

УРОВЕНЬ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ СПЕЦИАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ГРУПП В КОНТЕКСТЕ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ

Представлен анализ публикаций о здоровье и здоровом образе жизни студентов специальных медицинских групп. Показаны нормативно-правовые документы, регламентирующие организацию и проведение занятий по физическому воспитанию. Отмечается необходимость усиления ответственности руководства высших учебных заведений за надлежащую организацию занятий с этой категорией студентов. Выделены направления повышения качества жизни студентов и показателей их здоровья. Показаны возможности технического оснащения кафедр физического воспитания необходимыми приборами и аппаратурой для проведения исследований на современном уровне, а также надлежащего обеспечения высококвалифицированными кадрами. Выделены перспективные направления исследований.

Ключевые слова: студент, здоровье, работоспособность, двигательная активность, медицинская, группа.

Введение. Важное значение в воспитании молодежи принадлежит созданию необходимых условия для их всестороннего развития и повышения качества жизни. Тенденции снижения уровня здоровья студентов вызывают беспокойство государственных органов управления здравоохранением, физической культурой и спортом. Об этом свидетельствуют многочисленные нормативно-правовые документы [<http://mon.gov.ua/ua/about-ministry/normative/>], которые в достаточной мере могут или должны обеспечить предпосылки для формирования необходимого уровня здоровья молодежи. Вместе с тем, на практике наблюдается неэффективность мероприятий, средств и способов, направленных на улучшение качества жизни молодых людей. И это, несмотря на объявленный Кабинетом Министров Украины и Президентом Украины 2012 год, как год спорта и здорового образа жизни [<http://dsmsu.gov.ua/index/ua/category/227>].

Неразрывная взаимосвязь школьного и вузовского образования, структуры физического воспитания в школе и высших учебных заведениях представляет собой более или менее стройную профилактическую и воспитательную систему в подготовке специалистов. В этом аспекте, именно профессионально-прикладное значение вузовской системы физического воспитания должно способствовать повышению уровня подготовки здоровых специалистов. Однако, уже с первого курса многие студенты в силу различных причин нуждаются в распределении их в специальные медицинские группы. Кроме объективных причин, таких как низкий уровень здоровья, часть студентов-первокурсников уже имеет негативное отношение к физической культуре и здоровому образу жизни. Причин в таких случаях можно привести в достаточном количестве. В первую очередь, это негативное влияние рекламы пива, которая превратила вчерашних школьников в ярых потребителей этого продукта. И что особенно важно, пиво рекламируется как необходимый атрибут болельщика, которое таким образом способствует высокому уровню здоровья. Все попытки соответствующих государственных органов перевести пиво в категорию алкогольных продуктов не увенчались успехом. Вторым, не менее важным фактором, является пропаганда насилия и жестокости в фильмах и в интернет. Еще одним важным фактором является уровень организации досуга молодежи. Подростки выбирают более привлекательные по сравнению с занятиями физической культурой и спортом виды деятельности. Можно перечислить и другие причины, такие как распространение наркомании, многочасовые просмотры телевизионных передач и так далее. Все вышеперечисленное требует поиска более эффективных средств повышения качества жизни молодежи и укрепления ее стремления принимать идеалы здорового образа жизни. В этом аспекте актуальность и необходимость продолжения исследований в обозначенном направлении является очевидной и необходимой.

Цель работы – анализ отечественных и зарубежных публикаций по проблемам повышения уровня здоровья студентов специальных медицинских групп и выделение перспективных направлений повышения качества их жизни.

Материалом для анализа преимущественно послужили статьи из журналов "Педагогика, психология и медико-биологические проблемы физического воспитания и спорта" и "Физическое воспитание студентов" за период с 2009 года и по сентябрь 2013 года. Такой выбор обусловлен тематикой журналов, а также их доступностью для молодежи в сети интернет. Также были использованы публикации в англоязычных журналах.

