

Список источников

1. Новиков, А. А. Спортивная борьба / А. А. Новиков. — М. : Физкультура и спорт, 1978. — 96 с.
2. Усанов, Е. И. Армрестлинг — борьба на руках / Е. И. Усанов. — М. : Рос. ун-т дружбы народов, 2010. — 298 с.

Материал поступил в редакцию 04.11.2011 г.

Т. А. Заступневич

Научный руководитель — Н. И. Филимонова,
преподаватель кафедры теории и методики физической культуры
Барановичский государственный университет,
г. Барановичи, Республика Беларусь

ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Неотъемлемой частью общей и профессиональной культуры личности является физическая культура, которая формируется в системе физического воспитания.

Двигательная активность и физическая подготовленность детей и молодёжи — важнейшие слагаемые здоровья. В структуре основных факторов, оказывающих влияние на здоровье, 50% приходится на образ жизни, где значительная роль принадлежит двигательной активности.

Система организации учебного процесса и режима дня не обеспечивает биологическую потребность организма учащихся младших классов в необходимом для жизнедеятельности режиме двигательной деятельности. В этой связи возникает необходимость совершенствования системы физического воспитания, поиска новых решений оптимального воздействия всех форм, средств и методов с целью сохранения и укрепления здоровья учащихся, определения основной потребности в двигательной деятельности, создание устойчивой мотивации в потребности занятиями физическими упражнениями [1, с. 7].

Актуальность исследования современных оздоровительных технологий физического воспитания детей младшего школьного возраста можно обосновать несколькими аспектами.

Во-первых, младший школьный возраст — период интенсивного роста и время, когда дети овладевают двигательными координациями, расширяет резерв адаптации функциональных систем, создаётся волевой настрой на напряжённую тренировочную и соревновательную работу. Во-вторых, в этот период возможно выработать устойчивую мотивацию на здоровье и сформировать практические навыки ведения здорового образа жизни человека в соответствии со стереотипом и моделью его поведения, заложенным в раннем детстве.

В образовательном пространстве методологами, учёными и практиками разрабатываются подходы к проектированию и использованию различных технологий: образовательных, спортивных, оздоровительных, реабилитационных, рекреационных и др. В последнее время активно используется термин «оздоровительные технологии».

Согласно Г. П. Богданову, оздоровительные технологии — это такие технологии в образовательном пространстве, которые сохраняют здоровье детей при организации процесса обучения. Наиболее ярко они представлены в физкультурном пространстве (технологии повышения уровня физического здоровья, спортивные, реабилитационные, рекреационные и многие другие). Поэтому проектирование оздоровительных технологий должно осуществляться на основе принципа «не навреди здоровью детей».

В определении оздоровительного потенциала разработанного средства необходимо использовать процедуры экспертизы. В области здоровьесбережения в образовательном пространстве предлагают руководствоваться двумя основными показателями: 1) степенью выполнения требований к сберегающим здоровье функциям образовательной технологии (учет анатомо-физиологических, личностно-психических, деятельностных особенностей детей и организации воспитательно-образовательного процесса, гигиеническая оценка инновации); 2) комплексной диагностикой состояния здоровья учащихся [2, с. 6].

Формирование инновационных технологий предполагает использование определённых критериев, которые позволяют судить об эффективности того или иного нововведения. Основным критерием инновации является новизна, имеющая равное отношение к оценке как научных педагогических исследований, так и передового педагогического опыта.

Анализ научно-методической литературы по исследуемой проблеме позволил определить рекомендации по применению оздоровительных технологий физического воспитания младших школьников:

1. Инновационная технология должна быть качественным системным и динамическим процессом, опирающимся на общекультурное развитие школьника; фактором оптимизации режима учебного дня; неотъемлемой частью всего учебно-воспитательного процесса.

2. Содержание инновационной технологии должно быть представлено взаимосвязанными организационными и методическими компонентами, которые рассматриваются как педагогические условия эффективного использования данного нововведения.

3. Основной целью оздоровительной технологии является формирование физической культуры личности младшего школьника.

Содержательный признак инновационной деятельности в системе физического воспитания позволяет сформировать классификацию, которая свидетельствует о том, что действуют технологии: адаптивной физической культуры; здоровьесбережения средствами физического воспитания; формирования спортивной культуры личности; комплексного развития физических качеств; профилактики вредных привычек; обучения основам здорового образа жизни; привлечения к активным занятиям физическими упражнениями [2, с. 7].

