

33. Bompa T. Periodisation – Theory and Methodology of Training / T. Bompa. – Fourth Edition, Champaign (IL), 1999. – 412 p.
34. Bompa T. Periodisation: theory and methodology of training / T. Bompa, G.G. Haff. – [5th ed.]. – Champaign (IL): Human Kinetics, 2009. – P. 63–84.
35. De Vries H.A. Physiology of Exercise / H.A. De Vries, T.J. Housh. – Madison: Brown and Benchmark, 1994. – 636 p.
36. Gavaa P. Age-Associated Power Decline from Running, Jumping and Throwing Male Masters world Records / P. Gavaa, H. Kernbc, U. Carrarod // Experimental Aging Research: An International Journal Devoted to the Scientific Study of the Aging Process. – Vol. 41, ISSUE 2. – 2015. – P. 115–135.
37. Hollings S.C. The Transition from Elite Junior Track and Field Athlete to Successful Senior Athlete: why Some Do, why Others Don't / S.C. Hollings, C.J. Mallet, P.A. Hume // International Journal of Sports Science & Coaching. – Vol. 9. – № 3. 2014. – P. 457 – 471.
38. Grosso Marc Training theory: A primer on periodization / Marc Grosso // The Coach. – Spring. – 2006. – P. 25–33.
39. Martin D. Handbuch Trainingslehre / D. Martin, K. Carl, K. Lehnertz. – Schorndorf: Verlag Hofman, 1991. – 349 p.
40. Martin D. Merkmale einer trainingswissenschaftlichen Theorie des Techniktrainings / D. Martin // Daugs R. u.a. (Hrsg.): Sportmotorisches Lernen und Techniktraining. – Schorndorf, 1991. – Bd. 1. – S. 53–77.
41. Schnabel G. Leistung – Training – Wettkampf / G. Schnabel, D. Harre, A. Borde // Trainingswissenschaft. – Berlin: Sportverlag, 1994. – S. 60–92.
42. Schnabel G. Prinzipien der sportlichen / G. Schnabel // Trainingswissenschaft. – Berlin: Sportverlag, 1994. – S. 282–294.
43. Volker H. Grundlagen und Prinzipien des sportlichen Training / H. Volker. – Ludenscheid, 2003. – 150 s.

Вахнова А.П., Смоляр І.І., Толкунова І.В.
Національний університет фізичного виховання та спорту України

ФОРМУВАННЯ ЦІННІСНОГО СТАВЛЕННЯ ТА МОТИВАЦІЇ ДО ЗДОРОВ'Я У ДІТЕЙ СТАРШОГО ШКІЛЬНОГО ВІКУ НА УРОКАХ ФІЗИЧНОЇ КУЛЬТУРИ

Розглянуті актуальні тенденції в формуванні ціннісного ставлення та мотивації до здоров'я у дітей старшого шкільного віку на уроках фізичної культури за даними науково-методичної літератури 2000-2015 років. Статистичні дані останніх років доводять про незадовільний стан здоров'я дітей шкільного віку. Також виявлено низку суперечностей які негативно впливають на формування здорового способу життя в учнів. Аналіз науково-методичної літератури свідчить про неефективність існуючих форм та методів формування здорового способу життя у дітей старшого шкільного віку. Реалії сьогодення переконують, що необхідно формувати ціннісне ставлення та мотивацію до здоров'я з урахуванням стереотипів поведінки, соціальних ролей, біологічних особливостей. Визначені напрямки мають значно покращити організацію навчально виховного процесу на уроках фізичної культури.

Ключові слова: здоров'я, здоровий спосіб життя, ціннісне ставлення, мотивація, формування, фізична культура

Вахнова А.П., Смоляр І.І., Толкунова І.В. Формирование ценностного отношения и мотивации к здоровью у детей старшего школьного возраста на уроках физической культуры. Рассмотрены актуальные тенденции в формировании ценностного отношения и мотивации к здоровью у детей старшего школьного возраста на уроках физической культуры по данным научно-методической литературы 2000-2015 годов. Статистические данные последних лет доказывают о неудовлетворительном состоянии здоровья детей школьного возраста. Также выявлен ряд противоречий которые негативно влияют на формирование здорового образа жизни у учащихся. Анализ научно-методической литературы свидетельствует о неэффективности существующих форм и методов формирования здорового образа жизни у детей старшего школьного возраста. Реалии убеждают, что необходимо формировать ценностное отношение и мотивацию к здоровью с учетом стереотипов поведения, социальных ролей, биологических особенностей. Определены направления которые должны значительно улучшить организацию учебно-воспитательного процесса на уроках физической культуры.

