

УА «БРЭСЦКІ ДЗЯРЖАЎНЫ ЎНІВЕРСІТЭТ ІМЯ А.С. ПУШКІНА»
ФАКУЛЬТЭТ ФІЗІЧНАГА ВЫХАВАННЯ
КАФЕДРА СПАРТЫЎНЫХ ДЫСЦЫПЛІНАЎ
БРЭСЦКІ АБЛАСНЫ ВЫКАНАЎЧЫ КАМІТЭТ
УПРАЎЛЕННЕ СПОРТУ І ТУРЫЗМУ
БРЭСЦКІ ГАРАДСКІ ВЫКАНАЎЧЫ КАМІТЭТ
СЕКТАР СПОРТУ І ТУРЫЗМУ

**ГУЛЬНІ І ЗАБАВЫ Ў КУЛЬТУРЫ
ПРАВЯДЗЕННЯ ВОЛЬНАГА ЧАСУ
ДЗЯЦЕЙ І МОЛАДЗІ: ТЭОРЫЯ І ПРАКТЫКА**

Брэст
«Альтэрнатыва»
2014

УДК [379.8+796.035]-053.5/.81(082)

ББК 74.200.58я43

Г94

Рэдакцыйная калегія:

Ул.П. Люкевіч (старшыня, Брэст), К.І. Белы (Брэст), П. Мазур (Хэлм),
І.І. Лосева (Мінск), С. Нікіцін (Седльцэ)

Рэцэнзент:

доктар філасофскіх навук А.С. Лапцёнак

Рэкамендавана да публікацыі кафедрай спартыўных дысцыплінаў
Брэсцкага дзяржаўнага ўніверсітэта імя А.С. Пушкіна
(пратакол № 8 ад 14 сакавіка 2014 года)

Г94 **Гульні і забавы ў культуры правядзення вольнага часу дзяцей і моладзі: традыцыі і навацыі** : зб. навук. прац / Брэсц. дзярж. ун-т імя А.С. Пушкіна [і інш.] ; рэдкал.: Ул. П. Люкевіч [і інш.]. – Брэст : Альтернатива, 2014. – 124 с.

ISBN 978-985-521-434-3.

У зборніку змешчаны артыкулы даследчыкаў з вышэйшых навучальных устаноў ваў Беларусі, Польшчы і Украіны, якія разглядаюць тэарэтычныя і практычныя праблемы культуры правядзення вольнага часу дзяцей і моладзі.

Матэрыялы, што надрукаваныя ў зборніку, можна выкарыстоўваць у працэсе выкладання гуманітарных дысцыплінаў, фармавання здаровага ладу жыцця, а таксама ў іншых формах працы па выхаванні дзяцей і моладзі.

Аўтары надрукаваных матэрыялаў нясуць адказнасць за граматычную правільнасць, падбор і дакладнасць прыведзеных фактаў, лічбаў, цытат, уласных назваў, прозвішчаў, імёнаў і іншай інфармацыі.

УДК [379.8+796.035]-053.5/.81(082)

ББК 74.200.58я43

ISBN 978-985-521-434-3

© УА «Брэсцкі дзяржаўны ўніверсітэт імя А.С. Пушкіна», 2012, 2014

© Афармленне. П'ВГУП «Издательство Альтернатива», 2014

К ВОПРОСУ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ШКОЛЬНИКОВ И СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ ГОРОДА БРЕСТА

В настоящее время основной стратегической задачей белорусского здравоохранения является улучшение здоровья населения страны на основе принципов, направленных на профилактику заболеваний, снижение действия факторов риска, формирование условий и стимулов для здорового образа жизни (ЗОЖ) широких слоев населения и, особенно учащихся и молодежи, состояние здоровья которых является показателем социального благополучия и медицинского обеспечения, а также предвестником изменений в здоровье населения в последующие годы [2].

Медики с уверенностью констатируют, что из года в год здоровье современных школьников ухудшается. По информации министерства здравоохранения Республики Беларусь в прошлом году 85,5% детей имели 1 и 2 группы здоровья (из них 27,3% – признаны абсолютно здоровыми), 14,5% детей имели хроническую патологию (из них 1,4% – инвалидизирующую). Поэтому актуальность проблемы сохранения здоровья школьника велика.

