

ровьесберегающих компетенций будущих специалистов средствами физического воспитания // Вестник ЧГУ. 2012. №2 (39). Т.2. С.178 – 182.

6. Югова Е.А. Анализ структуры и содержания здоровьесберегающей компетентности студентов педагогического вуза / Е.А. Югова // Вестник КГПУ им. В.П. Астафьева. Т.1. 2011. №3 (17). С.213 – 217.

Блавт О. З.

Национальный университет «Львовска политехника»,
Украина

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ДЕЙСТВЕННОСТИ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ СТУДЕНТОВ СПЕЦИАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ГРУПП В СИСТЕМЕ ИХ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

Аннотация. Рассмотрено современное состояние научной разработки системы тестирования в физическом воспитании студентов специальных медицинских групп вузов. Анализ критериев эффективности системы тестового контроля в физическом воспитании специальных медицинских групп дает возможность не только ее совершенствования, но и создает основу оптимизации системы физического воспитания в целом и воплощение современных инновационных технологий.

Ключевые слова: студент, специальная медицинская группа, тестирование.

Физическое воспитание в специальных медицинских группах рекомендуется осуществлять в соответствии с требованиями управляемых процессов [3]. В этом случае решение специалиста формируется на основе всесторонней, объективной информации о состоянии физических способностей студентов в условиях педагогического процесса. Такая информация позволяет повысить эффективность действий преподавателя, в том числе оптимизировать содержание программ и планов физического воспитания для достижения максимально положительного результата. В условиях педагогической практики объективная оценка возможностей методиками тестового контроля студентов с отклонениями в состоянии здоровья рассматривается как одна из актуальных проблем.

Эффективность функционирования системы физического воспитания СМГ обеспечивается наличием обратной связи, то есть оценки психофизического состояния студента, на который направлено действие системы мер воздействия в процессе их физического воспитания. Это обуславливает необходимость, в первую очередь, тех элементов, которые обеспечивают эту обратную связь от студента к специалисту и позволяют оперативно корректировать компоненты физического воспита-

ния.

Согласно сложившейся практики организации контроля и оценки состояния физической подготовленности студентов специальных медицинских групп, она осуществляется по результатам тестового контроля [3]. В отличие от собственно процесса обучения, целью которого является формирование определенного набора двигательных умений и навыков, задачей тестового контроля, прежде всего, является определение и оценка уровня их развития [2]. То есть, прежде всего, он выполняет функцию нормативного обеспечения, реализация которой обеспечивает действенность всего процесса физического воспитания студентов с отклонениями в состоянии здоровья.

В физическом воспитании специальных медицинских групп нормативная постановка задач распространяется, главным образом, на задачи по воспитанию физических качеств как основы двигательных возможностей – «кондиционные» нормативы физической подготовленности. Эти нормативы существуют в форме тестовых испытаний, рассчитанных на установление степени развития двигательных умений и навыков. При этом, они прежде всего, имеют контрольно-оценочное значение [3]. То есть, важнейшим и наиболее значимой функцией тестового контроля в процессе физического воспитания, является диагностическая, поскольку в его процессе получается объективная информация о состоянии исследуемого качества в виде результатов, подвергаются дальнейшей математической обработке. Фактически управление процессом физического воспитания осуществляется с помощью аппарата управления, которым и является тестовый контроль [1, 2].

Тестовые испытания должны соответствовать требованиям, предъявляемым к любым методам исследования. Грамотная реализация всех этих требований помогает решать главную проблему контрольных испытаний - проблему стандартизации тестов, т.е. выбора тех контрольных упражнений, которые максимально эффективно способствуют решению задач исследования [1]. Наряду с широкими возможностями тестовых технологий в оптимизации учебно-оздоровительного процесса, на сегодня отсутствуют рекомендации по оценке качества тестов, используемых в практике физического воспитания студентов специальных медицинских групп. Большое количество фактического материала относительно используемых тестовых методик, представленного в различных публикациях, в целом не систематизирован, малоизвестен и внедрен в практику работы специальных медицинских групп хаотично. В связи с этим, существует объективная необходимость установления, в коей мере теоретические положения метрологических основ используются в практике и насколько практика их подтверждает. Указанное, в свою очередь, обусловлено решающим значением для эффективного физического воспитания студентов с отклонениями в состоянии здоровья, формирования

комплексной системы контроля.

Библиографический список:

1. Красников А. А. Тестирование: теоретико-методические знания в области физической культуры и спорта / А. А. Красников. – М. : ФиС, 2010. – 176 с.
2. Корягин В. М. Тестовый контроль в физическом воспитании : [монография] / В. М. Корягин, О. З. Блавт. – Germany: LAP LAMBERT Academic Publishing is a trademark of: OmniScriptum GmbH & Co. KG, 2013. – 144 с.
3. Корягін В. М. Фізичне виховання студентів у спеціальних медичних групах: навч. посібник / В. М. Корягін, О. З. Блавт. – Видавництво «Львівська політехніка», 2013. – 488 с.

Булгакова Д. А., Линькова-Даниелс Н. А.

Уральский государственный университет путей сообщения,
Россия, Екатеринбург
Брисбен, Австралия

ВОЗМОЖНОЕ ВОЗНИКНОВЕНИЕ ДИСТРЕССА У СТУДЕНТОВ ВО ВРЕМЯ ИНТЕНСИВНОГО УЧЕБНОГО ТРУДА

Актуальность.

Существует связь между эмоциональным состоянием и возникновением болезней [1, 2, 3]. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) 45% всех случаев заболеваний возникает на фоне перенесенного стресса.

Состояние дистресса у студентов может появиться вследствие реакции организма на длительные и чрезмерные физические и психологические перегрузки, которые могут возникнуть в период обучения. Дистресс является негативным видом стресса и ведет к увеличению риска возникновения различных заболеваний [1]. Основными симптомами дистресса могут быть: головная боль, желудочная боль, язвенная болезнь; затрудненное дыхание; упадок сил, усталость, вялость; переменчивое настроение; низкая работоспособность; плохой сон; повышенная утомляемость; повышенная отвлекаемость, плохая концентрация внимания [1, 2].

В настоящее время данная проблема приобретает большое значение для учащейся молодежи, в связи с увеличением учебных нагрузок и интенсивности учебного труда, особенно в период сессии.

Цель исследования. Изучение возможных симптомов дистресса у студентов, возникающих в период сессии.