

## АНКЕТИРОВАНИЕ, КАК МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ МОТИВАЦИИ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ К ЗАНЯТИЯМ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ

**Е. С. Ванда**

*Белорусский государственный медицинский университет,  
г. Минск, Республика Беларусь  
alenvanda@mail.ru*

Мотивационная составляющая процесса физического воспитания является одной из главных в любом виде профессиональной деятельности. Для студентов-медиков высокая мотивация к активной физической деятельности залог не только сохранения уровня здоровья, профилактики заболеваемости, но и гарантия успешной профессиональной деятельности.

In any kind of professional activities the motivational component is one of the major ones. For students of medicine high motivation for active physical activities is not merely a recipe of preserving health and disease prevention but is also a guarantee of success in their professional activities.

**Ключевые слова:** мотивация; физическое воспитание; профессиональная деятельность

**Keyword:** motivation; physical education; professional activities

**Актуальность.** Многочисленные социологические исследования, проводимые с целью определения уровня мотивации к занятиям физическими упражнениями свидетельствуют о низкой потребности в активной двигательной деятельности у большей части современной молодежи, что в свою очередь, является причиной низкого уровня физической подготовленности и здоровья в целом. За последние 15–20 лет, специалистами в области оздоровительной и адаптивной физической культуры и медиками отмечается снижение уровня здоровья, увеличение числа школьников и студентов, отнесенных к специальной медицинской группе (СМГ), группе ЛФК и имеющих полное освобождение от занятий физической культурой.

Построение процесса физического воспитания, в котором будут оптимально сочетаться с одной стороны средства физической культуры направленные на формирование двигательных навыков, основных физических качеств, с другой – достаточный объем сведений теоретического раздела, позволяющий создать у занимающихся представление о важности и пользе занятий двигательной физической активностью, сформирует уровень знаний в области здоровьесберегающих технологий. Все это в комплексе создает условия для формирования мотивационно-осознанной потребности в активной двигательной деятельности.

**Цель работы.** Процесс физического воспитания имеет свою специфику при подготовке специалистов в различных отраслях народного хозяйства. Важно, что бы во время подготовки специалистов медицинской отрасли: врачей, среднего медицинского персонала, были решены не только основные задачи физической культуры, но и сформированы потребность и осознанное понимание важности этих занятий, которые в последствии, во время их профессио-

нальной деятельности, позволят реализовать валеологическую составляющую работы с пациентами.

**Методы и организация исследования.** С этой целью был разработан анкетный опросник и проведено анкетирование студентов-первых курсов. В анкетировании приняли участие 105 студентов лечебного и педиатрического факультетов Белорусского государственного медицинского университета. 55 из них студенты-первокурсники 2013 г. и 50 студенты-первокурсники 2017 г. поступления. С целью выявления изменения уровня мотивации к занятиям двигательной активностью, студентам IV курса (поступившим в университет в 2013 г.), было предложено ответить на вопросы анкеты, еще раз, но спустя 4 года.

Анкета состояла из 13 вопросов, ответы на которые, по мнению авторов, в полной мере отражали уровень знаний по предмету у занимающихся, сведения об их отношении к форме проведения и мнение о занятиях физической культуры посещаемых ранее, а также личное предпочтение в подборе средств, при проведении занятий.

Кроме анкетного опросника, был разработан пилотный вариант изменений в практический и теоретический разделы программы по физической культуре для специальных медицинских групп, который апробировался в течение 4 летнего периода процесса физического воспитания со студентами, отнесенными по состоянию здоровья к специальному учебному отделению.

Анкета состояла из четырех блоков вопросов.

Первый блок «Школьный», состоял из трех вопросов:

1. Посещали ли занятия ФК в школе?
2. Посещали занятие с желанием и удовольствием? Потому что:
3. Удовлетворены ли уровнем проведения занятий ФК?

Второй блок под условным названием «Организационный», содержал четыре вопроса, ответы на которые позволили определить мнение занимающихся о необходимости занятий физическими упражнениями, количестве занятий в неделю, причине пропусков.

