

УДК 378:37.025.7  
Doi: 10.26456/vtpsyed/2024.2.126

## **ВОЗМОЖНОСТИ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА В РАЗВИТИИ ЦЕННОСТНОГО ОТНОШЕНИЯ К ЗДОРОВЬЮ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ**

**В.Т. Волон<sup>1</sup>, С.А. Серпер<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»,  
г. Самара

<sup>2</sup>ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет»  
Минздрава России, г. Самара

Ставится проблема развития ценностного отношения к здоровью у студентов-медиков. Обосновывается выделение структурных компонентов такого отношения – когнитивного, мотивационно-ценностного, поведенческого. Раскрывается роль учебной дисциплины «Физическая культура и спорт» в становлении у студентов медицинского вуза отношения к здоровью как к ценности. Обуславливается содержание процесса развития ценностного отношения студентов к здоровью. Определяется значение выстраивания занятий по физической культуре и спорту в соответствии с положениями лично ориентированного образования в развитии ценностного отношения студентов-медиков к здоровью. Выделяются принципы и методы развития такого отношения на занятиях физической культурой и спортом.

**Ключевые слова:** *студент-медик, ценностное отношение к здоровью, физическая культура и спорт, развитие, принципы, методы.*

Выбор профессии врача и обучение в медицинском вузе предъявляют высокие моральные, физические, психологические требования к студентам, в том числе и к состоянию их собственного здоровья. Одним из необходимым условий успешного осуществления будущими медиками профессиональной деятельности является становление у них способности к объективной оценке качества здоровья, реализации технологий его обеспечения и общее повышение рейтинга ценности здоровья. Однако, как показывает наш опыт работы со студентами медицинского вуза, они не уделяют достаточного внимания сохранению и укреплению собственного здоровья. Таким образом актуальной видится проблема развития у будущих медиков ценностного отношения к здоровью.

Анализ научной литературы, посвященной непосредственно проблеме ценностного отношения личности к здоровью, показал, что ученые, придерживаясь положения о том, что ценностное отношение есть структурное образование, выделяют структурные компоненты ценностного отношения к здоровью и обосновывают их содержание.

В частности, Л.В. Куликовым выделяются эмоциональный, когнитивный и мотивационно-поведенческий компоненты ценностного отношения к здоровью [9]; О.Ю. Масаловой – операциональный, эмоционально-волевой и практико-деятельностный компоненты [11]; К.А. Пономаревой и З.И. Тюмасевой – когнитивный, ценностно-мотивационный, деятельностно-практический компоненты [14, с. 119]; В.А. Соломоновым – мотивационно-поведенческий, когнитивный, эмоциональный компоненты [17, с. 7].

С позиции И.В. Бачинина и его соавторов ценностное отношение к здоровью трактуется как «сложное интегративное качество личности, включающее перцептивно-аффективный, когнитивный, деятельностно-практический и поведенческий компоненты» [3, с. 109]. Л.А. Костина и Л.М. Миляева выделяют в структуре ценностного отношения к здоровью «когнитивный (познавательный) компонент, т.е. знания человека об объекте; эмоционально-оценочный компонент, выражающий эмоциональную реакцию человека на объект, его оценку и поведенческо-деятельностный, т.е. поведенческое намерение и действие человека по отношению к объекту отношения» [7, с. 288]. Отметив, что в статье Л.А. Костиной и Л.М. Миляевой речь идет о ценностном отношении к здоровью студентов-медиков, ограничимся перечислением названных работ, хотя список может быть продолжен.

