

УДК 37.011

С.В. ЧЕРЕВКО,

*кандидат педагогічних наук, доцент кафедри фізичного виховання та спорту
Дніпровського національного університету імені Олеся Гончара*

Л.С. ІНДИЧЕНКО,

*старший викладач кафедри фізичного виховання та спорту
Дніпровського національного університету імені Олеся Гончара*

А.В. ЛОПУГА,

*старший викладач кафедри фізичного виховання та спорту
Дніпровського національного університету імені Олеся Гончара*

А.А. ПЛОШИНЬСКА,

*старший викладач кафедри фізичного виховання та спорту
Дніпровського національного університету імені Олеся Гончара*

АСПЕКТИ ВИХОВНОЇ РОБОТИ З МАЙБУТНІМИ ТРЕНЕРАМИ-ВИКЛАДАЧАМИ: ЗДОРОВ'ЯЗБЕРЕЖЕННЯ

У статті описано результати опитування студентської молоді з приводу її потреб і мотивів щодо здоров'язбереження. Мета статті полягає у дослідженні й визначенні здоров'язбереження як актуального аспекту виховної роботи з майбутніми тренерами-викладачами. Участь в опитуванні на етапі апробації методичного інструментарію взяли майбутні викладачі – студент I та IV курсів Дніпровського національного університету імені Олеся Гончара. На етапі впровадження респондентами виступали майбутні тренери-викладачі. Крім того, у ході педагогічного експерименту ми порівняли дані, отримані за проміжок часу в два роки від респондентів – майбутніх викладачів. У результаті дослідження авторами виявлено й обґрунтовано актуальні для сьогодення аспекти виховної роботи з майбутніми тренерами-викладачами, а саме: щодо особистої відповідальності за збереження здоров'я, важливості рухової активності та правильного харчування, ознайомлення з інструментами Всесвітньої організації охорони здоров'я з різних аспектів здоров'язбереження.

Ключові слова: виховна робота, здоров'язбереження, тренери-викладачі.

Постановка проблеми. Загально визнаним є значне погіршення стану здоров'я людей на планеті, зокрема погіршення стану здоров'я дітей, учнівської і студентської молоді. Негативні показники здоров'я сучасної молоді відзначаються не тільки на фізичному, але й на психічному та духовному рівнях, що створює соціальну потребу в здоров'язбереженні нації. Проте щоб соціальна потреба стала особистісним мотивом, слід мати, як мінімум, сформовану на достатньому рівні здоров'язбережну компетентність, яка, зокрема, передбачає розуміння факторів здоров'я. У цьому процесі не остання роль відводиться просвітницькій та виховній роботі, яку слід вищому навчальному закладу проводити з майбутніми тренерами-викладачами.

Аналіз останніх досліджень і публікацій. У сучасних наукових дослідженнях проблема організації та змісту виховної роботи з майбутніми тренерами-викладачами з питань здоров'язбереження є недостатньо дослідженою. Проте на сьогодні вже наявна низка праць, що окреслює науковий інтерес до досліджуваного питання. Зокрема розроблено: теоретичні засади професійної підготовки фахівців зі здоров'язбереження (Г. Апанасен-

ко, І. Брехман, М. Гончаренко, М. Гриньова, О. Дубогай, Л. Жаліло, І. Ляхова, В. Оржеховська, Л. Сущенко, О. Яременко); концептуальні ідеї розвитку освіти в контексті культури здоров'язбереження, громадського здоров'я (Т. Авельцева, Т. Басюк, Н. Башавець, О. Безпалько, В. Бобрицька, І. Брехман, М. Віленський, В. Горашук, М. Гриньова, Т. Журавель, Н. Зимівець, С. Кириленко, Г. Кривошеєва, С. Лебедченко, Т. Лях, Т. Мірошніченко, В. Молочний, О. Тіунова та ін.); головні принципи здорового способу життя та окремі аспекти здоров'ятворення у сфері освіти (М. Амосов, Г. Апанасенко, О. Балакірева, Н. Башавець, І. Брехман, Т. Бойченко, С. Бондаренко, О. Вакуленко, В. Горашук, Л. Жаліло, Є. Захаріна, В. Казначеев, Л. Колмогорова, Н. Комарова, І. Ляхова, Р. Левін, В. Мазін, О. Московиченко, С. Омельченко, Н. Слободяник, Л. Сущенко, О. Яременко та ін.); здоров'язбережувальні потенції фізичної культури та фізичного виховання (О. Аяшев, Ю. Бріскін, Л. Глазірина, П. Дуркін, Є. Захаріна, І. Ляхова, Є. Приступа, Т. Ротерс, А. Сущенко, В. Фідельський та ін.); окремі технології просвітницької роботи з різними цільовими групами щодо покращання громадського здоров'я (Т. Авельцева, Т. Басюк, О. Безпалько, Т. Журавель, Н. Зимівець, Т. Лях, В. Молочний, О. Тіунова), конкретні технології пропаганди здорового способу життя (Л. Андрущак, О. Оржеховська, О. Пилипенко).

