

Те родители, которые отдают своих детей в хоккейные секции, поступают верно. Ведь Российской Федерации необходимо подрастающее поколение настоящих хоккеистов с большой буквы. Россия всегда славилась победами в хоккее, и мы все сейчас должны верить в светлое будущее российского хоккея.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Даймонд. Д.* Мировой хоккей. [Текст] / Даймонд. Д. Издательство: АСТ, 2014. 110с.
2. *Якушев. А.С.* Все начистоту. О хоккее и не только. [Текст] / Якушев. А.С. Издательство: Эксмо, 2016. 224с.
3. *Тарасов. А.В.* Хоккей. Родона начальники и новички. [Текст] / Тарасов. А.В. Издательство: Эксмо, 2014. 305с.

HISTORY OF HOCKEY IN THE RUSSIAN FEDERATION

Startseva Polina Alekseevna

Oleg Permyakov

*Russian State Vocational Pedagogical University,
Yekaterinburg city*

УДК 378.14

ЗДОРОВЬСБЕРЕГАЮЩАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА

Кулько Екатерина Ивановна

Захаренко Татьяна Александровна

*Белорусская государственная сельскохозяйственная академия,
г. Горки, Белоруссия*

Аннотация: в статье анализируются показатели здоровья учащихся и анализируются факторы риска, влияющие на его сохранение.

Ключевые слова: показатели здоровья, медицинское обеспечение, динамика заболеваемости, система образования, профилактика, физкультурно-спортивная деятельность.

Abstract: The article analyzes the indicators of the health of students and addresses the risk factors that affect its retention.

Index terms: Indicators of health, healthcare, dynamics of spacecraft morbidity, education, prevention, physical-sport activity.

Здоровье - бесценное достояние не только каждого человека, но и всего общества. Вопрос сохранения здоровья подрастающего поколения является актуальным в связи с происходящими социальными изменениями: резким снижением уровня жизни, ухудшением экологической обстановки в стране и др. Поиск путей сохранения здоровья молодежи требует разработки концептуального подхода к понятию «здоровье», оценки возможностей изучения данного явления социологическими методами.

Продолжительное изучение объективных показателей здоровья учащихся позволили исследователям выстроить рейтинг факторов риска. С точки зрения медиков он выглядит так: 1 – образ жизни; 2 – генетика и биология ребенка; 3 – экологические и природно-климатические условия; 4 – уровень и качество медицинской помощи. Применительно к учащимся можно предположить, что система

образования и учебная деятельность как образ жизни существенно влияет на здоровье юношей и девушек.

Интенсификация учебных программ и занятий, увеличение объема информации и числа предметов, сохранение весьма высокой степени сложности программ по точным и естественным наукам при слабой практической прикладной наполненности образования, сохранение приоритетности обучения детей по сравнению с их личностным развитием оказывают негативное воздействие на социальное самочувствие растущего человека.

Результаты опросов взрослого населения и учащихся показывают, что подавляющее большинство респондентов в системе ценностей помещают здоровье на 1–2 ранговое место. Причем, родители особо выделяют здоровье своих детей среди остальных слагаемых благополучия.

При этом установлено, что для граждан собственное здоровье и здоровье их детей ценно не само по себе, а как средство достижения жизненных целей. Зачастую его рассматривают как средство для достижения успехов в учебе, приобретения более высокого рейтинга в школе.

В ходе проведенных исследований было установлено: доля практически здоровых детей, поступающих в 1 класс, составляет в среднем 32 %. Доля здоровых школьников в возрасте 14–15 лет снижается до 20–25 %. В последнее время наблюдается увеличение доли детей с отклонениями в органах зрения, пищеварения, опорно-двигательном аппарате, с психосоматическими недомоганиями и расстройствами. Треть школьников посещают физкультурные группы – подготовительные и специальные.

Приобретение отклонений в период обучения в школе и увеличение частоты заболеваний в старшей ступени школы. Девочки всех возрастов имеют более низкие показатели здоровья.

В общеобразовательной школе медицинские службы ведут индивидуальный учет результатов профилактических осмотров и текущей заболеваемости в учебном году. При этом отсутствуют попытки элементарного анализа динамики заболеваемости одного и того же класса по мере его продвижения из одной ступени обучения в другую. К сожалению, система медицинского обеспечения массовых школ в условиях интенсификации образовательного процесса не ориентирована на решение задачи сохранения и улучшения здоровья школьников. При ответе на вопрос: «Насколько проблема здоровья важна для Вас?» почти 45 % респондентов отметили, что она не менее важна, чем другие, для 20 % данная проблема имеет ситуативный характер, о ней вспоминают, когда испытывают недомогания, только 5 % не считают ее значимой [1].

Сложившееся положение усугубляется тенденцией ранней алкоголизации в подростковой среде. По данным опроса, алкоголь употребляют около 15 % подростков. Но, по нашему мнению, приведенные данные – это только видимая часть «айсберга».

Можно лишь догадываться о скрытой стороне упомянутых процессов. В связи с этим можно говорить о недостаточной сформированности психической сферы детей, особенности их индивидуального темперамента, типа нервной си-

стемы приводят к тому, что часто реакции на события школьной жизни проявляются в виде отрицательных эмоций и невротических состояний. Каждый третий школьник и его родители считают, что за время учебы существенно ухудшается психическое самочувствие ученика.

