

УДК 796/799

## УПРАВЛЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ СТУДЕНТОВ СПЕЦИАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ГРУПП НА ОСНОВЕ МОДУЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

© 2011 г. В. К. Доев

*Северо-Осетинский государственный университет им. К. Л. Хетагурова,  
г. Владикавказ*

*В статье рассматривается вопрос управления учебной деятельностью студентов специальных медицинских групп в рамках модульной программы физического воспитания.*

*Ключевые слова: управление учебной деятельностью студентов вуза; физическое воспитание; специальные медицинские группы; модульная программа.*

*In the article author examines a problem of managing the educational activities of groups for students with health problems, which managing is based on a module program of physical training.*

*Key words: managing the educational activities of High school students; physical training; groups for students with health problems; a module program.*

Современное реформирование системы образования, в том числе и физического воспитания, отразилось на пересмотре концепции организации учебного процесса по физической культуре.

В условиях перестройки системы физического воспитания приоритетными в системе высшего образования должны стать задачи, направленные на активизацию управления учебным процессом, повышение его качества, что связано с укреплением здоровья студентов, развитием двигательных умений и навыков, а также осознанной потребности самосовершенствования в этой сфере деятельности не только в период обучения, но и по окончании вуза [5].

В связи с актуальностью разрабатываемой проблемы важным моментом является обращение пристального внимания на вопросы физического воспитания и здорового образа жизни учащейся молодежи.

Самая острая и требующая срочного решения проблема — низкая физическая подготовленность и физическое развитие студентов вуза. В целом в России не менее 60% обучающихся имеют нарушения здоровья.

По данным Минздравсоцразвития России, только 14% обучающихся студентов считаются практически здоровыми.

Бюджетное финансирование не обеспечивает в полной мере как потребности спорта высших достижений, так и развитие спорта для всех, а для инвесторов, готовых вкладывать средства в физическую культуру и спорт, не созданы соответствующие условия.

Недостаточное количество регулярно занимающихся физической культурой и спортом в значительной степени обусловлено практически полным отсутствием пропаганды здорового образа жизни и ценностей физической культуры и спорта в средствах массовой информации, особенно на телевидении.

Для развития системы образования в области физической культуры и спорта необходимо решить следующие основные проблемы:

— обеспечение учащейся молодежи равными возможностями заниматься физической культурой и спортом независимо от их доходов и благосостояния;

— реализация федеральных и террито-

риальных целевых программ, федеральных и региональных законов и иных правовых и нормативных актов, направленных на создание условий для развития физической культуры и спорта;

— улучшение качества управления процессом физического воспитания и образования студентов вуза;

— формирование у студентов, устойчивого интереса и потребности в регулярных занятиях физической культурой и спортом и навыков здорового образа жизни, повышение уровня образованности в области физической культуры, спорта и здорового образа жизни;

— укрепление материально-технической спортивной базы для занятий физической культурой и спортом в условиях вуза;

Для решения этих проблем в свою очередь необходимо:

— создать организационно-управленческие, нормативно-правовые, материально-технические, социально-педагогические и медико-биологические условия для вовлечения студентов в регулярные занятия физической культурой и спортом;

— создать постоянно действующую информационно-пропагандистскую и просветительно-образовательную системы, направленные на вовлечение в активные занятия физической культурой и спортом во все периоды жизнедеятельности молодежи;

В целях успешного управления системой образования в области физической культуры и спорта необходимо руководствоваться следующими принципами:

— целостности человека, его психосоциального, социокультурного единства, интегративного воздействия на него физкультурно-спортивной деятельности и ее основного элемента физических упражнений. При этом приоритетными компонентами в процессе физкультурной деятельности должны выступать самореализация, саморазвитие и творчество, находящиеся в гармонии с двигательной активностью человека;

— непрерывности физического воспитания и образования различных возрастных групп молодежи на всех этапах их жизнедеятельности;

