

learn and teach many books and additional information and curiosities for himself or herself. The ability to think clearly, logically and logically with each piece is evaluated as to how much information is logical and logical, and, most importantly, to be able to clearly explain all the points presented.

Bibliography

1. Jabborov I. "Ethnography of Uzbek people". Tashkent 1994.
2. Shoniyozov K. "The formation process of the Uzbek people". Tashkent 2001.
3. The National Encyclopedia of Uzbekistan (2000-2005).
4. Speech by Shavkat Mirziyoyev at a joint session of Chambers of Oliy Majlis dedicated to the inauguration ceremony of the President of the Republic of Uzbekistan "Building a Free and Prosperous, Democratic Uzbekistan" Tashkent - "Uzbekistan" – 2016

ЗДОРОВЬЕ И ОБРАЗ ЖИЗНИ СТУДЕНТОВ НА СЕВЕРЕ

В. Г. Бегиев

*Доктор медицинский наук, профессор,
Северо-Восточный федеральный
университет им. М. К. Аммосова,*

О. В. Бегиев

*клинический психолог,
Средняя общеобразовательная школа
№ 30 им. В. И. Кузьмина,*

А. Н. Москвина

*Старший преподаватель,
Северо-Восточный федеральный
университет им. М. К. Аммосова,
г. Якутск,
Республика Саха (Якутия), Россия*

Summary. In modern conditions of social and economic development of society and the state, it is necessary to quickly and efficiently update the functioning forms of the healthcare system to ensure affordable and high-quality types of medical and social assistance to various groups of the population. Much attention is paid to the health of students, the younger generation is the reserve that will ensure the future stability and prosperity of the state and society [14, 16]. Since the beginning of the 90s, there has been a sharp deterioration in the health indicators of students, mainly due to the deterioration of conditions and lifestyle [2, 8]. The health of students was studied in regions with different geographical, climatic, environmental and socio-economic conditions, and, as you know, the state of public health directly depends on them [7]. The promotion of youth health in the North of Russia is part of a unified system of training personnel of any qualification, as young northerners not only serve as a base and reserve for work in the northern latitudes after graduation, but they are also an important component of the country's intellectual potential [15].

Keywords: students; far north; health; lifestyle.

Республика Саха (Якутия) является одним из регионов Крайнего Севера с суровыми климатическими условиями. Заболеваемость населения имеет специфические особенности, обусловленные климатическими, гео-

графическими, социально – экономическими, экологическими факторами, характером быта и питания коренных жителей республики [4, 5, 10].

В настоящее время изучение состояния здоровья различных категорий населения является актуальным направлением социально гигиенических исследований в различных регионах Российской Федерации.

Исследователи отмечают, что в настоящее время состояние здоровья населения России находится на уровне, который представляет собой угрозу безопасности страны, что накопленный потенциал населения России недоиспользуется, ввиду преждевременной смерти и инвалидности [1, 9].

Изучение здоровья студенческой молодежи представляет собой актуальную проблему в современных условиях жизни, так как студенты являются той социальной группой, от которой зависит будущее экономическое развитие и процветание страны.

Профессором Грениной О. В., была разработана методика комплексного социально-гигиенического исследования различных групп населения. О. В. Грениной отмечено, что в различных возрастных группах различны методы и программы исследования здоровья, т.к. не во всех возрастных группах известные показатели оценки уровня здоровья имеют одинаковую значимость. В частности, в оценке здоровья молодежи на первое место выступает оценка уровня физического развития, тогда как в оценке здоровья взрослых она не имеет первостепенного значения.

Ю. П. Лисицин (1999), считает, что здоровье обусловлено на 50 % условиями и образом жизни, 20–25 % – состоянием внешней среды, 20 % – генетическими факторами и 10 % – состоянием здравоохранения и медицинской науки. При оценке значимости этих факторов для состояния здоровья необходимо учитывать возрастные и социальные особенности различных групп населения.

Имеется большое число исследований, посвященных изучению состояния здоровья студентов, взаимосвязь его с социально – бытовыми факторами [6], медицинским обслуживанием [3], условиями обучения [9, 11].