Результаты исследования

С первых дней своего обучения в вузе каждый студент проходит медицинское обследование, характер которого определяется избранной специальностью. Наиболее строгие требования предъявляются к подготовке специалистов, требующих высокий уровень здоровья. В первую очередь, это высшие учебные заведения физкультурного профиля и военные учебные заведения. Однако, в ситуации, когда в стране лицензированный объем студентов на первый курс значительно превышает количество выпускников школ, на показатель уровня здоровья даже в указанных учебных заведениях приемные комиссии часто не обращают внимание. Что касается остальных вузов, то уровень здоровья студентов-первокурсников оставляет желать лучшего. Об этом свидетельствуют результаты многих исследований, которые отражают в некоторой степени поставленную проблему [26, 38].

Необходимость усиления ответственности руководства высших учебных заведений выделено в приказе Министерства образования и науки Украины № 1078 от 27.11.2008 года [<http://mon.gov.ua/ua/about-ministry/normative>]. Приказ обязывает руководство высших учебных заведений обеспечить надлежащую организацию специальных медицинских групп и групп лечебной физической культуры. Еще одним важным аспектом организации работы со студентами специальных медицинских групп является надлежащее методическое обеспечение кафедр физического воспитания учебниками и учебными пособиями. В этом аспекте можно выделить учебное пособие под редакцией Носко Н.А. [17], в котором отражены особенности занятий физическим воспитанием в контексте европейской интеграции вузов Украины. Среди учебных пособий, ориентированных на студентов специальных медицинских групп можно выделить несколько [18, 23]. Так, Присяжнюк В.И. приводит рекомендации по методике проведения оздоровительно-тренировочных занятий по физическому воспитанию со студентами специального учебного отделения, а также дает характеристику особенностей организации занятий после перенесенных заболеваний и приводит примерные комплексы физических упражнений при тех или иных заболеваниях студентов [21]. Дубогай А.Д. освещает организационно-методические основы физического воспитания студентов специальной медицинской группы, описывает основные заболевания органов и систем, которые чаще всего встречаются у молодых людей, представляет специальные комплексы физических упражнений для реабилитации больных, укрепления их здоровья и повышения работоспособности [6]. Таланчук М.П. обобщает опыт работы со студентами с особыми потребностями в интегрированной образовательной среде, а также излагает результаты разработки и внедрения в учебный процесс системы сопровождения обучения таких студентов [24]. При этом, важное значение приобретают исследования состояния здоровья студентов с использованием современных подходов с соответствующим техническим обеспечением [27-36].

Анализ отмеченных выше учебных пособий свидетельствует о достаточно высоком методическом уровне обеспеченности процесса физического воспитания студентов специальных медицинских групп. Наряду с этим, тем не менее, наблюдается негативная тенденция увеличения количества студентов с ослабленным здоровьем и в целом снижение основных показателей, характеризующих качество их жизни. Все это вместе взятое требует анализа научных исследований по проблемам здоровья студентов специальных медицинских групп. В этом аспекте хорошим источником могут служить исследования, как отечественных ученых, так и зарубежных.

Наиболее целесообразно такие исследования расположить по отдельным направлениям решения поставленных проблем. Одной из наиболее распространенных причин низкого уровня здоровья являются нарушения в сердечно-сосудистой системе. Так, Ковалева М.В., Румба О.Г. рассматривают направления разработки эффективной методики применения подвижных элементов спортивных игр на занятиях по физической культуре. Авторами установлено, что применение спортивных и подвижных игр вызывает у студентов интерес и способствует повышению мотивации к двигательной активности. Авторами рекомендуется экспериментальная методика, базирующаяся на чередовании и равноценном соотношении подвижных и элементов спортивных игр и вызывающая увеличение частоты сердечных сокращений до 130-150 ударов в минуту [12]. Пивнева М.М., Румба О.Г. доказывают целесообразность занятий оздоровительной аэробикой низкой интенсивности (LowImpact – ЧСС в пределах 128-140 уд/мин, или 60-74% от ЧСС max) со студентами специальных медицинских групп с ограниченными возможностями сердечно-сосудистой системы. Авторами обосновывается выбор трёх разновидностей оздоровительной аэробики – классической, танцевальной, степ. С помощью лабораторного эксперимента исследуется специфика их воздействия на соматическое здоровье студентов. По результатам лабораторных исследований разработаны два варианта авторской методики применения оздоровительной аэробики на физкультурных занятиях со студентами, главное отличие между которыми заключается в соотношении и порядке чередования упражнений классической, танцевальной, степ-аэробики. Путём сопоставления результатов педагогических экспериментов доказываем, что оба варианта методики способствуют достоверному улучшению ключевых показателей соматического здоровья испытуемых и при этом являются практически равными по характеру воздействия [19].