— консолидации действий органов исполнительной и законодательной власти всех

уровней, в том числе органов самоуправления, организаций, общественных объединений и молодежи направленных на разработку и реализацию комплексных программ развития физической культуры и спорта;

— дифференцированного подхода к организации мероприятий по развитию физической культуры и спорта с учетом специфики и целевой установки на развитие:

— массовой физической культуры (спорт для всех);

— использования результатов научных исследований при разработке и реализации программ развития физической культуры и спорта и формирования здорового образа жизни с учетом необходимости выявления и устранения основных факторов, сдерживающих развитие физической культуры и спорта как в стране в целом так и в отдельных регионах;

— открытости системы физической культуры и спорта для свободного доступа различных физкультурно-оздоровительных технологий, видов спорта и упражнений в процессе физического воспитания и образования студентов в подготовке спортсменов высокого класса;

— использования опыта международного сотрудничества с целью выработки оптимальных подходов к решению, проблем укрепления здоровья студенческой молодежи, профилактики наркомании, алкоголизма и правонарушений средствами физической культуры и спорта.

Государственная политика в области физической культуры и спорта должна предусматривать, прежде всего:

— создание условий, способствующих развитию физической культуры и спорта, формированию здорового образа жизни;

— формирование понимания у студентов вуза необходимости занятий физической культурой и спортом и стремления к повышению степени информированности и уровня знаний по вопросам физической культуры и спорта и здорового образа;

— создание соответствующих мотиваций студентов и установок на регулярные занятия физической культурой и спортом, сохранение и укрепление своего здоровья, выработку умений и навыков здорового образа жизни.

К числу главных направлений в реализации этой политики относится создание оптимальной правовой базы развития физической культуры и спорта.

В настоящее время в стране принят федеральный закон «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», в котором физическая культура и спорт рассматриваются как одно из средств профилактики заболеваний, укрепления здоровья, поддержания высокой работоспособности человека.

Развитие системы образования в области физической культуры и спорта играет огромную роль, так как отечественный и зарубежный опыт показывает, что эффективность средств физической культуры и спорта в профилактической деятельности по охране и укреплению здоровья, в борьбе с наркоманией, алкоголизмом, курением и правонарушениями, особенно среди молодежи, исключительно высока.

Наиболее острой и требующей кардинального решения выступает проблема здоровья, физической подготовки и физического развития студентов, отнесенных по состоянию здоровья к специальным медицинским группам [3]. Педагогами и врачами отмечаются факты отставания и несоответствия показателей физического развития, физической подготовленности и функциональных возможностей значительной части учащейся молодежи с нормативными показателями рассматриваемого возраста. При этом продолжает сохраняться устойчивая тенденция дальнейшего снижения этих показателей в процессе обучения в вузе, роста числа студентов, отнесенных к специальной медицинской группе [2].

Специалистами-медиками, психологами и педагогами отмечается несоответствие умственных и эмоциональных нагрузок состоянию здоровья молодежи специальных медицинских групп. Другой, не менее значимой причиной роста заболеваемости, снижения уровня физического развития и физической подготовленности прогрессирующий дефицит двигательной активности студентов на протяжении всего периода обучения в вузе [1].

Подчеркивается, что ее реальный объем не обеспечивает полноценного и гармоничного физического развития и укрепления здо-

ровья, что делает чрезвычайно важным решение задачи приобщения молодежи к ценностям физической культуры, здоровому образу жизни [4; 6].

В этих условиях существенно повышается статус физической культуры как учебной дисциплины и как важнейшего компонента целостного развития личности.

Наряду с этим, большинство ученых и педагогов приходят к заключению о дидактической беспомощности традиционных технологий физического воспитания студенческой молодежи перед сложностью задач формирования личности, подготовленной к эффективному присвоению ценностей физической культуры для оздоровления и физического совершенствования.

