

Министерство образования Республики Беларусь
Учреждение образования «Витебский государственный
университет имени П. М. Машерова»

Д. А. ВЕНСКОВИЧ

**КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД
В ФОРМИРОВАНИИ
ПОДГОТОВЛЕННОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ
К ДЕТОРОЖДЕНИЮ
НА ЗАНЯТИЯХ
ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ**

Монография

*Витебск
ВГУ имени П. М. Машерова
2025*

УДК 796.011.3:618.2-057.87
ББК 75.116.42+57.161.1
В29

Печатается по решению научно-методического совета учреждения образования «Витебский государственный университет имени П. М. Машерова». Протокол № 3 от 26.02.2025.

Одобрено научно-техническим советом ВГУ имени П. М. Машерова. Протокол № 5 от 07.05.2025.

Автор: доцент кафедры физического воспитания и спорта ВГУ имени П. М. Машерова, кандидат педагогических наук, доцент **Д. А. Венкович**

Р е ц е н з е н т ы :

доцент кафедры теории и методики физической культуры и спортивной медицины ВГУ имени П. М. Машерова, кандидат педагогических наук, доцент *В. Г. Шнак*;
доцент кафедры физической подготовки и спорта Университета гражданской защиты, кандидат педагогических наук, доцент *Е. А. Чумила*

Венкович, Д. А.

В29 Компетентностный подход в формировании подготовленности обучающихся к деторождению на занятиях по физической культуре : монография / Д. А. Венкович. — Витебск : ВГУ имени П. М. Машерова, 2025. — 80 с.
ISBN 978-985-30-0263-8.

Данная монография посвящена компетентностному подходу формирования подготовленности обучающихся к деторождению средствами физической культуры. Автор обобщены теоретические и методические подходы педагогического воздействия, которые будут не только стимулировать потребность студентов в формировании здорового образа и стиля жизни, но и склонять к выбору вида двигательной активности, позволяющей сохранить и укрепить здоровье, заблаговременно подготавливая женский организм к зачатию, вынашиванию и рождению здоровых детей. Представленная работа позволит подготовить молодых людей к физиологическим изменениям и гормональным перестройкам, приобрести дополнительные физкультурные знания, необходимые для повышения двигательной культуры.

Монография предназначена для учебно-методического обеспечения курсов повышения квалификации и переподготовки преподавателей физической культуры в учреждениях высшего образования, а также для обучающихся УОСО, УПТО, УВО.

УДК 796.011.3:618.2-057.87
ББК 75.116.42+57.161.1

ISBN 978-985-30-0263-8

© Венкович Д. А., 2025
© ВГУ имени П. М. Машерова, 2025

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	4
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ	9
1.1. Состояние здоровья детей и подростков	9
1.2. Состояние здоровья студенческой молодежи	17
1.3. Состояние репродуктивного здоровья молодежи	28
1.4. Нормативно-правовые документы по укреплению здоровья молодежи	35
1.5. Объективные предпосылки для разработки авторской педа- гогической концепции формирования подготовленности обуча- ющихся к деторождению средствами физической культуры	43
ГЛАВА 2. МНОГОУРОВНЕВАЯ КОМПЕТЕНТНОСТНО-ОРИЕН- ТИРОВАННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ФОРМИРОВА- НИЯ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ К ДЕТОРОЖ- ДЕНИЮ СРЕДСТВАМИ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ	47
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	51
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	54
СПИСОК ПУБЛИКАЦИЙ АВТОРА	68

ВВЕДЕНИЕ

Проблема сохранения репродуктивного здоровья населения в Республике Беларусь и за ее пределами является одним из основных показателей социально-демографического развития в целом. В настоящее время в нашей стране уделяется пристальное внимание вопросам снижения демографического роста на фоне старения населения и ухудшения репродуктивного здоровья [15–А; 21–А; 22–А].

Приоритетом решения обозначенного является укрепление семейных ценностей, основанных на физическом и духовном благополучии человека, при воспитании детей и молодежи, заботе о старшем поколении, ядром которого выступает семейная политика с обязательным укреплением института традиционной семьи.

Для улучшения демографического состояния страны главными остаются аспекты укрепления здоровья, обеспечение эпидемиологической безопасности, снижение уровня заболеваемости и смертности населения. В Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы, утвержденной 19 января 2021 года № 28 [8], в разделе «Цели устойчивого развития» (цель № 3) обозначено «...обеспечение здорового образа жизни для всех в любом возрасте...». Акцентируется внимание на укреплении репродуктивного здоровья, формировании культуры здорового образа жизни и здоровьесбережении подростков и молодежи с укреплением института семьи.

Еще ряд проблем выявлен такими учеными, как Л. Г. Арутюнян (2017) [79, с. 3454–3458], А. Б. Архипов (2019) [80, с. 11–13], Д. В. Викторов (2009) [16, с. 8], И. В. Журавлева (2002) [81, с. 49], А. П. Кизько (2019) [82, с. 84–88], Л. М. Куликов (2010) [83, с. 60–64], В. В. Мартынова (2021) [84, с. 3–4], Е. К. Погодина (2003) [85, с. 5], на фоне трансформации семейных ценностей (увеличение количества незарегистрированных браков, разводов, неполных семей, возраста первого материнства) и ухудшения репродуктивного здоровья подрастающего поколения, связанного с неправильным образом жизни (раннее начало половой жизни, большой процент заболеваний, которые передаются половым путем, огромное количество молодых людей, которые употребляют алкоголь и курят), а в некоторых случаях и плохой наследственностью [24–А].

В Республике Беларусь наряду с благоприятной динамикой младенческой и материнской смертности, показателей рождаемости сохраняется отрицательный естественный прирост, регистрируется тенденция «постарения» рождений (Т. В. Калинина и соавт., 2008) [86, с. 58–63], неблагоприятны тенденции показателей брачности (С. Н. Бурова, 2010) [87, с. 7–8]. В стране реализуются Национальная программа демографической безопасности, Национальный план действий по улучшению положения детей

и охране их прав. М. Ю. Сурмач (2015) [88, с. 86–93] обращает внимание на недостаточное изучение динамики репродуктивных установок молодежи, отсутствие доказательных данных о возможностях стимулирования их роста. Не в полной мере разработанными остаются вопросы обоснования направленных мер формирования здоровьесберегающего поведения молодежи [60–А].

Большую роль в нивелировании проблем, связанных с факторами риска благополучного вынашивания и родоразрешения, играет уровень образованности современной молодежи в данной сфере.

В учреждениях здравоохранения давно используют прегравидарную (планирование беременности), теоретическую и практическую подготовку в период беременности [37, с. 6–7; 38, с. 5; 73, с. 7; 74, с. 3; 89, с. 5; 90, с. 4]. Прегравидарная подготовка включает комплекс диагностических и лечебно-профилактических мероприятий, направленных на подготовку супружеской пары к полноценному зачатию, вынашиванию плода и рождению здорового ребенка (медицинское обследование, подготовка пары к зачатию, вычисление благоприятных дней). Основными задачами подготовки в период беременности являются информирование о психологических аспектах, связанных с течением беременности и родами, формирование отношения женщины к родам как к естественному физиологическому процессу, снижение уровня тревоги за период беременности и родов, мотивация будущих мам на грудное вскармливание ребенка, повышение информативности об особенностях психофизического развития, питания и ухода за ребенком первого года жизни, укрепление внутрисемейных отношений, а также выполнение комплексов физических упражнений до 16 недель беременности, от 17 до 31 недели и от 32 до 40 недель [78, с. 68–76].

Как показали ранее В. В. Абрамченко (2001) [37], С. В. Акимова (1996) [74], А. Акин (1999) [73], эффективность ведения беременности в медицинских учреждениях имеет важное теоретическое и практическое значение [41–А].

Предварительная подготовка молодых людей к деторождению в учреждениях образования все чаще заинтересовывает многих исследователей и в Республике Беларусь, поскольку практически отсутствуют специальные учебные дисциплины по подготовке к деторождению. Авторами И. Н. Батурой, И. А. Комаровой, О. В. Пойда, Е. О. Потапенко (2012) [91, с. 70–74] в учебно-методических материалах рассматриваются теоретические вопросы подготовки студенческой молодежи к семейной жизни и осознанному родительству. Е. А. Карпович (2019) [92] заостряет внимание на подготовке современной молодежи к осознанному родительству как актуальной социальной проблеме, требующей своего решения. Автор подчеркивает, что особенностями функционирования сегодняшней семьи являются разделение родительства и супружества, изменение соотношения приоритетности различных функций семьи (сексуальная функция доминирует

над родительско-воспитательной). Преимущественная в прошлом потребность в рождении детей не является первоочередной нуждой, а потому и откладывается на более поздний срок. В Национальном институте образования Республики Беларусь разработано В. В. Мартыновой и Е. К. Погодиной в 2021 году [85] пособие для педагогов учреждений общего среднего образования «Основы семейной жизни. Подготовка к браку и семейной жизни. 10-й класс». Однако упор в нем делается в основном на теоретическую подготовку молодых людей к необходимости строить традиционную семью.

Учитывая исследования, проводимые В. И. Байденко (2005) [93, с. 5–7], (2006) [94, с. 5–8], В. А. Болотовым, В. В. Сериковым (2003) [95, с. 8–14], Э. Ф. Зеером (2005) [96, с. 5], И. А. Зимней (2006) [97, с. 20–26], А. В. Макаровым (2006) [32, с. 13–20], (2017) [34, с. 13–23], (2019) [31, с. 3–6], Е. И. Смирновой (2010) [98, с. 141–143], Б. Д. Элькониным (2001) [99, с. 8–18], о том, что современное образование развивается в условиях модернизации всей системы, одним из направлений реализации обновления содержания образования в Республике Беларусь выступают применение компетентностного подхода и переход на модульную организацию образовательного процесса, который предусматривает изменения в его содержании и структуре.

Одна из ключевых целей данного подхода — обеспечение качества образования. Применение компетентностного подхода включает определение целей, выбор содержания, организацию образовательного процесса, использование современных технологий и оценку результатов деятельности обучающихся (Б. Д. Эльконин (2001) [99, с. 8–18], В. И. Байденко (2005) [93, с. 5–7], И. А. Зимняя (2006) [97, с. 20–26], О. Л. Жук (2009) [33, с. 7–12], В. А. Болотов, В. В. Сериков (2003) [95, с. 8–14], Е. И. Снопкова (2020) [100, с. 76], Е. В. Чекина (2020) [101, с. 1–3], А. В. Макаров (2021) [30, с. 8–13] и др.).

Основное внимание указанного подхода сконцентрировано на результатах образования, он выражается в способности человека действовать в различных жизненных ситуациях.

Изучая опыт отечественных и зарубежных ученых в контексте реализации компетентностного подхода в учреждениях образования на примере учебной дисциплины «Физическая культура», мы остановились на приобретении обучающимися ключевых (специализированных) компетенций при подготовке их к деторождению [11–А].

Говоря о роли обозначенного подхода в организации занятий по учебной дисциплине «Физическая культура», известные ученые В. К. Бальсевич (2002) [102, с. 2–4; 103, с. 8–9], Л. И. Лубышева (2001) [104, с. 3–5], Ю. М. Николаев (2010) [105, с. 5–6; 106, с. 8–9] в первую очередь уделяют внимание модернизации педагогической деятельности. Овладение компетенциями происходит на протяжении всего периода обучения. Соответственно, реализация компетентностного подхода в учреждениях

образования предполагает использование в процессе обучения модернизированных форм проведения занятий.

В связи с вышеизложенным актуальной является проблема модернизации современной системы физического воспитания в контексте формирования ключевых (специализированных) и частных компетенций обучающихся при реализации теоретического и практического материала для подготовки к деторождению.

В частности, учебная дисциплина «Физическая культура» в учреждениях образования должна отражать деятельность в области политики качества общей физкультурной подготовки, а именно: обновление содержания дисциплины, повышение эффективности преподавания физической культуры в контексте реализации программы здоровьесбережения обучающихся, использование индивидуальных подходов в обучении и для формирования компетенций обучающихся [107, с. 181–192; 108, с. 4–7].

Овладение подготовкой к деторождению возможно осуществлять в процессе обучения в учреждениях образования. Соответственно, специализированная подготовка к деторождению, реализуемая в процессе обучения, предполагает применение в процессе обучения модернизированных форм проведения занятий.

Исходя из собственного научно-практического опыта, с помощью инновационных решений [109, с. 184–185], используя теоретическую и практическую подготовку к деторождению в период обучения в учреждениях образования, предполагается расширить возможности каждого обучающегося и качество их специализированной подготовки в решении данного вопроса с формированием ключевых и частных компетенций. Для усиления физиопсихопрофилактической подготовки в медицинских учреждениях рекомендуется сочетать ее с занятиями по физической культуре в учреждениях общего среднего образования (далее — УОСО), учреждениях профессионально-технического образования (далее — УПТО), учреждениях высшего образования (далее — УВО) и учреждениях дополнительного образования взрослых (далее — УДОВ), а именно: в Институте повышения квалификации и переподготовки кадров (далее — ИПКиПК). В доступной нам литературе сведений о подобном подходе в педагогике не обнаружено.

Таким образом, невозможность сравнить основные педагогические параметры предлагаемой педагогической концепции формирования подготовленности обучающихся к деторождению на занятиях физической культурой с характеристиками аналогов в Республике Беларусь и за рубежом в связи с их практическим отсутствием свидетельствует о научной и практической новизне разработки.

Создание целостной теории, способной содержательно обосновать заблаговременную подготовку к деторождению в условиях современного

образования, оказать активное практическое и теоретическое воздействие на соматическое, физическое и психологическое здоровье обучающихся, привело к необходимости построения педагогической концепции формирования подготовленности обучающихся к деторождению на занятиях по физической культуре как системы научных знаний и формы представления результатов исследований. Разработанная педагогическая концепция содержит следующие разделы: предпосылки становления проблемы; закономерности и принципы; образовательную модель с взаимосвязанными согласующими элементами (содержание и построение учебного курса, конкретные цели управления обучающимися, методы тестирования и оценки, оценка процесса обучения); педагогические условия, технологию построения концепции и верификацию. В данных разделах раскрывается и обосновывается авторская точка зрения на структуру, содержание и процедуру построения педагогической концепции, предназначенной для целостного представления системы научных знаний о подготовленности обучающихся к деторождению как результата научно-педагогического исследования. За основу построения предложенной педагогической концепции была взята монография Е. В. Яковлева (2006) [28] «Педагогическая концепция: методологические аспекты построения», в которой наиболее обосновано и последовательно изложена форма представления результата научно-педагогического исследования и аппарата решения тех или иных проблем в условиях современного образовательного процесса, не требующая модификаций.

ГЛАВА I

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

1.1. Состояние здоровья детей и подростков

Здоровье молодого поколения, а в последующем трудового населения в значительной степени определяется здоровьем детей [110, с. 4]. Поскольку основные формы патологии формируются именно в детстве, сохранение и укрепление здоровья детей и подростков рассматривается как составная часть национальной безопасности страны. В настоящее время современные молодые люди имеют ослабленное здоровье, в связи с чем их дети рождаются с низким уровнем физического развития [111, с. 383–399; 112, с. 45–51; 113, с. 7–9].

По причине того, что в нашей диссертационной работе мы рассматриваем вопросы сохранения и укрепления здоровья обучающихся средствами двигательной культуры, необходимо обратиться к истокам формирования здоровья личности, а значит, к дошкольным и общеобразовательным учреждениям, которые посещают обучающиеся до вступления во взрослую жизнь.

Цепочка формирования состояния здоровья личности является непрерывной на протяжении всей жизни [З–А]. Постараемся разобраться, в какой период обучения ухудшается состояние здоровья обучающихся и в какой период приобретаются хронические заболевания.

Сегодня в Республике Беларусь отмечается ряд негативных тенденций в состоянии здоровья детского населения.

Основными показателями являются:
заболевания по всем классам;
ухудшение развития;
снижение физической подготовленности.

По данным государственной статистической отчетности [23; 114, с. 89–91], в 2020 г. у детей до 14 лет заболеваемость была зафиксирована на уровне 178 471,9, у подростков 15–17 лет эта цифра — 139 105,5. Показатели заболеваемости продолжают расти и превосходят данные, зафиксированные в 2015 г., почти в 1,2 раза у детей, находящихся в возрасте до 14 лет, и в 1,4 раза у подростков, достигших возраста 15–17 лет. В период обучения в учреждениях общего среднего образования более 50 % детей по состоянию здоровья имеют вторую и последующие группы здоровья.

Подобные преобразования являются результатом социальных, экономических, экологических и педагогических факторов, отрицательно влияющих на состояние здоровья в таком юном возрасте:

- стрессовая тактика авторитарной педагогики;
- интенсификация образовательного процесса (постоянное увеличение темпа и объема учебной нагрузки);
- раннее начало дошкольного систематического обучения;
- несоответствие программ и технологий обучения функциональным и возрастным особенностям учащихся, несоблюдение элементарных физиолого-гигиенических требований к организации образовательного процесса;
- недостаточная квалификация педагогов в вопросах развития и охраны здоровья детей;
- массовая безграмотность родителей в вопросах сохранения здоровья детей;
- существенные недостатки в действующей системе физического воспитания.

Учеными установлены факторы риска, влияющие на приобретение болезней, в период обучения в школе [115, с. 23; 116, с. 93; 117, с. 18; 118, с. 102]:

- стрессовые ситуации;
- надменное общение с учениками;
- большое количество детей в классах, которое не соответствует санитарно-гигиеническим нормам;
- здоровьесберегающие технологии обучения;
- отсутствие оптимальной системы физического воспитания;
- питание без первых блюд;
- отсутствие мотивации к урокам по физической культуре и здоровью.

Постараемся разобраться, что же представляют собой школьные болезни. Итак, вероятнее всего, возникновение болезни в период обучения в учреждении общего среднего образования связано со средой жизнедеятельности, в которую попадают дети в определенный период их жизни. В период обучения в учреждениях общего среднего образования чаще всего у детей и подростков фиксируются болезни костно-мышечной системы, болезни глаз, психологические расстройства, проявляющиеся в их повседневном поведении. К общим признакам школьных болезней относятся: процессы, протекающие в замедленном режиме, а именно: длительные болезненные состояния, влияющие на функциональные возможности растущего организма, имеющие необратимый процесс на ранних стадиях заболевания.

Установлено, что причинами возникновения болезней у детей в период обучения в школе по классам заболеваний являются:

- а) причины, возникающие в костно-мышечной системе:
 - минимальная двигательная деятельность;
 - дисгармоничное развитие;

б) причины психологических изменений проявляемых в повседневном поведении:

большая учебная загруженность;

недостаточное количество воспитательных мероприятий;

в) причины заболеваний органа глаз:

значительная нагрузка на глаза;

длительное пребывание за компьютером;

постоянная увлеченность играми на мобильных телефонах;

нехватка дневного света в период обучения, поскольку значительная часть детей обучается во вторую смену.

Как основные направления охраны и укрепления здоровья детей характеризуются: формирование ценности здоровья и здорового образа жизни в деятельности образовательного учреждения; изменение учебной деятельности; подготовка и переподготовка педагогических работников; апробация инновационных программ, содействующих охране и укреплению здоровья детей, их полноценному развитию; создание адаптивной образовательной среды для детей, имеющих ограниченные возможности здоровья и проблемы в развитии; создание системы механизма взаимодействия учреждений общего среднего образования, учреждений здравоохранения и родителей по формированию устойчивого желания к ведению здорового стиля жизни.

К особенностям, наносящим вред здоровому образу жизни школьников относятся: высокая занятость детей в школе, занятия в иных учреждениях образования, незначительный контроль родителей за взрослением ребенка, за его поведением и формированием индивидуальных взглядов на взрослую жизнь, отрицательное влияние одноклассников, пубертатный период ребенка, требующий особого внимания, а именно: терпения, поддержки, поддержки и внимательности со стороны родителей [23–А; 35–А].

Здоровье населения всего земного шара определяется, прежде всего, здоровьем будущих поколений. В настоящее время государством намечены главные направления по охране здоровья детей и подростков. Вместе с тем, в последнее время в связи с демографическими изменениями происходят отрицательные изменения в показателях здоровья детей [110, с. 4]: увеличивается количество детей с хронической патологией и морфофункциональными преобразованиями, продолжается рост заболеваемости детей в период их обучения.

Ухудшение и снижения в показателях здоровья детей обусловлено не только демографическим кризом, но и происходящими изменениями в окружающей среде, увеличением количества вредных социальных привычек и возникающие в результате этого болезни, ведение асоциального образа жизни и ряда вытекающих из этого причин. Что, в свою очередь, отразится и на здоровье последующих поколений.

В школьной среде увеличивается количество детей с хроническими заболеваниями и функциональными отклонениями, что значительно

отражается на состоянии показателей крови, изменения зрения, увеличиваются аллергические реакции, переходящие в стадии патологий [17, с. 82; 46, с. 4; 47, с. 102].

Анализ данных Национального статистического комитета Республики Беларусь [119] свидетельствует о том, что хронические заболевания выявлены у 40–45 % школьников. Около 70 % детей имеют различные морфофункциональные изменения. Количество абсолютно здоровых детей не превышает 15 % и, по статистическим данным, уменьшается до 7 % в выпускных классах, где пребывают дети с отклонениями в состоянии здоровья и с хронической патологией. Наблюдения показывают, что хронические заболевания у детей проявляются в возрасте 11–12 лет. До 49 % детей начальных классов уже имеют отклонения в состоянии здоровья (таким образом автоматически попадая в группу риска). К моменту перехода в среднюю школу количественный показатель здоровых детей (первая группа здоровья) снижается на 53,6 %, а количество детей с хронической патологией и функциональными расстройствами (вторая и последующие группы) увеличивается на 86,6 %. Функциональные отклонения по нескольким показателям у детей наблюдаются от 12 % до 43 %. К моменту поступления в учреждения профессионально-технического и высшего образования — не более 7 % детей имеют первую группу здоровья [119].

Результаты констатирующего педагогического эксперимента (далее — КПЭ), проведенного на базе УО «Лицей Витебского государственного университета имени П. М. Машерова» (далее — Лицей ВГУ имени П. М. Машерова) и УО «Витебский государственный индустриальный колледж» (далее — ВГИК), показали, что из 72 учащихся Лицея ВГУ имени П. М. Машерова абсолютно здоровые дети (I группа здоровья) составляют всего лишь 6 обучающихся (8,33 %). Особое внимание привлекают дети со II группой здоровья. Функциональные возможности таких детей снижены, и у них существует высокий риск формирования хронической патологии (рисунок 1.1).

Среди обследованных 40 лицеистов II группу здоровья имели 55,55 %. Количество детей с компенсированной хронической патологией, отнесенных по состоянию здоровья к III группе, составило 34,72 %, а лицеистов с хронической патологией в стадии суб- и декомпенсации (IV группа здоровья) — 1,40 % от общего количества обследованных детей [32–А].

Результаты медицинского обследования обучающихся ВГИК свидетельствуют, что 41,13 % абсолютно здоровые и 58,87 % обучающихся имеют те либо иные отклонения в состоянии здоровья.

Результаты оценки индекса здоровья обследованных лицеистов ВГУ имени П. М. Машерова демонстрируют, что количество не болевших в течение 2022/2023 учебного года было на уровне 11,11 %, а количество лицеистов, болевших в течение учебного года, равно 88,89 %.

В течение учебного года количество не болевших обучающихся ВГИК было на уровне 17,03 %, а болевших — 82,97 % (рисунок 1.2).

