

## ИНТЕРАКТИВНЫЕ ПОДХОДЫ В ТЕХНОЛОГИИ ФОРМИРОВАНИЯ ПОТРЕБНОСТИ В САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ФИЗИКУЛЬТУРНОЙ АКТИВНОСТИ У СТУДЕНТОВ СПЕЦИАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ГРУПП

**Б.Г. Толстинов, Е.И. Шеенко**

*Алтайский государственный технический университет им. И.И. Ползунова, г. Барнаул, Россия*

**Цель.** Проанализировать и обосновать эффективность использования интерактивных средств обучения на примере мультимедийных презентаций по имеющимся заболеваниям студентами специальных медицинских групп (СМГ) как одного из основных факторов в формировании у них потребности самостоятельной физкультурной активности. **Материалы и методы.** В исследовании приняли участие 392 студента СМГ. Исследования проходили в три этапа: первый этап – анкетный опрос на предмет отношения студентов СМГ к имеющимся заболеваниям; второй этап – оценка уровня интегральной потребности в ценностях физической культуры; третий этап – апробирование в образовательном процессе по физическому воспитанию интерактивных средств в форме мультимедийных презентаций. **Результаты.** 55,07 % опрошенных студентов СМГ не имеют полного представления об имеющемся заболевании. 83,01 % студентов СМГ не имеют достаточных знаний о протекании и исходе своего заболевания. У 66,47 % студентов СМГ отсутствует понимание того, к чему может привести бездействие в сложившейся ситуации со здоровьем и пассивный образ жизни. Интегральная потребность в ценностях физической культуры у опрошенных студентов СМГ находится в диапазоне от «сослагательной» (11–20 баллов) до «случайной» (41–50 баллов), а это самые низкие её уровни. Определено, что базовым и эффективным средством интерактивных подходов в формировании потребности самостоятельной физкультурной активности у студентов СМГ будут являться мультимедийные презентации на тему «Мой диагноз: прошлое, настоящее, будущее». **Заключение.** Целенаправленное использование интерактивных подходов в физическом воспитании студентов в форме мультимедийных презентаций, содержащих теоретические сведения (в текстовом, аудио-, фото- и видеоформатах) о своих диагнозах (заболеваниях), могут стать эффективными подходами и средствами формирования потребности в самостоятельной физкультурной активности у студентов СМГ, что в свою очередь позволит повысить уровень их здоровья и жизненный потенциал.

**Ключевые слова:** *специальная медицинская группа, формирование потребности, интерактивный подход, самостоятельная физкультурная активность, физическое воспитание.*

**Введение.** В нашей стране проблема увеличения численности студентов, относящихся по здоровью к специальным медицинским группам (СМГ), приобретает масштабный характер. Так, по результатам исследований [1, 4, 9], если на начало 2000-х гг. в вузах в СМГ входило около одной трети студентов, то за последнее десятилетие это количество увеличилось на 10 % и составило 40 % студентов СМГ, а по некоторым источникам оно выросло до 50 % (!) [3, 7, 10].

Вместе с тем наблюдается повсеместное снижение физической активности среди всего населения, особенно в возрасте от 15 до 25 лет. На данный момент в Российской Федерации около 70 % школьников страдают хрониче-

ским дефицитом двигательной активности, и эта ситуация имеет тенденцию ухудшения от года к году. Сложившаяся ситуация имеет своё продолжение и в период обучения в вузе, особенно при отсутствии учебных занятий по физическому воспитанию на старших курсах [8]. Низкая физкультурная активность, выраженная в повальной гипокинезии, протекает на фоне напряжённых интеллектуальных нагрузок, что приводит к ослаблению здоровья в сочетании со снижением функционального состояния, физических кондиций, дисгармонии физического развития [6]. Следствием этого, как правило, является увеличение «армии» студентов специальных медицинских групп.

