

МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СТУДЕНТОВ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ УНИВЕРСИТЕТА

И.В. Ирхина, В.Н. Ирхин

ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», г. Белгород

Одна из ключевых задач, которая стоит перед высшей школой России на современном этапе ее развития, заключается в подготовке конкурентноспособных, здоровых специалистов. В настоящее время образовательный процесс в вузе предъявляет повышенные требования не только к уровню академической подготовленности, но и к здоровью студентов. Вместе с тем, за время обучения в вузе здоровье студентов значительно ухудшается [1; 2; 3]. В последние годы в вузах страны предпринимаются определенные меры для изменения сложившейся ситуации: проводятся диагностико-коррекционные, консультационные мероприятия, осуществляется внеаудиторная работа по формированию культуры здорового и безопасного образа жизни юношей и девушек, создаются медико-психологические кабинеты и центры и др. Вместе с тем, до конца не использованным остается здоровьесберегающий потенциал образовательной системы вуза. Как показывает анализ педагогической теории и практики, до настоящего времени не определены теоретико-методологические и технологические аспекты медико-педагогического сопровождения студентов в образовательном процессе вуза.

В этой связи интерес представляет опыт медико-педагогического сопровождения будущих специалистов в образовательном процессе Белгородского государственного национального исследовательского университета (НИУ «БелГУ»)

На наш взгляд, медико-педагогическое сопровождение студентов в образовательном процессе университета представляет собой специально организованное взаимодействие сотрудников вузовской службы здоровья (Центра), преподавателей и студентов, в ходе которого решаются задачи физического, психического и социального развития будущих специалистов.

Концепция медико-педагогического сопровождения студентов в образовательном процессе университета включает в себя: теоретико-методологическое обоснование, структурно-функциональную модель системы медико-педагогического сопровождения, этапы, противоречия, закономерности, критерии

оценки уровня развития данной системы (В.Н. Ирхин, 2006).

Ведущими методологическими подходами концепции являются системный, деятельностный и валеологический, а методологическими ориентирами – принципы сохранения, укрепления, формирования здоровья и здоровьесбережения. В последнее время в научной среде развернулась дискуссия относительно понятий «здоровьесберегающая деятельность», «здоровьесберегающая деятельность», «здоровьесберегающая деятельность», «здоровьесберегающая деятельность» и др. Нередко поверхностная, а то и неверная их трактовка укрепляет точку зрения тех ученых, которые считают данные понятия околонучными. В этой связи поясним, что здоровьесберегающая деятельность в условиях образовательного учреждения направлена на реализацию генеральной цели (ГЦ) – воспитание, обучение и развитие здорового человека в соответствии с **целостным** пониманием здоровья (физический, психический и социальный его компоненты). Достижение ГЦ невозможно без следующих видов медико-педагогического сопровождения студентов с целью обеспечения здоровья, представляющих ее структуру:

- здоровьесберегающая деятельность (принцип сохранения здоровья), предполагающая снижение, устранение дидактогенных факторов риска для здоровья студентов;

- здоровьесформирующая деятельность (принципы укрепления и формирования здоровья), включающая в себя наращивание (тренировку) физического, психического и социального резервов здоровья будущих специалистов, а также формирование ценностных установок, мотивации личности на ЗОЖ, приращение валеологических знаний и умений.

Ясно, что такого рода деятельность должна быть творческой, учитывающей как индивидуальные особенности студентов, так и образовательный контекст. Одним из ведущих методологических ориентиров является принцип здоровьесбережения (В.Н. Ирхин, 196), который предполагает ориентацию участников образовательного процесса на здо-

ровые как базисную ценность и один из ключевых результатов деятельности.