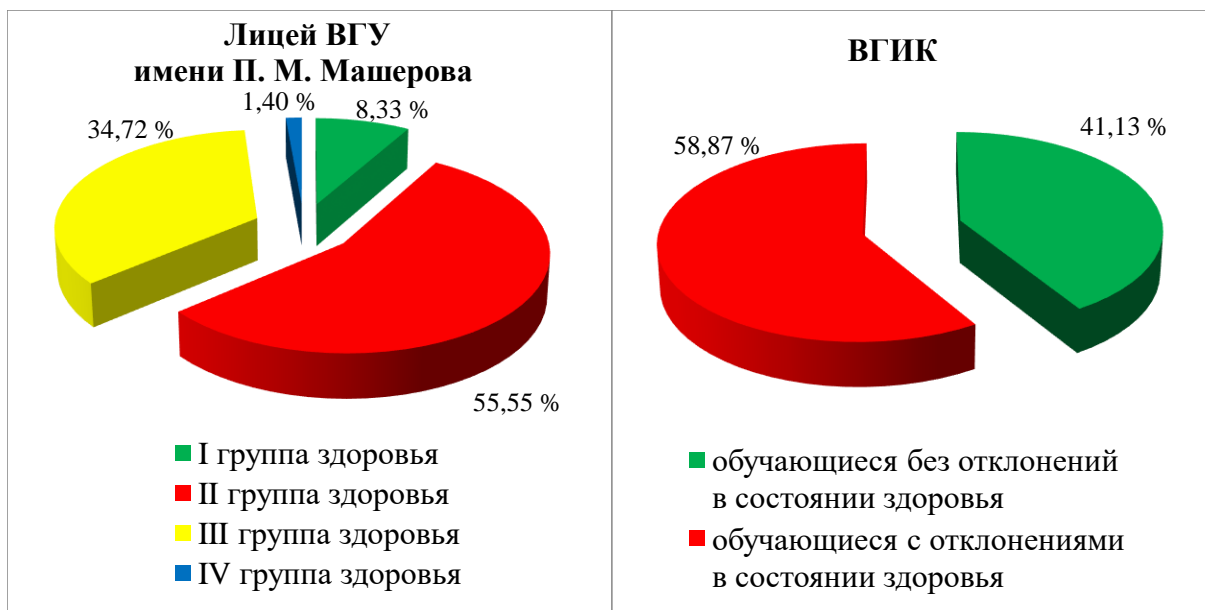


Рисунок 1.1 — Результаты медицинского обследования обучающихся Лицея ВГУ имени П. М. Машерова и ВГИК

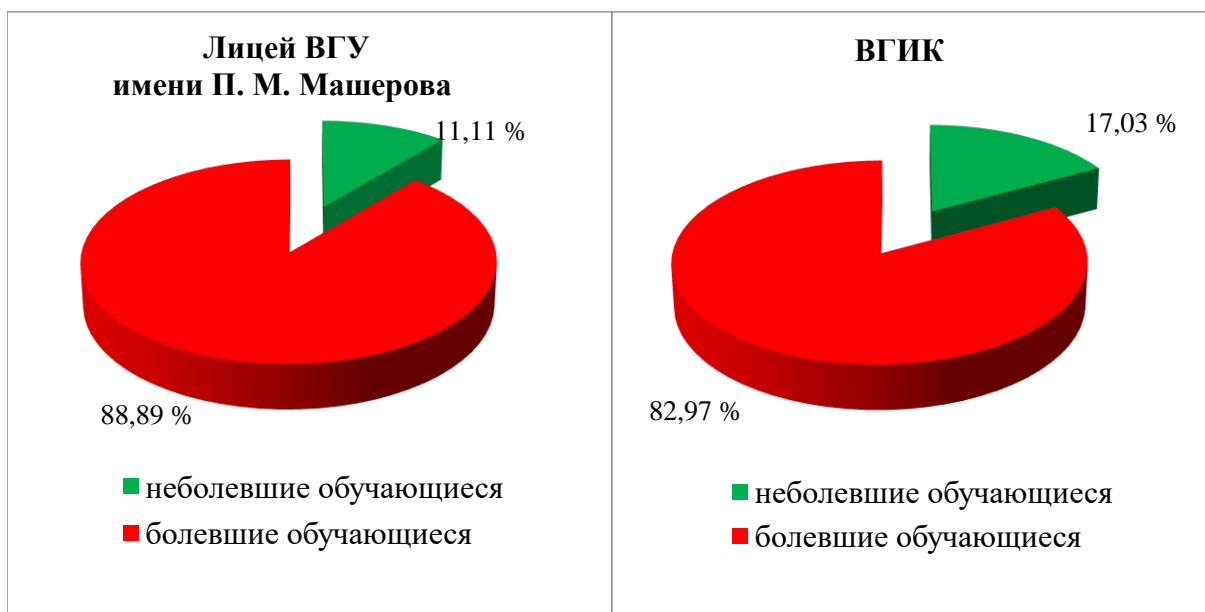


Рисунок 1.2 — Оценка индекса здоровья обучающихся Лицея ВГУ имени П. М. Машерова и ВГИК

Результаты полученных исследований позволяют говорить о широкой распространенности морфофункциональных отклонений и хронических заболеваний среди обучающихся лицейстов, негативно влияющих на формирование репродуктивного здоровья подростков. Известно, что соматические заболевания, эндокринные нарушения у девочек в детском и подростковом возрасте приводят к неполноценному морфофункциональному развитию репродуктивной системы, вследствие чего растет гинекологическая

заболеваемость, проявляющаяся в детородном возрасте в увеличении числа осложнений при беременности и родах, а также в бесплодии.

Уровень здоровья обучающихся сказывается и на уровне их физической подготовленности (рисунок 1.3).

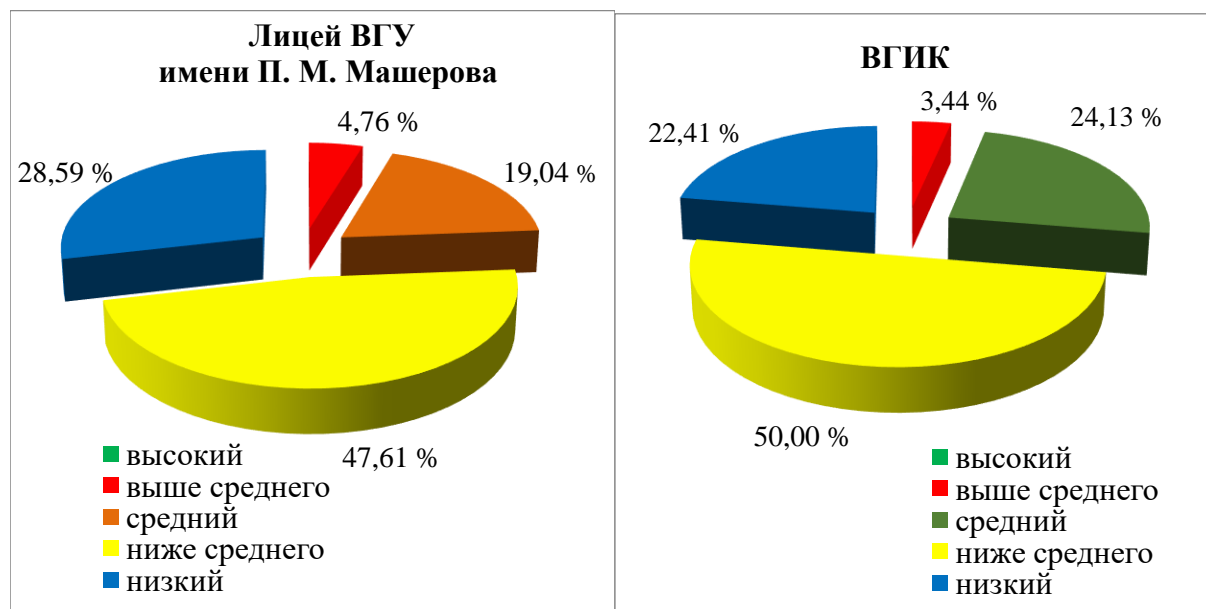


Рисунок 1.3 — Уровень физической подготовленности обучающихся Лицея ВГУ имени П. М. Машерова и ВГИК

Так, высокому уровню физической подготовленности не соответствовал ни один лицеист ВГУ имени П. М. Машерова. На уровне выше среднего было отмечено 4,76 % обучающихся, на среднем — 19,04 %. На уровень ниже среднего сдали 47,61 % лицеистов и на низкий — 28,59 %.

При анализе состояния общей физической подготовленности лицеистов ВГУ имени П. М. Машерова у 76,2 % выявлена общая тенденция к ухудшению физической подготовленности в период их обучения.

Анализ результатов контрольных испытаний обучающихся ВГИК продемонстрировал, что на уровень выше среднего сдали 3,44 %, на средний — 24,13 %, на уровень ниже среднего — 50,0 %, на низкий — 22,41 %.

Результаты научных исследований [111, с. 383–399; 120, с. 24] свидетельствуют о том, что преобладающие изменения, проявляемые в функциональных нарушениях, вызывающих хронические заболевания, оставляют свой отпечаток и на физическом развитии, с увеличением хронических преобразований у детей, который характерен для периода получения среднего образования. Это связано, в первую очередь, с интенсивно происходящими изменениями в росте и развитии. В результате проводимых исследований [111, с. 383–399; 120, с. 24] выдвинуто предположение о том, что именно школьная среда влияет на формирование здоровья детей на 27 %.

Многочисленными результатами проводимых научных исследований подтверждено то, что у каждого третьего ребенка наблюдаются [11, с. 19–27]

искривление позвоночника разных степеней и снижение остроты зрения, увеличивается количество детей с избыточной массой тела.

По полученным данным, определены группы детей, которые были подвержены влиянию социальных факторов риска со стороны родителей, которые в период беременности и родов употребляли алкогольные напитки, курили, имели низкую двигательную активность в детстве, с нарушением необходимого питания, которое в последующем негативно влияет на состояние здоровья детей и подростков [111, с. 383–399].

Неблагоприятные показатели в состоянии здоровья детей и подростков приводят к таким отрицательным социальным последствиям, как полная неготовность к образовательному процессу, профессиональное несоответствие и непригодность к службе в армии, и, в конечном итоге, нарушение репродуктивной функции, которое приводит к рождению детей с ослабленным здоровьем [81, с. 49; 112, с. 47; 114, с. 88].

Главными факторами, влияющими на формирование здоровья детей, являются их мотивированность к сохранению и укреплению здоровья в процессе обучения [9–А].

Перечисленные факторы, а также минимальная продолжительность сна и прогулок на свежем воздухе, с низкой физической активностью оказывают стрессовое и негативное воздействие на формирующийся и растущий организм. Причиной ухудшения состояния здоровья детей в школе является низкая эффективность образовательной системы в вопросах гигиенического обучения по формированию у детей и подростков уважительного и бережного отношения к своему здоровью. Описанная ситуация выражает необходимость в создании профилактических мероприятий в учреждениях образования и в семье, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей.

Учреждения общего среднего образования могут осуществлять вклад в сохранение и укрепление здоровья детей [121], поэтому Европейским региональным комитетом Всемирной организации здравоохранения (далее — ВОЗ) (2005 г.) принята к реализации Европейская стратегия «Здоровье и развитие детей и подростков», в которой основное внимание сконцентрировано на проведении совместных программ, направленных на укрепление здоровья детей мира. Многочисленные организации, в том числе ВОЗ, Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (далее — ЮНЕСКО), а также и международная организация, работающая под эгидой Организации Объединенных Наций (далее — ЮНИСЕФ), Центры контроля и профилактики заболеваний США (Centers for Disease Control and Prevention, CDC), Международный союз медико-санитарного просвещения и укрепления здоровья (International Union for Health Promotion and Education, IUNPE), реализуя всевозможные международные программы, конкурсы по вопросам охраны здоровья, значительно усиливают вовлечение сотрудников школ в реализацию запланированных мероприятий.

За последнее время (20 лет) был проведен ряд программ под разными названиями, например: «Health Promoting Schools» («Школы, содействующие

сохранению здоровья учащихся») [121], «Comprehensive School Health» («Комплексная программа укрепления здоровья школьников») [121], «Child Friendly Schools» («Школы, доброжелательные к ребенку») [121], FRESH (Focusing Resources on Effective School Health — «Формирование ресурсов для эффективного школьного здравоохранения») [121].

Несмотря на различные названия, все эти программы и стратегии имеют целостный подход для создания в учреждениях общего среднего образования среды для сохранения здоровья в период обучения, основанный на правильном понимании того, что все акценты школьной скамьи в полной мере влияют на здоровье детей, а также на состояние их репродуктивного здоровья и функции в будущем.

В Республике Беларусь во всех детских коллективах созданы лучшие условия для гармонического и оптимального роста, а также развития обучающихся: с учетом современных технологий и требований, предъявляемых по реализации нормативно-правовых актов, направленных на обеспечение и организацию образовательного и воспитательного процесса обучающихся в учреждениях общего среднего образования — освещенность учебных кабинетов, снижение учебной нагрузки, сбалансированный режим учебы и отдыха и т. д. [121].

Остается незначительно разработанная единая система здоровьесбережения детей, направленная на улучшение состояния здоровья и физическое развитие, увеличение работоспособности и восстановительных процессов после полученных нагрузок в школе. Необходимо осуществлять и проводить работу среди родителей по вопросам формирования мотивации к ведению здорового образа (стиля) жизни как в учебе, так и в семье, с продолжительным увеличением двигательной активности школьников, организации полноценного и сбалансированного питания.

Министерством здравоохранения Республики Беларусь было направлено письмо в Московское отделение офиса школ здоровья в Европе о полной готовности и реализации, а также к сотрудничеству и содействию в деятельности в сфере развития полноправных школ здоровья в нашей республике. Таким образом, наша страна стала 44-й по счету в Европе, присоединившейся к SHE. В настоящее время Министерством здравоохранения и Министерством образования Республики Беларусь проводится крупнейшая и активная работа по созданию подобных школ здоровья в нашем государстве [121].

Создание в республике подобных школ здоровья и на их базе ресурсных центров профилактики заболеваний будет способствовать распространению опыта здоровьесбережения в УОСО, эффективному использованию ресурсов, которые направлены на охрану здоровья подрастающего поколения, а также значительному увеличению охвата специалистов УОСО по вопросам гигиены.

1.2. Состояние здоровья студенческой молодежи

Обратимся к истории и проведем параллели от момента появления первых университетов до современного развития университетской системы.

Итак, и первые студенты, и первые университеты появились в Западной Европе в эпоху Средневековья. Так, в конце XII — начале XIII вв. были открыты университеты в Париже, Оксфорде, Кембридже и других городах Европы. Данные учреждения тогда были важнейшим и часто единственным источником научной информации [122; 123, с. 103].

Изначально университеты возникали на основе общих школ и входили в систему, направленную на духовное образование. Их задачами было подготовить ряд специалистов по философии, богословию, праву и медицине, а также в изучении великих научных трудов, повышении уровня образования в общественной среде и обучении студентов самостоятельно мыслить и проводить параллели и исследования.

В настоящее время современный университет — это уже не просто высшая школа, ориентированная исключительно на развитие науки и подготовку кадров, это ядро общества знаний и важнейший канал трансфера технологий. Это институт общества, выполняющий роль инновационного хаба в экономике государства. Университет сегодня принимает на себя миссию социального и экономического развития.

Соответственно, постепенно мы перешли от системы духовного образования к огромному образовательному хабу, направленному на социально-экономическое развитие страны, которое согласуется с требованиями нового времени и запросами экономики в том числе и Республики Беларусь.

В отечественной литературе категория студенчества рассматривалась с 60-х годов XX века.

По мнению Е. А. Багнетовой (2003) [124, с. 89], «...студенчество является социальной группой, основной задачей которой является достижение определенного профессионального, социального, материального и духовного уровня».

В. С. Быков (2006) [125, с. 14] обращает свое внимание на то, что «...студенчество — это молодежь, которая является частью демографической общности». Он рассматривает студенчество как особую группу общества, которая объединяет молодых людей одинакового возраста по образовательному уровню.

В. В. Кожанов (2006) [126, с. 12] относит «...студенчество к особой социальной группе, способной выполнять определенные функции, направленные на копирование поведения других, превосходящих над другими, обладающими определенными особенностями и ценностями».

Е. А. Симонова (2006) [70, с. 17–18] показывает студенчество в группе, которой необходимы определенные поведенческие черты

в обществе, с высоким образовательным статусом, сочетающуюся с таким понятием, как «лишний человек».

В. А. Сластенин (2008) [127] рассматривает студенчество с точки зрения профессионального будущего, выражая мнение о том, что студенчество — это «...специфическая общность людей, организационно объединенных институтом профессионального образования, характеризующаяся сформированностью отношения к будущей профессии».

Исследователи разных лет указывают на то, что именно возраст является ключевым в определении понятия «студенчество» [128, с. 11].

Студенчество рассматривается учеными как основной период становления и самоопределения личности, с устойчивым стилем поведения, овладением будущей профессиональной деятельностью и социальной ролью [129].

Однако многие расходятся во взглядах в трактовке понятия «студенческий возраст».

Р. Г. Узьямбаева (2007) [130, с. 50], анализируя студенческий возраст, акцентирует внимание на социальном значении. По ее убеждению, студенчество характеризуется сложным становлением личности.

В. Т. Лисовский (2000) [113, с. 401] говорит о студенчестве и студенческом возрасте как о психологическом аспекте.

М. Я. Виленский (2021) [131, с. 13–14] выделяет студенческий возраст как основной период физиологического потенциала организма.

Б. А. Акишин (2008) [132, с. 77] характеризует студенческий возраст как тяжелый социальный этап в жизни.

В Республике Беларусь ученые разных лет пристально изучают период студенчества, т. к. данный этап в жизни студентов охватывает достаточно много аспектов, таких как:

- социальная эффективность высшего образования;
- совершенствование воспитательной деятельности высшей школы;
- формирование жизненных планов в период обучения и после окончания учреждения высшего образования;
- социальную преобразованность молодых людей;
- специфический образ жизни подростков;
- преобразования в университетах;
- дополнительная занятость молодых людей.

Одним из основных вопросов для исследователей является здоровье студенческой молодежи. Первые попытки анализа состояния здоровья студентов были предприняты в конце XIX — начале XX века, о чем писал А. Б. Архипов (2019) [80, с. 11–13], обращая свое внимание на необходимость пристального изучения состояния здоровья студентов, обучающихся в учреждениях образования.

В 1960 году началось детальное исследование влияния условий обучения воспитанников, их сбалансированного питания и физического

воспитания на здоровье и качество профессиональной подготовленности обучающихся в учреждениях высшего образования [133].

В советский период вопросы студенчества разделяли на три этапа.

Первый период относится к 20–30-м годам XX века, в котором создавались методические и организационные основы [133].

Во втором периоде (40–50-е годы XX века) осуществлялась работа, направленная на определение физического развития студентов [133].

Третий этап посвящен образу жизни, преобладающему полноценному питанию, а также болезням (приходятся на 60-е — первую половину 80-х годов XX века) [133].

Именно тогда были определены методические составляющие по изучению организации образовательного процесса, направленные на оптимизацию условий труда и досуга студентов [133].

С начала 1990-х годов начался четвертый этап исследований, который и продолжается по настоящее время.

Увеличивается количество работ, посвященных рассмотрению состояния здоровья студентов, обучающихся по специальностям неспортивного профиля, факторов, влияющих на состояние здоровья студентов в период обучения в учреждении высшего образования.

Анализ собственных исследований позволил выявить основные факторы, определяющие и влияющие на состояние здоровья студентов в Республике Беларусь.

Таковыми являются образ жизни, наследственность, экология, социально-экономические условия, наличие хронических и приобретенных заболеваний, психологическое и эмоциональное состояние здоровья.

Проводимые исследования продемонстрировали, что основным критерием, влияющим на уровень здоровья студентов, обучающихся в университетах, является образ жизни (рисунок 1.4).

Одним из наиболее важных показателей оценки состояния здоровья студентов будет выступать показатель их физического развития. Очень актуальным и весьма аргументированным направлением является изучение их физического развития.

В настоящее время проводимые социологические и педагогические исследования показывают, что к окончанию обучения в УВО увеличивается количество студентов с различными заболеваниями. Обнаружен очень высокий уровень длительности заболеваемости с временной неспособностью к труду [80, с. 11–13; 131, с. 8; 134, с. 33–36].

Одновременно с каждым годом увеличивается количество студентов с ослабленным здоровьем, которые отнесены по состоянию здоровья к подготовительной медицинской группе (далее — ПМГ), специальной медицинской группе (далее — СМГ) и лечебной физической культуре (далее — ЛФК) [23–А; 28–А; 48–А].



Рисунок 1.4 — Факторы, определяющие и влияющие на уровень здоровья студентов

Однако несмотря на то, что государство выделяет значительные средства на создание благоприятных условий на воспитание здорового подрастающего поколения, будущего нашей страны, их здоровье и физическое состояние ежегодно ухудшаются. Это можно увидеть на примере анализа состояния здоровья студенческой молодежи одного из регионов Республики Беларусь [119]. Итак, в Витебской области функционирует пять государственных и одно частное учреждение высшего образования, такие как:

Учреждение образования «Витебский государственный университет имени П. М. Машерова» (далее — ВГУ) (государственное УВО);

Учреждение образования «Витебский государственный технологический университет» (далее — ВГТУ) (государственное УВО);

Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» (далее — ВГМУ) (государственное УВО);

Учреждение образования «Витебская ордена “Знак Почета” государственная академия ветеринарной медицины» (далее — ВГАВМ) (государственное УВО);

Учреждение образования «Полоцкий государственный университет имени Евфросинии Полоцкой» (далее — ПГУ) (государственное УВО);

Учреждение образования Федерации профсоюзов Беларуси «Международный университет “МИТСО”», Витебский филиал (далее — ВФ МУ ФПБ «МИТСО») (частное УВО).

Результаты медицинского обследования (врачебного контроля) студентов УВО Витебской области, обучающихся по специальностям неспортивного профиля дневной формы получения образования, показали, что в ВГУ из 1588 студентов 57,76 % имеют отклонения в состоянии своего здоровья.

В ВГТУ из 1692 студентов 54,32 % страдают различными заболеваниями.

В ВГМУ из 3375 студентов 49,84 % относятся по состоянию здоровья не к основной медицинской группе.

В ВГАВМ из 2648 студентов 52,68 % имеют те или иные заболевания.

В ПГУ из 2391 студента 58,37 % по уровню физического состояния относятся к нозологическим формам группы «А», «Б», «В».

В ВФ МУ ФПБ «МИТСО» из 720 студентов 50,24 % студентов имеют отклонения в состоянии здоровья.

На рисунке 1.5 изображена Витебская область с государственными и частным учреждениями высшего образования, а также приведено процентное соотношение количества обучающихся студентов, обладающих отклонениями в состоянии здоровья.

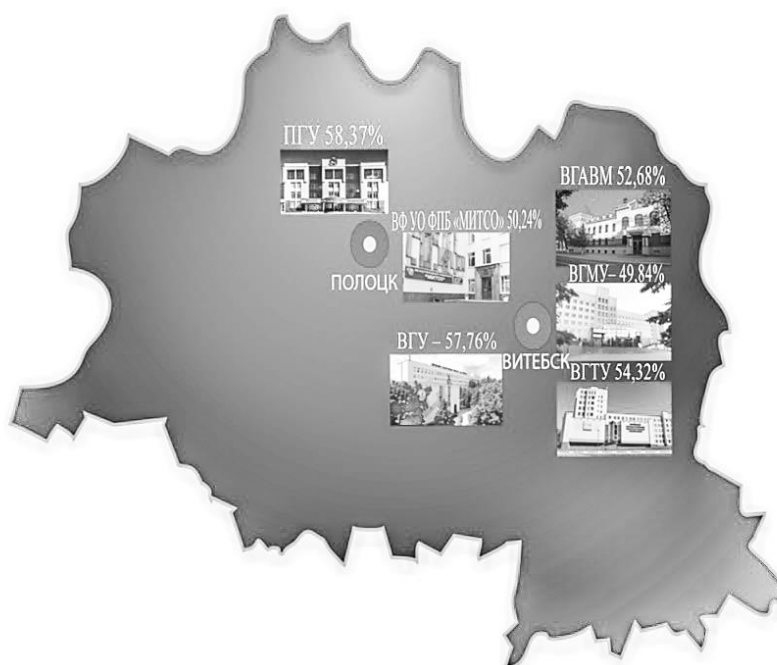


Рисунок 1.5 — Учреждения высшего образования Витебской области с процентным соотношением молодых людей, имеющих отклонения в состоянии здоровья

Изучая и анализируя заболеваемость студентов, мы выявили, что первое место в структуре заболеваемости занимают болезни группы «А» [108], включающие заболевания сердечно-сосудистой и дыхательной систем, нарушения функций нервной и эндокринной системы, а также заболевания ЛОР-органов и органов зрения.

