

© ФОМИЧЕВА М. Л., БОРЦОВ В. А., ХИХЛИЧ О. С.

УДК – 614.2

DOI: 10.20333/2500136-2018-5-86-90

ГОТОВНОСТЬ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ ШКОЛ К УЧАСТИЮ В ПРОЦЕССЕ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

М. Л. Фомичева^{1,2}, В. А. Борцов^{1,2}, О. С. Хихлич²

¹Новосибирский государственный медицинский университет, Новосибирск 630091, Российская Федерация

²Региональный центр медицинской профилактики, Новосибирск 630112, Российская Федерация

Цель. Оценка компетентности педагогических работников в вопросах формирования здорового образа жизни населения.

Материал и методы. С целью изучения дополнительных возможностей направленных на формирование здорового образа жизни населения проведен социологический опрос педагогических работников школ для определения их готовности к участию в процессе формирования здорового образа жизни населения.

Результаты. Большинство респондентов (64,6±4,2 %) считают необходимым и целесообразным проведение с населением работы по формированию здорового образа жизни; 32,3±4,1 % частично разделяют такую точку зрения и только 3,1±1,5% опрошенных не считают необходимым и целесообразным проведение первичной медицинской профилактики с населением.

Большинство педагогических работников считают целесообразным пройти обучение по вопросам здорового образа жизни. Наиболее удобными формами повышения своей компетентности в вопросах здорового образа жизни опрошенные педагогические работники считают: обучение в Региональном центре медицинской профилактики или Центре здоровья. Большинство опрошенных педагогических работников считают, что у большей части населения имеется потребность получения информации по вопросам здорового образа жизни.

Учитывая уровень информатизации населения, респонденты отметили целесообразность предоставления населению информационных материалов по вопросам здорового образа жизни по сети Интернет.

Заключение. В результате проведенного социологического исследования установлено, что педагогические работники считают целесообразным проводить профилактическую работу с населением, готовы стать компетентными по вопросам здорового образа жизни и участвовать в формировании информационных материалов по вопросам здорового образа жизни.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Для цитирования: Фомичева МЛ, Борцов ВА, Хихлич ОС. Готовность педагогических работников школ к участию в процессе формирования здорового образа жизни населения. *Сибирское медицинское обозрение*. 2018;(5):86-90. DOI: 10.20333/2500136-2018-5-86-90

READINESS OF SCHOOL TEACHERS TO PARTICIPATE IN THE PROCESS OF FORMING HEALTHY LIFESTYLE OF THE POPULATION

M. L. Fomicheva^{1,2}, V. A. Bortsov^{1,2}, O. S. Khikhlich²

¹Novosibirsk state medical University, Novosibirsk 630091, Russian Federation

²Regional center of medical prevention, Novosibirsk 630112, Russian Federation

The aim of the research. Assessment of teachers' competence in the development of healthy lifestyle of the population.

Material and methods. In order to study additional opportunities aimed at forming healthy lifestyle, a sociological survey of school teachers was conducted to determine their willingness to participate in the process of forming healthy lifestyle of the population.

Results. The majority of respondents (64.6 ± 4.2 %) consider it necessary and appropriate to conduct work with population, aimed at formation of healthy lifestyle; 23.8 ± 3.7 % partially share this viewpoint and only 2.1 ± 1.3% of the respondents do not consider it necessary and appropriate to conduct primary medical prevention among population. Most teachers consider it advisable to receive training on healthy lifestyle issues. The most convenient forms of improving their competence in matters of healthy lifestyles the surveyed teachers consider: training in regional centers of medical prevention or health centers. Most of the interviewed teachers believe that greatest part of population has the need to obtain information on healthy lifestyle issues. Taking into consideration the level of population's informatization, the respondents noted the advisability of providing people with information materials on healthy lifestyle on the Internet.

Conclusion. As a result of the conducted sociological research it is found out that teachers consider it advisable to carry out preventive work with population, they are ready to become competent in matters of healthy lifestyle and to participate in creating information materials on healthy lifestyle issues.

Key words: teachers, healthy lifestyle, primary medical prevention, population, readiness, Internet, information materials.

Conflict of interest. The authors declare the absence of obvious and potential conflicts of interest associated with the publication of this article.

