

100 ЛЕТИЕ ЛГПУ



IV Международная научно-практическая конференция

**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ РЕАБИЛИТАЦИИ,
АДАПТИВНОЙ И ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ,
АДАПТИВНОГО СПОРТА**

г. Луганск, 23 – 24 ноября 2020

УДК [796+615.8](06)
ББК 75.110я43 + 53.54я43
А43

Рецензенты:

- Тананакина Т.П. – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой физиологии ГУ ЛНР «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки»
- Сиротченко Т.А. – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой педиатрии дополнительного профессионального образования и пропедевтики педиатрии ГУ ЛНР «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки»
- Бойченко П.К. – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой лабораторной диагностики, анатомии и физиологии ГОУ ВО ЛНР «ЛГПУ»

Редакционная коллегия: Марфина Ж.В., Ротерс Т.Т., Клименко И.В., Федоров А.И., Букша С.Б., Штольц Ю.М.

Актуальные вопросы реабилитации, адаптивной и оздоровительной физической культуры, адаптивного спорта: Сборник научных статей по материалам IV Международной научно-практической конференции. г. Луганск, 23-24 ноября 2020 года // отв. редактор: Клименко И.В. [и др.] Луганск, 2020. – 259 с.

Материалы печатаются в авторской редакции. Оргкомитет оставляет за собой право на рецензирование, редактирование, сокращение и отклонение статей. За достоверность фактов, статистических данных и другой информации ответственность несет автор.

В данном сборнике представлены материалы международной научно-практической конференции «Актуальные вопросы реабилитации, адаптивной и оздоровительной физической культуры, адаптивного спорта», в статьях которой обобщены результаты исследований и практический опыт работы специалистов в области реабилитации, адаптивной и оздоровительной физической культуры. Сборник предназначен для специалистов по лечебной физкультуре, физической реабилитации и адаптивной физической культуре.

УДК [796+615.8](06)
ББК 75.110я43 + 53.54я43
А43

© Коллектив авторов, 2020
© ГОУ ВО ЛНР «ЛГПУ», 2020

РАЗДЕЛ IV. АДАПТИВНОЕ ФИЗИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ И УРОВНЕЙ

<i>Георгиева Н.Г.</i> Коррекция психоэмоционального состояния школьников специальной медицинской группы телесно-ориентированными методами.....	104
<i>Ерашов В.В.</i> Низкий уровень здоровья как проблема слабой физической подготовленности студентов специальных медицинских групп.....	112
<i>Клименко И.В., Белоусова Н.А.</i> Подвижные игры как средство повышения уровня физической подготовленности детей с нарушением зрения.....	120
<i>Колмакова Т.С., Беликова Е.А.</i> Применение наглядных методов обучения с использованием принципа тестов Н.И. Озерецкого для развития координации двигательной активности дошкольников.....	126
<i>Кривец И.Г.</i> Оценка состояния здоровья студентов и определение физической нагрузки в программе учебных занятий специально медицинских групп.....	135
<i>Куприенко М.Л.</i> Совокупность мероприятий физической реабилитации, как основное направление оздоровления молодёжи.....	143
<i>Небесная В.В., Гридина Н.А.</i> Перспективы развития адаптивной физической культуры в образовательных учреждениях Донецкого региона.....	152
<i>Федотова Т.Д., Федотов В.И.</i> Развитие координационных способностей у девочек среднего школьного возраста с отклонениями в состоянии здоровья на занятиях по волейболу в специальной медицинской группе.....	160

РАЗДЕЛ V. ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ, ПОДРОСТКОВ И УЧАЩЕЙСЯ МОЛОДЕЖИ: ФИЗИЧЕСКИЕ, СОЦИОКУЛЬТУРНЫЕ И ПСИХОЛОГО- ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ

