

## **ФОРМИРОВАНИЕ КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВЬЯ И ПРОФИЛАКТИКА ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

*Малышева Н.С., к.б.н., Курский государственный университет, г. Курск*

**В статье рассматривается роль системы образования в формировании культуры здоровья подрастающего поколения, с целью профилактики паразитарных болезней.**

Охрана здоровья детей – довольно сложная и многогранная проблема. Ее решение является одной из главных задач настоящего и будущего, поскольку дальнейшее социальное и экономическое развитие страны зависит от того, насколько молодое поколение нашего общества будет здоровым и работоспособным. Бесспорно, что уровень и продолжительность жизни человека, а также состояние его здоровья во многом определяются моделью поведения, формируемой в детстве. Одним из аспектов данного процесса является формирование культуры здоровья как части общей культуры человека – осознание здоровья как жизненно важной ценности, воспитание ответственного отношения к своему здоровью, здоровью окружающих людей и природной среды.

Задачи сохранения, укрепления и развития здоровья подрастающего поколения, привития ценностных ориентаций к сознательному ведению и пропагандированию здорового образа жизни нашли отражение в нормативных документах: «Конвенция о правах ребенка», Закон РФ «Об образовании», «Концепция охраны здоровья населения РФ на период до 2005 года», Президентская программа «Дети России», Федеральный закон «Об охране окружающей среды» (2002), «Семейный кодекс РФ», «Конвенция развития здравоохранения и медицинской науки в РФ». В них отмечено, что дошкольный и младший школьный возраст – период стремительного развития ребенка, первоначального формирования его физических, психических и личностных качеств, создания фундамента образа жизни и моделей поведения в обществе.

Паразитарные болезни сохраняют лидирующее положение в структуре заболеваемости населения Российской Федерации. В стране ежегодно регистрируется до 1,5 млн. новых случаев этих заболеваний, а общее количество больных приближается к 20 млн. человек и имеет тенденцию к дальнейшему увеличению. Удельный вес детей в возрасте до 14 лет в общем числе больных составляет более 70%. Показатель их заболеваемости достигает 355,3 на 100 тыс., что выше показателей у взрослых в 4 раза. Пораженность паразитогами детей, посещающих дошкольные учреждения, – 8,5%, школьников – 11%, детей школ-интернатов с дневным пребыванием – 20% и с круглосуточным пребыванием – приближается к 100%. Дети, не посещающие детские учреждения (в возрасте до 7 лет включительно), заражены в 6,9% (2).

Паразитарные заболевания являются причиной задержки физического и психического развития детей, вызывают выраженную аллергизацию организма больного, создают вторичные иммунодефициты.

В комплексе лечебно-профилактических и противоэпидемических мероприятий ведущая роль должна принадлежать гигиеническому воспитанию населения. В этом плане велика роль образовательных учреждений, в частности, дошкольных, которые могут систематично, последовательно осуществлять гигиеническое воспитание детей из различных слоёв населения.

Дошкольный возраст – это важнейший период, когда формируется человеческая личность и закладываются прочные основы физического здоровья. В нашей стране дети от трех до семи лет в основном воспитываются в дошкольных учреждениях. Основой комплексного воспитательного воздействия является знание и учет возрастных особенностей развития ребенка. Это очень важно в отношении детей дошкольного возраста, так как в период от 3 до 7 лет интенсивно протекают рост и развитие организма, процессы морфологического и функционального совершенствования его отдельных органов и систем. А незавершенность созревания детского организма определяет его неустойчивость и большую чувствительность даже к незначительным отрицательным воздействиям внешней среды, что может послужить причиной возникновения отклонений в состоянии здоровья.

Наши наблюдения показали, что работоспособность, качество усвоения учебной программы, формирование навыков умственных операций, развитие речи, овладение разнообразными умениями находятся в прямой зависимости от состояния здоровья.

Привлечение к профилактической работе сотрудников образовательных учреждений даёт возможность сформировать гигиеническую грамотность с детских лет. Гигиеническое воспитание ребёнка должно начинаться с момента рождения и проводиться в течение всей жизни. Самые прочные привычки, как полезные, так и вредные, формируются в детстве. Гигиеническое воспитание – основа санитарной культуры, необходимое условие формирования у детей установки на здоровый образ жизни в будущем.

Наибольшая результативность гигиенического обучения и воспитания детей будет достигнута там, где оно проводится по системе, элементы которой взаимосвязаны и дополняют друг друга в организационном, образовательном и воспитательном воздействии. Таким образом, возникает необходимость переориентации системы образования на достижение оздоровительного эффекта учебно-воспитательного процесса, предусматривающего включение ребенка в здравотворческую деятельность (1).

Формирование культуры здоровья обучающихся осуществляется эффективнее, если:

- будут созданы условия для достижения оздоровительного эффекта учебно-воспитательного процесса (соблюдение санитарно-гигиенических и эстетических норм при организации учебных аудиторий и других помещений, организация профилактических и других оздоровительных мероприятий);
- будет происходить качественное обновление компонентов учебно-воспитательного процесса (совершенствование методической грамотности учителя, разработка и внедрение здоровьесберегающих педагогических технологий, реализация потенциала дисциплин, система воспитательной работы);
- ребенок будет включаться в процесс своего здоровьесотворения.