В последние годы еще больше возрос интерес исследователей к изучению здоровья студентов вузов. В работах многих авторов отмечается, что здоровье молодежи ухудшается из года в год. Очень низкий уровень здоровья имеют до 69 % студентов, низкий – 21,5 %, средний – 7,7 %, [3], условиями обучения [9], состояния здоровья студентов составили 22 %

Реформирование образовательной системы высшей школы, интенсификация учебной деятельности и переход от традиционной организации учебного процесса к инновационным технологиям существенным образом повышают требования к состоянию здоровья студентов. Ситуация обостряется в связи с возрастающей популярностью в молодежной среде привлекательности различных видов нефизической деятельности и с ростом вредных привычек.

В настоящее время назрела необходимость создания общероссийской системы мониторинга, оценки и прогнозирования состояния здоровья населения, а также физического развития детей, подростков, молодежи [12].

В вузах, при составлении и разработке учебно-методических комплексов профессиональных дисциплин, исследователи рекомендуют учитывать факторы, ведущие к невротизации, тревожности личности и эмоциональному выгоранию и грамотно проводить профилактику этих состояний [10].

В нашем исследовании среди студентов СВФУ девушки составили 75,9 % и юноши 24,1 %.

По данным нашего исследования большинство составили студенты в возрасте от 17 до 23 лет – 56,3 %. Как среди юношей, так и среди девушек, наиболее распространенный возраст – 21 год (19 и 15 % соответственно).

Многие студенты во время учебы в вузе испытывают материальные затруднения. Но, тем не менее, не все студенты находят дополнительную работу. Среди обследованных студентов ЯГУ 28 % проживают в отдельной квартире, 25 % в общежитии, 24 % с родителями. 23 % обучающихся в ВУЗе живут в съемной квартире, собственном доме или в других условиях.

53,5 % студентов не собираются создавать семью во время обучения в вузе. В то же время положительно относятся к рождению ребенка в годы учебы 52,6 % студентов.

Большинство опрошенных (56 %) отрицательно относятся к рождению детей в студенческие годы. Среди причин нежелания иметь ребенка в студенческие годы 32,3 % отметили трудность совмещения учебы и воспитания ребенка, 21,8 % – материальные трудности, 17,7 % – отсутствие жилья, 11,6 % ответили, что еще рано иметь ребенка. Также студенты не желают ограничивать свою свободу и многим некому помочь в уходе за ребенком (3,6 % и 8,2 % соответственно).

Для воспитания здорового ребенка необходимы определенные меры и наличие определенных условий. Меры материального характера отметили большинство опрошенных студентов. Студенты отметили, что нужно улучшить качество питания (56,5 %) и жилищные условия (55,6 %). Многие отметили, что необходим нормальный сон (48,4 %), нужно не допустить вредных привычек и заниматься спортом (46 %). Все это является значимыми факторами здорового образа жизни.

Также студенты считают, что в воспитании здорового ребенка большое значение имеет уровень и качество оказания медицинской помощи (42,3 %).

Для 37,6 % студентов важным фактором является обеспечение детским садом и яслями.

Тем не менее, студенты в будущем планируют иметь детей (99,8 %). Большинство (52,3 %) планируют иметь одного ребенка, что является настораживающим фактором, учитывая сложившуюся в последнее время в нашей стране неблагоприятную демографическую ситуацию. 30 % опро-

шенных ответили, что планируют иметь в семье двоих детей. Трех и более детей хотят иметь только 17,5 % молодых людей.

Выяснилось, что практически здоровыми считают себя только 28,6% студентов. У 71,4 % различные заболевания.

Наибольшее количество опрошенных отметили простудные заболевания (26,1 %), болезни почек (17,1 %), болезни желудочно-кишечного тракта (16,3 %), сердечно-сосудистые заболевания (10,8 %), студентов имелись травмы (18,3 %), болезни печени и другие заболевания.