<i>Агишева Е.В.</i> Физическая культура, как показатель успеваемости студенческой молодежи.....	171
<i>Букша С.Б., Вихарева Е.А.</i> Осведомленность студентов в вопросах сохранения здоровья в условиях коронавирусной инфекции.....	179
<i>Гуленок А.Е.</i> Основы формирования знаний по физической культуре в системе физического воспитания студенческой молодежи.....	188
<i>Дудникова Э.В., Бадьян А.С., Нестерова Е.В., Беседина Е.А.</i> Комплексная оценка состояния здоровья детей, занимающихся различными видами спорта.....	194
<i>Игнатова Т.А.</i> Формирование мотивации учащейся молодежи к укреплению здоровья: психолого-педагогический аспект.....	206
<i>Игнатова Т.А., Авакова В.Н., Кузят Е.А.</i> Уровень знаний о здоровье как показатель отношения студентов к своему здоровью.....	214
<i>Колпаков Д.А.</i> Проблемы сохранения и развития системы здравоохранения в процессе общего образования будущих педагогов начального образования....	221
<i>Олефир А.В.</i> Использование средств спортивной игры ринго для оздоровления студенческой молодежи.....	229
<i>Сапегина Т.А.</i> Физические упражнения как средство адаптации детей при подготовке к школе.....	237

здоровья и способам его укрепления. Различия, которые были зафиксированы, по нашему мнению, свидетельствуют о необходимости изменения отношения студентов к собственному здоровью.

Проведенное исследование не исчерпывает всего многообразия вопросов, связанных с формированием у студентов мотивации к укреплению здоровья в учебно-воспитательном процессе. Оно позволяет очертить те проблемы, которые требуют дополнительного изучения, а именно: поиск путей формирования у студентов самостоятельности (рефлексии, самовоспитания, самосовершенствования) в укреплении собственного здоровья.

Список литературы

1. Большой психологический словарь / Н.Н. Авдеева и др.; под ред. Б.Г. Мещерякова, В.П. Зинченко. – изд. 4-е, расш. – М.: АСТ; СПб.: Прайм-Еврознак, 2009. – 811 с.
2. Кобяков Ю.П. Основы здорового образа жизни современного студента: учеб. пособие / Ю.П. Кобяков. – М.: Академический Проект, 2020. – 115 с.
3. Копылов Ю.А. Система физического воспитания в образовательных учреждениях / Ю.А. Копылов, Н.В. Полянская. – М.: Арсенал образования, 2018. – 393 с.
4. Кривошеева Г.Л. Структурные компоненты профессионального долголетия педагога / Г.Л. Кривошеева // Донецкие чтения 2018: образование, наука, инновации, культура и вызовы современности: материалы III Международной научной конференции. – Том 6: Пед. науки. – Донецк: Изд-во ДонНУ, 2018. – С. 112-115.
5. Лесгафт П.Ф. Избранные труды / П.Ф. Лесгафт. – М.: ФиС, 1987. – 359 с.
6. Мельников П.П. Физическая культура и здоровый образ жизни студента (для бакалавров) / П.П. Мельников. – М.: КноРус, 2013. – 240 с.
7. Третьякова Н.В. Теория и методика оздоровительной физической культуры: учеб. пособие / Н.В. Третьякова, Т.В. Андрюхина, Е.В. Кетриш; под общ. ред. Н.В. Третьяковой. – М.: Спорт, 2016. – 280 с.

© Т.А. Игнатова, В.Н. Авакова, Е.А. Кузят

УДК 378.011.3-051:373.015.31:613,97

ББК 74.480.055:74,489.83

ПРОБЛЕМЫ СОХРАНЕНИЯ И РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ БУДУЩИХ ПЕДАГОГОВ НАЧАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Д.А. Колпаков

Государственное образовательное учреждение высшего образования
Луганской Народной Республики «Луганский государственный педагогический
университет»
г. Луганск

Аннотация: в данной статье будут рассмотрены факторы, влияющие на сохранение и развитие системы здоровья студенческой молодежи, в современных условиях окружающей среды. Исследованы аспекты, которые благотворно влияют на процессы жизнедеятельности в период образовательного процесса у будущих учителей начального образования. Выявлены перспективные направления в сохранении и развитии здоровья.

Ключевые слова: здоровье, учитель, образовательный процесс.

PROBLEMS OF PRESERVATION AND DEVELOPMENT OF THE HEALTHCARE SYSTEM IN THE PROCESS OF GENERAL EDUCATION OF FUTURE TEACHERS OF PRIMARY EDUCATION

D.A. Kolpakov

State educational institution of higher education of the Lugansk People's Republic
«Lugansk State Pedagogical University»
Luhansk

Annotation: this article will consider the factors affecting the preservation and development of student youth in modern environmental conditions. The aspects that have a beneficial effect on the life processes during the education process in future primary educational teachers are investigated. The promising directions in the preservation and development of health have been identified.