Нарушения, связанные с опорно-двигательным аппаратом, являются достаточно распространенным явлением в студенческой среде. В этом аспекте Горелов А.А., Кондаков В.Л., Беликова Ж.А. представляют методику применения гимнастических упражнений хатха-йоги на учебно-тренировочных занятиях по физической культуре со студентами. Авторами подтверждены данные о преобладании в студенческой среде нарушений здоровья, связанных с опорно-двигательным аппаратом и сердечно-сосудистой системой (33,4%

и 32,6% соответственно). Отмечаются функциональные нарушения позвоночника: боли в спине в покое (59,8%), во время (54,2%) и после (43,8%) физической нагрузки, в болях в тазобедренных суставах (19,6%), в скованности движений после сна (58,8%). Установлено, что характерными чертами жизнедеятельности студенток являются: дефицит двигательной активности, нарушения сна и аппетита, непродолжительное пребывание на открытом воздухе, наличие вредных привычек. Авторы рекомендуют в занятиях применение гимнастических упражнений хатха-йоги: статические, динамические, дыхательные [5]. В свою очередь, Баламутова Н.М. и др. разработали методику лечебно-оздоровительного плавания у студенток специальной медицинской группы, имеющих остеохондроз шейного отдела позвоночника. Авторами установлено, что предлагаемая методика лечебного плавания более эффективна по сравнению с обычным оздоровительным плаванием [3]. Авторы рассматривают вопросы, которые связаны с оценкой внедрения аквааэробики в учебный процесс физического воспитания студентов с ослабленным здоровьем, а также представляют экспериментальную программу занятий аквааэробикой, при которой отмечается повышенный интерес студентов к таким занятиям наряду с лечебным плаванием [2].

Оценка состояния здоровья студентов является обязательной частью учебной программы по физическому воспитанию. Так, Козлова А.Ю. рассматривает различные подходы к оценке состояния здоровья студентов и приводит общую характеристику состояния здоровья и деятельности студентов по его сохранению. Автором отмечается, что 30% студентов имеют различные отклонения в состоянии здоровья, заболевания временного или постоянного характера. Установлено, что неудовлетворительная физическая подготовленность наблюдается почти у половины занимающихся (43%), хорошая – у трети студентов (37%) и лишь у 20% – отличная. Предлагается разработанная автором система рекомендаций для занятий физической культурой и спортом. При этом отмечается, что для сохранения и оптимизации ресурсов организма студентов I курса необходима правильно организованная физкультурно-оздоровительная работа [13]. Блават О.З. приводит теоретико-методический анализ соответствия действующих тестовых испытаний уровню физической подготовленности студентов. Автором доказано существование противоречия между степенью разработанности научно-методических положений метрологических требований и уровнем обеспечения системы тестового контроля в специальных медицинских группах. Отмечено, что использование тестовых испытаний в специальных медицинских группах требует их адаптации к объективным особенностям контингента этих групп [4].

Также важной оценкой здоровья студента является определение уровня его работоспособности. В этом аспекте Маглеваным А.В. с соавторами были проведены исследования физической аэробной работоспособности на двух группах студенток с разным уровнем физической подготовленности, которые были определены репрезентативно: студентки, которые занимаются физическим воспитанием и студентки-спортсменки. Авторами установлено, что годовая динамика показателей физической работоспособности продемонстрировала преимущество студенток, которые активно занимались спортом, что соответственно свидетельствует о возможности повышения физической работоспособности студенток за счет систематических целенаправленных занятий спортом [15].

