



**Original Article: ADOLESCENTI STILE DI VITA SANO ISTRUZIONE COME MODELLO
CORRISPONDENTI A SITUAZIONI SOCIALI MODERNE**

Citation

Belyaeva A.V., Belyaev G.Yu., Adolescenti stile di vita sano istruzione come modello corrispondenti a situazioni sociali moderne. *Italian Science Review*. 2014; 4(13). PP. 244-250.
Available at URL: <http://www.ias-journal.org/archive/2014/april/BelyaevaA2.pdf>

Authors

A.V. Belyaeva, Professor, Cand. Med. Sci., Moscow State Regional University, Moscow, Russia.

G.Yu. Belyaev, Cand. Ped. Sci., Institute of Theory and History of Pedagogy of the Russian Academy of Education, Russia.

Submitted: March 21, 2014; Accepted: April 05, 2014; Published: April 22, 2014

Astratto. L'articolo evidenzia i problemi della scuola detenzione e l'istruzione superiore, sulla base di uno stile di vita sano come criterio integrante della cultura sulla salute pubblica e individuale sociale. Cambiamenti sistemici in settori correlati della scienza e pedagogia della persona e la sua salute, nuove forme, sfide e rischi di socializzazione influenza sul contenuto della formazione, individuare le tendenze e le prospettive che indicano un'adeguata istruzione situazione sociale moderna.

Parole chiave. Stile di vita sano, la socializzazione, la teoria della formazione, le competenze chiave della vita, la competenza del docente, le principali competenze professionali di insegnamento moderno, la salute e le sue componenti legate alla pedagogia nella scienza, le dinamiche di tradizione e innovazione.

Atteggiamento per la salute-il criterio di qualità della società e l'indicatore della coscienza sociale della comunità educativa in qualsiasi paese. Definita dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (B03) "La salute è uno stato di benessere fisico, mentale e sociale e non semplicemente assenza di malattia o infermità". In pratica didattica si consiglia di parlare di tre tipi di salute: salute fisica, mentale e morale (sociale).

La salute fisica-è una condizione naturale del corpo a causa del normale funzionamento di tutti gli organi e sistemi. Lavorare bene se tutti gli organi e sistemi, l'intero corpo umano (sistema di auto-regolazione) sta funzionando correttamente e si sviluppa.

Salute mentale dipende dallo stato del cervello, si caratterizza per il livello e la qualità del pensiero, lo sviluppo di attenzione e di memoria, il grado di stabilità emotiva, lo sviluppo delle qualità volitive.

Salute morale è determinata dai principi morali che sono il fondamento della vita sociale umana, vale a dire la vita in una particolare società umana. Marchi di garanzia di salute morale sono principalmente atteggiamento consapevole verso il lavoro, l'apprendimento della cultura tesori, il rifiuto attivo dei costumi e abitudini che sono in contrasto con una vita normale. Persona fisicamente e mentalmente sano può essere un mostro morale, se egli trascura le norme morali. Pertanto, socio-sanitario è considerata la misura suprema della salute umana. Persone moralmente sane hanno una serie di qualità umane che li rendono veri cittadini.

Il rapporto tra anziani ad uno stile di vita sano è formata da diverse fonti: il punto di vista dei genitori, coetanei, l'impatto dei

media, della pubblicità, personalmente fattori significativi, ecc In questa immagine di sintesi di uno stile di vita sano è costituito da rappresentazioni idealizzate di adolescenti e rappresentazioni personali, vale a dire rappresentazioni, con deviazioni consentite sotto l'influenza di ambientale, agendo su di essa, l'ambiente. Per quanto idealizzato rappresentanza e pregiudizi personali soddisfano gli standard di comportamento morale nella società, dipenderà dal modo in stereotipi di comportamento sociale e circolo sociale della personalità. Questo fenomeno è molto complicato notevolmente profonda e tagliente stratificazione sociale della società (un indice della stratificazione sociale in Russia dopo il 2001 raggiunge una stima di esperti competenti in 15-17:1, considerando che nell'Unione europea, per esempio, rimane a cavallo di circa 5-6 1). Sempre più spesso, sociale provocatoriamente rivelato varietà ambiguo di prospettive sociali, immagini e stili di vita, modelli alternativi e gli imperativi di comportamento, aggravato notevolmente aumentato la diversità etnica e il più complicato, da un lato e l'anonimato, la vita impersonale livellamento social media mega-città, la nascita della maggior parte di questi "ghetto" abitata dai cosiddetti lavoratori migranti-dall'altro. [1,9,16]

