
Можно предположить, что студенты и работающая молодежь лучше представляют себе смысл и назначение религиозных праздников, если об этом мы будем судить по Пасхе. Однако анализ следующих ответов на вопрос: «В каких официальных мероприятиях Вы принимали участие при праздновании Пасхи?» в известной степени опровергает это предположение. См. таблицу 6.

Часть школьников (в совокупности -5%), студентов (в совокупности – 5%), работающих (в совокупности – 6%) не понимают, что при праздновании Пасхи не может быть никаких праздничных демонстраций и митингов, а также в равной степени торжественных заседаний и праздничных концертов. Возможно, эту часть респондентов ввел в заблуждение термин «официальные мероприятия», который как они посчитали, применим не только к светским праздникам, но и к религиозным, хотя в целом опрашиваемые правильно сделали свои выбор вариантов ответов.

Таким образом, несмотря на то, что большинство респондентов признают себя верующими людьми, в том числе и православными верующими, в действительности вера их не очень глубока. Основным фактором веры является семья, а мировоззрение большинства семей молодых людей складывалось в советские времена, что, безусловно, повлияло на религиозность молодых сельских жителей.

УДК 796+61

ФИЗИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ СТУДЕНТОВ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ОСАНКИ

А.Л. Макаров, e-mail: almakarov73@mail.ru

Е.В. Макарова

***ФГБОУ ВПО «Ульяновская государственная
сельскохозяйственная академия»
e-mail: vasilevna73@mail.ru, 8(84231)55-95-03,***

Ключевые слова: *Физическое здоровье, функциональные нарушения осанки, индекс Робинсона, индекс Скибинского, индекс Шаповаловой, индекс Руффье.*

Работа посвящена анализу физического здоровья студентов с функциональными нарушениями осанки. При проведении исследования авторами было установлено, что у студентов с функциональными нарушениями осанки уровень физического здоровья значительно ниже, чем у их сверстников с нормальной осанкой. Наряду с более низкими интегральными оценками физического здоровья у студентов с функциональными нарушениями осанки чаще регистрировались более низкие оценки отдельных индексов.

В последнее время все большее внимание специалистов привлекает физическая культура студентов с различными отклонениями в состоянии здоровья [1, 2,

3, 4, 5 и др.].

Анализ данных медицинских осмотров студентов первого курса Ульяновской ГСХА констатирует ежегодный рост числа первокурсников, отнесенных по состоянию здоровья к специальной медицинской группе.

В последние годы в реестре заболеваний студентов на передовые позиции выходят нарушения опорно-двигательного аппарата, прежде всего — функциональные нарушения осанки (круглая, плоская, кругловогнутая спина, сколиотическая осанка). Они связаны с функциональными изменениями опорно-двигательного аппарата (слабостью мышц, связок и пр.) при гиподинамии (ограничении движений), неправильной рабочей позе и др. Нарушение осанки проявляется в уменьшении или увеличении физиологической кривизны позвоночного столба.

Различные функциональные нарушения осанки в юношеском возрасте являются предрасполагающим фактором болезней позвоночника взрослых, которые ведут к преждевременной потере трудоспособности, ухудшению качества жизни и инвалидизации.

При анализе полученных данных была вычленена группа студентов, у которых было диагностировано то или иное нарушение осанки (2-я группа), и показатели их физического здоровья сравнили с показателями физического здоровья студентов с нормальной осанкой (1-я группа).

На основании анализа полученных данных было установлено, что у студентов с нарушениями осанки уровень физического здоровья значительно ниже, чем у их сверстников с нормальной осанкой.

Наряду с более низкими интегральными оценками физического здоровья у студентов 2-й группы чаще регистрировались и более низкие оценки отдельных индексов.

Индекс Робинсона характеризует состояние регуляции системы кровообращения. У студентов 2-й группы оценку ниже средней и низкую имеют 29% и 21% соответственно, а у 1-й группы — 22% и 15%.

Индекс Скибинского, характеризующий функциональные возможности системы дыхания и степень устойчивости организма к гипоксии, — у студентов 2-й группы оценку ниже средней и низкую имеют 17% и 18% соответственно, а у 1-й группы — 11% и 8%.

Еще более отчетливая разница оказалась при оценке индекса Шаповаловой. Этот индекс характеризует силу, силовую и скоростную выносливость мышц брюшного пресса и спины, от состояния которых во многом зависит правильность осанки. У студентов 2-й группы оценка ниже средней и низкой оказалась в 57% и 28% случаев, а у 1-й группы — в 18% и 11% соответственно.

Результаты индекса Руффье, который характеризует функциональные возможности системы кровообращения в условиях выполнения небольшой стандартной физической нагрузки. Среди студентов 2-й группы заметно большее количество оказалось с оценкой ниже средней и низкой — 44% и 40% соответственно, чем у студентов, 1-й группы — 31% и 21%. Эти данные, свидетельствуют о неподготовленности системы кровообращения студентов с нарушениями осанки к выполнению даже небольших физических нагрузок.

Таким образом, у студентов с различными функциональными нарушениями осанки отмечается более низкий уровень физического здоровья, чем у их сверстников с нормальной осанкой. При этом у них чаще наблюдаются отклонения в

отдельных компонентах физического здоровья. Это требует создания индивидуализированных физкультурно-оздоровительных программ, что, несомненно, будет соответствовать повышению оздоровительной и корригирующей эффективности физической культуры.

Библиографический список:

1. Бариев, М.М. Физическая культура и спорт – важный фактор укрепления здоровья студенческой молодежи [Текст] / М.М. Бариев // Формирование структуры здоровья студентов: проблемы и перспективы: Материалы Межуниверситетской научно-практической конференции. – Казань: КГУ им. В.И. Ульянова-Ленина, 2005. – С. 27-29.

2. Ефимова, И.В. Особенности мотивации физкультурно-оздоровительной деятельности студентов, имеющих различные факторы «риска» к нейросоматическим заболеваниям [Текст] / И.В. Ефимова // Организация и методика учебного процесса, физкультурно-оздоровительной и спортивной работы. – Краснодар, 1996. – С. 170-171.

3. Железняк, Ю.Д. Подготовка специалистов по физической культуре и спорту в системе педагогического образования [Текст] / Ю.Д. Железняк // Адаптивная физическая культура. – 2002. – № 5. – С. 47-53.

4. Лапина, Г.Н. К оценке функционального состояния организма занимающихся в специальных медицинских группах при различных двигательных режимах [Текст] / Т.Н. Лапина // Медико-биологические и педагогические аспекты спортивной тренировки: Сб научных тр. – Томск, 1990. – С. 94-95.

5. Сергеева, Н.Б. Проблема лечебной физкультуры в ВУЗе [Текст] / Н.Б. Сергеева // Физическая культура и спорт в вузе: Матер. Межрегион. научно-практ. конфер. – Казань: КГТУ, 2002. – С. 241-243.