

Летягина Я. С., Андрюхина Т.В.

Letyagina Ya. S.

Российский государственный профессионально-педагогический университет,

Г. Екатеринбург, Россия

Russian State Professional Pedagogical University,

Ekaterinburg, Russia

**ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ ФИЗИЧЕСКОЙ
КУЛЬТУРЫ И МЕДИЦИНЫ ПРИ СОЗДАНИИ И РЕАЛИЗАЦИИ
ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ**

Аннотация. Взаимодействие специалистов в области физической культуры и медицины является ключевым аспектом при разработке и реализации физкультурно-оздоровительных программ. Это сотрудничество позволяет обеспечить комплексный подход к поддержанию здоровья и физической активности населения. В данной работе рассмотрены основные аспекты и проблемы этого взаимодействия.

Ключевые слова: взаимодействие, здравоохранение, физическая культура, физкультурно-оздоровительные программы

**INTERACTION OF SPECIALISTS IN THE FIELD OF PHYSICAL CULTURE AND
MEDICINE IN THE CREATION AND IMPLEMENTATION OF PHYSICAL
CULTURE AND HEALTH PROGRAMS.**

Abstract. Interaction of specialists in the field of physical culture and medicine is a key aspect in the development and implementation of physical culture and health programs. This cooperation allows for a comprehensive approach to maintaining the health and physical activity of the population. This paper examines the main aspects and problems of this interaction.

Keywords: interaction, health care, physical culture, physical culture and health programs

Взаимодействие между специалистами по физическому воспитанию и медицинскими специалистами имеет решающее значение для разработки и внедрения эффективных программ физического воспитания и здоровья. Это сотрудничество направлено на улучшение благополучия и здоровья учащихся путем интеграции обучения на основе движений с медицинскими знаниями. Поскольку проблемы общественного здравоохранения, такие как ожирение и хронические заболевания, обостряются во всем мире, важность физической активности получила значительное признание как в образовательной, так и в медицинской сферах, что подчеркивает необходимость совместных усилий по продвижению более здорового образа жизни среди детей и подростков [4].

Исторически физическое воспитание рассматривалось исключительно как предмет в школьных программах; однако оно превратилось в комплексную дисциплину, которая подчеркивает не только физические навыки, но и общее состояние здоровья учащихся. Эта эволюция привела к растущему акценту на включении медицинских знаний, при этом программы все больше признают важность поощрения здорового поведения и физической активности в качестве профилактических мер [1].

В современном ландшафте здравоохранения роли поставщиков услуг значительно изменились, чтобы удовлетворить сложные потребности отдельных лиц, семей и сообществ, особенно в сельской местности. Эффективное предоставление помощи зависит от принятия решений и коммуникации в рамках многопрофильных команд, хотя исследования указывают на сохраняющиеся пробелы в коммуникации между различными медицинскими профессиями, несмотря на их образовательное образование, подчеркивающее сотрудничество [5].

Четкое информирование о ролях и обязанностях необходимо для специалистов здравоохранения для оптимизации ухода, ориентированного на пациента. Специалисты должны осознавать свои ограничения и обращаться за помощью при необходимости. Взаимодействие с различными специалистами для решения конкретных потребностей в области здравоохранения. Программы обучения, которые улучшают навыки общения, такие как ролевые игры, обратная связь и построение сценариев, имеют жизненно важное значение для подготовки специалистов здравоохранения к этим совместным ролям [3].

Специалисты по физическому воспитанию также вносят значительный вклад в программы здравоохранения, разрабатывая и внедряя программы по физической культуре и спорту, укрепляющие здоровье. Их роли включают в себя выполнение функций руководителей обучения и экспертных ресурсов для учителей классов, тем самым способствуя созданию среды, способствующей физической активности среди учащихся. Это влечет за собой разработку соответствующих возрасту видов деятельности и содействие партнерским отношениям в сообществе. Интеграция цифровых технологий в физическое воспитание еще больше расширила возможности для инновационных методов обучения и улучшила вовлеченность студентов [4].

Специалисты по физическому воспитанию и здравоохранения должны заниматься непрерывным профессиональным развитием, чтобы поддерживать компетентность и адаптироваться к меняющимся проблемам в области здравоохранения. Такие сертификаты, как сертифицированный специалист по образованию в области здравоохранения и сертифицированный мастер по образованию в области здравоохранения, доступны для тех, кто стремится

продemonстрировать свою компетентность и приверженность непрерывному образованию [3].