Ключевые слова: здоровье, здоровый образ жизни, ценностное отношение, мотивация, формирование, физическая культура

Vakhnova A., Smoliar I., Tolkunova I. Forming of the valued relation and motivation to the health for the children of senior school age on the lessons of physical culture. Actual tendencies are considered in forming of the valued relation and motivation to the health for the children of senior school age on the lessons of physical culture from data of scientifically-methodical literature 2000-2015. Statistical data of the last years are proved about the unsatisfactory state of health of children of school age. The row of contradictions is also educed that negatively influence on forming of healthy way of life at students. The analysis of scientifically-methodical literature testifies to ineffectiveness of existent forms and methods of forming of healthy way of life for the children of senior school age. Realities convince, that it is necessary to form the valued attitude and motivation toward a health taking into account the stereotypes of behavior, social roles, and biological features. Directions are certain that must considerably improve organization of training process on the lessons of physical culture.

Key words: health, healthy way of life, valued relation, motivation, forming, physical culture.

Актуальність. Загальна структура ціннісного світу українського молодого покоління, тенденції його розвитку в сучасних

умовах, ціннісні орієнтації молоді, переваги щодо проведення дозвілля та рівень зацікавленості питаннями здоров'я – усе це є основою завтрашнього дня України. Посилення уваги до проблем здоров'я дітей, підлітків та молоді зумовлено різким погіршенням стану здоров'я молодого покоління і негативними демографічними тенденціями в суспільстві. У 2014 році, як і в попередні роки, продовжився процес зменшення чисельності молодих людей віком 14–35 років в Україні та зниження їх питомої ваги в загальній кількості населення. За період 2011–2015 рр. чисельність молоді зменшилась на 1 965 тис. осіб, тобто на 13,3 %, а питома вага в загальній чисельності населення – з 31,9 % до 29,9 %. Смертність молодих людей від усіх причин у віці 15–29 років, який охоплює 15-річний інтервал від періоду статевого дозрівання до віку, коли переважна більшість уже створює сім'ю, в Україні значно вища, ніж у країнах Європейського Союзу [1]. Здоров'я, за визначенням Всесвітньої організації охорони Здоров'я (ВООЗ) – це стан повного фізичного, душевного (духовного) і соціального благополуччя, а не лише відсутність хвороб і фізичних вад. Національна програма «Діти України» визначає здоров'я як стан найвищого фізичного, психічного, духовного і соціального благополуччя.

За даними ВООЗ та багатьох дослідників здоров'я зумовлено (в середньому):

- 10%-рівнем розвитку медицини;
- 10%-спадковістю;
- 20%- соціальними і природними умовами;
- 60%- способом життя людини.

Саме в останніх показниках криється довголіття людини.

Проблеми здоров'я і здорового способу життя учнівської молоді та умови їх оптимізації є предметом дослідження на протязі багатьох десятиліть і залишається актуальною й до сьогодні в різних напрямках: філософському (І. М. Солоненко, Л. І. Жаліло, 2004; О. Яременко, 2000; М. М. Ібрагімов, 2011; Н. В. Москаленко, 2010; Г. В. Безверхньої, 2010; S. Karvonen 2012; A. Budreikaite, 2011), медико-біологічному (Г. Апанасенко, 2006, Д. Давиденко, 2005; В. Волков, 2002, Ю. Лісіцин, 2002, 2004; Колберт Дон, 2013), психолого- педагогічному (Т. Є. Бойченко, 2009; С. Є. Лупаренко, О. І. Попов, 2010; Т.Ю. Круцевич, 2011; О. Ю. Марченко, 2010). Численні дослідження останніх років доводять про незадовільний стан здоров'я дітей шкільного віку [1, 2, 3].

Мета та завдання дослідження: визначити за літературними джерелами сучасні тенденції у формування ціннісного ставлення та мотивації до збереження здоров'я у дітей старшого шкільного віку. Проаналізувати негативні чинники, що впливають на здоров'я та існуючі форми та методи формування здорового способу життя у учнів.

Об'єкт дослідження: процес формування ставлення до збереження свого здоров'я у дітей старшого шкільного віку на уроках фізичної культури.

