

О ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ ЗАЧЕТНОЙ ОЦЕНКЕ ПО ФИЗИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ДЛЯ СТУДЕНТОВ СПЕЦИАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ГРУПП

Докладчик: Берест Ю.К., доцент кафедры физического воспитания

В настоящее время встал вопрос – как оценивать студентов специальных медицинских групп? В советское время Министерство высшего и среднего специального образования СССР с 1 сентября 1986 года ввело в учебную программу по физическому воспитанию дифференцированную зачетную оценку в конце учебного года для студентов 1-4 курсов. Мы столкнулись с тем, как оценивать студентов специальных медицинских групп в настоящее время? Хотелось бы на эту тему поделиться с коллегами и что можно будет предпринять для улучшения этой работы, исходя из многолетней практики.

На протяжении ряда лет на кафедре физического воспитания СумДУ и других вузов мы (ряд преподавателей) проводили проверку контрольных тестов, помогающих преподавателю объективно оценить физическую подготовленность, функциональное состояние и физическое развитие студентов. Работа проводится в течении многих лет многими преподавателями. Преподаватели предлагали ряд (около 17) контрольных упражнений оценивающих физическую подготовленность студентов.

Мы предложили следующие контрольные упражнения (исходя из заболеваемости студента) :

1. 12 минут бег (расстояние в метрах) . Разработать на (отлично, хорошо, удовлетворительно).
2. Бег 100 м
3. Челночный бег 30 м
4. Прыжки в длину с места
5. Броски набивного мяча М- 5 кг, Ж- -3 кг
6. Приседание на одной ноге поочередно: левая и правая
7. Наклон вперед -вниз
8. Отжимание от гимнастической скамьи
9. Подтягивание количество раз
10. Подъем туловища
11. Плавание
12. Средняя оценка

Следует отметить, что студенты желая получить хорошую оценку стремятся показать свои наилучшие результаты. Но необходимо учесть и другие обстоятельства: часть студентов в силу своего заболевания освобождаются от выполнения ряда тестов или можно им нормативы не устанавливать. В таком случае оценивается лишь положительная динамика результатов подготовленности по сравнению с их исходным уровнем.

Таким образом как сами нормативы, так и оценка результатов могут быть рекомендованы в качестве одного из компонентов для выведения дифференцированного зачета. Можно для определения реакции сердечно – сосудистой системы (ССС) на физическую нагрузку для студентов всех курсов выполнять функциональную группу 20 глубоких приседаний за 40 секунд ,а не за 30 секунд как принято на практике. Оценить процентное превышение пульса в сравнении с его исходной величиной – внести эту оценку в журнал (градацию результатов).

В своё время предлагалась оценка физического развития студентов по величине весо - ростового показателя. Но она себя не оправдала. Таким образом исходя из опыта проанализировать возможны варианты оценки успеваемости студентов специальных медицинских групп (с учетом результатов тестов, характеризующих их подготовленность, а также определение величины весо – ростового показателя и функциональной пробы) можно сделать выводы :

1. Оценка физического состояния студента может быть необъективной, несмотря на кропотливую и трудоемкую работу преподавателей (по подсчету баллов).

2. Дифференцированный зачет студенту специального отделения может быть выведен исходя из следующих компонентов :

1. Процента посещений занятий
2. Результаты тестов физической подготовленности
3. Сдвигов в состоянии здоровья по данным медосмотра и самоконтроля
4. Оценки за проведение инструкторской практики по составленным комплексам гимнастики. Рефератов.
5. С учетом индивидуальных отклонений в состоянии здоровья.
6. За знание теоретического раздела программы. Рефераты на разные темы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Белоконь Н.А. Болезни сердца и сосудов у школьников. / Н.А.Белоконь, М.Б.Кубергер.– М.:Медицина, 1987.- 105 с.
2. Меерсон Ф.З. Механизмы нарушения и восстановления сердечной деятельности./ Ф.З. Меерсон, Б.М.Федоров.-М.: Медицина, 1968. – 342 с.