

сии, что способствует повышению их мотивации к изучению русского языка и интереса к будущей специальности.

Эффективность деловой игры как приема учебной работы по формированию навыков спонтанной речи в сфере профессиональной коммуникации студентов-медиков возрастает, если проведению деловой игры предшествует организация коммуникативной игры, позволяющей студентам многократно повторить необходимый для успешной реализации деловой игры лексический и грамматический материал по изучаемой теме.

Результаты тестов по контролю речевых умений в сфере профессиональной медицинской коммуникации показали, что студенты групп, в которых регулярно проводились деловые и коммуникативные игры, демонстрируют более высокий уровень сформированности умений диалогического общения, допускают меньше ошибок в употреблении грамматических структур, проявляют большее разнообразие лексики и уместность употребления слов, в их высказываниях правильно реализуются речевые формулы, закрепление и тренировка навыков употребления которых проводились в ходе деловой игры.

При анкетировании иностранные студенты тех групп, в которых проводились коммуникативные и деловые игры, отметили большую удовлетворенность своими навыками говорения на русском языке, более высокий уровень интереса к дальнейшему изучению русского языка как иностранного.

Заключение

Включение в практику обучения иностранных студентов-медиков коммуникативных и деловых игр способствует интенсификации формирования у инофонов навыков и умений, тактик и стратегий профессиональной речевой деятельности, позволяет преподавателю стимулировать интерес студентов к изучению русского языка, русской и белорусской культуры.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Пассов, Е. И.* Основные вопросы обучения иноязычной речи : учебное пособие / Е. И. Пассов; Воронежск. гос. пед. ин-т. – Воронеж : ВГПИ, 1974. – 164 с.

УДК 378.147:796.011.3

П. В. Снежицкий

Учреждение образования

«Гродненский государственный медицинский университет»

г. Гродно, Республика Беларусь

ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ ЗА ФИЗИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЕМ СТУДЕНТОВ

Введение

Антропологический анализ истории развития движений человека позволяет утверждать, что только осмысленные целенаправленные двигательные действия в той или иной сфере человеческой деятельности могут сформироваться в двигательные навыки и усовершенствовать наше тело, став частью двигательной культуры личности [1]. Из этого следует, что целевое предназначение двигательных действий является тем «водоразделом», который делит их на три разноуровневые иерархические категории [2]:

• базовые двигательные действия (жизнеобучающие – познание биогеосоциоза через взаимодействие с ним; жизнеобеспечивающие – трудовое и бытовое взаимодей-

ствие с биогеосоциоценозом; жизнеспособствующие – досуговое взаимодействие с биогеосоциоценозом через художественно-эстетическую, физкультурно-оздоровительную, спортивно-массовую и иную деятельность). В целом они составляют основу природосообразности и здоровьесозидания повседневной (фоновой) жизнедеятельности субъекта;

- двигательные действия, направленные на формирование телесной и духовной гармонии (художественно-эстетическое проявление двигательной культуры) как средства любительского, либо профессионального мастерства субъекта (различные двигательные-активные виды исполнительского и визуализированного искусства и т. п.);

- двигательные действия, направленные на достижение максимальных результатов у спортсменов высокой квалификации в совершенствовании двигательных навыков субъекта в спорте высших достижений как проявление профессиональной принадлежности и обеспечения материального благополучия индивида.

Поскольку в историческом контексте для большинства представителей социальных и профессиональных сообществ (в том числе и студенческого) наиболее актуальной является первая (так как вторая и третья в практике жизнедеятельности присутствуют мало), то именно исследование повседневной (так называемой «фоновой» или «базовой») жизнеобеспечивающей и здоровьесозидательной двигательной деятельности личности явилось предметом нашего научного исследования. Участниками «фоновой» или «базовой» повседневной двигательной деятельности является 100% всей человеческой популяции (кроме тяжелобольных обездвиженных людей). В связи с этим для улучшения ее качества актуальна необходимость разработки методики определения исходного уровня двигательного-культурного развития для каждого индивида. Обязательным условием данной методики должны стать доступность (для обеспечения массовости) и объективность (для получения достоверных данных). Это позволило бы сформировать адекватные физическому состоянию каждого индивида двигательные режимы и способствовало бы его двигательному-культурному прогрессу, а, следовательно, и гомеостазу [2]. Вышесказанное определило цель нашего исследования.

Цель

Поиск наиболее эффективных методов педагогического контроля для оценки двигательной культуры личности в современном сообществе. Для этого решались задачи по выявлению основных проблем нормологии в области физической культуры личности на различных этапах развития белорусского общества, а также разработки инновационной методики педагогической диагностики двигательной культуры личности.

