

важных лягушат» и многих других персонажей наших игр. Интересной находкой для нас стали упражнения типа «Танцующий верблюд», «Смеющийся сурок» (с элементами эмпрофилактики). Увлекают детей и путешествия – загадки. Путешествие на коралловые острова.

Правильное использование комплексов физических упражнений позволяют эффективно укреплять здоровье ребёнка, повышать функциональные возможности, тренировать, как мышечную, так и нервную систему.

Комплексы корригирующей гимнастики с предметами составляем сами. На занятиях используем наглядные пособия (картинки, рисунки, фотографии), песни, загадки, потешки, стихотворения, соответствующие сюжету. Радужные цвета, веселое смешное оборудование находят положительный отклик в эмоциональном восприятии ребенка. Все это способствует повышению интереса, активности детей, более качественному выполнению упражнений. Эмоциональные переживания во время занятий благотворно влияют на функциональное состояние мозга, повышают тонус всех систем организма.

Использование методов телесно - ориентированной терапии в общеразвивающих упражнениях позволяют ребёнку учиться доверять своему телу, собственным впечатлениям. На уровне тела ребёнок моделирует своё отношение к людям, явлениям, и окружающему миру.

Среди корригирующих упражнений наибольшее значение имеют дыхательные - направленные на расслабление и нормализацию поз головы и конечности, на развитие координации движения и функции равновесия, на коррекцию осанки и ходьбы.

При целенаправленной систематической коррекционной работе количество детей имеющих уплощение стопы уменьшилось на 37%, у детей с плоской стопой наблюдается небольшое увеличение высоты свода стопы. А это означает, что эффект от регулярной коррекционной работы достаточно высок. С помощью нестандартных и нетрадиционных средств физического воспитания оптимизирован естественный процесс становления и коррекции опорно-двигательного аппарата растущего ребенка, что является положительной предпосылкой для перехода в более широкий и трудный социум - школу.

Библиографический список

1. Малофеев, Н. Н. Интеграция и специальные образовательные учреждения: необходимость перемен / Н. Н. Малофеев // Дефектология. – 2008. – № 2. – С. 86-93.
2. Никитина, М. И. Проблема интеграции детей с особенностями развития // Инновационные процессы в образовании. Интеграция российского и западноевропейского опыта: Сб. статей. – СПб. , 1997. – Ч. 2. – С. 152.
3. Айшервуд М.М. Полноценная жизнь инвалида. - М.: Инфра-М, 2001
Алферова Г.В. Новые подходы к коррекционно-развивающей работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья // Дефектология. - 2001. - №3. - С. 10-17.

Дворкина Е.М., Осипов А.Ю., Христолюбова А.А.

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого
Сибирский федеральный университет, Красноярск, Россия

ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ КОМПЕТЕНЦИЙ У СТУДЕНТОВ КРАСГМУ ИМ. ПРОФ. В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО

В современных экономических условиях, одним из важных факторов карьерного роста любого человека будет являться уровень его физического и психического здоровья. Только здоровый человек сможет выдержать все возрастающую конкурен-

цию со стороны более молодых и перспективных сотрудников в своей профессиональной деятельности. Поскольку здоровье человека не является постоянной величиной (уровень здоровья может, как понижаться, так и повышаться под влиянием различных факторов), то постоянная забота о своем здоровье должна стать первоочередной задачей для любого взрослого человека, желающего добиться каких-либо значимых результатов в трудовой и социальной деятельности. Должна произойти, по мнению Л.М. Митиной, смена психологических установок человека на здоровье, как на социально-экономическое благополучие [2].

Сегодня, основная деятельность по воспитанию у молодых людей (будущих специалистов) ориентации, направленной на сохранение и укрепление своего физического и психического здоровья в течение всей жизни ложится на учреждения среднего и высшего профессионального образования. Именно в данных учреждениях должно происходить формирование и развитие у молодых людей ключевых профессиональных компетенций, в том числе и компетенций здоровьесбережения. По мнению Е.А. Юговой, выпускник, не владеющий основными навыками здорового образа жизни, выпускник с отсутствием здоровьесберегающего мышления не сможет стать полноценным работником, удовлетворяющим запросам работодателя (злоупотребление алкоголем, никотиновая зависимость, частые больничные листы, различные формы ожирения и т.д.) [3]. Специалисты считают, что компетенции здоровьесбережения должны включать в себя: знание и соблюдение норм здорового образа жизни; знание опасности курения, алкоголизма, наркомании, СПИДа; знание и неукоснительное соблюдение правил личной гигиены; физическую культуру человека и т.д. [1].