Важливими для нашого вивчення слід визнати також напрацювання міжнародних досліджень 15 країн ЄС «Євробарометр» (Eurobarometerstudy, 2002) [1; 2] та міжнародного дослідження Європейського регіонального бюро Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ) «Поведінка дітей шкільного віку стосовно здоров'я (Health Behaviour in School-aged Children – HBSC)». Автори закладають елементи загальної конструкції професійної освіти тренерів-викладачів в обраному контексті, дають змогу будувати її на міцному теоретичному фундаменті, але залишається ще багато питань, які потребують свого вирішення.

Формулювання мети. Мета статті полягає у дослідженні й визначенні здоров'язбереження як актуального аспекту виховної роботи з майбутніми тренерами-викладачами.

Виклад основного матеріалу. ВООЗ ініціювала (1997 р.) кампанію «Здоров'я для всіх», у межах якої розпочався процес збору і систематизації інформації про існуючі для здоров'я загрози. Вперше на світовому рівні була оприлюднена концепція досягнення здоров'я для всіх, яку Алма-Атинська декларація (1997 р.) проголосила як глобальний рух під егідою ВООЗ. 1980 р. – на основі концепції досягнення здоров'я для всіх була розроблена «Глобальна стратегія „Здоров'я для всіх до 2000 року”, якою визначено 38 завдань для досягнення 10 глобальних цілей [4, с. 57]. Програмними для діяльності світової спільноти з питань здоров'я є також Програма ВООЗ «Здоров'я для всіх до 2000 року і далі», Програма Європейського регіонального бюро ВООЗ «Здоров'я – 21», Цілі розвитку тисячоліття (затверджені на Саміті тисячоліття, 2000 р., підписані 189 країнами – членами ООН) [там само, с. 19, 58]; Глобальна стратегія щодо харчування, фізичної активності та здоров'я, 2004 р. [5]; Глобальні рекомендації з фізичної активності для здоров'я, 2004 р. [6, с. 58]; монографія «Проблема ожиріння в Європейському регіоні ВООЗ і стратегії її вирішення», 2009 р. [3]; Віденська декларація про харчування та неінфекційні захворювання в контексті політики Здоров'я – 2020, 2013 р. [7].

Отже, міжнародною спільнотою було створено платформу для розробки національних стратегій щодо різних аспектів здоров'язбереження націй і тактик з їх адаптації та імплементації, зокрема Глобальної стратегії щодо харчування, фізичної активності та здоров'я. У Глобальній стратегії одним із завдань було проголошено збільшення загальної інформованості та розуміння ролі фізичної активності та правильного харчування як визначальних факторів самопочуття і здоров'я особистості, позитивних змін профілактичних заходів [5].

Спираючись на вищевикладене та з метою визначення актуальних для сьогодення аспектів виховної роботи з майбутніми тренерами-викладачами щодо збереження здоров'я нації, важливим було визначитися з потребами і мотивами молоді щодо здоров'язбереження.

Експеримент проходив у кілька етапів. Спочатку в експериментальному дослідженні (розробник експерименту – С.В. Черевко, викладачі-експерти – учасники експериментального дослідження Л.С. Індиченко, А.В. Лопуга, А.А. Плошинська – автори запропонованої стат-

ті) на етапі апробації взяли участь майбутні викладачі – студенти I та IV курсів, а згодом на етапі впровадження (через два роки) – групи майбутніх тренерів-викладачів, а також групи майбутніх викладачів (з метою порівняння результатів опитування, отриманих у такій же групі респондентів через два роки). Отже, ми вирішили також порівняти дані, отримані у проміжок часу в 2 роки від респондентів – майбутніх викладачів.