В последнее время вызывает беспокойство состояние здоровья студентов высших учебных заведений. По данным социально-гигиенического мониторинга около 70% студентов имеют отклонения физического и психического здоровья. Основными причинами нарушений их здоровья являются повышенная академические нагрузки, неоптимальная организация режима труда и отдыха, высокие стрессовые воздействия. Длительная и напряженная интеллектуальная деятельность организма в сочетании с гипокинезией и гиподинамией приводит к снижению активности функциональных систем и физической работоспособности организма студентов. Исследования заболеваемости студенческой молодежи показало, что наиболее высокие среднегодовые темпы прироста отмечаются по болезням нервной (34,8%) и мочеполовой (30,4%) систем. Следующие ранговые места по среднегодовым темпам прироста занимают заболевания органов пищеварения (17,8%), костно-мышечной системы и соединительной ткани (8,5%), системы кровообращения (8,3%) [1].

Таким образом, проблема состояния здоровья учащейся и студенческой молодежи является одной из самых актуальных для общества в целом, для науки и педагогики в частности.

Цель работы – анализ состояния здоровья учащихся общеобразовательных учреждений города Бреста и студентов 1-го курса БрГУ им. А.С. Пушкина.

Методы исследования. В работе анализировались результаты профилактических осмотров школьников и медицинского осмотра студентов 1-го курса БрГУ им. А.С. Пушкина с 2011 по 2013 год.

Результаты и их обсуждение. Данные о состоянии физического воспитания и внедрении школьников на группы для занятий физической культуры в городе Бресте отобразены в таблице.

Таблица 1. Процентное распределение школьников города Бреста по группам для занятий физической культурой с 2011 по 2013 год

Год	2011			Все-го	2012			Все-го	2013			Всего
	Классы	I-IV	V-IX		X-XI	I-IV	V-IX		X-XI	I-IV	V-IX	
Основная	84	77,3	68	76	83,4	77	65	75	85,5	72,6	60,7	76,5
Подготовительная	13	17	22,4	17,5	13	18	25	56	11	21,7	30,3	18,6
СМГ	3	4,5	7,5	5	2	4	8,3	14,3	1,7	4,3	6,9	3,6
Освобождены	0,3	0,6	0,8	0,6	0,3	0,5	0,7	0,5	0,3	0,5	0,7	0,4
Кол-во школьников, взятых на д/у	0,5	1	1,3	1	0,4	1	1,2	2,6	0,5	0,9	1,4	0,7

Хочется отметить то, что количество детей, отнесенных по состоянию здоровья к основной группе для занятий физической культурой, за последние 3 года находится в пределах 84–85,5% среди учащихся 1–4-х классов, 72,6–77,3% среди учащихся 5–9-х классов и 60,7–68% – у учащихся 10–11-х классов (рис. 1).

В младших классах в 2013 году эта цифра достигает своего максимума за последние 3 года, а в средних и старших классах количество детей, отнесенных к основной группе для занятий физической культурой уменьшается по сравнению с 2011 годом в 5–9-х на 4,7%, в 10–11-х классах на 7,3%.

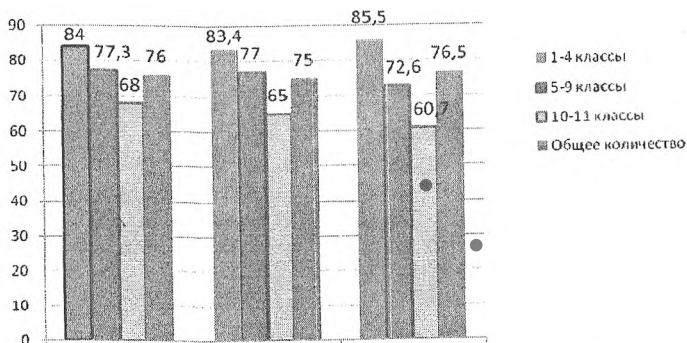


Рисунок 1 – Учащиеся учреждений общего среднего образования города Бреста, отнесенные к основной группе по физической культуре

Однако, несмотря на активизацию физкультурно-спортивной работы в настоящий момент (введение обязательного факультатива по физической культуре и использование различных информационных форм привлечения к систематическим занятиям физической культурой и спортом, пропаганду здорового образа жизни среди учащейся молодежи, количество учащихся, имеющих отклонения в состоянии здоровья, с каждым годом увеличивается (рис. 2).