Несомненно, что для качественного формирования у студентов данных компетенций, необходим целый комплекс связанных между собой учебных дисциплин, изучаемых последовательно. Е.А. Югова считает, что структура здоровьесберегающей компетентности обязательно должна быть интегративной (взаимосвязанной) и реализовываться через комплекс связанных между собой дисциплин медико-биологического цикла, объединенных общей смысловой нагрузкой [3]. Тот же автор утверждает, что компетентность должна формироваться специалистами в данной области знаний, что подразумевает наличие у преподавателей базового биологического или медицинского образования.

Исходя из вышеизложенного, авторы делают вывод, что наиболее благоприятные условия для формирования у будущих специалистов здоровьесберегающих компетенций сложились в медицинских вузах. В них подробно представлены практически все, пожалуй, за исключением физической культуры, дисциплины, необходимые для формирования данных компетенций. Возрастная физиология, анатомия, гигиена, безопасность жизнедеятельности, вот лишь далеко не полный перечень дисциплин медико-биологического цикла, прямо влияющих на качество компетенции здоровьесбережения. Несомненно, уровень теоретических знаний о сохранении здоровья в медицинских вузах будет существенно выше по сравнению с вузами иной образовательной направленности.

К сожалению, уровень развития физических качеств и двигательных навыков у студентов-медиков не может сравниться с уровнем теории. В результате, сегодня мы имеем выходящего из стен высшего учебного заведения молодого специалиста, отлично подготовленного теоретически, обладающего всеми знаниями в области сохранения здоровья, но не могущего похвастать отличным здоровьем. В данных условиях необходимо, по мнению авторов статьи, всеми способами привлекать студентов, как к регулярным занятиям физкультурой и спортом, так и к их практическому участию в различных физкультурно-оздоровительных мероприятиях, в течение всего периода обучения в вузе. Для этого преподаватели кафедры физической культуры

КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, совместно с администрацией вуза и спортивным клубом «Медик» проводят большую организационную работу. В нее входит: регулярные встречи студентов с ведущими спортсменами Российской Федерации; спортивные конкурсы; физкультурно-оздоровительные мероприятия и многое другое. Основной идеей служит широкое привлечение самих студентов для организации, проведения и активного участия в подобных мероприятиях (например, в качестве бригады врачей), поскольку лишь практические навыки будут способствовать качественному формированию здоровьесберегающих компетенций у студентов-медиков.

Библиографический список

1. Зимняя И.А., Земцова Е.В. Интегративный подход к оценке единой социально-профессиональной компетентности выпускников вузов // Высшее образование сегодня. 2008. №5. С.14 – 19.
2. Митина Л.М. Концепция профессионального долголетия // Директор школы. 1998. №5. С.31 – 36.
3. Югова Е.А. Анализ структуры и содержания здоровьесберегающей компетенции студентов педагогического вуза // Вестник КГПУ им. В.П. Астафьева. 2011. №3. Т.1. С.213 – 217.

Дианова Т.Н., Линькова-Даниелс Н.А.

Средняя общеобразовательная школа № 4, Верхняя Пышма, Россия

Уральский государственный университет путей сообщения, Екатеринбург, Россия

ФОРМИРОВАНИЕ МОТИВАЦИИ У ШКОЛЬНИКОВ К ЗАНЯТИЯМ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ

Актуальность. В настоящее время становится актуальным эффективная постановка физического воспитания и самосовершенствования школьников, которая обусловлена необходимостью обеспечения их физической надежности и готовности к активной жизнедеятельности в сложных современных условиях.

На сегодняшний день основной задачей преподавателей по физическому воспитанию школьников является разработка и внедрение программ, по курсу «Физическая культура», отвечающих новым требованиям, соответствующих общепринятым Европейским стандартам, предусмотренным Болонским соглашением [4, официальные сайты], позволяющих приобщать детей к осознанному занятию физической культурой и спортом, стимулирующих их активность, самостоятельность и выработку у них привычки к здоровому образу жизни.

Одним из важнейших компонентов, составляющих структуру активности занятий физической культурой и спортом, является внутреннее желание и интерес к занятиям у каждого отдельного человека. Поэтому формирование у детей потребности в физкультурной деятельности должно стоять во главе угла физкультурно-оздоровительной работы любого образовательного учреждения, в том числе и школы [1,2].

Таким образом, возникает необходимость формирования мотивационно-ценностного компонента, который отражает активно-положительное эмоциональное отношение к физической культуре, сформированную потребность в ней, систему знаний, интересов, мотивов и убеждений, организующих и направляющих волевые усилия личности, познавательную и практическую деятельность по овладению ценностями физической культуры, нацеленность на здоровый образ жизни, физическое совершенствование [7,8].

Кругозор личности в сфере физической культуры определяют знания. Их можно разделить на теоретические, методические и практические. Теоретические знания