Згідно з ВООЗ стан здоров'я людини визначають такі фактори: індивідуальний спосіб життя – на 50%; спадковість – 9; вплив навколишнього середовища – 20; рівень медичного обслуговування – 10%. Таким чином, можна передбачити, що під час виховної роботи слід акцентувати увагу на просвітницькій роботі щодо опанування знань зі здоров'язбереження, яке передусім пов'язане з індивідуальним способом життя особистості.

З метою з'ясування думок молоді щодо власного здоров'я та способу життя в аспекті здоров'язбереження, студентам було запропоновано взяти участь в анонімному опитуванні. Застосовувався опитувальник С. Черевко на визначення стану здоров'я та ставлення до нього, розроблений на основі матеріалів ВООЗ та бліц-тесту С. Бубновського [8, с. 155–156] та наведений нижче:

1. Скільки годин на тиждень і як часто Ви маєте інтенсивну фізичну активність у вільний час?

2. Чи мали Ви на минулому або поточному тижні фізичну активність, як мінімум, помірної інтенсивності впродовж, як мінімум, 60 хвилин, яка виконувалася Вами у ВНЗ чи/або у вільний час?

так _____
скоріше так _____
скоріше ні _____
ні _____

3. Чи знаєте Ви про необхідність для здоров'язбереження регулярної фізичної активності?

так _____
скоріше так _____
скоріше ні _____
ні _____

4. Чи існує (чи визначений) необхідний для здоров'язбереження мінімальний рівень фізичної активності?

так _____
скоріше так _____
скоріше ні _____
ні _____
не знаю _____

5. Чи відповідає, на Вашу думку, рівень Вашої фізичної активності рекомендаціям, які прийняті на сьогодні Всесвітньою організацією охорони здоров'я: 1 година або більше фізичної активності, як мінімум, помірної інтенсивності п'ять і більше днів на тиждень?

так _____
скоріше так _____
скоріше ні _____
ні _____

6. Скільки годин Ви проводите сидячи? Під час занять фізичною культурою у ВНЗ чи у Ваш вільний час?

7. Скільки годин Ви проводите сидячи?

8. Скільки годин Ви проводите сидячи перед телевізором _____ / комп'ютером _____?

9. Чи можете Ви з вихідних положень «ноги на ширину плечей» або сидячи на гімнастичній ковдрі ногами вперед, зробити з прямими ногами нахили вперед, дістати пальцями рук пальці ніг?

так, можу нахилитися з прямими ногами вперед, дістаю пальцями рук пальці ніг

при нахилах уперед у м'язах під коліном і в попереку відчуваю біль, який не дає змоги нахилитися

10. Чи можете Ви віджатися від підлоги з прямою спиною 30 разів?

можу віджиматися з прямою спиною 30 разів _____

можу віджатися з прямою спиною більше 10 разів _____

11. Чи можете Ви підтягнутися 10 разів?

можу підтягнутися 10 разів _____

підтягнутися більше 2 разів без розкачки тулуба (для чоловіків) _____

12. Чи можете Ви протримати ноги у висі під кутом (бажано 90°)?

можу тримати у висі ноги під кутом 90° або близько до цього _____

не можу тримати у висі ноги під кутом _____

Викладачу для перевірки результатів тесту було запропоновано методичний коментар [8, с. 155–156].

Аналізуючи результати, зазначимо, що на перше запитання стосовно наявності інтенсивної фізичної активності у вільний час 100% респондентів-дівчат відповіли стверджувально. Найбільша кількість респондентів-дівчат (27,27%) має інтенсивну фізичну активність протягом 3 год. Звертає на себе увагу однакова кількість респондентів-дівчат у групах, які мають фізичну активність впродовж 2, 6 та 8 годин.

Стосовно відповідей респондентів-хлопців тривожним є показник, що 85% хлопців (на відміну від 45,5% респондентів-дівчат) проводять сидячі від 6 до 10 год і більше. Однак дещо заспокоїливими в респондентів-хлопців є дані щодо загального стану здоров'я, а саме: в середньому 50–60% хлопців є здоровими (на відміну від дівчат, де показник складає 39,4%). Це відповіді на запитання 10, 11, 12.

Далі наведено порівняльний графік (рис. 1) результатів опитування респондентів (дівчат і хлопців) у відсотках щодо розділу відповідей на одні й ті ж запитання, зокрема 1, 7, 8. На вертикальній вісі наведено відсотки, на горизонтальній вісі – кількість годин.