Per la società è il problema della qualità della vita, vale a dire, la forma in cui il diritto a uno stile di vita sano può essere e dovrebbe essere attuata in un ambiente socio-educativo attuale? Forme che proprio essere sociale della generazione che sorge nel XXI secolo come inalienabile, fondamentale diritto umano? [1,2,15,16] davanti alla scuola come istituzione sociale c'è un problema-qualche modello di un'educazione adeguata alle situazioni sociali contemporanei e può effettivamente "competere" con la pubblicità seducente e variegata forme di istruzione asociale, che è, con le caratteristiche specifiche della antieducation vero? L'educazione come un modello di stile di vita sano "far fronte" con il rischio socio-sanitario e socio-pedagogico

di danni alla salute individuale e pubblica? [2,10]

Oggi socializzazione procede in condizioni di riflessi formazione sistematica e gli stereotipi della realtà virtuale. Neocorteccia dominante visiva e uditiva (corteccia), si riflette sulle specifiche di socializzazione che mette gli insegnanti a dover tener conto di nuovi fattori nella pratica dell'istruzione scolastica. Fisiologi comunità mondiale, igienisti e pediatri scolastici notato fattore di rischio direttamente connesse alla qualità della salute delle generazioni future: la predominanza della percezione visiva e uditiva, con valori decrescenti di canali d'informazione integrative del cervello (stiamo parlando di lavoro, costruttivo, capacità creative). Grande attenzione deve essere prestata agli insegnanti è che con la crescente complessità del contesto informativo-computing e il suo sviluppo precoce dei bambini e degli adolescenti migliorate in modo significativo indebolimento analisi delle tendenze, sintetica, creativa, funzioni integrative dell'attività nervosa superiore dell'organismo emergente. Molti bambini non sanno come costruire frasi complesse, formulare e sviluppare la loro idea per dimostrare tesi. Allo stesso tempo, a causa della profonda immersione di bambini e adolescenti in un ambiente virtuale, le informazioni dal corpo è in gran parte ignorato e quindi aumenta il rischio "man-made" di inizio di disadattamento individuale psicofisiologico e sociale. Così, il cosiddetto fattore di maggiore infantilizzazione, ritardo nello sviluppo mentale e sociale della personalità dell'adolescente.

Insieme con il normale adattamento all'ambiente, a causa di alcuni stimoli esterni che agiscono patologicamente, persone, specialmente i giovani e inesperti, purtroppo, tende a sviluppare stereotipi culturali e comportamentali, non rinforzare ma di distruggere il corpo, la salute fisica, mentale e sociale dell'individuo. Con il progresso e cefalizzazione kortikolizatsii-

evolutivo aumentare la qualità e la complessità del cervello e la sua corteccia-neocorteccia, con la complessità del sistema nervoso centrale aumenta il rischio di autodistruzione "volontaria obbligatorie" dell'organismo e la popolazione in conseguenza della coltivazione di disadattamento, comportamenti patologici di individui sociali. Questi includono l'alcolismo, la tossicodipendenza, il comportamento sessuale deviante, estetica suicidio [5,6,12,14]. Secondo i ricercatori russi di 15 anni di età in generale allegata al fumo il 66% degli intervistati, il 45,7% di loro sono ragazze-54,3%-ragazzi. Analisi dell'intensità del fumo dimostra che più della metà dei fumatori regolari consumano più di 6 sigarette al giorno. Ci pare domestico che piccole dosi di veleni psicotrope presenti nel tabacco, bevande analcoliche, derivati della cannabis e altre sostanze sono completamente innocui. Molti medici, psicologi, utilizzando dati di letteratura popolare, e in base alla mia esperienza personale, non si conoscono i risultati dei dati della ricerca scientifica tranquillamente raccomandare sostanze "innocue" per alleviare lo stress, la tensione, per la normalizzazione del peso, abbassamento del colesterolo, vasodilatazione, come fonte di vitamine essenziali e sostanze biologicamente attive. E' noto che l'effetto psicotropa di tabacco, alcol evidente miglioramento dell'umore, scioltezza, facilitare il processo di comunicazione. Sigaretta, una bottiglia di birra al linguaggio non verbale significa: "Io possiedo, posso essere qui con te?". Quando una persona fuma una sigaretta (e con una birra in mano), sembra già essere nessuno nel gruppo e adottato. Come risultato di 17 anni di prevalenza del fumo tra i ragazzi e le ragazze su i nostri dati raggiunge il 75%. Si deve sottolineare che le tre componenti della tossicodipendenza-alcolismo, il fumo, l'anestesia caso c'è un forte, credibile, chiaramente matematicamente descrivere il rapporto, e l'alcolismo è un dominante e decisivo.

