

Список цитируемых источников

1. Шишкина, В. А. Двигательное развитие дошкольника : пособие для педагогов учреждений дошкол. образования / В. А. Шишкина. — Мозырь : Белый Ветер, 2014. — 133 с.
2. Дедулевич, М. Н. Сто тропинок, сто дорог : пособие для педагогов дошкол. учреждений / М. Н. Дедулевич. — Минск : Нар. асвета, 2000. — 136 с.

УДК 373.21

Чайко Гулнора Алижановна

Государственное учреждение образования «Детский сад № 23 г. Лиды», г. Лида, Республика Беларусь, sad23@lida.edu.by

МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ В СИСТЕМЕ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

В содержании статьи раскрыты основные аспекты медико-педагогического контроля за организацией и проведением физкультурно-оздоровительных мероприятий в учреждении дошкольного образования по достижению положительных результатов в физическом развитии детей, укреплению и сохранению здоровья детского организма. Адресуется педагогическим работникам, занятым в сфере дошкольного образования.

Ключевые слова: медико-педагогический контроль; анализ; физическое развитие; физкультурно-оздоровительные мероприятия.

Chayko Gulnora Alizhanovna

State Educational Institution "Kindergarden № 23 of Lida", Lida, the Republic of Belarus, sad23@lida.edu.by

MEDICAL AND PEDAGOGICAL CONTROL IN THE SYSTEM OF PHYSICAL DEVELOPMENT OF PRESCHOOL CHILDREN

The content of the article reveals the main aspects of medical and pedagogical control over the organization and conduct of physical culture and recreation activities in a preschool educational institution to achieve positive results in the physical development of children, strengthen and preserve the health of the child's body. It is addressed to pedagogical workers engaged in the field of preschool education.

Key words: medical and pedagogical control; analysis; physical development; physical culture and recreational activities.

Введение. В Республике Беларусь здоровью населения уделяется огромное внимание. В Концепции реализации государственной политики формирования здорового образа жизни населения Республики Беларусь указано, что «охрана здоровья населения — это совокупность политических, экономических, правовых, социальных, культурных, научных, экологических, медицинских, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья настоящего и будущих поколений людей» [1]. Можно утверждать, что в Республике Беларусь забота государства о здоровье населения по праву является одним из приоритетных направлений государственной политики страны. В связи с прогрессирующим снижением доли здоровых детей проблема формирования, сохранения и укрепления здоровья детей в настоящее время рассматривается как фактор национальной безопасности. Особую тревогу вызывает состояние здоровья детей, среди которых отмечается выраженный рост распространённости морфофункциональных отклонений, хронических заболеваний, снижение функциональных возможностей растущего организма. Здоровье закладывается в детские годы. Поэтому проблема сохранения здоровья детей сегодня как никогда актуальна.

Основная часть. Успешное решение задач физического воспитания детей дошкольного возраста достигается при тесном сотрудничестве педагогического и медицинского персонала учреждения дошкольного образования. Контроль за организацией физического воспитания и здоровьем детей в процессе физкультурно-оздоровительной работы осуществляется по нескольким направлениям: медицинские обследования дошкольников; педагогические наблюдения за воспитанниками; контроль за санитарно-гигиеническим состоянием мест проведения занятий; медико-педагогические наблюдения за организацией физического воспитания; соблюдение требований двигательного режима; санитарно-просветительская работа среди участников образовательного процесса.

В целях профилактики и снижения заболеваемости детей в учреждении проводятся различные формы медико-педагогического контроля: медицинское обслуживание детей, формирование групп здоровья, физическая подготовка — основанные для формирования групп для занятий физическим воспитанием; медико-педагогические наблюдения во время занятий.

К началу учебного года медицинским работником проводится работа по определению групп здоровья на основании медицинских справок, распределение воспитанников на группы для занятий по физической культуре (основная, подготовительная и специальная), что позволяет соблюсти здоровьесберегающую направленность в образовательной деятельности, обеспечить индивидуализацию физической нагрузки воспитанникам на занятиях по образовательной области «Физическая культура».