Известно, что организация физического воспитания студентов специальной медицинской группы регламентируется приказом Министерства образования и науки Украины. Однако, хорошим дополнением к нему являются исследования в этом направлении. Так, Подригало Л.В. с соавторами анализируют структуру занятий в специальных медицинских группах и отмечают, что организация физического воспитания в таких группах может быть разделена на следующие части: блок периодизации оздоровления, блок практических занятий, блок контроля. Авторы рекомендуют направления практической реализации гигиенических принципов оздоровления и реабилитации. При этом отмечается, что на начальных этапах реабилитации принципиально важным элементом являются домашние задания. Рекомендуется следующая структура занятия: вводная часть (20 минут), основная часть (40 минут), заключительная часть (20 минут) [20]. Цыбиз Г.Г. с соавторами рассматривает показатели уровня функционального и физического развития студентов основной и специальной медицинской группы и рекомендует направления индивидуализации и оптимизации физических нагрузок. Авторами предложены психологические подходы на занятиях по физическому воспитанию. Также установлено, что при проведении учебной и тренировочной работы особое внимание следует уделять возрасту студентов, их физическому развитию и заинтересованности. Отмечается необходимость применения показателей физического развития студентов при контроле интенсивности и продолжительности учебных занятий [25]. Кучеренко А.С. рассматривает состояние здоровья современной молодежи и предлагает использовать современные технологии в совершенствовании процесса физического воспитания. Автором показаны направления организации учебно-воспитательного процесса по физическому воспитанию в специальном медицинском отделении, а также представлена электронная база данных студентов специального медицинского отделения и проекта web-сайта отделения. Также приведены рекомендации по организации самостоятельных занятий студентов и предложены методы и средства физической рекреации [14].

В свою очередь, надлежащая организация занятий с направленностью на формирование позитивного отношения к своему здоровью будет оказывать значительное влияние и на другие соответствующие показатели. Так, Мухамедьяров Н.Н. раскрывает эффективные этапы технологии формирования положительного отношения к занятиям физической культурой у студентов специальных медицинских групп: стимулирующе-мотивационный, гносеологически-информативный, содержательно-процессуальный,

аналитико-корректирующий. Для каждого этапа технологии предложены специальные средства: лекции, семинарские занятия, анализ статей, мини-конференции, оздоровительные методики, спортивные игры, мини-соревнования, диагностические беседы, анкетирование, анализ данных журнала посещения занятий [16]. Присяжнюк С.И. разрабатывает структурно-функциональную модель процесса физического воспитания студентов с использованием здоровьесохраняющих технологий. Автором установлено, что наиболее тесно взаимосвязаны морфометрические показатели. Вместе с тем, взаимосвязи показателей, которые характеризуют уровень развития физических качеств, указывают на недостаточную дифференциацию в механизмах, которые детерминируют структуру физической подготовленности студентов. Автором приведены рекомендации модельных физических возможностей студентов и показаны направления определения объема физической нагрузки с учетом пола, нозологии заболеваний и состояния физической подготовленности студентов [21].

Среди других научных исследований в решении проблем студентов специальных медицинских групп можно выделить:

– Организационно-методические аспекты физического воспитания (Бабенко В.Г. и др., 2011; Мазур В.А., Единак Г.А., 2011; Корягин В.М. и др., 2010; Малахова Ж., 2009; Иваночко О., 2009; Куприенко М. Л., Мирошниченко В. В., 2009; Небесная В.В. Гаврилин В.А., 2009; Булейченко Е.В., Евтушок М.В., 2009; Иваночко О.Ю. Маглеваний А.В., 2009; Грибан Г.П., 2012).

– Формирование у студентов культуры здоровья и позитивного отношения к здоровому образу жизни в сочетании с профилактическими мероприятиями воспитательного характера (Грибок Н.Н., 2010; Вовк Л.В., 2011; Филатова З.И. и др., 2009).

– Решение проблем избыточного веса и заболеваний органов дыхания (Блавт О.З., 2010; Цыганенко О.И., 2011; Корягин В.М. и др. 2009; Десятникова Н. В. и др., 2009).

– Решение проблем, связанных с наличием вегето-сосудистой дистонией у студентов (Мордвинова А.В., Бурла А.М., 2011; Ольховик А.В., 2011).

– Повышением уровня физической подготовленности студентов (Волков В.Л., Мишаровский Р.Н., 2012; Воронов Н.П. и др., 2010; Солодовник А.С., 2009).

– Нарушения функций опорно-двигательного аппарата (Блавт О.З., Цьовх Л.П., 2009).

