

УДК 37.017.924

**ИННОВАЦИОННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ МЕЖДУНАРОДНОГО
СОТРУДНИЧЕСТВА В СФЕРЕ НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ
КАФЕДРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПЕДАГОГИКИ И СОЦИАЛЬНОЙ
РАБОТЫ КГПУ им. В.П. АСТАФЬЕВА**

Л.Г. Климацкая

Личностная ориентация и компетентностный подход к созданию международной сети для сотрудничества в сфере науки и образования могут стать инновацией. Статья знакомит читателей с международными проектами, в которых участвуют сотрудники кафедры социальной педагогики и социальной работы КГПУ им. В.П. Астафьева, и приглашает коллег к сотрудничеству.

Ключевые слова: международное сотрудничество, инновационные возможности, наука и образование, кафедра социальной педагогики и социальной работы.

Одна из главных проблем — повышение качества функционирования любой образовательной системы, и гарантированность этого качества тесным образом связана с инновациями. Инновация — это результат инвестирования в разработку и получение нового знания, ранее не применявшейся идеи по обновлению сфер жизни людей (образование, наука и т.д.). Последующий процесс — внедрение, с фиксированным получением дополнительной ценности (опережение, лидерство, приоритет, коренное улучшение, качественное превосходство, креативность, прогресс).

Для университетов России (Красноярск), Беларуси (Гродно, Брест), Польши (Белосток, Вроцлав, Гданьск, Краков, Познань, Сувалки, Щецин),

Литвы (Каунас), ФРГ (Мюнхен) личностная ориентация и компетентностный подход к созданию международной сети для сотрудничества в сфере науки и образования могут стать инновацией.

Основой явились Договора о сотрудничестве, в соответствии с которыми осуществляются международные научно-образовательные проекты по комплексной поддержке разных слоев населения, по улучшению качества жизни.

Проект «Дети сегодня. Образ жизни и охрана здоровья»

Исполнители: от нашего университета — д-р мед. наук, проф. Л.Г. Климацкая; German Sport University Cologne (Germany) — Brandl-Bredenbeck H.P., Stefani M., Keßler C.; University of Paderborn (Germany) — Brettschneider W.D., Kussin U.; University of Chieti (Italy) — Bortoli L.; University of Padua (Italy) — Carraro A.; Lithuanian Academy of Physical Education (Lithuania) — Laskiene S.; Catholic University Leuven (Belgium) — Seghers J., Vanreusel B.; University of Hrodna and Brest (Belarus) — Shpakou A.; University of Bern (Switzerland) — Sudeck G.; University of Szczecin (Poland) — Szczepanowska E., Umiastowska D.

На реализацию проекта был получен международный грант.

Научная проблема, на решение которой направлен проект, — выявить лимитирующие факторы здорового образа жизни среди детей 9—10 лет и степень их управляемости для планирования целенаправленных здоровьесформирующих, здоровьесберегающих и оздоровительных программ на уровне популяции.

Позитивное развитие личности детей базируется на образе жизни, который в последнее время из мира взрослых переходит в среду детей, при этом он не всегда несет здоровьесформирующую и здоровьесберегающую

компоненту. Работы по сравнительной комплексной оценке, прогнозированию здоровья и образа жизни детей в зависимости от факторов, формирующих здоровье, носят фрагментарный характер или не отражают медико-профилактический подход, поэтому поиск решений этой проблемы приобретает особую актуальность.

На примере больших обследованных групп учащихся 4-х классов из городов России, Беларуси и Евросоюза с помощью комплекса критериев (двигательная активность, питание, ответная реакция на стрессы, пассивное проведение свободного времени, в том числе у телевизора, компьютера) определялось состояние основных систем организма и уровень здоровья детей и проводился сравнительный анализ выявленных особенностей.

Исследование базировалось на следующей предпосылке: анализируя сочетания благоприятных и неблагоприятных факторов окружающей среды, формирующих образ жизни детей, можно выделить различные его отклонения и разработать методы воздействия, снижающие риск формирования нездорового образа жизни.

