

«На плачевную ситуацию в гандболе..., – как образно указывают белорусские СМИ, – обратил внимание и президент Беларуси Александр Лукашенко, высказавший ряд критических замечаний на специальном совещании еще в октябре прошлого года» [1].

По мнению специалистов, значительную долю проблемы занимает вопрос будущего гандбольного резерва; популяризация данного вида спорта в Беларуси для массового привлечения к занятиям детей и молодежи, а также создание качественной системы подготовки соответствующих тренерских кадров приобретают особую актуальность. В.Коноплев (председатель Белорусской федерации гандбола) считает, необходимым включения гандбола в школьную программу уроков физической культуры [1].

Безусловно, решение на организационном и инструктивно-методическом уровне вопроса об обязательном планировании и изучении гандбола на уроках «Физической культуры и здоровья» и соответственно, использования на «Часах здоровья и спорта» существенно изменили бы ситуацию с популяризацией и массовостью данного вида среди детей и учащейся молодежи. Однако, практическая реализация такого подхода к решению проблемы требует наличия соответствующего научно разработанного учебно-методического сопровождения. Одним из перспективных подходов рассматривается расширение практики вовлечения учащихся в занятия гандболом через проведение в учреждениях факультативных занятий.

Таким образом, на начальном этапе решения рассматриваемой проблемы необходимо:

- исследовать распространенность гандбола в досуговой, образовательной и спортивной деятельности детского населения Витебской области;
- выявить факторы, обуславливающие состояние и перспективы развития массового гандбола в Витебской области; провести анализ отношения детей, учащихся, педагогов и родителей к гандболу, как учебному программному материалу физического воспитания в учреждениях образования;
- теоретически обосновать и разработать содержание учебной программы факультативных занятий по гандболу для учащихся младших классов учреждений общего среднего образования, а также методические рекомендации по практической реализации массового развития гандбола в учреждениях образования Витебской области, адресованные для использования учителями физической культуры, методистами и организаторами ФКиС, учащимися и родителями.

Заключение. Проблема массовости гандбола в Беларуси актуальна, а ее решение затрагивает как перспективы спорта, так и вопросы физкультурного образования населения. Выявление распространенности гандбола в образовательной и досуговой деятельности детского населения Витебской области, выявление факторов, обуславливающих наличие негативных явлений позволит определить основные направления решения проблемы массовости данного вида спорта. Разработка для практиков, родителей и детей необходимого учебно-методического сопровождения по организации и проведению факультативных занятий гандболом в учреждениях образования позволит сделать первые практические шаги непосредственного практического решения рассматриваемой проблемы.

1. Владимир Коноплев будет спасать белорусский гандбол // Белорусские новости NFVINY. BY. - Электронный ресурс. – Режим доступа: https://naviny.by/rubrics/sport/2006/06/28/ic_articles_125_147086. – Дата доступа: 29.10.2019.

СУБЪЕКТИВНО-ОБЪЕКТИВНЫЕ ДЕТЕРМИНАНТЫ ВЕДЕНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В СЕМЬЕ

*А.И. Новицкая
Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова*

Современный уровень жизни, развитие информационных технологий, индустриализация питания, ухудшение экологической ситуации, снижение физической активности ведет к росту функциональных отклонений в состоянии здоровья детей и нарушений физического развития. По данным ГУ Республиканского научно-практического центра «Мать и дитя» в Республике Беларусь наблюдается ухудшение общей медико-демографической ситуации, характеризующейся снижением показателей состояния здоровья населения. Так, например, в структуре об-

шей детской заболеваемости 0–17 лет с 2008 года сохраняется рост врожденных пороков развития (51%), значительно увеличивается распространенность сахарного диабета (на 26,6%), ожирения (на 21,2%). У детей подросткового возраста (15–17 лет) ежегодное число общей заболеваемости возрастает на 3–5%, с хроническими заболеваниями на 0,5–1% и др. [1].