Многие специалисты отмечают, что традиционная практика физического воспитания молодежи не обеспечивает свободного выбора форм занятий, отличается педагогическим авторитаризмом, наличием жестких норм и стандартов в учебном процессе [3].

Отсюда вытекает актуальность разработки таких педагогических технологий физического воспитания студентов специальных медицинских групп, при реализации которых на основе разрешения объективных противоречий традиционной практики существенно повышается уровень развития их физической культуры и, прежде всего, таких ее компонентов как здоровье, физическая и функциональная подготовленность.

Одним из перспективных подходов к разрешению обозначенных выше противоречий выступает осуществление управления физическим воспитанием студентов вуза на основе технологии модульного обучения, при которой студент может самостоятельно работать с предложенной ему индивидуальной учебной программой, содержащей в себе целевую программу действий, банк информации и методическое руководство по достижению поставленных дидактических целей. Модульные программы создают необходимые условия для личностно-ориентированного образования, поскольку наряду с основным, обязательным для всех модульным блоком, включают следующие уровни организации учебной деятельности: вариативно-базовый модуль; курсы по выбору по всем направле-

ниям; проблемные курсы; авторские курсы ведущих специалистов; обучение по индивидуальному плану.

При этом, исходя из требований лично-сти ориентированного подхода к образовательному процессу, индивидуально разрабатываемые учебные программы должны обеспечивать с одной стороны, достижение государственных стандартов образования, с другой, удовлетворение образовательных потребностей каждого студента, которые, как показывает практика, отличаются индивидуальным своеобразием.

Анализ содержания примерной учебной программы по предмету «Физическая культура» говорит о том, что выделяемые в ней цель и задачи соответствуют лично-сти ориентированному подходу к образовательному процессу, и поэтому могут быть приняты в качестве исходных оснований для разработки модульной программы по данной учебной дисциплине и составляющих ее содержание отдельных модулей.

Комплексной дидактической целью разработанной нами модульной программы является формирование физической культуры личности студентов, занимающихся в специальных медицинских группах, определяющей меру их готовности к деятельностному присвоению ценностей физической культуры в целях оздоровления и физического совершенствования.

Интегрированными дидактическими задачами, обеспечивающими управление учебным процессом выступают:

1) вооружение теоретическими знаниями о физической культуре как виде деятельности и ее влиянии на формирование личности;

2) вооружение методическими знаниями, умениями и навыками рационального использования средств физической культуры для оздоровления и физического совершенствования;

3) развитие физических качеств;

4) укрепление и сохранение здоровья.

Правильное определение комплексной и интегрированной дидактических целей и задач физического воспитания студентов специальных медицинских групп является основой для поиска ответа на традиционный вопрос дидактики «чему учить?», т. е.

каковым должно быть содержание лично-сти ориентированного физкультурного образования, усвоение которого обеспечивает, в конечном итоге, формирование физической культуры личности студентов с отклонениями в состоянии здоровья.

Разработанная нами модульная программа включает 3 взаимосвязанных управленческих блока: теоретический (Т), методический (М) и физкультурно-оздоровительный (ФО).

В модульную программу включены базовые модули, усвоение которых является обязательным для всех студентов, и вариативные модули, изучаемые по выбору самих студентов.

На основании анализа и обобщения литературных данных нами выделено семь наиболее часто встречающихся среди студентов видов заболеваний:

1. Заболевания сердечно-сосудистой системы.

2. Заболевания органов дыхания.

3. Заболевания нервной системы.

4. Заболевания эндокринной системы и обмена веществ.

5. Заболевания желудочно-кишечного тракта.

6. Заболевания опорно-двигательного аппарата.

7. Заболевания органов зрения.

Каждое из этих заболеваний отличается специфическими отклонениями в функционировании организма и отдельных его систем, обуславливающими показания и противопоказания к занятиям определенными видами физических упражнений, к параметрам объема и интенсивности физических нагрузок, к выбору и применению средств и методов физического воспитания.