Новизна поставленной задачи: с помощью унифицированной методики осуществить единый подход к исследованию и методам анализа показателей образа жизни больших коллективов детей в различных странах, что позволит выявить главные составляющие того или иного поведения детей и на ранних этапах корректировать негативные проявления образа жизни.

Одной из перспективных задач исследования являлись разработка и усовершенствование статистической экспресс-методики оценки состояния здоровья больших популяционных групп.

Методы исследования. При выполнении работы были использованы общепринятые гигиенические, социально-гигиенические, психологические и статистические методы исследований. В качестве основного инструмента

применена специально разработанная анкета, в которой каждый учащийся ответил на 109 вопросов, касающихся различных аспектов его образа жизни. Исходя из определения здоровья (ВОЗ) — здоровье — это состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов — оценены следующие группы показателей у детей:

1) медицинские — по физическому развитию, с использованием метода индексов: Кетле, Кромeyer – Hauschild, Cole — и с учетом массы тела родителей детей;

2) социального благополучия — по образу жизни (двигательная активность: важность занятий физкультурой, участие в спортивных секциях, объем и интенсивность занятий видами спорта, подвижные игры на воздухе, с учетом примера родителей, занимающихся физкультурой и спортом; социальный статус семьи — по наличию у ребенка собственной комнаты, поездкам в каникулы, наличию в семье автомобиля/ автомобилей и компьютера/ компьютеров; показатели питания — режим питания и адекватность питания, вкусовые привычки; показатели, оценивающие пассивное проведение свободного времени, в том числе у телевизора, компьютера, игровой приставки).

3) психического благополучия — по частоте невротических состояний или склонности к депрессивному настроению (личностные качества, способности к обучению, успеваемость, особенности взаимоотношений с родителями, учителями, сверстниками, самовосприятие).

Нами был предложен вариант осуществления скрининга и мониторинга состояния здоровья учащихся в возрасте 9—10 лет с учетом показателей здорового образа жизни. Под мониторингом понимается длительное отслеживание состояния здоровья и факторов риска (в данном случае элементов

здорового и нездорового образа жизни). При этом мониторинг следует рассматривать в качестве научного метода для обоснования профилактических программ и управления состоянием здоровья больших детских контингентов.

Основные результаты проекта по сравнению общих материалов, полученных в разных странах, и выявление общих проблем и особенностей для каждой страны представлены в центральной печати [1—4; 7; 8], монографиях, вышедших в издательстве Российской академии наук в конце 2011г. [5] и на английском языке в Германии в 2012 г. [6].

Проект «Психосоциальные аспекты качества жизни женщин климактерического возраста»

Исполнители: сотрудники университетов Красноярска (Россия), Гродно, Бреста (Беларусь); Кракова, Белостока, Щецина (Польша); Каунаса (Литва).

Качество жизни, связанное со здоровьем женщин, можно рассматривать как многоуровневую концепцию, которая представляет собой результат совместного действия всех факторов или детерминант здоровья: физиологических, психологических и социальных.

Возраст 45—60 лет, период менопаузы. Менопауза — физиологический период в жизни женщины. В норме он может пройти почти незамеченным, в то время как расстройство может привести к либидо, психическим отклонениям, таким как перепады настроения, трудности, связанные со стрессом повседневной жизни, депрессии, потеря желания выполнять

повседневную деятельность, которая ранее доставляла удовольствие, просто усталость, нервозность, раздражительность, плохая концентрация, ухудшение памяти. Проблемы часто сопровождаются многими симптомами, которые влияют на психическое благополучие и качество жизни женщин, и

нуждаются в решении, тем более что около 1/3 женщин, живущих в развитых странах, находятся в возрасте менопаузы.

Цель проекта: использование определенных критериев качества жизни для оценки и сравнения физического и психического здоровья женщин-преподавателей с высшим образованием в возрасте 45—60 лет.

Материалы и методы. Опрос проводился по вопроснику SF-36 среди университетских преподавателей-женщин в трех возрастных категориях: 45—50, 51—54 и 55—60 лет в Красноярске (Россия); Гродно, Бресте (Беларусь); Кракове, Белостоке, Щецине (Польша); Каунасе (Литва).

