

дящую, нервную, иммунную и эндокринную системы. С возрастом данные дегенеративные процессы в зонах аганглиоза прогрессируют, на развитие которых влияет не только полное отсутствие интрамуральных нейронов, но и недоразвитие интрамуральных нервных волокон и сплетений в пораженных участках толстой кишки при данной патологии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Боголепов, Н. Н. Методы электронно-микроскопического исследования мозга / Н. Н. Боголепов. — М., 1976. — 71 с.
2. Puri, P. Hirschsprung's disease / P. Puri // Newborn Surgery. Oxford, England, Butterworth-Heinemann. — 1996. — P. 363–378.
3. Puri, P. Intestinal neuronal dysplasia / P. Puri // Semin. Pediatr. Surg. — 2003. — Vol. 4, № 12. — P. 259–264.

УДК 612.821-057.875:378.4

ПСИХОФИЗИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ В УСЛОВИЯХ ЕЕ АДАПТАЦИИ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СОВРЕМЕННОЙ СИСТЕМЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

Новик Г. В.

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

Введение

Современная цель национальной системы образования — формирование свободной, творческой, нравственной, интеллектуально и физически развитой личности. Образование, воспитание и здоровье подрастающего поколения составляют основу благополучия любого общества. Главная задача высшего образования в Республике Беларусь — сформировать готовность будущего специалиста к активной жизни и продуктивной деятельности в современных социально-экономических условиях.

Огромный потенциал физической культуры в системе высшего образования не должен ограничиваться только улучшением физической подготовленности студентов, здоровья или другими формами двигательной активности. Физическая культура — средство развивающего, формирующего и совершенствующего воздействия на личность студента и может быть направлена на решение ряда психофизических, эстетических, гуманистических и творческих задач. Указанный потенциал слабо реализуется на практике физического воспитания студентов, его следует расширять и культивировать в содержании и построении учебного предмета «физическая культура» в вузе.

В данной ситуации для успешного решения задач в области физического воспитания студенческой молодежи необходим поиск более совершенных форм и методов организации учебного процесса, выявление неиспользованных возможностей для повышения уровня подготовки будущих специалистов и их адаптации к предстоящей профессиональной деятельности.

Цель исследования

Разработка новых форм и методов организации процесса физического воспитания студентов, с учетом их психофизических особенностей.

Методы исследования

Анализ научной литературы, анализ документации вуза и изучение педагогического опыта, наблюдение, анкетирование, хронометраж, антропометрия, функциональная диагностика, оценка психофизического развития и физической подготовленности, педагогическое моделирование, педагогический эксперимент, рейтинг, методы математической статистики.

Результаты и обсуждение

Исследования проводились на кафедре физического воспитания и спорта на протяжении пяти лет (2006–2007 гг.), были включены следующие разделы: анализ состоя-

ния здоровья студентов ГГМУ, анализ социологического опроса студентов, рейтинг-система, анализ двигательной подготовленности.

1. Анализ состояния здоровья студентов ГГМУ.

С 2006 по 2011 гг. нами проводился анализ наполняемости групп основного отделения, специального отделения и групп ЛФК, цифровой материал представлен на рисунке 1.

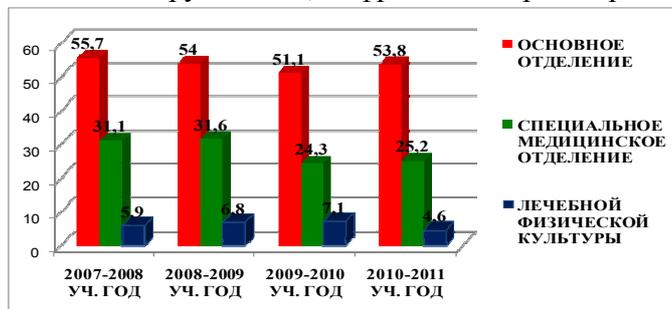


Рисунок 1 — Наполняемость групп основного отделения, специального отделения и групп ЛФК

За пятилетний период сотрудниками кафедры был проведен сравнительный анализ состояния здоровья студентов 1–4 курсов ГГМУ, по состоянию здоровья отнесенных к специально-медицинским группам и группам лечебной физической культуры.