Второе место у болезней группы «Б» [108]. Это заболевания органов брюшной полости (дискинезия желчевыводящих путей, хронический

холецистит, хронический гастрит, язвенная болезнь в стадии ремиссии, колит и др.) и малого таза (дисфункции яичников, гинекологические воспалительные заболевания и др.), нарушения жирового, водно-солевого обмена и заболевания почек.

Третье место среди заболеваемости принадлежит болезням группы «В» [108, с. 117], к которой относятся нарушения опорно-двигательного аппарата и снижение двигательной функции.

Таким образом, проанализировав полученные данные о физическом состоянии здоровья обучающихся в учреждениях высшего образования Республики Беларусь на примере Витебской области, можно говорить о том, что больше половины студентов имеют отклонения в состоянии здоровья, что соответственно влияет на их репродуктивное здоровье, которое отражается на уровне демографической ситуации в стране.

В последние годы обсуждаются вопросы здоровья обучающихся в рамках образовательного процесса в учреждениях образования такими учеными, как А. Б. Архипов (2019) [80, с. 11–13], Е. А. Багнетова (2003) [124, с. 88–90], В. А. Бароненко (2003, 2010) [135, с. 60–72; 136, с. 63–68], В. С. Быков (2006, 2010) [125, с. 13–16; 137, с. 63–67], В. И. Жолдак (2002) [138, с. 51], Е. Л. Семенова (2004) [139, с. 8–9], Г. М. Соловьев (2009, 2010) [140, с. 55–58; 141, с. 68–73], Р. Г. Узянбаева (2007) [130, с. 49–51] и др.

Исследователи разрабатывают и предлагают методические подходы к оценке уровня физического здоровья студентов.

Известны научные труды и публикации в области изучения влияния различных факторов на формирование физического здоровья и здорового образа жизни студентов, обучающихся по специальностям неспортивного профиля (В. А. Астафьев, А. Б. Архипов, Е. А. Багнетова, Е. В. Бондаренко, В. С. Быков). П. А. Виноградов проводит анализ преобладания вредных привычек среди студентов. В сфере интересов многих ученых находится характер получения знаний, а также оценивается ими уровень освоения информации студентами о женском здоровье до беременности, в период беременности и после родов (А. Ю. Казанцева, В. В. Абрамченко, В. В. Абрамов, А. Акин, С. В. Акимова, С. И. Знаменская, Л. Т. Кудашова и др.).

В то же время анализируются особенности поведения и стиль жизни беременных студенток в период обучения в учреждении высшего образования (Д. А. Венкович).

Новым направлением в исследовании состояния здоровья студентов является изучение самосохранительного поведения.

Определение «самосохранительное поведение» впервые стало употреблять А. И. Антонов в конце 1970-х годов. По его мнению, это готовность личности к сохранению своей жизни и собственного здоровья [142, с. 15]. «Самосохранительное поведение» в жизни студентов, в первую очередь, зависит от компонентов репродуктивного здоровья [143, с. 95–98; 144, с. 60–62].

Анализ научных исследований за последние 20 лет позволил установить, что физическое здоровье студентов недостаточно изучено.

Более того, заболеваемость студенческой молодежи в основном имеет скрытый характер и не поддается достоверному анализу, отсутствует единая система учета данного показателя.

Помимо этого, сложно оценить реальное состояние здоровья студентов в период обучения в УВО. Поскольку полное медицинское обследование абитуриенты проходят только при поступлении в учреждение высшего образования с заключением комиссии о состоянии здоровья. Справка о состоянии здоровья подшивается в личное дело и сохраняется на протяжении всего периода обучения в учреждении высшего образования. И лишь по учебной дисциплине «Физическая культура» все студенты обязаны перед началом каждого учебного года пройти обязательный медицинский осмотр в здравпунктах университета. Соответственно, у одного врача узкой специальности. Поэтому получается, что ежегодный контроль за изменением состояния здоровья студентов отсутствует.

Вместе с тем в последнее время тема студенческого здоровья приобретает особую актуальность. Современная молодежь живет и развивается в эпоху социальной нестабильности и кризисных условий XXI века. Неблагополучное демографическое состояние нашей страны спровоцировало рост асоциальных явлений в студенческой среде, таких как наркомания, курение, чрезмерное употребление алкоголя, заболеваемость СПИДом, COVID-19 и т. д.

Результаты исследований также показывают, что еще до поступления в учреждения высшего образования здоровье абитуриентов ослаблено различными тенденциями, влияющими на здоровье, а у 60–70 % молодых людей имеются хронические заболевания [26, с. 23–25].

В период обучения имеются показатели, связанные с:

- снижением ночного сна;
- увеличением самоподготовки;
- снижением двигательной активности;
- изменением потребления питания [26, с. 37–38].

Многие ученые высказываются о том, что заболеваемость и их болезнь зависит от профиля учреждения высшего образования. Результаты подобных и других исследований направлены на охрану здоровья студентов, что влечет за собой преобладание здоровьесберегающих функций в организации образовательного процесса.

В учреждении высшего образования здоровьесберегающий потенциал реализуется в:

- физической активности;
- освоении таких дисциплин, как валеология, основы безопасности жизнедеятельности (далее — ОБЖ), социология здоровья, социология медицины, экология, практические занятия по оказанию первой медицинской помощи и др.;

реализации психических тестов;
участии в физкультурных мероприятиях;
введении инновационных форм организации занятий по учебной дисциплине «Физическая культура».

Физическая культура имеет особое влияние на всестороннее и гармоническое развитие личности студентов по следующим путям:

увеличению двигательной активности;
обеспечению двигательной активности, способной сохранять и укреплять здоровье;
духовному, нравственному и эстетическому развитию.

На наш взгляд, необходимо больше внимания уделять здоровью студентов и их здоровому образу жизни, помогая обучающимся осваивать основные правила личной гигиены, соблюдения режима сна и отдыха, сексуальной активности и репродуктивного здоровья.

Следует своевременно информировать молодых людей о пагубности вредных привычек, о роли полноценного и правильного питания в формировании молодого организма, происходящих изменениях в организме женщины в период беременности и т. д.

В последнее время взгляды ученых сводятся к тому, что в будущем ожидаются трудности обучающихся систем в связи с переходом учреждений высшего образования на международные стандарты высшего образования в системе Единого европейского образовательного пространства.

Группа исследователей в области педагогики и социологии пришла к мнению, что необходимо осуществлять работу по оказанию помощи лицам с рискованным поведением и принимать меры по оздоровлению их образа жизни [125, с. 13–16; 137, с. 63–67].

Реальным препятствием этим задачам является то, что многие учреждения высшего образования не имеют своих внутренних университетских поликлиник или здравпунктов с необходимым набором специалистов и соответствующего диагностического медицинского оборудования, во многих университетах отсутствуют студенческие профилактории. Таким образом, можно отметить, что сегодня не выработано единого методологического подхода к вопросам организации медицинского обслуживания студенчества в местах обучения и недостаточно разработаны методические основы комплексного изучения здоровья студентов.

Для решения указанных проблем требуется создание всех условий для улучшения здоровья студентов, особенно важно при этом попробовать охватить масштабные вопросы состояния здоровья молодого поколения на всех этапах обучения в учреждении высшего образования.

К ним относятся:

оздоровительные программы;
мониторинг и систематический контроль за состоянием здоровья;
разработка модели управления здоровьем студенчества;

выявление и профилактика основных заболеваний у студентов;
укрепление и сохранение репродуктивного здоровья студентов;
укрепление и сохранение здоровья беременных студентов;
укрепление и сохранение здоровья студентов в послеродовой период.

Касательно работы студенческих профилакториев нами получена информация о том, что в Республике Беларусь на 2021 г. функционировало 59 учреждений высшего образования. Распределение УВО по городам и областям представлено на рисунке 1.6.

Как видно из данного рисунка, на территории Республики Беларусь существуют 48 государственных и 11 частных учреждений высшего образования (УВО).

Так, в г. Минске насчитывается 25 государственных и 8 частных УВО.

В г. Бресте имеются 2 государственных УВО и 2 УВО в Брестской области (г. Барановичи, г. Пинск).

В г. Гомеле работает 4 государственных и 2 частных УВО, а также 1 УВО в Гомельской области (г. Мозырь).

В г. Могилеве функционирует 4 государственных УВО и 2 в Могилевской области (г. Бобруйск, г. Горки).

Г. Гродно имеет 3 государственных УВО.

В г. Витебске насчитывается 4 государственных УВО и 1 частное, а также 1 УВО в Витебской области (г. Новополоцк).



Рисунок 1.6 — Территориальное расположение учреждений высшего образования в Республике Беларусь

Благодаря изучению информации УВО по оздоровлению студентов и санаторному лечению [71] было установлено, что в 2016 году государственную аттестацию прошли 15 санаториев. Тогда, по словам Геннадия Болбатовского, директора республиканского центра, занимающегося оздоровлением и лечением нуждающихся, остро стоял вопрос «об оптимизации студенческих санаториев-профилакториев».

В 2020 г. студенческие санатории-профилактории были организованы и приведены в действие только в 9 университетах:

Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет» (далее — БГМУ);

Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» (далее — ВГМУ);

Учреждение образования «Брестский государственный технический университет» (далее — БрГТУ);

Учреждение образования «Белорусский национальный технический университет» (далее — БНТУ);

Учреждение образования «Белорусский государственный педагогический университет имени Максима Танка» (далее — БГПУ);

Учреждение образования «Витебский государственный технологический университет» (далее — ВГТУ);

Учреждение образования «Полесский государственный университет» (далее — ПолесГУ);

Учреждение образования «Белорусский государственный экономический университет» (далее — БГЭУ);

Учреждение образования «Мозырский государственный педагогический университет имени И. П. Шамякина» (далее — МГПУ).

Профилактории, организованные для оздоровления студентов в учреждениях образования, работающие на основании Устава, приказа ректора, положения, действующего законодательства, прошли аттестацию в соответствии с Постановлением Совета Министров РБ от 01.11.2006 г. № 1450 «О критериях и порядке проведения государственной аттестации санаторно-курортных и оздоровительных организаций» [71].

В БГМУ функционирует студенческий санаторий-профилакторий, направленный на лечение сердечно-сосудистой системы, опорно-двигательного аппарата, желудочно-кишечного тракта, дыхательной системы, заболеваний ЛОР-органов и органов зрения.

Оздоровление и лечение студентов в санатории-профилактории БГМУ организовано без отрыва от учебы. При этом используется современное медицинское оборудование. Профилакторий предлагает электросветолечение, массаж (гидро-, вибро- и ручной), ингаляции, лечебную физическую культуру и функциональную диагностику.

В ВГМУ санаторий-профилакторий осуществляет свою работу по следующим направлениям: бальнеотерапия, теплопроцедуры, электропроцедуры, все виды массажа, иглотерапия, оздоровление с применением сауны,

разработка диетического питания, лечебная физическая культура и терапия с использованием медикаментов. На базе профилактория работает физиотерапевтический кабинет.

БрГТУ ведет оздоровление студентов с нарушениями системы кровообращения, нервной системы, костно-мышечной системы, пищеварительной и органов дыхания.

На базе профилактория имеется современное лечебное оборудование: «Биоптрон», «Рефтон», «Витафон-Т», компрессорный ингалятор, аппарат для ультразвуковой терапии, магнитотерапии, ароматерапия, водолечебница, инфракрасная сауна, фитобар, термотерапевтический стимулятор, велотренажер, беговая дорожка, гребной тренажер, мелкий спортивный инвентарь.

Санаторий-профилакторий БНТУ «Политехник» ведет свою работу по лечению болезней кровообращения, органов дыхания, пищеварения, костно-мышечной системы и болезней нервной системы. В профилактории осуществляются такие процедуры, как фитотерапия, углекислые ванны, ингаляции, ультравысокочастотная терапия (далее — УВЧ), ультрафиолетовое облучение (далее — УФО), ультразвук, магнитотерапия, лазеротерапия, подводный, ручной и гидромассаж.

Имеющийся профилакторий в БГПУ специализируется на медицинском осмотре, физиопроцедурах, питании по талонам, лечебных и реабилитационных услугах, оздоровлении, сохранении и укреплении здоровья студентов.

Оздоровительная база для студентов представляет собой водолечение, теплотечение, ингаляций, физиотерапию, электросветолечение, лечебный массаж, лечебную физическую культуру.

В услугах санатория-профилактория ВГТУ нуждаются студенты, которым по состоянию здоровья необходимо физиотерапевтическое лечение, а также студенты, находящиеся на диспансерном учете. В профилактории осуществляется питание студентов по талонам и диетическим столам.

Санаторий-профилакторий ПГУ для студентов оказывает лечебно-оздоровительные услуги. Он профилируется на гидротерапии, электропроцедурах, ингаляциях и массаже, здесь осуществляются сбалансированное питание и витаминотерапия, возможна медикаментозная терапия.

Профилактическая база санатория-профилактория БГЭУ подразумевает осмотры: терапевтический и стоматологический. В то же время используются лечебный массаж и лечебная физическая культура. Существует возможность теплотечения, физиолечения и водолечения.

С 2020–2021 учебного года функционирует студенческий санаторий-профилакторий МГПУ. Профилакторий оказывает лечебное воздействие по следующим направлениям: ингаляции, электролечение, магнитотерапия, лазеротерапия, массаж, жемчужные ванны. Медикаментозное лечение возможно при заболеваниях костно-мышечной, нервной, сердечно-сосудистой и дыхательной систем.

Таким образом, на 2021 год в Республике Беларусь существовало 9 студенческих санаториев-профилакториев для обучающихся студентов дневной формы получения образования с целью оздоровления и санаторного лечения.

В настоящее время здоровье выступает как главная ценность в жизни каждого студента. Поэтому сейчас нами ведется работа по использованию здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе, сохранению и укреплению здоровья обучающихся в учреждениях образования [7–А].

1.3. Состояние репродуктивного здоровья молодежи

Репродуктивное здоровье является важнейшей частью общего здоровья и занимает центральное место в жизни каждой женщины. Оно касается личных и в высшей степени ценных аспектов жизни. Являясь отражением здоровья в подростковом возрасте, оно также создает основу для обеспечения здоровья на протяжении всей жизни, как женщин, так и мужчин, и определяет последствия, передаваемые от поколения к поколению [145, с. 11; 15–А; 21–А; 22–А].

Сегодня в Беларуси сложилась тяжелая ситуация в вопросах репродуктивного здоровья молодежи. По мнению специалистов, основными причинами такого положения являются: полная безграмотность детей в вопросах межличностных отношений, охраны репродуктивного здоровья; ответственность родителей, а также несостоятельность взрослых оказать помощь и ответить на вопросы, которые возникают у каждого подростка. К сожалению, приходится признать, что рост сексуальной активности молодежи — реальность текущих дней. Как следствие этого, катастрофически увеличивается число болезней, передаваемых половым путем. Наблюдается значительное число подростковых беременностей, исходом которых являются аборты или материнство, зачастую приводящее к отказу от детей и социальному сиротству. Неподготовленность молодежи к семейной жизни, неправильное формирование семейных ценностей впоследствии приводят к большому числу разводов [22–А].

Ситуация с распространенностью инфекций, передающихся половым путем (далее — ИППП), в Республике Беларусь остается чрезвычайной, и уровень заболеваемости ИППП в десятки раз превышает таковой в развитых странах. Более половины случаев ИППП приходится на молодой возраст 15–24 года, когда знания молодых людей об этих инфекциях отсутствуют [145, с. 22; 146, с. 5]. Неблагоприятная ситуация обусловлена многими причинами.

К основным из них относятся:

высокая миграция;

снижение уровня жизни населения;

изменение моральных устоев общества;
распространение добрачных сексуальных отношений, особенно в молодежной среде;
отсутствие системы полового воспитания;
неготовность системы здравоохранения к удовлетворению запросов населения в области охраны сексуального здоровья.

Однако несмотря на то, что государством затрачиваются значительные средства на создание благоприятных условий для воспитания здорового подрастающего поколения, здоровье и физическое состояние молодежи ежегодно ухудшается.

Существенную роль в решении проблемы по охране репродуктивного здоровья молодежи играют общественные организации.

Основными задачами последних являются:

формирование у молодежи ответственного отношения к своему здоровью, в том числе репродуктивному;

повышение информированности молодых людей по вопросам, решаемым ими в период обучения в высшей школе;

обучение навыкам общения, взаимопонимания и принятия осознанных решений;

формирование у молодежи позитивного отношения к здоровому образу жизни, планированию семьи и ответственному решению быть родителем;

формирование ответственного сексуального поведения, отрицательного отношения к раннему началу половой жизни.

В контексте данного аспекта особая роль отводится вопросам информирования молодежи в области охраны репродуктивного здоровья и формирования ответственного понимания позиций отцовства и материнства.

Исходя из уровня информированности современной молодежи, мы можем говорить о том, что основным источником получения информации является сеть Интернет — «всемирная паутина».

В настоящее время на проводимых семинарах, акциях и встречах необходимо больше внимания уделять вопросам репродуктивного здоровья молодежи, все усилия направлять на выявление спектра проблем, с которыми обучающиеся сталкиваются в этой сфере, а также определять их готовность к коррективке своего поведения в сложившейся ситуации. Следует разрабатывать методические материалы в помощь работникам учреждений образования в проведении просветительской работы среди подростков, молодых людей и их родителей по вопросам сохранения репродуктивного здоровья.

Репродуктивное здоровье студентов заслуживает пристального внимания, поскольку именно на эту демографическую группу возлагаются большие ожидания в будущем.

Потребность в реализации себя в роли матери и отца относится к основным потребностям человека, которые довольно часто формируются в период студенчества. Молодые люди в настоящее время начинают жить половой жизнью достаточно рано и не смотрят на устаревшие, на их взгляд, моральные условности. Сексуальное поведение и репродуктивные установки часто расходятся друг с другом, однако их нельзя не рассматривать в едином комплексе, говоря о репродуктивном здоровье населения.

Постараемся разобраться, что такое репродуктивное и сексуальное здоровье.

Итак, по определению ВОЗ, репродуктивное здоровье — это состояние полного физического, умственного и социального благополучия, а не просто отсутствие болезней или недугов во всех аспектах, касающихся репродуктивной системы, ее функций и процессов [13, с. 56].

Репродуктивное здоровье является важнейшей частью общего здоровья и касается личных аспектов жизни. Репродуктивное здоровье предполагает, что личность может вести удовлетворительную и безопасную половую жизнь, способна рожать детей и свободно делать выбор. Под этим подразумевается право мужчин и женщин получать информацию и иметь доступ к безопасным, эффективным и приемлемым методам планирования семьи по своему выбору, а также право на соответствующие услуги здравоохранения, которые позволяют женщинам безопасно преодолеть период беременности и роды. Забота о репродуктивном здоровье определяется как совокупность методов, способов, технологий и услуг, которые способствуют репродуктивному здоровью и благополучию путем предотвращения и решения проблем репродуктивной сферы [13, с. 65].

В свою очередь, сексуальное здоровье — это состояние физического, эмоционального, психического и социального благополучия, связанного с сексуальностью. Сексуальное здоровье требует позитивного и уважительного отношения к сексуальности и сексуальным отношениям и возможности вести сексуальную жизнь, приносящую удовлетворение, свободную от принуждения, дискриминации и насилия. Достижение и поддержание сексуального здоровья неразрывно связано с уважением, защитой и соблюдением присущих людям сексуальных прав [13, с. 79].

На здоровье студентов, и в частности будущих матерей, влияют:
физическое развитие женского организма с присущими ему репродуктивными функциями;

состояние соматического здоровья и гинекологическая заболеваемость;

социально-психологические потребности и установки сексуального и репродуктивного поведения;

осведомленность и применение на практике методов предупреждения нежелательной беременности;

социальные и материальные условия реализации репродуктивных установок;

доступность медицинской помощи по своевременной диагностике, лечению и профилактике осложнений расстройств репродуктивной сферы, а также развитие потребности в обращении за квалифицированной медицинской помощью.

Реализовать сексуальные и репродуктивные установки женщинам позволяют [13, с. 45; 36, с. 6–7]:

- общее физическое развитие;
- наследственность;
- развитие репродуктивной сферы;
- психологическая зрелость;
- социальная зрелость;
- соматическая заболеваемость;
- гинекологическая заболеваемость;
- семейный статус;
- материальные и жилищные условия;
- общественное мнение (стереотипы);
- политика государства по вопросу воспроизводства населения;
- поддержка семьи, матери и ребенка;
- социальное благополучие;
- психологическая поддержка семьи;
- уровень развития и доступность диагностики, лечения, профилактики заболеваний.

Вышеперечисленные факторы у молодых людей влияют на:

- начало половой жизни (возраст, брачный статус, количество половых партнеров);
- применение методов и средств контрацепции;
- беременность, ведущую к родам или аборту;
- гинекологические заболевания и болезни, передаваемые половым путем [13, с. 79–80; 36, с. 6–7].

Беспокойство вызывает то, что у девушек в возрасте 19–25 лет по статистическим данным практически каждые 4-е роды протекают с сопутствующими заболеваниями, а в каждом третьем случае во время беременности и при родоразрешении возникают осложнения.

Значительная распространенность хронических соматических и гинекологических заболеваний, а также функциональных отклонений в женской половой сфере, неблагоприятные социально-бытовые условия, наличие вредных привычек, психоэмоциональные напряжения, вызванные образовательным процессом, оказывают отрицательное воздействие на течение беременности и родов будущих матерей. Это подтверждается многочисленными наблюдениями, которые показали, что у студенток беременность

и роды протекают с осложнениями [78, с. 12–19; 147, с. 73–94; 148, с. 9].
Таковыми как:

- угроза прерывания беременности;
- ранние и поздние токсикозы;
- патология;
- аномалии родовой деятельности.

Усугубляющим моментом выступает то, что многие студентки своевременно не обращаются в женскую консультацию и нерегулярно наблюдаются у гинеколога. Это снижает возможность проведения плановых профилактических мероприятий, что, в свою очередь, приводит к патологии плода и новорожденного [4–А; 19–А]. Наиболее частыми осложнениями у новорожденного являются:

- задержки внутриутробного развития;
- гипоксия;
- аномалии развития плода;
- синдром дыхательных расстройств.

Заболеваемость новорожденных, родившихся от больных матерей, в 3,5 раза превышает таковую среди новорожденных от здоровых женщин [148, с. 12].

Важные данные получены зарубежными исследователями в:

- Англии, где 82,0 % девочек в возрасте 14–17 лет живут половой жизнью;
- США, в которых 5,0 % больных сифилисом моложе 25 лет;

- Швеции, где 37,0 % больных гонореей являются студентками университетов [148, с. 17].

Анкетирование студентов, обучающихся в учреждениях высшего образования Витебской области, о состоянии репродуктивного здоровья продемонстрировало, что 83,67 % из них в период обучения ведут активную половую жизнь. 15,85 % состоят в зарегистрированных браках, у 6,37 % имеются дети в возрасте до 3 лет. В большинстве случаев студенты (девушки) после рождения детей не уходят в академический отпуск, а продолжают обучение в университете с оформлением индивидуального графика посещения учебных занятий и только 1,42 % берут академический отпуск [50–А].

По результатам анкетирования, установлено, что у 69,84 % девушек имеются нарушения менструального цикла, у 46,73 % респондентов — хронические гинекологические заболевания. Интересным является тот факт, что количество девушек, имеющих хронические заболевания, меняется от курса к курсу. Исходя из полученных анкетных данных, нами выявлено, что на первом курсе хронические заболевания имеют 5,95 %, на втором — 9,43 % студентов, на третьем курсе — 13,01 % девушек и к четвертому курсу это количество достигает 18,34 % молодых людей.

Анкетирование показало, что современная студенческая молодежь (девушки) не считает нужным посещать кабинеты женского доктора 2 раза

в год, как это положено, и только 2,58 % респондентов постоянно бывают у врача (таким образом, следят и заботятся о состоянии здоровья своей репродуктивной сферы в период обучения).

Также мы обратили внимание на полученные данные о знаниях молодых людей о видах контрацепции и их применении, об инфекциях, передаваемых половым путем. Так, из 83,67 % молодых людей, ведущих половую жизнь, 56,13 % узнали о контрацепции из средств массовой информации (сеть Интернет), 11,86 % получили информацию от сверстников и 15,68 % — от родителей. Соответственно, 16,33 % студенческой молодежи не знают о видах и методах контрацепции. Это свидетельствует о том, что молодые люди самостоятельно изучают данный вопрос, что, на наш взгляд, является недостаточным и требует пристального внимания со стороны родителей в его решении. Анкетирование показало, что 64,21 % студентов не знает о предотвращении заражения инфекциями, передаваемыми половым путем.

