

УДК 613.6:37.088.2

ЗДОРОВЬЕ УЧИТЕЛЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ КАК СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА КАЧЕСТВА СОВРЕМЕННОГО ШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Белоусова Н.А., Мальцев В.П.

ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный гуманитарно-педагогический университет», Челябинск, e-mail: belousova@cspu.ru

В статье рассматривается проблема снижения здоровья учительской категории населения. Анализ литературных данных свидетельствует о возрастании психосоматической патологии у педагогов с увеличением профессионального стажа работы. Приоритет исследования проблемы здоровья педагогов обусловлен значимостью личности учителя в вопросах сохранения, укрепления здоровья подрастающего поколения. По данным научных исследований анализируются основные группы социальных факторов и причин, оказывающих негативное воздействие на здоровье современных педагогов. Обосновывается позиция противоречивости методологии социально-педагогических исследований, не затрагивающих вопросы здоровья учителей, и требований социального заказа в здоровой и компетентной в вопросах здоровьесбережения личности педагогов. Указывается необходимость принятия специализированных мер по сохранению и повышению уровня здоровья всех участников образовательной системы как гаранта качества образования.

Ключевые понятия: здоровье учителей, компетенция здоровьесбережения, образование.

HEALTH TEACHERS OF GENERAL EDUCATION INSTITUTIONS AS A SOCIAL PROBLEM OF MODERN QUALITY OF SCHOOL EDUCATION

Belousova N.A., Maltsev V.P.

South Ural State Humanitarian Pedagogical University, Chelyabinsk, e-mail: belousova@cspu.ru

The article deals with the problems of teachers' health decreasing. The analysis of these data proves psychosomatic disorders increasing among teachers with great professional work experience. The priority research of teachers' health problem is caused by teacher's significance in issues of preservation and strengthening of younger generation health. According to scientific studies, analyze the main social factors and causes that have a negative impact on the health of modern teachers. It substantiates the position inconsistency in methodology of socio-pedagogic research focused mainly on health assessment and requirements of society in health and competent teacher's identity. It indicates the need to adopt specialized measures to preserve and improve the health of all. Indicates the need to adopt specialized measures to preserve and improve the health of all participants in educational system as a guarantor of education quality.

Keywords: teachers' health, the professional competence of health savings, education.

Здоровье людей считается одной из важнейших социальных задач общества любого государства мира. В связи с чем на современном этапе развития общества проблема здоровья человека выступает в качестве глобальной мировой проблемы. Многочисленные научные данные [1, 4, 5, 12, 15, 16, 21] свидетельствуют о стойком ухудшении состояния здоровья населения за последние десятилетия, что выражается в его соматической ослабленности, наличии ограниченной симптоматики, тенденции к большей, чем раньше, распространенности сочетанных отклонений. Исследовательские данные подтверждают результаты государственной статистической отчетности о состоянии здоровья населения Российской Федерации, отражающие мониторинговые данные основных показателей состояния здоровья населения, констатирующие неуклонный рост числа заболеваемости

[11]. Так, в частности, отмечается увеличение прироста заболеваемости с 2003 по 2013 г. в целом по Российской Федерации на 15 %.

В связи с вышеизложенным, необходимость принятия специальных мер по сохранению и укреплению здоровья различных групп населения является важной и актуальной задачей.

В XXI столетии социум и государство ориентированы на развитие активной жизненной позиции личности, обладающей творческим потенциалом, гармонично развитой психологической, социальной и морфофункциональной организацией, успешно реализующей свои способности в профессиональной деятельности [7]. Ключевое значение в личностном развитии индивида, согласно нашим представлениям, принадлежит здоровью как таковому и здоровьесберегающей компетенции человека, в частности, являющимися базисными элементами гармонизации развития личности.