Результаты физического и психического здоровья оценивались по 100-балльной шкале. Сравнительный анализ результатов покажет сходство и основные различия, связанные с социокультурными особенностями стран.

Пилотные результаты. Состояние физического здоровья преподавателей-женщин из университетов Красноярска было оценено как среднее у 67,6 %. Стандартную ежедневную деятельность выполняют 84,3 % женщин, без всяких ограничений — 76,7 %, при отсутствии ограничений (из-за боли) — 75,4 %.

Субъективную оценку состояния своего здоровья в сравнении с другими людьми дали 52,2 % женщин. На вопрос о собственном здоровье подавляющее большинство респондентов (89,9 %) выбрали ответы "хорошо" (39,9 %) и "средне" (49,0 %), заявив, что по сравнению с предыдущим годом оно не изменилось (56,4 %) или стало несколько хуже (19 %); улучшение отмечают 11,6 % женщин, 4 % считают свое здоровье плохим.

Проблемы с физическим здоровьем по возрастным группам имеют: 30,8 % красноярских женщин в возрасте 45—49 лет; 34,2 % — в 50—54 года и 31,7 % — в 55—60 лет.

Положительную субъективную оценку психического здоровья дали 63,2 % женщин. 55,4 % жизнестойки, остальные испытывают, в той или иной степени, депрессию, чувство истощения и усталость, максимум приходится на возраст 50—54 года. Отсутствие ограничений по социальной активности наблюдается у 69,8 % респондентов. Отсутствие ограничений в функционировании психического здоровья при выполнении обычных действий отмечают 72 %. Чувство внутреннего покоя и счастья испытывают 66,2 % опрошенных.

Проблемы психического здоровья имеют женщины всех возрастных групп: в 45—49 лет — 30,8 %, в 50—54 года — 34,2 %, в 55—60 лет — 31,7 %. Общая оценка психического здоровья снижена за счет нервозности, отсутствия внутреннего покоя и счастья, более всего — у 50—54-летних преподавательниц из Красноярска.

Таблица 1. Университетская и дополнительная (семейная) деятельность красноярских женщин

Возрастная группа (лет)	Университетская деятельность (час. в день)	Доля женщин, ухаживающих за			
		детьми	внуками	старшими родственниками	отказываются от ухода
45—49	5,4±1,6	30,5%	5,5%	16,7%	52,4%
50—54	5,6±1,6	26,0%	17,9%	18,3 %	50,0%
55—60	5,6±1,5	26,0%	14,1%	11,5%	57,8%

Судя по ответам респондентов (около 50 %), состояние здоровья их несколько ограничено осуществлением деятельности, требующей применения силы и общей физической работоспособности. С другой стороны, 50 % женщин предпочитают отказаться от ухода за близкими по разным причинам.

Из факторов риска здоровью, связанных с более низким качеством жизни, опрошенные отмечают: неудовлетворенность работой (18 %), стрессогенность

рабочей (55,6 %) и окружающей (9,3 %) среды. 69,1 % часто испытывают головную боль, 42,6 % — сердцебиение, боли в мышцах рук или шеи — 52,5 %. 43,8 % респондентов отметили перепады настроения и, мало того, гнев без особых причин (34,6 %). В свою очередь, это часто приводит к вынужденному употреблению лекарств, в том числе препаратов с седативным действием, облегчающих сон или снимающих депрессивное настроение (19 %).

Приятно отметить, что большая часть женщин удовлетворены работой (82,1 %), считают дом местом отдыха (91,4 %) и по назначению врача применяют заместительную гормональную терапию (32 %). Поэтому физическое здоровье или эмоциональное состояние не ограничивало или практически не ограничивало приятные минуты общения у 80,5 %.

Критерием меры адекватности отношения к здоровью может служить степень соответствия действий и поступков. Была выявлена адекватная оценка и серьёзное отношение к своему здоровью среди университетских преподавателей-женщин. Само отношение проявлялось в мнениях и суждениях относительно факторов, влияющих на физическое и психическое благополучие.