Структурно-функциональная модель включает наличие таких структурных компонентов системы, как:

– *управление* медико-педагогическим сопровождением студентов, осуществляемое на общественном, административном, профессионально-педагогическом и студенческом уровнях;

– организацию *здоровьеориентированного образовательного процесса*, предполагающего использование здоровьесберегающих технологий и режимов обучения студентов, включение специализированных программ формирования культуры здоровья будущих специалистов, подготовку их к здоровьесориентированной профессиональной деятельности;

– медико-педагогическое сопровождение студентов со стороны *вузовской службы здоровья*, осуществляющей медико-психологическое и социально-педагогическое сопровождение образовательного процесса; *здоровая*

– *предметно-пространственную среду* вуза.

Генеральная цель - обучение, воспитание и развитие здорового студента, является *системообразующим фактором* медико-педагогического сопровождения студентов. Наряду с традиционными образовательными, воспитательными и развивающими функциями вузовская система медико-педагогического сопровождения будущих специалистов по отношению к студенту выполняет и ряд специфических функций:

– *социализационную*, связанную с необходимостью включения формирующейся личности в процесс усвоения и воспроизводства ценности здоровья и ЗОЖ, безболезненного вхождения индивида в социальную среду;

– *культурологическую*, заключающуюся в создании благоприятных условий для овладения студентами на научной основе знаниями о сохранении и укреплении здоровья, формирования позитивного сознания личности будущих специалистов;

– *профилактическую*, сориентированную на предупреждение заболеваний, функциональных нарушений и отклонений в развитии личности;

– *коррекционно-реабилитационную*, направленную на создание вокруг обучающегося реабилитационного пространства, сре-

ды, направленной на восстановление *целостного* здоровья студентов;

– *укрепления здоровья*, преследующую цель повышения адаптационных резервов организма человека.

Развитие системы медико-педагогического сопровождения студентов возможно только в результате разрешения противоречий, как источника движения. Основное противоречие видится между здоровьезатратной и здоровьесозидающей образовательными системами университета. В ходе структурной перестройки разрешаются противоречия, характерные для конкретного этапа развития рассматриваемой системы вуза. По мере своего «созревания» она все больше избавляется от проявлений старой системы и все больше соответствует поставленной генеральной цели. На этом основании ведущую закономерность системы медико-педагогического сопровождения студентов университета, определяющую ее содержание и способы деятельности, можно сформулировать следующим образом: чем выше уровень зрелости системы медико-педагогического сопровождения будущего специалиста, тем в большей степени выполняются условия для воспитания, обучения и развития здорового студента.

В своём развитии рассматриваемая система медико-педагогического сопровождения студентов вуза проходит закономерные этапы возникновения (скрытый и явный периоды), становления (начальная и поздняя стадии) и зрелости (формирования целостной системы медико-педагогического сопровождения студентов). В ходе скрытого периода этапа возникновения наблюдается количественный рост здоровьесобеспечивающих элементов и новых связей, а явный период этапа возникновения характеризуется созданием новых структур и структурных связей. На начальной стадии становления разворачивается перестройка целостной системы медико-педагогического сопровождения студентов на основе концепции и программы развития. Продолжается процесс создания новых и, одновременно, преобразования старых структур и структурных связей. В инновационную деятельность вовлекаются все участники медико-педагогического сопровождения студентов. До предела обостряется основное противоречие во всех компонентах системы. Роль управления становится решающей. Преодоление кризиса и дальнейшее поступательное развитие новой системы зависит от способности управленцев включить механизмы са-

моорганизации и созидания иерархических структур новой системы вуза на основе её внутренних потенциальных возможностей.