Первоочередной задачей в решении вопроса формирования и совершенствования компетенции здоровьесбережения разных социальных групп населения является понимание здоровья как токового, его основополагающих компонентов. На современном этапе развития научного знания предлагается множество трактовок дефиниции здоровья, ввиду его комплексности, разноуровневости и многоаспектности, являющейся одновременно категориальной единицей изучения нескольких наук [16].

Большинство современных исследований [4, 7, 16, 20, 22] указывает на триединство составляющих здоровья человека: физического, психического и социального компонентов. Соматическое (физическое) здоровье отражает текущее состояние, а также уровень развития и функциональных возможностей органов и систем органов человека. Основу психического здоровья составляет состояние общего душевного комфорта, обеспечивающего адекватную регуляцию поведения. Это состояние обуславливается потребностями биологического и социального характера, а также возможностями их удовлетворения. Правильное формирование и удовлетворение базовых потребностей составляет основу психического здоровья. Социальное здоровье трактуется как система ценностей, установок и мотивов поведения личности в социальной сфере и профессиональной деятельности.

Затрагивая проблему здоровья и здоровьесбережения учительской категории, следует остановиться на понимании некоторых аспектов профессиональной деятельности последних. Учитель общеобразовательной школы по своей профессиональной и социальной роли является ключевой фигурой учебно-воспитательного процесса, носителем специальных знаний, а также образцом поведения и отношения к здоровью [20]. При этом успешность и результативность образовательной деятельности учителя определяется не только его профессиональной компетентностью, но и во многом зависит от его психофизиологического

и физического благополучия, адекватного отношения к своему здоровью и здоровью учащихся [3].

Как известно [3; 10; 15 19], от учителя в значительной степени зависит здоровье подрастающего поколения. В связи с чем специфика образования на современном этапе предъявляет особые требования не только к содержанию образования, организации образовательного процесса, качеству и уровню профессиональной подготовки специалистов образования, но и состоянию физического и психологического здоровья, уровню работоспособности участников образовательного процесса, здоровьесберегающей образовательной деятельности школы в целом [19]. В сложившейся ситуации глубокий анализ и осмысление современных тенденций здоровья педагогов, поведенческих характеристик социально-гигиенических факторов и факторов профессиональной деятельности, влияющих на здоровье, является одним из важнейших путей совершенствования образовательной среды в рамках здоровьесбережения [6].

Успешность профессиональной деятельности учителя характеризуется тесной взаимосвязью с функциональным состоянием организма, уровнем физической подготовленности, ухудшение которых отражается на показателях здоровья, ведет к снижению работоспособности и повышению утомляемости [12, 16, 19, 22].

Здоровье современного индивида формируется под влиянием биологических и социальных факторов и отражает целостную систему материальных и духовных отношений, существующих в обществе, и во многом зависит от качества среды обитания, уровня развития образования, условий обучения, воспитания, материальной обеспеченности, быта, организации медицинского обеспечения и многих других факторов [7, 8, 16, 22].

Ряд авторов [1, 2, 12 18] в определении профессионального здоровья учителя делают акцент на свойствах личности, позволяющих оптимизировать работоспособность при реализации профессиональной деятельности. Так, в частности, О.В. Кисель [14] профессиональное здоровье учителя трактует как комплексное физическое, психическое, духовное, социальное состояние педагога, обеспечивающее активное, продуктивное выполнение профессиональных функций, сопротивление негативным факторам стрессогенной профессионально-образовательной среды.

Л.М. Митина [18] в профессиональной деятельности учителя первоочередно выдвигает способность организма сохранять и активизировать компенсаторные, защитные, регуляторные механизмы, которые обеспечивают работоспособность, эффективность и развитие личности педагога.

Вместе с тем многочисленные исследования последних лет [5, 12, 13] указывают на крайне низкие показатели физического и психического здоровья учителей

общеобразовательного звена обучения как профессиональной группы, которые снижаются по мере увеличения педагогического стажа работы [1, 2].