Первостепенность решения задач укреп-

ления и сохранения здоровья студентов СМГ, по мнению Д.А. Ульянова, «обуславливает необходимость усиления оздоровительной направленности физического воспитания» [5]. Проблема улучшения здоровья и повышения функционального резерва студентов СМГ может быть решена формированием потребности в самостоятельной физкультурной активности, положительный эффект которой будет иметь стойкий характер. Другими словами, студент с достаточным уровнем самостоятельной физкультурной активности будет использовать ценности физической культуры не только в период обучения в вузе, но и в последующей профессиональной, бытовой и других видах жизнедеятельности. Очевидно, что без разработки соответствующей технологии, включающей совокупность принципов, методик обучения и контроля, средств и форм обучения, а также педагогических приёмов, в том числе и интерактивных приёмов и средств, невозможно будет достичь качественного результата физического воспитания занимающихся [2], тем более имеющих отклонения в состоянии здоровья. О роли и месте одного из интерактивных средств в системе формирования потребности в самостоятельной физкультурной активности студентов – мультимедийных презентаций по имеющимся заболеваниям как одной из форм обучения – и пойдёт речь в данной статье.

**Цель исследования** – проанализировать и обосновать эффективность использования

интерактивных подходов на примере мультимедийных презентаций по имеющимся заболеваниям студентов СМГ как одной из основных составляющих технологии в формировании потребности в самостоятельной физкультурной активности у данной категории обучающихся.

**Материалы и методы исследования:** анализ литературы, опрос, анкетирование, педагогический эксперимент, математическая обработка результатов.

**Результаты исследования и их обсуждение.** Настоящее исследование было проведено на базе ФГБОУ ВО «Алтайский государственный университет им. И.И. Ползунова» (АлтГТУ) в 2018/19 учебном году и содержало три этапа:

– первый этап – анкетный опрос на предмет отношения студентов СМГ к своему заболеванию и ценностям физической культуры;

– второй этап – оценка уровня интегральной потребности в ценностях физической культуры;

– третий этап – апробирование в образовательном процессе по физическому воспитанию интерактивных средств в форме мультимедийных презентаций по имеющимся заболеваниям «Мой диагноз, прошлое, настоящее, будущее».

В рамках первого этапа исследования нами был использован метод анкетного опроса, основные ответы которого отображены в таблице.

**Результаты анкетного опроса студентов (%)**  
**Student survey results (%)**

Основное содержание анкеты Questionnaire content	1-й курс 1 <sup>st</sup> year (n = 177)	2-й курс 2 <sup>nd</sup> year (n = 123)	3-й курс 3 <sup>rd</sup> year (n = 92)	X
Не имеют полного представления о своём заболевании Students who do not have a complete picture of their disease	60,18	55,35	49,68	55,07
Не ознакомлены с исходом имеющегося заболевания Students who are not aware of the outcome of their disease	90,27	82,41	76,36	83,01
Не знают о последствиях, которые влечёт за собой пассивность в сложившейся ситуации со здоровьем Students who do not know the consequences which inaction entails with regard to their current health situation	72,57	68,88	57,96	66,47
Занимаются физкультурой только во время урочных занятий (2 раза в неделю) Students who do physical exercises only in physical education classes (2 times a week)	83,19	79,95	75,44	79,53
Не используют самостоятельные занятия ФК в повседневной жизни Students who do not do physical exercises on their own in their daily life	95,58	89,79	88,32	91,23

## Спортивная тренировка

В результате проведённого нами опроса студентов СМГ на предмет отношения к своему заболеванию и ценностям физической культуры [10] было выявлено, что данная категория молодых людей не имеет полного представления о своём заболевании (диагнозе), а также слабо знакома с исходом имеющегося заболевания:

– положительные исходы заболевания (улучшение в состоянии и протекании болезни в определённой степени): выздоровление, ремиссия, улучшение;

– нейтральные исходы заболевания (отсутствие изменения в состоянии и протекании болезни): без эффекта, ухудшение;

– отрицательные исходы заболевания (ухудшение в состоянии и протекании болезни в определённой степени): развитие нового заболевания, летальный исход.