Предмет дослідження: ціннісне ставлення та мотивація до збереження здоров'я хлопців і дівчат старшого шкільного віку. За даними досліджень [5, 6, 7] і статистики інтернетресурсів можна виділити негативні чинники, що впливають на здоров'я це:

- Екологія. Станом на листопад 2010 в Україні майже не залишилося якісних поверхневих вод, забруднення природного середовища сприяє накопиченню відходів, забрудненню ґрунтів.

- Бідність, безпритульність, безробіття, забезпечення населення здоровим харчуванням. Гострими є проблеми бідності, безпритульності, безробіття, знижується контроль за якістю сільськогосподарської продукції, не на краще змінюється технологія її переробки, постає проблема забезпечення населення здоровим харчуванням.

- Суспільна мораль. Поширюється практика дошлюбних та позашлюбних статевих стосунків, що створює додаткові ризики поширення соціально небезпечних інфекційних хвороб.

- Пасивні форми дозвілля. Тривогу викликає низький рівень залучення населення України до занять фізичною культурою і спортом. Лише кожен п'ятий хлопець чи дівчина шкільного віку та кожен десятий студент чи студентка мають достатній рівень рухової активності оздоровчої спрямованості, що є одним із найнижчих показників у Європі. 60 відсотків українських школярів не спроможні виконати вимоги загальноєвропейських тестів фізичної підготовленості «Єврофіт». В навчальних закладах спостерігається недотримання фізіологічного нормування розумового та фізичного навантаження в процесі зростання і розвитку дитячого організму. Наші школярі мають на 40 відсотків більше загальноосвітнього навантаження порівняно з ровесниками з інших країн. У дитячому та молодіжному середовищі зростає популярність малорухомого способу життя (комп'ютери, електронні ігри, перегляд телепередач тощо). Все більше переважають пасивні форми дозвілля, ризикована поведінка та різні форми залежності: алкоголь, наркотики, тютюнопаління, лудоманія тощо.

За даними Міністерства освіти і науки України, 36% учнів загальноосвітніх шкіл мають низький рівень фізичного здоров'я, 34% – нижчий за середній, 23% – середній, 7% – вищий середнього і лише 1% – високий [1]. За даними Міністерства охорони здоров'я України, поширеність захворювань (усі зареєстровані хвороби (гострі та хронічні), якими хворіла особа протягом року) серед юнаків 15–17 років впродовж останніх 5 років збільшилась майже на 10%. Також показники інвалідності шкільної молоді кожен рік зростають. Так, у 2013 р. показник інвалідності становив 22,9 на 10 тис. дитячого населення проти 22,8 на 10 тис. дитячого населення у 2012 р [1].

Згідно з інформацією Українського центру контролю за соціально небезпечними захворюваннями МОЗ України, за підсумками 2013 р. Україна залишається однією з перших у Європейському регіоні за темпами поширення ВІЛ/СНІДу. Хоча характерною особливістю сучасної епідемічної ситуації з ВІЛ/СНІДу в Україні є також чітка тенденція до зниження поширеності ВІЛ-інфекції серед молоді віком 15–24 років: з 12% у 2009 р. до 7% у 2013 р [2].

За останні 10 років частка хворих на наркоманію серед неповнолітніх збільшилась у 6-8 разів. Показник захворюваності на залежність від наркотиків по Україні становить 10,24 на 100 тис. населення. В Україні палять 45,7 відсотка юнаків і 35,5 відсотка дівчат, вживають алкоголь 68 відсотків хлопців і 64 відсотки дівчат, 13,1 відсотка молоді вживає марихуану або гашиш. Споживачами наркотиків є переважно молоді люди віком 15–34 роки. У 2013 р. простежується істотне збільшення кількості померлих від отруєння наркотичними речовинами, особливо серед міського населення. [1, 2, 3] Близько половини опитаних практикували фізичну активність лише півгодини або годину на тиждень. 75% на перегляд телепередач витрачали щодня в

будні 1-4 години, а 65-90% проводили за комп'ютером 0,5-3 години. За даними Мультиіндикаторного кластерного обстеження домогосподарств (МІКС-2012) менше половини дівчат 15–19 років ніколи у своєму житті не палили цигарок, 20-25% юнаків різного віку і різних закладів вперше закурили в 11 років або раніше. Перша спроба вживання алкоголю молодими людьми відбувається, зазвичай, у віці до 20 років, у тому числі 5,2% молодих осіб вперше пробують алкоголь ще до досягнення ними 15-річного віку [3].