Key words: health, teacher, education process.

Актуальность данного исследования заключается в том, что на данном этапе развития нашего общества, фон здравоохранения с каждым годом приобретает негативный оттенок. Известно, что здоровье человека является важнейшим состоянием всех процессов его жизнедеятельности, которое включает в себя уровень жизни, экономические и социальные параметры государства, условия санитарно-гигиенических норм, которые также оказывают воздействие на производительность труда. Также на здоровье человека оказывают влияние факторы, такие как экологическая обстановка окружающей среды, режим питания, режим сна и отдыха, культура образования, а также состояние систем здравоохранения и медицинской науки. Огромное влияние на здоровья человека оказывает двигательная активность человека.

Необходимо помнить, что здоровый человек, прежде всего тот, кто без особых усилий способен сопротивляться внешним воздействиям окружающей среды, так как имеет повышенный иммунитет. Имея повышенные физиологические ресурсы своего организма, он способен полноценно выполнять свои биологические и социальные функции.

Нынешний век внес ряд существенных изменений в здоровье человека. Рассматривая положительные стороны научно-технологического

прогресса, а также инноваций в медицинских исследованиях, можно смело указать на то, что проблемы с неизлечимыми болезнями имеют стопроцентное решение. Подчеркивая тот факт, что ранее, в прошлые времена, инфекции уносили жизни многих людей, сейчас их место занимают болезни сердечно-сосудистые, нервно-психические, аллергические, а также иммунодефицитные. На данный момент сердечно-сосудистыми заболеваниями страдает очень большой процент населения планеты и смертность от них очень высокая. Увеличивается смертность среди мужчин трудоспособного возраста, а этот показатель влияет на естественный прирост населения в целом.

Всемирная организация здравоохранения – ВОЗ, изучая состояние здоровья населения в ряде стран, которые непосредственно индустриально развиты, выделила факторы риска, которые оказывают воздействия на здоровья человека, то есть способствуют развитию различных заболеваний в процессе жизнедеятельности. Среди всех прочих можно выделить высокий темп жизни, следовательно, организм в течение дня стабильно испытывает перегрузки. Нервное напряжение и стрессы также оказывают негативное влияние на человека в режиме трудовых будней. Дополнительно, указывая на выше сказанное, несбалансированное питания пополняет этот список, включая в него ожирение как его последствие. Загрязненная окружающая атмосферная и водная среда также имеют место быть. Учитывая и техногенное развитие можно добавить промышленное и радиационное излучения, а также влияние силовых, магнитных полей и новые, не изученные, возбудители вирусных инфекций, которые приводят к заболеваниям. Со всеми этими нюансами простому человеку приходится справляться каждый день самостоятельно.

Учитывая все эти факторы можно смело сказать, что на данный момент решение проблемы здоровья, особенно студенческой молодежи, требует комплексного подхода, то есть, вмешательство должно происходить с участием работников здравоохранения и образования. Важно отметить, что человек, в нашем случае студент, должен в первую очередь сам стремиться к такой отметке как здоровый образ жизни. Ведь подчеркивая исследования научных деятелей можно с уверенностью сказать, что укрепление и развитие здоровья является одной из самых приоритетных задач российского образования. Возвращаясь к теме современности, стоит отметить, что образование в большинстве ВУЗов переходит на дистанционный режим. Следует понимать тот факт, что данный процесс характеризуется снижением подвижности студентов. Возникает вопрос, следующего характера. Как не допустить потери активности двигательных процессов, в сложившихся условиях и при этом сохранить устойчивую мотивацию к приобретению знаний, умений и навыков в сфере здорового образа жизни, а также его совершенствованию и развитию как итога.

Согласно профессиональным стандартам образования к трудовым функциям будущих педагогов начального образования относится формирование у подрастающего поколения культуры здорового образа жизни, а также безопасности жизнедеятельности в процессе обучения. Соответственно специалист данного профиля должен быть духовно, интеллектуально, морально и физически развитым. Е.А. Руденко отмечает, что личность педагога является важным условием, которое определяет успешность образовательного процесса и его качество, то есть необходимо наличие педагогического авторитета среди учащихся [5, с. 16]. Поэтому, успешность педагогической деятельности зависит не только от того, как учитель умеет координировать свое поведение, поступки, высказывания, эмоции и чувства, но и от состояния его физического и духовного здоровья, а также его социального благополучия. Именно такое взаимодействие определяет успешность в системе учитель – ученик.