Рассмотрим проблемы и барьеры в процессе взаимодействия специалистов в области физической культуры и медицины при создании и реализации физкультурно-оздоровительных программ.

– Институциональные барьеры. Реализация качественных программ физического воспитания (ФВ) сталкивается с различными институциональными барьерами, которые, как правило, находятся вне контроля педагогов. К этим барьерам относятся недостаточное финансирование, кадровое обеспечение и отсутствие поддерживающей политики в школьной среде. Исследования показали, что такие институциональные проблемы препятствуют эффективному предоставлению физического воспитания и способствуют общему снижению уровня физической активности среди учащихся [4].

– Барьеры, связанные с педагогами. Исследования показали, что такие факторы, как отношение учителей, рабочая нагрузка и их восприятие важности физического воспитания, могут препятствовать успешной реализации учебных программ ФВ. Например, преподаватели могут сталкиваться с трудностями, связанными с оценкой уровней навыков, временными ограничениями и размерами классов, что усложняет процесс оценки в условиях физического воспитания [4].

– Барьеры, связанные с учащимися. Такие барьеры еще больше усложняют ландшафт физической культуры. К ним могут относиться отсутствие интереса к физической активности, негативное восприятие спорта и разный уровень физических способностей среди учеников. Такие факторы могут привести к снижению уровня участия в занятиях по физкультуре и внеклассных мероприятиях. Кроме того, социальная динамика, такая как отношения со сверстниками и стереотипы, касающиеся физической подготовки, могут отпугивать учеников от полноценного участия в программах физического воспитания [2].

– Барьеры сотрудничества. Межпрофессиональное сотрудничество между специалистами по физическому воспитанию и медицинскими работниками также сталкивается со значительными барьерами. Например, отсутствие понимания ролей и опыта каждой профессии может препятствовать эффективному сотрудничеству. Многие педагоги и специалисты в области здравоохранения сообщают о чувстве изоляции и нежелании инициировать контакт друг с другом, что может быть следствием стереотипов и страха осуждения со стороны сверстников. Такое отсутствие общения ограничивает потенциал комплексных подходов, которые могли бы улучшить как физическое воспитание, так и инициативы в области здравоохранения в школах [3].

– Логистические барьеры. Эти проблемы могут повлиять на способность предоставлять междисциплинарные программы, которые объединяют физическое воспитание с науками о здоровье, тем самым снижая общую эффективность таких инициатив. Решение этих логистических проблем имеет важное значение для создания среды, благоприятствующей сотрудничеству и максимизации преимуществ программ физического воспитания и здравоохранения [5].

Таким образом, взаимодействие специалистов в области физической культуры и медицины является основой для создания эффективных физкультурно-оздоровительных программ. Такой подход способствует улучшению здоровья, повышению общего уровня физической активности и качеству жизни населения.

Библиографический список:

- 1) *Интегрированное* физическое воспитание и медицина в общем физическом образовании в вузах в эпоху образовательных технологий. Текст: электронный // Сайт: ВМС. <https://bmcmmededuc.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12909-023-04440-9>
- 2) *Как эффективно* продвигать межпрофессиональное сотрудничество? – качественное исследование точек зрения врачей и фармацевтов, основанное на теории запланированного поведения. Текст: электронный // Сайт: ВМС. <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-021-06903-5>
- 3) *Обучение* студентов: физическая активность и физическое воспитание в школе. Текст: электронный // Сайт: национальная академия. <https://nap.nationalacademies.org/read/18314/chapter/3>
- 4) *Подходы к* физкультуре в школе. Текст: электронный // Сайт: национальная академия. <https://nap.nationalacademies.org/read/18314/chapter/7>
- 5) *Учимся вместе, чтобы работать вместе:* соображения по межпрофессиональному образованию. Текст: электронный // Сайт: журнал ахима. <https://journal.ahima.org/page/learning-together-to-work-together-considerations-for-interprofessional-education>

УДК 373.24

Литвинова У.Д. Кетриш Е.В.

Litvinova U.D., Ketrish E.V.

Российский государственный профессионально-педагогический университет,

г. Екатеринбург, Россия

Russian state professional Pedagogical University,

Yekaterinburg, Russia

ПРОБЛЕМА ПОДГОТОВКИ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ ДЛЯ ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

Аннотация. Проблема подготовки педагогических кадров в дошкольных образовательных учреждениях стоит очень остро в наши дни. В первую очередь это связано с тем, что современные молодые люди не питают сильную тягу к