Підтвердженням того факту, що здоровий спосіб життя не є затребуваною нормою серед молоді, є результати дослідження умов життя та виховання підлітків у сім'ї, проведеного Інститутом педіатрії, акушерства і гінекології Національної академії медичних наук України. Встановлено, що 99,5% підлітків значний час приділяють роботі на комп'ютері, 82,8% – спілкуванню з друзями, 72,3% – перегляду фільмів, 56,6% – виконанню домашніх завдань, 48,7% – іграм. Значна частина підлітків (23,9%) перебуває на відкритому повітрі менше однієї години. Вкрай низьким (не більше 20%) є відсоток підлітків, які виконують ранкову гімнастику. Зменшення кількості підлітків, які займаються спортом, свідчить про те, що до закінчення школи лише у п'ятій частині (21,9%) сформовано здорову форму дозвілля, де регулярність занять спортом є важливою складовою поведінки. Недотримання здорового способу життя у молодіжному середовищі негативно впливає на репродуктивне здоров'я. Як наслідок, виникають проблеми демографічного розвитку та кризових проявів у функціонуванні інституту сім'ї. Україна також посідає прикрі для нас позиції за показниками середньої тривалості життя, яка становить 67,5 року (у чоловіків – 61,7, у жінок – 73,4). На жаль, ситуація зі збереженням здоров'я населення катастрофічна. Таке оцінювання, базується на офіційних даних Організації Об'єднаних Націй і Всесвітньої організації охорони здоров'я. Ключовою системною проблемою для більшості населення України стає процес руйнації сталого способу життя громад і пов'язане з цим поширення в них депресивних груп і спільнот, що призводить до суттєвого зниження спроможності до їх самостійної ефективної життєдіяльності [1]. Розглядаючи різні категорії учнівської молоді особливу увагу привертає старший шкільний вік як перехідний період у фізичному, інтелектуальному та духовному розвитку особистості. На сучасному етапі в педагогічних працях проблема здорового способу життя розглядається в контексті підвищення ефективності системи фізичного виховання (Богінч О. Л., 2008; Е. Вільчовський, 2011; Н. Денисенко, 2002; Рудік О. А., 2010; Фурорний С. М., 2014 та інші.).

Однак криза періоду дорослішання може стати причиною різних форм відхилень поведінки: агресії, аутоагресії (суїцидальна поведінка), девіації статевої поведінки, зловживання речовинами, що викликають стани зміненої психічної діяльності (алкоголь, наркотики, тютюн, порушення харчування та інше). Тому враховуючи, що здоров'я це соціальна проблема, останнім часом дослідження враховують гендерну диференціацію поведінки (Ворожбитова А. Л., 2008; Ильин Е. П., 2007, 2010; К. Г. Габріелян, Б. В. Єрмолаєв, 2010 р., О. Ю. Марченко, 2014; Зайцев В.П., 2009; Москальова А. С., 2008; Котова-Олійник С.В., 2008,2009), ціннісні та мотиваційні установки до занять фізичною культурою (Gonsoulin M.,2005; Бака Р., 2008; Берн Ш. , 2008; О.І. Подлесний, 2009; О.Ю. Марченко, 2009; Маслоу А., 2009; Круцевич Т.Ю., 2010; Сайчук М. М., 2011, 2012; О.О. Біліченко, 2011, 2014; Воак А., 2014).

Могутнім засобом формування ціннісного ставлення учнів до власного здоров'я є фізичне виховання і зокрема фізкультурно – оздоровча робота. Основні напрямки фізкультурно-оздоровчої діяльності в школі передбачають[8]:

Гігієнічний напрямок передбачає застосування засобів фізичної культури для зміцнення здоров'я і відновлення працездатності учнів, як в умовах школи, так і вдома. Зокрема це: ранкова гігієнічна гімнастика. Загартовуючи процедури (обтирання, обливання, душ), раціональне харчування, дозована ходьба, оздоровчий біг, рухливі та спортивні ігри, плавання та інші фізичні вправи.

Оздоровчо-рекреаційний – передбачає застосування засобів фізичної культури і спорту під час колективної організації відпочинку і культурного дозвілля у вихідні та у період канікул з метою відновлення і зміцнення здоров'я. пізнання і спілкування з чарівною природою довкілля. До засобів цього напрямку належать туристичні походи. Екскурсії, рухливі ігри, спортивні заходи, які можуть бути організовані і проведені в оздоровчо – спортивних таборах.

