

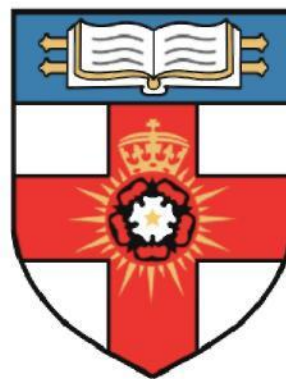
British Journal of Science, Education and Culture



London University Press

№ 1
(5)

January-June
2014



University of London

British Journal of Science, Education and Culture

No.1. (5), January-June, 2014

VOLUME III

**"London University Press"
London
2014**

British Journal of Science, Education and Culture, 2014, No.1. (5) (January-June).
Volume III. "London University Press". London, 2014. - 440 P.

Proceedings of the Journal are located in the Databases Scopus.

Editor-in-Chief: *Prof. Gloriya Taylor , D. M. (UK)*

Executive Editor: *Mary Robinson, D.Phil. (UK)*

Technical Editors: *Margaret Gray, Lucy Wong (Canada)*

Editors:

Prof. Erin Robbins, Dr. P. H. (UK)

Prof. Dominik Stiles, D. P. E. (Canada)

Prof. Leyn Hewitt, D. M. Sc. (Australia)

Prof. Dominik Burleson, DHSc. (USA)

Prof. Rayan Cooper, D. Sc. V. M. (UK)

Prof. Sintiya Holmes, D. P. E. (USA)

Prof. James Ridley, D. M. (Australia)

Grygoriy Gryban, Oleksandr Gusak

Activation of sports and recreational activities of students with disabilities in health during the learning process in physical education.....	132
--	------------

E. Prytkova, S. Surnina, O. Klychkov, E. Gorina, A. Surnin

Analysis of motive activity of modern youth.....	137
---	------------

Erlan Seisenbekov

Comparative analysis of the organizational forms of physical training and sports performance of educational institutions in foreign countries	142
--	------------

Lyudmila Balushka, Andriy Okopniy

The level of physical qualities of the students of the Lyceum-depth military and physical training.....	147
--	------------

Lyudmila Sokolenko, Yulia Boyko, Yulia Gumennaya

Forming of students' culture of healthy way of life	152
--	------------

Yuriy Briskin, Maryan Pityn, Neonila Neroda, Oleksandr Vaulin

Competition system organizational features in epee fencing	158
---	------------

Medicine

M. Filipova, R. Kastelov, D. Popova, Ev. Nikolova, N. Petrova

Thrombolysis at Kinesitherapy	164
--	------------

Alexander Yazykov, Vladimir Andriushchenko, Ivan Lukavenko

Benign Breast Disease surgery: Evaluation of Life Quality.....	168
---	------------

Aminat Gadjieva

Anatomische merkmale von cava venen bei den ratten im früheren postnatalen period.....	177
---	------------

A. Oliynyk, A. Pereyaslov

Bandage for prevention of septic complications of surgical postoperative wounds	181
--	------------

Ganna Fadieieva, Lyudmyla Prystupa, Oksana Pogorelova, Tatyana Mazur

Comparative influence of body mass index on response to asthma therapy.....	185
--	------------

S. Shalimova

Influence of type 2 diabetes on adipokines levels in patients with essential hypertension.....	191
---	------------

B. Kravchuk, P. Sokur, V. Slyva

Clinical And Diagnostical Aspects Of Benign Mediastinal Formations In Children.....	197
--	------------

Valentina Goncharenko

The progress of major dental diseases in diabetes mellitus.....	207
--	------------

Salim Davlatov, Nurbek Kushmuradov, Zafar Kurbaniyazov

Complex treatment of purulent cholangitis	214
--	------------

Vladimir Shevchuk

Morpho-functional state of erythrocytes during the treatment of nonalcoholic steatohepatitis associated with metabolic syndrome.....	220
---	------------

Vyacheslav Vasilev, Dmitry Krivenko, Nikolay Pudovkin

Food quality pond carp at use diet selenium-containing preporat Selenolin	224
--	------------

Galina Nykytiuk, Bohdana Verveha, Irena Lukovych,

The effect of chronic antigenic strain on phagocytosis under incubation of neutrophils with endothelial cells and its correction.	229
---	------------

Dmytro Zhunko, Valeria Kasyanova,

Application of local microwave hyperthermia of the prostate in the complex rehabilitation of patients with chronic pelvic pain syndrome on having of metabolic syndrome.	233
--	------------

Ye. Lytvynets, A. Sandurskyy, V. Trishch

Investigation of the Functional State of the Vascular Endothelium in Patients with Various Forms of Chronic Prostatitis.....	239
---	------------