Обращение к вышеназванным, а также к другим близким по тематике исследованиям позволило выявить, что ценностное отношение к здоровью большинством ученых рассматривается как структурное личностное образование, включающее ряд компонентов. При некоторых отличиях в названиях компонентов у различных ученых содержание компонентов ценностного отношения личности к здоровью включает знание, мотивы, ценности, деятельность. Тем самым считаем возможным рассматривать ценностное отношение к здоровью студентов медицинского вуза как обладающее структурой личностное образование. Что касается непосредственно его компонентов, то мы также связываем их со знанием, мотивами и ценностями, поведением. Отличие от других подобных компонентов ценностного отношения человека к здоровью заключается в содержательном наполнении компонентов: знания о здоровье в самом широком смысле данного понятия, предоставляемые в том числе и специальными дисциплинами, изучаемыми в медицинском вузе, знания о здоровом образе жизни как об основном средстве поддержания и укрепления здоровья (когнитивный компонент); мотивы сохранения и укрепления здоровья, форму которых принимают ценности «здоровье», «здоровый образ жизни», «ответственность», «самостоятельность» (мотивационно-ценностный компонент); деятельность, поведение, позволяющие не только поддерживать

оптимальное состояние здоровья, но и развивать, совершенствовать его (поведенческий компонент).

Основываясь на содержательном наполнении обозначенных компонентов, можно утверждать, что создание условий для овладения студентами знанием о здоровье, о здоровом образе жизни, для формирования у них мотивации к укреплению здоровья через приобщение к ценностям «здоровье», «здоровый образ жизни», «ответственность», «самостоятельность», для освоения способов деятельности по совершенствованию своего здоровья обеспечивает развитие у студентов-медиков ценностного отношения к здоровью. В условиях медицинского вуза это становится возможным при овладении содержанием различных учебных дисциплин, возможности которых в формировании компонентов ценностного отношения студентов к здоровью различны.

Полагаем, что особая роль в развитии ценностного отношения студентов-медиков к здоровью принадлежит физической культуре и спорту, так как физическая культура, по утверждению С.В. Романовой и Л.Ф. Слонимской, «являясь интегрированным результатом воспитания и профессиональной подготовки, проявляется в отношении человека к своему здоровью, физическим возможностям, в образе жизни и профессиональной деятельности и предстает в единстве знаний, убеждений, ценностных ориентаций и в их практическом воплощении» [15, с. 9], а физкультурная деятельность, реализуемая в ходе занятий физической культурой, как подчеркивает В.К. Бальсевич, представляет собой особую деятельность, имеющую непосредственную связь «с укреплением здоровья, развитием физического потенциала и достижением физического совершенства» [1, с. 78].

Основываясь на приведенных выше положениях о ценностном отношении к здоровью и его компонентном составе, обратимся к возможностям физической культуры и спорта в развитии ценностного отношения к здоровью студентов-медиков, а именно к потенциалу учебной дисциплины «Физическая культура и спорт».

При определении содержания процесса развития ценностного отношения студентов-медиков к здоровью на занятиях физической культурой и спортом считаем необходимым обратиться к положениям концепции содержания образования, разработанной В.В. Краевским и И.Я. Лернером. Как обосновывают ученые, компоненты содержания образования адекватны компонентам социального опыта. Компоненты содержания образования, обоснованные В.В. Краевским и И.Я. Лернером, следующие: 1) опыт осуществления познавательной деятельности; 2) опыт осуществления известных способов деятельности; 3) опыт осуществления творческой деятельности; 4) опыт осуществления эмоционально-ценностных отношений [8 с. 10; 10, с. 44–66]. При

разработке содержания процесса развития ценностного отношения студентов-медиков к здоровью считаем необходимым обратиться к первому и четвертому компонентам названной концепции, не заостряя внимания на втором и третьем компонентах. Наша позиция основывается на утверждении И.Я. Лернера: «знание всегда и непременно сопровождается определенным отношением и формирует его, поскольку отношение всегда содержательно» [10, с. 63].

Таким образом, реализуемое на занятиях по учебной дисциплине «Физическая культура и спорт» содержание процесса развития ценностного отношения студентов-медиков к здоровью включает, во-первых, знания о здоровье и способах его сохранения и укрепления, о здоровом образе жизни (когнитивный компонент ценностного отношения к здоровью); во-вторых, отношение к себе, а точнее, если следовать положениям Д.В. Григорьева, И.В. Кулешовой и П.В. Степанова, о ценностных отношениях человека к миру, к людям и к самому себе [5], отношение к своему Я (телесному, душевному, духовному). Такое отношение определяется ценностями, в том числе и ценностями «здоровье», «здоровый образ жизни», «ответственность», «самостоятельность» (мотивационно-ценностный компонент ценностного отношения к здоровью), и реализуется в деятельности, направленной на сохранение и укрепление здоровья (поведенческий компонент).