Процессы, которые происходят в современном образовании, приводят к интенсификации труда, то есть повышению требований к специалисту данного направления. Профессиональная деятельность педагога является одной из самых напряженных в социально-психологическом аспекте. Педагогическая деятельность относится к группе профессий, которые характеризуются большим числом стресс факторов.

Исследования авторов М.А. Иванова, Т.А. Плотникова, выявили, что в течение недели, работая с понедельника по субботу, учитель вырабатывает 70,5 часов, что составляет в среднем 11 часов [2, с. 3]. Принимая во внимание тот факт, что учитель, работая на ставку в общеобразовательном учреждении, должен работать не более 6 часов в сутки, что доказывает нарушения рабочих норм для данной категории специалистов. Эти же авторы отмечают, что 76% российских педагогов имеют проблемы с режимом питания, а 90% учителей стабильно испытывают нервно-психологические стрессы, которые перерастают в бессонницу, мигрени, заболевания невралгического характера. Также Е.В. Меттус подчеркивает, что значительное количество педагогов не стремятся к приобретению знаний, умений и навыков в сфере здоровья, так как в условиях современного педагогического труда, проблемы такого личностного характера отходят на задний план, а самолечении не дает нужного и качественного восстановительного эффекта [3, с. 37].

Н.А. Вершинина и С.Н. Малафеева в своем исследовании о вопросах, которые касаются здоровья педагога начальной школы, а также его роли в формировании жизненных ценностей младших школьников, отобразили уровень сформированности мотивации к здоровому образу жизни [1, с. 48]. Приняли участие 61 педагог женского пола, в возрастной категории от 20 до 40 лет, а результаты представлены в Таблице 1.

Таблица 1

Категории участников опроса

Возраст (лет) и возрастная группа	Педагогический стаж, лет	Доля от общего числа опрашиваемых, %
20-25 (первая возрастная группа)	1-5	31,3
26-30 (вторая возрастная группа)	6-9	22,9
31-35 (третья возрастная группа)	7-16	22,9
Старше 35 (четвертая возрастная группа)	7-22	22,9

Интересно отметить, что на вопрос о наиболее эффективных методах формирования здорового образа жизни среди учащихся указали на личный пример для детей. Соответственно, знания, полученные в процессе профессиональной подготовки, оказывают значительное влияние на формирование взглядов будущих специалистов данного направления. Принимая тот факт, что основную массу знаний в сфере сохранения и развития здоровья студенческая молодежь приобретает в процессе занятий физической культурой, необходимо подчеркнуть важность качества работы педагогов высших образовательных учреждений, которые работают в данной сфере. Преподаватели физической культуры, направляя и мотивируя будущих специалистов, в процессе педагогического образования отмечают современные проблемы, связанные с вопросом сохранения здоровья, а также указывают на пути их решения. Приняв во внимание всю сложность построения данного педагогического процесса, важно учитывать не только практическую часть, но и теоретическую, для полноценно приобретения знаний, умений и навыков в сфере здоровья.

Наблюдая процентную характеристику снижения мотивационной заинтересованности в здоровом образе жизни с учетом повышения возрастного порога, можно отметить, что данную группу людей можно поделить на несколько категорий, а именно четыре.

К первой группе можно отнести людей практически здоровых, которые имеют незначительные отклонения в здоровье и физиологических процессах. Основной их задачей является укрепление их собственного здоровья, а также повысить физическую подвижность. Данная группа может использовать средства физического воспитания, имеющие оздоровительную направленность, то есть устранить остаточные явления

заболеваний, довести физиологические процессы до состояния нормы. Повысить показатель иммунной системы доступными методами, к примеру, закаливанием, а также поднять мышечный тонус и приобрести прикладные двигательные навыки.

Вторая группа характеризуется незначительными отклонениями в состоянии здоровья, но в процессе жизнедеятельности перегрузки, которые испытывает организм, оказывают негативное влияние на физиологические процессы. Задачей данной группы людей является поддержание двигательных процессов на достаточном уровне, а в качестве решения активно применяется оздоровительная гимнастика в сопровождении со специализированными упражнениями.

