

# ЧЕЛОВЕЧЕСКИЙ ФАКТОР В СИСТЕМЕ ГАРМОНИЗАЦИИ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

*А.П. Исаев, Р.У. Гаттаров, Т.В. Потапова\*, С.А. Кабанов\**  
*ЮУрГУ, г. Челябинск; \*ТГУ, г. Тюмень*

Представлена теория и пути человекопознания и здоровьесформирования.

Мировое сообщество охватывает процесс глобализации. Глобализация является следствием информатизации, а гармонизация – это реакция на глобализацию. Интеграция России в Болонский процесс перспективна, необходима коэволюция государств в Евросоюзе. Во-первых, детерминантно доминируют экономические факторы обеспечения Еврорынка продукцией и кадрами. Возникают ключевые проблемы занятости населения, модернизации высшего образования, выживания и процветания лучших университетов. Открытое образовательное пространство требует языкового объединения, пересмотра технологий обучения и контроля. Роль человеческого фактора в оптимальном сочетании разума и потребностей возрастает.

Повышение роли человеческого фактора в жизни общества определяет необходимость разработки мер, способствующих полному раскрытию и эффективному проявлению способностей человека в различных видах его деятельности. Деятельность человека становится одним из факторов социально-экономического развития. Экспансия в космическое пространство превращает человечество в плането-преобразующую силу, которая заметно влияет на ход эволюции биосферы. С другой стороны, сам человек оказывается все в большей зависимости от состояния окружающей среды. Поэтому неслучайно, что именно в последние десятилетия актуализировались проблемы согласования развития общества и окружающей среды [7, 9, 10, 11].

Признаком человеческого фактора является определение Н. Винера: «Информация – это обозначение содержания, полученного из внешнего мира в процессе нашего приспособления к нему...» Таким образом, информационные аспекты являются определяющими для социальной адаптации. Возникающие проблемы требуют принятия решений. Инерция поведения требует уточнения отдельных фрагментов теории поведения, резких изменений потребностей и мотивации, инерционности доминирующего поведения.

Физкультурное образование (ФО) в связи со спецификой профессии требует постоянной обратной трансформации теории в практику и наоборот. Несмотря на признание ФО СССР в мире проявились негативные тенденции, разрушающие системные связи теории и практики, приоритет практики над теорией в спорте высших достижений и векторный процесс в физическом воспитании различных групп населения. Возникает социокультурная проблема нации в интегративном воздейст-

вии на колебательный процесс в поведении (потребность и разум). Особенно ярко это проявляется в проблеме здоровьесформирования социума. Как показали исследования уровень культуры физической в аспекте самопознания в образовательных учреждениях (ДОУ, МОУ СОШ, ССУЗ, ВУЗ) низок, как у учащихся (студентов), так и у педагогов. Необходима система обучения, приучающая к повседневному трудному процессу здоровьесформирования. В нашей творческой работе в МОУ СОШ 118, 78 г. Челябинска, 20, 76 г. Тюмени апробированы тетради здоровья учащихся, советы родителям, прогрессивные программы оздоровления. Приучения к теории и практики здоровья идет успешно в системе детско-юношеских спортивных школ разного уровня.

Повышение активности через индивидуальные планы. Практика показала успешность этого направления в спорте и ФО.

Гармонизация – процесс интеграции системы образования в единое экономическое пространство Европы с сохранением национальных и региональных особенностей. Россия – евроазиатская страна со своим менталитетом, пассионарностью, традициями ФО.

В период перехода к пока неопределившейся формации (общество информационной цивилизации, образовательное общество), наблюдаются перекосы в информационном пространстве. Следует отметить, что прогрессивные алгоритмы действий (ГОСТ, федеральные университеты, ECTS, системы трудозатрат) проявились и негативные тенденции отбора в университеты, профессиональной активности, внедрение временно востребованных специальностей во многих университетах (экономисты, юристы, международники и т. д.). При этом отсутствие надлежащей базы кадров затушевывается рекламой, сомнительными лицензиями, а порою обучение идет и без них. Намечился многоплановый разрыв в ВО, кризис профессорско-преподавательского состава, снижение доверия и уважения к педагогам, различным звеньям образования.

