

АНАЛИЗ ДИНАМИКИ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО САМОКОНТРОЛЮ СТУДЕНТОВ СПЕЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ

Ахмаева И.В.

УО «МГУ им. А.А. Кулешова»

Самоконтроль является неотъемлемой частью здорового образа жизни и очень важен для лиц, имеющих отклонения в состоянии здоровья. Актуальность проблемы самостоятельного контроля обусловлена тенденцией ухудшения состояния здоровья студенческой молодежи.

В условиях образовательного процесса по физическому воспитанию до сих пор не найдено эффективной методики, позволяющей овладеть навыками самоконтроля на достаточном уровне: чтобы не только фиксировать показатели, но и уметь их

анализировать, проводить коррекцию оздоровительного процесса физвоспитания по результатам диагностики. Следовательно, эффективность функционирования самоконтроля зависит, прежде всего, от уровня развития компетенций по выполнению данной деятельности. Поэтому методическим решением вышеизложенной проблемы стала разработка педагогической технологии.

Педагогическая технология самоконтроля студентов специальной медицинской группы (СМГ) за физическим состоянием организма – совокупность форм, методов и средств обучения самоконтролю, которая обеспечивает взаимосвязь идеи достижения эффективности физкультурно-оздоровительной работы со студентами, имеющими отклонения в состоянии здоровья.

Цель исследования: определить эффективность разработанной педагогической технологии на основе анализа динамики компетенций по самоконтролю студентов СМГ.

В течение 2007–2008 учебного года в МГУ им. А.А. Кулешова было проведено педагогическое исследование, в котором приняли участие 60 студентов СМГ. Экспериментальную группу (ЭГ) составили 30 студентов СМГ I–II курса факультета иностранных языков, а контрольную группу (КГ) – 30 студентов СМГ I–II курса факультета экономики и права. Апробация разработанной педагогической технологии самоконтроля за физическим состоянием организма студентов СМГ выполнялась в ЭГ. Занятия в КГ проводились по традиционной сложившейся методике с учетом требований учебной программы по физическому воспитанию.

До начала педагогического исследования был проведен констатирующий эксперимент, в ходе которого было выявлено, что студенты СМГ (257 респондентов) имеют низкий уровень знаний и репродуктивный уровень операциональной готовности по самоконтролю [1]. Эти данные позволили определить уровень сложности обучения самоконтролю. Следовательно, студентам СМГ ЭГ было предложено обучение на репродуктивном и алгоритмическом уровне при замкнутом и разомкнутом управлении.

В начале и конце педагогического эксперимента в КГ и ЭГ было проведено тестирование. Для определения уровня теоретической подготовленности студентов СМГ по самоконтролю, а также изучения динамики уровня усвоения знаниевого компонента применили компьютерный тест «Самоконтроль» [1].

При исследовании уровня операциональной готовности студентов СМГ применили методику «Диагностика операциональной готовности студентов по выполнению самоконтроля за физическим состоянием организма», с помощью которой получили информацию о динамике качественно различных уровнях усвоения деятельности по самоконтролю [2].

Изучая динамику показателей теоретической и операциональной подготовленности студентов СМГ по самоконтролю, наблюдаются положительные динамические изменения как в ЭГ, так и в КГ (рисунок 1).

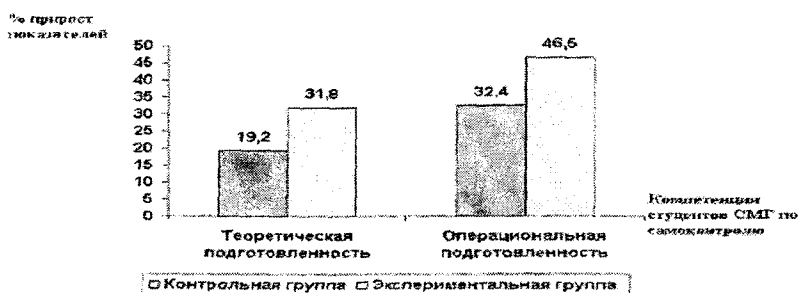


Рисунок 1 – Динамика показателей теоретической и операциональной подготовленности студентов СМГ

Однако, сравнивая процентный прирост показателей тестирования можно отметить, что показатели ЭГ значительно выше, чем КГ.