На поздней стадии этапа становления завершаются процессы структурной и функциональной интеграции и дифференциации. Здоровьеориентированные структуры и структурные связи становятся преобладающими. Система медико-педагогического сопровождения студентов переходит на этап зрелого своего развития, в ходе которого разрешается основное противоречие. Наряду с основным можно выделить и ряд частных закономерностей, а именно: по мере созревания целостной системы медико-педагогического сопровождения студентов вуза снижается роль авторитарных управленческих и педагогических воздействий, и, одновременно возрастает роль гуманистических воздействий, учитывающих мотивационную сферу личности субъектов медико-педагогического сопровождения; неблагоприятные для здоровья участники образовательного процесса воздействия внешней среды стимулируют поиск механизмов здоровьеориентированного обновления вузовской образовательной системы; чем более зрелой является система медико-педагогического сопровождения студентов, тем сильнее степень её влияния на образовательный процесс, органы управления вышестоящего иерархического уровня и вузовское микросоциальное окружение; зрелость исследуемой системы вуза определяется упорядоченной взаимосвязью всех её компонентов, отражающих здоровьеориентированную сущность целого и осуществляющих специализированные функции по достижению цели воспитания, обучения и развития здорового человека.

Основу качественного анализа системы медико-педагогического сопровождения студентов составляет закономерность этапного развития, что позволило выделить такие критерии оценки, как зрелость, результативность медико-педагогического сопровождения, подготовленность руководителей и профессорско-преподавательского состава университета к работе по обеспечению здоровья студентов, удовлетворённость участников образовательного процесса деятельностью по сохранению, укреплению и формированию здоровья будущих специалистов.

Структурная модель реализации системы медико-педагогического сопровождения студентов в образовательном процессе уни-

верситета включает наличие таких структурных компонентов, как:

- целевой, предполагающий создание условий для обеспечения здоровья студентов в образовательном процессе университета;

- содержательный, в рамках которого реализуются цели, содержание, методы, формы, средства и алгоритмы медико-педагогического сопровождения студентов;

- операциональный, отражающий алгоритм реализации комплекса технологий сохранения, укрепления и формирования здоровья будущих специалистов: целеполагание, планирование, организацию деятельности, анализ результатов. Содержание операционального компонента включает анализ опыта обеспечения здоровья студентов в условиях образовательного процесса университета; диагностику проблем, состояния в данной сфере, определения дерева целей; выбор средств; разработку программ, алгоритмов деятельности решения исследуемой проблемы; осуществление видов деятельности, содержание, методы и формы здоровьеориентированной деятельности в вузе; результаты мониторинга, рефлексии.

Рассмотрим содержательно-процессуальный аспект системы медико-педагогического сопровождения студентов в образовательном процессе НИУ «БелГУ». Начиная с 2008 г., в ходе информационно-аналитической и диагностической деятельности, на всех студентов были оформлены паспорта здоровья и создана база данных. На начальном этапе работы было обследовано 4138 студентов, среди них «низкий» уровень здоровья выявлен у 1001 обучающегося, что составило 24,19% от общего числа участников эксперимента; уровень здоровья «ниже среднего» установлен у 1256 человек, что составило 30,35%; уровень здоровья «средний» – у 1619 человек, что составило 39,12%, уровень здоровья «выше среднего зафиксирован у 242 студентов, что составило 5,84%, и, наконец, «высокий» уровень здоровья установили лишь у 20 человек, что составило 0,48% [2, 54].

В ходе реализации целевой программы «Развитие здоровьеориентированной образовательной системы НИУ «БелГУ на 2013-2017 годы» в вузе были созданы необходимые условия для полноценного оказания медико-педагогических услуг студентам университета [3, 2]. В поликлинике НИУ «БелГУ» проводились и проводятся до настоящего времени медицинские осмотры студентов 1-2 курсов для определения групп здоровья и

групп занятий по физической культуре. Организация здоровьесберегающего образовательного процесса, предполагает использование здоровьесберегающих технологий и режимов обучения студентов, включение специализированных программ формирования культуры здоровья будущих специалистов, подготовки их к здоровьесберегающей профессиональной деятельности. Данное направление осуществляется через учебную и внеаудиторную деятельность.