Согласно исследованию, один раз в год обращаются к врачу 62,0 % студентов. Более трех раз в год посещают врача 11,6 % студентов. Студенты отметили, что из врачей специалистов чаще всего посещают терапевта (36,8 %), стоматолога (27 %), гинеколога (11,4 %).

За медицинской помощью студенты предпочитают обращаться в поликлинику по месту жительства (45,2 %) и в студенческую поликлинику (41,4 %). В больницу госпитализируются 10,4 % студентов.

Качество оказания медицинской помощи имеет большое значение в формировании и сохранении здоровья студентов.

Среди причин неудовлетворительного качества медицинской помощи большинство студентов отметили, что им трудно записаться на прием к врачу (24,7 %).

Студенты отмечают плохое обследование при лечении (18,2 %), невнимательное отношение медицинских работников к пациентам (17,6 %), грубость медицинского персонала (14,5 %), плохое лечение (11,4 %). Для улучшения здоровья необходимо принимать определенные меры. Студентам, прежде всего, необходимо улучшить качество питания (50,4 %), увеличить время отдыха (43 %), санаторно-курортное лечение (40,7 %), заниматься спортом (39,3 %) и улучшить жилищные условия (39,2 %).

Питание должно соответствовать потребностям организма и быть полноценным. Согласно нашему исследованию 45 % студентов принимают горячую пищу 2 раза в день, 41,7 % – один раз.

Большинство опрошенных студентов (77 %) не занимаются общественной работой, только 15,4 % студентов занимаются в научных кружках.

Регулярно занимаются физкультурой 23,3 % студентов, что практически соответствует данным других исследователей.

Заключение

Согласно материалам исследования, наибольший удельный вес среди обследованных студентов СВФУ занимают проживающие в отдельной квартире (28 %), 25 % – в общежитии, 24 % – с родителями. Среди семейных студентов 33,7 % проживают в отдельной квартире, в общежитии и с родителями соответственно 19,8 % и 20,4 %.

Изучение ориентированности студентов на создание семьи показало, что не собираются создавать семью во время обучения в вузе 53,5 % студентов.

Большинство студентов ориентировано на малодетную семью, 52,3 % студентов планируют иметь одного ребенка.

По нашим данным здоровыми считают себя только 28,6 % студентов и 37,3 % из числа семейных студентов. У студентов преобладают простудные заболевания (26,1 %), болезни почек (17,1 %). Студенты чаще всего посещают терапевта (38 %) и стоматолога (27,2 %). Один раз в год обращаются в лечебные учреждения 62 % опрошенных студентов, два раза – 26,4 %, три и более раз – 10,6 %. За медицинской помощью студенты предпочитают обращаться в поликлинику по месту жительства (45,2 %) и в студенческую поликлинику (41,4 %). Студенты считают, что качество медицинской помощи зависит от возможности записаться на прием к врачу (24,7 %), недостаточно полного обследования при лечении (18,2 %), невнимательного отношения медицинских работников (17,6 %).

По мнению студентов, для улучшения здоровья необходимо улучшить качество питания (50,4 %), увеличить время отдыха (43 %), проходить санаторно-курортное лечение (39,3 %), заниматься спортом (39,3 %), улучшить жилищные условия (39,2 %).

Наше исследование показало, что у студентов существуют трудности в формировании здорового образа жизни в сохранении и укреплении здоровья. 38,3 % студентов не занимаются спортом, 35,0 % нерегулярно питаются, 24,7 % студентов отмечают нерегулярность сна.