Предварительные результаты опубликованы [9;10].

Проект «Образ жизни студентов»

Исполнители: сотрудники университетов Красноярска (Россия), Гродно (Беларусь); Кракова, Белостока (Польша); Каунаса (Литва).

Цель проекта — исследование сравнительных аспектов образа жизни и здоровья студентов с помощью комплекса диагностических критериев (состояние основных систем организма и уровень здоровья).

Основной предмет исследования — показатели физического и психического здоровья, роль таких факторов образа жизни, как питание, двигательная активность, проведение свободного времени, в том числе у

компьютера, и степень как управляемости этими факторами для формирования здорового образа жизни (ЗОЖ), так и знаний о нем. Проект предполагает выявление эмерджентных свойств образовательной системы, факторов риска и особенностей образа жизни у лидеров здоровья — студентов педагогических и медицинских университетов, а также научное обоснование методических рекомендаций по совместному продвижению знаний о ЗОЖ среди населения. Результаты исследования будут иметь прикладное значение для педагогики и медицины и могут быть использованы для обоснования профилактических программ и управления состоянием здоровья населения, а также в практике преподавания ЗОЖ. Полученные данные позволят сравнить ситуацию среди участников образовательного процесса с результатами аналогичных исследований, проводимых в Беларуси и странах Европы.

Научная гипотеза: под воздействием сочетания благоприятных и неблагоприятных факторов образовательной среды формируются составляющие образа жизни и знания о нем. Можно выделить различные их отклонения и разработать методы воздействия, снижающие риск формирования нездорового образа жизни у лидеров здоровья — студентов педагогических и медицинских вузов, а также экстраполировать эти возможности на декретируемые группы и все население.

Цель проекта: в сравнительном аспекте изучить показатели здоровья у студентов педагогических и медицинских вузов Красноярска (Россия), Гродно (Беларусь), Кракова, Белостока (Польша), Каунаса (Литва), на их примере определить главные составляющие образа жизни и факторы риска для научного обоснования учебно-просветительской программы по формированию ЗОЖ у населения лидерами здоровья.

Предварительные результаты опубликованы [11—14].

Проект «Влияние вредных привычек на здоровье населения»

Компьютерная зависимость

Исполнители: университеты Вроцлава, Белостока (Польша), Красноярска (Россия), Гродно (Беларусь).

Зависимость от компьютера (КЗС-компьютер зависимый синдром и тест Кимберли, с оценкой рисков по шкале депрессии Бека).

Наркотическая зависимость. Никотиновая зависимость

Исполнители: университеты Красноярска (Россия), Гродно (Беларусь), Белостока, Гданьска (Польша).

Влияние зависимостей на формирование патологического и деструктивного поведения человека

Исполнители: Красноярск (Россия), Гродно (Беларусь). Белосток, Познань, (Польша).

По этим проектам изучаются особенности формирования отношения к здоровому образу жизни с учетом новых социально-экономических и общественных изменений в странах, как-то:

— изменение системы жизненных ценностей, при которой удовольствие и радость жизни заменяются стремлением к успеху любой ценой;

— индивидуализация и дифференцировка здоровьесформирующих составляющих образа жизни;

— возрастающая доступность и привлекательность активного проведения досуга с учетом собственных склонностей и интересов;

— рост значения здоровья, стремление к приобретению навыков рационального питания и повышению уровня двигательной активности как основных условий формирования качества жизни.

Организуется система комплексного контроля показателей здоровья, фактического питания и двигательной активности. Разработана и предложена система мер по обеспечению диагностики и интерпретации полученных показателей в зависимости от факторов, определяющих образ жизни. На основе унификации базы данных определены пути коррекции выявленных негативных особенностей.

Результатом образовательной составляющей проектов по вопросам образа жизни населения является проведение международных форумов и школ молодых ученых (См. Фотогалерею)

Проект «Качество жизни иммигрантов и местных подростков»

Исполнители: университеты Португалии, Испании, России, Беларуси и Украины.