Формирование здоровья будущих специалистов осуществляется в основном через медико-биологические и психолого-педагогические дисциплины, которые позволяют освоить студентам необходимые правила, касающиеся личной гигиены, предотвращения вредных привычек, правильного питания, повышения двигательной активности и др. Опыт показал, что проблемы здоровьесбережения обучающихся решаются в двух аспектах: медицинском и педагогическом, ключевым звеном которого является физкультурно-оздоровительная работа.

На учебных занятиях в университете реализуется технология сохранения умственной работоспособности студентов с помощью кинезиологических приемов, а также технология обучения студентов культуре здоровья. Наиболее перспективным направлением физкультурно-оздоровительной работы является внедрение личностно-ориентированных инновационных технологий спортивной, реабилитационной, рекреационной направленности как наиболее эффективного средства физического развития студенческой молодежи [2, 118]. В 2015-2016 учебном году, по сравнению с предыдущим учебным годом, количество студентов, занимающихся в специальной группе по физической культуре, увеличилось на 5,6%. Актуальным стало создание в 2016 году «Центра коррекции функционального состояния человека» на базе поликлиники НИУ «БелГУ» и учебно-спортивного комплекса имени С. Хоркиной с целью проведения мероприятий и активной пропаганды здорового образа жизни. В Центре коррекции здоровья создана единая база данных на основе оценки, прогноза и коррекции состояния здоровья человека с учетом индивидуальных особенностей и возможностей. Основой для проведения мероприятий, поддерживающих и укрепляющих здоровье, корректирующих функциональные изменения, являются индивидуальные количественные показатели,

объединенные в «паспорт здоровья обучающихся».

Специалистами Центра разработаны реабилитационно-коррекционные программы по следующим профилям: лечение опорно-двигательной системы (остеохондрозы, артрозы, артриты), эндокринной системы (ожирение, сахарный диабет, патология щитовидной железы), сердечно-сосудистой системы (гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца), нервной системы (вегетососудистая дистония), патологии желудочно-кишечного тракта (гастриты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, панкреатит, гепатит, хронические заболевания кишечника). В настоящее время реализуется проект развития Центра коррекции функционального состояния студентов на базе поликлиники НИУ «БелГУ».

Деятельность Центра коррекции функционального состояния человека реализуется на основе функционального взаимодействия специалистов различного профиля: врачей, психологов, инструкторов по физической культуре, физиологов, владеющих знаниями организации правильного питания с учетом конституции и нарушений здоровья как на этапе проведения комплексной диагностики, так и в процессе реабилитационных и коррекционных мероприятий.

Содержание медико-педагогического сопровождения студентов со стороны вузовской службы здоровья имеет следующую этапность:

- взаимодействие специалиста службы здоровья и студента с целью: определения резервов здоровья студента;
- прогнозирование «маршрута» его индивидуального здоровья; осознание и принятие индивидуальной концепции молодого человека;
- конструирование (отбор) содержания и способов сохранения и укрепления здоровья студента (программа индивидуального здоровья);
- осуществление содержательного и операционального аспектов разработанной программы;
- контроль и коррекция; анализ и оценка результатов реализации программы индивидуального здоровья студента.

Способы взаимодействия специалиста службы здоровья и студента включает в себя совокупность психолого-педагогических, физиологических, клинических, физических, фармакологических и других методов, форм и средств диагностики, прогнозирования,

коррекции, укрепления и формирования здоровья юношей и девушек. Результатом взаимодействия специалиста службы здоровья и студента является диагностика здоровья, профилактика болезней и отклонений в развитии будущего специалиста, коррекция и реабилитация его здоровья (в случае необходимости), укрепление здоровья и формирование культуры здоровья студента.