Данная ситуация обусловлена тем, что студенты при медосмотрах ставят перед фактом имеющегося заболевания, но сотрудники медицинских учреждений не дают чёткого и конкретного прогноза дальнейшего развития (исхода) заболевания. Также не всегда оглашаются возможности нивелирования симптомов болезни с помощью ценностей физической культуры.

Итак, анализируя результаты анкетирования, мы выявили следующее.

На первом курсе обучения 60,18 % респондентов ( $n = 177$ ) не имеют полного представления о природе имеющихся у них заболеваний. Из общего числа первокурсников, отнесённых к СМГ, 90,27 % не знакомы с точными перспективами своего заболевания. 72,57 % студентов СМГ не знают, какие последствия повлечёт за собой бездействие и пассивность в сложившейся ситуации со здоровьем.

Студенты второго курса ( $n = 123$ ) в опросе показали немного лучшую статистику: 55,35 % студентов всё же не имеют полного представления об имеющемся у них заболевании. 82,41 % респондентов не знакомы с исходом имеющегося заболевания, а 68,88 % студентов не знают о последствиях пассивного образа жизни и бездействия в отношении других (новых, сопутствующих) заболеваний.

Что же касается респондентов третьего курса ( $n = 92$ ), то здесь наблюдается более высокая осведомлённость относительно первых двух лет обучения. Однако эта разница совсем незначительна: не имеют полного

представления о природе имеющегося у себя заболевания 49,68 %. Не знают о точных последствиях протекания своей болезни 76,36 % студентов, и 57,96 % опрошенных не знают, какие последствия повлечёт за собой бездействие и пассивность.

Результаты анкетного опроса показали, что более половины студентов СМГ не имеют полного представления об имеющемся заболевании – 55,07 %, не имеют достаточных знаний о протекании и исходе своего заболевания 83,01 % студентов, у 66,47 % опрошенных студентов отсутствует понимание того, к чему может привести бездействие и пассивный образ жизни. Иными словами, около 2/3 студентов не испытывают страха (опасения, волнения) за будущее своего здоровья и за качество и продолжительность жизни.

Второй этап исследования заключался в оценке уровня интегральной потребности в ценностях физической культуры по методике, предложенной Ю.В. Лукониным, Е.И. Шеенко (2008). У опрошенных нами студентов СМГ потребность находится в диапазоне от «сослагательной» (11–20 баллов) до «случайной» (41–50 баллов), а это самые низкие уровни используемой методики. Установленные уровни потребности студентов СМГ в самостоятельной физкультурной активности описывают их отношения к физической культуре следующим образом:

– в основном пассивно-негативное отношение к физической культуре, любым физическим нагрузкам, склонность к вредным привычкам, таким как курение, алкоголь и др.;

– незначительное проявление волевых усилий при использовании средств физической культуры, нарушение распорядка дня, отсутствие понимания и поддержки со стороны близких, друзей и т. д.;

– практически полное пренебрежение закаливанием, корректирующими упражнениями, средствами рекреации и пр.;

– пассивное следование за действиями лидера группы, включение в физкультурную деятельность «за компанию», вследствие отсутствия внутренних убеждений;

– самостоятельные занятия физическими упражнениями от случая к случаю, иногда.

Естественно, что при таком низком уровне осведомлённости о собственных заболеваниях и пассивном отношении к средствам физической культуры ни о какой потребности в самостоятельной физкультурной активности

не может быть и речи. Сложившаяся ситуация парадоксальна и вызывает исследовательский интерес, так как одной из главных ценностей для человека должна быть, а в нашем случае стать здоровье. Необходимо формировать у студентов СМГ убеждение, что самыми эффективными и безвредными средствами для поддержания и укрепления собственного здоровья являются именно средства физической культуры.

На третьем этапе исследования первоначально были определены диагнозы и рекомендации медицинских работников для занятий физической культурой.