За рис. 1. видно, що відсоток молоді, який має більше 7 годин інтенсивної фізичної активності, незначний. Втім 33,33% респондентів-хлопців не дали відповіді на зазначене запитання, аргументуючи тим, що не могли порахувати кількість годин і визначитися. Це підтверджує висловлення респондентів різних груп, що кількість інтенсивної фізичної активності за днями їм складно визначити.

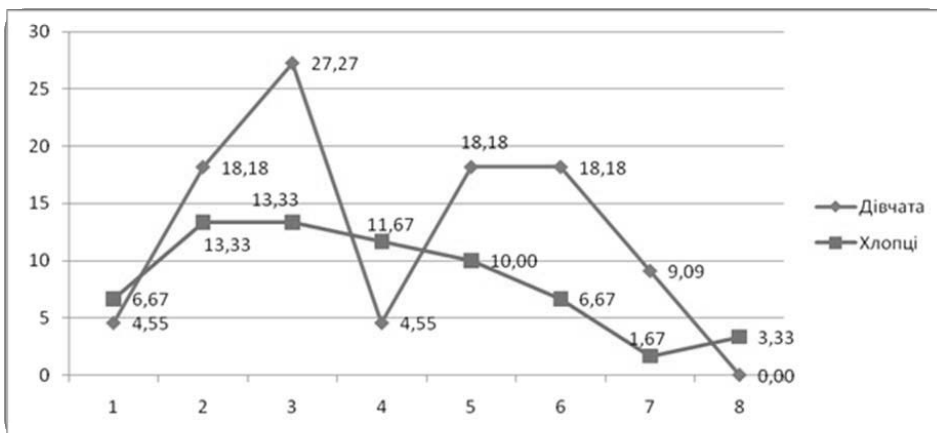


Рис 1. Порівняльне графічне подання результатів відповідей респондентів на запитання 1 «Скільки годин на тиждень Ви маєте інтенсивну фізичну активність у свій вільний час?» (%)

На основі аналізу даних робимо висновок про те, що найбільший відсоток інтенсивної фізичної активності у свій вільний час респонденти-дівчата (27,27%) мають впродовж 3 год, а респонденти-хлопці – 2 або 3 год (по 13,13 % відповідно). Проте, якщо скласти показники за групами хлопців (13,13% + 13,13% = 26,26%), то можна стверджувати, що стать істотно не впливає на кількість годин інтенсивної фізичної активності респондентів.

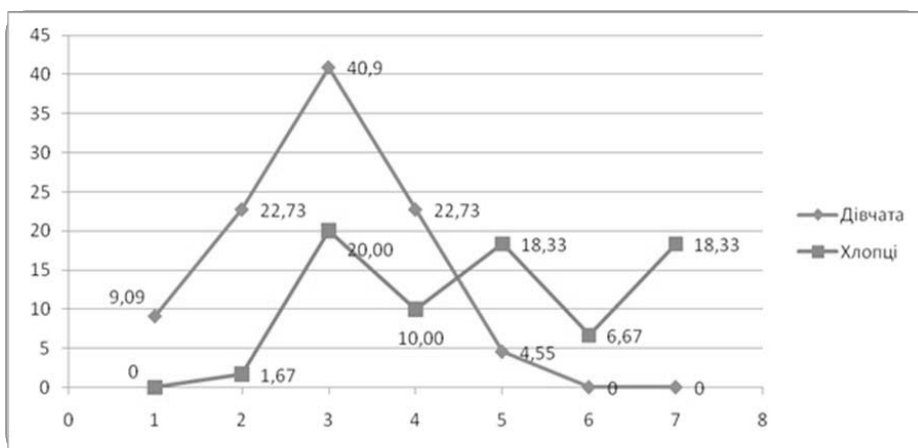


Рис 2. Порівняльне графічне подання результатів опитування щодо кількості часу, який респонденти проводять сидячи (%)

На вертикальній вісі рис. 2 наведено відсотки, на горизонтальній – кількість годин, яку респонденти проводять сидячи.

Відповіді респондентів на сьоме запитання стосовно кількості часу, який вони проводять перед телевізором/комп'ютером, розподілилися таким чином (рис. 3).