Ekaterina Sergeeva, Artem Scholyar

Clinical features of the schizophrenia proceeding against tuberculosis of lungs.	242
--	------------

*Gryban Grygoriy, Zhytomyr State University named after Ivan Franko,
Professor, Doctor of Education, the Faculty of Physical Education and Sport
Romanchuk Victor, Boyarchuk Oleksandr,
Gusak Oleksandr, Teaching and Research Unit
of Zhytomyr Military Institute named after S. P. Korolev State University of
Telecommunications, Department of Physical Education,
Special Physical Training and Sport*

Activation of sports and recreational activities of students with disabilities in health during the learning process in physical education

Abstract: The paper reveals the state of students' morbidity of special training department. An analysis and classification of diseases is given. It is presented activities to enhance the learning process in a special section.

Keywords: physical well-being activities, special educational department, special medical group, physical education, morbidity.

*Грибан Григорій, Житомирський державний університет
ім. Івана Франка, професор, доктор педагогічних наук,
факультет фізичного виховання і спорту
Романчук Віктор, Боярчук Олександр,
Гусак Олександр, Навчально-науковий підрозділ
Житомирського військового інституту
ім. С.П. Корольова Державного університету телекомунікацій,
кафедра фізичного виховання, спеціальної фізичної підготовки і спорту*

Активізація фізкультурно-оздоровчої активності студентів з відхиленнями у стані здоров'я під час навчального процесу з фізичного виховання

Аннотация. В статье раскрыто состояние заболеваемости студентов специального учебного отделения, приведен анализ и классификация заболеваний. Представлены мероприятия для активизации учебного процесса у специальном отделении.

Ключевые слова: физкультурно-оздоровительная активность, здоровье, специальное учебное отделение, специальная медицинская группа, физическое воспитание, заболевания.

Постановка наукової проблеми і її значення. Сучасна система фізичного виховання студентів, що мають відхилення у стані здоров'я, вроджені вади, низький фізичний розвиток та фізичну підготовленість, повинна бути глибоко оздоровчою за сутністю, змістом і характером. Центральне місце у цьому процесі мають відігравати освітньо-виховні, фізкультурно-оздоровчі, здоров'язбережувальні та здоров'яформуючі технології навчання. Основне завдання таких технологій, зі студентами, які мають відхилення у стані здоров'я – це, перш за все, ліквідація залишкових явищ після захворювань, усунення функціональних відхилень і недоліків фізичного розвитку, покращання рівня фізичної підготовленості та придбання студентами необхідних професійно-прикладних якостей, навиків і умінь підтримувати здоровий спосіб життя.

Аналіз дослідження даної проблеми. Система фізичного виховання у вищих навчальних закладах України не може повністю подолати дефіцит рухової активності студентів, забезпечити ефективне відновлення, збереження та зміцнення стану здоров'я студентської молоді. Встановлено, що протягом терміну навчання у вищих навчальних закладах чисельність студентів з відхиленнями у стані здоров'я знаходиться в межах від 5,4 до 35,5 % [1, 2]. За останні роки суттєво збільшується кількість студентів, віднесених до спеціальної медичної групи. Встановилася чітка тенденція, що спеціальну медичну групу більше складають жінки, ніж чоловіки [1]. Щодо структури захворюваності студентів, то вона має суттєві відмінності в різних авторів. Однією із причин цього є невірний підхід до вивчення структури захворювань.

Можна повністю погодитися з Т. Устіною [3], що відсоток студентів, які мають відхилення у стані здоров'я часто штучно завищується. Нерідко лікарі до спеціальної медичної групи включають студентів із незначним порушенням опорно-рухового апарату чи серцево-судинної системи. До спеціальної медичної групи часто потрапляють особи, які цілком могли б займатись в підготовчій чи навіть – основній групах. Перестрашування приносить немало шкоду здоров'ю студентів, які гостро потребують іноді більшої рухової активності для повноцінного фізичного і психічного розвитку. Відсутність також єдиних критеріїв у лікарів до встановлення медичної групи призводить до того, що відсоток студентів із відхиленням у стані здоров'я в різних навчальних закладах неоднаковий.

Окрім того, значна частина викладачів кафедр фізичного виховання не володіє достатнім рівнем знань про особливості проведення навчальних занять з фізичного виховання у спеціальному навчальному відділенні [1]. Методика фізичного виховання студентів із ослабленим здоров'ям відрізняється від методики занять студентів основного навчального відділення не лише обсягом і інтенсивністю фізичного навантаження, а якісно іншою руховою активністю [1, 4].

Аналіз літературних джерел дає підстави аргументувати, що фізичне виховання, фізкультурно-оздоровчі педагогічні технології, як складова частина загальної системи освіти, має закласти основи забезпечення та розвитку фізичного здоров'я, комплексного підходу до формування у студентів здорового способу життя.