В силу специфики содержания учебных дисциплин в медицинском вузе основные знания о здоровье студенты получают при изучении медицинских («Анатомия», «Физиология», «Биохимия» и др.) и клинических дисциплин («Хирургия», «Терапия» и др.). На занятиях по физической культуре и спорту такое знание актуализируется и наполняется ценностным содержанием. Например, студент знает о том, какой сердечный ритм должен быть у здорового человека при различных физических нагрузках. Занимаясь физическими упражнениями, студент проецирует на себя это знание: отслеживает свой сердечный ритм, выявляет несоответствие норме (если оно есть) и ищет причину, которой может являться малоподвижный образ жизни. Определив причину, студент проектирует деятельность по ее устранению – регулярные занятия физической культурой в спортклубе. На данном примере мы видим, как знание о здоровье приобретает для студентов значение ценности, которая, в свою очередь, становится мотивом сохранения и укрепления здоровья и определяет содержание действий и поступков студента.

Эффективность реализации содержания процесса развития ценностного отношения студентов, обучающихся в медицинском вузе, к здоровью на занятиях физической культурой и спортом имеет определенную зависимость от направленности образовательного

процесса. Отметим, что авторами, раскрывающими различные аспекты формирования ценностного отношения личности к здоровью, подчеркивается значение в развитии такого отношения образования, ориентированного на личность обучающегося.

Так, К.А. Пономарева и З.И. Тюмасева утверждают: «Формирование ценностного отношения к здоровью студентов происходит только в личностно ориентированном педагогическом процессе» [14, с. 118]. И если К.А. Пономарева и З.И. Тюмасева лишь констатируют данный факт, то К.Х. Батчаева раскрывает роль личностно ориентированного образования в развитии ценностного отношения личности к здоровью. При этом автор обосновывает, что личностно ориентированное образование содержит все, необходимое «человеку для строительства и развития собственной личности, ответственной за состояние своего здоровья и здоровья других людей» [2, с. 125]. К.Х. Батчаева выделяет когнитивный, аксиологический, деятельностно-творческий и личностный компоненты личностно ориентированного образования. При этом автор ведет речь о личностно ориентированном образовании как средстве, позволяющем развивать ценностное отношение личности к здоровью. Большую часть компонентов, кроме последнего, возможно соотнести с когнитивным, мотивационно-ценностным, поведенческим компонентами ценностного отношения к здоровью студентов медицинского вуза. По утверждению К.Х. Батчаевой, в содержание когнитивного компонента личностно ориентированного образования входят знания о человеке, природе и культуре как основе физического и духовного развития личности обучающегося. Аксиологический компонент позволяет «открывать мир ценностей и оказывает помощь в выборе личностно значимой системы ценностных ориентаций, личностных смыслов, понимания уникальной ценности здоровья» [2, с. 125]. Деятельностно-творческий компонент способствует становлению творческих способностей обучающихся, а также овладению ими способами деятельности, обеспечивающими возможность «для самореализации личности в познании, труде, научной, художественной и – главное – здоровьесберегающей деятельности» [2, с. 125]. К.Х. Батчаева ведет речь о старшеклассниках, но ее идеи могут быть экстраполированы применительно к высшей школе.

Положение о том, что формирование ценностного отношения обучающегося к здоровью эффективно в условиях личностно ориентированного педагогического процесса, обосновывают А.А. Пашин и В.А. Кабачков [13, с. 47]. Исследователи подчеркивают, что именно в рамках такого процесса возможно создание основных факторов, способствующих эффективному формированию ценностного отношения обучающихся к здоровью, таких как ценностно-ориентационное пространство, ценностно-ориентационная деятельность и рефлексия.