Принимается во внимание тот факт, что из всех обучающихся студентов, прошедших анкетирование, 81,47 % молодых людей в период обучения в высшей школе (а это 4 и более лет) не живут с родителями по причине проживания в других городах, деревнях, поселках городского типа и т. д. Именно эта группа молодых людей остается без пристального наблюдения со стороны родителей. Молодые люди попадают в другую среду, несут ответственность за свое поведение и отношение к собственному репродуктивному здоровью, зачастую не задумываясь о последствиях. Студенческая молодежь находится под влиянием социального окружения, оказывающего воздействие на поведение молодых людей, связанное со здоровьем в целом.

Проблема репродуктивного и сексуального здоровья актуальна не только в Республике Беларусь, но и за ее пределами. Основная причина проблемы заключается в том, что современная молодежь недостаточно осведомлена по вопросам личной гигиены, половых отношений, профилактики болезней, передаваемых половым путем, плохо владеет информацией о том, где можно пройти обследование и получить квалифицированную помощь в ведении здорового стиля жизни до беременности, в период беременности и после родов.

Сегодняшним студентам не хватает знаний об особенностях изменения женского организма на протяжении всех триместров беременности в период самоопределения, о компонентах (здоровье и физической подготовленности), о процессе физического развития, о средствах изменения (коррекции) тела в послеродовом периоде, методике их применения. У многих отсутствуют знания, которые помогут улучшить физическое здоровье для зачатия, хорошего самочувствия в период беременности и облегчат течение родов и восстановление в послеродовом периоде. Студенты не владеют информацией об использовании двигательных умений и навыков, которые

им необходимы для реализации их в процессе беременности, не ориентированы на заботу о собственном здоровье и здоровье будущего ребенка, его изменение (коррекцию) в желаемом направлении в соответствии с происходящими морфофункциональными изменениями в процессе беременности, а также в соответствии с триместром и стилем жизни. Молодые люди не имеют возможности получить практический опыт в выполнении физических упражнений дифференцированной направленности в зависимости от происходящих изменений в организме беременной женщины. Отсутствуют знания: об использовании дыхательной гимнастики в период беременности и во время родов; о применении разнообразных средств целенаправленного воздействия на физическое состояние в период беременности. Студенты не мотивированы на сохранение и укрепление собственного здоровья. У современной молодежи не сформирована потребность в заботе о здоровье и здоровом образе жизни не только в период беременности, но и в настоящее время в целом. Отсутствуют знания об улучшении их физического здоровья за счет увеличения арсенала двигательной культуры.

Именно на студенческие годы приходится период самоопределения: выбор правильных жизненных позиций, выбор спутника жизни, выбор здорового образа жизни.

При рассмотрении социального статуса населения, находящегося в наиболее благоприятном репродуктивном возрасте 20–29 лет, видно, что значительная часть из них — 5 млн — являются студентами УВО [119].

По нашему твердому убеждению, руководство УВО должно быть заинтересовано в том, чтобы студенты получали не только базовые и специализированные знания в период обучения, но и высокий уровень знаний по вопросам сохранения репродуктивного здоровья, профилактики заболеваний репродуктивной сферы, в том числе болезней, передаваемых половым путем.

Таким образом, проанализировав полученные данные, можно говорить о том, что на состояние здоровья репродуктивной сферы молодых людей влияют: отсутствие знаний в области контрацепции, изменения сексуального поведения, раннее вступление в половую жизнь, отсутствие постоянного партнера, отсутствие контроля за собственным здоровьем, изменение моральных устоев, многочисленные контакты и уровень информированности студенческой молодежи. На наш взгляд, для улучшения и сохранения репродуктивного здоровья студенческой молодежи особое значение имеют жизненные принципы традиционной белорусской семьи, родители при этом выступают для своих детей примером для подражания. Определенную роль играет и круг общения: друзья, подруги, знакомые и однокурсники.

Следовательно, необходимо дальнейшее совершенствование и взаимодействие как родителей, так и медицинских учреждений совместно

с учреждениями образования, в которых обучаются молодые люди, в оказании помощи по охране репродуктивного здоровья.

Для этого целесообразно разрабатывать новые учебные модули по физической культуре по данной проблеме, а также методические рекомендации, учебные пособия, курсы лекций, монографии по разделам охраны репродуктивного здоровья. В то же время следует проводить всевозможные беседы, тренинги, информационные часы. Тем самым у нас будет возможность своевременно информировать современную молодежь об особенностях репродуктивного здоровья, что в дальнейшем будет влиять на улучшение демографической ситуации в стране.

1.4. Нормативно-правовые документы по укреплению здоровья молодежи

В настоящее время в Республике Беларусь существуют программы по укреплению и сохранению состояния здоровья населения (молодых людей).

К ним относятся:

Закон Республики Беларусь «О физической культуре и спорте» от 4 января 2014 г. № 125-З [12];

Закон Республики Беларусь «О здравоохранении» 2435-XII от 18.09.1993 г.; изменения и дополнения в Закон Республики Беларусь от 11 декабря 2020 г. № 94-З [149];

Закон Республики Беларусь от 7 января 2012 года № 340-З «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; изменения и дополнения в Закон Республики Беларусь от 15 июля 2019 г. № 217-З [150];

Закон «О правах ребенка» от 19 ноября 1993 г. № 2570-XII; изменения в Закон Республики Беларусь от 19 мая 2022 г. № 171-З [151];

Кодекс Республики Беларусь об образовании от 13 января 2011 г., № 243-З: принят Палатой представителей 2 декабря 2010 года: одобрен Советом Республики 22 декабря 2010 года: в ред. Закона Республики Беларусь от 14.01.2022 г. [152];

О Государственной аттестации санаторно-курортных и оздоровительных организаций: Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 1 ноября 2006 года № 1450; Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 26 февраля 2009 года № 254 [71];

О Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы, утвержденной 19 января 2021 года № 28, изменения и дополнения: Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 20 апреля 2022 г. № 237 [8];

О Государственной программе «Образование и молодежная политика» на 2021–2025 годы: Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 29 января 2021 года № 57 [153];

Минская декларация: Охват всех этапов жизни в контексте положений политики «Здоровье-2020» [154];

Об утверждении положения «О системе социально-гигиенического мониторинга»: Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 27 января 2004 года № 82 [155];

Об утверждении программы социально-экономического развития Республики Беларусь на 2021–2025 годы, утвержденной от 29 июня 2021 года № 292 [156];

Конституция Республики Беларусь 1994 года: с изм. и доп., принятыми на респ. референдумах 24 ноября 1996 г. и 17 октября 2004 г. и 27 февраля 2022 г. — 10-е изд., стер. [157];

Концепция реализации государственной политики формирования здорового образа жизни населения Республики Беларусь на период до 2020 года: Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь 31.03.2011 № 335 [158];

О приоритетных направлениях научной, научно-технической и инновационной деятельности на 2021–2025 годы: Указ № 156 от 7 мая 2020 г. [159].

Сохранение и укрепление здоровья молодежи как основного хранителя генофонда и будущего страны составляет одну из важнейших задач государственной политики Республики Беларусь [8].

Концепция реализации государственной политики формирования здорового образа жизни, сохранения и укрепления здоровья населения Республики Беларусь на период до 2020 года направлена на формирование культуры здоровья, усиление ответственности за сохранение и укрепление здоровья на национальном и региональном, а также на индивидуальном уровнях, развитие профилактической деятельности.

Формирование здорового образа жизни представляет деятельность, направленную на поведение личности и населения с целью сохранения и укрепления здоровья, профилактику заболеваний.

Проблема формирования здорового образа жизни студенческой молодежи на современном этапе является одной из актуальных. Это связано с ухудшением физического и психического здоровья молодежи, наблюдаемого на протяжении 15–20 последних лет. По оценкам врачей, в настоящее время до 90 % абитуриентов, поступающих в учреждения образования, уже имеют те или иные морфофункциональные отклонения и хронические заболевания (данные представлены в предыдущем разделе), 40 % из которых нуждаются в двигательной активности. Отмечается также ухудшение состояния психического здоровья и социальной адаптации студентов [8].

Одна из главных задач Национальной программы демографической безопасности населения Республики Беларусь — улучшение

репродуктивного здоровья населения, снижение заболеваемости и смертности за счет формирования здорового образа жизни.

Полноценное здоровье является предпосылкой для развития разных сторон жизнедеятельности личности. К ним относятся:

- достижение активного долголетия;

- полноценное выполнение социальных функций для активного участия в трудовой, общественной, семейно-бытовой, досуговой жизнедеятельности.

Сегодня актуальность сохранения здоровья вызвана возрастанием и изменением характера нагрузок на организм студентов в связи с усложнением общественной жизни, увеличением рисков техногенного, экологического, психологического, политического и военного характера, провоцирующих негативные сдвиги в состоянии здоровья.

Студенты — это социальный слой населения, который можно отнести к группе повышенного риска.

Основными проблемами студенчества являются:

- адаптация к физиологическим и анатомическим изменениям, связанным с процессами созревания;

- высокая психоэмоциональная и умственная нагрузка;

- приспособление к новым условиям проживания и обучения.

Формирование межличностных взаимоотношений вне семьи ведет к значительному усилению возрастного ухудшения адаптации студентов, в связи с чем возникают серьезные медицинские и социально-психологические проблемы, выражающиеся в той или иной форме у студентов.

Для сохранения здоровья студентов необходимо проникнуть в глубь самой проблемы. В дальнейшем постараемся выяснить, что является причиной утраты здоровья.

Ведь поддерживать и укреплять здоровье — это означает вести такой образ жизни, который основан на принципах нравственности, рационально организованный, активный, трудовой, закаливающий и в то же время защищающий от неблагоприятных воздействий окружающей среды, позволяющий до глубокой старости сохранять нравственное, психическое и физическое здоровье.

Поэтому одной из воспитательных задач в студенческой среде является осознанное отношение к здоровью как главной человеческой ценности.

Это возможно благодаря следующему:

- необходимо побуждать студентов к сохранению и укреплению здоровья, пропагандировать и поддерживать культуру здорового образа жизни среди молодежи, культивировать своего рода моду на здоровье;

- внедрять в образовательный процесс знания, направленные на воспитание здорового образа жизни, начиная с первого курса обучения в учреждениях образования;

- правильно формировать отношение к собственному здоровью.

Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» [8] на 2021–2025 годы (далее — Государственная программа) разработана в соответствии с приоритетными направлениями социально-экономического развития, определенными в Национальной стратегии устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь на период до 2035 года, а также с учетом таких направлений, как улучшение демографического потенциала и укрепление института семьи, повышение уровня здоровья белорусских граждан и доступности медицинских услуг.

В указанных документах переход к устойчивому развитию Республики Беларусь связывается с улучшением физического и репродуктивного здоровья населения, созданием предпосылок для повышения рождаемости и увеличения ожидаемой продолжительности жизни, всесторонним укреплением института семьи и со стабилизацией численности населения. Государственной программой предусматривается создание условий для улучшения здоровья населения с охватом всех этапов жизни, широкой информированности населения о факторах риска, угрожающих здоровью, пропаганды здорового образа жизни, формирования у населения самосохранительного поведения, развития и укрепления семейных ценностей, повышения престижа родительства, улучшения воспроизводства населения, сокращения уровня смертности, прежде всего в трудоспособном возрасте, увеличения ожидаемой продолжительности жизни, повышения качества и доступности услуг системы здравоохранения, а также оптимизации внутренних миграционных процессов [156].

Реализация конституционных прав граждан на охрану здоровья, благоприятную окружающую среду, защиту семьи, материнства, отцовства и детства — важнейшая задача социальной политики государства. Одним из приоритетов государственной политики является создание условий для качественного развития человеческого потенциала, здоровой и достойной жизни населения, в том числе на основе реализации комплекса мер по укреплению здоровья, увеличению рождаемости и ожидаемой продолжительности жизни.

Сводным целевым показателем Государственной программы и целевыми показателями подпрограмм предусматривается обеспечить к 2030 году [156]:

- увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 74,6 года;
- снижение детской смертности в возрасте 0–18 лет;
- увеличение суммарного коэффициента рождаемости до 1,75 %;
- уменьшение распространенности потребления табака среди лиц в возрасте от 16 лет до 24,5 %;
- увеличение физической активности взрослого населения (средняя физическая активность не менее 30 минут в день) до 40 %.

Концепция реализации государственной политики формирования здорового образа жизни, сохранения и укрепления здоровья населения Республики Беларусь на период до 2030 года (далее — Концепция) [158] представляет собой государственную стратегию общественного здоровья, основанную на приоритетах профилактической деятельности, культуры здоровья и здорового образа жизни. Концепция направлена на формирование культуры здоровья, усиление ответственности за сохранение и укрепление здоровья на национальном и региональном, а также на индивидуальном уровнях, развитие профилактической деятельности.

Концепция разработана в соответствии с основными направлениями экономического, политического и культурного развития белорусского общества.

На VI Всебелорусском народном собрании 11–12 февраля 2021 года [160] Президент Республики Беларусь А. Г. Лукашенко обсуждал основные положения Программы социально-экономического развития Беларуси на 2021–2025 годы и направления общественно-политического развития страны. Глава государства подчеркнул, что здоровье является составляющей качества жизни человека, а здоровый образ жизни должен способствовать формированию здоровой нации в связи с эпидемиологической ситуацией в стране.

Концепция позволяет решать перечисленные проблемы, развивает деятельность по охране и укреплению здоровья населения, определяет основные направления развития экспресс-диагностики уровней здоровья, пути сохранения и увеличения функциональных резервов человека, принципы создания индивидуальных и популяционных систем оздоровительных технологий. Концепция является основой для разработки комплекса мероприятий по охране и укреплению здоровья населения, предусматривающих объединение усилий республиканских органов государственного управления, местных исполнительных и распорядительных органов, общественных организаций и самих граждан [158].

Анализ состояния проблемы охраны здоровья населения в Республике Беларусь доказывает ее безусловную актуальность как фактора национальной безопасности и стратегической цели отечественного здравоохранения. Ожидаемая высокая эффективность реализации Концепции общественного здоровья в Республике Беларусь базируется на международном опыте внедрения профилактических программ и разработок, экономический эффект которых, по данным ВОЗ, достигает соотношения 1:8 вложенных средств.

Экономическая целесообразность внедрения Концепции определяется также методологией оздоровительных мероприятий, основанной на преимущественном применении немедикаментозных технологий и ограничении приема лекарственных средств. Необходимость разработки данной Концепции вызвана недостаточным уровнем развития культуры

здоровья у населения и сохраняющимся в обществе потребительским отношением к здоровью, отсутствием личной ответственности за его сохранение и укрепление. Существует востребованность в совершенствовании национальной системы оздоровления с выходом на индивидуальное самосознание, соответствующий образ жизни, на оперативный контроль резервов здоровья, формирование экономической ценности здоровья, а также эффективного применения здоровьесберегающих технологий.

Таким образом, актуальность разработки Концепции в Республике Беларусь определяется, в первую очередь, следующими ключевыми обстоятельствами:

- необходимостью создания основ устойчивого экономического и духовного развития Республики Беларусь, обеспечения высокого качества жизни народа, укрепления и развития генофонда нации;

- необходимостью обеспечения здоровой, активной и творческой жизни населения как основной задачи государственной социальной политики;

- признанием роли здоровья населения как стратегического потенциала, фактора национальной безопасности, стабильности и благополучия общества;

- необходимостью ориентации на здоровье как социальное свойство личности, обеспечивающее в условиях рыночной экономики конкурентоспособность, благополучие семьи, профессиональное долголетие, достойную старость;

- необходимостью формирования культуры здоровья, раскрытия механизмов сохранения, формирования и укрепления здоровья в процессе индивидуального развития и реализации потенциала человека с учетом генетических, физиологических, психологических, интеллектуальных функций.

Цель Концепции — создание системы формирования, сохранения и укрепления здоровья людей, реализации потенциала здоровья для ведения активной производственной, социальной и личной жизни, направленных на снижение преждевременной смертности, заболеваемости, инвалидности населения, увеличение средней продолжительности и повышение качества жизни, улучшение демографической ситуации в стране.

Основными задачами Концепции являются [158]:

- систематизация и совершенствование законодательства, обеспечивающего межведомственный подход к формированию здорового образа жизни;

- формирование установки и мотивации населения на здоровье как высшую ценность;

- обеспечение условий для здорового образа жизни;

- разработка перспективных и увеличение объема существующих технологий укрепления здоровья и профилактики заболеваний;

- разработка и внедрение системы подготовки детей, подростков и молодежи к семейной жизни, нравственного воспитания, консультирование

по вопросам профилактики заболеваний, передаваемых половым путем, формирование сексуальной культуры в обществе в единой системе гигиенического воспитания населения;

дальнейшее развитие условий для духовно-нравственного, интеллектуального и физического потенциала молодежи, популяризация и содействие оздоровительной физической активности; создание востребованной системы первичной профилактики распространенных заболеваний, а также алкоголизма, наркомании и табакокурения;

формирование культуры питания, четких установок в пользу здорового рационального питания;

развитие творческого потенциала, профилактика стрессов, формирование психоэмоциональной устойчивости населения к психологическим проблемам и кризисным ситуациям;

создание здоровой и безопасной экологической среды дома и на работе;

улучшение условий труда, быта и отдыха населения;

разработка технологий оптимизации экологической обстановки.

В целях успешной реализации Концепции необходимо руководствоваться следующими принципами:

совершенствование государственного механизма создания и развития условий для реализации прав каждого человека на здоровье, здоровый образ жизни;

консолидация действий органов власти всех уровней, организаций и граждан по формированию и реализации комплексных программ охраны здоровья человека;

повышение ответственности человека за свое здоровье и здоровье своих близких перед государством и обществом;

приоритет профилактических мер в области охраны здоровья; доступность и непрерывность оздоровительных мероприятий в течение всей жизни человека;

многоуровневый подход к организации оздоровительных и профилактических мероприятий с учетом общих потребностей населения страны, отдельных социальных, профессиональных и возрастных групп.

Основной механизм реализации Концепции заключается в разработке нормативно-правовых актов в области государственной политики формирования здорового образа жизни, регулирующих общественные взаимоотношения и координирующих усилия всех заинтересованных органов государственного управления, общественных организаций и граждан.

Реализация Концепции будет способствовать созданию условий и предпосылок для улучшения демографической ситуации в Республике Беларусь, уменьшения риска развития неинфекционных и инфекционных заболеваний, снижения смертности и увеличения качества и продолжительности жизни населения Республики Беларусь [158].

Ожидаемыми результатами реализации Концепции являются:
совершенствование законодательства в области формирования здорового образа жизни;

внедрение технологий, рекомендаций и программ для различных групп населения, способствующих укреплению здоровья и профилактике заболеваний;

снижение рисков развития заболеваний, связанных с поведением и образом жизни (сердечно-сосудистых, травматизма, ожирения и других) на 10 % в течение 10 лет;

повышение доли лиц, ведущих образ жизни, способствующий сохранению здоровья и профилактике заболеваний, на 20 % в течение 10 лет;

снижение трудовых потерь от временной нетрудоспособности на 20 % в течение 10 лет;

уменьшение распространенности ожирения и избыточной массы тела на 7 % в течение 10 лет;

повышение физической активности населения на 20 % в течение 10 лет;

снижение распространенности табакокурения на 10 % в течение 10 лет;

снижение употребления алкогольных напитков на 10 % в течение 10 лет.

При выполнении Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021–2025 годы [8] (утверждена Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 19 января 2021 г. № 28, изменения и дополнения: Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 20 апреля 2022 г. № 237) влияние на достижение установленных показателей могут оказать такие риски, как [66–А]:

медицинские, связанные с эпидемиями заболеваний. Преодоление указанных рисков возможно посредством выполнения масштабных профилактических мероприятий, принятия своевременных мер, направленных на локализацию эпидемий, осуществление постоянного контроля за уровнем заболеваемости населения;

социально-демографические, связанные с уменьшением числа женщин репродуктивного возраста, увеличением возраста женщин при рождении первого ребенка, планированием семьями деторождений на более поздний срок. Минимизация указанных рисков возможна путем проведения разъяснительной работы среди населения, начиная с подросткового возраста, по вопросам планирования семьи, обеспечения социально-экономической стабильности в обществе, повышения образовательного уровня лиц репродуктивного возраста и оказания социальной помощи молодым семьям;

медико-социальные риски, зависящие от раннего формирования вредных привычек, неплановой беременности, наличия заболеваний

у женщин, отягощенной наследственностью. Данная группа рисков может быть устранена или минимизирована только в процессе масштабной профилактической работы с населением по формированию мотивации к здоровому образу жизни, борьбе с вредными привычками при условии привлечения широких слоев населения к занятиям двигательной культурой.

Влияние указанных рисков может привести к:
снижению охвата комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-инфицированных пациентов;
уменьшению миграции.

1.5. Объективные предпосылки для разработки авторской педагогической концепции формирования подготовленности обучающихся к деторождению средствами физической культуры

Сохранение репродуктивного здоровья населения в Республике Беларусь и за ее пределами является одним из основных показателей социально-демографического развития в целом. В настоящее время в нашей стране уделяется пристальное внимание вопросам снижения демографического развития, старения населения и ухудшения репродуктивного здоровья.

Решение обозначенных вопросов актуализировано в Программе социально-экономического развития Республики Беларусь на 2021–2025 годы, утвержденной от 29 июня 2021 г. № 292 [156]. Ее основное внимание направлено на укрепление здоровья нации, повышение ожидаемой продолжительности жизни, качества образования и формирование компетенции здоровьесбережения.

В приоритете развития обозначенных вопросов находится укрепление традиционных семейных ценностей, основанных на физическом и духовном благополучии человека, при воспитании детей и молодежи, заботе о старшем поколении. Ядром этого является семейная политика с обязательным укреплением института традиционной семьи.

Для улучшения демографического состояния в стране главной остается проблема укрепления здоровья и снижения смертности населения через укрепление эпидемиологической безопасности и снижение уровня заболеваемости населения. Инструментом выполнения перечисленных выше вопросов служит реализация Государственной программы на 2021–2025 годы «Здоровье народа и демографическая безопасность» [8]. Ее задачи состоят в укреплении репродуктивного здоровья, формировании культуры здорового образа жизни и здоровьесбережении подростков и молодежи с утверждением института семьи.

Следовательно, определяя объективные предпосылки для разработки авторской педагогической концепции формирования подготовленности обучающихся к деторождению на занятиях по физической культуре, мы руководствовались:

объективно существующими показателями, отражающими основные характеристики демографической ситуации;

социальным заказом государства на решение исследуемой проблемы, выраженном в нормативных актах, положениях, программах, научных и популярных педагогических изданиях, средствах массовой информации;

результатом собственных педагогических исследований, проводимых в период работы над кандидатской диссертацией (2012–2016 гг.), и результатами теоретического изучения в период работы над докторской диссертацией (2017–2023 гг.), что позволяет проследить эволюцию теоретических представлений и оценить их значение для обозначенной выше разработки;

способами решения заблаговременной подготовки обучающихся к деторождению в образовательном процессе учреждений образования на занятиях по физической культуре.

Выявление ниже представленных объективных предпосылок становления проблемы привело к возникновению научных теорий и гипотез. Практическая реализация будет способствовать более интенсивному теоретическому изучению с возможностью универсализации и распространению полученных данных на новые области знаний.