Третья группа людей относится к группе оздоровительного поддержания. Деятельность их направлена на поддержание ранее приобретенных знаний, умений и навыков здравоохранения с помощью умеренного уровня двигательной активности.

Четвертая группа это преимущественно больные люди, которые находятся в режиме восстановления и имеют существенные отклонения в физиологическом состоянии систем организма. Но учитывая приобретенные знания ЗОЖ с помощью их оздоровительного воздействия, повышают свою двигательную активность, ускоряя процесс восстановления за счет собственных сил организма.

Учитывая все выше перечисленные группы людей и условия для сохранения их здоровья можно сделать вывод, что главным, ключевым фактором здоровьесберегающей системы является активная подвижность, которая положительно влияет на большинство функций организма. Зарубежный исследователь Т. Nyland, в своей работе отмечал всю важность этого ключевого фактора [6, с. 487]. Соответственно, можно выделить главный аспект, который мешает укреплению и развитию здоровья в процессе жизнедеятельности – это гиподинамия. В частности, гиподинамия – это состояние, которое сопровождается огромным количеством симптомов, большинство из которых – это и есть следствие недостаточной физической активности. Можно выделить следующие основные признаки – вялость, сонливость, плохое настроение. Также раздражительность, общее недомогание, усталость, снижение аппетита, нарушение сна, снижение работоспособности. Все это признаки гиподинамии. Присутствие данного аспекта в процессе жизнедеятельности влечет за собой болезни сердца, которые при их возникновении ставят вопрос здоровья на первое место.

А.Д. Николаева в своем научном исследовании, связанным с условиями гигиенических норм труда учителей начального образования в Рязанской области, привела статистику, целью которой было показать отклонения от норм здоровья работающих учителей в городе, а также районов области [4]. Так было обследовано 357 учителей начальных классов с

привлечением кардиолога и проверкой ЭКГ сердца. Доля учителей работающих в городе составила 75,4%, а районных 24,6%. Более чем у половины из них были отмечены отклонения в состоянии здоровья, а также нарушения в системе кровообращения. Показатель в 35,8% составил наличие гипертонии артериального типа, патология ЭКГ более чем у 50,4%, нарушение ритма 22,1%, а изменение основных гемодинамических показателей составляет 34,6%. Данное исследование подчеркивает, что данный показатель является неудовлетворительным, учитывая тот факт, что такие данные неотъемлемо связаны с работой учителя начальных классов.

Принимая во внимание выше сказанное, нужно грамотно и качественно информировать, а также практически закреплять навыки сохранения и развития здоровья у будущих педагогов в процессе образования. Необходимо указывать на тот факт, что учитель, в режиме труда приобретает ряд негативных факторов, которые отражаются на его жизнедеятельности, в конечном счете. Следует понимать, что знания, которые получает будущий педагог, нужно качественно усваивать, а самое главное умело применять, так как его работа прямо связана с формированием мировоззрения у учащихся начальных классов. Создание здорового, растущего поколения первично ложится на плечи именно таких специалистов. Следовательно, нужно сформировать у будущих специалистов стойкую мотивацию к приобретению знаний в сфере здоровья, учитывая все компоненты данного направления, а именно:

- потребностно-мотивационный компонент, включает в себя потребности и мотивы, а также желания и интересы, которые возникают при необходимости становления здорового образа жизни;
- содержательный компонент направлен на овладение системой знаний, которая наиболее конкретно решает задачи здравоохранения;
- практико-деятельностный компонент, позволяет использовать приобретенные знания, умения и навыки в сфере здоровья;
- творческий компонент характеризуется умением создавать, визуализировать систему здорового образа жизни с помощью полученных знаний;
- рефлексивный компонент, помогает развить такие чувства как, ответственность, сознательность при выполнении каких-либо действий.

Можно уверенно сказать, что развитие интереса является ключом в желании приобрести знания в совершенствовании здорового образа жизни.