Анализировались медицинские справки (заключения ВКК) 520 студентов, отнесенных по состоянию здоровья к специальным медицинским группам и группам ЛФК (на 2007-2008 уч. год) и 555 студентов (на 2008–2009 уч. год), 630 студентов (на 2009–2010 уч. год). В таблице 1 представлен сравнительный анализ количественного соотношения студентов, по состоянию здоровья отнесенных к группам А, Б и В.

Таблица 1 — Сравнительный анализ количественного соотношения студентов, отнесенных по состоянию здоровья к группам А, Б и В

№	Группы заболеваний	2007–2008 уч. год (n = 520)	2008–2009 уч. год (n = 555)	2009–2010 уч. год (n = 630)
<i>Группа А</i>				
1	Заболевания ССС	14,8 % (77 чел.)	14,6 % (81 чел)	10 % (63 чел)
2	Заболевания дыхательной системы	3,6 % (19 чел)	2,2 % (12 чел)	1,94 % (12 чел)
3	Заболевания ЦНС	5,1 % (27 чел)	3,4 % (19 чел)	3,96 % (25 чел)
4	Заболевания органов зрения	19,4 % (101 чел)	20,3 % (115 чел)	18,41 % (116 чел)
<i>Группа Б</i>				
1	Заболевания органов брюшной полости	10,9 % (57 чел)	11,4 % (63 чел)	10,15 % (64 чел)
2	Заболевания органов малого таза	0,5 % (3 чел)	2 % (11 чел)	1,1 % (7 чел)
3	Заболевания почек	10,3 % (54 чел)	10,3 % (57 чел)	11,1 % (70 чел)
4	Заболевания эндокринной системы	3,6 % (19 чел)	3,1 % (17 чел)	1,9 % (12 чел)
<i>Группа В</i>				
1	Заболевания позвоночника	26,1 % (136 чел)	28,1 % (156 чел)	32,53 % (205 чел)
2	Другие заболевания опорно-двигательного аппарата	6,7 % (35 чел)	7 % (39 чел)	8,9 % (56 чел)

Кроме того, следует отметить, что зачастую в анамнезе студенты имеют кроме основного 2–3 сопутствующих диагноза.

2. Существенным компонентом профессиональной готовности будущих специалистов является психологическая готовность, которая может выступать как в виде устойчивых установок, мотивов, черт характера, так и в виде психического состояния. Психическое состояние готовности, хотя и не является качеством личности, все же может характеризовать возможности студента решать в условиях обучения задачи близкие к реальным условиям профессиональной деятельности, а после распределения успешно

включиться в работу по специальности. Психическое состояние готовности — это «настрой», актуализация и приспособление возможностей личности для успешных действий в данной ситуации. Оба вида готовности студента — профессиональная и психологическая — к труду находятся в единстве и взаимодействуют в ходе его деятельности.

Анализ социологического опроса студентов осуществлялся на основании проведенного анкетирования студентов первого курса специального медицинского отделения. В анонимном анкетировании участвовало 200 студентов первого курса, в возрасте 17–23 лет.

Анкетирование проводилось по специально составленному опроснику, включающему несколько блоков вопросов:

— Блок 1 — знания студентов в области ЗОЖ и применение основ ЗОЖ на практике.

— Блок 2 — отношение студентов к физическому воспитанию в период обучения в школе и в университет.

— Блок 3 — отношение к занятиям физической культурой и спортом в семье.

— Блок 4 — мотивация к занятиям физкультурой и спортом.

3. *Рейтинг-система*: важнейшим условием определения содержания учебного процесса и качества обучения является объективная информация об исходном уровне состояния здоровья и физической подготовленности студентов. Для отбора и комплектования учебных групп, выбора оптимального объема и интенсивности нагрузок в процессе физического воспитания применяются педагогические тесты.

Рейтинг эффективен как форма контроля, если он проводится систематически и дает возможность преподавателям оперативно варьировать различными стимулами в обучении, максимально активизировать творческую работу студентов.

В обследовании принимали участие студенты основного отделения с 1 по 3 курс. Всего 203 человека (180 девушек, 39 юношей) — 10 групп.

Адаптированная формула рейтинга представлена следующим образом:

$$R = R_t + R_c + R_p;$$

где R — суммарный рейтинг за семестр, R_t — рейтинг уровня физической подготовленности студента (оценивается по 6-ти контрольным тестам), R_c — стартовый рейтинг уровня функциональной подготовленности, R_p — рейтинг посещения занятий за семестр.