Состояние здоровья человека зависит от образа жизни и в частности от его двигательной активности, недостаток которой в период быстрого развития ребенка отрицательно влияет на физическое и психическое здоровье.

Результаты многих исследований сводятся к тому, что организация жизни современных детей во многом не соответствует содержанию, так называемого, здорового образа жизни (ЗОЖ) [2, 3].

Важнейшим участником, как в решении, так и в возникновении самой проблемы является семья и, в частности, родители ребёнка. Современная парадигма образования рассматривает школу и семью, как взаимосвязанную педагогическую систему. В организованный педагогический процесс, который ставит перед собой школа по формированию ценностного отношения детей к здоровью, должны в равной степени активно включаться не только педагоги, но и родители, которые принимают, пожалуй, самое важное участие в развитии и становлении ценностных ориентаций у своих детей. Результаты функционирования любой педагогической системы обусловлены внутрисистемными связями и воздействием различных внешних факторов. В разрезе рассматриваемой проблемы, научный и практический интерес представляют причинно-следственные связи, обуславливающие отношение современных детей к ведению ЗОЖ, какой вклад в полезный результат функционирования целостной педагогической системы привносят ее внутрисистемные, относительно самостоятельные образования (подсистемы), в частности – «семья».

Цель исследования – изучение субъективно-объективных детерминант ведения ЗОЖ и формирования ценностного отношения к здоровью в семье.

Материал и методы. Результаты представленной части исследования основаны на социологическом материале анкетирования родителей. В анкетировании приняло участие 70 родителей (средний возраст $35 \pm 5,7$ лет), имеющих детей младшего школьного возраста. Анонимная анкета включала 19 вопросов с закрытой и открытой формой ответов.

Результаты и их обсуждение. Изучение отношения к здоровому образу жизни взрослых людей, воспитывающих в семьях детей, показало, что из 70 опрошенных родителей 65,7% считают, что ведут здоровый образ жизни. Среди них, более многочисленную группу (31,4%) составили респонденты, имеющие непосредственное или планируемое отношение к физкультурной и спортивной деятельности, остальные из всех опрошенных не стали этого утверждать (34,3%). Следовательно, уже эти данные анкетирования дают определенные основания предполагать, что у более трети семей (родители которых приняли участие в исследовании) дети могут не получать положительных примеров правильного образа жизни и отношения к своему здоровью.

Более половины опрошенных родителей (63,7%), уверены в том, что уделяют достаточно времени и внимания укреплению здоровья своего ребенка и факторам, определяющим его состояние, в том числе ведению ребенком здорового образа жизни. В тоже время, на вопрос «Есть ли причины, мешающие Вам уделять должное внимание здоровью ребенка?» 64,3% респондентов признаются в этом, называя основной причиной - «дефицит времени вследствие занятости на работе, дома».

Сами родители называют множество различных причин лежащих, по их мнению, в недостаточно ответственном (порой безответственном) отношении младших школьников к своему здоровью, связывая это, главным образом, с отношением детей к ведению ЗОЖ.

Анализ и обобщение многочисленных вариантов ответов родителей позволяет в качестве основных причин выделить следующие:

- дети не владеют необходимыми умениями и опытом ЗОЖ из-за отсутствия примера (отметили 25,7% респондентов);
- в семейном воспитании родители не уделяют формированию ответственного отношения ребенка к своему здоровью должного внимания (23%);
- возрастной фактор, «дети считают, что здоровье будет всегда» (22,9%);
- дети не получают достаточно информации о значении, требованиях и правилах ведения ЗОЖ (14,3%);

- влияние интернета, замещающего интерес ко всем другим видам времяпровождения, в том числе физически активного (7,1%);
- детям лень и отсутствует желание соблюдать правила и требования ЗОЖ (5,8%);
- у детей отсутствует время для полноценного ведения ЗОЖ (5,7%);
- у детей не сформированы привычки и потребности соблюдать правила и требования ЗОЖ (1,5%);
- у родителей не достаточно средств для ведения семьей ЗОЖ (1,5%).

