

Ю.В. Старавойтова, В.Г. Аношко, Е.А. Тетерук
УО «Белорусский Государственный Аграрный Технический Университет»

**СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ
СПЕЦИАЛЬНОГО УЧЕБНОГО ОТДЕЛЕНИЯ
НА ОСНОВЕ АНАЛИЗА РАБОТЫ
В ПЕРИОД С 2008 ГОДА ПО 2012 ГОД**

Здоровье человека во многом определяется уровнем физического развития и функциональных возможностей организма, основы которых закладываются в молодом возрасте. В настоящее время социальные и экологические условия привели к росту всех видов заболеваемости и сокращению продолжительности жизни населения. Снижаются показатели физического развития, уменьшается количество детей с проявлениями акселерации развития, у каждого четвертого ребенка отмечается нарушение осанки. По данным ВОЗ, здоровье человека на 50-55% зависит от условий и образа жизни. Главным фактором здорового образа жизни является физическая культура, привычка к которой должна прививаться в молодом возрасте как элемент общей культуры. Адаптация студентов к интеллектуальным, физическим и нервным нагрузкам становится актуальной проблемой, требующей в вузе своего решения на протяжении всех лет обучения.

Обоснованную тревогу вызывает состояние здоровья подрастающего поколения. С каждым годом увеличивается количество студентов, отнесенных по состоянию здоровья в специальные медицинские группы (СМГ) для занятий физической культурой. В 2011-2012 уч. г. в БГАТУ их доля составляла 20% от общего числа студентов. Особенно возросло количество студентов с отклонениями в состоянии здоровья за последние годы. Если в 2007- 2008 уч. г. их было 10%, то уже в 2010-2011 уч. г. - 16%. В 2011 году сократились сроки обучения на экономических специальностях. Факультет предпринимательства и управления, к которому относятся экономические специальности, всегда был лидером по количеству студентов СМГ (до 50%). Но несмотря на уменьшение занятий физической культурой до 3 лет на этом факультете, общее количество студентов СМГ выросло до 20% за счёт традиционно "здоровых" факультетов. Особое внимание обращает и то, что увеличилось количество студентов с 2-мя и более хроническими диагнозами. Как правило, такие студенты имеют и низкую физическую подготовленность, связанную с нарастанием эффекта гиподинамии в школе. Физиологически доказано, что двигательная активность необходима в любом возрасте, наиболее выражена она у детей и подростков. «Движение» способствует не только физическому развитию человека, но и является средством становления личности и ее особенностей. Для детей с ослабленным здоровьем, в большинстве случаев, активная двигательная деятельность недоступна, поэтому гиподинамия вызывает еще большие функциональные и морфологические изменения в организме. Сочетаемость симптомов заболеваний особенно наглядно проявляется у детей, у которых отмечались одновременно нарушение осанки, плоскостопие, заболевания органов дыхания, сердечно-сосудистой системы. Выявить первичность заболевания (первое звено среди других звеньев патологии) у больного ребенка в ряде случаев затрудненно: эти заболевания связаны между собой и отягощают друг друга. В 2008-2009 уч. г. в группах СМГ БГАТУ 15% студентов имело 2 и более хронических показаний для занятий, в 2011-2012 уч. г. - 25%.

Поэтому, во избежание дальнейших негативных изменений, двигательная активность студентов крайне необходима. Но со своими особенностями организации занятий, особенностями их проведения и дозирования нагрузок. Также хочется отметить, что за последнее время появились студенты с заболеваниями которые не встречались в нашем университете ранее-гепатит С кисты головного мозга,

злокачественные опухоли (7 студентов).

Таблица 1 – Количество студентов СМГ по годам и их процентное соотношение к общему количеству студентов

Учебный год	Количество студентов СМГ	ЛФК	Процентное соотношение студентов СМГ
2007-2008	420	19	10%
2008-2009	462	30	12%
2009-2010	543	40	14%
2010-2011	632	43	16%
2011-2012	642	29	20%

Общее снижение здоровья студентов должно привести к комплексному системному пути укрепления здоровья, основанному на глубокой дифференциации, выборе лечебных педагогических технологий, форм организации учебного процесса, дозирования учебных нагрузок с учетом всех факторов. Важная роль в решении этой проблемы является входной контроль Физического развития и распределение студентов по группам здоровья и соответственно формирование групп СМГ с учётом этого.

Таблица 2 – Распределение контингента студентов СМГ по заболеваниям

Учебный год	Заболевания	Сердечно-сосудистые заболевания	Заболевания глаз	Заболевания двигательного аппарата	Заболевания желудочно-кишечного тракта	Заболевания моче-половой системы	Заболевания дыхательной системы
2007-2008		129	32	112	21	32	22
2008-2009		146	55	133	31	34	32
2009-2010		159	54	127	19	42	32
2010-2011		117	60	198	19	31	42
2011-2012		127	53	152	36	49	21