Рейтинг уровня двигательной подготовленности студента (R_t) оценивался по 6-ти контрольным тестам 10-ти бальной системы. Максимальная сумма, которую может набрать студент, составляет 60 баллов. Физическая подготовленность для студентов основного отделения включает следующие тесты: бег 100 м (юноши и девушки); бег 500 м (девушки); 1000 м (юноши); подтягивание на перекладине (юноши); сгибание и разгибание рук в упоре лежа (юноши, девушки); поднимание туловища — (девушки), прыжок в длину с места (юноши и девушки), наклон вперед из положения сидя (юноши и девушки).

Стартовый рейтинг (R_c) оценивался в группах основного отделения с учетом суммы пульса 3-х показателей (проба Мартине): пульс до нагрузки (за 60 с в положении сидя), пульс после 20 приседаний (за 30 с), пульс после восстановления на последней минуте после нагрузки (за 60 с).

Анализ уровня функциональной подготовленности ССС студента, проводился и оценивался по 10-ти бальной шкале.

По результатам анализа показателей с 1-го по 3-й курсы, преподаватель может оценить:

1) результаты положительной или отрицательной динамики роста результатов группы;

2) на основании сравнения среднего рейтинг-балла групп на курсе, со своей группой — выбрать оптимальный объем и интенсивность физических нагрузок на занятиях для дальнейшего роста результатов;

3) руководителю подразделения оценить работу за год преподавательского коллектива по результатам оценки рейтинга учебных групп.

На основании проведенного рейтинг-обследования, можно сделать вывод о том, что использование рейтинг-системы, в основном, способствует решению проблемы педагогического контроля по результатам учебной деятельности студентов на занятиях по физическому воспитанию.

Физическая культура — один из факторов, формирующих здоровый образ жизни, а студенты медицинских вузов по роду своей предстоящей профессиональной деятельности должны иметь мотивацию на сохранение и поддержание здоровья.

Систематическое использование адекватно дозированных физических упражнений способствует оптимизации функционального состояния ЦНС и умственной работоспособности, снижения уровня тревожности и депрессии, повышения самооценки и уверенности в себе. Адаптация к мышечной деятельности, в процессе занятий физическими упражнениями приводит к взаимообусловленным структурным и функциональным преобразованиям, проявляющимся в положительной динамике психологических и биологических составляющих функционального состояния организма.

В данной ситуации для успешного решения задач в области физического воспитания студенческой молодежи необходим поиск более совершенных форм и методов организации учебного процесса, выявление неиспользованных возможностей для повышения уровня подготовки будущих специалистов и их адаптации к предстоящей профессиональной деятельности.

Успешное осуществление данного подхода к процессу физического воспитания возможно в том случае, если рационально использовать весь арсенал средств: теоретический, практический, валеологический, при строгом соблюдении принципов теории и методики физической культуры с учетом уровня знаний и умений студентов, уровня психофизического здоровья и функциональных возможностей.

УДК 613.9-057.875

АНАЛИЗ ТЕСТА «ИНДЕКС ОТНОШЕНИЯ К ЗДОРОВЬЮ» СТУДЕНТОВ ОСНОВНОГО ОТДЕЛЕНИЯ

Новик Г. В., Хорошко С. А., Можар О. Н.

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Здоровье — бесценное достояние не только каждого человека, но и всего общества. Здоровье помогает нам выполнять наши планы, успешно решать основные жизненные задачи, преодолевать трудности. Доброе здоровье, разумно сохраняемое и укрепляемое самим человеком, обеспечивает ему долгую и активную жизнь.

Понятию здоровье американский медик Г. Сигерист дал следующее определение: «Здоровым может считаться человек, который отличается гармоническим развитием и хорошо адаптирован к окружающей его физической и социальной среде. Здоровье не означает просто отсутствие болезней: это нечто положительное, это жизнерадостное и охотное выполнение обязанностей, которые жизнь возлагает на человека» [1].

Каждый человек относится к своему здоровью и реагирует на проявления симптомов болезни по-разному. С помощью теста «Индекс отношения к здоровью» мы анализируем как студенты ГомГМУ относятся к своему здоровью.

Цель исследования

Провести анализ данных анкетирования по тесту «Индекс отношения к здоровью» студентов 3 курса основного отделения ГомГМУ.