Объективными предпосылками для разработки авторской педагогической концепции формирования подготовленности обучающихся к деторождению на занятиях по физической культуре являются:

в социально-демографической ситуации:

ухудшение здоровья подрастающего поколения;

снижение количества рождаемости (по статистическим данным, в 2015 г. зарегистрировано 119,5 тыс., а в 2020 г. — 69,1 тыс. Таким образом, за 5 лет рождаемость уменьшилась на 57,82 %) [119];

снижение численности населения (по статистическим данным 2010 г. — 99480,2 тыс., в 2020 г. — 99349,6 тыс.; следовательно, за 10 лет численность уменьшилась на 130,6 тыс. человек) [119];

ухудшение репродуктивного здоровья женщин (высокий уровень заболеваемости среди беременных женщин в 2021 г. — 72,6 % женщин имели осложненное течение беременности, что отразилось на их детородной функции, а в последующем — на состоянии здоровья детей) [119];

уменьшение численности женщин (15–49 лет) репродуктивного возраста (по статистическим данным, в 2010 г. — 3188,2 тыс., в 2020 г. эта цифра зафиксирована на уровне 2208,4 тыс.) [119];

увеличение возраста материнства (по статистическим данным, в 2010 г. средний возраст материнства — 27,3 года, в 2020 г. — 29,7 года; средний возраст женщин, родивших первенца: 2010 г. — 24,9 года, 2020 г. — 26,8 года) [119];

в социальном заказе:

уменьшение количества зарегистрированных браков (по статистическим данным, в 2010 г. — 76978 тыс., а в 2020 г. — 50384 тыс. Следовательно, в 2020 году по сравнению с 2010 годом количество браков уменьшилось на 65,45 %) [119];

увеличение количества разводов (по статистическим данным, в 2010 г. — 36655 тыс., а в 2020 г. — 35144 тыс.) (по отношению к зарегистрированным бракам) [119];

в результате теоретического анализа:

изменение института семьи (преобладание нуклеарной семьи, изменение традиционных семейных ролей, уменьшение числа браков, увеличение количества разводов, падение уровня рождаемости, рост числа отказов от детей, изменение социальных норм, образцов поведения, прав и обязанностей, утрата духовно-нравственного и физического воспитания человека, изменение жизненных ценностей) [119];

бесплодие молодых семейных пар (по статистическим данным, в 2010 г. — 14,7 %, в 2020 г. уже 18,5 %) [119];

генетические изменения в последующих поколениях [119];

увеличение количества синглов (одиночек) [67];

рождение детей с хроническими и врожденными заболеваниями (по статистическим данным, в 2010 г. было зафиксировано 1,1 тыс. детей, а в 2020 г. — 1,5 тыс.) [119];

уменьшение количества студентов (по статистическим данным, в 2015/2016 гг. — 336,4 чел., в 2020/2021 гг. — 254,4, тогда как в 2010/2011 учебном году количество обучающихся студентов было 442,9 чел., а это на 42,56 % больше, чем в 2020/2021 учебном году) [119];

в способах решения проблемы в образовательном процессе:

подготовка кадрового состава, позволяющего осуществлять образовательный процесс по вопросам подготовки обучающихся к деторождению;

введение специализированных учебных модулей и факультативных занятий в образовательный процесс учреждений образования на занятиях по физической культуре.

В то же время учитывались полученные собственные теоретические и практические материалы в период подготовки кандидатской диссертации на тему «Организация занятий по учебной дисциплине “Физическая культура” для студенток с различными триместрами беременности» в рамках «Школы будущей мамы», обучающихся по специальностям неспортивного профиля в учреждении высшего образования [78].

Работая продолжительное время в учреждении высшего образования и используя созданную авторскую трехкомпонентную методику педагогического сопровождения студенток с различными триместрами беременности, основанную на многоуровневом взаимодействии преподавателя и студентки на занятиях по физической культуре, мы пришли к выводу о том, что

работа в данном направлении должна иметь комплексный характер и охватывать возрастной диапазон подрастающего поколения с момента обучения в УОСО (X–XI классы) до момента вступления во взрослую жизнь, а именно: с приобретением профессии.

Проведенный таким образом историографический анализ литературных источников [8; 40; 52; 78; 161; 162; 163; 164; 165; 166; 167; 168; 169], документальных материалов [12; 71; 150; 151; 152; 153; 154; 155; 156; 157; 158; 159], учебных программ [108] и результатов собственных исследований [20–А; 32–А; 43–А; 44–А; 45–А; 46–А; 49–А; 53–А; 55–А; 82А] в области сохранения, укрепления и улучшения репродуктивного здоровья подрастающего поколения позволяет объективно представить траекторию ее развития, определить перспективные направления исследования и оценить степень разработанности. Опираясь на имеющиеся знания и мониторинговые исследования [36–А; 37–А; 42–А; 47–А; 48–А], в последующих главах представим обоснование и построение собственной теории в виде педагогической концепции формирования подготовленности обучающихся к деторождению на занятиях по физической культуре.

ГЛАВА II

МНОГОУРОВНЕВАЯ

КОМПЕТЕНТНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ФОРМИРОВАНИЯ

ПОДГОТОВЛЕННОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

К ДЕТОРОЖДЕНИЮ

СРЕДСТВАМИ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ

В период изучения вопроса заблаговременной подготовки обучающихся к деторождению в учреждениях образования было установлено, что в Республике Беларусь отсутствуют специальные учебные дисциплины [152; 153]. Еще ряд проблем выявлен в изменении института семьи, снижении рождаемости, ухудшении репродуктивного здоровья, бесплодии молодых семейных пар, ухудшении мужского здоровья, уменьшении численности женщин репродуктивного возраста, увеличении возраста материнства, уменьшении количества зарегистрированных браков и увеличении разводов, снижении количества студентов и ухудшении здоровья подрастающего поколения, о чем свидетельствуют полученные на основании анализа информации данные, предоставленные Национальным статистическим комитетом Республики Беларусь [119] (раздел 1.5 «Объективные предпосылки для разработки авторской педагогической концепции формирования подготовленности обучающихся к деторождению»). Актуальность разработки многоуровневой компетентностно-ориентированной образовательной модели формирования подготовленности обучающихся к деторождению на занятиях по физической культуре и заключается в определенных ранее объективных предпосылках.

В связи с тем, что нынешнее образование развивается в условиях современных инноваций, направлениями реализации обновления образования в Республике Беларусь выступают применение компетентностного подхода и переход на модульную организацию образовательного процесса в учреждениях образования. Использование компетентностного подхода предусматривает преобразование в содержании и структуре образовательного процесса [31; 33; 96].

Овладение подготовкой к деторождению возможно осуществлять в процессе обучения в учреждениях образования, применяя лекции, беседы, тренинги, информационные часы, факультативные занятия и специализированные учебные модули по физической культуре. Соответственно, специализированная подготовка к деторождению, реализуемая в учреждениях образования, предполагает использование в образовательном процессе инновационных и модернизированных форм проведения занятий.

В связи с вышеизложенным актуальной является проблема модернизации современной системы физического воспитания в контексте формирования ключевых компетенций обучающихся при реализации теоретического и практического материала для подготовки к деторождению.

Исходя из собственного научно-практического опыта [78] и опыта работы многих ученых [47, с. 100–106; 243, с. 23–25; 244, с. 2–8; 245, с. 2–7; 246, с. 17–22; 247; 248; 249, с. 209–216; 250, с. 16–228; 251, с. 88–90; 252; 253; 254, с. 60–66], используя теоретическую и практическую подготовку к деторождению в период обучения в учреждениях образования, предполагаем расширить возможности каждого обучающегося и качество их специализированной подготовки в решении данного вопроса с формированием ключевых компетенций.

В доступной нам литературе сведений о таком подходе в педагогике не обнаружено. Следовательно, невозможность сравнить основные педагогические параметры предлагаемой многоуровневой компетентностно-ориентированной образовательной модели формирования подготовленности обучающихся к деторождению в учреждениях образования с характеристиками аналогов в Республике Беларусь и за рубежом в связи с их практическим отсутствием свидетельствует о научной и практической новизне разработки. Поэтому научная разработка многоуровневой компетентностно-ориентированной образовательной модели формирования подготовленности обучающихся к деторождению на занятиях по физической культуре, способная оказать активное практическое и теоретическое воздействие на соматическое, физическое и психологическое здоровье обучающихся, представляется актуальной и практически востребованной, а также соответствует приоритетным направлениям научной, научно-технической и инновационной деятельности в Республике Беларусь на 2021–2025 годы (в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 07.05.2020, № 156) [159].

Теоретическое обоснование многоуровневой компетентностно-ориентированной образовательной модели формирования подготовленности обучающихся к деторождению представлено на четырех уровнях поэтапного формирования обновления содержания образования [16–А].

Первый уровень реализуется в учреждениях общего среднего образования в формате круглых столов, тренингов, дискуссий, лекций, бесед и мультимедийных презентаций, направленных на приобретение обучающимися ключевых (ценностно-смысловых, общекультурных, учебно-познавательных, информационных, коммуникативных, социально-трудовых компетенций и компетенций личностного самосовершенствования) и частных (социально-личностных и здоровьесберегающих) компетенций.

На первом уровне учащихся выпускных классов подготавливают к будущей семейной жизни с основами самосохранительного поведения. Целью представленных выше организационных мероприятий является

формирование у них ценностного отношения к институту брака и семьи и бережного отношения к своему здоровью.

Второй уровень реализуется в учреждениях среднего профессионального образования с целью формирования у обучающихся ключевых (учебно-познавательных и профессионально-культурных) и частных (социально-личностных и здоровьесберегающих) компетенций. Цель проведения данных занятий — формирование у обучающихся теоретических знаний для подготовки организма к деторождению.

Третий уровень реализуется в учреждениях высшего образования в рамках изучения учебной дисциплины «Физическая культура» по двум вариантам подготовки к деторождению.

В первом варианте работа проводится с беременными студентками благодаря использованию кластерного подхода, при котором возможно эффективное взаимодействие УВО с медицинскими учреждениями и частными физкультурно-оздоровительными организациями, в результате изучения СУМ «Школа будущей мамы», в рамках которого осуществляется педагогическое сопровождение студенток с различными триместрами беременности (кандидатская диссертация Д. А. Венкович, 2016 г.) [78].

Во втором варианте работа проходит с небеременными студентками в результате освоения содержания специализированного учебного модуля «Двигательная культура личности для подготовки к беременности» (утвержден 23.07.2020 г., регистрационный № УД-27-004/уч.), включающего практическую часть (18 разделов с комплексами физических упражнений), теоретическую часть (16 тем лекционного курса), раздел «Организация самостоятельной работы» (12 тем для самостоятельного изучения), а также формы контроля усвоения изучаемого материала по каждой из частей модуля [16–А; 24–А; 25–А; 30–А; 33–А; 34–А; 38–А; 40–А; 41–А; 60–А; 72–А].

Практический результат достигается тем, что при изучении теоретической и практической частей модуля «Двигательная культура личности для подготовки к беременности» становится возможным формирование практических двигательных навыков и овладение теоретическими знаниями для подготовки организма к беременности, вынашиванию здоровых детей, благополучному родоразрешению и восстановлению организма после родов. У студенток, относящихся по состоянию здоровья к ОМГ, ПМГ и СМГ, при реализации модуля «Двигательная культура личности для подготовки к беременности» по учебной дисциплине «Физическая культура» формируются двигательные навыки при выполнении 18 разделов с комплексами физических упражнений практической части. Происходит овладение знаниями при освоении 16 тем лекционного курса теоретической части. При этом форма контроля практической части включает: оценку уровня физической подготовленности, физического развития, физического здоровья, здоровья позвоночника, индекса здоровья и оценку уровня психофизического статуса.

Форма контроля теоретической части включает выполнение тестов в количестве 400 вопросов в модульно-рейтинговой системе в виде тестовых заданий. Представленный модуль позволяет оценить формирование практических двигательных навыков и овладение теоретическими знаниями для подготовки обучающихся к деторождению. В результате реализации третьего уровня у студенток формируются социально-личностные компетенции, в основе которых лежит компетенция здоровьесбережения.

Четвертый уровень реализуется для слушателей Института повышения квалификации и переподготовки кадров в формате изучения учебной дисциплины «Основы методики подготовки к деторождению» по специальности переподготовки: 1-23 01 71 (утвержденном от 22.09.2020 г., № 25-13/110), а также освоения курсов повышения квалификации «Здоровьесберегающие технологии в подготовке к деторождению» (утверждены от 30.09.2020 г., № 2), «Организация учебно-тренировочного процесса в деятельности работников физической культуры и спорта» (утверждены от 30.12.2021 г., № 2). На изучение учебной дисциплины отводится 26 часов, из которых 10 часов лекций, 4 часа практических занятий и 12 часов самостоятельной работы. Форма текущей аттестации — зачет. Целью учебной дисциплины является научное обоснование методики формирования теоретических знаний и двигательных навыков специалистов в подготовке к деторождению в аспекте их предстоящей психолого-педагогической деятельности с формированием у слушателей ключевых (профессиональных, межатраслевых коммуникаций) и частных (социально-личностных и здоровьесберегающих) компетенций.

Использование многоуровневой компетентностно-ориентированной образовательной модели формирования подготовленности обучающихся к деторождению позволит решить поставленные государством задачи в области здоровьесбережения: приобрести ключевые и частные компетенции, улучшить состояние демографической ситуации в Республике Беларусь, подготовить подрастающее поколение к взрослой жизни и их дальнейшей социально-профессиональной адаптации [60–А; 71–А; 72–А].

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В первой главе диссертационной работы представлены результаты анализа состояния здоровья детей, подростков и студенческой молодежи в Республике Беларусь, а также состояние их репродуктивного здоровья. Выявлены нормативно-правовые документы по сохранению, укреплению и улучшению здоровья подрастающего поколения. Обозначены риски, влияющие на формирование здоровья обучающихся. Определены объективные предпосылки для разработки педагогической концепции формирования подготовленности обучающихся к деторождению на занятиях по физической культуре.

Анализ научно-методической литературы позволил установить, что сохранение репродуктивного здоровья населения в Республике Беларусь и за ее пределами является одним из основных показателей социально-демографического развития в целом. В настоящее время в нашей стране уделяется пристальное внимание вопросам снижения демографического развития, старения населения и ухудшения репродуктивного здоровья.

Основное внимание государства направлено на укрепление здоровья нации, повышение ожидаемой продолжительности жизни, повышение качества образования и формирование компетенции здоровьесбережения.

В приоритете развития обозначенных вопросов находится укрепление традиционных семейных ценностей, основанных на физическом и духовном благополучии человека, при воспитании детей и молодежи, заботе о старшем поколении. Ядром этого является семейная политика с обязательным укреплением института традиционной семьи.

Для улучшения демографического состояния в стране главным остается вопрос укрепления здоровья и снижения смертности населения через укрепление эпидемиологической безопасности и снижение уровня заболеваемости населения.

Для решения обозначенных выше проблем выявлены объективные предпосылки для разработки авторской педагогической концепции формирования подготовленности обучающихся к деторождению на занятиях по физической культуре в период их обучения, отражающиеся в: социально-демографической ситуации (ухудшение здоровья подрастающего поколения, снижение количества рождаемости, снижение численности населения, ухудшение репродуктивного здоровья женщин, уменьшение численности женщин (15–49 лет) репродуктивного возраста, увеличение возраста материнства); социальном заказе (уменьшение количества зарегистрированных браков, увеличение количества разводов); результате теоретического анализа (изменение института семьи (преобладание нуклеарной семьи, изменение традиционных семейных ролей, уменьшение числа

браков, увеличение количества разводов, падение уровня рождаемости, рост числа отказов от детей, изменение социальных норм, образцов поведения, прав и обязанностей, утрата духовно-нравственного и физического воспитания человека, изменение жизненных ценностей), бесплодие молодых семейных пар, рождение детей с хроническими и врожденными заболеваниями, увеличение количества синглов (одинок), уменьшение количества студентов); способах решения проблемы в образовательном процессе (подготовка кадрового состава, позволяющего осуществлять преподавание по вопросам подготовки обучающихся к деторождению, введение специализированных учебных модулей и факультативных занятий в образовательный процесс на занятиях по физической культуре).

Определение данных предпосылок, анализ литературных источников, документальных материалов, учебных программ и результатов собственных исследований в области сохранения, укрепления и улучшения репродуктивного здоровья позволили выявить необходимость в модернизации образовательного процесса в учреждениях на занятиях по физической культуре.

Нынешнее образование развивается в условиях современных инноваций, их использование предусматривает изменения в содержании и структуре образовательного процесса, целью которых является обеспечение качества образования. Применение такого рода инноваций включает определение образовательных целей, выбор содержания программы, организацию образовательного процесса, применение специальных технологий и оценку результатов деятельности обучающихся. При этом основное внимание концентрируется на результате образования, который выражается в способности обучающихся действовать в различных жизненных ситуациях.

В связи с ухудшением демографической ситуации в стране и необходимостью во внедрении инноваций в учреждениях образования педагогической деятельности, в частности, на занятиях по физической культуре, актуальной является проблема модернизации современной системы физического воспитания в контексте реализации здоровьесбережения подрастающего поколения.

Таким образом, в первой главе определен проблемный аспект диссертационного исследования. В связи с отсутствием у обучающихся специализированной подготовки к деторождению в период обучения в учреждениях образования, с учетом социального и личностного заказа, возможно осуществлять заблаговременную подготовку к деторождению в процессе обучения в учреждениях образования на занятиях по физической культуре [3–А; 4–А; 7–А; 9–А; 15–А; 19–А; 20–А; 21–А; 22–А; 23–А; 28–А; 32–А; 35–А; 36–А; 37–А; 42–А; 43–А; 44–А; 45–А; 46–А; 47–А; 48–А; 49–А; 50–А; 53–А; 55–А; 67–А; 82–А].

Учитывая вышесказанное, должное внимание важно уделять укреплению прочности брачных союзов, улучшению репродуктивного здоровья и здоровья детей, подготовке организма молодых людей к периоду беременности, его изменениям на протяжении всех триместров беременности, благополучному родоразрешению, восстановлению организма после родов, повышению качества информационной работы по укреплению института семьи и семейных ценностей.

Следовательно, целесообразность разработки педагогической концепции предусматривает приобретение и включение в образовательный процесс дополнительных физкультурных знаний, которые обеспечат необходимость в двигательной культуре, характеризующейся оптимальными показателями объема и интенсивности физической нагрузки, а также уровнем компонента знаний. И это позволит решать поставленные государством задачи в области здоровьесбережения: улучшение демографической ситуации в стране, подготовка молодых людей к взрослой жизни и их дальнейшая социально-профессиональная адаптация.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Теория и методика физического воспитания : учеб. пособие для студентов фак. физ. воспитания пед. ин-тов / Б. А. Ашмарин [и др.] ; под ред. Б. А. Ашмарина. — М. : Просвещение, 1979. — 360 с.
2. Лечебная физкультура и врачебный контроль : учебник / В. А. Епифанов [и др.] ; под ред. В. А. Епифанова, Г. Л. Апанасенко. — М. : Медицина, 1990. — 367 с. — (Учеб. лит. для студентов мед. ин-тов).
3. Матвеев, Л. П. Введение в теорию физической культуры : [учеб. пособие для ин-тов физ. культуры] / Л. П. Матвеев ; под общ. ред. Л. П. Матвеева. — М. : Физкультура и спорт, 1983. — 128 с.
4. Здоровье как явление социального бытия и основание действенной силы человека в его эволюции / А. Г. Асмолов [и др.] // Мир психологии. — 2000. — № 1 (21). — С. 3–11.
5. Учреждение высшего образования // Юридический словарь онлайн. — URL: <https://kodeksy-by.com/dictionary/u/> (дата обращения: 11.09.2022).
6. Бальсевич, В. К. Физическая активность человека : учеб. пособие для вузов / В. К. Бальсевич, В. А. Запорожанов. — Киев : Здоров'я, 1987. — 226 с.
7. Кучеренко, Г. А. Двигательная культура младшего школьника и ее влияние на личностное развитие в учебной деятельности : автореф. дис. ... канд. пед. наук : 13.00.01 / Г. А. Кучеренко ; Воронеж. гос. пед. ун-т. — Воронеж, 2005. — 26 с.
8. О Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы : постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 19 янв. 2021 г., № 28 // Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь. — URL: <https://pravо.by> (дата обращения: 11.09.2022).
9. Значение слова «деторождение». — URL: <https://kartaslov.ru> (дата обращения: 11.09.2022).
10. Апанасенко, Г. Л. Индивидуальное здоровье: в поисках сущности и критериев количественной оценки / Г. Л. Апанасенко // Довкілля та здоров'я. — 2015. — № 3 (74). — URL: <https://cyberleninka.ru/article> (дата обращения: 23.04.2022).
11. Быховская, И. М. Физическая культура как практическая аксиология человеческого тела: методол. основания анализа проблемы / И. М. Быховская // Физ. культура: воспитание, образование, тренировка. — 1996. — № 2. — С. 19–27.
12. О физической культуре и спорте : Закон Респ. Беларусь, 4 янв. 2014 г., № 125-З. — URL: <https://kodeksy-by> (дата обращения: 04.12.2020).

13. Здоровье студентов / под ред. В. М. Лабскира, В. И. Столярова. — М. ; Харьков, 1990. — Вып. 1 : Здоровый образ жизни и физическая культура студентов: социол. аспекты. — 103 с.
14. Формирование здорового образа жизни студентов (социокультурный анализ) / А. М. Гендин [и др.] ; отв. ред. Р. Майер ; Краснояр. гос. пед. ун-т. — Красноярск : КГПУ, 2004. — 312 с.
15. Белкина, Н. В. Здоровьесберегающий подход к учебному процессу в высших учебных заведениях / Н. В. Белкина // Пробл. высш. образования. — 2006. — № 1. — С. 43–44.
16. Викторов, Д. В. Здоровьесбережение: проблемы развития мотивации у студентов вузов : моногр. / Д. В. Викторов ; Федер. агентство по образованию, Юж.-Урал. гос. ун-т, Каф. физ. воспитания. — Омск : Изд-во ОмГПУ, 2009. — 141 с.
17. Викторов, Д. В. Развитие мотивации здоровьесбережения у студентов вузов: педагогический аспект : дис. ... канд. пед. наук : 13.00.08 / Д. В. Викторов ; Омс. гос. пед. ун-т. — Омск, 2007. — 168 л.
18. Викторов, Д. В. Формирование мотивации здоровьесбережения у студентов / Д. В. Викторов // Теория и практика физ. культуры. — 2011. — № 4. — С. 42–44.
19. Глебова, Е. И. Здоровьесбережение как средство повышения эффективности обучения студентов вузов : дис. ... канд. пед. наук : 13.00.01 / Е. И. Глебова. — Екатеринбург, 2005. — 182 л.
20. Полякова, Т. Д. Здоровьесбережение — важная составляющая инновационного образовательного процесса / Т. Д. Полякова, Д. К. Зубовский // Мир спорта. — 2008. — № 1 (30). — С. 52–58.
21. Формирование компетенции здоровьесбережения у студентов : моногр. / Т. Д. Полякова [и др.] ; М-во спорта и туризма Респ. Беларусь, Беларус. гос. ун-т физ. культуры. — Минск : БГУФК, 2012. — 105 с.
22. Современная молодежь и общество : сб. науч. ст. — Минск : РИВШ, 2013. — Вып. 1 : Демографическая безопасность и репродуктивное здоровье молодежи : [сб. ст.] / редкол.: И. И. Калачева (пред.) [и др.]. — 93 с.
23. Сохранение и укрепление здоровья — одна из глобальных задач человечества. — URL: <https://osipovich.gov.by> (дата обращения: 10.09.2021).
24. Коледа, В. А. Основы физической культуры : учеб. пособие для студентов учреждений высш. образования / В. А. Коледа, В. Н. Дворак ; Беларус. гос. ун-т. — Минск : БГУ, 2016. — 191 с.
25. Коледа, В. А. Физическая культура в формировании личности студента / В. А. Коледа. — Минск : БГУ, 2004. — 167 с.
26. Сахно, А. В. Социология медицины и общественное здоровье / А. В. Сахно. — М. : Знание, 1984. — 64 с. — (Новое в жизни, науке, технике. Медицина ; 8).

