

ям, повышении уровня физической и профессиональной готовности, успешности освоения профессии и дальнейшего совершенствования в ней.

Вместе с тем практически полностью отсутствуют исследования, направленные на формирование личности, ее духовности, культуры, что является особенно важным на современном этапе развития общества. Имеются лишь отдельные работы (Р. Г. Раевский, 1985; В. И. Ильинич, 1990; В. Д. Чепик, 1994; Н. В. Ческидов, 1998), в которых предпринята попытка обосновать необходимость применения средств ППФП в развитии физических качеств личности молодого специалиста. При этом в поле зрения не попали современные виды профессиональной деятельности, не отличающиеся ярко выраженной спецификой труда, но требующие более тонких педагогических воздействий направленной физической культуры. К ним, прежде всего, относятся профессии, связанные с умственным трудом.

Явления происходящие в российском физкультурно-педагогическом образовании, настолько сложны и неоднозначны, оценки их причин так противоречивы и многомерны, что трудно на данном этапе сосредоточиться на каких-либо отдельных, конкретных положениях без опасения примитивизировать ситуацию.

ШЕВЕЛЁВА И. Н.

ФАКТОРЫ РИСКА НАРУШЕНИЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОК

В связи с тем, что девушкам отводится ведущая роль в сохранении репродуктивного здоровья населения в будущем, особое место занимает выявление на ранних этапах жизнедеятельности неблагоприятных медико-социальных, так называемых факторов риска, позволяющих своевременно и в необходимом объеме осуществить мероприятия по профилактике и коррекции уже имеющихся нарушений.

Различают внешние и внутренние факторы риска. К внешним (экзогенным), обусловленным неправильным образом жизни либо неблагоприятными условиями окружающей среды, относятся: интенсивное курение табака, систематическое нервно-психическое и физическое перенапряжение, малоактивный образ жизни, несбалансированное питание с недостаточным содержанием калорий, белков, витаминов, микроэлементов.

К внутренним (эндогенным) относят наследственные признаки, особенности телосложения, массу тела и отклонения в физическом развитии.

В последние 5 лет гармоничное развитие наблюдается только у 51,4 % школьников и студенток. При этом отмечается увеличение количества девушек с недостаточным содержанием жировой ткани, имеющей немаловажное значение для осуществления репродукции [2, с. 71–72]. Это связано, во многих случаях, с желанием девушек иметь фигуру, соответствующую «стандартам», рекламируемым средствами массовой информации.

Однако, по мнению ученых, группу наибольшего риска составляет молодежь, имеющая социально обусловленные вредные привычки – пристрастие к алкоголю, наркотикам, курению [1, с. 29–30].

Действие никотина проявляется, прежде всего, в пагубном влиянии на сердечно-сосудистую систему, легкие, печень, половые органы. По отношению к некурящим возможность забеременеть у курящих женщин составляет 67 %. Кроме того, вероятность рождения мертвого ребенка или самопроизвольного выкидыша в 2 раза выше, чем у некурящих [4, с. 21–22].

У курящих женщин возникают нарушения менструального цикла, увеличивается риск развития рака молочной железы, шейки матки, спонтанных абортов. При этом доказано, что дети женщин, куривших во время беременности, отстают в весе на 200–250 грамм от детей некурящих матерей. Малая масса тела младенца зависит как от количества выкуриваемых сигарет, так и от длительности курения. В связи с тем, что никотин вызывает спазм артерий матки, обеспечивающих детское место и плод всеми жизненными продуктами, нарушается кровоток в плаценте и развивается плацентарная недостаточность. Плод недополучает необходимый объем кислорода и питательных веществ.

Противостояние «натиску табачной пропаганды» – очень сложная задача в молодом возрасте, требующая значительных усилий в формировании установок на здоровый образ жизни и целенаправленной санитарно-просветительской работы.

Еще больший вред на потомство оказывает употребление алкоголя. Высокая способность алкоголя легко растворяться в воде и жирах, низкая молекулярная масса обеспечивает ему беспрепятственное прохождение через клеточные барьеры, окружающие половые клетки, и подавление процесса их созревания. В результате повреждается самая главная структура половых клеток – генетический аппарат – потомство рождается с дефектами развития.

Повреждение алкоголем женских половых клеток является причиной бесплодия, самопроизвольных выкидышей, преждевременных родов и мертворождений [6, с. 637].

Попадая в кровь плода, алкоголь так же, как и у взрослых, прежде всего, поражает мозг, печень, сосудистую систему и железы внутренней секреции, но поскольку у плода еще не развиты те системы, которые обезвреживают алкоголь в организме взрослого человека, то его повреждающее действие на плод выражено гораздо сильнее. Вследствие этого возникают множественные уродства плода, совместимые и несовместимые с его жизнью. Прежде всего, страдает мозг ребенка, те его структуры, которые определяют умственную деятельность. Вот почему мероприятия, направленные на ограничение употребления алкоголя, совершенно очевидно следует считать особенно важными.

Необходимо отметить, что в настоящее время увеличилось число заболеваний, обусловленных стрессами. Для студенческой молодежи этот фактор является одним из ведущих, так как стресс развивается под действием экстремальных факторов рабочей нагрузки, при дефиците времени, информационной перегрузке экзаменационных сессий, сопровождающихся значительным напряжением [3, с. 58–61]. В ответ на действие вышеперечисленных раздражителей возникает защитная и адаптивная нейрогуморальная реакция организма.