Материал и методы исследования

В исследовании принимало участие 2 169 студентов 1–4 курсов (17–22 лет) УО «Гродненский государственный медицинский университет» из основной, подготовительной и специальной медицинской групп. Для сравнительного анализа данных из общего числа студентов по результатам социологического исследования было отобрано 109 человек (32 юноши и 77 девушек), придерживающихся принципов здорового и активного образа жизни (показатель шагометрии $17,2 \pm 3,3$ км в сутки), что составило 5,1% от общего числа обследованных. Индивидуальный ранг физических качеств студентов определялся через соотношение их показателей с медианой (Me) выборочной совокупности представителей здорового и активного образа жизни, находящихся на пике онтогенеза в возрасте от 17 до 21 года. Медианный процентиль (50%) являлся нормой. В исследовании использовались методы теоретического анализа, анкетирования, педагогического тестирования и математической статистики.

Результаты исследования и их обсуждение

Нормология (от лат. norma – «наугольник») (переносное значение – правило, образец) и греч. logos – понятие древнегреческой философии, означающее одновременно «слово» и «понятие») – это наука о закономерностях оптимальной жизнедеятельности человека и его психосоматическом здоровье [3]. В основе принципа нормологии здоровья мы рассматривали баланс его внешнего (двигательно-культурное взаимодействие) и внутреннего (нутрициологическая и энергетическая адекватность питания) компонентов, обеспечивающих гомеостаз человека в современных природно-средовых условиях. Следовательно, в основе педагогического контроля, с одной стороны, должны находиться наиболее доступные каждому представителю социума двигательные действия, а с другой – еще и наиболее распространенные в его жизнедеятельности. Соблюдение этих требований обеспечило бы актуальность и объективность оценки жизнеспособности индивида в современных предметно-средовых условиях. Другими словами, двигательные действия, предназначенные для педагогических тестов, должны являться непосредственной частью повседневного двигательного режима человека, давая оценку качества его взаимодействия с окружающим миром, а также возможными для жизни и здоровья негативными проявлениями [2].

В настоящее время наиболее распространенными двигательными действиями являются: ходьба (как основная локомоция при перемещении из одного места в другое), приседания (как вспомогательная локомоция при изменении положения тела для посадки на стул (и другие предметы мебели и т.п.) и вставания с него), наклоны вперед, в стороны (как основная локомоция при манипуляции с низко расположенными предметами в пространстве) и т. д. Однако наибольшее время в режиме дня занимает статическая поза сидя, для обеспечения которой требуется хороший мышечный корсет всего позвоночного столба, пояса верхних и нижних конечностей. В связи с этим в составе педагогической диагностики двигательной культуры личности обязательно должны присутствовать индикаторы (тесты) для определения функционального состояния всех мышц, обеспечивающих поструральный баланс человека как в положении стоя, так и сидя [4, 5].

На основе вышесказанного для оценки физических качеств (гибкости, ловкости, быстроты, силы и выносливости) как основы двигательной культуры личности нами были предложены следующие диагностические пары педагогических тестов, широко присутствующие в повседневной жизнедеятельности современного человека и не представляющие сложности в подготовке мест педагогической диагностики, а также не требующие дополнительного специального спортивного инвентаря и оборудования:

1) гибкость: наклон вперед из седа (см); прогиб назад из положения, лежа на животе, руки вдоль туловища с опорой на ладони (см); для измерения использовалась сантиметровая лента;

2) ловкость: поворот прыжком вокруг своей оси вправо (по часовой стрелке) и влево (против часовой стрелки) (°); передача карандаша из руки в руку через плечо сверху вниз за спиной (с); для измерения использовались приложения «Секундомер» и «Компас» на мобильных устройствах (смартфон, планшет, iPhone и т. д.);

3) быстрота: пять приседаний на двух ногах с касанием пола кистями рук (с); пять отжиманий от письменного (или обеденного) стола высотой 70–90 см (с); для измерения использовалось приложение «Секундомер» на мобильных устройствах (смартфон, планшет, iPhone и т. д.);

4) сила: приседания на левой и правой ноге поочередно (количество раз); отжимания в упоре лежа на полу, кисти рук вместе для мальчиков, юношей и мужчин и на ши-

рине плеч для девочек, девушек и женщин (количество раз); измерение производились устным подсчетом количества выполненных повторений;

5) выносливость: поочередное без остановки на отдых выполнение отжиманий от расположенной на уровне талии испытуемого горизонтальной перекладины (1 мин), подъемов туловища из положения лежа на спине (1 мин) и приседаний (1 мин); для измерения использовалось приложение «Секундомер» на мобильных устройствах (смартфон, планшет, iPhone и т. д.) и устный подсчет количества повторений.

Предложенные нами для педагогической диагностики контрольные упражнения не новы, но тем не менее, в разработанных нами педагогических условиях авторской методики они обладают широкой доступностью и простотой исполнения, что позволяет большинству здоровых молодых людей выполнить их как по месту учебы (или работы), так и в по месту жительства, не требуя дополнительно дорогостоящего спортивного инвентаря и измерительного оборудования. Данные обстоятельства при определенных педагогических условиях, сопутствующих предложенной нами педагогической диагностике физических качеств человека, обеспечили ее массовый характер среди субъектов образовательного пространства УО «Гродненский государственный медицинский университет». Это позволило получить объективные данные и определить процентильный уровень студентов в разных возрастных группах (таблица 1).