Загально-підготовчий – забезпечує всебічну фізичну підготовленість і підтримку її протягом певного часу на рівні вимог і норм відповідної вікової групи. Засобами підготовки є види вправ, що входять у загальний комплекс. А саме: ранкова гігієнічна гімнастика, легка атлетика, плавання, туризм, ігри. Для планомірної роботи організуються групи загальної фізичної підготовки і секції. Проводяться спортивні змагання.

Спортивний напрямок передбачає систематичні заняття одним із видів спорту в спортивних секціях в школи чи спортивного клубу або індивідуально, участь у спортивних змаганнях з метою підвищення чи збереження визначного рівня спортивної майстерності.

Лікувально-профілактичний напрямок полягає у використанні спеціальних фізичних вправ, загартовуючи процедур під час реабілітації учнів, які за станом здоров'я віднесені до спеціальної медичної групи. Фізичне виховання в спеціальних медичних групах спрямоване на відновлення здоров'я чи окремих функцій організму, знижених або втрачених внаслідок захворювань або травм. І тільки з 2004 року в педагогічній практиці методологічною основою стає також формування позитивної мотивації на здоровий спосіб життя у дітей та молоді [4]. Виховання ціннісного ставлення учнів до власного здоров'я, здорового способу життя має бути побудоване на утвердженні ідеалу і норм здорового гармонійного та щасливого життя кожного.

Процес формування ціннісного ставлення учнів до здоров'я складається з таких етапів [8]:

- виникнення інтересу до занять фізичною культурою;
- поява бажання щоденно займатися фізичними вправами;
- відчуття внутрішньої потреби в повторенні рухових дій, і врешті-решт, поява стійкої позитивної звички до систематичних занять оздоровчою фізичною культурою і спортом.

Аналіз науково-методичної літератури свідчить про неефективність існуючих форм та методів формування здорового способу життя у учнів, виявлена низка суперечностей, а саме:

- між соціальним замовленням суспільства та реальним станом здоров'я учнів;
- між реаліями освітнього середовища в навчальних закладах та реалізацією ціннісного, системного, діяльнісного та

особистісно орієнтованого підходів у навчанні й вихованні;

– необхідністю проведення системної роботи щодо формування ціннісного ставлення до власного здоров'я в учнів і низьким рівнем мотивації здорового способу життя і культури здоров'я;

– елементи валеологічної освіти і виховання, що включені до Програми загальної середньої освіти, спрямовані насамперед на збереження здоров'я, а не на його активне формування.

Проблеми пов'язані з формуванням здорового способу життя турбує вчених багатьох країн світу які шукають нові ефективні здоров'язберігаючі технології, та все ж таки найефективнішим вважається розвиток мотиваційної сфери. Так узагальнюючи світовий досвід можна виділити такі теоретичні підходи які допоможуть у формуванні ціннісного ставлення та мотивації до збереження здоров'я: підвищення теоретичних знань у сфері фізичного виховання учнів, використання телекомунікаційного простору у навчальному процесі, підвищення рівня теоретичних знань вчителів фізичного виховання по питанням збереження здоров'я та інтеграції теоретичної підготовки в сфері здоров'язбереження та процесу фізичного виховання в єдину систему занять [8, 9, 10, 11].

ВИСНОВКИ. Зазначені суперечності обґрунтовують актуальність проблеми формування ціннісно-мотиваційного ставлення до здоров'я в учнів старшого шкільного віку та зумовлюють необхідність пошуку відповідей на низку запитань щодо визначення концептуальних положень, якими доцільно керуватися під час організації навчально-виховного процесу на уроках фізичної культури. Реалії сьогодення переконують, що більшість школярів і студентів не дотримуються здорового способу життя, а це негативно позначається на їх здоров'ї, самопочутті та працездатності. Оскільки мотив виконує директивну функцію, то виникаюча під його впливом активність може стимулювати до дій, або її затримувати. Гендерний підхід дасть змогу виділити ті мотиви, що допоможуть формувати ціннісне відношення до здоров'я з урахуванням стереотипів поведінки, соціальних ролей, біологічних особливостей. Цей підхід може допомогти в процесі формування здорового способу життя, формуванні культури особистості, регулювання поведінки у бік збільшення життя.