При этом психотравмирующие ситуации, частота или длительность переживаний стресса, а также индивидуально-психологические особенности личности в первую очередь значительно влияют на характер нарушений менструальной функции. Так, среди взрослых женщин, страдающих аменореей, у 36,7 % она наступила после стресса, а у девушек этот показатель возрастает до 55,4 %, что объясняется большей, чем у взрослых, уязвимостью репродуктивной системы [5, с. 50–51].

Негативные тенденции в динамике здоровья населения – снижение рождаемости и средней продолжительности жизни – вызывают насущную необходимость изучения социального аспекта репродуктивных установок молодежи.

Результаты проведенного анкетирования студенток ОмГТУ свидетельствуют, что 55 % студенток считают приоритетным предназначением женщины в социуме создание семьи и рождение детей. Предпочтение карьерному росту, созданию семьи и рождению детей отдают 40 % анкетированных, 5 % студенток во главу угла ставят карьерный рост, о создании семьи они даже не думают.

Кроме того, выявлено увеличение употребления алкоголя и курения студентками за период обучения. Данные показатели снижают нормативные представления девушек о жизненных ценностях и приоритетах сохранения здоровья, в том числе и репродуктивного. Кроме того, настораживает недостаточная физическая активность. Выявлено, что только 20 % студенток занимаются физической культурой самостоятельно или в спортивных секциях. Данные факты свидетельствуют о вероятности снижения морфофункциональных показателей организма, что может отрицательно сказаться на генеративной функции будущей женщины.

Следует отметить низкую информированность исследуемых о позитивном действии физических упражнений на репродуктивное здоровье. Так, лишь 24 % студенток известно о взаимосвязи объема жировой ткани с репродуктивной функцией, 32 % – не понимают положительной роли целенаправленного использования физических упражнений на протекание беременности и родов. Информированность по вопросу профилактического воздействия физической культуры на инволюционные процессы в репродуктивной системе женского организма достаточно низкая, так как только 33 % респондентов имеют некоторое представление об этом.

В связи с изложенным необходимо формирование у студенток мотивации к здоровому образу жизни, потребности в физическом, психическом и нравственном самосовершенствовании.

Профилактика нарушения репродуктивного здоровья в процессе вузовского физического воспитания должна рассматриваться в системной связи медицинских, гигиенических, педагогических факторов. При этом физической культуре должно придаваться особое значение. Необходимо акцентировать внимание на образовательной составляющей целенаправленной физической активности и гендерного поведения девушек для укрепления, сохранения и передачи здоровья следующему поколению.

Опыт собственных исследований и внедрение в учебный процесс разработанной физкультурно-образовательной технологии, включающей: своевременную диагностику состояния репродуктивного здоровья; педагогическую деятельность по формированию у студенток мотивационных установок на здоровый образ жизни, создание семьи и рождение детей; введение в методико-практический подраздел программы теоретического материала по охране репродуктивного здоровья; использование потенциала специфических средств и методов физической культуры для совершенствования всех систем организма, в том числе и репродук-

тивной, в целом повысило физическую работоспособность, подготовленность, улучшило психоэмоциональное состояние студентов, а также оказало позитивное действие на репродуктивное здоровье 17,5 % занимающихся, т. е. позволило снизить факторы риска его нарушения.

Литература

1. Александров А. А. Профилактика курения среди детей и подростков: роль врача / А. А. Александров, В. Ю. Александрова // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2004. – № 6. – С. 29–31.
2. Алексеева Э. Н. Влияние некоторых форм физкультурной активности на здоровье женщин / Э. Н. Алексеева, Л. А. Волобаева // Проблемы физической культуры и спорта в высших учебных заведениях : материалы I межрегион. науч.-метод. конф. – Ростов н/Д, 2001. – С. 71–72.
3. Бодров В. А. Информационный стресс / В. А. Бодров. – М., 2000. – 168 с.
4. Оганов Р. Г. Актуальные проблемы предупреждения распространения курения табака / Р. Г. Оганов, Г. Б. Ткаченко // Ситуация, связанная с курением табака в России. Пассивное курение. Лечение табачной зависимости : материалы конф. – М., 2001. – С. 21–22.
5. Слинько Л. И. Характер секреции пролактина у девушек с психогенной аменореей / Л. И. Слинько, С. И. Антонец // Вопр. охраны материнства. – 1984. – Т. 29, № 4. – С. 50–51.
6. Raymond E. G. Placental abruption: maternal risk factors and associated conditions / E. G. Raymond, J. L. Mills // Acta Obstet Gynecol Scand. – 1993. – Vol. 72. – P. 633–639.

ЮРЧИШИН Ю. В.

РЕКЛАМА В ФОРМИРОВАНИИ ОБРАЗА ЖИЗНИ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ

Постановка проблемы. Реклама – один из социальных институтов, в той или иной мере выполняющий заказ общества и отдельных социальных групп по определенному воздействию на население в целом, в том числе и на отдельные возрастные и социальные категории. Можно отметить два аспекта такого влияния. Во-первых, реклама существенно способствует усвоению людьми разного возраста широкого спектра социальных норм и формированию у них ценностных ориентаций в сфере политики, экономики, здоровья, права и т. п. Во-вторых, она фактически является своеобразной системой неформального образования и просвещения различных категорий населения. При этом пользователи рекламы приобретают весьма разносторонние, противоречивые, несистематизированные знания, сведения по различным вопросам общественной и политической жизни [1].