Citation: Fomicheva ML, Bortsov VA, Khikhlich OS. Readiness of school teachers to participate in the process of forming healthy lifestyle of the population. *Siberian Medical Review*. 2018;(5):86-90. DOI: 10.20333/2500136-2018-5-86-90

Введение

Сегодня охрана здоровья обучающихся в средних образовательных учреждениях относится к числу наиболее острых дискуссионных проблем. Проблема охраны здоровья школьников является межведомственной и ее решение находится в пределах компетентности не только системы здравоохранения, но и образования [1, 2, 3, 4].

Охрана здоровья обучающихся является инструментом как педагогической работы для усиления продуктивности образовательного процесса, так и воспитательной работы на основе современной теории педагогики. Что формирует основные здоровьесберегающие подходы в процессе обучения детей в средних образовательных учреждениях [5, 6].

Реализуя здоровьесберегающий подход, школа имеет возможность не только строить образовательный процесс таким образом, чтобы сохранить здоровье ученика за период обучения, но и создать мотивацию на получение знаний, умений в области здорового образа жизни, сформировать устойчивые принципы поведения. Непосредственное взаимодействие с школьником в образовательном учреждении осуществляет педагогический работник, поэтому уровень его культуры здоровья и профессиональной компетентности в сфере здоровьесбережения во многом определяют успешность здоровьесохраняющей деятельности образовательной организации в целом. Развитие профессиональной компетентности педагогических работников в области здоровьесбережения является одной из основных задач администрации среднего образовательного учреждения. Такое построение работы позволит обеспечить непрерывность процесса развития профессиональной компетентности учителя и гибкость в изменении содержания обучения [4, 7, 8].

Задачи педагогического работника в здоровьесберегающем подходе заключался в просвещении учащихся, формировании мотивационных установок, в том числе и на сохранение здоровья, создание положительного психологического климата в классе, выбор адекватных средств и методов обучения и воспитания, индивидуальный подход к учащимся [9, 10, 11, 12].

В настоящее время, учитывая высокую занятость родителей в трудовой деятельности, именно школа и педагогические работники является в большинстве случаев основным звеном в воспитании здорового образа жизни школьников [3, 14, 15].

Материал и методы

Социологическое исследование проводилось методом личного

интервью по месту работы педагогических работников общеобразовательных школ. Объектом выборочного социологического опроса стали 130 педагогических работников. Среди них 22 (16,9±3,3 %, где 16,9 % – это доля опрошенных, а 3,3 % – это стандартная ошибка доли) мужчины и 108 (83,1±3,3 %) женщин. Возраст опрошенных педагогических работников варьировал от 25 лет до 62 лет (медиана – 43 [36:52] года, где 36 – это 25 перцентиль, а 52 – это 75 перцентиль); средний стаж работы по специальности составил 19 лет и варьировал в пределах от 2 лет до 41 года. Среди опрошенных высшую квалификационную категорию имеют 68 (52,3±4,4 %) опрошенных, вторую – 14 (10,8±2,7 %), первую – 30 (23,1±3,7 %) и без категории – 18 (13,8±3,0 %) педагогических работников.

Результаты и обсуждение

По мнению большинства опрошенных педагогических работников (63,1±4,2 %) здоровый образ жизни является фактором укрепления здоровья населения; по мнению 35,4±4,2 % – является, в большинстве случаев, и по мнению 1,5±1,1 % – является, но в некоторых случаях.

Большинство респондентов (64,6±4,2 %) считают необходимым и целесообразным проведение с населением работы по формированию здорового образа жизни; 32,3±4,1 % частично разделяют такую точку зрения и только 3,1±1,5 % опрошенных не считают необходимым и целесообразным проведение первичной медицинской профилактики с населением.

Педагогические работники с различной частотой принимают участие в научных конференциях и семинарах по вопросам здорового образа жизни: всегда – 10,8±2,7 %; в большинстве случаев – 38,5±4,3 %; иногда – 32,3±4,1 %; не посещают – 16,9±3,3 % и 1,5±1,1 % респондентов затруднились ответить.