Цель проекта: в сравнительном аспекте выявить факторы, влияющие на качество жизни иммигрантов и местных подростков, дать рекомендации по формированию и сохранению их здоровья.

За 2012 г. преподавателями кафедры социальной педагогики и социальной работы КГПУ им. В.П. Астафьева совместно со студентами проведено исследование 75 подростков в возрасте от 11 до 16 лет в общеобразовательных школах Красноярска (Гимназия №6, вечерняя сменная школа №6, средняя общеобразовательная школа №49). Использовались следующие *методики*:

— анкета «Социально-демографические показатели» A socio-demographic questionnaire (Nunes, Lemos & Guimarães, 2011);

— опросник КИДСКРИН-52 The KIDSCREEN-52 (Matos et al., 2006; The KIDSCREEN Group Europe, 2006);

— анкета «Здоровье и поведение школьников» The Health-Behavior Schooled children (HBSC) (Matos et al., 2000);

— опросник «Стрессовые жизненные ситуации» Stressful Life Events Inventory (SLE) (Oliva, Jiménez, Parra, & Sánchez-Quejiga, 2008).

Проводится статистическая обработка результатов.

Проект «Противодействие маргинализации пожилого населения — научные и практические предложения национального и международного уровня» планируется на 2013—2017 гг.

Участники проекта: университеты Красноярска (Россия), Гродно (Беларусь), Ломжи, Сувалок, Щецина (Польша).

Проблема старения и уровня жизни пожилых людей — это проблема государственного уровня.

Цель проекта: с учетом международных предложений и практик противодействовать маргинализации пожилого населения в своей стране.

Будут разработаны и обсуждены на международном форуме на Байкале (16—22 августа 2012 г.) анкеты для работников социальных учреждений, людей старшего поколения и их родственников. Будут изучены: общие и характерные проблемы старения населения в России, Польше и Беларуси на фоне данных статистики стран ЕС; социальный статус пожилого человека в разных странах; государственные организации, оказывающие помощь и содействие пожилым людям (льготы); участие частного капитала в оказании помощи пожилым людям

Планируется:

— представить масштабы проблем, обусловленных старением населения в Красноярском крае, с учетом демографических данных, экономических характеристик;

— проанализировать деятельность стационарных социальных учреждений города с учетом мнения работников социальных учреждений, людей старшего поколения и их родственников;

— учесть санитарно-гигиенические требования к условиям проживания и питания пожилых людей, правовую защиту, медицинские услуги;

— проанализировать деятельность социальных учреждений временного пребывания с учетом мнения работников социальных учреждений, людей старшего поколения и их родственников;

— проанализировать деятельность учреждений социального обслуживания людей старшего поколения на дому;

— изучить жизненное пространство современного пожилого человека, возможности образования людей третьего возраста, студенческое волонтерское движение по работе с пожилыми людьми.

Проведение сравнительного анализа данных участников международного проекта позволит выработать научные и практические предложения национального и международного уровня и разработать рекомендации, которые могут быть полезны для реформ социальных служб и обучения студентов.

Тесные научные контакты между авторским коллективом и кафедрами вузов различных стран, с одной стороны, создают конкретные условия для успешного проведения совместных научных исследований, с другой — на их основе способствуют созданию межгосударственной сети по обмену научным и педагогическим опытом.

Инновационный процесс или результат процесса, в котором могут использоваться частично или полностью охраноспособные результаты интеллектуальной деятельности, обеспечивают выпуск научной продукции, по

своему качеству соответствующий европейскому уровню. Нарботки внедряются в педагогический процесс университетов и способствуют прогрессивным изменениям качества образования.

Что ожидаем:

показатели непосредственного результата — индикативный показатель — целевые социально значимые показатели.

