

костюмы для сказок и т. д. Были хорошо оборудованные уголки природы и детские огороды. Дети получали четырехразовое доброкачественное питание в ассортименте [5, с. 101]. Вышеизложенные факты позволяют утверждать о более значительных размерах финансирования ведомственных детских садов, чем тех, которые подчинялись Министерству образования. Благодаря этим фактам качество оздоровительного процесса в ведомственных дошкольных учреждениях было более высоким и результативным. Практика оздоровления детей дошкольного возраста в летнее время получила активное распространение и просуществовала вплоть до начала 90-х годов.

Переход на дачный режим подразумевает, что жизнь детей переносится на воздух, кроме еды и сна, это дает возможность больше акцентировать внимание на оздоровлении детей. На период летней оздоровительной компании воспитатели всех возрастных групп планировали работу, где преобладала насыщенность игровой деятельностью (изготовление атрибутов к сюжетно-ролевым и подвижным играм); проводились вечера развлечений, спортивные игры, литературно-музыкальные вечера, интересные экскурсии (в парк, на аэродром, в поле, в школу, на речку, на стройку, по историческим местам). За летний оздоровительный период дети должны узнать много нового. Большое внимание уделялось правильной разговорной речи и обогащению словаря детей, воспитанию звуковой культуре речи, ознакомлению детей с родным городом и окружающей средой, а также физическому воспитанию и игровой деятельности детей. Решался также вопрос необходимости предоставления детям достаточного количества игрушек для игр с песком и водой, а для водных игр еще было необходимо на территории детских площадок оборудовать плескательный бассейн или переносные водоемы [3, с. 37—40].

Медицинская работа направлена на укрепление здоровья детей и предупреждение желудочно-кишечных заболеваний. Под особый контроль брали питание детей, обогащали его свежими овощами, ягодами и фруктами нового урожая для обеспечения детского организма витаминами. Начинали закаливание с 15 мая — мытье ног, а с 1 июня — купание под душем, хождение босиком по двору, воздушные и солнечные ванны [4, с. 42].

Изученный опыт подтверждает, что проблеме оздоровления детей уделялось особенное внимание, и это была целенаправленная работа всего педагогического коллектива на длительный период.

Проведенный нами анализ позволяет сделать следующие выводы. В начале 60-х годов XX века в городе Херсоне среди детских дошкольных учреждений доминирующее положение занимали ведомственные детские сады и ясли-сады, они составляли в 1962 году 55,6% от общего количества, а в 1966 году — 60%, которое было существенным нововведением. Предприятия и организации финансировали дошкольные учреждения на высоком уровне, это способствовало обеспечению в достаточной мере материальных потребностей детских садов и содержанию оздоровительных дач, которые были нетипичным новшеством для дошкольных учреждений отделов народного образования.

#### Список источников

1. *Бениаминова, М. В.* Воспитание детей / М. В. Бениаминова ; под ред. Н. М. Попова. — М. : Медицина, 1981. — 278 с.
2. Государственный Архив Херсонской Области, ф. р-3706, оп. 1, дело. 364, арк.3.
3. Государственный Архив Херсонской Области, ф. р-3706, оп. 1, дело.624, арк. 37.
4. Государственный Архив Херсонской Области, ф. р-3706, оп. 1, дело.624, арк. 42.
5. *Дітківська, С. О.* Розвиток відомчих дошкільних закладів у Донбасі в кінці 50-х — початку 90-х років : дис... канд. пед. наук: 13.00.01.педагогіка — К. : [б. в.], 2004. — 185 с.

Материал поступил в редакцию 15.04.2011.

*Л. Н. Янушко, Ю. В. Барташевич*  
Барановичский государственный университет,  
г. Барановичи, Республика Беларусь

### ИЗУЧЕНИЕ ОЦЕНКИ СТУДЕНТАМИ ФАКТОРОВ ФОРМИРОВАНИЯ ИХ ЗДОРОВЬЯ

По данным Комитета экспертов Всемирной организации здравоохранения, в мире ежегодно от болезней, вызванных плохими условиями жизни, умирает более 5 миллионов детей в возрасте до 14 лет [1, с. 50]. Особенно актуально сохранение здоровья детей и молодежи, так как оно формируется с раннего возраста [4, с. 288]. Данные исследований свидетельствуют о неблагоприятной тенденции в динамике здоровья подрастающего поколения [3, с. 72]. За время учебы в учреждении высшего образования 17—18% студентов приобретают желудочно-кишечные заболевания, 12—13% — нервно-психические, а у 26—28% формируется сердечно-сосудистая патология. Ко времени окончания вуза у 60—65% студентов ухудшается здоровье [4, с. 288]. Вопросы оздоровления населения, особенно детей и молодежи, являются важной государственной задачей, поэтому они нашли отражение в государственных программах и документах, и их решение предусматривается в двух направлениях: система улучшения реальных условий жизнедеятельности; система обучения здоровью с элементами самообразования [2, с. 181]. Актуальной является проблема поиска наиболее эффективных средств и методов улучшения физической подготовки и состояния здоровья молодежи страны.