Анализ исходных результатов тестирования теоретической подготовленности выявил низкий уровень знаний по основам самоконтроля. Исходные значения соответствуют среднему уровню усвоения знаниевого компонента и не имеют статистически достоверных различий между ЭГ и КГ (таблица 1).

Таблица 1 – Уровень теоретической подготовленности по самоконтролю студентов СМГ (экспериментальной и контрольной групп)

Группа	До эксперимента			После эксперимента		
	$\bar{X} \pm m$	t	P	$\bar{X} \pm m$	t	P
Контрольная	$58,76 \pm 1,30$	0,70	>0,05	$72,70 \pm 2,05$	3,93	<0,05
Экспериментальная	$57,53 \pm 1,21$			$84,43 \pm 2,17$		

Однако в процессе педагогического исследования было выявлено положительное воздействие экспериментальной технологии на уровень теоретической подготовленности студентов ЭГ. До эксперимента среднее значение знаниевого компонента составляло $57,53 \pm 1,21$ (процент правильных ответов на вопросы теста), а после эксперимента – $84,43 \pm 2,17$, т. е. прирост составил – 31,8%. Что стало соответствовать достаточному уровню знаний. Студенты хорошо усвоили программный материал, стали оперировать им в знакомой и незнакомой ситуациях; у них появился опыт творческой деятельности; добросовестность, ответственность, самооценка, рефлексия и т. п. В КГ этот же показатель улучшился всего лишь на 19,2%.

Тестирование показало, что исходный уровень операциональной готовности студентов к самоконтролю находится на уровне узнавания, свою репродуктивную деятельность они выполняли с подсказкой и не могут самостоятельно выполнить контроль за физическим состоянием (таблица 2).

Таблица 2 – Уровень операциональной готовности по самоконтролю студентов СМГ (экспериментальной и контрольной групп)

Группа	До эксперимента			После эксперимента		
	$\bar{X} \pm m$	t	P	$\bar{X} \pm m$	t	P
Контрольная	$1,40 \pm 0,09$	0,26	>0,05	$2,07 \pm 0,11$	3,75	<0,05
Экспериментальная	$1,43 \pm 0,09$			$2,67 \pm 0,12$		

Следует отметить, что операциональная готовность испытуемых КГ и ЭГ в начале эксперимента была идентична ($P > 0,05$). Однако по окончании педагогического исследования было выявлено существенное превосходство уровня операциональной готовности студентов ЭГ. Среднеарифметический показатель уровня операциональной готовности студентов ЭГ до эксперимента составлял $1,43 \pm 0,09$, после – $2,67 \pm 0,11$, т. е. вырос на 46,5%, в КГ прирост составил – 32,4%. Наблюдаются существенные различия при подведении итогов исследования операциональной готовности студентов КГ и ЭГ ($P < 0,05$).

Вывод. Таким образом, вышеизложенное дает основание утверждать, что педагогическая технология самоконтроля для студентов СМГ оправдывает себя в качестве действенного средства физического воспитания. Педагогическая технология самоконтроля позволяет усвоить знания о самоконтроле, его структуре, сущности; использовать полученные знания для анализа результатов тестирования, для коррекции оздоровительного процесса по физвоспитанию; совершенствовать операциональную готовность студентов СМГ по самоконтролю; на основании формирования компетенций по самоконтролю улучшать показатели физического состояния организма.

Литература

1. Ахмаева, И.В. Современный подход к оценке уровня физкультурной образованности студенческой молодежи / И.В. Ахмаева // Современный олимпийский спорт и спорт для всех: материалы XI Международного научного конгресса, Минск, 10–12 окт. 2007 г.: в 4 ч. / редкол.: М.Е. Кобринский (гл. ред.) [и др.]. – Минск: БГУФК, 2007. – Ч. 2. Секция «Современные аспекты спортивной медицины, оздоровительной и адаптивной физической культуры, физической реабилитации и эрготерапии». Секция «Инновационные технологии в сфере туризма, гостеприимства, рекреации и экскурсоведения». – С. 199–201.

2. Ахмаева, И.В. Совершенствование методики оценки операциональной готовности студентов специальной медицинской группы к выполнению самоконтроля / И.В. Ахмаева Актуальные проблемы физического воспитания, спорта и туризма начала III тысячелетия: материалы I междунар. науч.-практ. конф. – Мозырь: УО МГПУ, 2006. – С. 126–127.