Наряду с указанными публикациями многими авторами отмечается важность мотивационных [1, 8, 9] и здоровьезберегающих [7, 10, 11, 33, 36] направлений исследования.

Выводы

Анализ позиций авторов по различным аспектам решения проблем здоровья студентов специальных медицинских групп свидетельствует о разнообразии эффективных практических предложений для кафедр физического воспитания и высших учебных заведений в целом.

Зарубежные исследования имеют отличительную направленность исследований, связанных с современной лабораторной базой и современным материально-техническим оснащением.

Отличительной особенностью отечественных исследований, за редким исключением, является слабая база для исследований и почти полное отсутствие современных приборов контроля за показателями здоровья студентов.

Кафедры физического воспитания в своем составе имеют незначительный процент преподавателей – кандидатов наук. Руководство кафедрами физического воспитания в своем большинстве возлагается на старших преподавателей и доцентов или кандидатов наук, доцентов. Вместе с тем, согласно распоряжений Министерства образования и науки Украины и существующих Законов Украины – заведующим кафедрой может быть только профессор или доктор наук. В остальных случаях – это исполняющий обязанности заведующего кафедрой. Все это, безусловно, сказывается на уровне научных исследований кафедр физического воспитания и внедрения их в практику.

Очевидно, что для повышения эффективности занятий со студентами специальной медицинской группы необходимы общие усилия со стороны государства, Министерства образования и науки Украины, руководства высшего учебного заведения и, конечно, изменения в социально-экономическом положении молодежи в стране.

Использованные источники

1. Бабич Н.Л. Формирование учебной мотивации студентов по направлению подготовки здоровье человека в процессе изучения дисциплин медико-биологического цикла. // Педагогика, психология и медико-биологические проблемы физического воспитания и спорта. – 2012. – № 12. – С. 5–9. doi:10.6084/m9.figshare.105436
2. Баламутова Н.М., Положий В.М., Киселёв Л.Ф. оздоровительная аквааэробика как средство гидро-реабилитации студентов специальных медицинских групп // Физическое воспитание студентов. – 2011. – № 1. – С. –11–13.
3. Баламутова Н.М., Сидоренко Г.М. Лечебно-оздоровительное плавание в специальной медицинской группе у студенток с остеохондрозом шейного отдела позвоночника // Физическое воспитание студентов. – 2011. – № 3. – С. –8–11.
4. Блавт О.З. Метрологическое обеспечение системы тестового контроля в специальных медицинских группах высших учебных заведений // Педагогика, психология и медико-биологические проблемы физического воспитания и спорта. – 2013. – № 6. – С. 20-24. doi:10.6084/m9.figshare.714936