Опрошенные педагогические работники указали, как часто родители учащихся обращаются по вопросам здорового образа жизни: всегда – 4,6±1,8 %; часто – 38,5±4,3 %; редко – 35,4±4,2 %; не обращаются – 18,5±3,4 % и 3,0±1,5 % – затруднились ответить (рис. 1).

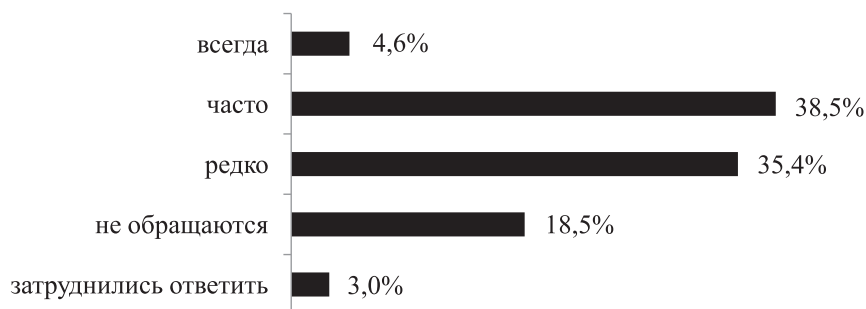


Рисунок 1. Частота обращения родителей учащихся по вопросам здорового образа жизни.

Figure 1. Frequency of parents of students addressing on healthy lifestyle issues.

Респонденты оценили свою компетентность по вопросам здорового образа жизни: в полной мере считают себя компетентными 20,0±3,5 %; по большинству вопросов – 27,7±3,9 %; по некоторым вопросам – 33,8±4,1 %; некомпетентными, но желающими стать компетентными – 6,2±2,1 %; не считают своей работой консультирование по вопросам здорового образа жизни – 10,8±2,7 % опрошенных педагогов и 1,5±1,1 % – затруднились ответить (Ррис. 2).

Большинство педагогических работников (36,9±4,2 %) считают целесообразным пройти обучение по вопросам здорового образа жизни в перспективе; 26,2±3,9 % – при последующем повышении квалификации; 20,0±3,5 % – при первой возможности; 9,2±2,5 % – не считают целесообразным пройти обучение и 7,7±2,3 % – затруднились ответить (рис. 3).

В первую очередь респонденты желают пройти обучение по вопросам здорового образа жизни по следующим направлениям: здоровый образ жизни в целом – 64,6±4,2 % (на 100 опрошенных) респондентов; вопросы питания – 64,6±4,2 %; профилактика курения – 35,4±4,2 %; профилактика сахарного диабета – 15,4±3,2 %; профилактика артериальной гипертензии – 26,2±3,9 %; актуальность и своевременность вакцинации – 13,8±3,0 %; профилактика профессиональных заболеваний 29,2±4,0 %; профилактика травматизма и несчастных случаев – 36,9±4,2 %; профилактика алкогольной и наркотической зависимости – 41,5±4,3 %; инфекционная безопасность – 15,4±3,2 % и оптимальная двигательная активность – 32,3±4,1 %.

Наиболее удобными формами повышения своей компетентности в вопросах здорового образа жизни опрошенные педагогические работники считают: обучение в Региональном центре медицинской профилактики или Центре здоровья – 60,0±4,3 %; обучение по месту работы – 15,4±3,2 % респондентов; обучение в региональном медицинском



Рисунок 2. Мнение педагогических работников о своей компетентности для проведения консультаций по вопросам здорового образа жизни.

Figure 2. Teachers' opinion about their competence to conduct consultations on healthy lifestyle.

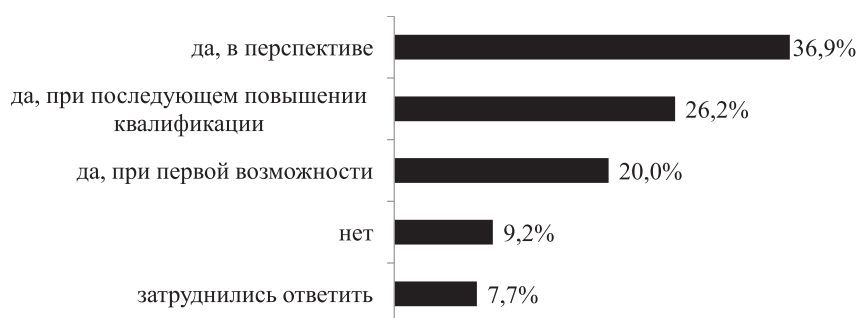


Рисунок 3. Мнение педагогических работников о целесообразности прохождения обучения по вопросам здорового образа жизни.