Роль человеческого фактора в решении проблем современного мира важна, но его нельзя преувеличивать, так как возможности физиологического потенциала (ПФП) пока ограничены. Аварии, успешность и не успешность профессиональной деятельности, связаны, прежде всего, с адекватным отбором, особенно в профессии экстремальные, операторские, спортивные. Границы

ПФП человека (рейтинг) не позволяют профессионально выполнять обязанности. Например, операторы АЭС, летных и космических профессий, спорт, отдельные специальности в медицине, геологии не всегда учитывают резервы ПФП и т. д. Чаще всего виной является не технические поломки, а резервные возможности человеческого организма, проявляющиеся в экстремальных условиях (учебная деятельность, спорт, космос, подводное ныряние, операторская деятельность).

Консолидация усилий человека в различных сферах деятельности, экономике, образовании, противостояние меняющимся природным условиям, требование времени. Фотон образования в момент возрастания активности процессов в Европе коснулся образования России.

Теоретическое обоснование двухуровневого спектра образования позволяет транслировать изменения мотивации при неизменной потребности и инерционности доминирующего поведения.

Рейтинг в образовании составляет совокупность алгоритмов, определяющих профессиональную, социокультурную и нравственную грань преподавания. Рейтинг учащегося выявляется оценочной системой знаний посредством ГОСТ и ЕГЭ. Последний вызывает многочисленные дискуссии о коррупции в высшем звене образования, но не учитывают еще более распространенное явление в среднем образовании (МОУ). Дифференцировать способных абитуриентов в университетском образовании способно профессорско-преподавательское звено, выявляя конкретные знания необходимые будущему магистру, кандидату наук, исследователю, проектировщику в своей отрасли знаний. Принятие решения требует всестороннего подхода к проблеме с учетом пожеланий заказчиков образования и исполнителей, особенностей региона, уровня образовательных структур, а не волюнтаризма чиновников от образования.

Проблема требует размышления на этапе смены властных структур, парламента, президента. Преемственность не всегда эффективна. Требуют разрешения ключевые проблемы образования и здоровье. К сожалению, в современном высшем и среднем звене образования баланс сместился векторно к нездоровью.

Постоянное умственное и психоэмоциональное напряжение, а также частые нарушения режима труда, отдыха и питания, могут приводить к срыву процесса адаптации, аллостазу и развитию целого ряда негативных показателей здоровья [12]. Увеличение заболеваемости в студенческом возрасте отмечают многие авторы, занимающиеся изучением здоровья учащейся молодежи [1, 9]. Выявлено, что рост заболеваемости студентов происходит на фоне заметного снижения общего уровня их физического развития, что снижает эффективность учебного процесса, а дальнейшем ограничивает их производственную и общественно-политическую деятельность [4]. Многие авторы

указывают, что у студентов адаптация к новым социальным условиям вызывает активную мобилизацию, а затем истощение физических резервов организма, особенно в первые годы обучения [8]. По мнению автора, частота хронических заболеваний колеблется в очень широких пределах. Например, у 40 % студентов с выявленными хроническими заболеваниями, наблюдается патология преимущественно нервно-мышечной и сердечно-сосудистой систем, функции дыхания.

Наиболее отрицательно на здоровье студентов влияют гиподинамия, нерациональное питание, вредные привычки, недостаточно правильная ориентация на выполнение будущих профессиональных обязанностей [5]. Одним из основных факторов, влияющих на распространенность сердечно-сосудистых заболеваний у студентов, является недостаточная двигательная активность (ДА), сочетающаяся с эмоциональной и информационной перегрузкой. На этом фоне важнейшее значение приобретает поиск путей улучшения состояния здоровья и повышение физической работоспособности, увеличения функциональных возможностей будущих высококвалифицированных специалистов. Однако многие предложенные методы медикаментозной реабилитации не привели к снижению заболеваемости. Вследствие этого, многие исследователи рассматривают физическое воспитание как существенный фактор по формированию и реабилитации здоровья молодежи [3].