Новый импульс развитию медико-педагогического сопровождения студентов университета придала работа по приобщению студентов к участию в испытаниях ВФСК ГТО. Если в сентябре 2014 года в испытаниях комплекса ГТО приняло участие 838 студентов вторых курсов, то в 2015 году – 4310 человек, из которых 4188 человек – студенты, 122 человека – преподаватели и сотрудники. Выполнили нормативы на знак 80 человек (из них 17 на золотой, 33 на серебряный, 30 на бронзовый знаки). Кроме того, сборная НИУ БелГУ заняла первое место в областном фестивале студенческого спорта (сентябрь 2015 г.) в соревнованиях многоборья ГТО. В 2016 году 2000 студентов и 700 работников приняли участие в сдаче нормативов комплекса.

Таким образом, в университете выстроилась система последовательной реализации совокупности медико-педагогических технологий:

- технология диагностики здоровья студентов в образовательном процессе вуза (оценка индивидуальных резервов соматического здоровья;

- оценка функционального состояния вегетативной нервной системы; оценка факторов риска развития неинфекционных заболеваний у студентов методом анкетирования с использованием стандартизированных опросников и др.);

- технология профилактики хронических неинфекционных болезней студентов; технология обеспечения здоровья студентов средствами оздоровительной аэробики (различные аэробные упражнения, представляющие собой «классическую аэробику», «тай-бо», «танцевальную аэробику», «силовую аэробику», «танцевальную аэробику-2», «стэп-аэробику»);

- технология обеспечения здоровья студентов средствами аквааэробики (различные аэробные упражнения, представляющие собой «Аква-дип (с использованием аквапояса)», «Аква-тай (с использованием аквапояса и аква-ботинок)», «Аква интервал (урок, чередующий силовые и кардио блоки)», «Ак-

ва олл (силовой урок с использованием аквапояса, аква-гантелей, аква-нудлов)», «Аква бутс (кардио урок с использованием акваботинок)», «Аква нудл (кардио урок с использованием аквапояса, аква-гантелей, аква-нудлов)» и др.

В результате внедрения системы медико-педагогического сопровождения студентов в образовательном процессе университета в настоящее время отмечается положительная динамика в сторону увеличения количества студентов в 1-й и 3-й группах здоровья за счёт перехода из 2-й и 4-й групп. Фактически первая группа здоровья в целом больше и составляет около 24%. Эта разница связана с ежегодным поступлением новых студентов и выпуском последних курсов. Отмечается положительная динамика в сторону увеличения количества студентов в 1-й и 3-й группах здоровья за счёт перехода из 2-й и 4-й групп. Анкетный опрос выявил, что, если за последние три года у 72% студентов здоровье занимало лишь девятое место в системе жизненных приоритетов, то сейчас – 89% студентов считают здоровье первостепенной жизненной ценностью.

Итак, как показал опыт НИУ «БелГУ», эффективным средством достижения цели обеспечения здоровья студентов стала реализация в образовательном процессе университета системы медико-педагогического сопровождения будущих специалистов. Подтвердились гипотетически выделенные педагогические условия эффективности рассматриваемой системы медико-педагогического сопровождения студентов. К числу таких условий относится целевая ориентация субъектов образовательного процесса вуза на ценности здоровья; создание оздоровительной, физкультурно-рекреативной среды в вузе, способствующей пробуждению мотивации студентов к здоровому образу жизни; учёт индивидуально-типологических особенностей и индивидуального опыта здоровьеориентированной жизнедеятельности будущих специалистов в процессе вуза.

Список литературы:

1. Ирхин В.Н. Концепция развития здоровьесберегающей педагогической системы вуза / В.Н. Ирхин Монография. – Белгород: Изд-во БелГУ, 2006. – 128.

2. Ирхина И.В. Здоровьеориентированная воспитательная система вуза: технология управления / И.В. Ирхина, В.Н. Ирхин, Т.В. Никулина Т.В. Монография. – Белгород: ИПЦ «Политерра», 2010. – 207 с.

3. Polukhin O.N. Health-promoting policy in Belgorod State National Research University / Irkhin V.N., Nikulin I.N., Nikulina T.V./ Theory and Practice of Physical Culture. -2016.-№1.-С. 1-5.