Технология оздоровительной физической подготовки, связанной с формированием физкультурно-спортивной активности школьников, включает пять этапов: 1) регулярное выполнение физических упражнений; 2) занятия физической подготовкой; 3) выполнение персональных образцов физических упражнений; 4) самооценка собственной физкультурно-спортивной активности; пятый этап — определение своих проблем и осуществление их решений.

Формирование физкультурно-спортивной активности в аспекте здоровья детей расширяет возможности специально организованной системы физического воспитания, достаточно эффективно реализуя личностноориентированный подход. Оптимизация оздоровительных технологий должна базироваться на системном подходе. Это относится ко всем её элементам.

Таким образом, в оздоровительной технологии физического воспитания процессы оздоровления, образования, воспитания неотъемлемы друг от друга, так как в основе технологии лежит идея не только образования, но и укрепления психофизического здоровья, развития нравственного, эстетического сознания ребёнка, привития навыков культуры поведения, повышения эффективности социального взаимодействия, через которое происходит социализация мышления, становление личности.

Список источников

1. Богданов, Г. П. Школьникам — здоровый образ жизни / Г. П. Богданов. — М. : ФиС, 1989. — 192с.
2. Уфимцева, Л. П. Некоторые подходы к сохранению здоровья детей / Л. П. Уфимцева // Нач. шк. — 2001. — № 11. — С. 6—8.

Материал поступил в редакцию 03.11.2011 г.

К. Д. Кунютко, В. Е. Романчук

Научный руководитель — К. С. Тристенъ,

кандидат медицинских наук, доцент

Барановичский государственный университет,

г. Барановичи, Республика Беларусь

РОЛЬ РОДИТЕЛЕЙ В ПРОФИЛАКТИКЕ АНОМАЛИЙ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Изучение аномалий и деформаций зубочелюстной системы у детей дошкольного и школьного возраста актуально в связи с широким распространением этой стоматологической патологии. Некрасивые по форме и цвету, аномалично расположенные зубы, неправильная форма зубных рядов, нарушения в соотношении между собой верхней и нижней челюстей сразу бросаются в глаза собеседнику при общении [2, с. 5]. Для большого числа индивидуумов косметический дефект играет отрицательную роль. Для многих выпускников школ несвоевременное исправление аномалий зубочелюстной системы является препятствием для поступления в ряд военных училищ и академий, для службы в рядах определённых родов войск. Человек со сложной аномалией прикуса, уродующей его лицо, не может осуществить мечту стать артистом, фотомоделью, создать семью с человеком, о котором мечтает. Можно утверждать, что аномалии зубочелюстной системы влияют на качество жизни. В первые годы жизни сохранение уровня здоровья ребёнка в большой мере зависит от ухода за ним и тактики родителей по профилактике факторов риска развития заболеваний зубочелюстной системы [3, с. 94].

Изучением роли родителей в профилактике аномалий зубочелюстной системы у детей студенты педагогического факультета не занимались. В Барановичском государственном университете студенты педагогического факультета изучают спецкурс «Стоматологические аспекты здоровья детей дошкольного возраста», одним из разделов которого является профилактика аномалий зубочелюстной системы. Создание условий для физиологического формирования зубочелюстной системы детей дошкольного возраста требует достаточной информированности родителей, воспитателей дошкольных учреждений о средствах и методах профилактики стоматологических заболеваний и воспитание мотивации у детей к их выполнению. Студенты во время аудиторных занятий овладевают знаниями по этой проблеме, а во время практики в дошкольных образовательных учреждениях применяют знания на практике, обучая детей правильной осанке, правилам приема пищи, демонстрируют последствия вредных привычек на наглядном материале.

Открытый прикус может начать формироваться с первых дней жизни ребёнка, если ребёнок привыкает дышать ртом. Струя воздуха с частотой дыхания ударяет в нёбо и со временем оно становится «готическим». Так как нёбо отделяет полость рта от полости носа, то его деформация в сторону полости носа приведёт к затруднению носового дыхания от механического препятствия для нормального носового дыхания. Впоследствии у такого ребёнка образуется щель между резцами верхней и нижней челюстей — так называемый открытый прикус. Если мама увидела, что ротик ребёнка без надобности открыт, своим пальцем она должна приподнять отвисающую