В теории функциональных систем (ФС) психической деятельности человека присутствуют ключевые механизмы, включающие информационные звенья: формирования потребности к мотивации, афферентный синтез, принятие решения, акцептор результата действия, контроль и устранение рассогласований [2]. Информационная модель регуляции ФС отражает системные многоуровневые закономерности, реализуемые координацией электрических потенциалов мышц, мозга, спектральных характеристик кровообращения, микроэлементов [6]. Теория информации, множеств, факторного и дискриминантного анализа, логистических регрессий определяют многоуровневую соподчиненность с доминированием управляющей нервно-мышечной системой и афферентных сигнализаций КРС, ферментов, свободно-радикального окисления липидов, антиокислительных возможностей плазмы крови. Выносятся мысль о контроле висцеральных функций нервно-мышечными воздействиями и их влияние на ВНС, подкорковые образования и корковые процессы. Предлагается гипотеза последовательной селективной активации НМС, ВНС, мозга, приводящей к снижению порога висцеральных сигнализаций. В этой связи адекватная ДА, массовый спорт при оптимальном уровне нагрузок, рекреации способствуют здоровьесформированию и устранению негативных последствий учебного стресса, неблагоприятных факторов среды, в том числе подпороговой ДА.

### Литература

1. Агаджанян, Н.А. Проблемы здоровья студентов и перспективы развития / Н.А. Агаджанян, В.В. Понамарев, Н.В. Ермакова // *Образ жизни и здоровье студентов: материалы I Всерос. науч. конф.* – М., 1995. – С.5–9.
2. Анохин, П.К. *Очерки по физиологии функциональных систем: монография* / П.К. Анохин. – М.: Медицина, 1975. – 157 с.
3. Волков, Н.И. *Проблема утомления и восстановления в теории и практике спортсменов* / Н.И. Волков // *Теория и практика физической культуры.* – 1974. – № 1. – С. 60–64.
4. Апанасенко, Г.Л. *Медицинская валеология: учебник* / Г.Л. Апанасенко, Л.А. Попова. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2000. – 248 с.
5. Горбунов, Н.П. *Процессы физиологической адаптации школьников в условиях дифференциации образования: диссертация доктора биолог. наук* / Н.П. Горбунов. – Пермь, 2002. – 395 с.
6. Драгич, О.А. *Закономерности функциональной изменчивости организма студентов юношеского возраста в условиях Уральского федерального округа: дис. ... д-ра биолог. наук* / О.А. Драгич. – Тюмень, 2006. – 299 с.
7. Исаев, А.П. *Физиология иммунной системы спортсменов: учебное пособие* / А.П. Исаев, С.А. Личагина, А.С. Аминов. – Челябинск: Изд-во ЮУрГУ, 2004. – 199 с.
8. Исаев, Л.К. *Воздействие на организм человека опасных и вредных экологических факторов. Метрологические аспекты: монография* / Л.К. Исаев. – М.: ПаИМС, 1997. – 512 с.
9. Круглякова, И.П. *Управление здоровьем студенческой молодежи: монография* / И.П. Круглякова; под ред. д.м.н., профессора Л.Г. Розенфельд. – Челябинск: Издательство ЮУрГУ, 2004. – 276 с.
10. Медведев, В.И. *Адаптация: монография* / В.И. Медведев. – СПб.: Институт мозга человека РАН, 2003. – 584 с.
11. Судаков, К.В. *Физиология. Основы и функциональные системы: Курс лекций* / К.В. Судаков; под ред. К.В. Судакова. – М.: Медицина, 2000. – 784 с.
12. Фомин, Н.А. *Адаптация: общепсихологические и психофизиологические основы: монография* / Н.А. Фомин. – М.: Теория и практика физической культуры, 2003. – 383 с.
13. Щедрина, А.Г. *Онтогенез и теория здоровья: методологические аспекты* / А.Г. Щедрина. – Новосибирск: СОРАМН, 2003. – 164 с.