Заключение. Многообразие причин, детерминирующих в семье недостаточно ответственное (порой безответственное) отношение младших школьников к ведению ЗОЖ (соответственно, к своему здоровью) дифференцируется на 3 относительно самостоятельные группы. Первая группа - причины связанные непосредственно с результатами участия самих родителей в приобщении детей к ЗОЖ и формировании ценностного отношения к здоровью. Вторая группа причин (наиболее многочисленная) связывается с личностными качествами ребенка младшего школьного возраста и третья – с условиями и факторами, влияющими на возможности осуществления семьей здорового образа жизни.

1. Здоровье ребенка сегодня – здоровье нации завтра: национальная стратегия укрепления здоровья детей и подростков в Республике Беларусь на 2018-2021 гг. [Электронный ресурс] // ГУ Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя». - Режим доступа: www.medcenter.by > documents-downloads > publicacii. - Дата доступа: 09.01.2020.
2. Новицкая, А. И. ЗОЖ и отношение к здоровью старшеклассников с профессиональной ориентацией на сферу здравоохранения / А. И. Новицкая, П. И. Новицкий // Наука - образованию, производству, экономике : материалы XXII(69) Региональной науч.-практ. конф. преподавателей, научных сотрудников и аспирантов, Витебск, 9-10 апр. 2017 г. : в 2 т. / Витеб. гос. ун-т ; редкол.: И.М.Прищепа (гл. ред.) [и др.]. – Витебск, 2017. – С. 384-385.
3. Программа непрерывного воспитания детей и учащейся молодежи на 2016-2020 гг. [Электронный ресурс] // Постановление Министерства образования Республики Беларусь, 22 февраля, № 9. - Режим доступа: https://www.bsuir.by/m/12_100229_1_106130.pdf/. - Дата доступа: 28.10.2019.

ВОПРОСЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В ПЕДАГОГИЧЕСКОМ НАСЛЕДИИ А. БУТОВСКОГО

*П.А. Пилавов
Луганск, ЛНАУ*

Одной из важнейших задач современного образования является формирование всесторонне развитой, гармоничной личности, которая ведет здоровый образ жизни. В различные периоды развития общества эта проблема была в центре внимания общественных и государственных деятелей, представителей разных отраслей наук [5; 6]. Вопросы укрепления и сохранения здоровья, формирования культуры здоровья и здорового образа жизни были предметом исследования: физиологов и медиков (Н. Пирогов, Е. Покровский, Н. Амосов, В. Войтенко, Г. Апанасенко), валеологов (И. Брехман, Л. Животовская, С. Страшко А. Вакуленко и др.), философов и культурологов (Л. Сущенко, В. Климова, В. Скумин), психологов (А. Маслоу, В. Ананьев), педагогов и просветителей (Я. Каменский, И. Песталоцци, Ж.-Ж. Руссо, К. Ушинский, П. Лесгафт, А. Макаренко, В. Сухомлинский). Ученые, «расширяя направления научных исследований, разрабатывали и совершенствовали методы, средства и формы физического воспитания, которому ... отводилась ведущая роль в формировании здоровья и здорового образа жизни» [6]. Эту идею в свое время поддержал и активно пропагандировал известный педагог, практик физического воспитания, один основателей отечественного олимпийского движения Алексей Дмитриевич Бутовский.

Цель исследования – проанализировать принципы формирования у подрастающего поколения здорового образа жизни, изложенные в работах А. Бутовского, и оценить вклад ученого в развитие теории и практики здорового образа жизни.

Материал и методы. В данном исследовании использованы тексты периодических изданий, посвященных наследию А. Бутовского, архивные материалы и первоисточники педагога. Соответственно, в процессе изложения используются эмпирические методы наблюдения, обобщения и сопоставления.

Результаты и их обсуждение. Педагогическая деятельность А. Бутовского была весьма разносторонней: преподавательская практика, организация курсов по физическому воспитанию