Библиографический список

1. Климацкая Л.Г., Куркатов С.В., Василевский А.М. Качество питания и здоровье детского населения Красноярского края // Вопросы детской диетологии. 2011. Т. 8. №4. С. 35—38.
2. Климацкая Л.Г., Кузьмин В.А. Физическая активность младших школьников города Красноярска // Вестник Балтийского государственного университета им. И. Канта. 2011. №4. С.112—117.
3. Климацкая Л.Г. Научное обоснование мониторинга здоровья на основе скринингового обследования четвероклассников из России (Красноярск), Беларуси (Гродно) и Евросоюза // Вісник Чернігівського національного педагогічного університету. II Серія: Педагогічні науки. Фізичне виховання та спорт. 2012. Вип. 98. Т. II. С.156—160.
4. Klimatskaya L.G., Laskiene S., Shpakou A. Lifestyle and health behavior of school aged children in Krasnoyarsk (Russia), Lithuania and Grodno (Belarus) // Prog Health Sci. 2011. Vol. 1. No 2. P. 39—45.
5. Климацкая Л.Г., Шпаков А.И., Ласкене С., Василевский А.М. Состояние и перспективы формирования здорового образа жизни младших школьников из России, Беларуси и Евросоюза. Новосибирск: Наука, 2011.188 с.
6. Klimatskaya L., Shpakou A., Laskiene S. Children's lifestyle. Overview from Russia, Belarus, Lithuania. Saarbrücken: LAP LAMBERT Academic Publishing GmbH & Co. KG, 2012. 230 p.
7. Климацкая Л.Г. Формирование здорового образа жизни у российских и европейских детей: мат. XI Всерос. съезда гигиенистов и санитарных врачей:

- сб. ст. Т. III / под ред. акад. РАМН проф. Г.Г.Онищенко, акад. РАМН проф. А.И.Потапова. М.; Ярославль: Изд-во «Канцлер», 2012. С. 380—382.
10. Климацкая Л.Г., Шпаков А.И. Применение методов индексов Kromeueg–Hauschild и Cole для оценки физического развития младших школьников Красноярска и Гродно // Восток – Россия – Запад. Современные процессы развития физической культуры, спорта и туризма. Состояние и перспективы формирования здорового образа жизни; мат. XV Междунар. симпозиума. Красноярск, 24–27 декабря 2011 г. / Сиб. гос. аэрокосмич. ун-т. Красноярск, 2011. С. 277—282.
 11. Климацкая Л., Быкова А. Психосоциальные аспекты качества жизни женщин климактерического возраста из Красноярска // Актуальные проблемы медицины: мат. 15-й межрегионал. науч.-практич. конф., посвященной 10-летию Медико-психолого-социального института. Абакан, 25—26 апреля 2012 г.
 12. Климацкая Л.Г., Коляжэк Э, Быкова А. Сравнительный анализ психосоциальных аспектов качества жизни женщин климактерического возраста из России и Восточной Европы // Вопросы сохранения и развития здоровья населения Севера и Сибири: мат. Всерос. науч.-практич. конф. с междунар. участием. Красноярск, 5—6 июня 2012 г.
 13. Kolarzyk E., Shpakou A., Kleszczewska E., Klimackaya L. and Laskiene S. Nutritional status and food choices among first year medical students // Central European Journal of medicine. 2012. Vol. 7. No 3. P. 396—408.
 14. Klimackaja Ludmila, Kolarzyk Emilia, Szpakow Andrzej. Evaluation of nutritional status among university students from Russia, Poland, Belarus // Dni Medycyny Społecznej i Zdrowia Publicznego. Zielona Góra, May 24—28, 2012.
 15. Климацкая Л.Г., Шпаков А.И., Ласкене С., Коляжек Э., Клещевска Э., Мельникова Е.А. Двигательная активность как фактор формирования здорового образа жизни студенческой молодежи // Сибирское медицинское обозрение. 2011. №1(67). С. 61—67.
 16. Janocha A., Klimatskaya L. Internet Addiction Disorder in pupils and students of Krasnoyarsk (Russia) and Wroclaw (Poland) // Hygeia Public Health. 2011. 46(4). P. 449—452.

17. Klimatskaya L. Medical and social work against the marginalization of the elderly population in the context of international cooperation between Russia, Belarus and Poland // 6th Forum Science & Technology Days Poland-East, May 21—23, 2012. Bialystok, Poland.