Figure 3. Teachers' opinion on the appropriateness of training on healthy lifestyle.



Рисунок 4. Наиболее удобные формы повышения компетентности педагогических работников по вопросам здорового образа жизни.

Figure 4. The most convenient forms of increasing teachers' competence in matters of healthy lifestyle.

ВУЗе – 6,2±2,1 %; дистанционно (по сети Интернет) – 4,6±1,8 % и затруднились ответить – 13,8±3,0 % (рис. 4).

Учитывая уровень информатизации населения, респонденты отметили целесообразность предоставления населению информационных материалов по

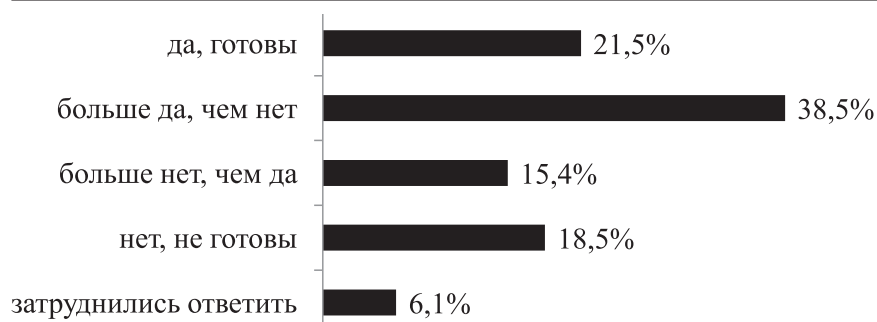


Рисунок 5. Готовность педагогических работников участвовать в формировании информационных материалов по вопросам здорового образа жизни.

Figure 5. Readiness of teachers to participate in creating information materials on healthy lifestyle issues.

вопросам здорового образа жизни по сети Интернет – $35,4 \pm 4,2$ % респондентов; в той или иной степени, считают целесообразным – $58,5 \pm 4,3$ %; считают нецелесообразным – $4,6 \pm 1,8$ % и затруднились ответить – $1,5 \pm 1,1$ %.

Большинство опрошенных педагогических работников ($52,3 \pm 4,4$ %) считают, что у большей части населения имеется потребность получения информации по вопросам здорового образа жизни; $15,4 \pm 3,2$ % считают, что такая потребность существует у всего населения; $27,7 \pm 3,9$ % считают, что потребность существует у меньшей части населения и $4,6 \pm 1,8$ % затруднились ответить.

Респонденты по-разному оценили готовность населения к восприятию информационных материалов по вопросам здорового образа жизни по сети Интернет: $4,6 \pm 1,8$ % считают, что население готово; $49,2 \pm 4,4$ % считают, что больше готово, чем не готово; $27,7 \pm 3,9$ % считают, что больше не готово, чем готово; $12,3 \pm 2,9$ % считают, что не готовы и $6,2 \pm 2,1$ % затруднились ответить.

Только $21,5 \pm 3,6$ % опрошенных педагогических работников высказались о готовности участвовать в формировании информационных материалов по вопросам здорового образа жизни; $53,9 \pm 4,4$ % высказались о частичной готовности; $18,5 \pm 3,4$ % не считают себя готовыми и $6,1 \pm 2,1$ % затруднились ответить (рис. 5).

Заключение

По мнению большинства опрошенных педагогических работников здоровый образ жизни является фактором укрепления здоровья населения. Большинство педагогических работников отметили, что родители учащихся с той или иной частотой обращаются по вопросам здорового образа жизни. Только пятая часть опрошенных считает себя в полной мере компетентными в вопросах здорового образа жизни.