1. Считаете ли вы, что ФК должна быть обязательным предметом учебного плана?

2. Какое количество занятий ФК в неделю, считаете достаточным?

3. Какова причина пропусков занятий ФК?

4. Изменило ли ваше отношение к предмету, если бы формой аттестации в университете был «дифференцированный зачет»?

При формулировании вопросов третьего блока, преследовалась цель узнать личностно-эмоциональную составляющую отношения опрашиваемых к предмету ФК.

1. Какова цель, по вашему мнению, занятий ФК?

2. Стали ли бы заниматься в объеме часов по предмету иными видами физической деятельности?

3. Станете ли заниматься, если предмет ФК, будет факультативным в учебном плане дисциплин высшей школы?

4. Изменилось ли ваше отношение к предмету после поступления в университет?

«Теоретический» блок вопросов был направлен на определение мнения о содержании теоретического раздела программы по предмету ФК.

1. Из каких источников вы получаете знания по предмету ФК?

2. Узнали ли что-то новое из предложенного теоретического раздела программы по ФК?

3. Какую информацию из теоретического раздела по ФК хотели бы узнать. На данный вопрос были предложены несколько тем теоретического курса, по мнению авторов наиболее интересующих студентов-медиков в перспективе – профессиональной деятельности.

**Результаты и их обсуждение.** Обработка и анализ полученных ответов на каждый блок вопросов показал заинтересованность и ответственность принявших в участии студентов. Сообщение о том, что проводимый опрос является анонимным, успокоил (в большинстве студентов первого курса), сняв некоторые опасения, что правдивые ответы на вопросы могут повлиять на отношение преподавателей к ним. Ответы на вопросы блока «Школьный» свидетельствовали о том, что: 63 % ответивших из числа первокурсников 2013 г. поступления посещали занятия физкультуры в школе и только 48 % первокурсников 2017 г. поступления. Анализ данных медицинских справок и опрос студентов на этапе формирования учебных групп для занятий физкультурой, уточнили понимание, а именно, 34 % (2013 г. поступления) и 49 % (2017 г. поступления), имели на момент обучения в средней школе 3–4 группу здоровья и им была назначена группа ЛФК, либо они имели полное освобождение от занятий ФК. Это подтверждает сведения о росте заболеваемости в детской и подростковой среде и снижении уровня здоровья у молодого поколения. 6 % из общего числа студентов не посещали занятия по причине не зависящей от них. Формально специальные медицинские группы организованы были, но занятия в них не проводились. Посещали занятие с желанием и удовольствием – только 15 студентов из 55 (первокурсники 2013 г.) и 12 из 50 студентов (первокурсники 2017 г.). Не удовлетворены уровнем проведения занятий 71 % общего числа опрошенных студентов 2013 и 2017 гг. поступления. Высокий процент, ответивших таким образом на этот вопрос, на наш взгляд, объясняет тот факт, что малое количество школьников посещали занятия с желанием и удовольствием.

На вопросы «Организационного» блока, были даны одинаковые ответы от обеих групп первокурсников. Ответы распределились следующим образом. На первый вопрос: «Считаете ли вы, что ФК должна быть обязательным предметом учебного плана?» – 100 из 105 студентов ответили утвердительно, это 95,3 % опрошенных.

На вопрос «Какое количество занятий ФК в неделю, считают достаточным», мнения студентов разделились. Так, 75 студентов (71,4 %) считают достаточным традиционное 2 разовое (4 часа) количество занятий; 28 первокурсников из всех опрошенных (26,6 %), выразили мнение, что достаточным было бы одного занятия в неделю. Два опрошенных (1,9 %) считают, что достаточным считают один час в неделю.