In assenza di alcol e tabacco consumo di probabilità che la droga è stata dello 0,6% nei maschi e 0,4% nelle ragazze.

Così, negli ultimi anni, scienziati, medici, insegnanti, advanced pubblico preoccupato per l'adozione degli adolescenti attivi e figli dello stile di vita alcoliche. In questo modo di vivere coinvolto solo agli studenti delle scuole superiori, ma anche gli studenti delle classi 5-7. [1,2,8,] Secondo gli insegnanti a questo riguardo, significativamente aumentato il numero di bambini difficoltà di apprendimento, la loro maggiore distraibilità, stanchezza, irritabilità, aumento di aggressività riduzione delle prestazioni. Secondo le nostre statistiche a lungo termine è aumentato il numero di studenti con mal di testa, mal di schiena e altri disturbi, come pure con lo sviluppo fisico generale di astenia. Malattia nei bambini e negli adolescenti trattati con lenta. Questo porterà inevitabilmente ad un forte declino della salute fisica e mentale e disabilità precoce giovani generazioni. In queste condizioni, i collettivi pedagogici molte scuole hanno intensificato i fattori di prevenzione che riducono la salute (FRZ). [9,10,11,14]

La base fisiologica di stile di vita patologico è la cosiddetta dipendenza psicologica, che è molto più difficile da gestire di quello fisico. Secondo i racconti dei bambini al minimo fallimento del bambino vitale chiede un "amico" per insegnargli a fumare. Una persona con questa conoscenza saldamente interiorizzata (se il bambino è ripetutamente cercato di sostanze psicoattive, e la capacità) a parte con un modo patologico della vita sotto l'influenza di lezioni gravi o di vita o malattie gravi. Pubblica moderna preferisce non vedere il problema o vede, ma non sa cosa fare. Questi fattori possono cambiare genere si discosta dalla norma fisiologica stile di vita, se una persona ha abbastanza risorse mentali, fisiche, culturali. Un certo numero di individui con tali risorse attualmente ridotto. Ecco perché l'educazione è così importante per vivere in

famiglia, in età prescolare e istituzioni educative.

Specificare che la teoria di Accademico P.K. Anohin (comportamento del sistema funzionale) [1,2,8,] quando la necessità di utilizzare sostanze psicoattive avviene forte motivazione alla decisione (questo è un processo integrato cosciente) è formata-una perfetta immagine del risultato finale (in questo caso l'anticipazione calmante, rilassante, piacevole Attività) e il suo programma di attuazione, progettato per produrre risultati corrispondenti alla meta. Fisiologicamente nella corteccia e le strutture sottocorticali del cervello appare certa distribuzione a cascata di eccitazione. Se si verifica successivamente, la stessa motivazione, questa fase è guidato quasi istantaneamente. Ecco perché l' uso di sostanze psicoattive inizio molto facilmente e sbarazzarsi di loro è estremamente difficile, in quanto già formato il comportamento del sistema funzionale come formazione integrale che coinvolge tutti gli elementi del sistema nervoso. Un'alternativa può essere quella di prendere una decisione sulla scelta di uno stile di vita sano (ZOG). Noi volessimo persone questo avviene rapidamente.