Чтобы студенты вуза научились использовать средства физической культуры с учетом характера имеющихся у них заболеваний, нами разработаны и включены в содержание каждого блока модульной программы соответствующие вариативные модули.

Включение в модульную программу физического воспитания вариативных модулей позволяет каждому студенту заниматься в процессе обучения в ДЮСШ теми физическими упражнениями, которые наиболее полно отвечают его образовательным потребнос-

тям в области физической культуры, связанными, прежде всего, с характером имеющегося у него отклонения в состоянии здоровья. В зависимости от направленности обучения на вооружение знаниями или способами деятельности нами разработаны управленческие модули познавательного оперативного (деятельностного) типов.

Модули познавательного типа входят в содержание теоретического и методического блоков модульной программы. Они предназначены для вооружения студентов теоретическими и методическими знаниями в области физической культуры. Теоретический блок модульной программы нацелен на вооружение студентов теоретическими знаниями о физической культуре как виде деятельности и ее влиянии на формирование личности. В содержание теоретического блока входят базовый модуль познавательного типа, включающий 6 обязательных для всех элементов (БТМ 1–6), и вариативный модуль познавательного типа, включающий 3 учебных элемента (ВТМ 1–3).

1. Вариативные учебные элементы с учетом заболеваний включают:

- ССС — сердечно-сосудистую систему;
- ДС — дыхательную систему;
- НС — нервную систему;
- ЭСОВ — эндокринную систему и обмен

веществ;

- ЖКТ — желудочно-кишечного тракта;
- ОДА — опорно-двигательного аппарата;
- ОЗ — органов зрения.

2. Оздоровительные программы трех уровней трудности.

К учебным элементам базового модуля относятся:

БТМ 1. Место и роль физической культуры в общекультурной и профессиональной подготовке студентов вуза;

БТМ 2. Социально-биологические основы физической культуры;

БТМ 3. Основы здорового образа жизни;

БТМ 4. Физическая культура и обеспечение здоровья;

БТМ 5. Психофизиологические основы учебного труда и интеллектуальной деятельности.

БТМ 6. Средства физической культуры в регулировании работоспособности занимающихся.

Вариативный модуль теоретического блока нацелен на вооружение каждого студента теоретическими знаниями о функциональных отклонениях в организме, связанными с имеющимся у него заболеванием.

Учебными элементами вариативного модуля являются:

ВТМ 1. Симптомы и причины возникновения развития отклонений в состоянии здоровья.

ВТМ 2. Физиологические и психологические механизмы возникновения развития отклонений в состоянии здоровья.

ВТМ 3. Роль двигательной активности в профилактике и функциональной реабилитации при отклонениях в состоянии здоровья.

Учебный материал методического блока способствует достижению и расширению знаний, умений и навыков в области организации и методики проведения физкультурно-оздоровительной деятельности. Он формирует необходимые качества и свойства личности, предполагает овладение студентами современными методами и средствами физкультурно-оздоровительной деятельности, систематизацию и приобретение личного опыта в этой области, обеспечение возможности самостоятельно, целенаправленно и творчески использовать полученные в ходе обучения знания.

Методический блок включает базовый и вариативный модули познавательного типа, состоящие каждый из четырех (БМП 1–4 и ВМП 1–4) учебных элементов, базовый и вариативный модули операционного типа, включающие соответственно десять (БМО 1–10) и пять (ВМО 1–5) учебных элементов.

Базовый и вариативный модули познавательного типа нацелены на вооружение студентов методическими знаниями рационального использования средств физической культуры, с учетом имеющихся у них функциональных отклонений в состоянии здоровья.

Учебными элементами базового модуля являются:

БМП 1. Управление общей физической и специальной подготовкой в системе физического воспитания.

БМП 2. Управление основами методики

самостоятельных занятий физическими упражнениями.

БМП 3. Управление основами самоконтроля при занятиях физическими упражнениями.