Мета і завдання дослідження спрямовані на вивчення стану фізичного виховання студентів з відхиленнями в стані здоров'я і формування на цій основі системи організаційно-педагогічних умов для впровадження інноваційних фізкультурно-оздоровчих технологій у навчальному процесі.

Результати досліджень та їх обговорення. Оптимізація навчального процесу з фізичного виховання у вищих навчальних закладах дозволила встановити, що студенти спеціального навчального відділення мають дещо іншу картину захворювань. Найчастіше зустрічаються захворювання: крові, кровотворних органів, системи кровообігу, опорно-рухового апарату (кістково-м'язової системи і сполучної тканини), сечостатевої і ендокринної систем, зору, шлунково-кишкового тракту, органів дихання, органів чуття, нервової системи тощо. Серед захворювань органів дихання найбільше зустрічаються: хронічний бронхіт, пневмонія, бронхіальна астма. У загальній кількості захворювань на ССС припадає 37,2 % випадків у чоловіків та 33,1 % – у жінок: опорно-рухового апарату, відповідно 14,5 та 12,5 %; сечостатевої та ендокринної системи – 14,5 та 12,9 %; зору – 6,3 та 7,8 %; шлунково-кишкового тракту – 5,8 та 7,8 %; дихальної системи – 4,8 та 6,6 %; нервової системи – 4,8 та 6,4 %; вроджені аномалії – 1,9 та 0,4 % тощо. Такі захворювання вимагають використання спеціально-оздоровчих фізичних вправ динамічно-циклічного характеру. Фізичні навантаження повинні викликати малу і помірну фізіологічну реакцію. Для розвантаження ССС можна використовувати вправи в положенні сидячи, лежачи, напівлежачи, вправи з піднятими ногами.

Структура захворюваності студентів за період навчання у вищих навчальних закладах фактично не змінюється. Загальна динаміка захворюваності серед чоловіків і жінок має свої особливості. Якщо у чоловіків на II курсі захворюваність знизилась з 32,4 до 24,1 %, то у жінок, навпаки, вона зросла з 67,6 до 75,9 %. Виявлені також відмінності на III і IV курсах. Існує також суттєва відмінність у динаміці захворювань у студентів з різних регіонів, котрі навчаються в одному вищому навчальному закладі. Порівняння захворюваності з іншими навчальними закладами має також свої відмінності, що вказує на різну організацію навчального процесу (раціональність розкладу, позааудиторна самостійна робота, вплив зовнішнього середовища, якість навчальних приміщень тощо).

Широкий діапазон захворювань і кількісні та якісні їх особливості в різних вищих навчальних закладах вимагають від кафедр фізичного виховання розробки інноваційних методик фізичного виховання, побудованих на принципі адекватного фізичного навантаження, яке відповідає рівню здоров'я, особливостям захворювання та інтересам студентів спеціального навчального відділення.

Негативно впливають на стан здоров'я студентів «звільнення» від занять з фізичного виховання. Повне припинення занять фізичними вправами може носити лише тимчасовий характер. У медичній практиці встановлені чіткі терміни відновлення занять фізичними вправами після гострих та інфекційних захворювань. Індивідуально для кожного студента ці терміни корегуються з урахуванням клінічних даних (важкості і характеру захворювання чи травми, ступеня функціональних порушень, які були викликані захворюванням чи травмою), а також беруться до уваги вік, стать, компенсаторні властивості організму, тип статури, тип нервової системи та цілий комплекс соціально-психологічних факторів, які безумовно можуть впливати як позитивно, так і негативно на процес фізичного виховання. Повне звільнення від занять з фізичного виховання має місце тільки за наявності таких протипоказань: 1) усі захворювання в гострій або підгострій стадіях; 2) тяжкі органічні захворювання нервової системи і психічні захворювання; 3) злоякісні новоутворення; 4) хвороби ССС: аневризми кровоносних судин, недостатність кровообігу II та III ступенів будь-якої етіології, деякі

порушення ритму серця (мерехтлива аритмія, повна атріовентрикулярна блокада); 5) хвороби дихальної системи: бронхіальна астма, тяжкі форми бронхоекстатичної хвороби; 6) загострення хронічних захворювань; 7) захворювання печінки, що супроводжуються печінковою недостатністю; 8) хронічна ниркова недостатність; 9) хвороби ендокринної системи із вираженим порушенням функції залоз внутрішньої секреції; 10) хвороби органів руху із різко вираженим порушенням функції суглобів і наявністю больового синдрому; 11) кровотеча будь-якої етіології.