Enorme impatto sulla prevenzione dello stile di vita patologico è sapiente lavoro con i genitori, quando tale riserva viene utilizzata non solo per migliorare la base materiale e tecnica, ma anche prende parte attiva in tutti i tipi di attività scolastiche, formando un unico team della scuola-genitori.

Abbiamo studiato la prevalenza di abitudini malsane, formando un insieme di stili di vita non salutari e la prevenzione in 143 scuole a Mosca e nella regione di Mosca dal questionario e intervista studenti anonimi, studenti 1 anno, gli studenti del dipartimento di corrispondenza MGOU e insegnanti. Tutte le scuole sulla base della prevenzione sono divisi in 3 gruppi. Nel gruppo 1 dell'istruzione scolastica basata sulle tradizioni della cultura umanitaria russa, la spiritualità e la moralità. Si sono resi conto, tranne completo, un'ampia

gamma di programmi culturali ed educativi. Prevenzione della vita patologica effettuata in queste scuole regolarmente, per un lungo periodo di tempo ed è complessa. L'amministrazione sta cercando un impiego divieto assoluto di parolacce nell'edificio della scuola e sul suo territorio (per il solo impatto sulle menti dei bambini già trattati con i media "pannolino" non è sufficiente). L'attuazione di tale requisito garantisce non solo l'amministrazione, ma il team di insegnanti, una guardia di sicurezza. Questo articolo è incluso nella scuola privata, in violazione delle norme sta lavorando con i genitori ei trasgressori sarà addebitato con. In presenza di docenti e studenti del personale scolastico non fumare e non consentono l'uso di alcol.

Nel gruppo 2 scuole e del personale dell'amministrazione scolastica vietano formalmente l'uso di sostanze psicoattive nella scuola e nel suo territorio, ma i requisiti relativi ai dati degli studenti violati periodicamente. Tutti i tipi di lavori di manutenzione eseguiti, spesso formalmente approvato dal piano dell'amministrazione, ma ci sono lacune nei collegamenti di qualsiasi dell'attività didattica specifica. Questo porta al fatto che i bambini della scuola primaria sono stati effettivamente coinvolti nel fumo del 10%, studenti della scuola secondaria del 27%, scuola 53% (tabacco e bevande alcoliche come "cacciavite" o "elicottero"), e il numero di coloro che hanno provato la droga fino al 11%. Alcune scuole di questo gruppo possono occupare il primo luogo sullo studio, istruzione e altri aspetti, ma più spesso il tema della prevenzione dello stile di vita patologico che eludere e non analizzano seriamente.

Nel gruppo 3 scuole l'amministrazione scolastica e il personale della scuola ritengono che la scuola dovrebbe dare agli studenti le conoscenze e stile di vita, comportamento, salute. "Questione privata" di un In queste scuole, gli insegnanti permesso fumare in presenza di studenti, l'impiego di studenti a scuola e nei cortili delle scuole bibite in presenza degli

insegnanti, in particolare durante le escursioni. In queste scuole, i bambini di fumare. Organizzare le vacanze da bere in classe quando l'insegnante non c'è. In alcune scuole, questo gruppo di aule durante l'orario didattico viene utilizzato per feste con l'uso di sostanze psicoattive, tra cui marijuana. In queste scuole, nelle scuole primarie il 19% degli studenti usa sostanze (processo iniziale di "socializzazione"), studenti delle scuole superiori del 50%, studenti delle scuole superiori-85%. E di questi il 57% aveva provato la marijuana. L'amministrazione scolastica preferisce ignorare questi fatti. Nelle scuole, 3 tipi di tutti i tipi di lavoro diversi intra-scuola avviene lentamente ridotta principalmente per garantire il processo educativo, e l'incarnazione della semplice tutoraggio. Gli alunni in relazione al loro stile di vita sono stati istruiti: "Possiedi una testa sulle spalle dovrebbe essere." Resta inteso che il capo dell'amministrazione lavora in una direzione leggermente diversa?