БМП 4. Управление базовыми видами спорта и современных систем физических упражнений.

Вариативный модуль содержит четыре учебных элемента.

ВМП 1. Цель и задачи занятий физическими упражнениями при отклонениях в состоянии здоровья.

ВМП 2. Показания и противопоказания к применению средств физической культуры при отклонениях в состоянии здоровья.

ВМП 3. Выбор и особенности занятий избранной системой физических упражнений при отклонениях в состоянии здоровья.

ВМП 4. Параметры и регулирование физической нагрузки при отклонениях в состоянии здоровья.

Базовый и вариативный модули операционного типа направлены на вооружение студентов методическими умениями и навыками рациональной организации физкультурно-оздоровительной деятельности с учетом имеющихся у них функциональных отклонений в состоянии здоровья. Единицей деятельности является действие, которое, строя любую деятельность, содержит в себе ее специфические характеристики. Поэтому при проектировании конкретной физкультурно-оздоровительной деятельности необходимо научить студентов умению выдвигать и последовательно решать определенные задачи, выбирать оптимальные пути их реализации в соответствии с реальными условиями деятельности.

К учебным элементам базового модуля относятся:

БМО 1. Методика эффективных и экономичных способов овладения навыками бега, передвижения по местности и плавания.

БМО 2. Методики самооценки работоспособности, усталости, утомления.

БМО 3. Основы методики самомассажа.

БМО 4. Методика составления и проведения простейших самостоятельных занятий физическими упражнениями оздоровительной направленности.

БМО 5. Методы оценки и коррекции осанки и телосложения.

БМО 6. Методы самоконтроля состояния здоровья и физического развития (стандарты, индексы, программы, формулы и т. п.).

БМО 7. Методы самоконтроля функционального состояния организма (функциональные пробы).

БМО 8. Методика проведения физкультурно-оздоровительного занятия.

БМО 9. Методы регулирования психоэмоционального состояния, применяемые при занятиях физическими упражнениями.

БМО 10. Средства и методы мышечной релаксации.

К учебным элементам вариативного модуля относятся:

БМО 1. Измерение и оценка степени выраженности функциональных отклонений в организме при характерных для студентов специальных медицинских групп заболеваниях.

БМО 2. Определение и цели задач применения физических упражнений, выбор комплекса адекватных средств физической культуры и методов их применения с учетом функциональных отклонений в организме при конкретном заболевании, наблюдаемом у студента.

БМО 3. Оперативный и текущий контроль функционального состояния организма и его динамики при воздействии физических упражнений с учетом функциональных отклонений в организме при конкретном заболевании, наблюдаемом у студента.

БМО 4. Разработка индивидуальных программ физического воспитания с учетом функциональных отклонений в организме при конкретном заболевании, наблюдаемом у студента.

БМО 5. Планирование простейших самостоятельных занятий физическими упражнениями восстановительной направленности при характерных для студентов специальных медицинских групп заболеваниях.

Физкультурно-оздоровительный блок включает в свое содержание физкультурный и оздоровительный модули операционного типа. Содержание этих модулей разработано с учетом характерных наиболее часто встречающихся отклонений в состоянии здоровья студента.

Физкультурный модуль нацелен на развитие физических качеств с учетом отклонений в состоянии здоровья студентов и содержит шесть учебных элементов (Ф 1–6):

Ф 1. Развитие скоростных способностей.

Ф 2. Развитие силы.

Ф 3. Развитие общей (аэробной) выносливости.

Ф 4. Развитие координационных способностей.

Ф 5. Развитие гибкости.

Ф 6. Комплексное воздействие на развитие физических качеств.

В свою очередь каждый из этих шести элементов содержит более частные элементы: физические упражнения или их комплексы, направленные на развитие определенного физического качества. Количество этих элементов должно быть достаточно большим, что позволяет разнообразить содержание занятий.