Пропускают занятия большинство первокурсников по причине болезни – 59 студентов (56,2 %); остальные из общего числа опрошенных сообщили, что

пропусков не имеют. Интересна динамика изменений и спектра ответов на данный вопрос, студентов IV курса. Так, из 55 студентов ответивших в начале обучения, что если есть пропуски, все «по болезни», то они же спустя 4 года дали ответы: «по болезни» – 22 человека (40 %); «неудобного расписания» – 19 человек (34,5 %); «банальной лени» – 5 человек (9,1 %); и только 9 (16,4 %) студентов сообщили, что пропусков занятий физической культуры не имеют. Такое распределение в полной мере отражает систему обучения в университете и ее специфику. Студенты старших курсов вынуждены во время учебного дня совершать переезды с одной учебной базы на другую и таких переездов в течение дня несколько. И если добавляется еще один переезд, чтобы посетить занятие физкультурой, то, к сожалению, студенты, считая предмет менее важным, просто его пропускают. Те же, кто ответил, что только слабохарактерность и нежелание являются причиной пропусков, по нашему мнению оказались низко мотивированными. Найти точную причину не представляется возможным, так как анкетирование анонимно, а объяснение требует детального изучения в каждом конкретном случае.

Интересные ответы были получены на вопрос о возможности изменения отношение к предмету, если бы формой аттестации в университете был дифференцированный зачет. «Заставило бы заниматься с большим старанием» ответило 84 первокурсника (80 %), 15 (27,3 %) студентов IV курса; «мотивировало бы получать больший объем информации по предмету (вопросы преподавателю, изучение литературы, самостоятельные занятия) – 15 (14,3 %) первокурсников и 30 (54,5 %) представителей старшего курса; «не изменит отношения» ответили 6 студентов (5,7 %) I и 10 (18,2%) – IV курсов соответственно.

Ответы на блок вопросов «лично-эмоциональной составляющей» так же имели дифференциацию относительно «стажа» учебы в университете. Студенты старшего курса в большинстве своем стали бы заниматься физической культурой в размере отведенных часов программы. У 100 % также изменилось отношение к предмету после поступления в университет. В то время, как мнение первокурсников разделилось поровну между теми, кто посещал занятия в любой форме их организации – 52 (49,5 %) опрошенных и 53 (50,5 %) не сочтут нужным посещать факультативное занятие. Затруднились ответить на вопрос об изменении отношения к предмету после поступления в университет 79 студентов-первокурсников. Вызвано это, по нашему мнению, прежде всего тем, что на момент опроса, у них не было достаточно времени, чтобы включиться в учебный процесс, ознакомиться с программой, методикой преподавания предмета.

Все первокурсники высказали желание, заниматься в рамках учебной нагрузки иными видами физической деятельности, были названы: настольный теннис, плавание, аэробика, пилатес, атлетическая гимнастика. В то время как студенты старшего курса, считают достаточным обычных занятий физической культуры.

Так же были даны разные ответы на вопрос «Какова цель занятий ФК?». Представители старшего курса выбрали ответы: «Для самоорганизации» и «Занятия ФК позволяют отвлечься и противостоять высокой психо-эмоциональной

нагрузке», в то время как они же, но 4 годами ранее видели целью занятий: «Поддержание общего тонуса организма», «Возможность сформировать «красивую» фигуру», «Физическая активность – важная составляющая ЗОЖ». Также распределились приоритетные мнения в этом вопросе у первокурсников 2017 г.

На «Теоретический» блок вопросов отвечали только студенты IV курса, так как освоили весь специально разработанный раздел теоретических знаний, могли высказать осознанное мнение. Полученные ответы дают возможность утверждать, что предложенный теоретический курс был студентам интересен, как содержанием, так и формой подачи и арсеналом средств. Высказано пожелание о расширении спектра сведений об особенностях влияния физических упражнений на организм и реабилитационном воздействии физических упражнений при различных заболеваниях.

**Выводы.** Проведенный анкетный опрос позволил: 1. Определить уровень мотивации студентов медицинского университета к занятиям физической культуры.

2. Внести коррективы в разработанный теоретический раздел программы по физической культуре с учетом профессионально-прикладной составляющей медицинских специальностей.

3. Назвать причину низкой мотивации и двигательной активности студентов первого курса, отнесенных по состоянию здоровья к специальной медицинской группе.