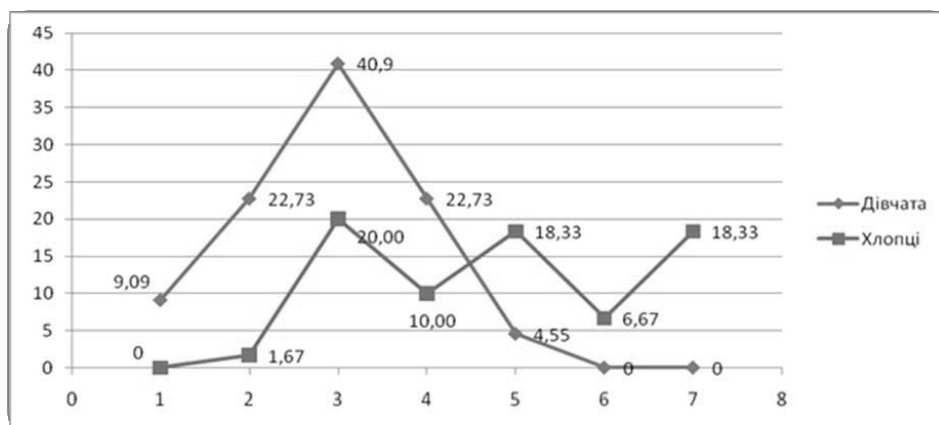


Рис. 3. Порівняльне графічне подання результатів опитування щодо кількості часу, який респонденти проводять перед телевізором або комп'ютером (%)

Порівняння даних свідчить, що в середньому майже 70% респондентів і чоловічої, і жіночої статі проводять більше двох годин перед телевізором або комп'ютером, не маючи тривалого часу рухової активності. Показники 40,9%, 22,73, ще раз 22,73% на рис. 3 свідчать про те, що 86,36% дівчат ведуть малорухомий спосіб життя. Отже, є потреба у проведенні різних форм просвітницької виховної роботи щодо особистої відповідальності за збереження здоров'я, важливості рухової активності. Тут особливу практичну цінність становлять інструменти ВООЗ з різних аспектів здоров'язбереження.

Узагальнені результати дослідження в групах майбутніх вчителів можна подати таким чином: майбутні вчителі активні в середньому протягом години (або більше) 3,15 дня на тиждень (переважно під час занять фізичною культурою у вищому навчальному закладі). Найвищі рівні фізичної активності виявлено серед студентів I курсу, та найнижчі – серед студентів IV курсу. Отже, зафіксовано дані, що частотність фізичної активності зменшується з віком. Респонденти чоловічої статі виявляли фізичну активність у середньому 3,8 дня на тиждень, а респонденти жіночої статі – лише 2,5 дні на тиждень. Переважний відсоток респондентів (97%) зазначили, що знають про необхідність для здоров'язбереження регулярної фізичної активності та здорового харчування, однак лише 6% опитуваних знає про необхідний рекомендований ВООЗ мінімальний рівень фізичної активності. Загрозливим для здоров'я як особистості, так і нації є той факт, що у 60% респондентів він не відповідає рекомендаціям ВООЗ: 1 година або більше фізичної активності як мінімум помірної інтенсивності п'ять і більше днів на тиждень [1, с. 45].

Отже, вважаємо, що під час виховної роботи у вишах необхідно ставити акцент на важливості рухової активності та правильного харчування, на ознайомленні з інструментами ВООЗ з різних аспектів здоров'язбереження, на їх впровадженні.

Дослідження, проведене авторами через два роки з групами майбутніх тренерів-викладачів і групами майбутніх викладачів, дав такі ж результати. І через два роки ситуація в групах студентів – майбутніх викладачів майже не змінилася: в середньому приблизно молодь активна 3,4 год на тиждень, а молоді люди є більш активними, ніж дівчата (3,6 і 3,2 год на тиждень відповідно).

Стосовно групи майбутніх тренерів-викладачів, то результати опитування, отримані у цій групі респондентів, більш позитивні (4,5 дні на тиждень для хлопців і 3,8 дня на тиждень для дівчат), і вони корелюють з найвищими показниками щодо рівнів фізичної активності молоді в Австрії, Ірландії, Британії та Литві (за результатами європейського дослідження в середньому 4,1 дня на тиждень хлопці були активними, що є вищим показником, ніж у дівчат – 3,5 дні на тиждень) [3, с. 45]. Здобуті результати корелюють з даними досліджень К. Кур'є [9]: молоді люди активні протягом години в середньому 3,8 дня на тиждень. Це обумовлюється, на нашу думку, саме обраною майбутньою професією тренера-викладача, а також не тільки освітньо-професійною програмою та навчальним планом ВНЗ для зазначеної спеціальності, але й пов'язане з мотивацією майбутнього тренера-викладача.