Таблица 1 – Комплексная оценка (КО) физических качеств студентов

Возраст, годы	Физические качества, %					КО, %
	Гибкость	Ловкость	Быстрота	Сила	Выносливость	
17	64,77	56,47	55,48	49,35	36,54	52,52
18	53,49	52,78	56,53	50,66	36,81	50,05
19	49,84	50,29	51,87	51,49	34,22	47,54
20	51,25	50,63	50,39	48,68	31,58	46,51
21	52,36	49,45	49,93	45,87	31,23	45,77
22	49,67	50,12	47,82	42,86	29,88	44,07
17–22	53,56	51,62	52,00	48,15	33,38	47,74

Из данных, представленных в таблице, очевидна картина снижения уровня физической подготовленности студентов с увеличением их возраста (52,52–44,07%), а также с увеличением энергоемкости физических качеств (от 53,56% – гибкость до 33,38% – сила).

Заключение

Таким образом, результаты исследования позволяют говорить о достаточно высоком уровне доступности и посильности предлагаемых авторской методикой методов педагогического контроля физического состояния студентов, которые позволили выявить тенденции снижения уровня физических качеств в современном студенческом сообществе соответственно их энергоемкости, а также в связи с увеличением возраста. Вышесказанное позволяет определить для специалистов в области физической культуры основное направление приложения усилий по созданию благоприятных педагогических условий образовательного процесса в УВО, которые способствовали бы формированию у студентов двигательного режима с учетом выявленных особенностей их физической подготовленности.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Беляев, И. А.* Адаптация как форма становления индивидуальной целостности человека [Электронный ресурс] / И. А. Беляев // Вестник Оренбургского государственного университета. – 2010. – № 2 (108). – Режим доступа : http://vestnik.osu.ru/2010_2/1.pdf. – Дата доступа : 04.08.2018.

2. Complex pedagogical diagnostics of personal motor activity / P. Snezhitsky [et al.] // Journal of Physical Education and Sport ® (JPES) . – Vol. 22 (issue 11), Art 341. – P. 2681–2687, November 2022 online ISSN: 2247 – 806X; p-ISSN: 2247 – 8051; ISSN - L = 2247 - 8051 © JPES.

3. Малов, Ю. С. Норма и здоровье человека / Ю. С. Малов, И. М. Борисов // Вестник Российской военно-медицинской академии. – 2021. – Т. 23. – № 2. – С. 229–236. doi: 10.17816/brmma70958

4. Веракса, Н. Е. Понимание детского развития с позиции экологической теории У. Бронфенбреннера [Электронный ресурс] / Н. Е. Веракса, А. Н. Веракса // СДО. – 2014. – № 10. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/ponimanie-detskogo-razvitiya-s-pozitsii-ekologicheskoy-teorii-u-bronfenbrennera>. – Дата доступа: 10.06.2021.

5. Тюмасева, З. И. Содержание понятия «тьюторская поддержка здоровьесформирующего потенциала экологовалеологического образования студентов» / З. И. Тюмасева, С. В. Федотова // Психолого-педагогическое сопровождение личности в образовании: союз науки и практики : сборник статей IV Междунар. науч.-практ. конф., Одинцовских психол.-пед. чтений. – М. : Перо, 2016. – С. 26–28.

УДК [811.124'373.46:61]:378.016

Н. П. Тимошенко

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

РОЛЬ ФАКУЛЬТАТИВА «ЛАТИНСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ТЕРМИНОЛОГИЯ» ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА

Введение

Изучение латинского языка является обязательным компонентом как гуманитарного, так и медицинского образования. По словам А. А. Марцелли, «латынь исключительно важна для понимания процесса зарождения и формирования романо-германских языков, она в значительной степени повлияла на лексическую и грамматическую структуру русского языка» [1, с. 3]. Студенты высших учебных медицинских учреждений на первом курсе изучают дисциплину «Латинский язык», которая включает сведения об анатомо-гистологической, клинической и фармацевтической терминологии. Формирование универсальной компетенции для употребления медицинской лексики при изучении специальных дисциплин, а также применение в дальнейшей профессиональной и научной деятельности является конечной целью изучения латыни, поскольку для полноценного овладения любой профессией человек должен обязательно знать терминологический аппарат своей специальности.

Кроме основных занятий по латинскому языку, в УО «Гомельский государственный медицинский университет» студенты медико-диагностического факультета в первом семестре посещают факультатив «Латинская медицинская терминология», который включает 20 академических часов.

Цель

Цель данной статьи – рассмотреть роль факультатива «Латинская медицинская терминология» в формировании профессиональных компетенций будущих медиков.

Материал и методы исследования

Материалом нашего исследования послужили учебно-методические пособия по латинскому языку, способствующие раскрытию теоретических вопросов в рамках факультатива; интернет-ресурсы, направленные на развитие кругозора учащихся и достижение воспитательных целей.