Это подтверждено результатами нашей работы. Экспериментальным объектом являлось дошкольное образовательное учреждение №126 г. Курска, на базе которого совместными усилиями сотрудников НИЛ «Паразитология» Курского государственного университета, педагогов и медицинских работников детского сада осуществляется внедрение в образовательный процесс программ профилактической направленности.

В процессе исследований использовались следующие методы:

1. Анализ данных литературы источников по исследуемой проблеме (нормативные документы, научная, психолого-педагогическая, учебно-методическая литература).
2. Педагогическое наблюдение и обобщение опыта работы педагогов по организации и управлению процессом формирования культуры здоровья детей.
3. Педагогический эксперимент, проводимый в естественных условиях для объективной и доказательной проверки рабочей гипотезы, анализ, обобщение и апробация результатов исследования.
4. Социологические методы – беседы, интервьюирование, анкетирование, сочинения.
5. Статистические методы – качественный и количественный анализ результатов экспериментального обучения

Исследования проводились в несколько этапов:

**1 этап – (1998 –1999 гг.) – теоретико-аналитический:** на основе анализа данных литературных источников и опыта работы воспитателей выявлено современное состояние исследуемой проблемы, конкретизированы объекты, цели, задачи исследований, определена его теоретико-методологическая основа и разработана модель формирования культуры здоровья воспитанников.

**2 этап – (2000 – 2003 гг.) опытно-экспериментальный:** осуществлена апробация созданной модели формирования культуры здоровья детей, в ходе которой выявлена эффективность внесенных в учебно-воспитательный процесс изменений.

**3 этап – (2004 –2005 гг.) заключительно-обобщающий** обработка и систематизация теоретических опытно-экспериментальных данных, обобщение, формулировка выводов и внедрение в практику научно обоснованных рекомендаций по формированию культуры здоровья с целью профилактики паразитарных заболеваний.

В результате нами было показано, что дошкольный возраст является наиболее важным периодом формирования здоровья ребенка, включая и профилактику паразитарных заболеваний. Выявлены уровни здравотворческой готовности детей (низкий, средний, высокий) и дана их характеристика на основе:

- системы элементарных гигиенических и экологических знаний, используемых в качестве фундамента в здравотворческой деятельности;
- устойчивой мотивации на ведение здорового образа жизни, сохранение своего здоровья, здоровья родных и близких;
- системы гигиенических умений и навыков и реализации их в практической деятельности;
- наличия элементарной экологической грамотности и культуры поведения в природной среде;
- творческой активности, стремления к самосовершенствованию и сотрудничеству.

Тесное сотрудничество с педагогами помогает родителям правильно воспитывать детей. С этой целью проводится систематическая просветительская работа с родителями. Ее задачи – разъяснение важности строгого выполнения в семье гигиенического режима, установленного в детском учреждении, обучение приемам правильного ухода за ребенком, ознакомление с мерами профилактики паразитарных заболеваний и методикой закрепления гигиенических навыков.

Результаты исследований показали с одной стороны, заинтересованность педагогов и родителей в сохранении и укреплении здоровья детей, привитие ориентиров на правильное поведение, с другой стороны – низкий уровень гигиенической и экологической грамотности опрашиваемых, необходимость организации эколого-гигиенического всеобуча для педагогов и для родителей. Кроме того отсутствие системы в реализации работы по профилактике паразитарных заболеваний ведет к снижению уровня готовности детей к здоровьесбережению (Таблица1).

Таблица 1. Распределение детей подготовительной группы по уровням готовности к процессу здоровьетворения, в %

Группы	Количество детей	Низкий уровень готовности, %	Средний уровень готовности %	Высокий уровень готовности %

Э	65	15,7	61,3	23
К	64	87,9	12,1	-

Э – экспериментальная группа детей;

К – контрольная группа.

Из таблицы видно, что процентное соотношение уровней здоровьесберегающей готовности в экспериментальных и контрольных группах существенно отличается. Данные контрольного эксперимента показывают, что в экспериментальных группах сформированность готовности детей к сохранению здоровья значительно выше (средний уровень готовности составляет 61,3%, а высокий 23%). В контрольной группе отсутствовали дети с высоким уровнем готовности и преобладали с низким уровнем знаний (87,9%). Таким образом, сравнение данных до и после экспериментальной работы в контрольных и экспериментальных группах показало, что разработанная модель и технология по реализации гигиенических навыков с целью профилактики паразитарных заболеваний является эффективной.

Теоретический анализ и результаты опытно-экспериментальной работы позволили сформулировать **основные выводы:**

- Формирование культуры здоровья – сложный процесс, его основу составляет система здоровьесберегающих умений и навыков, технологий оздоровления, процесс саморазвития и самосовершенствования человека.
- Внедрение в учебно- воспитательный процесс программ, направленных на профилактику паразитарных заболеваний, дало позитивные результаты в плане формирования культуры здоровья воспитанников

### Литература

1. Белая К.Ю. Руководство ДОУ: контрольно-диагностическая функция //М. Сфера. 2003, 63с.
2. Онищенко Г.Г. // Мед. паразитол.- 2003. - №3.- С. 3 – 7.