Ураховуючи різницю в результатах для різних груп респондентів – майбутніх викладачів та майбутніх тренерів-викладачів, а також схожість результатів для груп респондентів – майбутніх викладачів, отриманих через певний проміжок часу, можна стверджувати, що значна роль у спонуканні до здоров'язбереження відводиться розумінню факторів здоров'я, середовищу, мотивації до збереження здоров'я, як свого, так і інших, що можливе, зокрема, шляхом виховної роботи в різних її формах та різними методами.

Висновки і перспективи подальших досліджень. Дослідження, проведені з розривом у два роки, серед студентів – майбутніх викладачів (підкатегорії: майбутні вчителі та майбутні тренери-викладачі) свідчать про те, що малорухомий спосіб життя є реальною загрозою здоров'ю молоді, а отже – здоров'ю нації, що потребує негайного втручання на державному рівні. На основі відповідей респондентів виявлено й обґрунтовано актуальні для сьогодення аспекти виховної роботи з майбутніми тренерами-викладачами, зокрема: щодо особистої відповідальності за збереження здоров'я, важливості рухової активності та правильного харчування, ознайомлення з інструментами Всесвітньої організації охорони здоров'я з різних аспектів здоров'язбереження. Перспективи подальших досліджень вбачаємо у пошуку актуальних форм і методів виховної роботи з майбутніми тренерами-викладачами з питань здоров'язбереження.

Список використаних джерел

1. Разработка общего инструментария для опросов о состоянии здоровья // EUROHIS. – М.: Права человека, 2005. – 193 с.
2. EUROHIS: Developing Common Instruments for Health Surveys / World Health Organization // Biomedical and Health Research, edited by A. Nosikov, C. Gudex. – Amsterdam: IOS Press, 2003. – № 57. – 193 p.

3. Проблема ожирения в Европейском регионе ВОЗ и стратегия ее решения [Электронный ресурс]. / под ред.: **Francesco Branca, Haik Nikogosian и Tim Lobstein: Всемирная организация здравоохранения**, 2009. – xiii+392 с. – Режим доступа: http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0011/74747/E90711R.pdf&ua=1

4. Основи громадського здоров'я: теорія і практика: навч.-метод. посіб. / за заг. ред. О.В. Беспалько. – Ужгород: ВАТ «Патент», 2008. – 322 с.

5. Глобальная стратегия ВОЗ по питанию, физической активности и здоровью [Электронный ресурс]: Руководство для стран по мониторингу и оценке осуществления. – Всемирная организация здравоохранения. – Женева, 2009. – 47 с. – Режим доступа: http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789244599976_rus.pdf

6. Global recommendations on physical activity for health / Глобальные рекомендации ВОЗ по физической активности для здоровья [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789244599976_rus.pdf // WorldHealthOrganization. 2010. – 60 с. (ISBN 978 92 4 459997 6).

7. Венская декларация о питании и неинфекционных заболеваниях в контексте политики Здоровье – 2020. – Вена: Всемирная организация здравоохранения, 2013. – 6 с.

8. Черевко С.В. Підготовка майбутніх учителів до застосування здоров'язбережувальних технологій у професійній діяльності: дис. ...канд. пед. наук: спец. 13.00.04 – теорія і методика професійної освіти / Світлана Вікторівна Черевко. – Дніпропетровськ, 2015. – 284 с.

9. Currie C. et al., eds. Young people's health in context. Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) study [Electronic resource]: international 2001/2002 survey. Copenhagen, WHO Regional Office for Europe, 2004 // Health Policy for Children and Adolescents, No. 4. – Access mode: http://www.euro.who.int/InformationSources/Publications/Catalogue/20040601_1, accessed 3 April 2007.

References

1. *Razrabotk aobshcheho instrumentarii dlia oprosov o sostoiani izdorovia* (2005). [Development of a common tool for health surveys]. EUROHIS. Moscow, Prava cheloveka Publ., 193 p. (In Russian).

2. A. Nosikov & C. Gudex (2003). EUROHIS: Developing Common Instruments for Health Surveys. World Health Organization. Biomedical and Health Research. Amsterdam, IOS Press Publ., no. 57, 193 p.