Большинство педагогических работников считают целесообразным пройти обучение по вопросам здорового образа жизни. Наиболее удобными формами повышения своей компетентности в вопросах здорового образа жизни опрошенные педагогические работники считают обучение в Региональном центре медицинской профилактики или Центре здоровья. Только пятая часть опрошенных педагогических работников высказались о готовности участвовать в формировании информационных материалов по вопросам здорового образа жизни.

Литература/ References

1. Айзман РИ. Здоровье педагогов и обучающихся – ключевая задача современной школы. *Вестник Новосибирского государственного педагогического университета*. 2012;3(7):24-35. [Aizman RI. The health of teachers and students is a key task of the modern school. *Bulletin of the Novosibirsk State Pedagogical University*. 2012;3(7):24-35. (In Russian)]
2. Богданова ТГ. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. *Общественное здоровье и питание*. 2015;(4):57-62. [Bogdanova TG. Prevention of diseases and promotion of healthy way of life. *Public Health And Nutrition*. 2015;(4):57-62. (In Russian)]
3. Бурханов АИ. Здоровый образ жизни - важный фактор формирования и укрепления здоровья. *Электронный научный журнал*. 2016;10-2(13):12-20. [Burkhanov AI. A Healthy lifestyle is an important factor in the formation and strengthening of health. *Electronic Scientific Journal*. 2016;10-2(13):12-20. (In Russian)]
4. Вериги ЛИ, Вышедко АМ, Данилова ЕН, Демидко НН. Здоровый образ жизни – основа формирования имиджа молодого поколения. *Современные проблемы науки и образования*. 2015;(2):334 [Verigo LI., Vishedco AM, Danilova EN, Demidko NN. A healthy lifestyle is the basis of image formation of the young generation. *Modern Problems Of Science And Education*. 2015;(2):334. (In Russian)]
5. Вартапетова НВ, Карпушкина АВ. Формирование здорового образа жизни: основные стратегии. *Здравоохранение*. 2011;(9):76-84. [Vartapetova NV, Karpushkina AV. The formation of a healthy lifestyle: major strategies. *Healthcare*. 2011;(9):76-84. (In Russian)]
6. Демочко СВ. Популяризация здорового образа жизни в образовательных учреждениях. *Проблемы и перспективы развития образования в России*. 2014;(30):90-95. [Democko SV. Promotion of healthy

lifestyle in educational institutions. *Problems And Prospects Of Education Development In Russia*. 2014;(30):90-95. (In Russian)]

7. Сырцова ЛЕ, Абросимова ЮЕ, Лопатина МВ. Грамотность в вопросах здоровья: содержание понятия. *Профилактическая медицина*. 2016;19(2):58-63. [Syrtsova LE, Abrosimova YuE, Lopatina MV. Health literacy: content of the concept. *The Russian Journal of Preventive Medicine and Public Health*. 2016;19(2):58-63. (In Russian)] DOI: 10.17116/profmed201619258-63

8. Яковлева ТВ, Иванова АА, Терлецкая РН. Проблемы формирования здорового образа жизни у детей и учащейся молодежи. *Казанский медицинский журнал*. 2012;93(5):792-795. [Yakovleva TV, Ivanova AA, Terletskaia RN. Problems of formation of healthy lifestyle in children and youth. *Kazan Medical Journal*. 2012;93(5):792-795. (In Russian)]

9. Васендин ВН, Чеботарькова СА, Кобалева ДА. Здоровый образ жизни как одна из составляющих безопасности человека. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2012;(6):19-20. [Vasendin VN, Tchebotarkova SA, Kobalyeva DA. Healthy lifestyle as one of the components of human security. *Problems Of Social Hygiene, Healthcare And History Of Medicine*. 2012;(6):19-20. (In Russian)]

10. Зубкова АН. Повышение мотивационной ценности здорового образа жизни. *Гуманитарные научные исследования*. 2016;10(62):258-263. [Zubkova AN. Increase the motivational value of a healthy lifestyle. *Humanitarian Scientific Researches*. 2016;10(62):258-263. (In Russian)]

11. Чекмарева ТК, Черникова ЕБ. Внутришкольное управление формированием мотивации здорового образа жизни школьников. *Педагогическое образование и наука*. 2012;(10):20-27. [Chekmareva TK, Chernikova EB. Intraschool management of the formation of motivation for a healthy lifestyle of schoolchildren. *Pedagogical Education And Science*. 2012;(10):20-27. (In Russian)]