В соответствии со сложной ситуацией, характеризующейся в большой степени индифферентным отношением студентов к ценностям физической культуры и пассивным отношением к собственному здоровью, нам предстояло определиться со средствами и методами технологии, с помощью которых предоставится возможность эффективного воздействия на сознание студентов СМГ, в переориентации их на самостоятельную физкультурную деятельность в использовании ценностей физической культуры с целью укрепления и коррекции различных отклонений в состоянии здоровья.

Необходимо отметить неприемлемость передачи знаний студенту с помощью принуждения к их усвоению или через сухую трактовку избитой информации в форме традиционного рассказа, беседы или лекции [11, 12, 15]. Нужно, во-первых, подобрать такой материал, который бы возбудил интерес у студентов, заставил бы их беспокоиться за своё психическое, физическое и функциональное состояние, другими словами, этот материал должен спровоцировать у студентов страх (беспокойство, волнение) за собственное здоровье и ответственность за его сохранение и приумножение. К тому же важно дать молодому человеку возможность самому проявить исследовательский интерес, используя доступные ему средства, помочь найти наиболее эффективные методы профилактики болезни, коррекции своего состояния.

В рамках этого наше внимание было направлено на интерактивные формы и средства организации физкультурной деятельности, а именно – использование мультимедийных презентаций на теоретических занятиях по физическому воспитанию.

Так, при подготовке студентов к теорети-

ческим занятиям по физическому воспитанию для самостоятельной работы было дано задание, заключающееся в создании мультимедийных презентаций на тему «Мой диагноз: прошлое, настоящее, будущее». Самостоятельные работы должны были иметь строго следующую структуру:

- расшифровка и описание диагноза (текстовая или аудио);
- статистика заболеваемости (смертности) среди населения в виде графиков и таблиц;
- причины возникновения болезни;
- протекание болезни;
- последствия заболевания с визуальным контентом (фото- и видеоматериалы);
- способы и методы профилактики заболевания средствами физической культуры;
- выводы.

В заключение презентации студент обязан сделать выводы в форме отражения своего мнения по результатам проделанной работы и обоснования своего отношения к настоящей и будущей ситуации, связанной со своим здоровьем.

Итак, выполненные работы презентовались для обсуждения перед учебной группой на теоретических занятиях по физическому воспитанию (семинары, лекции). Выступающий демонстрировал подготовленную работу, после чего все участники вступали в дискуссию по теме презентации. Студентам, не желающим публично обсуждать свою проблему со здоровьем, давалось право обсудить подготовленный материал только с преподавателем. Уже после того, как были внесены в содержание таких работ необходимые коррективы, сам преподаватель демонстрировал мультимедийный материал в группе, не указывая при этом автора. Важным условием совместного обсуждения преподавателя и студентов являлось совместное заключение: выявление наиболее актуальных и эффективных методов профилактики заболевания и использования ценностей физической культуры для устранения нежелательных факторов и последствий заболевания ради комфортной жизнедеятельности. Результаты рефлексии в форме итоговых рекомендаций студент заносил в дневник самоконтроля, из которого в дальнейшем выстраивался алгоритм действий на практических и самостоятельных занятиях физической культурой.

После проведения теоретической части эксперимента, когда студенты переходили

к практическим занятиям, они уже руководствовались рекомендациями, полученными совместными обсуждениями, подбирая для профилактики и коррекции имеющихся заболеваний адекватные средства и методы физической культуры, при этом учитывая принципы комфортности, адекватности и научной обоснованности физической нагрузки. Данная практика является наиболее эффективной, так как студент СМГ при непосредственном сопровождении преподавателя самостоятельно ищет пути решения и сразу же реализует их на занятиях физической культурой.

Такая же практика была апробирована и со студентами основных групп. Отличием являлось только то, что студенты подбирали материал к выступлениям на примере профессиональных заболеваний, проявляющихся в последующей жизнедеятельности (трудовой, бытовой, военной и пр.).