Считаем, что данные факторы могут быть рассмотрены как педагогические условия развития ценностного отношения студентов к здоровью на занятиях физической культурой и спортом:

1) конструирование ценностно-ориентационного пространства через вычленение на уровне учебной дисциплины «Физическая культура и спорт» ценностей «здоровье», «здоровый образ жизни», «ответственность», «самостоятельность» и их реализацию в возникающих на занятиях ситуациях – спонтанных или специально создаваемых преподавателем;

2) вовлечение студентов в ценностно-ориентационную деятельность, предполагающую выбор ценностей, принимающих форму мотивов здоровьесбережения;

3) развитие у студентов-медиков способности к рефлексии таким образом, чтобы они могли анализировать свою жизнь и деятельность по критериям здоровья, его укрепления и развития, действенным средством которого является здоровый образ жизни.

С нашей точки зрения, особое значение в развитии ценностного отношения студентов к здоровью имеет второе условие, а именно ценностно-ориентационная деятельность, включающая, по утверждению А.А. Пашина и В.А. Кабачкова, «когнитивный (формирование научных знаний о человеке, средствах и методах укрепления здоровья, развитие рефлексивных способностей – самоанализа, самопознания, самооценки); ценностно-мотивационный, включающий эмоциональную составляющую (оказание помощи в выборе лично значимой системы ценностей и идеалов, формирование личностных мотивов физкультурно-оздоровительной деятельности); деятельностно-практический (развитие способностей, освоение умений и навыков, позволяющих самостоятельно заботиться о сохранении и укреплении как своего здоровья, так и здоровья других людей, умения планировать свою деятельность); диагностический (диагностика уровней физической и функциональной подготовленности, оздоровительных умений и навыков, уровня и характера отношения к здоровью) компоненты» [13, с. 47]. Видим, что компоненты ценностно-ориентационной деятельности (первые три) отвечают компонентам ценностного отношения к здоровью студентов-медиков. Тем самым систематическое и последовательное вовлечение студентов на занятиях физической культурой и спортом в ценностно-ориентационную деятельность позволяет формировать знания студентов о здоровье, приобщать их к ценностям и развивать умения и навыки здоровьесберегающего поведения.

Дополняя идеи ученых о потенциале лично ориентированного образовательного процесса в развитии ценностного отношения к здоровью у студентов медицинского вуза, отметим, что центрируемость такого типа образования на личности позволяет

обращаться к индивидуальному опыту действий и поступков конкретного студента по отношению к его собственному здоровью и создает условия для анализа и осмысления студентом данного опыта с позиций здоровьесбережения и здоровьескрепления, а затем и для осуществления ориентированного на сохранение и укрепление здоровья поведения.

Овладевая знанием о здоровье, прежде всего в процессе изучения специальных дисциплин, студенты-медики осуществляют осмысление названного выше опыта по критерию данного знания и в соответствии с этим же критерием вычленивают возможности физической культуры и спорта в совершенствовании собственного здоровья. И не только вычленивают, но и используют их (регулярная физическая активность, например).

Важное место при этом отводится методам, позволяющим эффективно развивать у студентов ценностное отношение к здоровью. В частности, некоторые из таких методов предлагает И.С. Ерфилова [6]. Исследователь выделяет методы, позволяющие: 1) корректировать стереотипные представления о здоровье и здоровом образе жизни; 2) актуализировать эмоциональные переживания относительно собственного здоровья и здоровья других людей; 3) создавать модели личности, ориентированной на сохранение и укрепление здоровья; 4) формировать у студентов осознанное отношение к своему здоровью и ответственность за свое здоровье; 5) конструировать образ своей жизни, нацеленный на здоровьесбережение [6, с. 87–88]. Ученый дает описательную характеристику данных методов, не называя их. Полагаем, что это такие методы, как беседа, дискуссия, анализ конкретных ситуаций, моделирование, проектирование.