Оздоровительный модуль направлен на двигательную реабилитацию нарушенных вследствие заболевания или травмы функции организма. В его содержание входят учебные элементы: физические упражнения или их комплексы, направленно воздействующие на

те функции организма, которые были поражены в результате определенного заболевания.

Для определения значимости и результативности учебных занятий физической культурой (согласно модульной программы) для студентов нашего учебного заведения (в сравнительном аспекте по курсам обучения) преподаватели провели исследование показателей функционального состояния по трем тестам: проба Штанге (задержка дыхания на вдохе), проба Ромберга (удержание равновесия) и Гарвардский степ-тест (восхождение и спуск со ступеньки). Контингентом нашего исследования явились 177 студенток (первого, второго и третьего курсов) факультетов: экономики и управления и естественно-географического Северо-Осетинского государственного университета.

Исследование проводилось в декабре 2010 года в ходе учебных занятий по физической культуре по модульной программе во всех учебных группах. Процедура тестирования проводилась согласно общепринятой методике.

Процентные показатели результатов тестирования студентов специальных медицинских групп приведены в табл. 1.

Таблица 1

**Процентные показатели результатов тестирования студентов СОГУ (n = 177)**

Курсы	Оценка результатов теста			
	5	4	3	2
	Проба Штанге			
Первый	69,8	25,3	1,5	3,1
Второй	71,1	25,4	3,3	-
Третий	73,2	23,2	3,5	-
	Проба Ромберга			
Первый	49,2	14,2	11,0	19,0
Второй	43,0	18,6	16,9	23,7
Третий	48,2	16,0	12,5	23,2
	Гарвардский степ-тест			
Первый	50,7	42,8	4,7	1,5
Второй	59,3	33,8	3,3	3,3
Третий	44,6	26,7	25,0	1,7

Результаты тестирования студентов в виде диаграмм по отдельным тестам представлены на рис. 1–3.

Результаты тестирования по пробе Штанге показывают достаточную согласованность оценок, полученных студентами первого, второго и третьего курсов (разница в оценках не превышает 3,5%). При этом наблюдается тенденция к увеличению положительных результатов тестирования по мере увеличения курса обучения. Так оценка выполнения теста на «отлично» ко второму курсу увеличилась на 1,3%, а на третьем курсе увеличилась еще на 2,1%. При этом выполнение данного теста на «неудовлетворительно» не зафикси-

ровано на втором и третьем курсах. Однако, результаты выполнения теста на «удовлетворительно» увеличились на 1,8% ко второму курсу и еще на 0,2% к третьему курсу. Также отмечается снижение результатов теста к третьему курсу обучения по оценке «хорошо» на 2,1%, так занятия по физической культуре на 3-м курсе отменены.

Результаты тестирования по пробе Ромберга носят неоднозначный характер. По оценке «отлично» на втором курсе обучения наблюдается снижение количества оценок на 6,2%, а затем увеличение на 5,2% у студентов третьего курса. По оценкам теста «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворитель-

