

ЛІТЕРАТУРА

1. Боднар П.М. Йододефіцитні захворювання та їх профілактика / П. М. Боднар, Г. П. Михальчишин // *Международный эндокринологический журнал*. – 2006. – № 24(6). – С. 34–36.
2. Паньків В.І. Практична тиреоїдологія / В. І. Паньків. – К., 2011. – С. 152.
3. Паньків В.І. Ендемічний зоб (йододефіцитні захворювання) / В. І. Паньків // *Новости медицины и фармации*. – 2013. – № 2. – С. 2.
4. *Ендокринологія: довідник основних показників діяльності ендокринологічної служби України*. – 2014. Т.18. – № 2. – С.12.

А.Н. Чечул, В.К. Топольницький. Сравнительный анализ оценки физического развития детей, проживающих в эндемичном по зобу регионе. – Статья.

Аннотація. Проведен сравнительный анализ физического развития детей разных возрастных групп, проживающих в зоне эндемии по зобу легкой и средней степени. Исследованы основные антропометрические показатели (длина и масса тела, окружность грудной клетки) в 819 детей 7–16 лет. Полученные данные антропометрических измерений детей оценивались по региональным стандартам. Установлено, что дети, которые живут в зоне зобной эндемии средней степени, во всех возрастных подгруппах имеют более низкие показатели длины и массы тела.

Ключевые слова: зобная эндемия, физическое развитие, дети.

A.N. Chechul, V.K. Topolnitsky. Comparative Analysis of the Physical Development of Children living in Endemic Region. – Article.

Summary. A comparative analysis of the physical development of children of different ages who live in the area endemic goiter in mild to moderate degree. The basic anthropometric parameters (length and weight, perimeter of the chest) in 819 children 7 - 16 years. The data anthropometric measurements of children were assessed by regional standards. Found that children living in endemic goiter area of medium in all age subgroups have lower rates of length and weight.

Key words: goiter endemic, physical development, children.

УДК 796.011

Г.А. Ямалетдинова,

доктор педагогических наук, доцент,
заведующая кафедрой оздоровительной тренировки и
профессионально-прикладной физической подготовки,

Гуманитарный университет
г. Екатеринбург, Российская федерация

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ РОССИИ

Аннотація. В современном обществе актуальность проблемы здоровья студенческой молодежи повышается, что связано с новым пониманием роли вузов в подготовке конкурентоспособного специалиста. Для выявления оптимальных путей и стратегий решения рассматриваемой проблемы был проведен анализ результатов медицинского обследования и физической подготовленности студентов первого курса вузов разного профиля.

Ключевые слова: индивидуальное здоровье, физическая подготовленность, самоуправление, познавательная деятельность.

Современное общество предъявляет все более жесткие требования к подготовке высококвалифицированного специалиста, готового к социальной и профессиональной деятельности, которая, помимо узкопрофессиональных знаний и умений, должна обеспечиваться высоким уровнем здоровья [1; 2].

В связи с этим определена **цель исследования** – изучить динамику показателей медицинского обследования студентов первого курса разных вузов в течение 22 лет.

Принято условно разделять здоровье на следующие виды: соматическое здоровье – текущее состояние органов и систем организма человека; физическое здоровье – уровень развития и функциональных возможностей органов и систем организма; психическое здоровье – состояние психической сферы человека; нравственное здоровье – комплекс характеристик мотивационной и потребностно-информационной основы жизнедеятельности человека; духовное здоровье, которое связывают с общечеловеческими истинами добра, любви и красоты.

Однако, по нашему мнению применительно к характеристике состояния здоровья студенческой молодежи будет понятие «индивидуальное здоровье». Как замечает Р.Т. Раевский, индивидуальное здоровье – не просто желательное качество будущего специалиста, а необходимый элемент его личностной структуры, необходимое условие построения и развития общественных отношений. Физическая культура рассматривается как важный компонент профессионально-личностного развития, ориентированного на формирование осознанной учебно-познавательной деятельности. Умение проецировать знания в любую профессиональную или жизненную ситуацию характеризует действенность полученной студентом подготовки. Поэтому сегодня каждый студент несет ответственность за свое здоровье [4].

Анализ дефиниций здоровья позволил нам заключить, что концептуальным его основанием является динамическая многомерная целостность организма, позволяющая человеку поддерживать тот или иной уровень жизнедеятельности, в различной степени реализовать биологические, социальные функции и уметь управлять ими.