В качестве средств развития ценностного отношения студентов к здоровью могут выступать следующие: достаточная материально-техническая база (спортивный инвентарь, оборудование); психологически комфортная среда на занятиях физической культурой и спортом; разнообразие внутри тренировочного процесса; возможность заниматься любимым видом физкультурно-оздоровительной деятельности на занятиях; информационная среда, опосредованно влияющая на мировосприятие студента и стимулирующая его к овладению знаниями, позволяющими грамотно, безопасно и с пользой для организма взаимодействовать с окружающей средой. Обозначенные средства мы выделяем, основываясь на предлагаемой Г.И. Шамаевой системе мер, нацеленных на повышение привлекательности уроков физической культуры для обучаемых [18, с. 37]. Отметим, что Г.И. Шамаева, так же как и упоминаемая выше К.Х. Батчаева, ведет речь о школьниках, однако и ее идеи могут быть экстраполированы на образовательный процесс в вузе.

Важную роль в развитии ценностного отношения студентов к здоровью мы отводим принципам такого развития, которые отражают «ценностные ориентиры, внутренние убеждения, взгляды преподавателя, нормы его поведения в профессиональной деятельности, в соответствии с которыми он целенаправленно, логически последовательно и результативно строит учебный процесс» [4, с. 65].

В качестве таких принципов выступают принципы здоровьесберегающей педагогики, сформулированные и обоснованные Н.К. Смирновым. Ученый выделяет следующие принципы: принцип ненанесения вреда, на соблюдении которого «строятся профессиональная этика любой человековедческой профессии, медицинской деонтологии, основы педагогики и дидактики» [16, с. 272]; принцип триединого представления о здоровье (физическое, психологическое, духовное-нравственное здоровье); принцип приоритета действительной заботы о здоровье, согласно которому содержание, методы, формы образовательного процесса необходимо оценивать с позиции влияния на его участников; принцип комплексного, междисциплинарного подхода, предполагающий использование в процессе здоровьесбережения знаний из различных научных областей; принцип формирования ответственности обучающихся за свое здоровье, который обеспечивает верный выбор в ситуациях, требующих принятия решений, связанных со здоровьем (выбор, результатом которого является сохранение и укрепление здоровья) [16].

На занятиях физической культурой и спортом реализация данных принципов позволяет создавать условия для актуализации знаний студентов-медиков о здоровье, полученных при изучении основных медицинских дисциплин, а также клинических (принцип комплексного, междисциплинарного подхода), на основании которых (знаний) формируется представления о здоровье как целостном образовании (принцип триединого представления о здоровье); для осознанного бережного отношения студентов при выполнении различных упражнений к своему здоровью и здоровью окружающих – избежание травматизма (принцип ненанесения вреда, принцип приоритета действительной заботы о здоровье); для осмысления своей жизни и деятельности с позиции влияния совершаемых действий и поступков на здоровье сейчас и в будущем (принцип формирования ответственности обучающихся за свое здоровье). Тем самым обеспечивается формирование знаний, приобщение к ценностям и формирование способов деятельности, образующих содержание ценностного отношения студентов к здоровью. Как показывает наш опыт, реализация данных принципов на занятиях физической культурой и спортом позволяет эффективно развивать у студентов-медиков такое отношение.



Отметим, что ценностное отношение студентов к здоровью в части когнитивного и поведенческого компонентов вписывается в контекст формируемой на занятиях по учебной дисциплине «Физическая культура и спорт» универсальной компетенции УК-7: «способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности». Индикаторами сформированности данной компетенции служат знания, умения, навыки студентов.

Студент, у которого сформирована названная компетенция, должен:

1. – понимать роль и значение физической культуры в формировании личностных качеств, в активном включении в здоровый образ жизни, укреплении и сохранении индивидуального здоровья, что возможно на основании глубоких знаний о здоровье, о здоровом образе жизни;

2. – обладать системой знаний о физическом совершенствовании человека, об истории развития физической культуры, спорта и олимпийского движения;

3. – уметь отбирать физические упражнения и регулировать физические нагрузки для самостоятельных систематических занятий с различной функциональной направленностью (оздоровительной, тренировочной, коррекционной, рекреативной и лечебной) с учетом индивидуальных возможностей и особенностей организма, планировать содержание этих занятий, включать их в режим учебного дня и учебной недели;

4. – уметь определять индивидуальные режимы физической нагрузки, контролировать направленность ее воздействия на организм во время самостоятельных занятий физическими упражнениями с разной целевой ориентацией;

5. – владеть навыками организации самостоятельных систематических занятий физической культурой с соблюдением правил техники безопасности и профилактики травматизма;

– владеть навыками составления и выполнения комплексов общеразвивающих, оздоровительных и корригирующих упражнений, учитывающих индивидуальные способности и особенности, состояние здоровья и режим учебной деятельности.