27. Селуянов, В. Н. Изотон. Здоровье, Красота, Грация. Система оздоровительной гимнастики : метод. рекомендации для инструкторов / В. Н. Селуянов, Е. Б. Мякинченко. — М. : Антей, 1993. — 70 с.
28. Яковлев, Е. В. Педагогическая концепция: методол. аспекты построения / Е. В. Яковлев, Н. О. Яковлева. — М. : ВЛАДОС, 2006. — 239 с.
29. Лубышева, Л. И. Концепция формирования физической культуры человека / Л. И. Лубышева ; Гос. центр. ин-т физ. культуры. — М. : [б. и.], 1992. — 122 с.
30. Макаров, А. В. Гибридизация моделей, содержания и технологий высшего образования: аналит. обзор / А. В. Макаров // Вышэйш. шк. — 2021. — № 5. — С. 8–13.
31. Макаров, А. В. Компетентностный подход в высшем образовании: международный и отечественный опыт : учеб. пособие для слушателей системы доп. образования взрослых / А. В. Макаров. — Минск : РИВШ, 2019. — 251 с.
32. Макаров, А. В. Проектирование стандартов высшего образования нового поколения: компетентностный подход / А. В. Макаров // Вышэйш. шк. — 2006. — № 5. — С. 13–20.
33. Жук, О. Л. Педагогическая подготовка студентов: компетентностный подход / О. Л. Жук. — Минск : РИВШ, 2009. — 335 с.
34. Макаров, А. В. Реализация компетентностного подхода при проектировании стандартов высшего образования поколения 3+ / А. В. Макаров // Высш. техн. образование. — 2017. — Т. 1, № 1. — С. 13–23.
35. Барчуков, И. С. Физическая культура: методики практического обучения : учебник / И. С. Барчуков. — М. : КноРус, 2017. — 297 с. — (Бакалавриат) (ФГОС 3+).
36. Абрамов, В. В. Отдаленные нарушения репродуктивной функции у женщин, интенсивно занимающихся спортом / В. В. Абрамов, Е. Л. Смирнова, О. Б. Неханевич // Спорт и здоровье : материалы II Междунар. конгр., 21–23 апр. 2005 г. / Федер. агентство Рос. Федерации по физ. культуре и спорту. — СПб., 2005. — С. 6–7.
37. Абрамченко, В. В. Психосоматическое акушерство: теория и практика / В. В. Абрамченко. — СПб. : СОТИС, 2001. — 311 с.
38. Знаменская, С. И. Коррекция эмоциональных состояний беременных женщин средствами физических упражнений : автореф. дис. ... канд. психол. наук : 13.00.04 / С. И. Знаменская ; С.-Петерб. гос. ун-т физ. культуры им. П. Ф. Лесгафта. — СПб., 2007. — 17 с.
39. Каган, М. С. Человеческая деятельность: опыт систем. анализа / М. С. Каган. — М. : Политиздат, 1974. — 328 с.
40. Демарчук, Е. Л. Лечебная физкультура в акушерстве : учеб.-метод. пособие / Е. Л. Демарчук, А. Г. Щедрина. — Новосибирск : Сибмедиц-дат, 2003. — 36 с.

41. Блейхер, В. М. Психологическая диагностика интеллекта и личности / В. М. Блейхер, Л. Ф. Бурлачук. — Киев : Вища шк., 1978. — 142 с.
42. Визитей, Н. Н. Теория физической культуры: к коррективке базовых представлений: [филос. очерки] / Н. Н. Визитей. — М. : Совет. спорт, 2009. — 183 с. — (Спорт без границ).
43. Розенберг, Н. М. Проблемы измерений в дидактике / Н. М. Розенберг ; под ред. Д. А. Сметанина. — Киев : Вища шк., 1979. — 175 с.
44. Кузьмина, Н. В. Методы исследования педагогической деятельности / Н. В. Кузьмина ; Ленингр. гос. ун-т. — Л. : ЛГУ, 1970. — 114 с.
45. Масалова, О. Ю. Технологическое обеспечение формирования мотивационно-ценностного компонента физической культуры у студента в высшей школе / О. Ю. Масалова, М. Я. Виленский // Физ. культура: воспитание, образование, тренировка. — 2012. — № 5. — С. 7–12.
46. Евстафьев, Б. В. Анализ основных понятий в теории физической культуры : учеб. пособие / Б. В. Евстафьев ; Воен. ин-т физ. культуры. — Л. : [б. и.], 1985. — 133 с.
47. Манжелей, И. В. Модели физического воспитания / И. В. Манжелей // Теория и практика физ. культуры. — 2012. — № 6. — С. 100–106.
48. Мизинцев, В. П. Применение моделей и методов моделирования в дидактике : материалы лекций, прочит. в Политехн. музее на фак. новых методов и средств обучения / В. П. Мизинцев ; Всесоюз. науч.-исслед. ин-т проблем высш. школы. — М. : Знание, 1977. — 52 с.
49. Михайлов, Н. Г. Формирование информационно-образовательного пространства в новой системе физического воспитания / Н. Г. Михайлов // Теория, проекты и технологии интеграции спорта с искусством : материалы междунар. науч. конф., посвящ. 20-летию разработанного в ГЦОЛИФК проекта «СПАРТ», 14–15 апр. 2011 г. / М-во спорта Рос. Федерации, Рос. гос. ун-т физ. культуры, спорта, молодежи и туризма ; под общ. ред. В. И. Столярова. — М., 2011. — С. 220–222.
50. Михайлов, Н. Г. Проектирование информационно-образовательного пространства в системе непрерывного физического воспитания : моногр. / Н. Г. Михайлов. — М. : Телер, 2012. — 216 с.
51. Бальсевич, В. К. Спортивно ориентированное физическое воспитание: образовательный и социальный аспекты / В. К. Бальсевич, Л. И. Лубышева // Теория и практика физ. культуры. — 2003. — № 5. — С. 19–22.
52. Быховская, И. М. Образование и культура здоровья / И. М. Быховская // Дети России образованны и здоровы : материалы III Всерос. науч.-практ. конф., Москва, 28–29 окт. 2005 г. / отв. ред. Р. А. Лайшев. — М., 2005. — С. 28–32.
53. Корнетов, Г. В. Парадигмально-педагогические основания разработки общей стратегии воспитания (историческая ретроспектива) / Г. В. Корнетов // Стратегия воспитания в образовательной системе России:

подходы и проблемы : [моногр.] / Р. Н. Азарова (Вандяк) [и др.] ; под общ. ред. И. А. Зимней ; М-во образования и науки Рос. Федерации, Исслед. центр проблем качества подгот. специалистов. — Изд. 2-е, доп. и перераб. — М., 2004. — С. 90–109.

54. Кравчик, З. Нормативные модели физической культуры молодежи / З. Кравчик // Социальные проблемы физической культуры и здорового образа жизни детей : [сб. ст.] / Сиб. отд-ние ССА АН СССР, Краснояр. гос. пед. ин-т ; редкол.: М. И. Сергеев (отв. ред.) [и др.]. — Красноярск ; Новосибирск, 1990. — С. 21–30.

55. Куликов, В. М. Физическое воспитание студентов в аспекте его исторического анализа / В. М. Куликов, Н. И. Сафронова, И. В. Иванова // Научно-методическое обеспечение физического воспитания и спортивной подготовки студентов вузов : материалы междунар. науч.-практ. конф., Минск, 1–2 нояб. 2018 г. / Белорус. гос. ун-т ; редкол.: В. А. Коледа (гл. ред.) [и др.]. — Минск, 2018. — 1 электрон. опт. диск (CD-ROM).

56. Курамшин, Ю. Ф. Профессионально-деятельностный подход к систематизации методов физического воспитания : моногр. / Ю. Ф. Курамшин, И. А. Грец, Мин Хе Чжин. — Смоленск : Смол. гос. акад. физ. культуры, спорта и туризма, 2010. — 267 с.

57. Селуянов, В. Н. Технология оздоровительной физической культуры / В. Н. Селуянов. — М. : СпортАкадемПресс, 2001. — 169 с. — (Б-ка журн. «Аэробика»).

58. Матвеев, Л. П. Теория и методика физической культуры : учебник / Л. П. Матвеев. — М. : РГАФК, 2002. — Ч. 1 : Введение в общую теорию физической культуры. — 176 с.

59. Матвеев, Л. П. Теория и методика физической культуры: общ. основы теории и методики физ. воспитания. Теоретико-метод. аспекты спорта и профессионально-прикладных форм физ. культуры : учебник / Л. П. Матвеев. — М. : Физкультура и спорт, 1991. — 543 с.

60. Оплетин, А. А. Педагогические основы социально-нравственного саморазвития личности студента: на материале физического воспитания : моногр. / А. А. Оплетин. — Пермь ; СПб. : ИВЭСЭП, 2008. — 224 с.

61. Ительсон, Л. Б. Математические методы в педагогике и педагогической психологии : материалы лекций, прочит. в Политехн. музее на фак. программир. обучения / Л. Б. Ительсон ; Всесоюз. о-во «Знание», Политехн. музей и Межвед. науч. совет по проблеме «Программир. обучение». — М. : Знание, 1968. — Вып. 1 : Сущность и значение математического метода. Проблемы и методы измерения и тестирования в педагогических науках. — 60 с.

62. Коренберг, В. Б. О некоторых базовых понятиях в нашей сфере / В. Б. Коренберг // Теория и практика физ. культуры. — 2008. — № 2. — С. 9–13.

63. Выготский, Л. С. Проблемы развития психики / Л. С. Выготский // Собр. соч. : в 6 т. — М. : Педагогика, 1983. — Т. 3. — 368 с.
64. Богданова, Г. В. Аспекты профессионального самоопределения личности / Г. В. Богданова // Молодой ученый. — 2013. — № 10 (57). — С. 497–499.
65. Власенко, С. В. Управление мотивацией профессионального самоопределения и профессионального развития / С. В. Власенко // Вектор науки Тольят. гос. ун-та. Сер.: Педагогика, психология. — 2012. — № 3. — С. 49–51.
66. Мерзлякова, С. В. Особенности брачно-семейных представлений современной молодежи / С. В. Мерзлякова // Теория и практика обществ. развития. — 2012. — № 12. — С. 150–155.
67. Кто такие синглы? Рассказываем про людей, которые отказались от создания семьи. — URL: <https://smartpress.by> (дата обращения: 11.09.2022).
68. Быховская, И. М. Физическая (соматическая) культура / И. М. Быховская // Морфология культуры. Структура и динамика : учеб. пособие для вузов / Г. А. Аванесова [и др.]. — М., 1994. — С. 305–323.
69. Наскалов, В. М. Ценностные ориентации студентов на двигательную активность как компонента ведения здорового образа жизни / В. М. Наскалов, В. Н. Спащанская, И. Е. Мысливчик // Совершенствование системы подготовки кадров в вузе: направления и технологии : материалы VIII Междунар. науч. конф., Гродно, 15–16 нояб. 2016 г. : в 2 ч. / Гродн. гос. ун-т ; редкол.: А. К. Лушневская (гл. ред.) [и др.]. — Гродно, 2016. — Ч. 1. — С. 219–221.
70. Симонова, Е. А. Совершенствование физического воспитания студентов на основе результатов мониторинга : автореф. дис. ... канд. пед. наук : 13.00.04 / Е. А. Симонова ; Тюмен. гос. ун-т. — Тюмень, 2006. — 25 с.
71. О Государственной аттестации санаторно-курортных и оздоровительных организаций : постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 1 нояб. 2006 г., № 1450 : в ред. постановления Совета Министров Респ. Беларусь от 26 февр. 2009 г. — URL: <https://pravo.by/pdf> (дата обращения: 11.09.2022).
72. Куликов, В. М. Современные подходы к организации физического воспитания в вузах / В. М. Куликов ; Белорус. гос. технол. ун-т. — Минск : БГТУ, 2012. — 180 с.
73. Акин, А. Девять месяцев и вся жизнь: роды нового тысячелетия / А. Акин, Д. Стрельцова. — СПб. : Б.&К., 1999. — 421 с.
74. Акимова, С. В. Гимнастика для женщин, ожидающих Чуда: комплекс упражнений для беременных / С. В. Акимова. — М. : ЦРК АКВА, 1996. — 24 с.

75. Теория и методика физической культуры : учебник для студентов вузов / Ю. Ф. Курамшин [и др.] ; под ред. Ю. Ф. Курамшина. — М. : Совет. спорт, 2003. — 463 с.

76. Теория и методика физического воспитания : пособие для студентов / М-во образования Респ. Беларусь, Белорус. гос. пед. ун-т ; А. Г. Фурманов [и др.] ; под общ. ред. А. Г. Фурманова, М. М. Круталевича. — Минск : БГПУ, 2014. — 415 с.

77. Храмова, Н. А. Формирование физического самоимиджа студентов в процессе физического воспитания в вузе : автореф. дис. ... канд. пед. наук : 13.00.04 / Н. А. Храмова ; Камская гос. инж.-экон. акад. — Набережные Челны, 2008. — 22 с.

78. Венкович, Д. А. Организация занятий по учебной дисциплине «Физическая культура» для студенток с учетом триместров беременности / Д. А. Венкович : дис. ... канд. пед. наук : 13.00.04 / Д. А. Венкович ; Белорус. гос. ун-т физ. культуры. — М., 2016. — 211 л.

79. Арутюнян, Л. Г. Роль физической культуры в обеспечении здоровья студенческой молодежи / Л. Г. Арутюнян, В. В. Кравцов // Образование. Наука. Производство : [сб. материалов] IX Междунар. молодежного форума в рамках V Обл. фестиваля науки, 6–13 окт. 2017 г. / М-во образования и науки Рос. Федерации, Белгор. гос. технол. ун-т. — Белгород, 2017. — С. 3454–3458.

80. Архипов, А. Б. Физическая культура и здоровье студенческой молодежи / А. Б. Архипов, Т. Н. Архипова // Тенденции развития науки и образования. — 2019. — № 47-1. — С. 11–13.

81. Журавлева, И. В. Здоровье подростков: социол. анализ / И. В. Журавлева. — М. : Изд-во Ин-та социологии РАН, 2002. — 238 с.

82. Кизько, А. П. Состояние здоровья и физической подготовленности современной студенческой молодежи / А. П. Кизько, Е. А. Кизько // Актуальные проблемы физической культуры, спорта и туризма : XIII Междунар. науч.-практ. конф., посвящ. 70-летию каф. физ. воспитания УГАТУ / М-во науки и высш. образования Рос. Федерации [и др.] ; редкол.: Г. И. Мокеев (отв. ред.) [и др.]. — Уфа, 2019. — С. 84–88.

83. Куликов, Л. М. Модернизация педагогической системы активного здоровьесформирования подрастающего поколения / Л. М. Куликов, В. В. Рыбаков, С. А. Ярушин // Теория и практика физ. культуры. — 2010. — № 1. — С. 60–64.

84. Мартынова, В. В. Основы семейной жизни: семья как социальный институт: 10-й класс : пособие для педагогов учреждений общ. сред. образования с белорус. и рус. яз. обучения / В. В. Мартынова, Е. К. Погодина. — Минск : Нац. ин-т образования, 2021. — 264 с.

85. Погодина, Е. К. Основы семейной жизни : учеб. пособие / Е. К. Погодина ; Витеб. гос. ун-т. — Витебск : ВГУ, 2003. — 94 с.

86. Калинина, Т. В. Состояние здоровья населения и медицинской помощи в Беларуси / Т. В. Калинина, М. К. Зубрицкий, В. Н. Зайцева // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. — 2008. — № 4. — С. 58–63.
87. Бурова, С. Н. Социология брака и семьи: история, теоретические основы, персоналии / С. Н. Бурова ; Белорус. гос. ун-т. — Минск : Право и экономика, 2010. — 454 с. — (Гуманитар. науки).
88. Сурмач, М. Ю. Молодежь в здоровьесберегающих социальных программах / М. Ю. Сурмач // Пробл. управления. — 2015. — № 3. — С. 86–93.
89. Казанцева, А. Ю. Беременность и фитнес. До и после родов : рекомендации по занятиям фитнесом во время беременности и после родов. Комплексы упражнений для разных сроков беременности. Фитнес после родов: как быстрее вернуть форму. Фитнес вместе с малышом у вас дома / А. Ю. Казанцева. — СПб. : Нева, 2003. — 187 с. — (Мамина школа).
90. Ягунов, С. А. Гимнастика беременных на дому / С. А. Ягунов. — 2-е изд. — Л. : Медгиз, Ленингр. отд-ние, 1961. — 47 с.
91. Комарова, И. А. Технологии медико-социальной работы в учреждениях образования / И. А. Комарова // Вестн. Челяб. гос. ун-та. — 2012. — № 19 (273). — С. 70–74.
92. Карпович, Е. Б. Подготовка студенческой молодежи к осознанному родителству как социальная проблема / Е. Б. Карпович. — URL: <https://libeldoc.bsuir.by> (дата обращения: 10.09.2021).
93. Байденко, В. И. Компетентностный подход к проектированию государственных образовательных стандартов высшего профессионального образования: методол. и метод. вопросы : метод. пособие / В. И. Байденко. — Изд. 2-е. — М. : Исслед. центр проблем качества подгот. специалистов, 2005. — 114 с. — (Тр. методол. семинара «Россия в Болонском процессе: проблемы, задачи, перспективы»).
94. Байденко, В. И. Выявление состава компетенций выпускников вузов как необходимый этап проектирования ГОС ВПО нового поколения : метод. пособие / В. И. Байденко. — М. : Исслед. центр проблем качества подгот. специалистов, 2006. — 71 с. — (Тр. методол. семинара «Россия в Болонском процессе: проблемы, задачи, перспективы»).
95. Болотов, В. А. Компетентностная модель: от идеи к образовательной программе / В. А. Болотов, В. В. Сериков // Педагогика. — 2003. — № 10. — С. 8–14.
96. Зеер, Э. Ф. Модернизация профессионального образования: компетентностный подход : учеб. пособие для студентов / Э. Ф. Зеер, А. М. Павлова, Э. Э. Сыманюк ; Рос. акад. образования, Моск. психолого-соц. ин-т. — М. : МПСИ, 2005. — 211 с. — (Б-ка педагога).
97. Зимняя, И. А. Компетентностный подход. Каково его место в системе современных подходов к проблемам, образования: теоретико-

методол. подход / И. А. Зимняя // Высш. образование сегодня. — 2006. — № 8. — С. 20–26.

98. Смирнова, Е. И. Реализация компетентного подхода при освоении дисциплины «Физическая культура» в педагогическом вузе / Е. И. Смирнова // Образование в XXI веке : материалы Всерос. науч. заоч. конф. / Федер. агентство по образованию, Деп. образования Твер. обл., Твер. гос. техн. ун-т ; редкол.: Э. Ю. Майкова (отв. ред.) [и др.]. — Тверь, 2010. — Вып. 10. — С. 141–143.

99. Эльконин, Б. Д. Понятие компетентности с позиций развивающего обучения / Б. Д. Эльконин // Современные подходы к компетентностно-ориентированному образованию : материалы семинара / под ред. А. В. Великановой. — Самара, 2001. — С. 8–18.

100. Снопкова, Е. И. Теоретические и организационно-методические основы развития методологической культуры педагога в процессе непрерывного педагогического образования : дис. ... д-ра пед. наук : 13.00.01 / Е. И. Снопкова ; Белорус. гос. пед. ун-т. — Минск, 2020. — 267 л.

101. Чекина, Е. В. Теория и практика формирования социально-экономической компетентности будущих специалистов образования : автореф. дис. ... д-ра пед. наук : 13.00.08 / Е. В. Чекина ; Белорус. гос. пед. ун-т. — Минск, 2020. — 52 с.

102. Бальсевич, В. К. Основные положения концепции интенсивного инновационного преобразования национальной системы физкультурно-спортивного воспитания детей, подростков и молодежи России / В. К. Бальсевич // Теория и практика физ. культуры. — 2002. — № 3. — С. 2–4.

103. Бальсевич, В. К. Перспективы модернизации современных образовательных систем физического воспитания на основе интеграции национальной физической и спортивной культуры: актовая речь / В. К. Бальсевич. — М. : Теория и практика физ. культуры, 2002. — 234 с.

104. Лубышева, Л. И. Социология физической культуры и спорта : учеб. пособие для вузов / Л. И. Лубышева. — М. : Академия, 2001. — 238 с. — (Высш. образование).

105. Николаев, Ю. М. История и методология науки о физической культуре : учеб.-метод. пособие / Ю. М. Николаев ; Нац. гос. ун-т физ. культуры, спорта и здоровья им. П. Ф. Лесгафта. — СПб. : Олимп-СПб, 2010. — 200 с.

106. Николаев, Ю. М. Теория физической культуры: соврем. Подходы : учеб.-метод. пособие / Ю. М. Николаев ; Нац. гос. ун-т физ. культуры, спорта и здоровья им. П. Ф. Лесгафта. — СПб. : Олимп-СПб, 2010. — 120 с.

107. Кравчик, З. Проблема участия молодежи в культуре, физической культуре и спорте / З. Кравчик // Спорт и образ жизни : сб. ст. / сост.: В. И. Столяров, З. Кравчик. — М., 1979. — С. 181–192.

108. Физическая культура : тип. учеб. программа для учреждений высш. образования / В. А. Коледа [и др.] ; под ред. В. А. Коледы. — Минск : РИВШ, 2017. — 60 с.

109. Курбыко З. С. Сущность воспитательной деятельности на разных этапах внедрения инноваций / З. С. Курбыко // Педагогическое образование в условиях трансформационных процессов: методология, теория, практика: материалы V Междунар. науч.-практ. конф., Минск, 20 окт. 2011 г. / Белорус. гос. пед. ун-т им. М. Танка ; под науч. ред. А. В. Торховой, З. С. Курбыко. — Минск, 2012. — С. 184–185.

110. Арсеньев, А. Е. Педагогические условия формирования культуры здорового образа жизни у подростков во внеурочной деятельности : автореф. дис. ... канд. пед. наук : 13.00.02 / А. Е. Арсеньев ; Костром. гос. ун-т. — Кострома, 2008. — 22 с.

111. Бабочкин, П. И. Воспитание в школе и вузе: учащаяся молодежь о проблемах воспитания (социологические данные) / П. И. Бабочкин // Стратегия воспитания в образовательной системе России: подходы и проблемы : [моногр.] / Р. Н. Азарова (Вандяк) [и др.] ; под общ. ред. И. А. Зимней ; М-во образования и науки Рос. Федерации, Исслед. центр проблем качества подгот. специалистов. — Изд. 2-е, доп. и перераб. — М., 2004. — С. 383–399.

112. Змановский, Ю. Ф. Двигательная активность и закаливание — ведущие факторы укрепления здоровья ребенка / Ю. Ф. Змановский // Дошк. воспитание. — 1978. — № 8. — С. 45–51.

113. Лисовский, В. Т. Духовный мир и ценностные ориентации молодежи России : учеб. пособие для студентов вузов / В. Т. Лисовский. — СПб. : СПбГУП, 2000. — 508 с. — (Б-ка гуманитар. ун-та ; вып. 11).

114. Интернет-изучение физической активности студентов на основе транстеоретической модели изменения поведения, связанного со здоровьем / С. И. Логинов [и др.] // Теория и практика физ. культуры. — 2011. — № 10. — С. 89–91.

115. Николаев, Ю. М. Теоретико-методологические основы физической культуры : автореф. дис. ... д-ра пед. наук : 13.00.04 / Ю. М. Николаев ; Нац. гос. ун-т физ. культуры, спорта и здоровья им. П. Ф. Лесгафта. — СПб., 1998. — 66 с.

116. Николаев, Ю. М. Теоретико-методологические основы физической культуры в преддверии XXI века / Ю. М. Николаев. — СПб. : [б. и.], 1998. — 217 с.

117. Николаев, Ю. М. Теоретические аспекты интегративного содержания и человекотворческой сущности физической культуры / Ю. М. Николаев // Теория и практика физ. культуры. — 1998. — № 4. — С. 16–23.

118. Передельский, А. А. Физическая культура и спорт в современных условиях: единство и многообразие / А. А. Передельский // Теория и практика физ. культуры. — 2011. — № 9. — С. 101–104.

119. Основные показатели по Республике Беларусь // Национальный статистический комитет Республики Беларусь. — URL: <https://www.belstat.gov.by> (дата обращения: 03.04.2021).

120. Аршавский, И. А. Ваш малыш может не болеть! / И. А. Аршавский. — М. : Совет. спорт, 1990. — 31 с. — (Физкультура для здоровья).

121. Здоровье учащихся: рекомендации по сохранению и укреплению здоровья учащихся. — URL: <http://psihdocs.ru> (дата обращения: 07.04.2020).