При реализации данного подхода в использовании интерактивных средств в физическом воспитании преподавателем, работающим со специальными медицинскими группами, должно оказываться сбалансированное воздействие на сознательную сторону студента, заключающееся в помощи раскрытия и понятной трактовке медицинских терминов, диагнозов и показаний, а также возможных путей решения этих проблем через ценности физической культуры. Здесь важно балансировать на тонкой грани силы страха (беспокойство, переживания) за своё здоровье, другими словами, если воздействие будет сильнее психических и физических возможностей занимающегося – это может ещё больше увеличить пассивность поведения студентов в отношении к своему здоровью, а порой привести и к стрессовому состоянию [14]. Со стороны преподавателя ни в коем случае не должны создаваться предпосылки к тому, чтобы студент чувствовал себя в безвыходной ситуации [13]. На формирование самостоятельной физкультурной активности у студентов СМГ должна быть направлена совокупность педагогических приёмов, воздействующих на эмоциональную сферу студентов:

– у пассивно относящихся к своему здоровью – возбудить страх за своё состояние здоровья, а в процессе качественной и плодотворной физкультурной деятельности привести студента к состоянию удовлетворения и радости;

– у студентов с негативным отношением

к физической культуре и безразличным отношением к своему здоровью – создать ситуацию беспокойства, волнения за нерадужные перспективы собственной жизнедеятельности, способные привести к негативному исходу заболевания, и затем, путём формирования самостоятельной физкультурной активности привести эмоциональное состояние данной категории студентов в положительную сторону удовлетворения за достигнутые результаты в укреплении и приумножении здоровья.

Таким образом, используя интерактивные подходы в организации физического воспитания студентов СМГ в форме разработки и последующей защиты электронных мультимедийных презентаций по проблемам имеющихся заболеваний, можно эффективно влиять на формирование устойчивой потребности в самостоятельной физкультурной активности данной категории студентов.

### **Заключение:**

– студенты СМГ не владеют достаточной информацией о своих диагнозах, и главное – об их исходах в будущем;

– интегральная потребность в ценностях физической культуры у опрошенных студентов СМГ находится в диапазоне от «сослагательной» (11–20 баллов) до «случайной» (41–50 баллов), а это самые низкие уровни используемой методики;

– целенаправленные исследовательские задания в форме мультимедийных презентаций по поиску теоретических знаний о своих диагнозах оказывают положительное влияние на заинтересованность и инициативу студентов СМГ в вопросах профилактики заболеваний с помощью ФК, что является эффективным подходом в формировании потребности в самостоятельной физкультурной активности у данной категории молодых людей.

### **Литература**

1. Жован, Г.Ф. *Обобщение опыта организации учебной работы по дисциплине «Физическая культура» на специальном учебном отделении / О.Г. Румба, Г.Ф. Жован // Актуальные проблемы адаптивной физической культуры и адаптивного спорта: образование, наука, практика, перспективы развития: материалы Междунар. науч.-практ. конф., посвящ. 250-летию города Стерлитамак и 20-летию СИФК, 17–18 мая 2016 г. / под ред. д.п.н., проф. В.С. Степанова. – Стерлитамак: Изд-во «Фобос», 2016. – С. 277–280.*

2. Зайцева, В.В. Индивидуальный подход в физическом воспитании и его реализация на основе компьютерных технологий: учеб. пособие / В.В. Зайцева. – М., 1998. – 85 с.

3. Захарова, Л.В. Сопровождение физкультурно-оздоровительной деятельности студенток специальной медицинской группы вуза на основе интегрального подхода / Л.В. Захарова // *Междунар. науч.-исследоват. журнал*. – 2016. – <http://research-journal.org>. DOI: 10.18454/IRJ.2016.47.030

4. Коваленко, Т.Г. Модульное обучение и индивидуальный подход в физвоспитании студентов СМО / Т.Г. Коваленко, М.Г. Рыжкина, О.А. Моисеева // *Научно-методическая конференция: тез. докл.* – Омск, 1999. – С. 168–169.