5. Горелов А.А., Кондаков В.Л., Беликова Ж.А. О необходимости использования упражнений хатха-йоги для коррекции деформации позвоночника студентов специальных медицинских групп с нарушениями осанки // Физическое воспитание студентов. – 2013. – № 2. – С. 35-44. doi:10.6084/m9.figshare.156378
6. Дубогай О. Д. Методика фізичного виховання студентів спеціальної медичної групи : навч. посіб. для студ. вищ. навч. закл. / Олександра Дмитрівна Дубогай, Анатолій Васильович Цьось, Марина Василівна Євтушок. – Луцьк : Східно-європ. нац. ун-т ім. Лесі Українки, 2012. – 276 с.
7. Ермаков С.С., Апанасенко Г.Л., Бондаренко Т.В., Прасол С.Д. Физическая культура – основной инструмент культуры здоровья // Педагогіка, психологія та медико-біологічні проблеми фізичного виховання і спорту, 2010. –№11.– С. 31.-33.
8. Ермаков С.С., Иващенко С. Н., Гузов В.В. Особенности мотивации студентов к применению индивидуальных программ физической самоподготовки //Физическое воспитание студентов, 2012. – №4. – С. 59-61.
9. Ермаков С.С., Кривенцова И.В., Миненок А.А. Особенности физического воспитания студентов специальной медицинской группы в педагогическом вузе // Вісник Чернігівського державного педагогічного університету імені Т.Г.Шевченка. Серія: педагогічні науки. Фізичне виховання і спорт. – Чернігів: ЧДПУ, 2013. Вып.107, Т.2. – С. 193-197.
10. Ермаков С.С., Русланов Д.В., Прусик Кристоф. Новые технологии: оздоровительные упражнения комплексной направленности без использования тренажеров // Педагогіка, психологія та медико-біологічні проблеми фізичного виховання і спорту. – 2011. – №2. – С. 45-49.
11. Зайцев В.П., Ермаков С.С., Прусик Кристоф, Прусик Катерина. Методологические аспекты практического занятия для студентов на основе комплексов физических упражнений реабилитационной направленности //Физическое воспитание студентов. – 2011. – №5. – С. 42-57.
12. Ковалева М.В., Румба О.Г. Подвижные игры в физическом воспитании студентов с ограниченными возможностями сердечно-сосудистой системы // Физическое воспитание студентов. – 2013. – № 4. – С. 35-45. doi:10.6084/m9.figshare.681644
13. Козлова А.Ю. Оценка состояния здоровья студентов I курса строительного университета, отнесенных к специальной медицинской группе // Физическое воспитание студентов. – 2012. – № 6. – С. 61 –65. doi:10.6084/m9.figshare.96570
14. Кучеренко А.С. Совершенствование организации учебно-воспитательного процесса в специальном медицинском отделении высшего учебного заведения // Физическое воспитание студентов. – 2010. – № 4. – С. 53 –56.
15. Маглеваний А.В., Кунинец О.Б., Яворский Т.И., Тёрло Е.И. Динамика показателей физической работоспособности студенток медицинского университета // Физическое воспитание студентов. –2012. – № 2. – С. –63 –66.
16. Мухамедьяров Н.Н. Технология формирования позитивного отношения к занятиям физической культурой у студентов специальных медицинских групп // Педагогіка, психологія и медико-биологические проблемы физического воспитания и спорта. – 2013. – № 4. – С. 52-54. doi:10.6084/m9.figshare.691017.
17. Носко М.О. Фізичне виховання і спорт у вищих навчальних закладах при організації кредитно-модульної технології. 2011. – 264 с.
18. Петрук Л.А., Федотов В.М. Фізичне виховання студентів спеціальних медичних груп. Навчально-методичний посібник. – Рівне: НУВГП, 2012. – 112 с.
19. Пивнева М.М., Румба О.Г. Оздоровительная аэробика как средство повышения соматического здоровья студентов специальных медицинских групп // Педагогіка, психологія и медико-биологические проблемы физического воспитания и спорта. – 2013. – № 8. – С. 74-87. doi:10.6084/m9. figshare.747477
20. Подригало Л.В., Пашкевич С.А., Галашко Н.И., Коник Л.В., Тихонова В.А., Исаева М.В. Организация физического воспитания студентов, относящихся к специальным медицинским группам // Физическое воспитание студентов. – 2011. – № 6. – С. 75 –78.
21. Присяжнюк С.И. Обоснование содержания модели здоровьесохраняющих технологий студентов специального медицинского учебного отделения средствами физического воспитания // Педагогіка, психологія и медико-биологические проблемы физического воспитания и спорта. – 2013. – № 1. – С. 68-73. doi:10.6084/m9.figshare.106942
22. Присяжнюк С.И. Фізичне виховання: Навч. пос. – К.: Центр учбової літератури, 2008. – 504 с.
23. Раевський Р.Т. Фізичне виховання. Рекомендовано Міністерством освіти і науки України як навчальний посібник для студентів вищих навчальних закладів / С.І. Присяжнюк, В.П. Краснов, М.О. Третяков, Р.Т. Раевський, В.Й. Кійко, В.Ф. Панченко. – К.: Центр учбової літератури, 2007. – 192 с.
24. Таланчук П. М., Кольченко К. О., Нікуліна Г. Ф. Супровід навчання студентів з особливими потребами в інтегрованому освітньому середовищі: навч.-метод. посіб. – К : Соціформ, 2004. – 128 с.
25. Цыбиз Г.Г., Гниденко А.Г., Черныш Н.И. Новый подход в проведении занятий по физическому воспитанию студентов // Физическое воспитание студентов. –2010. –№ 6. – С. –74 –78.
26. Щорічна доповідь про результати діяльності системи охорони здоров'я України. 2011 рік / гол. ред. Р.В. Богатирьова. – К. : Вид. В.Ю.Коломіцин, 2012. – 570 с.
27. Brown G.T.L. Self-regulation of assessment beliefs and attitudes: a review of the Students' Conceptions of Assessment inventory. Educational Psychology. 2011, vol.31(6), pp. 731–748. doi:10.1080/01443410.2011.599836.
28. Buultjens M., Robinson P. Enhancing aspects of the higher education student experience. Journal of Higher Education Policy and Management. 2011, vol.33(4), pp. 337–346. doi:10.1080/1360080X.2011.585708.
29. DiGironimo N. What is Technology? Investigating Student Conceptions about the Nature of Technology. International Journal of Science Education. 2010, vol.33(10), pp. 1337–1352. doi:10.1080/09500693.2010.495400.

