого второго появляются неприятные эмоциональные ощущения (злость, разочарование, нервозность, досада, обида) при невозможности воспользоваться компьютером. Систематически едят за компьютером 44,24 % от числа всех опрошенных, многие (38,64 %), увлекшись компьютером, забывают выполнять свои домашние обязанности. Каждый четвертый школьник, даже ложась спать, думает о сделанном за день на компьютере. В среднем, каждый четвертый просиживал хотя бы одну ночь за компьютером; 2,79 % забывают покушать или почистить зубы; 4,86 % прогуливают школу ради игры на компьютере. 16,95 % предпочитают компьютер другим делам, 20 % выбирают общение в социальных сетях вместо живого общения с одноклассниками. Риск формирования компьютерной зависимости в возрастном аспекте имеет устойчивую тенденцию к росту с 90 % у учащихся среднего школьного возраста до 95–96 % у старшеклассников.

С нарастанием признаков компьютерной зависимости у учащихся с 7 по 11 классы диагностируется и возрастающее число лиц с одним или несколькими симптомами «компьютерного синдрома» (с 45 до 52 % соответственно). Так, у каждого третьего учащегося общеобразовательных учреждений выявлены нарушения зрительного анализатора, проявляющиеся ухудшением остроты зрения, у 14,76 % – наличием болей в области глаз, у 15,05 % – периодически возникающими головными болями при работе за компьютером. При длительной работе за компьютером 8,66 % школьников испытывают боли в спине, у 8,58 % возникают боли в области шеи, у 3,44 % – боли в лучезапястном суставе.

Вышеперечисленные недуги, полученные учащимися на начальных ступенях образовательного пути, отразятся не только на состоянии здоровья в будущем, но и, безусловно, на качестве и эффективности производительности их труда во взрослой жизни. Поэтому весьма важным аспектом, предшествующим широкому внедрению любых новшеств и инноваций в образовательную среду, должна выступать гигиеническая оценка их потенциальных рисков и разработка специфических регламентов работы. Успешность реализации на практике необходимых профилактических мер воздействия во многом определяется степенью сформированности навыков осознанного отношения к собственному здоровью у каждого обучающегося, и в последующем специалиста, что также выдвигает проблему их формирования в число первоочередных задач всех субъектов образовательного процесса.

Таким образом, одним из обязательных компонентов модернизации и интенсификации образовательных услуг должно быть его гигиеническое мониторинговое сопровождение, позволяющее выявлять неблагоприятные изменения состояния здоровья обучающихся и своевременно вносить необходимый спектр коррекционных мер воздействия сохраняя здоровьесберегающую инфраструктуру учреждения образования. Только в таких условиях возможна эффективная и высококачественная подготовка специалистов в соответствии с требованием времени.

1. Борисова, Т.С. Проблема формирования компьютерной аддикции у современных школьников / Т.С. Борисова, Т.Н. Валаханович, А.А. Цилько // *Здоровье и окружающая среда: сб. науч. тр. / М-во здравоохранения Респ. Беларусь, Респ. науч.-практ. центр гигиены, Бел. науч. о-во гигиенистов; редкол.: Л.В. Половинкин (гл. ред.) [и др.]*. – Минск: ГУ «Республиканская научная

- медицинская библиотека», 2012. – Вып. 20. – С. 147–150.
2. Государственный доклад «О санитарно-эпидемиологической обстановке в Республике Беларусь в 2011 году» от 21.02.2012 г.; под ред. И.В. Гаевского.
 3. Гузик, Е.О. Гигиеническая оценка факторов риска неинфекционных заболеваний у школьников / Е.О. Гузик // Здоровье и окружающая среда: сб. науч. тр. / М-во здравоохранения Респ. Беларусь, Респ. науч.-практ. центр гигиены, Бел. науч. о-во гигиенистов; редкол.: Л.В. Половинкин (гл. ред) [и др.]. – Минск: ГУ «Республиканская научная медицинская библиотека», 2012. – Вып. 20. – С. 162–167.
 4. Дадалко, С.В. Качество высшего образования как фактор развития инновационной экономики / С.В. Дадалко, З.Н. Козловская // Инструменты повышения качества непрерывного профессионального образования: материалы Междунар. науч.-метод. конф., Минск, 28-29 мая 2013 г. – Минск: БНТУ, 2013. – С. 41–44.
 5. Дуденкова, Т.В. Факторы риска, влияющие на формирование компьютерной зависимости / Т.В. Дуденкова // Молодые ученые – московскому образованию: материалы VII городской науч.-практ. конф. молодых ученых и студ. учреждений высш. и средн. образования городского подчинения; ред.: В.В. Рубцов, Ю.М. Забродин, А.А. Марголис. – Москва: МГППУ, 2008. – С. 194–196.
 6. Новые педагогические и информационные технологии в системе образования: учеб. пособие / под ред. Е.С. Полат. – М.: Академия, 2001. – 272 с.
 7. Солтан, М.М. Медико-социальные аспекты сохранения здоровья студенческой молодежи / М.М. Солтан [и др.] // Здоровье для всех: сб. статей V Междунар. науч.-практ. конф., УО «Полесский государственный университет», г. Пинск, 25-26 апреля 2013 г. / Национальный банк Республики Беларусь [и др.]; редкол.: К.К. Шебеко [и др.]. – Пинск: ПолесГУ, 2013. – С. 145–149.
 8. Тестов, В.А. Информационное общество: переход к новой парадигме образования / В.А. Тестов // Педагогика. – 2012. – № 4. – С. 3–10.

УДК 811.1/.8(072)

ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЗАРУБЕЖНЫХ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ОБУЧЕНИИ ИНОСТРАННЫМ ЯЗЫКАМ

APPLICATION OF FOREIGN INNOVATIVE TECHNOLOGIES IN TEACHING FOREIGN LANGUAGES

Сперанская Г.Л.

Speranskaya G.

Белорусский государственный университет культуры и искусств

Боровков Д.А.

Borovkov D.

Гимназия № 50

Шевалдышева Е.З.

Shevaldysheva E.

Белорусский государственный университет

Минск, Беларусь

The abstract presents a review of such innovative educational technologies as cognitive research training, De Bono method of lateral thinking, Content and Language Integrated Learning and frames.