5. Модель проектирования информационной системы мониторинга уровня здоровья студенческой молодежи / Д.А. Ульянов, А.П. Шклярченко, Т.Г. Коваленко [и др.] // *Теория и практика физ. культуры*. – 2013. – № 4. – С. 3–6.

6. Регуляция функции внешнего дыхания студентов с различной двигательной активностью / Р.А. Гайнуллин, А.П. Исаев, В.В. Эрлих, Ю.Б. Кораблева // *Теория и практика физ. культуры*. – 2016. – № 3. – С. 17–19.

7. Румба, О.Г. О содержании занятий физической культурой со студентами специального учебного отделения / О.Г. Румба, М.Д. Богосва, Е.Н. Копейкина // *Профессионально-личностное развитие студентов в образовательном пространстве физической культуры: материалы Всерос. науч.-практ. конф.*, 10–12 нояб. 2010 г. – Тольятти, 2010. – Т. 1. – С. 267–271.

8. Савосина, М.Н. Проблемы формирования у студентов ответственности за личное здоровье в рамках предмета «Физическое воспитание» / М.Н. Савосина // *Инновацион-*

*ные процессы в области образования, науки и производства: материалы Межрегион. науч.-практ. конф.* – Нижнекамск, 2004. – С. 42–44.

9. Семенов, Л.А. Коррекция физической подготовленности студентов специальных медицинских групп с использованием индивидуальных программ / Л.А. Семенов, П.В. Шлыков // *Теория и практика физ. культуры*, 2005. – № 1. – С. 43–46.

10. Толистинов, Б.Г. Анализ отношения студентов специальных медицинских групп к своему здоровью / Б.Г. Толистинов // *Роль местного самоуправления в развитии молодежной политики, физической культуры и спорта: материалы IX Всерос. науч.-практ. конф. «Роль местного самоуправления в развитии физической культуры и спорта»*. – Омск: Изд-во: ООО «Алые паруса», 2018. – С. 149–153.

11. Fedorov, A. *Media Education and Media Literacy: Experts Opinions* / A. Fedorov // *MENTOR. A Media Education Curriculum for Teachers in the Mediterranean*. – Paris: UNESCO, 2003. – 10 p.

12. *Information technology in the humanities: Tools, techniques a applications* / Ed. S. Rahtz. – Chichester: Horwood; NY / etc: Wiley, 1987.

13. Moscovchenco, O.N. *Social and Pedagogical Rehabilitation of Female Students with Disabilities* / O.N. Moscovchenco, D.A. Shubin, L.W. Zakharova // *Journal of Siberian Federal University. Humanities & Social Sciences*. – 2012. – Vol. 5. – P. 1069–1082.

14. Perna, F.M. *Psychological stress, exercise and immunity* / F.M. Perna, N. Schneiderman, La Perriere // *Int. J. Sports. Med.* – 1997. – No. 18, S. 1. – P. 78–83.

15. Russell, P. *Teaching and Learning with Interactive Media: Report of the Evaluation Study* / P. Russell, J. Taylor. – Coventry: National Council for Educational Technology, 1994.

**Толистинов Богдан Генодиевич**, преподаватель, Алтайский государственный технический университет им. И.И. Ползунова. 656038, г. Барнаул, пр. Ленина, 46. E-mail: deadhunter-best@yandex.ru, ORCID: 0000-0002-8514-6433.

**Шеенко Евгений Иванович**, кандидат педагогических наук, доцент, Алтайский государственный технический университет им. И.И. Ползунова. 656038, г. Барнаул, пр. Ленина, 46. E-mail: sheenk@rambler.ru, ORCID: 0000-0003-0590-8782.