Высшие учебные заведения являются центрами по обучению и воспитанию студенческой молодежи здоровому образу жизни, здесь формируются поведенческие навыки здоровьесберегающей деятельности, ценностные установки на здоровье, положительное отношение к здоровому образу жизни. Одной из приоритетных задач

кафедры физической культуры и здорового образа жизни является концентрация усилий педагогического коллектива по формированию у студентов мотивации к здоровому образу жизни, занятию физкультурой и спортом. Физическая активность является источником мышечной радости, что способствует физическому развитию, коррекции и компенсации психомоторных нарушений у студентов. Известно, что учеба в вузе — это повышенные нервно-эмоциональные нагрузки, изменение условий жизни, культурной среды, что сказывается на состоянии здоровья студентов, особенно первокурсников. Возрастающие требования к качеству образования требуют мобилизации всех ресурсов организма, однако молодежью нередко не выполняются элементарные требования по сохранению собственного здоровья из-за неосведомленности о факторах, ухудшающих их здоровье, или нежелания их выполнять.

Цель проведенного нами исследования — изучение оценки студентами первого курса педагогического факультета влияния неблагоприятных факторов внешней и внутренней среды на здоровье.

Проведено анкетирование 96 студентов первого курса педагогического факультета. В итоге 17,71% студентов самыми опасными для здоровья человека назвали химические вещества, используемые в сельскохозяйственном производстве (пестициды, гербициды, инсектициды), 12,5% — загрязнение воздушного бассейна выбросами промышленных предприятий и автотранспорта.

Неблагоприятным для здоровья 10,42% респондентов считают повышенный радиационный фон, 9,37% отметили негативные последствия неблагоприятного микроклимата в жилых помещениях и учебных аудиториях. На отрицательное влияние гиподинамии указали только 22,92% студентов. Значительно меньше — 7,29% студентов понимают опасность для организма влияния электромагнитных излучений от телевизора, мобильных телефонов, работающих электрических бытовых приборов и компьютера, 10,42% анкетированных считают негатив фактором длительное употребление медикаментов в связи с хроническими заболеваниями. Неблагоприятными для здоровья 6,25% студентов назвали отягощенную наследственность и использование пищевых добавок в продуктах питания. Только 5,21% студентов считают опасными для здоровья и социальной значимости личности употребление наркотиков и пристрастие к спиртному. Среди опасных для здоровья факторов курение указали только 2,08% анкетированных, а 4,17% студентов считают неблагоприятным фактором для их здоровья чрезмерные психологические нагрузки.

Треть анкетированных (34,37%) считают, что они ведут здоровый образ жизни. Более половины студентов (59,38%) утверждают, что отрицательным фактором формирования их здоровья является несбалансированное питание. Опрошенные студенты не используют оздоровительный бег и ходьбу для укрепления своего здоровья. Утреннюю зарядку и закаливание делают 12,5% анкетированных студентов. Определили у себя душевный дискомфорт 36,46% опрошенных, что объясняют трудностями в учебе (9,37%), сложностями в восприятии некоторых дисциплин (10,42%). Части студентов (13,54%) не хватает времени на подготовку, усталость определили у себя 15,63%, постоянное состояние тревожности — 11,46% студентов.

Здоровье человека назвали политическим, экономическим и интеллектуальным потенциалом общества 47,92% студентов. На вопрос, кто занимался формированием их здоровья, 26,01% анкетированных студентов отметили, что их здоровьем занимались родители, 19,79%, — родители и врачи, 34,37% — родители, врачи и персонал дошкольных учреждений, 19,82% наряду с вышеуказанными лицами назвали учителей физкультуры и тренеров.

Таким образом, исследование выявило недостаточную физическую активность, погрешности в питании, что при снижении душевного комфорта (у трети анкетированных) может привести к ухудшению состояния здоровья. Студенты в основном осведомлены о неблагоприятных внешних и внутренних факторах, ухудшающих их здоровье. Социальной проблемой названы: употребление алкоголя, наркотиков, ведущих к поражению не только внутренних органов, нервной системы, но и к поражению иммунной и кроветворной систем, изменению личности человека.

Рассмотренная нами проблема очень актуальна, и решение ее возможно при эффективной организации учебной деятельности. Теоретические и практические занятия по здоровому образу жизни, медико-биологическим дисциплинам, научно-исследовательская работа студентов, внеаудиторные мероприятия направлены на повышение грамотности будущих специалистов дошкольного образования и школ в вопросах сохранения и укрепления собственного здоровья и здоровья детей.

#### Список источников

1. ВОЗ дает прогноз: отчет о состоянии здравоохранения в мире // Экология и жизнь. — 2000. — № 4. — С. 49—51.
2. *Барташевич, Ю. В.* Аспекты педагогической валеологии в образовательной деятельности / Ю. В. Барташевич // Наука. Образование. Технологии-2008 : материалы Междунар. науч.-практ. конф., Барановичи, 21-22 марта 2008 г., ; под общ. ред. В. В. Таруца / Ю. В. Барташевич. — Барановичи : РИО БарГУ, 2008. — С. 180—182.
3. *Купчинов, Р. И.* Формирование здорового образа жизни студенческой молодежи / Р. И. Купчинов. — Минск : ИВЦ Минфина, 2004. — 211 с.
4. *Тристен, К. С.* Совершенствование валеологического образования студентов при изучении курса основ медицинских знаний / К. С. Тристен // «ТехноОБРАЗ 2005»: технологии непрерывного образования и творческого саморазвития личности студентов: обеспечение качества подготовки специалистов в высшей школе : Материалы V Междунар. науч.-практ. конф. / К. С. Тристен. — Гродно : ГрГУ, 2005. — С. 287—290.