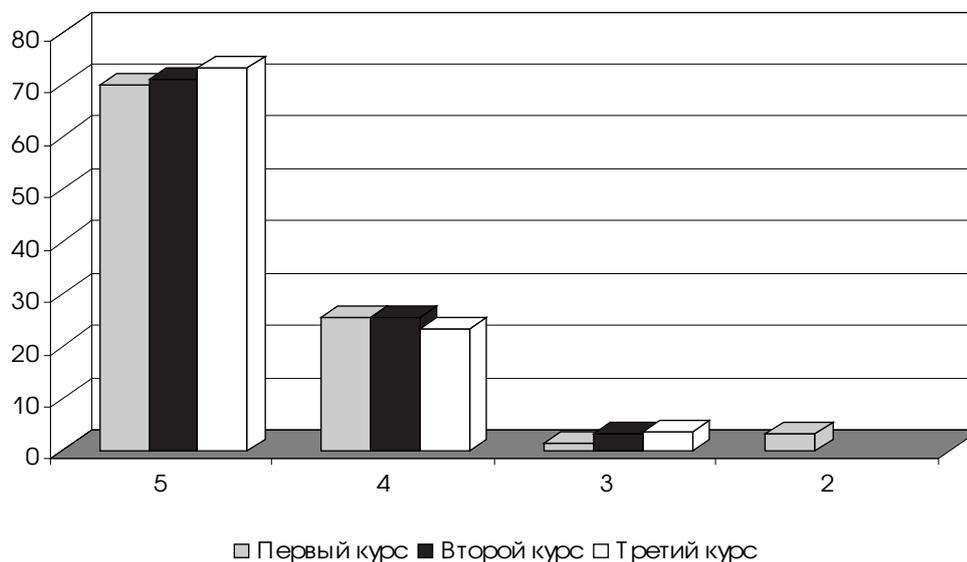


Рис. 1. Результаты тестирования по пробе Штанге

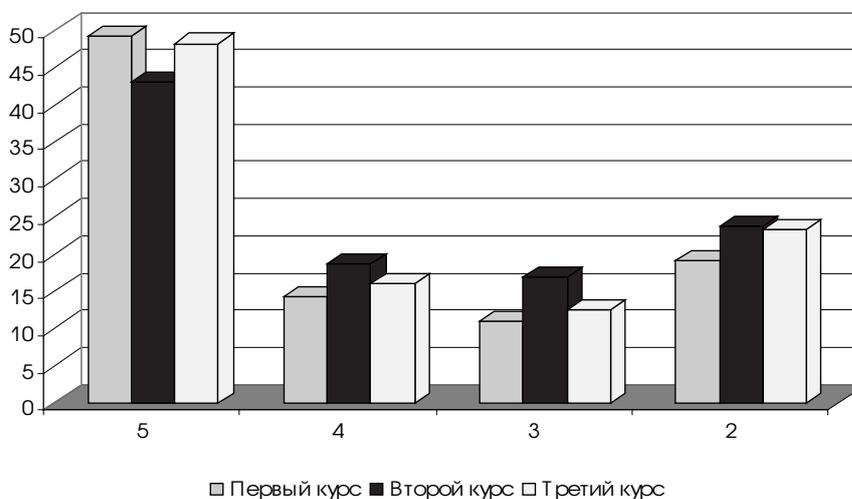
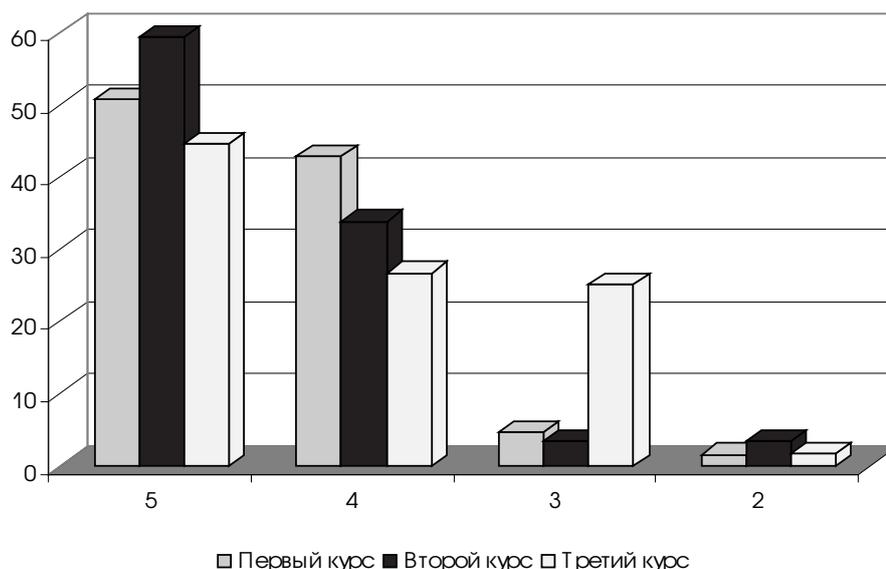


Рис. 2. Результаты тестирования по пробе Ромберга



**Рис. 3.** Результаты тестирования по Гарвардскому степ-тесту

но» наблюдается схожая динамика: на втором курсе отмечается увеличение, а на третьем курсе — снижение количества оценок. При этом разница в оценках между первым и третьим курсом отмечается в пользу третьего курса (1,8%, 1,5% и 4,2% соответственно).

