МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

ОСВІТА І ЗДОРОВ'Я ПІДРОСТАЮЧОГО ПОКОЛІННЯ

ФАКУЛЬТЕТ ПЕДАГОГІКИ І ПСИХОЛОГІЇ

ЧАСТИНА 1



НАЦІОНАЛЬНИЙ ПЕДАГОГІЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ М.П. ДРАГОМАНОВА

2021 р.

УДК 613-053.2:37]:005.745(072)

Матеріали третього міжнародного симпозіуму «Освіта і здоров'я підростаючого покоління»: Зб. наук. Праць в 2-х частинах / За ред. Страшка С.В. – Вип. 3. – Ч. 1. – К.: Алатон, 2021. – 251 с.

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ

Андрущенко Віктор Петрович – ректор Національного педагогічного університету імені М.П.Драгоманова, академік НАПН України, член-кореспондент НАН України, доктор філософських наук, професор.

Вербицький Володимир Валентинович – директор Національного еколого-натуралістичного центру учнівської молоді МОН України, доктор педагогічних наук, професор

Олефіренко Тарас Олексійович – декан факультету педагогіки та психології НПУ імені М.П. Драгоманова, кандидат педагогічних наук, професор.

Страшко Станіслав Васильович – завідувач кафедри медико-біологічних і валеологічних основ охорони життя та здоров'я НПУ імені М.П. Драгоманова, кандидат біологічних наук, професор.

ISBN 978-617-7834-07-5

© Редакційна колегія, 2021
© Автори статей, 2021
© Видавництво «Алатон», 2021

Для визначення мотивів, потреб та інтересів фахівець проводить опитування, бесіду, анкетування.

При побудові занять оздоровчо-рекреаційною діяльністю фахівець (тренер) враховує ряд факторів та звертає увагу на:

— *Постановку мети заняття чи програми занять та послідовних етапів її досягнення,* що сприяє реалізації принципу усвідомленості та активності; дозволяє контролювати отримані результати; сприяє формуванню бажання продовжувати рекреаційні заняття; допомагає притримуватись здорового способу життя. Цілі обираються в залежності від інтересів, бажань та мотивації осіб, що займаються. Тренер (фахівець) допомагає сформулювати цілі.

— *Визначення завдань для вирішення мети.* Постановка конкретних завдань з обмеженим та конкретним терміном.

— *Моніторинг динаміки отриманих результатів.* Включення в програму занять контролю, а також детальний аналіз та порівняння результатів, дозволяє: контролювати отримані результати; коригувати програму занять; ставити наступні завдання, що сприятимуть досягненню основної мети.

— *Підтримку інтересу до занять.*

— *Індивідуальний підхід.*

— *Контроль взаємовідносин у групі* – дружні стосунки у групі сприяють меншому пропуску занять, більшому інтересу до занять, більш комфортному емоційному стану учасників протягом заняття.

Список використаних джерел

1. Єременко, Н. П. Ставлення до здоров'я - як один з вагомих факторів здорового способу життя / Н. П. Єремекно // Актуальні проблеми фізичного виховання, реабілітації, спорту і туризму: збірник тез доповідей III Міжнародної науково-практичної конференції. – Запоріжжя, 2011. ─ С. 196-197. http://reposit.uni-sport.edu.ua/handle/787878787/2302

2. Ковальова Н. Особливості проектування рекреаційно-оздоровчої діяльності старшокласників. Теорія і методика фізичного виховання і спорту. 2017; № 1: 62–67. http://nbuv.gov.ua/UJRN/ TMFVS _2017_1_13

3. Ковальова Н.В. Оцінка ефективності оздоровчо-рекреаційної програми школярів старшого шкільного віку / Ковальова Н.В., Підгайна В.О. // Матеріали міжнародної науково-практичної конференції «Фізична культура,спорт та здоров'я нації». Вінницький державний педагогічний університет ім. М.Коцюбинського. -2016. С.79–84.

4. Мороз Ю. Значення впливу рухливих ігор на розвиток особистості в сфері рекреації //Актуальні питання гуманітарних наук. – 2019. – №. 25. – С. 230-234.

