

## TANÁROK VÉLEMÉNYE AZ EGÉSZSÉGRŐL

---

1995 decemberében országos reprezentatív miután 1000 általános iskolai tanárt kérdeztünk meg az egészséget befolyásoló tényezőkről, az egészséges életmódról, arról, hogy véleményük szerint milyen mértékű az iskola szerepe az *egészségnevelésben*. A kutatás világbanki projekt keretében folyt, melynek programgazdája a NEVI volt.

A kérdőívben először az egészséget befolyásoló tényezőkről, majd saját egészségi állapotukról, illetve a diákok egészségi állapotáról kérdeztük a tanárokat. Nézeteiket tükrözik az alábbiak.

*Az egészségi állapotot meghatározó tényezők  
(Átlagértékek a skála-pontszámok alapján, ahol 1 = az adott tényező egyáltalán nem befolyásolja az egyén egészségi állapotát, 5 = az adott tényező nagymértékben befolyásolja az egyén állapotát)*

<b>Az egészségi állapotot meghatározó tényezők</b>	<b>Skála-pontszámok átlagértéke</b>
1. A napi stressz mennyisége	4,59
2. Az alkoholfogyasztás mértéke	4,52
3. Dohányzás mértéke	4,5
4. Környezeti ártalmak	4,31
5. A családi élet kiegyensúlyozottsága	4,27
6. A táplálkozási szokások	4,13
7. A sportolási, szabadidős szokások	4,11
8. Az egészségügyi ellátás színvonala	4,08
9. A veleszületett adottságok	3,81
10. Lakáskörülmények	3,84
11. A család anyagi helyzete	3,75
12. A lakóhely, a település, ahol él	3,66
13. A munkaidő hossza	3,61
14. A szűrővizsgálatokon való részvétel	3,57
15. A családban előforduló betegségek	3,55
16. A végzett munka jellege	3,49
17. Az iskolai végzettség	2,64
18. A véletlen	2,6

Az összesített skálapontszám: 3,85, ami jelzi, hogy válaszadóink a kérdőívben felsorolt tényezőknek az egyén egészségi állapotának alakulásánál meghatározó jelentőséget tulajdonítanak.

A megkérdezettek 94%-ban átlagosnak, vagy annál jobbnak ítélik meg saját egészségüket. Ha a kapott válaszokat *nemek alapján* vizsgáljuk, feltűnő, hogy e vizsgálatban a férfiak egészségesebbnek érzik magukat, mint a nők. A megkérdezett férfiak nyolc százaléka

"nagyon jónak", míg 48%-a "elég jónak" tartja saját egészségi állapotát, míg a nőknél csak 4%, aki a "nagyon jó" és 46%, aki az "elég jó" kategóriába sorolta be saját magát.

A legjobb egészségi állapotban a budapesti megkérdezettek tartják magukat, hiszen a fővárosi megkérdezettek több, mint fele (52%-a) jónak tartja egészségi állapotát. Mivel az egészségi állapot alapvetően az *életkor* függvénye is, ezért megvizsgáltuk az e kérdésre adott véleményeket a válaszadók életkora alapján is.

*A saját egészségi állapot megítélése az életkor függvényében (%-os arányok)*

<b>Egészségi állapot</b>	<b>20-29 évesek (N=115)</b>	<b>30-39 évesek (N=306)</b>	<b>40-49 évesek (N=293)</b>	<b>50 év felettek (N=172)</b>
Nagyon rossz vagy elég rossz	2	4	6	9
Közepes	19	38	54	53
Elég jó	72	53	37	33
Nagyon jó	7	5	3	5

A táblázat igazolja az életkor és az egészségi állapot közötti összefüggést, hiszen az életkor növekedésével emelkedik a "rossz", és csökken az "elég jó" és a "nagyon jó" válaszok aránya. Elgondolkodtató viszont, hogy a 40-49 évesek alig értékelik jobbra egészségi állapotukat, mint az 50-59 éves megkérdezettek. Optimista megítélésűnek tűnik, hogy válaszadóink közel harmada (36%-a) jobb, vagy sokkal jobb egészségi állapotban lévőnek tartja saját magát, mint a vele egykorúakat. A nemek szerinti bontásban a férfiak 46%-ban, míg a női válaszadók 32%-ban vélik egészségesebbeknek magukat kortársaiknál.