Так, в исследовании О.Ф. Жукова [12], направленного на оценку состояния здоровья учителей одного из лицеев г. Ульяновска, установлено, что порядка 70 % респондентов констатировали отклонения в состоянии здоровья. Ведущими нозологиями у обследованных учителей, по данным автора, являлись патология органов зрения – 68 %; сердечнососудистые заболевания – 48 %; заболевания опорно-двигательного аппарата – 44 %. Также отмечена высокая частота встречаемости сочетанных заболеваний. Анализ факторов заболеваемости у учителей выявил превалирование (более 90 % ответов респондентов) в структуре причин специфику профессиональной деятельности, связанную с перенапряжением, перегрузками, психотравмирующими факторами и т.д. На втором месте (порядка 70 % опрошенных) расположился фактор, связанный с низкой двигательной активностью педагогов. Третью группу факторов занимают социальные причины (отсутствие достойной системы социальной поддержки, низкая заработная плата) – около 60 %. Важно отметить, что около трети учителей (32 %) отмечают у себя отсутствие специальных знаний по профилактике профессиональных заболеваний. Анализ весовых показателей свидетельствует, что нормальный вес характерен четверти обследованных, преобладающему большинству свойственен высокий индекс массы тела, с признаками ожирения выявлено более 30 % обследованных.

Подобные результаты, свидетельствующие о низком уровне физического здоровья, были получены в исследованиях И.Г. Ильченко [13], В.В. Бугяевой [5]. Так, в первом исследовании [13] установлено, что низкий уровень физического здоровья свойственен 86 % обследованных учителей, ниже среднего выявлен у 12 %; в другом, при анкетировании учителей средних школ г. Ростова-на-Дону, констатированы различные отклонения в состоянии здоровья у 70 % респондентов [5].

В своей работе Е.А. Багнетова [2] попыталась обобщить профессиональные риски педагогической среды. Среди ведущих факторов риска, влияющих на здоровье педагогов, авторами обозначены следующие: высокое психоэмоциональное напряжение; повышенные требования к вниманию, памяти; постоянную нагрузку на речевой аппарат; гиподинамию; ортостатические нагрузки; неудовлетворенность своей трудовой деятельностью; низкий уровень психологической и навыков самоорганизации у некоторых педагогов.

Деятельность учителя связана с периодическим, относительно длительным воздействием социальных, экологических, информационных, гигиенических факторов, которое сопровождается негативными эмоциями, перенапряжением физиологических и

психических функций, а, следовательно, нарушением эффективности и качества профессиональной деятельности [2, 12, 15].

В современной образовательной среде деятельность учителей школ насыщена множеством стрессогенных факторов (высокой постоянной ответственности за жизнь и здоровье подопечных учеников, ненормированной продолжительности рабочего времени, высокой плотности межличностных контактов, длительной модернизацией и реформированием системы образования и др.), которые приводят к истощению нервно-психического состояния педагогов и появлению так называемого синдрома «эмоционального выгорания» (состоянию выраженного эмоционального и умственного истощения) [1; 2]. С увеличением педагогического стажа у учителя происходит нарастание дезадаптационных процессов и психопатологических состояний невротического или психопатического характера [9]. В то же время стрессогенная профессиональная среда приводит к появлению ряда профессиональных заболеваний хронической патологии интегративных систем жизнеобеспечения организма: нервной, сердечнососудистой, иммунной, пищеварительной систем, органов дыхания и др. [3, 5, 12].

Значимым, в аспекте воздействия на здоровье учителя, является группа информационных факторов: временной фактор, отражающий временные параметры деятельности учителя (дефицит времени при решении задачи, высокий темп предъявления информации); организационный – определяющий условия деятельности в конкретном их формате (методы и формы организации); семантический, выраженный в субъективной сложности задачи, неопределенности момента и/или формата предъявления информации, дефицит и противоречивость информации. Также результативность и характер образовательной деятельности обуславливаются индивидуальными (личностными, психологическими, физиологическими) особенностями человека и уровнем его здоровья [17, 18].