5. Andrieieva O, Kashuba V, Carp I, Blystiv T, Palchuk M, Kovalova N, Khrypko I. / Assessment of emotional state and mental activity of 15-16 year-old boys and girls who had a low level of physical activity. Journal of Physical Education and Sport. – Vol. 19. (Supplement issue 3), Art 147. 2019 – pp. 1022 - 1029. (in En.)

ФОРМУВАННЯ ЗДОРОВОГО СПОСОБУ ЖИТТЯ ШЛЯХОМ ЗАСТОСУВАННЯ СУЧАСНИХ ПРОФІЛАКТИЧНИХ ПРОГРАМ ВІЛ ТА TORCH-ЗАХВОРЮВАНЬ У МОЛОДІЖНОМУ СЕРЕДОВИЩІ

Кузьменко Олександр Петрович
Національний педагогічний університет імені М. П. Драгоманова, кандидат біологічних наук, доцент кафедри медико-біологічних і валеологічних основ охорони життя та здоров'я
Гусєва Ганна Михайлівна
Національний педагогічний університет імені М. П. Драгоманова, старший викладач кафедри медико-біологічних і валеологічних основ охорони життя та здоров'я
Оправхата Людмила Миколаївна
Національний педагогічний університет імені М. П. Драгоманова, магістр кафедри медико-

Станом на сучасне сьогодення всім відомо про існування венеричних захворювань, завдяки «прогресивним» діям мас-медіа в сторону популяризації секс-освіти та розуміння важливості цієї теми, в особливості, питання контрацепції.

Інфекції, що викликають ці хвороби, передаються, в основному, статевим шляхом у найприємніші моменти людського життя. Можливо, саме з цієї причини багато хто з нас ігнорує використання засобів захисту від венеричних захворювань. Сама думка про те, що герпес статевих органів, хламідійна інфекція, гострокінцеві кондиломи, трихомоноз або ВІЛ-інфекція можуть передаватися під час найтонших людських стосунків, здається вульгарною, що змушує засумніватися в почуттях людей і в самих людях. Але кожен, кому довелося зіштовхнутися з венеричними захворюваннями, скаже, що кілька хвилин задоволення – нерівнозначна плата за нього.

У містах соціально-економічні групи, що знаходяться в неблагополучному стані, молодь та ті люди які пов'язані з незаконним вживанням наркотиків та проституцією, мають найбільший ризик заражения інфекціями, що передаються статевим. [3, с.262] На додаток до епідемії ВІЛ, інфекції, що передаються статевим шляхом (ХПСШ), важливим захворюванням, яке вимагає збільшення витрат на медичне обслуговування. Певна частина ХПСШ, негативно впливають на процес вагітності, що призводить до самовикидів, мертвонародження, передчасних пологів чи післяпологового ендометриту.[5, с.108]

Вагітність – це серйозне випробовування для жіночого організму, під час якого може ослабнути імунітет, загостритись хронічні захворювання. Саме тому майбутня мати може стати вразливою до інфекційних захворювань. Будь-яка інфекція здатна зашкодити організму вагітної, обумовити формування вроджених вад розвитку в дитини, призвести до загибелі плода та новонародженого. До таких небезпечних інфекційних хвороб відносяться так звані TORCH–інфекції.[4, с.13-14]

TORCH-інфекції — медична абревіатура перших букв набору інфекційних хвороб, що передаються від вагітної жінки до плоду (перинатальних інфекцій). TORCH-інфекції можуть призвести до серйозних аномалій розвитку плоду або, навіть, загибелі плода. Інфекції, що складають TORCH-комплекс, відносять до групи вірусних, бактеріальних чи інвазій, які спричинюють найпростіші, що отримують доступ до кровоносної системи плоду трансплацентарно за допомогою ворсинок хоріона. Вертикальна передача може відбутися в будь-який час періоду вагітності або під час пологів.

Назва "TORCH" складається з перших букв назв інфекцій, що найчастіше зустрічаються:

T – Toxoplasmosis – токсоплазмоз;

O – Other diseases – інші – сифіліс, ВІЛ, вітряна віспа, а також інфекції, спричинені ентеровірусами та парвовірусом B19;

R – Rubella – краснуха (червоничка);

C – Cytomegalovirus – цитомегаловірус;

H – Herpes simplex virus – герпес.