*A saját egészségi állapot az azonos életkorúakhoz viszonyítottan a kérdezettek lakóhelye szerinti megoszlásban (%)*

	<b>Budapesten élők (N=141)</b>	<b>Megyeszékhelyen élők (N=224)</b>	<b>Városokban élők (N=280)</b>	<b>Községekben élők (N=285)</b>
Sokkal rosszabb vagy rosszabb	4	4	4	8
Ugyanolyan	55	53	56	65
Sokkal jobb vagy jobb	41	43	40	27

A táblázat adatai azt igazolják, hogy a községben élő megkérdezettek körében a legalacsonyabb a magukat kortársaikhoz mérten egészségesebbnek tartók aránya. Valószínűleg hozzájárul ehhez a községek rossz egészségügyi infrastruktúrája, a megfelelő intézményekkel való ellátatlansága.

Az "Ön szerint a mai fiatalok egészségesebbek, vagy kevésbé egészségesek, mint a 20-30 évvel ezelőtti fiatalok?" kérdésre adott válaszok szerint a válaszadók 85%-a mai fiatalokat kevésbé tartja egészségesnek, mint az előző generáció fiataljait.

Az ifjúság rossz egészségi állapotát a válaszadók a leggyakrabban a mozgásszegény életmóddal, a környezeti ártalmakkal és a stressz által okozott kedvezőtlen hatásokkal indokolták. További kisebb szerep tulajdonítható a rossz táplálkozási szokásoknak (16%), a

rossz szabadidő eltöltési szokásoknak (9%), a családi élet hiányának, valamint egyéb életmódbeli tényezőknek, például a káros szenvedélyeknek (alkohol, dohányzás).

## **Az iskola szerepe az egészséges életre nevelésben**

Hogy az egészséges életre való nevelésben az iskolának is fontos szerepe van, ez ténykérdés, s a pedagógusok körében is sokak által elfogadott. Ezt látszik igazolni az az adat, amely szerint a gyermekek egészséges életre való nevelését a legtöbb pedagógus (82%) közös feladatnak gondolja; úgy véli, hogy abból mind a családnak, mind pedig az iskolának ki kell vennie a részét. A másik jellemző felfogás – amely a megkérdezett pedagógusok kisebbségének (17%-ának) a véleményével találkozunk – az, amelyik alapvetően a szülőkre terhelné ezt a feladatot. Olyan válaszadó viszont alig akadt, aki a szülőkkel szemben egyértelműen inkább az iskola, a pedagógusok "hatáskörébe", illetve feladatai közé utalja az egészségnevelést.

Arra is kíváncsiak voltunk, hogy – az egészségnevelés témakörét részletesen vizsgálva – a pedagógusok mely területeken mekkora szerepet szánnak az iskolai oktatásnak, nevelésnek. Ehhez néhány olyan témakört, egészségnevelési területet soroltunk fel, amelyeket sokan részben vagy teljes egészében az iskola feladatkörébe tartozónak érezhetnek.

A felmérésben felsoroltak közül a pedagógusok leginkább az alapvető elsősegély nyújtási ismeretek átadását, az egészséges szemlélet kialakítását és az élvezeti cikkekkel kapcsolatos felvilágosítást vélik az iskola feladatkörébe tartozónak. Ezekről gyakorlatilag senki sem nyilatkozott úgy, hogy a szóban forgó problémakörök egyáltalán nem tartoznak az iskola hatáskörébe. A pedagógusok többsége úgy érzi, hogy a korszerű táplálkozást illetően is szükség van a gyermekek iskolai nevelésére, ugyanakkor az orvosi vizsgálatokon, fogorvosi szűrővizsgálatokon való szervezett iskolai részvételt a pedagógusok kevésbé érzik az iskola feladatköréhez tartozónak.