3. F. Branca, H. Nikogosian & T. Lobstein (Ed.). (2009). *Problema ozhireniia v Evropeiskom rehione VOZ i stratehiia ee resheniia* [The problem of obesity in the WHO European Region and the strategy for its solution]. *Vsemirnaia orhanizatsiia zdravookhraneniia* [World Health Organization], 392 p. Access mode: http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0011/74747/E90711R.pdf&ua=1 (In Russian).

4. O.V. Bepalko (Ed.). (2008). *Osnovy hromadskoho zdorovia: teoriia i praktyka* [Fundamentals of Public Health: Theory and Practice]. Uzhhorod, VAT "Patent" Publ., 322 p. (In Ukrainian).

5. *Hlobalnaia stratehiia VOZ po pitaniu, fizicheskoi aktivnosti i zdoroviu: Rukovodstvo dlia stran po monitorinhu i otsenke osushchestvleniia* (2009). [Global Strategy on Diet, Physical Activity and Health. A Framework to Monitor and Evaluate Implementation]. *Vsemirnaia orhanizatsiia zdravookhraneniia* [World Health Organization]. Zheneva, 47 p. Access mode: http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789244599976_rus.pdf (In Russian).

6. *Hlobalnye rekomendatsii VOZ po fizicheskoi aktivnosti dlia zdorovia* (2010). [WHO Global Recommendations on Physical Activity for Health]. *Vsemirnaia orhanizatsiia zdravookhraneniia* [World Health Organization], 60 p. Access mode: http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789244599976_rus.pdf (In Russian).

7. *Venskaia deklaratsiia o pitanii i neinfektsionnykh zabolevaniakh v kontekste politiki Zdorove – 2020* (2013). [Vienna Declaration on Nutrition and Noncommunicable Diseases in the context of Health 2020]. *Vsemirnaia orhanizatsiia zdravookhraneniia* [World Health Organization]. Vena, 6 p. (In Russian).

8. Cherevko, S.V. (2015). *Pidhotovka maibutnikh uchyteliv do zastosuvannia zdoroviazberezhuvalnykh tekhnolohii u profesiinii dialnosti. Dys. kand. ped. nauk* [Training of fu-

ture teachers to use of health saving technology in the professional activity. Cand. ped. sci. diss.]. Dnipropetrovsk, 284 p. (In Ukrainian).

9. C. Currie & others (Eds.). (2004). *Young people's health in context. Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) study: international 2001/2002 survey*. Copenhagen, WHO Regional Office for Europe. Health Policy for Children and Adolescents, no. 4. Access mode: http://www.euro.who.int/InformationSources/Publications/Catalogue/20040601_1

В статье описаны результаты опроса студенческой молодежи относительно ее **мотивов и потребностей в здоровьесбережении**. Цель статьи – **изучить и определить здоровьесбережение в качестве актуального аспекта воспитательной работы с будущими тренерами-преподавателями**. Участие в опросе на этапе апробации методического инструментария взяли будущие преподаватели – студенты I и II курсов Днепропетровского национального университета имени Олеся Гончара. На этапе внедрения респондентами выступали будущие тренеры-преподаватели. Кроме того, в ходе педагогического эксперимента мы сравнили данные, полученные за промежуток времени в два года от респондентов – будущих учителей. В результате исследования авторами обнаружены и обоснованы актуальные для сегодняшнего дня аспекты воспитательной работы с будущими тренерами-преподавателями, а именно: личная ответственность за сохранение здоровья, важность двигательной активности и правильного питания, ознакомление с инструментами Всемирной организации здравоохранения для различных аспектов здоровьесбережения.

Ключевые слова: воспитательная работа, здоровьесбережение, тренеры-преподаватели.

The article describes the results of the survey conducted among students concerning their needs and motives for health-consciousness. The aim of the paper lies in researching and determining health-consciousness as a topical aspect of educational work with future trainers-teachers. Future teachers, the first-year students as well as fourth-year students of OlesHoncharDnipro National University, participated in the survey at the stage of approbation of methodological tools. At the implementation stage future trainers-teachers acted as respondents. Besides, in the course of the pedagogical experiment the authors compared the data obtained from the respondents-future teachers within a two-year period. As a result of the research there have been identified and substantiated current aspects of educational work with future trainers-teachers, namely, in terms of personal responsibility for staying healthy, the importance of physical activity and proper nutrition, familiarization with the tools of the World Health Organization concerning various aspects of health-consciousness.

Key words: educational work, health-consciousness, trainers-teachers.

Одержано 7.11.2017.