Заметим, что общество до сих пор не хочет признавать, что воспроизводство здоровья как физического, социального и психического благополучия человека – функция главным образом воспитания, а не лечения. Следует воспитывать культуру отношения к сбережению и воспроизведению своего здоровья. Вместе с тем, система вузовского образования в недостаточной мере ориентирует студентов на формирование, укрепление и восстановление здоровья.

Анализ результатов исследования здоровья студенческой молодежи в различных регионах России в течение 22 лет [1; 3; 4] свидетельствует о росте количества студентов, имеющих отклонения в состоянии здоровья и отнесенных по этой причине к специальной медицинской группе (СМГ). Количество таких студентов в технических вузах увеличилось от 0,4 % до 36 %, в вузах гуманитарного профиля достигает 60 %. Однако наибольшее количество таких студентов мы наблюдаем в негосударственных вузах - до 70 % .

В Гуманитарном университете в 2007 году (рис.1) выявлено наибольшее количество студентов, отнесенных по состоянию здоровья к специальной медицинской группе, что составило 72,47 %. В дальнейшем мы наблюдаем тенденцию медицинских осмотров 2008–2015 гг., которая указывает на неуклонное снижение количества студентов, имеющих отклонения в состоянии здоровья с 67,80 % до 11,5 %. Но это позитивное изменение произошло в результате перераспределения таких студентов по медицинским группам.

После прохождения медицинского обследования студенты, имеющие низкие степени заболеваний, переводятся в основную группу. Однако следует заметить, что в рассматриваемую группу должны переводиться только те студенты, которые не имеют противопоказаний к физическим нагрузкам, потому что студенты основной группы в процессе обучения дисциплине «Физическая культура» реализуют такой объем и интенсивность физической нагрузки, которая обеспечивает их готовность к выполнению требований программы ФГОС и норм ВФСК ГТО.

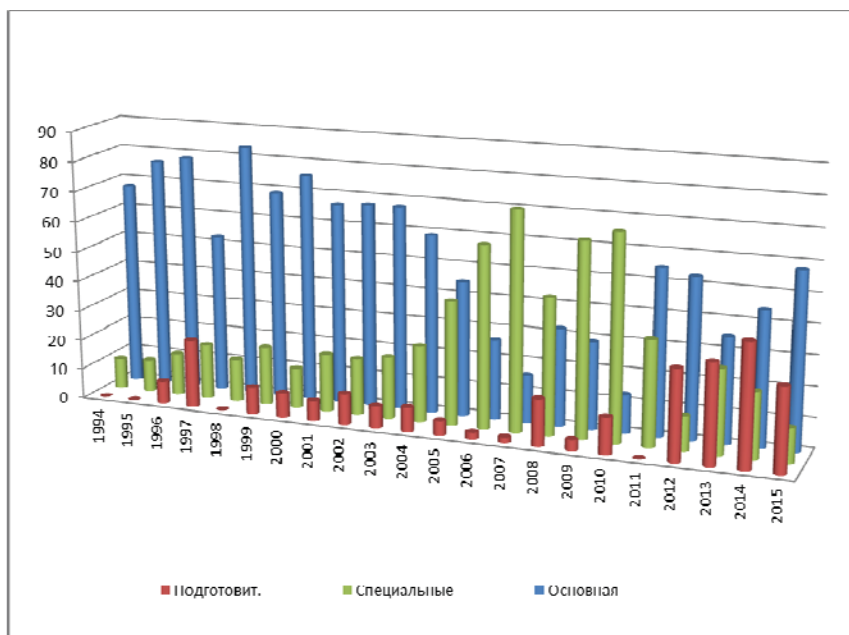


Рис.1. Распределение студентов I курса Гуманитарного университета по медицинским группам

По данным углубленного медосмотра в некоторых вузах гуманитарного профиля Сибирского ГМУ, Амурского ГУ, Краснодарского края выявлены показатели, характеризующие высокий уровень заболеваемости (от 44 % до 110%). Аналогичная тенденция наблюдается в Гуманитарном университете, где общий уровень выявленных патологий вырос с 31,67 % до 115,24% (рис. 2). Выявленная тенденция ведет к тому, что к старшему курсу обучения увеличивается количество студентов, отнесенных к СМГ, а также освобожденных от академических учебно-тренировочных занятий или переведенных в группы ЛФК.