Отправной точкой психических процессов у детей являются удачи и неудачи в школе.

На вопрос: «Часто ли тебя преследуют неудачи в школе?» 32 % учащихся ответили положительно, 27 % родители так же подтвердили данную реакцию. В случае неудачи в учебных делах у 55 % школьников портится настроение, 23 % испытывают раздражительность, 17 % переживают состояние аффекта, 5 % подвержены сильным продолжительным психическим переживаниям, переходящим в состояние подавленности, а порой и даже отчаяния.

Настораживает и то обстоятельство, что значительная часть школьников в своих попытках обрести душевное равновесие рассчитывают только на себя. Субъектами поддержания равновесия в целом являются друзья, реже – родители.

Положительные эмоции вызываются «хорошей оценкой» (62,3 %) и «общением с друзьями» (71,4 %). «Необычные уроки» порождают удивление (15 %), новые темы – интерес у 32 %, применяемые инновационные методы и приемы в учебном процессе (46 %).

Одновременно имеют место и негативные моменты, касающиеся школьной жизни, в частности «несправедливость учителя» (18,3 %), «трудности усвоения нового материала (23,5 %), «плохая оценка» (34,4 %), «контакты с одноклассниками» – (26,4 %), «стыд за неправильный ответ (17,2 %), «сложность предмета» (35 %). В среднем отрицательные эмоции имеют место у 65 % учащихся [3].

В условиях модернизации системы образования должны измениться и взгляды на здоровье, активно утверждается личная ответственность человека за его действия, эмоции и отношения. Происходит смена парадигмы, т. е. способа решения проблем, связанных со здоровьем. Сегодня внимание перемещается с лечения заболеваний на их профилактику.

Принципиально важно, что телесность подчиняется не только физиологическим законам, но и законам культуры. Основным направлением приложения сил педагогов и родителей должно стать создание благоприятных условий для комфортного самочувствия ребенка в школе и дома, приобретение им опыта успеха, по возможности разделенного с ближайшим окружением, развитие личностных качеств каждого ученика, что поможет нейтрализовать действие негативных факторов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Вайнер, Э.Н. Особенности воспитания культуры здоровья в системе общего образования/Э. Н. Вайнер// ОБЖ. Основы безопасности жизни. – 2009. — №5. – С.47-59.
2. Залыгин, В.Е. О моделях определения здоровья в медицине и валеологии / В. Е. Залыгин // ОБЖ. – 2010. – № 1. – С. 41-43.

3. Щербакова, М.А., Бурлакова, И.Г., Величковская, И.Л. и др. Образование и здоровый образ жизни / Науч. ред. Н.Б. Стамбулова. - СПб.: Центр карьеры, 2000. - 143 с.

THE LITERATURE

1. Weiner, E. N. Features of education of culture of health in the system of General education/E. N. Weiner// life safety. Security basics of life. – 2009. — No. 5. – P. 47-59.
2. Zalygin, V. E. models of determining health in medicine and valeology / V. E. Zalygin // life safety. – 2010. – No. 1. – P. 41-43.
3. Shcherbakova M. A., Burlakova I. G., Velichkovsky I. L. etc. Education and a healthy lifestyle]. N. B. Stambolova. - SPb.: Career center, 2000. - 143 p.

ZDOROVBEREGAYUSCHAYA ORGANIZATION OF EDUCATIONAL PROCESS

Kulko Katherine

Tatiana Zakharenko

*Belarusian State Agricultural Academy,
Gorki, Belarus*

УДК 796.61.093.54

СТРУКТУРА КОМПЕТЕНЦИЙ ВЕЛОСИПЕДИСТОВ-ШОССЕЙНИКОВ

Потапов Иван Сергеевич, аспирант,

*Уральский Федеральный Университет имени первого Президента России
Б.Н.Ельцина, г. Екатеринбург*

Аннотация. Статья содержит обзор исследований по применению компетентностного подхода в сфере физической культуры и спорта. Выявлены положительные и отрицательные аспекты данных работ, а также представлена структура компетенций велосипедиста шоссейника, применимая к образовательному процессу в ДЮСШ.

Ключевые слова: спортивная школа, подготовка велосипедиста шоссейника, образовательная технология, компетенции спортсмена.

Abstract. The article provides an overview of studies on the application of the competence approach in the sphere of physical culture and sports. The positive and negative aspects of these works, as well as the structure of the competencies cyclist roadies, applicable to the educational process in the school.

Index terms: sports schools, and training cyclist roadies, educational technology, competence of the athlete.

Актуальность. Операциональная постановка целей образования, необходимая при проектировании образовательных технологий и управлении качеством в последние годы осуществляется на основе компетентностного подхода. В сфере физической культуры его реализация стала возможной, прежде всего, в образовательных программах вузов, где основой целеполагания являются компетенции, указанные в федеральных государственных стандартах. Вместе с тем все более актуальным становится разработка компетентностно ориентированных программ спортивной подготовки, что подтверждается введением профессиональных стандартов, в том числе и в области спорта [1].