30. Dusselier L., Dunn B., Wang Y., Shelley II M.C., Whalen D.F. Personal, Health, Academic, and Environmental Predictors of Stress for Residence Hall Students. *Journal of American College Health*. 2005, vol.54(1), pp. 15–24. doi:10.3200/JACH.54.1.15-24.
31. Edge K., Khamisi K. International school partnerships as a vehicle for global education: student perspectives. *Asia Pacific Journal of Education*. 2012, vol.32(4), pp. 455–472. doi:10.1080/02188791.2012.739964.
32. Fairclough S.J., Stratton G. Effects of a physical education intervention to improve student activity levels. *Physical Education and Sport Pedagogy*. 2006, vol.11(1), pp. 29–44. doi:10.1080/17408980500467613.
33. Helt D., Napierała M., Cieślicka M., Pezala M., Zukow W. Physical activity of students from city Złotow, [in] Current problems of advertisement and image in economy and tourism, (red.) Z. Kwaśnik, W. Żukow, Radom University in Radom, Radom 2012, s. 197 – 228,
34. Maivorsdotter N., Lundvall S. Aesthetic experience as an aspect of embodied learning: stories from physical education student teachers. *Sport, Education and Society*. 2009, vol.14(3), pp. 265–279. doi:10.1080/13573320903037622.
35. Steele M.M. Health and Fitness: An Issue for High School Teachers and Students. *The Clearing House: A Journal of Educational Strategies, Issues and Ideas*. 2011, vol.84(2), pp. 72–74. doi:10.1080/00098655.2010.516778.
36. Szark M., Cieślicka M., Zachowania zdrowotne dzieci w młodszym wieku szkolnym (W:) *Antropologia 2000. Pamiętniki Kongresu. Supplement I, cz II Bydgoszcz, 2000.* – C. 40-409.
37. Unevik E., Wickford J., Melander Wikman A. From curiosity to appreciating and re-evaluating cultural diversity in physiotherapy. A self-reflective account of experiences and reactions as a Swedish physiotherapy student in India. *Reflective Practice*. 2012, vol.13(5), pp. 663–677. doi:10.1080/14623943.2012.697881.
38. World health statistics, 2012 [Electronic resource]: World Health Organization. – Geneva: World Health Organization, 2012. –1 electronic disk (CD-ROM). – Name is title screen.

Iermakov S.S., Cieślicka M., Pilewska W., Szark-Eckardt M., Podrigalo L.V., Kriventsova I.V.

LEVEL STUDENTS OF SPECIAL HEALTH MEDICAL GROUP IN THE CONTEXT OF IMPROVING THE QUALITY OF LIFE

The analysis of publications about health and healthy lifestyles of students of special medical groups. Showing the legal documents governing the organization and conduct of physical education classes. Notes the need to strengthen the responsibility of the management of higher education institutions for the proper organization of training with this group of students. Identified areas to improve the quality of life of students and the performance of their health. The possibilities of the technical equipment of the department of physical education of the necessary devices and equipment for research to date, as well as ensuring proper highly qualified personnel. Are highlighted promising areas of research.

Key words: *student, health, performance, physical activity, health, group.*

Стаття надійшла до редакції 29.08.2013 р.