*Поступила в редакцию 10 июня 2019 г.*

## INTERACTIVE APPROACHES IN FORMING THE NEED FOR INDEPENDENT PHYSICAL ACTIVITIES IN STUDENTS FROM SPECIAL MEDICAL GROUPS

**B.G. Tolistinov**, *deadhunter-best@yandex.ru*, ORCID: 0000-0002-8514-6433,

**E.I. Sheenko**, *sheenk@rambler.ru*, ORCID: 0000-0003-0590-8782

*Altai State Technical University named after I.I. Polzunov, Barnaul, Russian Federation*

**Aim.** The article deals with analyzing and justifying the use of interactive tools for making presentations about diseases of students from special medical groups (SMG) as one of the main factors in forming their need for independent physical activity. **Materials and methods.** 392 students from special medical groups participated in the study. The study consisted of three stages: the first stage included a survey about students' attitude to their diseases; the second stage was an assessment of their integral need for physical education; the third stage comprised the implementation of interactive tools in the form of presentations for PE classes. **Results.** 55.07% of students from special medical groups do not have a complete grasp of their diseases. 83.01% of students from such groups do not know about their current disease status and its potential consequences. 66.47% of students do not understand the possible results of their inactivity and sedentary lifestyle. The integral need for physical education in students from special medical groups is in the range from 'potential' (11–20 points) to 'occasional' (41–50 points) being the lowest values for this parameter. It was established that the multimedia presentation 'My diagnosis: its past, present, and future' was a basic and effective interactive tool in forming the need for independent physical activities in students. **Conclusion.** The use of interactive approaches in physical education based on multimedia presentations with theory (text, audio, photo, and video content) about students' diseases can be an effective method and a tool for forming the need for independent physical activities in students from special medical groups. This will allow to improve students' health and life potential.

**Keywords:** *special medical group, need formation, interactive approach, independent physical activity, physical education.*

### References

1. Zhovan G.F., Rumba O.G. [Generalization of the Experience of Organizing Educational Work in the Discipline Physical Culture at a Special Educational Department]. *Aktual'nyye problemy adaptivnoy fizicheskoy kul'tury i adaptivnogo sporta: obrazovaniye, nauka, praktika, perspektivy razvitiya: materialy Mezhdunarodnoy nauchno-prakticheskoy konferentsii, posvyashchennoy 250-letiyu goroda Sterlitamak i 20-letiyu SIFK* [Actual Problems of Adaptive Physical Education and Adaptive Sports. Education, Science, Practice, Development Prospects. Materials of the International Scientific-Practical Conference Dedicated to the 250th Anniversary of the City of Sterlitamak and the 20th Anniversary of SIFK], 2016, pp. 277–280. (in Russ.)
2. Zaytseva V.V. *Individual'nyy podkhod v fizicheskom vospitanii i ego realizatsiya na osnove komp'yuternykh tekhnologiy: ucheb. posobiye* [An Individual Approach to Physical Education and Its Implementation Based on Computer Technology]. Moscow, 1998. 85 p.
3. Zakharova L.V. [Support of Sports and Fitness Activities of Students of a Special Medical Group of a University Based on an Integrated Approach]. *Mezhdunarodnyy nauchno-issledovatel'skiy zhurnal* [International Research Journal], 2016. Available at: <http://research-journal.org> (in Russ.) DOI: 10.18454/IRJ.2016.47.030
4. Kovalenko T.G., Ryzhkina M.G., Moiseyeva O.A. [Modular Training and an Individual Approach to Physical Education of Students of SMO]. *Nauchno-metodicheskaya konferentsiya: tez. dokl.* [Scientific-Methodical Conference], 1999, pp. 168–169. (in Russ.)
5. Ul'yanov D.A., Shklyarenko A.P., Kovalenko T.G. et al. [The Design Model of the Information System for Monitoring the Level of Health of Student Youth]. *Teoriya i praktika fizicheskoy kul'tury* [Theory and Practice of Physical Culture], 2013, no. 4, pp. 3–6. (in Russ.)

