

организация работы по охране жизни и укреплению здоровья детей позволяют последовательно и целенаправленно укреплять здоровье детей за период пребывания в дошкольном учреждении.

Основным результатом здоровьесберегающего образования должно стать разностороннее развитие детей дошкольного возраста, а также освоение ими комплекса мер, направленных на сохранение и укрепление здоровья.

Заключение. Состояние здоровья детей в учреждениях дошкольного образования во многом зависит от организации специализированной системы условий окружающей среды, способствующей формированию, сохранению и укреплению здоровья субъектов образовательного процесса; реализация этого возможна при тесном взаимодействии специалистов всех уровней образовательного и воспитательного процессов. Содержание и организация последнего должны быть направлены на формирование у дошкольников потребности в здоровье и здоровом образе жизни.

Таким образом, систематическая и целенаправленная работа по применению здоровьесберегающих технологий обеспечивает гармоничное развитие детей, укрепляет и поддерживает уровень здоровья, а также приобщает дошкольников к здоровому образу жизни. Система внедрения здоровьесберегающих технологий позволяет организовать воспитательно-образовательный процесс, при котором происходит физическое развитие дошкольников без нанесений ущерба их здоровью.

Список источников

1. Алямовская, В. Г. Современные подходы к оздоровлению детей в дошкольном образовательном учреждении / В. Г. Алямовская // Дошк. образование. — 2006. — № 14. — С. 19—22.
2. Грядкина, Т. С. Здоровьесберегающее и здоровьесформирующее физическое воспитание в дошкольном образовательном учреждении / Т. С. Грядкина // Дошк. педагогика. — 2008. — № 2. — С. 6—11.

Материал поступил в редакцию 10.01.2015 г.

УДК 613.9 (078)

В. Ф. Черник

БГПУ им. М. Танка, Минск

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ И ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ ШЕСТИЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА К ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ ПРОЦЕССУ

Введение. Основным показателем готовности ребёнка к образовательно-воспитательному процессу является его адаптация — уровень морфофизиологической зрелости ребёнка, позволяющий ему выполнять педагогические требования. Дошкольный период играет большую роль в процессе становления личности ребёнка, в создании условий для его гармоничного развития. Одним из путей решения этой проблемы является создание оздоровительных программ, здоровьесберегающей системы, основная задача которой — оздоровление детей с использованием всех доступных средств и методов при обязательном учёте индивидуальных особенностей организма каждого ребёнка [2, с. 17]. Восстановление и компенсация физических возможностей, улучшение функционального состояния организма, повышение психоэмоциональной устойчивости и адаптационных резервов организма дошкольников — главная задача учреждений дошкольного образования [3, с. 102]. Часто наблюдаются нарушения адаптации к образовательно-воспитательному процессу у детей старшего дошкольного возраста. В этой связи нами изучены типы и фазы адаптации детей к учебно-воспитательному процессу, разработана экспресс-оценка процесса адаптации ребёнка. Обследовались дети в возрасте шести—семи лет [1, с. 52].

Основная часть. Изучение адаптации детей к образовательно-воспитательному процессу проводилось по основным семи медико-педагогическим признакам.

Исследованиями подтверждено наличие трёх типов адаптации ребёнка к учебно-воспитательному процессу. Нами выделены лёгкая (+), средняя (±) и тяжёлая (–) адаптации.

В целях определения типа адаптации нами проанализированы состояние здоровья дошкольников двух групп (всего 46 детей в возрасте шести—семи лет). Состояние здоровья детей учитывалось на основании заключения врача, степени их двигательной активности, поведения в группе сверстников, наличия потливости в покое и при физических нагрузках, частоты дыхания и пульса, готовности к выполнению педагогических и гигиенических требований.

На основе медико-педагогических показателей (возраст, состояние здоровья, качество выполнения учебных заданий) у детей шести—семилетнего возраста также выделены три типа адаптации к образовательно-воспитательному процессу и определены фазы адаптации: компенсаторная, субкомпенсаторная (подострая) и декомпенсаторная (острая).