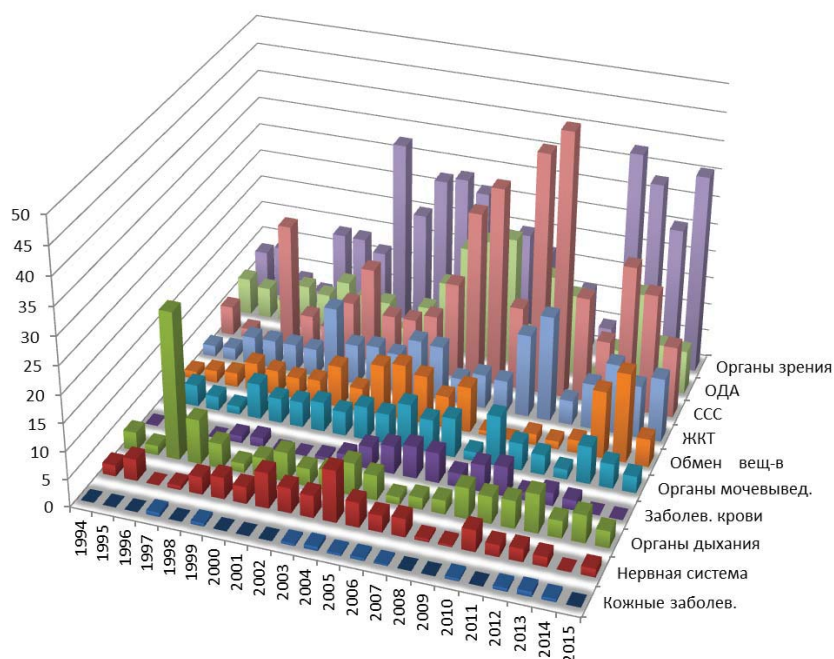


Рис. 2. Динамика заболеваемости студентов I курса Гуманитарного университета

Независимо от профиля вуза в структуре заболеваемости студентов доминирующими являются заболевания сердечно-сосудистой системы (ССС), опорно-двигательного аппарата (ОДА), органов

зрения, пищеварения. В гуманитарных вузах процент студентов с такими заболеваниями заметно выше.

Следует отметить, что на протяжении последних лет у студентов гуманитарных вузов появились такие заболевания, как гипертоническая болезнь, вегетососудистая дистония, гепатиты «С» и «В», отмечается рост числа болезней репродуктивной сферы, эндокринной системы, нарушение обмена веществ, нервной системы и крови. Среди заболеваний опорно-двигательного аппарата преобладают нарушения осанки и сколиозы, плоскостопие.

Анализируя заболеваемость студентов Гуманитарного университета за последние 22 года, можно констатировать, что среди заболеваний обмена веществ наиболее высокий удельный вес – до 90% – имели дисфункции щитовидной железы; заболеваний сердца – до 88% – миокардиодистрофия и нейроциркулярная дистония; а среди заболеваний опорно-двигательного аппарата преобладали сколиозы I-II степени, которые составили 80,9%. Все чаще у студентов наблюдаются отклонения со стороны нервной системы (прогрессирующая дистрофия нейронов, рассеянный склероз), инвалидность различных групп, у девушек – новообразования мочеполовой системы. Кроме того, необходимо отметить увеличение количества студентов, имеющих четыре, пять и более заболеваний.

Многообразии заболеваний у студентов СМГ, постоянно меняющееся количественное соотношение студентов с различными заболеваниями в одном вузе на разных факультетах и в разные годы затрудняет выработку единых подходов в организации учебных занятий по физическому воспитанию студентов специальной медицинской группы. Усложняет обстановку значительный рост количества студентов, освобожденных от практических занятий, к старшему курсу – с 0,4% до 25%, также возрастает количество студентов, имеющих по разным причинам инвалидность – инвалиды детства, III и II групп [4].

Сравнительный анализ научных исследований позволяет констатировать, что в настоящее время наблюдается отсутствие единых критериев, по которым студенты распределяются в медицинские группы. Особую тревогу вызывает то, что в основное отделение направляются студенты, имеющие отклонения в состоянии здоровья. Изучив физическое состояние студентов нашего университета мы пришли к еще более печальным выводам. Функциональный (биологический) возраст студентов первого курса не соответствует паспортному и находится в диапазоне 36–40 лет, а у некоторых юношей он достигает 55.

Одним из факторов, влияющих на сохранение уровня здоровья студентов, является высокий уровень физической подготовленности. Однако за последние двадцать лет в базовых показателях физической подготовленности студенческой молодежи наблюдается выраженная отрицательная динамика, особенно в годы социально-экономических кризисов. Как следствие, выявлена проблема, которая заключается в том, что нормативы федеральной программы по дисциплине «Физическая культура» не выполняют в начале обучения до 68% студентов технических вузов, а к окончанию обучения – 30-50%; в вузах гуманитарного профиля – до 70%; в негосударственных – 75%, требования ВФСК ГТО – до 92%.