Обратим внимание на тот аспект, что формирование у студентов-медиков рассматриваемой универсальной компетенции позволяет вооружать студентов знаниями (когнитивный компонент ценностного отношения к здоровью) и формировать умения и навыки, позволяющие осуществлять конкретную деятельность по здоровьесбережению (поведенческий компонент).

Для приобщения студентов к ценностям, образующим содержание мотивационно-ценностного компонента ценностного отношения к здоровью на занятиях по физической культуре и спорту, следует опираться на положение о том, что только те ценности становятся личностными, индивидуальными для студентов, которые присваиваются, «становясь полноценными составляющими его сознания, входят в его структуру не только на уровне объективных значений, но и субъективных смыслов и чувственных образов. Именно такие ценности, становясь внутренним достоянием личности, ложатся в основу ее убеждений и имеют "выходы" в поведение личности, осуществляя его регуляцию» [19, с. 77].

Ценности принимают форму мотивов действий и поступков, образующих содержание поведенческого компонента ценностного отношения студентов к здоровью. Эффективным в формировании данного компонента является метод упражнения. По утверждению Л.П. Матвеева, «четко организованная система обязательных занятий физическими упражнениями» [12, с. 308] обеспечивает приучение обучающихся к заданным формам поведения на занятиях физической культурой и спортом и, добавим, позволяет приобщать их к ценностям.

Так, перед выполнением того или иного упражнения преподавателю следует раскрыть студентам его возможности в сохранении и укреплении здоровья при правильном выполнении упражнения, а также показать потенциальный вред здоровью при неправильном выполнении. Тем самым ценность «здоровье» принимает форму мотива по осуществлению студентами физкультурной и спортивной деятельности – в частности, при выполнении физических упражнений, а занятие проходит под знаком реализации ценности «здоровье».

При организации работы по развитию ценностного отношения студентов-медиков к здоровью необходимо стремиться к тому, чтобы занятия физической культурой и спортом не просто вооружали студентов умениями и навыками физического развития, выполнения тех или иных упражнений, а реализовывали единую систему жизнедеятельности студента, в которой проявляется его ценностное отношение к здоровью.

Таким образом, можно сделать вывод, что физическая культура и спорт как учебная дисциплина, на занятиях которой осуществляется наделение студентами-медиками получаемого в процессе изучения специальных дисциплин знания (о здоровье, о здоровом образе жизни и др.) смыслом, обретение данным знанием значения ценности, принимающей форму мотива здовьесберегающего и здоровьесберегающего поведения, обладает широкими возможностями в развитии ценностного отношения к здоровью у студентов медицинского вуза.