Вважають, що Torch-інфекції спричинюють 3-5 % вроджених аномалій в світі.[2]

Сучасній медичній науці відомо близько 2 500 інфекцій, кожна з яких може спричинити найрізноманітнішу акушерську та або перинатальну патологію. Первинне інфікування жінки під час вагітності може призвести до її переривання в будь-який термін, виникнення фетоплацентарної недостатності, передчасних пологів та їх ускладнень (кровотеч, раннього відходження навколоплідних вод, передчасного відшарування плаценти тощо). У плода/новонародженого найчастіше клінічними проявами можуть бути низька маса тіла, вади серця, ураження органу зору (хоріоретиніт, катаракта, мікрофтальмія), дефекти ЦНС (мікро- та гідроцефалія, кальцифікати головного мозку). [1, с.5-11]

Подружня пара, яка планує вагітність, повинна обстежитись ще до настання вагітності. Аналізи на TORCH-інфекції

найкраще здавати за 2-3 міс. до запланованого зачаття. У цьому випадку при виявленні гострої або підгострої форми інфекції лікар зможе призначити ефективне лікування, не турбуючись про його шкідливий вплив на майбутню дитину. Жінка, яка планує вагітність, а тим більш вагітна, має бути уважною до себе, не пропускаючи навіть стертих форм захворювань. Пам'ятайте, що імунітет знижують куріння, (зокрема, пасивне) вживання алкоголю, нераціональне харчування, перевтома, хронічні стреси. Організація в сім'ї здорового способу життя є запорукою народження та виховання здорової дитини.

Громадське здоров'я та його охорона - це комплексна суспільно-політична і соціальна тема. Наукові дослідження останніх років обґрунтовують необхідні напрямки діяльності. Медичні дії займають серед них своє місце, але в переважній більшості випадків для досягнення цілей охорони громадського здоров'я потрібні політичні, суспільні, громадські, економічні зусилля.

Список використаних джерел

1. Васильєва Н.А. TORCH-інфекції і вагітність// Інфекційні хвороби . – 2010. – № 2. – С.5–11.
2. Інтернет-ресурс «Вікіпедія» https://uk.wikipedia.org/wiki/Torch
3. Войтенко В. П. ВІЛ/СНІД в Україні / В. П. Войтенко. – Київ : Фітосоціоцентр, 2008. – 262 с.
4. Усачова О.В. Аналіз специфічного імунологічного профілю вагітних відносно вірусів TORCH-комплексу // Інфекційні хвороби . – 2010. – №2. – С.13 –17.
5. Потапова Л. В. Профілактика ВІЛ-СНІДу, наркоманії та алкоголізму : підруч. для вищ. навч. закл. / Л. В. Потапова ; Запоріз. держ. університет. – Запоріжжя, 2013. – 108 с.

ПРЕДМЕТНО-РОЗВИВАЛЬНЕ СЕРЕДОВИЩЕ ЯК УМОВА ФОРМУВАННЯ У ДІТЕЙ СТАРШОГО ДОШКІЛЬНОГО ВІКУ ЗДОРОВ'ЯЗБЕРЕЖУВАЛЬНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ

Левінець Наталія Валентинівна
Національний педагогічний університет імені М.П.Драгоманова, кандидат педагогічних наук, доцент кафедри педагогіки і психології дошкільної освіти

В сучасних умовах надзвичайної актуальності набуває питання формування у дітей навичок здоров'язбережувальної поведінки. Дослідники зазначають, що в дошкільному віці можливо сформувати позитивне ставлення дитини до здоров'я, валеологічні уявлення та елементарні знання, навички збереження та зміцнення здоров'я, готовність до взаємодії із соціальним та природним довкіллям у здоров'язбережувальній діяльності.

В новій редакції Базового компоненту дошкільної освіти (Державному стандарті) ці навички визначаються як життєві і складають здоров'язбережувальну компетентність дитини старшого дошкільного віку.

Здоров'язбережувальна компетентність – це здатність дитини до застосування навичок здоров'язбережувальної поведінки відповідно до наявної життєвої ситуації; дотримання основ здорового способу життя, збереження та зміцнення здоров'я у повсякденній діяльності [1].

Результати досліджень доводять, що однією з важливих умов формування здоров'язбережувальної компетентності дітей дошкільного віку є створення та функціонування в закладі освіти відповідного предметно-розвивального середовища. Його ефективність забезпечується акумуляцією інтелектуальних, культурних, програмно-методичних, організаційних та технічних