Вышеобозначенные факторы нервно-психического напряжения профессиональной деятельности обуславливают высокий процент случаев у педагогов хронических патологий нервной (в том числе и сенсорных органов, в частности нарушения зрения), сердечнососудистой, иммунной и пищеварительной систем, органов дыхания и нарушения голосообразования др. [3, 9]. Среди наиболее часто встречаемых нозологий авторы [9, 14] отмечают астеноневротические состояния, выраженные в смещении ценностных ориентаций на органические и бытовые аспекты, эмоциональном выгорании; выраженные признаки тревожности и неврозов; гипертонические проявления, вегетососудистой дистонии, стенокардии, заболевания верхних дыхательных путей, нарушения зрения, остеохондроз, варикозное расширение вен нижних конечностей и др.

Особым фактором, влияющим на функциональное состояние и уровень здоровья, а следовательно, и адаптационные возможности личности современных учителей, является неблагоприятная экологическая обстановка среды обитания [3, 22]. Особо актуален данный вопрос для педагогов, проживающих в крупных промышленных мегаполисах и территориях, подвергшихся значительному антропогенному загрязнению. В этой связи особо значимы вопросы профилактики заболеваний различной этиологии. Как известно [22], отклонение в состоянии здоровья определяется не столько биологическими факторами (на их долю приходится не более 20 %), сколько образом жизни (вносящий 50 % вклад в состояние здоровья индивида): распространенностью вредных привычек, степенью рациональности питания, уровнем двигательной активности, культуры здоровья, сформированностью мотиваций на заботу о своем здоровье, проведением закалывающих мероприятий и др.

Немаловажным аспектом в вопросе проблемы здоровья педагогов является низкое мотивационно-ценностное отношение к своему здоровью, низкий уровень культуры здоровья и здорового образа жизни, низкой осведомленностью о факторах риска и способах профилактики профессиональных заболеваний [4]. Первопричина данного явления, как считает автор [7], кроется в том, что категория здоровье у современного человека в системе ценностно-мотивационных ориентаций является не самостоятельной жизненной ценностью, а особым актуальным ресурсом инструментального характера для достижения жизненных целей.

По мнению Л.В. Куликова [17], отношение к здоровью, то есть предрасположенность к сохранению или растрачиванию здоровья, рассматривается как личностное качество. Причем данное свойство является противоречивым. С одной стороны, ценность здоровья в бытовом и научном познании достаточно велика. Однако в установке на сохранение здоровья выраженность действенного, поведенческого компонента зачастую несоизмеримо мала по сравнению с объемом знаний о здоровье, или силе эмоциональных реакций на его ослабление.

Исходя из вышесказанного, проблема здоровьесбережения учителей и формирования осознанной мотивации на охрану и формирование личного здоровья педагогов является актуальной. Однако, несмотря на систематически проводимые исследования в области здоровья участников образования в теоретическом и практическом аспектах [3, 5, 10, 12, 13, 15, 21], в современных социально-педагогических исследованиях недостаточное внимание уделяется освещению вопросов здоровьесбережения педагогов в образовательных учреждениях, способствующего достижению паритета компетентности и сохранения здоровья учителей [20].

Таким образом, профессиональное здоровье учителя, с одной стороны, является основой эффективной работы современной школы и в то же время выступает в качестве стратегической проблемы современного образования.

Проблема исследования определяет необходимость разрешения противоречий практической и теоретической направленности. Прежде всего, состоящих в требованиях социального заказа, потребностях рынка в здоровой высоко трудоспособной компетентной личности и недостаточной разработанностью и реализацией в практике образовательных учреждений педагогических подходов к здоровьесбережению таких участников образовательной деятельности, как учителей. Для достижения цели здоровьесбережения в образовательной организации необходимо осуществление специальных мер всеми участниками образования, направленных на сохранение и повышение уровня здоровья, при сохранении качества образования.