6. Gaynullin R.A., Isayev A.P., Erlikh V.V., Korableva Yu.B. [Regulation of the Function of External Respiration of Students with Various Motor Activity]. *Teoriya i praktika fizicheskoy kul'tury* [Theory and Practice of Physical Culture], 2016, no. 3, pp. 17–19. (in Russ.)

7. Rumba O.G., Bogosva M.D., Kopeykina E.H. [On the Content of Physical Education Classes with Students of a Special Educational Department]. *Professional'no-lichnostnoye razvitiye studentov v obrazovatel'nom prostranstve fizicheskoy kul'tury: materialy Vserossiyskoy nauchno-prakticheskoy konferentsii* [Professional and Personal Development of Students in the Educational Space of Physical Education. Materials of the All-Russian Scientific and Practical Conference], 2010, vol. 1, pp. 267–271. (in Russ.)

8. Savosina M.N. [Problems of Formation of Students' Responsibility for Personal Health in the Framework of the Subject Physical Education]. *Innovatsionnyye protsessy v oblasti obrazovaniya, nauki i proizvodstva: materialy Mezhhregional'noy nauchno-prakticheskoy konferentsii* [Innovative Processes in the Field of Education, Science and Production. Materials of the Interregional Scientific and Practical Conference], 2004, pp. 42–44. (in Russ.)

9. Semenov L.A., Shlykov P.V. [Correction of Physical Fitness of Students of Special Medical Groups Using Individual Programs]. *Teoriya i praktika fizicheskoy kul'tury* [Theory and Practice of Physical Culture], 2005, no. 1, pp. 43–46. (in Russ.)

10. Tolistinov B.G. [Analysis of the Attitude of Students of Special Medical Groups to Their Health]. *Rol' mestnogo samoupravleniya v razvitii molodëzhnoy politiki, fizicheskoy kul'tury i sporta: materialy IX Vserossiyskoy nauchno-prakticheskoy konferentsii* [The Role of Local Self-Government in the Development of Youth Policy, Physical Culture and Sports. Materials of the IX All-Russian Scientific-Practical Conference], 2018, pp. 149–153. (in Russ.)

11. Fedorov A. Media Education and Media Literacy: Experts Opinions. MENTOR. A Media Education Curriculum for Teachers in the Mediterranean. Paris, UNESCO Publ., 2003. 10 p. DOI: 10.2139/ssrn.2626372

12. Rahtz S. (Ed.) Information Technology in the Humanities: Tools, Techniques a Applications. Chichester, Horwood; NY / etc: Wiley, 1987.

13. Moscovchenco O.N., Shubin D.A., Zakharova L.W. Social and Pedagogical Rehabilitation of Female Students with Disabilities. *Journal of Siberian Federal University. Humanities & Social Sciences*, 2012, vol. 5, pp. 1069–1082.

14. Perna F.M., Schneiderman N., La Perriere. Psychological Stress, Exercise and Immunity. *Int. J. Sports. Med.*, 1997, no. 18, s. 1, pp. 78–83. DOI: 10.1055/s-2007-972703

15. Russell P., Taylor J. Teaching and Learning with Interactive Media: Report of the Evaluation Study. Coventry, National Council for Educational Technology, 1994.

*Received 10 June 2019*

---

#### ОБРАЗЕЦ ЦИТИРОВАНИЯ

Толистинов, Б.Г. Интерактивные подходы в технологии формирования потребности в самостоятельной физкультурной активности у студентов специальных медицинских групп / Б.Г. Толистинов, Е.И. Шеенко // Человек. Спорт. Медицина. – 2019. – Т. 19, № 3. – С. 88–95. DOI: 10.14529/hsm190311

#### FOR CITATION

Tolistinov B.G., Sheenko E.I. Interactive Approaches in Forming the Need for Independent Physical Activities in Students from Special Medical Groups. *Human. Sport. Medicine*, 2019, vol. 19, no. 3, pp. 88–95. (in Russ.) DOI: 10.14529/hsm190311