Secondo i nostri dati il tipo di scuola 1 è di circa il 18%, Categoria 2-67%, il terzo gruppo di scuole-15%

La nostra analisi delle tradizioni della scuola ha dimostrato che gli studenti sentono accettati in questi ultimi anni ed è lecito celebrare i momenti solenni con le bevande alcoliche. E questa tradizione ha radici familiari. In molte famiglie moderne con bambini 14-15 anni, i genitori offrono per la tavola della festa per sorseggiare un bicchiere di champagne o vino secco, credendo che farà il bambino a casa meglio che in altri posti, ma il bambino capisce in modo diverso-come l'abolizione del divieto e di incoraggiare i genitori questa azione. Pertanto, in un gruppo alla balli della scuola è vietato l'uso di alcool in qualsiasi tipo. Il piacere ed euforia ottenuti in altre scuole di bevande contenenti alcol, in questo gruppo di scuole è compensata da un programma culturale ben organizzato. Proms si svolgono in un solenne, naturale, cuore, atmosfera divertente e memorizzati in modo permanente da scolari.

Per la prevenzione di organizzazione di vita patologica del lavoro educativo nella scuola ha un significato speciale. Nelle scuole con una vera e propria scuola di vita pedagogization, le scuole hanno un proprio, unico, quasi vero spirito di famiglia e l'essenza dello stile di vita, un'atmosfera speciale, che combina il calore di casa, attenzione al mondo interiore di ogni bambino e lavorano attivamente come adulti e bambini. Gli insegnanti e gli educatori a monitorare attentamente gli alunni di conformità galateo e l'etica. Queste scuole formano l'immagine di un moderno, colto, uomo colto. In questo gruppo di scuole regolarmente, perseguito attivamente la promozione di stili di vita sani (ZOG), e sottolinea la salute negativo, aspetti sociali del lifestyle lezioni patologici sulle basi della sicurezza di vita (OBG), lezioni di biologia, che possono essere utilizzati in video e altri ausili visivi e metodologico speciale ricevimenti.

In questo caso, fornisce preziosa assistenza per l'assistente sociale della scuola. Soprattutto la sua efficacia se funziona in congiunzione con lo psicologo della scuola, e non si limitano a lavorare solo con gli studenti, ma anche di fornire consulenza e supporto logistico alle famiglie. L'assistente sociale ha informazioni ed ha un reale collegamento con le autorità cittadine. Diverse scuole orienta gli studenti a iscriversi in università e gran parte del tempo viene speso per l'approfondimento di argomenti specifici, su tazze, la vita sociale e la partecipazione a società sportive, in modo che male con la salute personale c'è più tempo.

Nel nostro gruppo di studio di questioni si concentra sulle degli studenti auto-evidenza di equilibrio mentale (sanità) come componente del proprio stile di vita sano e si presenta nella seguente tabella:

Questa tabella mostra che un numero sufficientemente ampio gruppo di ragazzi intervistati formata qualità come autocritica, fiducia in se stessi, la determinazione, interiore fiducia in se stessi, l'autoregolamentazione. Tuttavia, gli

adolescenti hanno anche una necessità per la formazione di equilibrio, una corretta manifestazione esterna di fiducia in se stessi. Questi sentimenti personali sono causati da fisiologico periodo di crescita e sviluppo in adolescenza e indicano la velocità di percezione di questo gruppo di studenti. Indagine Cluster rappresentato 17 diverse direzioni e domande volti a determinare il livello di consapevolezza circa lo stato di pericolo di anestesia moderna società dei giovani e rivelare l'atteggiamento di stupefacenti anziani. Come misura profilattica era un tentativo di determinare il livello di esposizione per questo gruppo di studenti della società criminale nel quartiere adiacente a questa istituzione scolastica. Data l'anonimato del sondaggio, si presume che le risposte degli studenti sono sincero e serio. [3,10,11]

E' noto che la motivazione e atteggiamenti morali sono formate sulla base di sviluppo dinamico atteggiamenti positivi e impatto educativo pedagogico. Secondo gli studi 25-32% degli studenti sono motivati positivamente, posizione moralmente stabile, più o meno armonicamente formata struttura di personalità con posizioni morali sufficientemente chiari. Allo stesso tempo, 62-69% degli studenti delle scuole superiori hanno ritardato, emergente struttura di personalità con tratti pronunciati dell'adolescenza durante la transizione alla prima adolescenza.