## **A NAT és az egészségnevelési programok**

Azt, hogy az egészségnevelés témaköre – és egyben az egészségre nevelés feladata – bekerült a Nemzeti Alaptantervbe, a pedagógusok elsöprő többsége (97%-a) helyesli.

A miért fontos az, hogy az egészségnevelés a NAT-ban helyet kapott kérdésre a válaszok lényegében két csoportra oszthatók. Az első csoportba tartoznak azok, akik a nevelési szempontokat tekintik meghatározónak (32%). Ezen belül vannak, akik egyszerűen úgy tartják, hogy ez is iskolai feladat, tehát meg kell oldani (11%). Többségben vannak azonban azok, akik úgy gondolják, hogy e feladatot az iskolának a család helyett kell megoldania (17%), ami mögött az a feltételezés sejthető, hogy a család nem képes az egészségre neveléssel kapcsolatos feladatait ellátni. Viszonylag alacsony volt azoknak az aránya, akik a kérdésre adott spontán válaszuk során azt hangoztatták, hogy az egészségnevelést az iskola és a család közös feladatának tartják (5%). Mindebben szerepet játszhat az iskola és a család, a pedagógus és a szülő kapcsolatának – kommunikációjának (?) – nem kielégítő színvonala is.

A másik csoportba azok tartoznak, akik az egészségnevelés tekintetében az ismeretnyújtási- oktatási szempontokat tartják elsődlegesnek. E csoportban meghatározó azok véleménye, akik a hiányzó ismeretek pótlásával, új ismeretek nyújtásával tartják megoldhatónak a feladatot (5%), s azoké, akik úgy vélik, hogy az egészségnevelés, mint iskolai feladat az oktatás

szempontjából is fontos. Kevesen vannak ugyanakkor, akik azért helyeslik az egészségnevelés NAT-ba való felvételét, mert úgy vélik, hogy általában rossz az emberek egészségi állapota (3%), vagy azért, mert valamiféle szemléletváltást tartanak időszerűnek ezen a téren:

A válaszok tartalma	Válaszok százalékos megoszlása
Iskolának ez is feladata	11
Család helyett	17
Közös feladat	5
Rossz az egészségi állapot	3
Szemléletváltás kell	1
Oktatási szempontból is fontos	11
Ismereteket pótol és ad	5
Egyéb vagy nem válaszolt	47

Megoszlanak a vélemények abban a tekintetben, hogy az iskolán belül ki vagy kik végezzék a gyermekek egészséges életmódra való nevelését: szükség van-e külön szaktanárra, vagy az osztályfőnök, netán az iskolaorvos, védőnő feladata az ismeretek és a szemléletmód átadása. Ebben a kérdésben természetesen több választ is elfogadtunk, a következő ábra az említett válaszelemek súlyát mutatja be:

*Ön szerint az iskolán belül kinek vagy kiknek a feladata a gyermekek egészséges életmódra való nevelése (%)*

Osztályfőnöknek	47
Iskolaorvosnak, védőnőnek	52
Biológiatanárnak	35
Testnevelő tanárnak	28
Valamennyi pedagógusnak	75
Külön erre a célra képzett pedagógusnak, például egészségismeretet oktató tanárnak	35
Egyéb válasz	6
Nem válaszolt	2

Általánosan elfogadott, hogy iskolán belül az egészséges életmódra felkészítés minden pedagógusnak feladata; ezt a megkérdezett pedagógusok 75%-a állítja.

A megkérdezettek többsége szükségesnek tartja, hogy külön tantárgy keretében oktassák az e területhez tartozó ismereteket. A pedagógusok 51%-a tartaná ezt helyesnek.

*Junghaus Ibolya*