Физическая культура, как учебная дисциплина, в прикладной своей части не выполняет оздоровительную задачу – нет механизма воздействия, направленного на овладение студентами знаниями и умениями управлять своим состоянием с целью оздоровления и пр. Большой ущерб физическому воспитанию наносит приоритет нормативного подхода, при котором процесс физического воспитания утрачивает субъективное начало – человеческую личность.

Современная ориентация на творческое освоение физической культуры будущим специалистом требует от физического воспитания упорядоченного воздействия на его интеллектуальную, эмоционально-волевою и практическую деятельность.

Таким образом, проведенный анализ показал, что профессиональный рост специалиста и его социальная востребованность сегодня, как никогда, зависят от личного умения оперативно управлять состоянием своего здоровья. В соответствии с этим на современном этапе требуется изменить отношение к образовательной подготовке в вузе, которая должна способствовать готовности студентов к

самоуправлению познавательной деятельностью не только в сфере оздоровительной физической культуры и адаптивной, но и в профессиональной, спортивно-физкультурной деятельности, и обеспечить ее творческую реализацию после окончания учебного заведения.

В Гуманитарном университете реализована модель самоуправления учебно-познавательной деятельностью студентов в сфере физической культуры, которая осуществлялась через систему компонентов, включающей структуру, алгоритм функционирования, условия, критерии и уровни самоуправления. В процессе исследования доказана эффективность разработанной модели для создания личностных проектов здорового стиля жизни [5; 6].

ЛИТЕРАТУРА

1. Полиевский С.А. Есть ли кризис эры здорового образа жизни? // Россия в мире XX! века: между насилием и диалогом / И.С. А. Полиевский, И.М. Борисов : материалы XV Международной научно-практической конференции Гуманитарного университета (15-16 апреля 2013 г.) / редкол. Л.А. Закс и др. – [в 2 т.]. – Екатеринбург: Гуманитарный университет, 2013. Т. 2. – С. 553–558.
2. Раевский Р.Т. Здоровье, здоровый и оздоровительный образ жизни / Р.Т. Раевский, С.М. Канишевский. – Одесса : Наука и техника, 2008. – С. 497–510.
3. Ямалетдинова Г.А. Оценка уровня физического здоровья по результатам самодиагностики / Г.А. Ямалетдинова // Лечебная физкультура и спортивная медицина. – 2012. – № 4 (100). – С. 40–46.
4. Ямалетдинова Г.А. Система самоуправления учебно-познавательной деятельностью студентов в сфере физической культуры [монография] / Г.А. Ямалетдинова. – Екатеринбург: Гуманитарный университет, 2013. – 278 с.
5. Ямалетдинова Г.А. Условия, обеспечивающие эффективность самоуправления учебно-познавательной деятельностью студентов по физической культуре в вузе/ Г.А. Ямалетдинова // Научно-методический журнал «Педагогическое образования и наука». – 2013. – № 4. – С. 51–57.
6. Ямалетдинова Г.А. Информационные технологии в обеспечении самоуправления учебно-познавательной деятельностью студентов по физической культуре [монография] / Г.А. Ямалетдинова. – Екатеринбург: Гуманитарный университет, 2015. – 117 с.

Г.О. Ямалетдінова. Аналіз результатів медичного обстеження студентської молоді Росії. – Стаття.

Анотація. У сучасному суспільстві актуальність проблеми здоров'я студентської молоді підвищується, що пов'язано з новим розумінням ролі вузів у підготовці конкурентоспроможного фахівця. Для виявлення оптимальних шляхів і стратегій вирішення даної проблеми було проведено аналіз результатів медичного обстеження та фізичної підготовленості студентів першого курсу вищих навчальних закладів різного профілю.

Ключові слова: індивідуальне здоров'я, фізична підготовленість, самоврядування, пізнавальна діяльність.

Yamaletdinova G. Medical Examination of Russian Student's Youth: Outcome Analysis. - Article.

Summary. In modern society relevance of student's youth health problem obviously increases that is connected with new understanding of high schools' role in competitive expert training. To identify the best ways and strategy for the solution of the problem the author analyzed the results of medical examination and physical fitness of first-year students of different higher education institutions.

Keywords: individual health, physical fitness, self-government, cognitive activity.