Анализ результатов исследовательской деятельности показывает, что в данном детском коллективе преобладает субкомпенсаторная (подострая) фаза адаптации (у 60% детей), лёгкую и тяжёлую фазы составляют по 20% детей. Для характеристики особенностей адаптации дошкольников на основе медико-гигиенических и педагогических показателей определены тип, а также взаимосвязь типа адаптации и здоровья дошкольников. Приведём некоторые примеры.

У Александра (6 лет) на основании общего состояния организма, двигательной активности, поведения, сна и выполнения педагогических и гигиенических требований установлена физиологическая (лёгкая) адаптация. Он не болеет, легко привыкает к условиям учреждения дошкольного образования, воспитатели отмечают у него активную двигательную активность, хороший дневной сон, отсутствие невротических реакций. У Елизаветы (6 лет) тип адаптации средней тяжести, что подтверждается хорошим общим самочувствием, показателями пульса и частоты дыхания, но наличием функциональных отклонений, острых респираторных заболеваний, отклонениями в поведении со сверстниками, нарушениями дневного сна, но выполнением гигиенических требований. Для характеристики патологического (тяжёлого) типа адаптации приведены данные ребёнка Павла (6 лет), который тяжело адаптируется к образовательному процессу, плохо привыкает к новым условиям, часто и длительно болеет респираторными заболеваниями. У таких детей респираторные заболевания нередко осложняются бронхитом, пневмонией, у них диагностируют неврозы, депрессию, частые головные боли, инфекционные заболевания, нарушения зрения. Наблюдения показывают, что это дети с неблагоприятным социальным и физиологическим анамнезом.

Медико-педагогическая диагностика показывает наличие взаимосвязи функционального состояния организма и типа адаптации детей к учреждению образования. При наличии значительных нарушений в состоянии здоровья адаптация ребёнка соответствует тяжёлому типу, а при наличии функциональных или легко переносимых нарушений выявляется адаптация средней тяжести.

Всего нами проведено исследование данных 46 детей двух групп старшего дошкольного возраста. На основании использованных нами критериев оценки типа адаптации лёгкий тип адаптации установлен у 71,75% детей, адаптация средней тяжести — у 19,56% детей, тяжёлый тип адаптации — у 8,69% детей.

Заключение. На основании исследований нами разработаны рекомендации для персонала дошкольного учреждения по обучению и воспитанию детей разного типа адаптации, медико-педагогические подходы к детям с тяжёлым типом адаптации. Если ребёнок менее активен, любит спокойные игры и занятия, у него наблюдается быстрая утомляемость, отмечается выраженная задержка физического развития, заболевания острые или хронические, нарушены сон и аппетит, то таким признакам, как правило, соответствует тяжёлая адаптация к учебно-воспитательному процессу. Педагог должен быть информирован о детях с тяжёлой адаптацией для корректировки их режима дня и занятий. В случае появления у ребёнка повышенной утомляемости на занятиях, плаксивости, беспокойного сна, потливости, раздражительности, температуры, бледности кожных покровов, плохого аппетита, головных болей, сдвигов артериального давления, сонливости, рвоты, педагог учреждения дошкольного образования должен немедленно сообщить об этом врачу и родителям.

Список источников

1. *Кравцов, М. П.* Основы педиатрии и гигиены детей дошкольного возраста / М. П. Кравцов, М. П. Дорошкевич. — Минск : Выш. шк., 2002. — С. 50—64.
2. *Куинджи, Н. Н.* Валеология. Пути формирования здоровья дошкольников : учеб. пособие / Н. Н. Куинджи. — М. : АРКТИ, 2008. — 150 с.
3. *Кучма, В. Р.* Руководство по гигиене и охране здоровья детей / В. Р. Кучма. — М. : Просвещение, 2002. — 200 с.

Материал поступил в редакцию 10.01.2015 г.

УДК: 373.2.016

В. Н. Шебеко

БГПУ им. М. Танка, Минск

РАЗВИТИЕ САМОСОЗНАНИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В ПРОЦЕССЕ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

Введение. Среди многих факторов (социальных, культурных, гигиенических), оказывающих влияние на формирование личности ребёнка дошкольного возраста, физическая культура занимает одно из важных мест. Она выполняет уникальную роль комплексного развития всех аспектов целостной личности (психического, физического, интеллектуального, эстетического, нравственного), постепенно