Список литературы

1. Бабанов С.А. Профессия и стресс: синдром эмоционального выгорания // Главврач. – 2011. – № 9. – С. 50–57.
2. Багнетова Е.А., Шарифуллина Е.Р. Профессиональные риски педагогической среды // Фундаментальные исследования. – 2013. – № 1-1. – С.27-31.
3. Бардахчян А.В. Гигиеническая оценка состояния здоровья учителей и его влияние на здоровье учащихся средних общеобразовательных учреждений: дис. ... канд. мед. наук. – Ростов-на-Дону, 2007. – 174 с.
4. Будаев С.Д. К проблеме сохранения и укрепления здоровья населения // Вестник БГУ. – 2009. – № 12. – С. 32-36.
5. Бутяева В.В., Омельченко О.Л., Беликова Е.А., Щербачева С.А. Физиологическая диагностика резервов кардиореспираторной системы учителей // Вестник Здоровье и образование в XXI веке. – 2014. – № 2. – С.16-17.
6. Вишневский В.А. Здоровьесбережение в школе (педагогические стратегии и технологии). – М., 2002. – 270 с.
7. Воронцов И.М. Здоровье – главная медицинская, социальная и гуманитарная проблема // Здоровье нации – здоровый город: материалы Международного форума. – М., 2005. – С. 65–73.
8. Вялков В.И. Политика и стратегия профилактики заболеваний и управления здоровьем в современном обществе // Общественное здоровье и профилактика заболеваний. – 2003. – № 1. – С. 3–7.

9. Глушкова Н.И. Аномальная изменчивость личности учителя в условиях современной социальной среды // *Фундаментальные исследования*. – 2007. – № 1. – С. 58.
10. Данилова С.В. Условия сохранения и укрепления здоровья учителя и учеников // *Universum: Вестник Герценовского университета*. – 2010. – № 12. – С. 32-34.
11. Доклад о состоянии здоровья населения и организации здравоохранения по итогам деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации за 2013 год: 22 мая 2014 года. – М., 2014. – 129 с.
12. Жуков О.Ф., Россошанская Н.С. Профессиональное здоровье учителя // *Ученые записки университета Лесгафта*. – 2011. – № 3. – С.75-78.
13. Ильченко Ю.Г. Гигиеническая оценка состояния здоровья учителей средних общеобразовательных учреждений : дис. ... канд. мед. наук. – Ростов-на-Дону, 2006. – 183 с.
14. Кисель О.В. Организационно-педагогическое сопровождение здоровьесбережения учителей общеобразовательной школы // *Вестник ЧГПУ*. – 2012. – № 9. – С. 26-38.
15. Коваленко И.Г. Здоровье учителя как условие здоровья ученика // *Проблемы науки*. – 2013. – № 2 (16). – С. 177-178.
16. Крыжановский Г.Н., Курнешова Л.Е., Пивоваров В.В. и др. Здоровье и его полифункциональная оценка // *Антропология*. – 2003. – № 2. – С. 46-51.
17. Куликов Л.В. Психогигиена личности. Вопросы психологической устойчивости и психопрофилактики. – СПб., 2004. – 464 с.
18. Митина Л.М. Психология труда и профессионального развития учителя: учебное пособие. – М., 2004. – 320 с.
19. Науменко Ю.В. Концепция здоровьесформирующего образования // *Инновации в образовании*. – 2004. – № 2. – С. 90-103.
20. Третьякова Н.В. Основы организации здоровьесберегающей деятельности в учебном заведении. – Екатеринбург, 2009. – 176 с.
21. Фадеева А.Е., Жилина Н.М., Чеченин Г.И. и др. Здоровье школьников и педагогов по результатам АИС «Социально-гигиенический мониторинг» на примере г. Новокузнецка // *Социальные аспекты здоровья населения*. – 2009. – Т. 11, № 3. – С. 13.
22. Щедрина А.Г. Здоровый образ жизни: методологические, социальные, биологические, медицинские, психологические, педагогические, экологические аспекты. – Новосибирск, 2007. – 144 с.