122. Истягина-Елисеева, Е. А. Физический имидж женщины в эпоху допетровской Руси / Е. А. Истягина-Елисеева // Юбилейный сборник трудов ученых РГАФК, посвященный 80-летию академии : [в 5 т.] / ред. О. Н. Шестеркин, Д. Н. Титов. — М. : [б. и.], 1998. — Т. 2. — URL: <http://lib.sportedu.ru/Texts.idc?DocID=101201> (дата обращения: 10.03.2022).

123. Истягина-Елисеева, Е. А. Ценностно-смысловая сущность телесно-двигательной практики женщин в Древней Греции / Е. А. Истягина-Елисеева, Н. Ю. Мельникова // Олимпийское движение и социальные процессы : материалы IX Всерос. науч.-практ. конф., посвящ. 10-летию Олимп. ком. России, и V Всерос. совещ. «Практика олимпийского образования», Москва, 1–3 дек. 1999 г. / Олимп. ком. России, Центр. олимп. акад. — М., 1999. — С. 102–105.

124. Багнетова, Е. А. Культура здоровья и адаптация студентов педагогического вуза / Е. А. Багнетова, А. Ф. Талтыгина // Педагогика и психология здоровья : сб. работ сотрудников каф. психолого-пед. технологий охраны и укрепления здоровья / Акад. повышения квалификации и переподгот. работников образования. — М., 2003. — С. 88–90.

125. Быков, В. С. Педагогическая технология физического самовоспитания учащейся молодежи / В. С. Быков, С. И. Михайлова, С. А. Никифорова // Теория и практика физ. культуры. — 2006. — № 8. — С. 13–16.

126. Кожанов, В. В. Саморазвитие культуры здоровья студента в процессе спортивно ориентированного физического воспитания / В. В. Кожанов // Теория и практика физ. культуры. — 2006. — № 2. — С. 12–14.

127. Сластенин, В. А. Личностно ориентированные технологии профессионально-педагогического образования / В. А. Сластенин // Сиб. пед. журн. — 2008. — № 1. — URL: <https://cyberleninka.ru> (дата обращения: 21.12.2021).

128. Лубышева, Л. И. Современный ценностный потенциал физической культуры и спорта и пути его освоения обществом и личностью / Л. И. Лубышева // Теория и практика физ. культуры. — 1997. — № 6. — С. 10–15.

129. Сластенин, В. А. Качество образования как социально-педагогический феномен / В. А. Сластенин // Сиб. пед. журн. — 2004. — № 3. — URL: <https://cyberleninka.ru> (дата обращения: 30.07.2022).

130. Узянбаева, Р. Г. Комплексный подход к формированию культуры здоровья студентов / Р. Г. Узянбаева // Теория и практика физ. культуры. — 2007. — № 5. — С. 49–51.
131. Виленский, М. Я. Физическая культура и здоровый образ жизни студента : учеб. пособие / М. Я. Виленский, А. Г. Горшков. — 5-е изд., стер. — М. : КноРус, 2021. — 240 с. — (Бакалавриат).
132. Акишин, Б. А. Формирование мотивационно-ценностного отношения к физической культуре у студентов / Б. А. Акишин, Н. В. Васенков // Теория и практика физ. культуры. — 2008. — № 12. — С. 77–79.
133. Маркс, К. Сочинения : в 30 т. / К. Маркс, Ф. Энгельс. — Изд. 2-е. — М. : Госполитиздат, 1954–1963. — Т. 23 : Капитал: критика политической экономии : [в 4 т.] / К. Маркс ; подгот. к печати А. И. Малыш. — 1960. — Т. 1, кн. 1 : Процесс производства капитала. — VI, 907 с. — (Ин-т марксизма-ленинизма при ЦК КПСС).
134. Бондаренко, Е. В. Формирование культуры движения студенток средствами аэробики / Е. В. Бондаренко // Теория и практика физ. культуры. — 2008. — № 7. — С. 33–36.
135. Бароненко, В. А. Здоровье и физическая культура студента : учеб. пособие для студентов учреждений сред. проф. образования / В. А. Бароненко, Л. А. Рапопорт. — М. : Альфа-М, 2003. — 352 с. — (Здоровье и физ. культура студента).
136. Бароненко, В. А. Здоровье и физическая культура студента : учеб. пособие для студентов учреждений сред. проф. образования / В. А. Бароненко, Л. А. Рапопорт. — 2-е изд., перераб. — М. : Альфа-М : ИНФРА-М, 2010. — 336 с.
137. Быков, В. С. Формирование здорового стиля жизни учащейся молодежи / В. С. Быков, С. А. Никифорова, С. В. Фау // Физ. культура: воспитание, образование, тренировка. — 2010. — № 2. — С. 63–67.
138. Жолдак, В. И. Физическая культура и здоровый образ жизни молодежи / В. И. Жолдак, В. И. Гончаров ; М-во образования Рос. Федерации, Том. гос. ун-т, Моск. гос. акад. физ. культуры. — Томск : Том. гос. ун-т, 2002. — 196 с.
139. Семенова, Е. Л. Формирование культуры здоровья подрастающего поколения: проблемы становления и развития : автореф. дис. ... канд. социол. наук : 22.00.06 / Е. Л. Семенова ; Урал. гос. ун-т им. А. М. Горького. — Екатеринбург, 2004. — 22 с.
140. Соловьев, Г. М. Культура здорового образа жизни: теория, методика, системы : учеб. пособие / Г. М. Соловьев, Н. И. Соловьева. — М. : Илекса, 2009. — 431 с.
141. Соловьев, Г. М. Некоторые теоретико-методологические аспекты здоровья и культуры здорового образа жизни / Г. М. Соловьев, О. В. Резенькова // Физ. культура: воспитание, образование, тренировка. — 2010. — № 2. — С. 68–73.

142. Познай себя и других: [интеллигентность, конкурентоспособность, творчество] : сб. методик / сост. С. Ф. Спичак, А. Г. Сеницын. — М. : Нар. образование, 1994. — 95 с. — (Б-чка журн. «Нар. образование» ; № 4).
143. Бой за будущее: физическая культура и спорт в профилактике наркомании среди молодежи / П. А. Виноградов [и др.]. — М. : Совет. спорт, 2003. — 183 с.
144. Моченов, В. П. Физическая культура и спорт в профилактике наркомании и преступности среди молодежи / В. П. Моченов // Теория и практика физ. культуры. — 2001. — № 2. — С. 60–62.
145. Свечникова, М. Роды без травм: как родить здорового ребенка / М. Свечникова. — СПб. : Пионер ; М. : Астрель : АСТ, 2001. — 95 с. — (Ваш ребенок. Азбука здоровья).
146. Васильева, В. Е. Особенности занятий физическими упражнениями в период беременности, послеродовом и климактерическом периодах : учеб. пособие по подгот. инструкторов лечеб. физ. культуры / подгот. В. Е. Васильевой, К. В. Березкиной. — М. : [б. и.], 1978. — 15 с.
147. Гендин, А. М. Отношение женщины-матери к физическому воспитанию и физкультурно-спортивной активности детей дошкольного возраста / А. М. Гендин // Пути формирования активного отношения женщин к физической культуре и спорту в условиях социализма : [материалы] семинара соцстран, 3–5 июня 1986 г., Нойбранденбург, ГДР. — Берлин, 1986. — С. 73–94.
148. Котешева, И. А. Оздоровительная гимнастика при женских болезнях и беременности : рекомендации специалиста / И. А. Котешева. — М. : ЭКСМО-Пресс, 2002. — 233 с.
149. О здравоохранении : Закон Респ. Беларусь, 18 июня 1993 г., № 2435-XII : в ред. Закона Респ. Беларусь от 11 дек. 2020 г. // Национальный правовой Интернет-портал Респ. Беларусь. — URL: <https://pravo.by> (дата обращения: 23.02.2021).
150. О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения : Закон Респ. Беларусь, 7 янв. 2012 г., № 340-З : в ред. Закона Респ. Беларусь от 15 июля 2019 г. // Национальный правовой Интернет-портал Респ. Беларусь. — URL: <https://pravo.by> (дата обращения: 15.07.2020).
151. О правах ребенка : Закон Респ. Беларусь, 19 нояб. 1993 г., № 2570-XII : в ред. Закона Респ. Беларусь от 19 мая 2022 г. — URL: http://world_of_law.pravo.by (дата обращения: 30.06.2022).
152. Кодекс Республики Беларусь об образовании : 13 янв. 2011 г., № 243-З : принят Палатой представителей 2 дек. 2010 г. : одобр. Советом Республики 22 дек. 2010 г. : в ред. Закона Респ. Беларусь от 14 янв. 2022 г. // КонсультантПлюс. Беларусь / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. — Минск, 2022.
153. О Государственной программе «Образование и молодежная политика» на 2021–2025 годы : постановление Совета Министров Респ.

Беларусь, 29 янв. 2021 г., № 57 // Национальный правовой интернет-портал Респ. Беларусь. — URL: <https://pravo.by> (дата обращения: 11.09.2022).

154. Минская декларация: охват всех этапов жизни в контексте положений политики «Здоровье — 2020» // Всемирная организация здравоохранения. — URL: <https://apps.who.int> (дата обращения: 25.05.2022).

155. Об утверждении положения «О системе социально-гигиенического мониторинга» : постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 27 янв. 2004 г., № 82. — URL: <http://extwprlegs1.fao.org> (дата обращения: 11.09.2022).

156. Об утверждении Программы социально-экономического развития Республики Беларусь на 2021–2025 годы : Указ Президента Респ. Беларусь, 29 июля 2021 г., № 292 // Национальный правовой Интернет-портал Респ. Беларусь. — URL: <https://pravo.by> (дата обращения: 11.09.2022).

157. Конституция Республики Беларусь 1994 года : с изм. и доп., принятыми на респ. референдумах 24 нояб. 1996 г., 17 окт. 2004 г. и 27 февр. 2022 г. // Национальный правовой Интернет-портал Респ. Беларусь. — URL: <https://pravo.by> (дата обращения: 08.08.2022).

158. Концепция реализации государственной политики формирования здорового образа жизни населения Республики Беларусь на период до 2020 года : утв. Приказом М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 31 марта 2011 г., № 335. — URL: <https://uzmzcge.by> (дата обращения: 15.01.2021).

159. О приоритетных направлениях научной, научно-технической и инновационной деятельности на 2021–2025 годы : Указ Президента Респ. Беларусь, 7 мая 2020 г., № 156 // Национальный правовой Интернет-портал Респ. Беларусь. — URL: <https://pravo.by> (дата обращения: 02.11.2020).

160. Доклад Президента Беларуси на VI Всебелорусском народном собрании [11–12 февр. 2021 г.] // Президент Республики Беларусь. — URL: <https://president.gov.by> (дата обращения: 16.11.2021).

СПИСОК ПУБЛИКАЦИЙ АВТОРА

Монографии

1—А. Венскович, Д. А. «Школа будущей мамы» как инновационная форма организации занятий по учебной дисциплине «Физическая культура» : моногр. / Д. А. Венскович ; М-во образования Респ. Беларусь, Витеб. гос. ун-т. — Витебск : ВГУ, 2020. — 174 с.

2—А. Венскович, Д. А. Теоретико-методологические аспекты формирования двигательной культуры личности для подготовки к беременности в период обучения в учреждении высшего образования : моногр. / Д. А. Венскович ; М-во образования Респ. Беларусь, Витеб. гос. ун-т. — Витебск : ВГУ, 2021. — 326 с.

Статьи в научных изданиях в соответствии с п. 19 Положения о присуждении ученых степеней и присвоении ученых званий

3—А. Сенситивные периоды в онтогенезе человека / Ю. М. Кабанов, **Д. А. Венскович**, В. В. Трущенко, В. А. Колошкина // Теория и практика физ. культуры. — 2019. — № 12. — С. 13–15.

4—А. Венскович, Д. А. Предпосылки для разработки учебной программы «Двигательная культура личности для подготовки к беременности» в рамках учебной дисциплины «Физическая культура» / Д. А. Венскович, Н. Т. Станский // Вестн. Полоц. гос. ун-та. Сер. Е, Пед. науки. — 2020. — № 15. — С. 56–60.

5—А. Венскович, Д. А. Теоретические аспекты ведения беременности студенток, обучающихся в УВО / Д. А. Венскович // Весн. Віцеб. дзярж. ун-та. — 2020. — № 4. — С. 66–70.

6—А. Венскович, Д. А. История эволюции двигательной культуры / Д. А. Венскович // Соврем. вопр. биомедицины. — 2021. — Т. 5, № 1. — С. 206–218.

7—А. Венскович, Д. А. Анализ работы студенческих санаториев профилакториев в Республике Беларусь с целью сохранения здоровья обучающихся / Д. А. Венскович // Весн. Віцеб. дзярж. ун-та. — 2021. — № 2 (111). — С. 45–49.

8—А. Венскович, Д. А. Особенности формирования самоопределения студентов в период обучения в высшей школе / Д. А. Венскович // Вестн. Полоц. гос. ун-та. Сер. Е, Пед. науки. — 2021. — № 7. — С. 69–73.

9—А. Станский, Н. Т. Исследование влияния занятий спортом на умственную работоспособность студентов / Н. Т. Станский, **Д. А. Венскович** // Весн. Віцеб. дзярж. ун-та. — 2021. — № 3. — С. 78–82.

10—А. Применение тренажерных устройств для развития двигательных способностей человека / Ю. М. Кабанов, Ю. В. Недосеков, П. К. Гулидин, **Д. А. Венскович**, В. А. Колошкина // Теория и практика физ. культуры. — 2022. — № 1. — С. 67–69.

11—А. Венскович, Д. А. Реализация компетентного подхода по учебной дисциплине «Физическая культура» в учреждении высшего образования / Д. А. Венскович // Вышэйш. шк. — 2022. — № 1 (147). — С. 30–34.

12—А. Венскович, Д. А. Диагностирование концентрации внимания студенток при изучении специализированного учебного модуля по физической культуре / Д. А. Венскович // Культура физическая и здоровье. — 2022. — № 1 (81). — С. 60–64.

13—А. Венскович, Д. А. Оценка уровня физического развития студентов неспортивного профиля I ступени получения высшего образования / Д. А. Венскович // Весн. Мазыр. дзярж. пед. ун-та. — 2022. — № 1 (59). — С. 45–53.

14—А. Венскович, Д. А. Оценка уровня овладения теоретическими знаниями студенток при изучении специализированного модуля по физической культуре / Д. А. Венскович // Педагогико-психол. и медико-биол. проблемы физ. культуры и спорта. — 2022. — Т. 17, № 1. — С. 62–70.

15—А. Венскович, Д. А. Пути решения проблем сохранения репродуктивного здоровья обучающихся в учреждениях среднего и высшего образования / Д. А. Венскович // Современная наука: актуал. пробл. теории и практики. Сер.: Гуманитар. науки. — 2022. — № 2-2. — С. 25–28.

16—А. Венскович, Д. А. Многоуровневая компетентностно-ориентированная педагогическая модель формирования подготовленности обучающихся к деторождению / Д. А. Венскович // Вестн. Ун-та Рос. акад. образования. — 2022. — № 2. — С. 71–79.

17—А. Полякова, Т. Д. Использование устройства для тренировки мышц кисти и предплечья для улучшения силовых показателей кистей рук / Т. Д. Полякова, Д. А. Венскович // Мир спорта. — 2023. — № 1. — С. 64–68.

18—А. Венскович, Д. А. Педагогические закономерности, принципы, условия и технология формирования подготовленности обучающихся к деторождению на занятиях по физической культуре / Д. А. Венскович // Педагогический научный журнал. — 2023. — Т. 6, № 3. — С. 172–179.

Статьи в зарубежных научных журналах и сборниках

19—А. Venskovich, D. A. The Concept of Preparing Female Students for Pregnancy Management / D. A. Venskovich // Europ. J. of Medicine. — 2020. — Vol. 8, № 2. — P. 67–71.

20—А. Venskovich, D. A. Dynamics of the Functional State of Pregnant Students at the Institution of Higher Education [Electronic resource] / D. A. Venskovich, Yu. M. Kabanov // J. of Biology and Medicine: Open Access. — 2020. — Vol. 1, № 2. — URL: <https://gnosscience.com>. — (date of access: 24.11.2021).

21—А. Венскович, Д. А. Репродуктивное здоровье студентов, обучающихся в высшей школе / Д. А. Венскович // Науч.-мед. вестн. Центр. Черноземья. — 2021. — № 83. — С. 18–21.

22—А. Венскович, Д. А. Актуальные вопросы состояния репродуктивного здоровья студенческой молодежи / Д. А. Венскович // Вестн. Белгор. ин-та развития образования. — 2021. — Т. 8, № 1 (19). — С. 134–141.

Статьи в других научных изданиях

23—А. Венскович, Д. А. Формирование отношения к здоровому образу жизни как основополагающей жизненной ценности / Д. А. Венскович // Догнозология и здоровый образ жизни. — 2019. — № 1 (24). — С. 95–98.

24—А. Полякова, Т. Д. Теоретико-методологические аспекты внедрения специального раздела «Физическая культура в период беременности» для студенток, обучающихся в УВО / Т. Д. Полякова, Д. А. Венскович // Олимпийский спорт и спорт для всех : материалы XXV Междунар. науч. конгр., Минск, 15–17 окт. 2020 г. : в 2 ч. / Междунар. ассоц. ун-тов физ. культуры и спорта [и др.] ; редкол.: С. Б. Репкин (гл. ред.) [и др.]. — Минск, 2020. — Ч. 1. — С. 433–440.

25—А. Венскович, Д. А. Методологическая основа разработки специального курса по учебной дисциплине «Физическая культура» для студенток, обучающихся в учреждении высшего образования / Д. А. Венскович // Инновационные формы и практический опыт физического воспитания детей и учащейся молодежи : сб. науч. ст. : материалы науч.-практ. конф., посвящ. 110-летию Витеб. гос. ун-та им. П. М. Машерова, Витебск, 27 нояб. 2020 г. / М-во образования Респ. Беларусь [и др.] ; редкол.: П. И. Новицкий (гл. ред.) [и др.]. — Витебск, 2020. — С. 139–142.

26—А. Венскович, Д. А. Оценка уровня физического здоровья студентов по интегральному показателю / Д. А. Венскович // Сборник научных статей молодых исследователей БГУФК, 2021 / М-во спорта и туризма Респ. Беларусь, Белорус. гос. ун-т физ. культуры ; редкол.: Т. А. Морозевич-Шиллюк (гл. ред.) [и др.]. — Минск, 2021. — С. 22–25.

27—А. Venskovich, D. A. Methodological component of the development of a specialized training module on physical culture for female students studying at a higher school / D. A. Venskovich // Инновационные формы и практический опыт физического воспитания детей и учащейся молодежи : сб. науч. ст. : [материалы науч.-практ. конф.] / М-во образования Респ. Беларусь [и др.] ; редкол.: О. Н. Малах (гл. ред.) [и др.]. — Витебск, 2021. — С. 118–121.

28—А. Venskovich, D. A. Influence of student prevention on young people's health / D. A. Venskovich, Y. M. Kabanov // Инновационные формы и практический опыт физического воспитания детей и учащейся молодежи : сб. науч. ст. : [материалы науч.-практ. конф.] / М-во образования Респ. Беларусь [и др.] ; редкол.: О. Н. Малах (гл. ред.) [и др.]. — Витебск, 2021. — С. 121–124.

29—А. Венскович, Д. А. Оценка уровня физического развития студентов подготовительного медицинского отделения / Д. А. Венскович // Инновационные формы и практический опыт физического воспитания детей и учащейся молодежи : сб. науч. ст. : [материалы науч.-практ. конф.] / М-во образования Респ. Беларусь [и др.] ; редкол.: О. Н. Малах (гл. ред.) [и др.]. — Витебск, 2021. — С. 292–295.

30—А. Венскович, Д. А. Реализация инновационного модуля по учебной дисциплине «Физическая культура» / Д. А. Венскович // Актуальные проблемы физической культуры и спорта школьников и учащейся молодежи : сб. науч. ст. : [материалы, представленные на VI Междунар. науч.-практ. конф. «Теоретические и прикладные аспекты олимпийского образования, физической культуры и спорта школьников и учащейся молодежи»] / Брест. гос. ун-т ; под общ. ред. А. А. Зданевича. — Брест, 2021. — С. 8–11.

31—А. Венскович, Д. А. Особенности физической подготовленности студентов, обучающихся в Витебском государственном университете имени П. М. Машерова / Д. А. Венскович, Ю. М. Кабанов // Перспективные направления в области физической культуры, спорта и туризма: инновационные технологии и здоровьесбережение личности: пед. чтения : сб. науч. ст. / Белорус. гос. пед. ун-т, Фак. физ. воспитания ; редкол.: А. Р. Борисевич (отв. ред.) [и др.]. — Минск, 2021. — С. 32–35.

32—А. Полякова, Т. Д. Анализ состояния здоровья обучающихся учреждений образования / Т. Д. Полякова, Д. А. Венскович // Здоровье для всех. — 2022. — № 2. — С. 58–64.

Материалы конференций

33—А. Венскович, Д. А. Анализ оценки эффективности занятий по учебной программе «Школа будущей мамы» в рамках учебной дисциплины «Физическая культура» в учреждении высшего образования / Д. А. Венскович // Наука — образованию, производству, экономике : материалы XXI (68) Регион. науч.-практ. конф. преподавателей, науч. сотрудников и аспирантов, Витебск, 11–12 февр. 2016 г. : в 2 т. / М-во образования Респ. Беларусь, Витеб. гос. ун-т ; редкол.: И. М. Прищепа (гл. ред.) [и др.]. — Витебск, 2016. — Т. 1. — С. 340–342.

34—А. Венскович, Д. А. Инновационная форма организации занятий по учебной дисциплине «Физическая культура» как «дополнительный вид обучения» для беременных студенток в учреждении высшего образования / Д. А. Венскович // Научное обоснование физического воспитания, спортивной тренировки и подготовки кадров по физической культуре и спорту : материалы XIV Междунар. науч. сессии по итогам НИР за 2015 год, Минск, 12–14 апр. 2016 г. : в 3 ч. / М-во спорта и туризма Респ. Беларусь, Белорус. гос. ун-т физ. культуры ; редкол.: Т. Д. Полякова (гл. ред.) [и др.]. — Минск, 2016. — Ч. 2. — С. 297–301.

35—А. Старовойтова, А. В. Актуальность здорового образа жизни у студенческой молодежи / А. В. Старовойтова, **Д. А. Венкович** // Наука — образованию, производству, экономике : материалы XXII (69) Регион. науч.-практ. конф. преподавателей, науч. сотрудников и аспирантов, Витебск, 9–10 февр. 2017 г. : в 2 т. / М-во образования Респ. Беларусь, Витеб. гос. ун-т ; редкол.: И. М. Прищепа (гл. ред.) [и др.]. — Витебск, 2017. — Т. 1. — С. 411–413.

36—А. Медицинский осмотр студентов университета: анализ и перспективы / Ю. М. Кабанов, В. В. Трущенко, **Д. А. Венкович**, В. В. Колошкина, А. И. Серебряков, А. А. Алексеенко, Т. А. Шелешкова, А. В. Старовойтова // Наука — образованию, производству, экономике : материалы XXII (69) Регион. науч.-практ. конф. преподавателей, науч. сотрудников и аспирантов, Витебск, 9–10 февр. 2017 г. : в 2 т. / М-во образования Респ. Беларусь, Витеб. гос. ун-т ; редкол.: И. М. Прищепа (гл. ред.) [и др.]. — Витебск, 2017. — Т. 1. — С. 365–367.

37—А. Анализ организации физического воспитания студентов в учреждении высшего образования / **Д. А. Венкович** [и др.] // Научный потенциал молодежи — будущему Беларуси : XI Междунар. молодежная науч.-практ. конф., Пинск, 7 апр. 2017 г. : в 2 ч. / М-во образования Респ. Беларусь [и др.] ; редкол.: К. К. Шебеко [и др.]. — Пинск, 2017. — Ч. 2. — С. 384–386.

38—А. Венкович, Д. А. Инновационная форма организации занятий по учебной дисциплине «Физическая культура» для студенток с учетом триместров беременности / **Д. А. Венкович** // Научное обоснование физического воспитания, спортивной тренировки и подготовки кадров по физической культуре, спорту и туризму : материалы XV Междунар. науч. сессии по итогам НИР за 2016 год, посвящ. 80-летию ун-та, Минск, 30 марта — 17 мая 2017 г. : в 4 ч. / М-во спорта и туризма Респ. Беларусь, Белорус. гос. ун-т физ. культуры ; редкол.: Т. Д. Полякова (гл. ред.) [и др.]. — Минск, 2017. — Ч. 3. — С. 127–131.