Библиографический список

1. Бауэр В. Г. Социальная значимость физической культуры и спорта в современных условиях развития России / В. Г. Бауэр // Теория и практика физической культуры. – 2001. - №1. – С. 50 – 56.
2. Гринина О. В., Кича Д. И. Пути совершенствования вузовской системы лечебно – оздоровительной работы // Образ жизни и здоровье студентов: Материалы 1 Всероссийской научной конференции. – Москва, 1995. – С. 9 – 12.
3. Дюкарева А. М. Здоровье, образ жизни и готовность молодежи к трудовой и репродуктивной функциям: Автореферат дис. ... докт. мед. наук. – Санкт – Петербург, 1993. – С. 30 – 32.
4. Егорова Г. А. Особенности неспецифических адаптационных реакций и иммунного статуса у студентов в процессе адаптации к условиям адаптации в ВУЗе: Автореферат дис. ... канд. мед. наук. – Москва, 2000. – С. 7 – 10.
5. Иванова М. Н. Социально-гигиеническая характеристика здоровья студентов средних специальных учебных заведений социальной сферы в РС(Я) и обоснование путей улучшения медицинской помощи: Автореферат дис. ... канд. мед. наук. – Санкт-Петербург, 2004. – С. 3 – 7.
6. Ильин А. Г. Гигиеническая характеристика эндогенных и экзогенных факторов возникновения и развития заболеваний органов пищеварения у студентов: Автореферат дис. ... канд. мед. наук. – Москва, 1993. – С. 20 – 24.
7. Линденбратен А. Л. Современные очерки об общественном здоровье и здравоохранении. – Н. – 2005. – 84 с.
8. Ляхович А. В. Научные основы формирования здоровья студенческой молодежи: Автореферат дис. ... докт. мед. наук. – Москва, 1998. – С. 39 – 42.

9. Миннибаев Т. Ш. Социально-гигиеническое значение изучения бюджета времени студентов // *Здравоохранение Российской Федерации*. – 1985. - №4. – С.23 – 26.
10. Попов А.В. Комплексное социально-гигиеническое исследование здоровья студентов медицинского вуза: Автореферат дис. ...канд. мед. наук. – Москва, 2008. – С. 20–23.
11. Пономаренко И. И. Гигиеническая оптимизация обучения и улучшения здоровья студентов технических вузов: Автореферат дис. ... доктора мед. наук. – Москва, 1990.
12. Рожков П. А. От великой спортивной державы – к здоровой России // *Теория и практика физической культуры*. – 2001. - №1. – С. 2 – 8.
13. Саидюсупова И. С. Медико- социальная оценка состояния здоровья студентов медицинского вуза и пути совершенствования организации медицинской помощи: Автореферат дис. ... канд. мед. наук. – Москва, 2008. – С. 20 – 23.
14. Стародубов В. И., Кучеренко В. З., Татарников Р. Н., Шамшурина М. Р. и др. Основные направления реформ Российского здравоохранения на современном этапе.
15. Федотова Н. А., Квашнина С. И., Бойченко Л. П. Медико-социальная характеристика студенческой молодежи в Республике Коми // *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. – 2004. - №3. – С. 13 – 18.
16. Щепин О. П., Белов В. Б., Щепин В. О. Особенности динамики смертности населения РФ // *Проблемы гигиены, здравоохранения и истории медицины*. – 2006. - №6. – С. 6–10.

РУССКАЯ КУЛЬТУРА В ПРОСТРАНСТВЕ ПОСТМОДЕРНИЗМА

Т. Б. Гуртуева

*Доктор филологических наук, профессор,
Едителе университет,
г. Стамбул, Турция*

Summary. The world's trouble clearly shown by romantics and all the tragedy of a human's insignificance are still on the agenda as the inner sense or romanticism is the inner sense of our time. Late XX century poetry is defined by the author as “elderly age of romanticism” when the opposition between a “superman” and a “small man”, a being and an inbeing, a thing and a nothing etc. being looked at through the prism of romanticism and philosophic search of the last century is filled with a new meaning. Postmodernism is seen as romanticism in its historic development. Speaking about the postmodernism space we could find an interconnection of the latter with the artistic language's categories that were rethought in the new context and are to be subordinated to some meta-artistic, meta-historical categories. Material characterizing the phenomenon of postmodernism is preceded by polemics between the supporters of different views concerning its nature.

Keywords: context; culture; romanticism; space of postmodern.

В конце XX века изменился контекст художественного творчества. Исчезли сами критерии художественности и возникло острое ощущение близкого завершения того духовного процесса, которое всегда правило художником в момент его творчества. Новизна ситуации подготовила почву для появления постмодернизма. В сфере эстетического его можно рассматривать как реакцию на «классический авангард». Но в отличие от не-