12. Чукаева ИИ. Здоровый образ жизни - основа профилактики заболеваний. *Фундаментальные аспекты психического здоровья*. 2016;(2):38-42. [Chukaeva II. Healthy lifestyle - based disease prevention. *Fundamental Aspects Of Mental Health*. 2016;(2):38-42. (In Russian)]

13. Авдеева НА. Аспекты о здоровом образе жизни. *Вестник современной науки*. 2016;8(20):117-120. [Avdeeva NA. Aspects of a healthy lifestyle. *Vestnik Sovremennoy Nauki*. 2016;8(20):117-120. (In Russian)]

14. Самородская ИВ, Ватолина МА, Барбараш ОА, Овчаренко ОН, Бойцов СА, Быковская ТЮ, Коваленко ТН. Мнение врачей о мониторинге показателей состояния общественного здоровья и факторов риска. *Профилактическая медицина*. 2015;18(2):11-17. [Samorodskaya IV, Vatolina MA, Barbarash OA, Ovcharenko ON, Boytsov SA, Bykovskaya TYu, Kovalenko TN. The opinion of doctors on the monitoring indicators of public health status and risk factors. *The Russian Journal of Preventive Medicine and Public Health*. 2015;18(2):11-17. (In Russian)] DOI: 10.17116/profmed201518211-17

15. Шилкина ГН. Здоровье как суть образующая ценность здорового образа жизни. *Школа будущего*. 2015;(4):146-153. [Shilkina GN. Health as the essence of forming the value of a healthy lifestyle. *School Of The Future*. 2015;(4):146-153. (In Russian)]

Сведения об авторах

Фомичева Марина Леонидовна, к.м.н., Новосибирский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, д. 52; тел.: +7(383)2223204; Региональный центр медицинской профилактики; адрес: 630112, г. Новосибирск, ул. Кошурникова, 16/1; тел.: +7(383)2784519; e-mail: gcmpr@ngs.ru; <https://orcid.org/0000-0003-2833-534X>

Борцов Виктор Анатольевич, д.м.н., Новосибирский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, д. 52; тел.: +7(383)2223204; Региональный центр медицинской профилактики; адрес: 630112, г. Новосибирск, ул. Кошурникова, 16/1; тел.: +7(383)2784513; e-mail: va_bortsov@mail.ru; <https://orcid.org/0000-0001-6183-2749>

Хихлич Оксана Станиславовна, врач по медицинской профилактике Региональный центр медицинской профилактики; адрес: 630112, г. Новосибирск, ул. Кошурникова, 16/1; тел.: +7(383) 278-45-13; e-mail: o.hikhlich@yandex.ru; <https://orcid.org/0000-0002-3886-8505>

Author information

Marina L. Fomicheva, Cand.Med.Sci., Novosibirsk state medical University; Address: 52, Krasny prospect, Novosibirsk, Russian Federation 630091; Phone: +7(383)2223204; Regional center of medical prevention; Address: 16/1, Koshurnikova Str., Novosibirsk, Russian Federation, 630112; Phone: +7(383) 2784519; e-mail: gcmpr@ngs.ru; <https://orcid.org/0000-0003-2833-534X>

Victor A. Bortsov, Dr.Med.Sci., Novosibirsk state medical University; Address: 52, Krasny prospect, Novosibirsk, Russian Federation 630091; Phone: +7(383)2223204; Regional center of medical prevention; Address: 16/1, Koshurnikova Str., Novosibirsk, Russian Federation, 630112; Phone: +7(383)2784513; e-mail: va_bortsov@mail.ru; <https://orcid.org/0000-0001-6183-2749>

Oksana S. Khikhlich, doctor on medical prevention of the Department of innovative projects of Regional center of medical prevention, Regional center of medical prevention; Address: 16/1, Koshurnikova Str., Novosibirsk, Russian Federation, 630112; Phone: +7(383) 2784513; e-mail: o.hikhlich@yandex.ru; <https://orcid.org/0000-0002-3886-8505>

Поступила 19.03.2018 г.

Принята к печати 11.09.2018 г.

Received 19 March 2018

Accepted for publication 11 September 2018