Percentuali di intervistati suggerisce che gli studenti correttamente attribuiti alle droghe, dipendenza, non solo un gruppo di farmaci forti, ma anche come alcol e nicotina. Mentre in gergo comune linguaggio tra i tossicodipendenti parole come "obruchalitsya" (cioè, un farmaco attualmente somministrato in vena), "Kumar" (sbornia della droga), "tar" (hashish), "Gayane" (oppio), "bayan" (goofball) la maggior parte degli studenti, a quanto pare, sono praticamente sconosciuti (che è già in qualche modo rassicurante!). Tuttavia, il 100% degli studenti intervistati crede nell'esistenza di "forti" e droghe

"deboli". Ora che è male. Questa illusione ingenuo-una diretta conseguenza della falsificazione degli stereotipi mediatici coscienza contrarie adottate nella legge della Federazione russa sulla quale non ci sono "forti" e droghe "deboli". Per divisione tossicodipendenza presso i punti di forza e di debolezza fisiologi ipoteticamente e medici della comunità scientifica mondiale è categoricamente respinto (che non credono-consiglia vivamente di contattare i materiali relativi alla conferenza). [3,4,5,6,7,13]

Sviluppo di metodi per aumentare l'impatto positivo delle risorse scolastiche per bambini e adolescenti-è la zona più importante di formazione. Il suo oggetto appare dell'attività integrale: giochi, sport, estetica, psicologica. Questo richiede solo costoso, prezioso "equipaggiamento"-che la creatività e la voglia di mantenere gli insegnanti pool genetico culturale vita sana e normale delle nuove generazioni.

References:

1. Aghajanian N.A., 1994. Ecological and physiological and social approaches to health assessment. Social physiology. Evaluation of the human condition. Proceedings of the Scientific Council of Medical Sciences of Experimental and Applied Physiology. Moscow. pp. 6-20.
2. Aghajanian N.A., Torshin V.I., 1996. Human Ecology. Selected lectures. Moscow. CROOK, p.256.
3. Aleksandrov A.A., 1999. Epidemiology and prevention of smoking among children and adolescents. Health education and health promotion among adolescents and young people in Russia. Moscow, pp.190-194.
4. Belyaeva A.V., Ponomareva A., Medvedev V.M., 2002. Influence of bad habits for osteoporosis and its impact on youth. Results and prospects of university research in the field of hygiene, public health and health care: Materials Interuniversity scientific and theoretical conference. Moscow. p.73.
5. Bratus B.S., Sidorov P.I., 1984. Psychology, clinical and prevention of early

alcohol. Moscow. Moscow State University Press, 144 p.

6. Burno M.E., 1983. Difficult character and drinking: Study guide. Kiev: High School, p.176.

7. Vertogradova O.P., 1997. Depression as a medical problem. Medicine for everyone. # 2. pp.2-9.

8. Grechanaya T.B., Romanova O.L., 1998. Prevalence of substance use among students in 9th grade secondary school in Moscow. Addiction issues. #4. pp.83-93.

9. Yenikeeva D.D., 2001. How to prevent alcoholism and drug abuse. Moscow, p.143.

10. Health education and health promotion among children, adolescents and young people in Russia. Materials Russian forum. Moscow, 1999. pp.33-34.

11. Serdyukova N.B., 2000. Drugs and drug addiction. Rostov-on-Don: Phoenix, p.249.

12. Sokolov Yu., 1997. How to quit smoking. St. Petersburg, 219 p.

13. Tchistova E.A., 1999. On the activity of the State Committee on Youth in adolescent health. Vseross materials. Forum "Health education and health promotion among children, adolescents and young people in Russia." Moscow. pp.37-39.

14. Scheplyagina L.A., 1999. Role of NGOs in addressing adolescent health in Russia. Health education and health promotion among adolescents and young people in Russia. Moscow, pp. 144-149.

Tabella 1

Numero p/p	Contenuti Di Elementi Di Indagine	Sentimenti personali (in%)			
		mai	raramente	a volte	spesso
1	Equilibrio	19	63	6	13
2	Determinazione	19	31	31	19
3	Autocritica	25	25	19	31
4	Indipendenza		6		94
5	Fiducia Interiore		38	43	19
6	Fiducia Degli Esteri	38	50	6	6
7	L'autoregolamentazione	31	31	19	19