В первую очередь учреждениям высшего образования необходимо сформировать сознательный выбор личностью будущей профессии, которая в дальнейшем будет отражаться на процессах его жизнедеятельности. Следовательно, можно выделить ряд приоритетных направлений, которые способствуют решению проблемы связанной с сохранением и развитием здоровья у будущих специалистов в сфере

начального образования. Эти направления неразрывно связаны с формированием понятия здорового образа жизни, а также влияют на экономический и трудовой и демографический потенциал общества. Такими направлениями в процессе образования являются:

1. Приобретение знаний ЗОЖ должно в будущем способствовать высокоэффективно, но при этом экономично трудиться, рационально расходовать свои силы, энергию;

2. Общеобразовательный процесс должен быть направлен на качественное закрепление знаний и навыков восстановления, и оздоровления организма в процессе жизнедеятельности;

3. Необходимо выработать стойкую мотивацию доступными средствами образования к углублению знаний и нравственных убеждений в сфере здоровья, а также тягу к совершенствованию своих физических и физиологических параметров;

4. Необходима доступность знаний в сфере самоконтроля с учетом изменения образовательных стандартов, а также формирование навыков при самостоятельном использовании.

Заключение. Процесс современного обучения в высших учебных заведениях довольно многогранен, требующий учета всех важных параметров связанных с проблемами здравоохранения. Нужно понимать, что подход должен быть качественно пересмотрен и направлен на его совершенствование. Будущие специалисты в сфере начального образования формируют мировоззрение подрастающего поколения. Следовательно, знания, которые они получают в общеобразовательный период, зеркально отражаются в дальнейшей их деятельности. Специалисты данного направления должны четко понимать, что их работа относится к высокой группе риска по заболеваемостям и характеризуется нервно-психологическими и стрессовыми ситуациями. Поэтому, так важно владеть знаниями в сфере здоровья, а также применять их на практике. Доступность знаний является основной обязанностью высших учебных учреждений, которые в свою очередь должны иметь ряд перспективных направлений в сфере совершенствования здоровья у будущих специалистов, педагогов. Высшие учебные учреждения, а также преподаватели должны работать с максимальной отдачей, чтобы современная молодежь имела возможность сохранить и совершенствовать с помощью полученных знаний самое бесценное, что они имеют – здоровье.

Список литературы

1. Вершинина Н.А. Формирование культуры здоровья и здорового образа жизни у педагогов начальных классов / Н.А. Вершинина, С.Н. Малафеева // Специальное образование. – 2017. – №4. – С. 48-50.

2. Иванова М.А. Педагог, будь здоров! / М.А. Иванова, Т.В. Плотникова // Профессиональное здоровье педагога. Как не допустить профессионального выгорания?. – 2015. – №1. – С. 2-7.
3. Меттус Е.В. Здоровье учителя: определяющие факторы и необходимые условия / Е.В. Меттус // Вестн. Герценов. ун-та. – 2010. – №12. – С. 37-39.
4. Николаева А.Д. Гигиеническая оценка и оптимизация условий труда учителей начальных классов общеобразовательных школ: автореф. дис. на соиск. учен. степ. канд. мед. наук (14.00.07): 21.02.2005 / Николаева Анастасия Дмитриевна. – Рязань, 2004. – 158 с.
5. Руденко Е.А. Педагогические ценности учителей начальных классов / Е.А. Руденко // Начальная школа плюс до и после. – 2004. – № 12. – С. 16-18.
6. Hyland T. Book review of competency based education and training: a world perspective by A. Arguelles and A. Gonczi (eds.) / T. Hyland // Journal of Vocational Education and Training. – 2003. – 53 (3). – С. 487-490.

© Д.А. Колпаков

УДК [796.2:613.97]-057.87

ББК [75.5:613.97]-057.87

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СРЕДСТВ СПОРТИВНОЙ ИГРЫ РИНГО ДЛЯ ОЗДОРОВЛЕНИЯ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ

А.В. Олефир

Государственное образовательное учреждение высшего образования Луганской Народной Республики «Луганский государственный педагогический университет»
г. Луганск

Аннотация: В работе рассмотрены особенности оздоровления студенческой молодежи средствами спортивной игры ринго. Актуализировано введение нетрадиционных спортивных игр на занятия физической культуры. Рассмотрено состояние вопроса использования средств спортивной игры ринго, для оздоровления, по данным научно-методической литературы.

Ключевые слова: здоровье, средства, спортивные игры, ринго, студенты.

USE OF RINGO SPORTS GAME FUNDS FOR IMPROVING THE HEALTH OF STUDENTS

A.V. Olefir

State educational institution of higher education of the Lugansk People's Republic
«Lugansk State Pedagogical University»
Luhansk

Annotation: The paper considers the features of improving the health of students by means of the Ringo sports game. The introduction of non-traditional sports games to