### **Список литературы**

1. Бальсевич В.К. Феномен физической активности человека как социально-биологическая проблема // Вопросы философии. 1981. № 8. С. 78–79.
2. Батчаева К.Х.Д. Формирование ценностного отношения к здоровью у старшеклассников в условиях образовательной школы // Мир науки, культуры, образования. 2015. № 2(51). С. 123–125.
3. Бачинин И.В., Бородина Е.Н., Погорелов С.Т. Формирование ценностного отношения к здоровью у обучающихся в процессе духовно-нравственного воспитания // Педагогическое образование в России. 2020. № 3. С. 105–114.
4. Бондаревская Е.В., Кульневич С.В. Педагогика: личность в гуманистических теориях и системах воспитания. Ростов н/Д.: Творческий центр «Учитель», 1999. 560 с.
5. Григорьев Д.В., Кулешова И.В., Степанов П.В. Личностный рост ребенка как показатель эффективности воспитания: методика диагностирования. М.; Тула, 2002. 44 с.
6. Ерфилова И.С. Формирование ценностного отношения к здоровью у студентов медицинского вуза посредством коммуникативного тренинга // Сборники конференций НИЦ «Социосфера». 2010. № 8. С. 86–90.
7. Костина Л.А., Миляева Л.М. Формирование ценностного отношения к здоровью студентов-медиков // Мир науки, культуры, образования. 2016. № 6(61). С. 287–290.
8. Краевский В.В. Чему учить? // Вопросы образования. 2004. № 3. С. 5–23.
9. Куликов Л.В. Психогигиена личности. Вопросы психологической устойчивости и психопрофилактики. СПб.: Питер, 2004. 464 с.
10. Лернер И.Я. Дидактические основы методов обучения. М.: Педагогика, 1981. 186 с.
11. Масалова О.Ю. Физическая культура: педагогические основы ценностного отношения к здоровью. М.: КноРус, 2016. 184 с.
12. Матвеев Л.П. Теория и методика физической культуры. М: Физкультура и спорт, 1991. 543 с.
13. Пашин А.А., Кабачков В.А. Эффективность технологии формирования ценностного отношения к здоровью в физическом воспитании подростков // Вестник спортивной науки. 2011. № 5. С. 47–50.
14. Пономарева К.А., Тюмасева З.И. Ценностное отношение к здоровью у студентов: дефинитивная характеристика, компонентный состав, содержательный аспект // Вестник Челябинского государственного педагогического университета. 2014. № 9–2. С. 114–120.
15. Романова С.В., Слонимская Л.И. Физическая культура и спорт: курс лекций. Иркутск: Аспринт, 2019. 160 с.
16. Смирнов Н.К. Здоровьесберегающие образовательные технологии и психология здоровья в школе. М.: АРКТИ, 2005. 318 с.
17. Соломонов В.А. Психологические условия развития ценностного отношения к здоровью у студентов вуза: автореф. дис. ... канд. психол. наук: 19.00.07. Ставрополь, 2005. 19 с.
18. Шамаева Г.И. Формирование здорового образа жизни у подростков средствами физической культуры // *Juvenis scientia*. 2017. № 2. С. 36–37.

19. Шмойлова Н.А. Формирование ценностного отношения к здоровью: психолого-педагогический аспект // Вопросы психического здоровья детей и подростков. 2020. Т. 20. № 3. С. 76–88.

*Об авторах:*

ВОЛОВ Вячеслав Теодорович – доктор технических наук, доктор педагогических наук, доктор экономических наук, доктор социологических наук, доктор физико-математических наук, профессор, член-корреспондент РАО, должность: научный руководитель; ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения» (443066, г. Самара, ул. Свободы, 2 В); e-mail: Volovvt@mail.ru

СЕРПЕР Сергей Александрович – кандидат экономических наук, зав. кафедрой физического воспитания и здоровья; ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России (443099, г. Самара, ул. Чапаевская, д. 89); e-mail: serpers@mail.ru

## **POSSIBILITIES OF PHYSICAL EDUCATION AND SPORTS IN THE DEVELOPMENT OF VALUE ATTITUDES TO HEALTH OF MEDICAL STUDENTS**

**V.T. Volov<sup>1</sup>, S.A. Serper<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Samara State Transport University, Samara

<sup>2</sup>Samara State Medical University, Samara

The article poses the problem of developing a value-based attitude to health among medical students. The identification of the structural components of such an attitude - cognitive, motivational-value, behavioral - is substantiated. The role of the academic discipline «Physical Culture and Sports» in the development of medical university students' attitude to health as a value is revealed. The content of the process of development of students' value attitude towards health is determined. The importance of organizing physical education and sports classes in accordance with the provisions of personality-oriented education in the development of medical students' value-based attitude to health is determined. The principles and methods of developing such an attitude in physical education and sports are highlighted.

**Keywords:** *medical student, value attitude to health, physical culture and sports, development, principles, methods.*

Принято в редакцию: 08.05.2024 г.

Подписано в печать: 27.05.2024 г.