Організація навчально-виховного процесу з питань формування ціннісно-мотиваційного ставлення до здоров'я у закладах освіти повинна враховувати такі базові принципи організації виховного процесу, як науковість, неперервність, практична цілеспрямованість та практичне застосування, широке впровадження авторських проєктів, планів із урахуванням потреб, інтересів, нахилів суб'єктів виховання і навчання.

ЛІТЕРАТУРА

1. Матеріали щорічної доповіді Президентів України, Верховній Раді України про становище молоді в Україні «СТРАТЕГІЧНІ ПРІОРИТЕТИ МОЛОДІЖНОЇ ПОЛІТИКИ: ОСВІТА, ЗАЙНЯТИСТЬ, ЖИТЛО» (за підсумками 2014 року). Міністерство молоді та спорту України/ dsmsu.gov.ua
2. ВІЛ-інфекція в Україні. Інформаційний бюлетень. Вип. 41. Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами ОЗ України, ДУ «Інститут епідеміології та інфекційних хвороб НАМН України». – К.: 2014. – 95 с. – С. 16
3. Україна. Мультиіндикаторне кластерне обстеження домогосподарств, 2012 / Держ. служба статистики України. – К. : К.І.С., 2013. – 432 с.
4. Концепція формування позитивної мотивації на здоровий спосіб життя у дітей та молоді – Наказ МОН України № 605 від 21.07.04/ www.ippo.edu.te.ua/.../05_formuv_navychok_zdorovogo_sposobu_zhy...
5. Інтернетресурс. Доповідь на серпневу конференцію педагогічних працівників(2013р.). Високобайрацький НВК/vysokibairaky.com.ua
6. Круцевич Т.Ю. Значення ціннісних орієнтацій та їх сформованість в галузі фізичної культури у старшокласників / Т.Ю. Круцевич, М.М. Сاینчук // XIV Міжнародний конгрес «Олімпійський спорт і спорт для всіх». – Київ. – 2010. – С. 471.
7. Марченко О. Ю. Особливості гендерної ідентичності у школярів різного віку / О. Ю. Марченко // Педагогіка, психологія та медико-біологічні проблеми фізичного виховання і спорту. – 2014. – № 1. – С. 37–41.
8. Boak A. The mental health and well-being of Ontario students/ A. Boak, H.A. Hamilton, E. M Adlaf, J.H. Beitchman, D. Wolfe, R.E. Mann//CAMH Research Document. – 20014. – №38. – P.213–244.
9. Nacihasanoğlu R, Yıldırım A, Karakurt P, Sağlam R. *International Journal of Nursing Practice* 2011; 17: 43–51
10. Hamilton H. A., Boak A., Ilie, G., & Mann, R. E. (2013). Energy drink consumption and associations with demographic characteristics, drug use and injury among adolescents. *Canadian Journal of Public Health, 104(7)*, 496-501.
11. Zanetta R.L. Bringing Up Students in the Healthy Lifestyle Multiplier Students Program, São Paulo, Brazil/ R. L. Zanetta, MRC. Nobre, I. Lancarotte et al.//Preventing chronic diseases.- São Paulo, Brazil,2008/ - V/5/ = №.3 – P. 1-8.

Вишенський С.А., Юдін В.А., Оробець С.П.

Київський національний економічний університет імені Вадима Гетьмана

ТЕХНІКО-ТАКТИЧНА ПІДГОТОВЛЕНІСТЬ СТУДЕНТІВ, ЯКІ ЗАЙМАЮТЬСЯ БАСКЕТБОЛОМ В СИСТЕМІ ФІЗИЧНОГО ВИХОВАННЯ НЕПРОФІЛЬНИХ ВУЗІВ

Стаття присвячена актуальним питанням розгляду системи організації і проведення занять з баскетболу серед студентів непрофільних ВУЗів. Проведено аналіз навчально-методичного матеріалу та визначено рівень техніко-тактичної підготовки студентів, які обрали баскетбол у якості виду спорту дисципліни фізичного виховання.

Ключові слова: фізичне виховання, студенти, техніко-тактична підготовленість, баскетбол, підготовка, вищі навчальні заклади.

Вышенский С.А., Юдин В.А., Оробець С.П. Техничко-тактическая подготовленность студентов, занимающихся баскетболом в системе физического воспитания непрофильные вузов. Аннотация. Статья