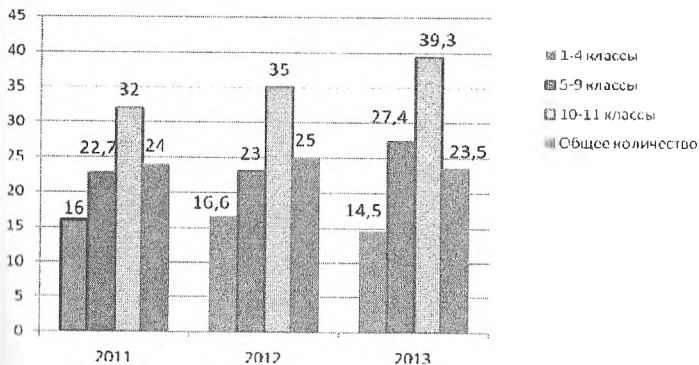


Рисунок 2 – Учащиеся учреждений общего среднего образования области, имеющие отклонения в состоянии здоровья

Количество учащихся, имеющих отклонения в состоянии здоровья (отнесенные к ПМГ+СМГ+ЛФК+полностью освобожденные от физической культуры), уменьшается за последние 3 года лишь в 1–4-х классах и составляет наименьшее количество в 2013 году – 14,5 %. В группах 5–9-х и 10–11-х классов эта цифра достигает своего максимума в 2013 году: в 5–9-х – 27,4% и 10–11-х – 39,3%.

Данные о состоянии здоровья и распределении студентов 1-го курса БрГУ им. А.С. Пушкина на группы для занятий физической культурой представлены на рис. 3–4.

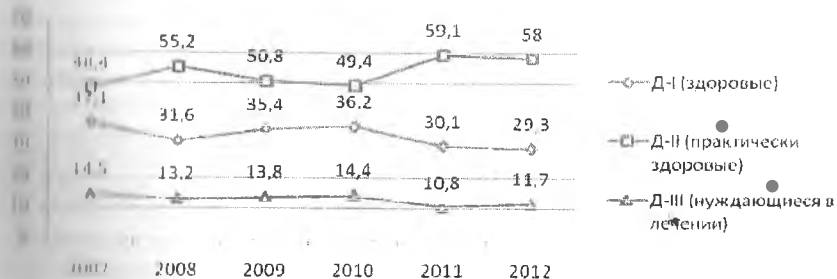


Рисунок 3 – Распределение студентов 1-го курса БрГУ им. А.С. Пушкина на группы

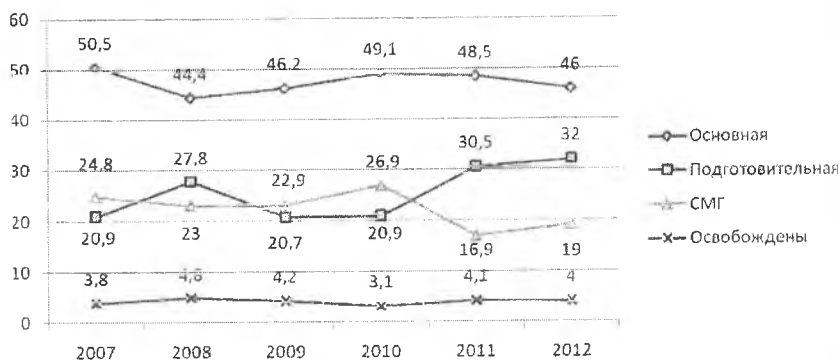


Рисунок 4 – Распределение студентов 1-го курса БрГУ им. А.С. Пушкина на группы для занятий по физической культуре

Анализ комплексного медицинского осмотра первокурсников БрГУ им. А.С. Пушкина показал, что в период с 2007 по 2012 учебный год в I группу здоровья входили от 29,3 до 37,1% от общего количества осмотренных, во II группу – от 48,4 до 59,1%, в III группу – от 10,8 до 14,5%.