39—А. Венкович, Д. А. Анализ уровня физического здоровья студентов непрофильных специальностей (на примере художественно-графического факультета) в ВГУ имени П. М. Машерова / **Д. А. Венкович** // XI Машеровские чтения : материалы междунар. науч.-практ. конф. студентов, аспирантов и молодых ученых, Витебск, 18–19 окт. 2017 г. / М-во образования Респ. Беларусь, Витеб. гос. ун-т ; редкол.: И. М. Прищепа (гл. ред.) [и др.]. — Витебск, 2017. — С. 491–494.

40—А. Венкович, Д. А. Организация занятий по учебной дисциплине «Физическая культура» в реабилитационном периоде восстановления организма студенток после родов / **Д. А. Венкович** // Актуальные проблемы физической реабилитации и эрготерапии : материалы междунар. науч.-практ. конф., посвящ. 25-летию каф. физической реабилитации, Минск, 29 марта 2018 г. / М-во спорта и туризма Респ. Беларусь, Белорус. гос. ун-т физ. культуры ; под общ. ред. Т. Д. Поляковой, М. Д. Панковой. — Минск, 2018. — С. 39–44.

41—А. Венскович, Д. А. Оздоровительно-реабилитационный период восстановления организма студенток после родов / Д. А. Венскович // Актуальные проблемы физического воспитания и спорта в вузе : материалы Всерос. науч.-метод. конф., Москва, 30 янв. — 1 февр. 2019 г. / Рос. гос. ун-т нефти и газа (нац. исслед. ун-т) им. И. М. Губкина ; Координац. науч.-метод. центр, Каф. физ. воспитания Евраз. ассоц. ун-тов ; редкол.: А. О. Егорычев [и др.]. — М., 2019. — С. 232–234.

42—А. Венскович, Д. А. Уровень физической подготовленности студентов непрофильных специальностей Витебского государственного университета им. П. М. Машерова при сдаче ГФОК Республики Беларусь / Д. А. Венскович // II Европейские игры — 2019: психолого-педагогические и медико-биологические аспекты подготовки спортсменов : материалы междунар. науч.-практ. конф., Минск, 4–5 апр. 2019 г. : в 4 ч. / М-во спорта и туризма Респ. Беларусь [и др.] ; редкол.: С. Б. Репкин (гл. ред.) [и др.]. — Минск, 2019. — Ч. 3. — С. 24–28.

43—А. Венскович, Д. А. К вопросу о сдаче государственного физкультурно-оздоровительного комплекса Республики Беларусь в Витебском государственном университете им. П. М. Машерова / Д. А. Венскович // Физическая культура как важнейший компонент стратегии устойчивого развития Республики Беларусь : материалы междунар. науч.-практ. конф., Витебск, 15–16 мая 2019 г. / М-во сельского хоз-ва и продовольствия Респ. Беларусь, Витеб. гос. акад. вет. медицины ; редкол.: Н. И. Гавриченко (гл. ред.) [и др.]. — Витебск, 2019. — URL: <https://www.vsavm.by> (дата обращения: 30.07.2022).

44—А. Организация учебной дисциплины «Физическая культура» в учреждениях высшего образования / Д. А. Венскович [и др.] // Физическая культура как важнейший компонент стратегии устойчивого развития Республики Беларусь : материалы междунар. науч.-практ. конф., Витебск, 15–16 мая 2019 г. / М-во сельского хоз-ва и продовольствия Респ. Беларусь, Витеб. гос. акад. вет. медицины ; редкол.: Н. И. Гавриченко (гл. ред.) [и др.]. — Витебск, 2019. — URL: <https://www.vsavm.by> (дата обращения: 30.07.2022).

45—А. Венскович, Д. А. Формирование отношения к здоровому образу жизни как основополагающей жизненной ценности / Д. А. Венскович // Донозология — 2019: проблемы диагностики и коррекции состояния здоровья при формировании здорового образа жизни : материалы XIV Евраз. науч. конф., посвящ. 100-летию СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 14» / Секция медико-биол. проблем обороны эксперт. совета ком. Гос. думы Рос. Федерации по обороне [и др.] ; редкол.: М. П. Захарченко (гл. ред.) [и др.]. — СПб., 2019. — С. 129–131.

46—А. Венскович, Д. А. Формирование культуры здорового образа жизни как важный фактор жизнедеятельности студенческой молодежи / Д. А. Венскович // Инновационные формы и практический опыт физического воспитания детей и учащейся молодежи : материалы VII Междунар.

науч.-практ. конф., Витебск, 22 нояб. 2019 г. / М-во образования Респ. Беларусь [и др.] ; редкол.: П. И. Новицкий (отв. ред.) [и др.]. — Витебск, 2019. — С. 139–142.

47—А. Венскович, Д. А. Организация физического воспитания студентов в Витебском государственном университете имени П. М. Машерова / Д. А. Венскович // Проблемы физической культуры и спорта в современных социально-экономических условиях : сб. науч. ст. междунар. науч.-практ. заоч. конф., Гомель, 20 марта 2020 г. / Белорус. торг.-экон. ун-т потребит. кооп. ; редкол.: Е. П. Багрянцева [и др.] ; под науч. ред. В. А. Медведева. — Гомель, 2020. — 1 электрон. опт. диск (CD-ROM).

48—А. Венскович, Д. А. Уровень физической подготовленности студентов, обучающихся по специальностям неспортивного профиля в ВГУ имени П. М. Машерова / Д. А. Венскович, Ю. М. Кабанов, Н. Т. Станский // Физическая культура как основополагающий фактор стратегии развития государства, общества, личности : материалы междунар. науч.-практ. конф., Витебск, 21–22 мая 2020 г. / М-во сельского хоз-ва и продовольствия Респ. Беларусь, Витеб. гос. акад. вет. медицины ; редкол.: Н. И. Гавриченко (гл. ред.) [и др.]. — Витебск, 2020. — URL: <https://www.vsavm.by> (дата обращения: 25.08.2021).

49—А. Венскович, Д. А. Факторы, влияющие на состояние здоровья женщин в период беременности / Д. А. Венскович, Т. А. Шелешкова // Донозология — 2020: факторы риска, популяционное (индивидуальное) здоровье в гигиенической донозологической диагностике : материалы XV Евраз. науч. конф. / Секция медико-биол. проблем обороны эксперт. совета ком. Гос. думы Рос. Федерации по обороне, Науч.-исслед. ин-т гигиены, профпатологии и экологии человека ФМБА России, Всерос. центр экстренной и радиац. медицины им. А. М. Никифорова МЧС России ; под общ. ред. М. П. Захарченко. — СПб., 2020. — С. 158–160.

50—А. Венскович, Д. А. Качество и образ жизни как важный фактор состояния здоровья беременных женщин / Д. А. Венскович // Материалы заочной научно-практической конференции научно-педагогической школы профессора Т. П. Юшкевича по проблемам многолетней подготовки квалифицированных спортсменов, 16 апр. 2020 г. / М-во спорта и туризма Респ. Беларусь, Белорус. гос. ун-т ; редкол.: Т. П. Юшкевич [и др.]. — Минск, 2020. — 1 электрон. опт. диск (CD-ROM).

51—А. Venskovich, D. A. Use of pedagogical approaches in organization of optional physical education classes / D. A. Venskovich // The Youth of the 21st Century: Education, Science, Innovations : Proceedings of VII International Conference for Students, Postgraduates and Young Scientists, Vitebsk, Dec. 11, 2020 / Vitebsk State University ; Ed. Board: E. Ya. Arshansky (Ed. in Chief) [et al.]. — Vitebsk, 2020. — P. 363–366.

52—А. Венскович, Д. А. Методологические подходы организации факультативных занятий по учебной дисциплине «Физическая культура»

обучающихся студенток, для подготовки к беременности / Д. А. Венскович // Физическая культура и спорт: интеграция науки и практики : материалы XVII Междунар. науч.-практ. конф., 25 дек. 2020 г. / М-во науки и высш. образования Рос. Федерации, Сев.-Кав. федер. ун-т ; науч. ред.: В. А. Магин, К. М. Смышнов. — Ставрополь, 2020. — С. 3–8.

53—А. Венскович, Д. А. Сохранение здоровья обучающихся студентов в учреждениях высшего образования Республики Беларусь / Д. А. Венскович // Актуальные проблемы физического воспитания и спорта в вузе : материалы всерос. науч.-метод. конф., 28–29 янв. 2021 г. / Рос. гос. ун-т нефти и газа (нац. исслед. ун-т) им. И. М. Губкина, Координац. науч.-метод. центр кафедр физ. воспитания Евраз. ассоц. ун-тов ; редкол.: А. О. Егорычев [и др.]. — М., 2021. — С. 87–89.

54—А. Венскович, Д. А. Педагогические подходы организации модернизированной формы факультативных занятий по учебной дисциплине «Физическая культура» / Д. А. Венскович // Научно-методическое обеспечение физического воспитания и спортивной подготовки студентов : материалы междунар. науч.-практ. онлайн-конф., Респ. Беларусь, Минск, 28 янв. 2021 г. / Белорус. гос. ун-т ; редкол.: Ю. И. Масловская (гл. ред.) [и др.]. — Минск, 2021. — 1 электрон. опт. диск (CD-ROM).

55—А. Венскович, Д. А. Уровень здоровья студенческой молодежи, обучающейся в учреждении высшего образования / Д. А. Венскович // Наука — образованию, производству, экономике : материалы 73-й Регион. науч.-практ. конф. преподавателей, науч. сотрудников и аспирантов, Витебск, 11 марта 2021 г. / М-во образования Респ. Беларусь, Витеб. гос. ун-т ; редкол.: Е. Я. Аршанский (гл. ред.) [и др.]. — Витебск, 2021. — С. 484–486.

56—А. Венскович, Д. А. К вопросу исторического развития двигательной культуры / Д. А. Венскович // Молодость. Интеллект. Инициатива : материалы IX Междунар. науч.-практ. конф. студентов и магистрантов, Витебск, 23 апр. 2021 г. / М-во образования Респ. Беларусь, Витеб. гос. ун-т ; редкол.: Е. Я. Аршанский (гл. ред.) [и др.]. — Витебск, 2021. — С. 496–497.

57—А. Венскович, Д. А. Состояние здоровья студентов, обучающихся по специальностям неспортивного профиля / Д. А. Венскович // Физическая культура как базовый компонент жизненной стратегии личности : материалы Междунар. науч.-практ. конф., посвящ. 90-летию образования каф. физ. воспитания и спорта и памяти мастера спорта СССР междунар. класса, канд. пед. наук, проф. Прохорова Ю. М., Витебск, 19–20 мая 2021 г. / Витеб. гос. акад. вет. медицины ; редкол.: Н. И. Гавриченко (гл. ред.) [и др.]. — Витебск, 2021. — URL: <https://repo.vsavm.by> (дата обращения: 18.02.2022).

58—А. Венскович, Д. А. Интегральный показатель уровня здоровья молодежи / Д. А. Венскович // Физическая культура и спорт в системе высшего образования: инновации и перспективы развития : материалы межвуз. науч.-практ. конф., Москва, 29 июня 2021 г. / Моск. политехн. ун-т. — М., 2021. — 1 электрон. опт. диск (CD-ROM).

59—А. Венскович, Д. А. Уровень физической подготовленности студентов педагогического профиля / Д. А. Венскович // XV Машеровские чтения : материалы междунар. науч.-практ. конф. студентов, аспирантов и молодых ученых, Витебск, 22 окт. 2021 г. : в 2 т. / М-во образования Респ. Беларусь, Витеб. гос. ун-т ; редкол.: Е. Я. Аршанский (гл. ред.) [и др.]. — Витебск, 2021. — Т. 2. — С. 254–256.

60—А. Венскович, Д. А. Педагогическая модель формирования здоровьесбережения студенток для подготовки их к деторождению / Д. А. Венскович // Инновационные технологии спортивной медицины и реабилитации : материалы II Междунар. науч.-практ. конф., Минск, 18–19 нояб. 2021 г. / М-во спорта и туризма Респ. Беларусь [и др.] ; редкол.: Т. А. Морозевич-Шилюк (гл. ред.) [и др.]. — Минск, 2021. — С. 74–77.

61—A. Venskovich, D. A. Diagnosis of physical fitness of students / D. A. Venskovich // The Youth of the 21st Century: Education, Science, Innovations : Proceedings of VIII International Conference for Students, Postgraduates and Young Scientists, Vitebsk, Dec. 10, 2021 / Vitebsk State University ; Ed. Board: E. Ya. Arshansky (Ed. in Chief) [et al.]. — Vitebsk, 2021. — P. 362–363.

62—А. Венскович, Д. А. Технология создания компетентностно-ориентированной педагогической модели формирования двигательной культуры студенток в период самоопределения / Д. А. Венскович // Физическая культура в жизни студента : тез. докл. IX Респ. студенческой науч.-практ. интернет-конф., Брест, 18 нояб. 2021 г. / Брест. гос. ун-т ; редкол.: Т. С. Демчук [и др.]. — Брест, 2021. — URL: <https://rep.brsu.by> (дата обращения: 28.12.2021).

63—А. Венскович, Д. А. Диагностирование уровня физического развития студенток специального медицинского отделения / Д. А. Венскович // Физическая культура и спорт: интеграция науки и практики : материалы XVIII Междунар. науч.-практ. конф., 4 дек. 2021 г. / М-во науки и высш. образования Рос. Федерации, Сев.-Кав. федер. ун-т ; науч. ред.: В. А. Магин, К. М. Смышнов. — Ставрополь, 2021. — С. 10–14.

64—А. Венскович, Д. А. Диагностика физической подготовленности студентов дневной формы получения образования / Д. А. Венскович // Актуальные вопросы физического воспитания и спортивной тренировки : сб. материалов I Междунар. науч.-практ. конф. студентов, магистрантов и молодых ученых, Брянск, 27 окт. 2021 г. / Брян. гос. ун-т им. И. Г. Петровского, Ин-т педагогики и психологии, Фак. физ. культуры ; отв. ред. Ф. Н. Цеева. — Брянск, 2021. — С. 27–31.

65—А. Вянсковіч, Д. А. Дыягнаставанне фізічнага здароўя студэнтак педагагічных спецыяльнасцяў / Д. А. Вянсковіч // Наука — образованию, производству, экономике : материалы 74-й Регион. науч.-практ. конф. преподавателей, науч. сотрудников и аспирантов, Витебск, 18 февр. 2022 г. / М-во образования Респ. Беларусь, Витеб. гос. ун-т ; редкол.: Е. Я. Аршанский (гл. ред.) [и др.]. — Витебск, 2022. — С. 409–410.

66—А. Венскович, Д. А. К вопросу формирования двигательной культуры студентов для подготовки к деторождению / Д. А. Венскович // Молодость. Интеллект. Инициатива : материалы X Междунар. науч.-практ. конф. студентов и магистрантов, Витебск, 22 апр. 2022 г. / М-во образования Респ. Беларусь, Витеб. гос. ун-т ; редкол.: Е. Я. Аршанский (гл. ред.) [и др.]. — Витебск, 2022. — С. 606–607.

67—А. Венскович, Д. А. Факторы риска, влияющие на сохранение здоровья подрастающего поколения / Д. А. Венскович // Физическая культура и спорт — стратегические компоненты развития личности : материалы междунар. науч.-практ. конф., Витебск, 19 мая 2022 г. / М-во сельского хоз-ва и продовольствия Респ. Беларусь, Витеб. гос. акад. вет. медицины ; редкол.: Н. И. Гавриченко (гл. ред.) [и др.]. — Витебск, 2022. — URL: <https://www.vsavm.by> (дата обращения: 18.08.2022).

68—А. Венскович, Д. А. Диагностирование уровня теоретических знаний студенток по учебному модулю «Двигательная культура личности для подготовки к беременности» / Д. А. Венскович // Физическая культура и спорт — стратегические компоненты развития личности : материалы междунар. науч.-практ. конф., Витебск, 19 мая 2022 г. / М-во сельского хоз-ва и продовольствия Респ. Беларусь, Витеб. гос. акад. вет. медицины ; редкол.: Н. И. Гавриченко (гл. ред.) [и др.]. — Витебск, 2022. — URL: <https://www.vsavm.by> (дата обращения: 18.08.2022).

69—А. Венскович, Д. А. Диагностирование физической подготовленности студентов, обучающихся в учреждении высшего образования / Д. А. Венскович // Современные подходы к совершенствованию физического воспитания и спортивной деятельности учащейся молодежи : материалы междунар. науч.-практ. конф., посвящ. 50-летию высш. физкульт.-спорт. образования во Владимир. обл., Владимир, 15 нояб. 2021 г. / М-во науки и высш. образования Рос. Федерации [и др.] ; редкол.: Т. Е. Батоцыренова (отв. ред.), А. В. Гадалов, С. И. Логинов. — Владимир, 2022. — 1 электрон. опт. диск (CD-ROM).

70—А. Венскович, Д. А. Оценка индекса здоровья студенток Витебского государственного университета имени П. М. Машерова / Д. А. Венскович // XXV открытая научная сессия профессорско-преподавательского состава : сб. докл. / Витеб. фил. Междунар. ун-та «МИТСО» ; редкол.: А. Л. Дединкин (гл. ред.) [и др.]. — Витебск, 2022. — С. 45–47.

71—А. Венскович, Д. А. Педагогическая модель формирования компетенций обучающихся в учреждениях высшего образования для подготовки к деторождению / Д. А. Венскович // Форум молодых ученых: мир без границ : сб. материалов VIII Междунар. заоч. науч. конф., приуроченной ко Дню народного единства, Донецк, 18 окт. — 24 дек. 2021 г. : в 7 ч. / Донецк. Респ. Малая Акад. Наук учащейся молодежи. — Донецк, 2022. — Ч. 7 : Секции 11–15. — С. 258–260.

72—А. Венскович, Д. А. Компетентностно-ориентированная педагогическая модель формирования подготовленности студенток к деторождению / Д. А. Венскович // Актуальные проблемы физического воспитания и спортивной тренировки : материалы IV Междунар. науч.-практ. конф. студентов, магистрантов, аспирантов, 18 мая 2022 г. / М-во образования Респ. Беларусь, Гродн. гос. ун-т ; редкол.: Л. Г. Харазян (гл. ред.) [и др.]. — Гродно, 2022. — С. 51–54.

73—А. Венскович, Д. А. Педагогические закономерности и принципы формирования подготовленности обучающихся к деторождению на занятиях по физической культуре / Д. А. Венскович // Ценности, традиции и новации современного спорта : материалы II Междунар. науч. конгр., Минск, 13–15 окт. 2022 г. : в 3 ч. / Белорус. гос. ун-т физ. культуры ; редкол.: С. Б. Репкин (гл. ред.) [и др.]. — Минск, 2022. — Ч. 3. — С. 90–92.

74—А. Венскович, Д. А. Диагностирование оценки индекса здоровья обучающихся по специальностям неспортивного профиля / Д. А. Венскович // XVI Машеровские чтения : материалы междунар. науч.-практ. конф. студентов, аспирантов и молодых ученых, Витебск, 21 окт. 2022 г. : в 2 т. / М-во образования Респ. Беларусь, Витеб. гос. ун-т ; редкол.: Е. Я. Аршанский (гл. ред.) [и др.]. — Витебск, 2022. — Т. 1. — С. 299–301.

75—А. Venskovich, D. A. A complex of pedagogical conditions for effective functioning and formation of student's readiness for childbearing in physical education classes / D. A. Venskovich // The Youth of the 21st Century: Education, Science, Innovations : Proceedings of VIII International Conference for Students, Postgraduates and Young Scientists, Vitebsk, Dec. 9, 2022 / Vitebsk State University ; Ed. Board: E. Ya. Arshansky (Ed. in Chief) [et al.]. — Vitebsk, 2022. — P. 390–391.

76—А. Венскович, Д. А. Педагогические условия эффективного функционирования и формирования подготовленности обучающихся к деторождению на занятиях по физической культуре / Д. А. Венскович // Физическая культура и спорт: интеграция науки и практики : материалы XIX Междунар. науч.-практ. конф., Ставрополь, 22 нояб. 2022 г. / М-во физ. культуры и спорта Ставроп. края, М-во образования Ставроп. края, Сев.-Кав. федер. ун-т ; науч. ред.: В. А. Магин, К. М. Смышнов. — Ставрополь, 2022. — С. 14–16.

77—А. Венскович, Д. А. Технология формирования двигательной культуры у студенток для подготовки их к деторождению / Д. А. Венскович // Актуальные проблемы активизации резервных возможностей человека при выполнении различных видов двигательной деятельности : материалы Респ. науч.-практ. конф. с междунар. уч., посвящ. 30-летию кафедры в рамках деятельности науч.-пед. школы по физ. реабилитации и эрготерапии, Минск, 30 марта 2023 г. / Белорус. гос. ун-т физ. культуры ; редкол.: Т. Д. Полякова (гл. ред.) [и др.]. — Минск, 2023. — С. 45–50.

Курс лекций

78—А. Венскович, Д. А. Физическая культура : курс лекций / Д. А. Венскович, И. Г. Шатуха ; М-во образования Респ. Беларусь, Витеб. гос. ун-т, Каф. физ. воспитания и спорта. — Витебск : ВГУ, 2018. — 80 с.

79—А. Физическая культура : курс лекций / М-во образования Респ. Беларусь, Витеб. гос. ун-т, Каф. физ. воспитания и спорта ; сост.: Д. А. Венскович, Э. С. Питкевич. — Витебск : ВГУ, 2021. — 150 с.

80—А. Основы методики подготовки к деторождению : курс лекций / сост.: Д. А. Венскович ; М-во образования Респ. Беларусь, Витеб. гос. ун-т, Ин-т повышения квалификации и переподгот. кадров. — Витебск : ВГУ, 2022. — 92 с.

Учебные пособия и методические рекомендации

81—А. Физические упражнения для студентов специальных медицинских групп : метод. рекомендации / сост.: Ю. М. Кабанов, В. В. Трущенко, Д. А. Венскович, И. М. Дударева, А. И. Серебряков, А. А. Алексеенко, В. А. Колошкина, И. Г. Шатуха, А. В. Вильчик ; М-во образования Респ. Беларусь, Витеб. гос. ун-т, Каф. физ. воспитания и спорта. — Витебск : ВГУ, 2018. — 58 с.

82—А. Организационно-методические основы подготовки студентов к сдаче государственного физкультурно-оздоровительного комплекса Республики Беларусь в ВГУ имени П. М. Машерова : метод. рекомендации / сост. Д. А. Венскович ; М-во образования Респ. Беларусь, Витеб. гос. ун-т. — Витебск : ВГУ, 2020. — 26 с.

Патент

83—А. Устройство для тренировки мышц кисти и предплечья и восстановления функции лучезапястного сустава : пат. ВУ 13052 / Ю. М. Кабанов, Л. В. Коваленко, В. А. Колошкина, Д. А. Венскович. — Оpubл. 30.12.2022. — С. 1–3.

Научное издание

ВЕНСКОВИЧ Дина Александровна

**КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД В ФОРМИРОВАНИИ
ПОДГОТОВЛЕННОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ К ДЕТОРОЖДЕНИЮ
НА ЗАНЯТИЯХ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ**

Монография

Технический редактор

Г. В. Разбоева

Корректор

М. В. Орлова

Компьютерный дизайн

Л. В. Рудницкая

Подписано в печать 15.10.2025. Формат 60х84 ¹/₁₆. Бумага офсетная.

Усл. печ. л. 4,65. Уч.-изд. л. 4,60. Тираж 25 экз. Заказ 115.

Издатель и полиграфическое исполнение — учреждение образования
«Витебский государственный университет имени П. М. Машерова».

Свидетельство о государственной регистрации в качестве издателя,
изготовителя, распространителя печатных изданий

№ 1/255 от 31.03.2014.

Отпечатано на ризографе учреждения образования

«Витебский государственный университет имени П. М. Машерова».

210038, г. Витебск, Московский проспект, 33.