Одним із досить ефективних засобів підвищення якості навчального процесу у спеціальному навчальному відділенні є встановлення чіткої системи оцінювання студентів, визначення критеріїв отримання заліку з фізичного виховання. При цьому необхідно знати, що система оцінювання повинна бути гуманною, неприпустима дискримінація особистості, обмеження її гідності у зв'язку з різним рівнем фізичних можливостей. Центром уваги викладача стають не результати в тестах фізичної підготовленості, а рівень відношення студентів до цього виду діяльності, рівень сформованої мотивації, потреба в заняттях фізичними вправами після отримання заліку, на канікулах, після закінчення ВНЗ.

Проте стандарти в навчальному процесі необхідні як соціальна норма фізичної підготовленості студентів та базис формування всієї системи фізичного виховання. Інакше процес фізичного виховання буде спрямований не на формування здоров'я, а може звестися до активного відпочинку або розваг.

З метою активізації відношення студентів з відхиленнями та вадами здоров'я до навчального процесу з фізичного виховання також мають бути впроваджені контрольні тести і нормативи оцінки фізичної підготовленості. Нормативи не є «догмою» для студентів, а лише орієнтиром і стимулом для покращання їхнього вихідного рівня фізичної підготовленості. Впровадження у практику роботи спеціальних навчальних відділень запропонованих контрольних тестів і нормативів суттєво активізує студентів, змінює їх відношення до навчального процесу та залучає до систематичних самостійних занять фізичними вправами.

Під час розвитку фізичних якостей у студентів з відхиленнями у стані здоров'я необхідно таких вимог: 1) розвивати фізичні якості можна тільки після досягнення достатнього рівня функціонування основних систем організму (дихальної, ССС, нервової тощо); 2) у розвитку фізичних якостей необхідно дотримуватися такої послідовності: витривалість, сила, швидкість. Гнучкість і координаційні здібності можна розвивати з перших занять, але не забувати при цьому про протипоказання окремих студентів; 3) при незадовільному стані опорно-рухового апарату, надмірній масі тіла, ожирінні та ураженнях центральної і периферичної нервової системи використовувати вправи та фізичні навантаження помірного силового характеру, не можна форсувати розвиток витривалості; 4) під час розвитку сили не застосовувати максимальні фізичні навантаження. Краще збільшити кількість повторень вправи з помірною вагою, акцентувати увагу на розвитку силової витривалості; 5) під час розвитку швидкості, особливо слід бути уважним, враховувати відхилення у стані опорно-рухового апарату, нервової та серцево-судинної систем. Обов'язково перед виконанням швидкісних вправ провести добру розминку; 6) поєднувати виконання фізичних вправ з дихальними. При цьому застосовувати вправи з довільною тривалістю дихального циклу, спрямовані на

покращання дренажної функції дихальних шляхів; 7) для оздоровчих цілей і відновлення функцій організму після захворювань слід виконувати релаксаційні вправи, спрямовані на розслаблення м'язів, чергування і поєднання напружень і розслаблень.

Висновки. У вищих навчальних закладах не може бути студента, постійно звільненого від занять із фізичного виховання. Для усіх студентів, що мають відхилення у стані здоров'я, заняття тими або іншими формами фізичного виховання є обов'язковими, корисними для зміцнення здоров'я і загартування організму.

Реалізація здоров'язбережувальних технологій, які формують здоровий спосіб життя студентів, зміцнюють здоров'я, спираються на комплексний підхід до створення освітньо-виховного середовища у вищих навчальних закладах є необхідною умовою активізації навчальної діяльності студентів з відхиленнями у стані здоров'я.

Перспективи подальших досліджень спрямовані на модернізацію та створення методичної системи фізичного виховання студентів, які мають відхилення у стані здоров'я.

Список літератури:

1. Грибан Г.П. Життєдіяльність та рухова активність студентів: [монографія] – Житомир: Вид-во «Рута», 2009. – 594 с.
2. Грибан Г.П., Кутек Т.Б. Аналіз стану здоров'я студентів вищих навчальних закладів // Спортивний вісник Придністров'я: наук.-теорет. журнал Дніпропетров. держ. ін-ту фіз. кул. і спорту. – № 7. – 2004. – С. 130–132.
3. Устінова Т. Сучасні проблеми фізичного виховання студентів, які за станом здоров'я відносяться до спеціальної медичної групи // Молода спортивна наука України: зб. наук. праць з галузі фізич. культ. та спорту. – Вип. 7. – Т. 2. – Львів: НВФ «Українські технології», 2003. – С. 331–333.
4. Булич Э.Г. Физическое воспитание в специальных медицинских группах: учеб. пособие для техникумов / Э.Г. Булич – М.: Высш. шк., 1986. – 255 с.

University of London

***British Journal of Science,
Education and Culture***

No.1. (5), January-June, 2014

VOLUME III