При изучении данных мы выявили тенденцию изменения количества студентов 1-го курса, относящихся к различным группам для занятий по физической культуре (рис. 4).

В структуре патологии среди студентов I курса БрГУ им. А.С. Пушкина, поступивших в 2012 году, наибольшее распространение имеют нарушения зрения (26%), на втором месте – болезни опорно-двигательного аппарата (22,2%), на третьем – болезни сердечно-сосудистой системы (14%).

Также среди заболеваний студентов первокурсников выделяются заболевания нервной системы (12,44%), болезни ЛОР (4,8%), заболевания почек и мочевыводящих путей (4,7%), нарушение обмена веществ и эндокринной системы (4,5%), заболевания органов пищеварения (4,26%). Хирургические заболевания составили (1,88%), нарушения нейроциркуляторной дистонии по кардиальному типу (1,77%), болезни органов дыхания (1,62%) заболевания печени и желчевыводящих путей (1,06%) и гинекологические заболевания (0,77%).

Выводы. Таким образом, проведенное нами исследование показало, что в настоящий момент наблюдается негативная тенденция ухудшения состояния здоровья учащихся общеобразовательных заведений города Бреста. В первый класс приходит около 85% здоровых детей, а с переходом на последующий уровень обучения здоровье детей ухудшается. К окончанию школы около 40% учащихся города Бреста имеют отклонения в состоянии здоровья. Количество студентов-первокурсников, имеющих отклонения в состоянии здоровья, колеблется от 50 до 56%.

В статье представлены данные о распределении учащихся учреждений общего среднего образования города Бреста и студентов 1 курса БрГУ им. А.С. Пушкина на группы для занятий физической культурой.

The article presents the data about the distribution of pupils of general educational institutions of Brest and students of the Brest State University named. A.S. Pushkin into the groups for physical culture.

1. Исютина-Федоткова, Т.С. Социально-гигиенические проблемы здоровья студентов: исторический аспект и современное состояние / Т.С. Исютина-Федоткова // Мед. журнал. – 2008, № 4. – С. 31–34.

2. Юрьев, В.К. Общественное здоровье и здравоохранение / В.К. Юрьев. – М. : 2000. – С. 9–11.

УДК 373.21+82-343.4

П. КОНОВАЛЮК-НИКИТИН, С. НИКИТИН*

Польша, Бяла Подляска, Государственная Высшая Школа им. Папы Римского Иоанна Павла II в г. Бяла Подляска

Польша, Седльце, Естественно-Гуманитарный Университет в г. Седльце*

СКАЗКА КАК ИНСТРУМЕНТ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ.

ВОСПИТАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ЧТЕНИЯ СКАЗОК ДЕТЯМ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Характерные черты сказки

Есть много дефиниций сказки. Наиболее популярная из них содержится в книге Словарь литературных терминов и определяет, что сказка – это «литературное повествование, героями которого зачастую являются звери, растения или люди, содержащее наставление – мораль». С. Яворский в своем Словаре литературных жанров дает следующее определение: «Сказка – это вид притчи на тему универсальных нравственно-психологических ситуаций, характеров и позиций. Пересказанная в ней история всегда остается только иллюстрацией некоей общей истины, связанной с человеческим повторюющимся и универсальным опытом» [6, 36]. Особое внимание определению сказки посвятила Йоланта Луговская. В понятии сказки она видит метафорическое измерение «как синтетическое определение всей огромной группы произведений для детей» [7, 8].

Сказку характеризуют понятия анимизации и персонификации. Анимация понимается как оживление, а персонификация – наделение чертами личностей [7, 11]. Луговская обращает внимание на «корень» сказки, определяя этим словом явления персонификации, анимизации, закона метаморфозы (когда герой может превращаться) и непредвиденность.

Мария Молицка в свою очередь называет сказкой «ближайшие к ребенку произведения, в которых реальный мир смешивается с фантастическим и все вместе они составляют понятную действительность» [8, 6].

Представленные дефиниции различных польских авторов содержат общие элементы. А именно:

- литературный жанр,
- повествование, содержащее мораль,
- героями являются животные, растения, вещи и люди.

Целью такого подхода – ввести ребенка в мир ценностей, борьбы добра и зла, привить ребенку общественно-желанные черты, которые облегчат человеческие взаимоотношения.