Результаты тестирования по Гарвардскому степ-тесту носят еще более неоднозначный характер. По оценке «отлично» на втором курсе наблюдается увеличение количества оценок на 8,6%, а на третьем курсе — уменьшение количества оценок на 14,7%. При этом по отношению к результатам первого курса наблюдается уменьшение количества оценок «отлично» на 6,1%.

По оценке данного теста на «хорошо» наблюдается последовательное уменьшение количества оценок на 9% по отношению ко второму курсу и на 7,1% у студентов третьего курса.

Наиболее заметная разница оценок по данному тесту наблюдается по оценке «удовлетворительно». Так, если между первым и вторым курсом разница составляет — 1,4%, то на третьем курсе отмечается разница в 21,7%. При этом количество оценок «неудовлетворительно» между курсами не имеет заметных различий (1,8% и 1,6% соответственно).

По результатам нашего исследования можно сделать следующие выводы:

— долгосрочные эффекты от занятий физической культурой со студентами по модульной программе носят однозначный и однонаправленный характер, у студентов более старших курсов отмечаются как положительные, так и отрицательные различия в результатах тестирования функционального состояния организма и восстановление процесса выздоровления;

— выявляется необходимость повышения значимости специфической направленности содержания занятий физической культурой в плане профессионально-прикладной подготовки будущих специалистов, относящихся к медицинским группам.

Таким образом, управление учебной деятельностью в рамках модульного обучения, способствует активизации физкультурной деятельности обучающихся, интеграции теоретических знаний, и повышению уровня физического состояния студентов специальных медицинских групп.

### Литература

1. Бальсевич В. К. Конверсии основных положений теории спортивной подготовки в процессе физического воспитания. // Теория и практика физической культуры. — 1997. — №6. — С. 15–21.
2. Бауэр В. А. Формирование интересов

и потребностей к занятиям физической культурой и спортом у будущих учителей. — М., 2007. — 178 с.

3. Булич Э. Г. Физическое воспитание в специальных медицинских группах: Учеб. пособие для вузов. — М.: Высшая школа, 1986. — 255 с.

4. Грузенкин В. И. Организация управления физической культурой и спортом. // Теория и практика физической культуры. —

2005. — №6. — С. 61–62.

5. Зайцев Г. К. Потребностно-мотивационная сфера физического воспитания студентов. // Теория и практика физической культуры. — 2003. — №7. — С. 21–24.

6. Мищенко В. А. Роль здорового образа жизни в повышении профессиональной мобильности молодых специалистов. // Физическая культура: воспитание, образование, тренировка. — 2009. — №1. — С. 64–65.

Поступила в редакцию

3 февраля 2011 г.



**Валерий Казбекович Доев** — кандидат экономических наук, старший преподаватель кафедры менеджмента Северо-Осетинского государственного университета им. К. Л. Хетагурова.

**Valery Kazbekovich Doev** — Ph.D., Candidate of Economics, senior lecturer of Management department at North Ossetian State University named after K. L. Hetagurov.

362048, г. Владикавказ, ул. Доватора, д. 15, кв. 68  
15 Dovatora st., app. 68, 362048, Vladikavkaz, Northern Osetia – Alania rep., Russia  
Тел.: +7 (8672) 53-23-11, +7 (8672) 53-23-11; e-mail: naira-m@yandex.ru