Медицинской сестрой определяется уровень физического развития детей (по антропометрическим показателям — длина, масса тела, окружность грудной клетки); подготавливаются ограничения для детей II, III, IV групп здоровья временного характера в величине и интенсивности физической нагрузки, а также объёме закаливающих мероприятий, рекомендации педагогам для детей с отклонениями в состоянии здоровья.

На методическом совещании перед началом учебного года педагогический коллектив знакомится с результатами медицинского обследования детей, которое проводится ежегодно, а также сформированными группами детей, нуждающихся в постоянном контроле, индивидуальном подборе упражнений и дозировании нагрузки.

Эффективным является использование медицинского и педагогического анализа занятий по физической культуре. Этот вид контролирующей деятельности предусматривает совместное взаимодействие медицинского работника, руководителя учреждения образования, заместителя заведующего по основной деятельности. В рамках этого взаимодействия проводится медицинский контроль и педагогические наблюдения за организацией физического воспитания в целях проверки эффективности работы по оздоровлению детей в детском саду.

Медицинский работник осуществляет допуск детей к занятиям после болезни, разрабатывает рекомендации к подбору упражнений для детей с отклонениями в здоровье, следит за их выполнением, контролирует проведение утренней гимнастики, подвижных игр и закаливающих мероприятий.

Ежемесячный контроль, направленный на качественную и количественную оценку эффективности физкультурного занятия путём определения педагогической (общей) и моторной плотности занятия, даёт возможность выявить оптимальную физическую нагрузку с учётом индивидуальных возможностей детей. Осуществляется наблюдение за деятельностью педагога по соблюдению рационального двигательного режима детей, установлением физических нагрузок на организм воспитанников на физкультурных занятиях (контроль процесса) с помощью методов хронометража, шагометрии, пульсометрии. Данные заносятся в протокол медико-педагогического контроля физкультурного занятия. Полученная информация анализируется, при необходимости осуществляется необходимая корректировка деятельности.

Контроль медицинского работника в учреждении за организацией физического воспитания детей направлен также на соблюдение санитарно-гигиенических условий, подготовку мест занятий физическими упражнениями. С этой целью медицинским работником ежедневно проводится контроль за чистотой и проветриванием помещения, в котором проводятся физкультурные занятия; соблюдением температурного режима в помещении и на воздухе перед проведением физкультурно-оздоровительной работы; исправностью физкультурно-спортивного инвентаря и оборудования; наличием спортивной формы у воспитанников (хлопчатобумажный костюм, обувь на резиновой подошве). Ведётся контроль за использованием бактерицидного рециркулятора, который размещён в физкультурном зале учреждения образования. Данный аппарат обеззараживает и эффективно очищает воздух внутри помещения благодаря излучению ультрафиолетовых лучей, что также создаёт благоприятные здоровьесберегающие условия.

Эффективность проводимой физкультурно-оздоровительной работы зависит и от целенаправленной методической помощи, которую проводит администрация учреждения для педагогов и родителей на основе выявленных проблем при осуществлении контроля. Немаловажное значение имеет проведение просветительской работы среди всех участников образовательного процесса. Данный вид работы имеет большое значение, поскольку позволяет вырабатывать, осуществлять и контролировать выполнение единых требований к оздоровлению детей средствами физической культуры. Этот вид работы реализуется в различных формах:

- подготовка отчётов медико-педагогического персонала о состоянии здоровья детей детского сада;
- методические совещания по результатам проведенных мониторингов, контролей, обследований, изменений антропометрических показателей, положительной динамике изменчивости заболеваемости детей;
- организация выставок, выпуск бюллетеней для педагогов, родителей в рамках профилактической работы, направленной на сохранение и укрепление здоровья детей;
- проведение бесед, консультаций для родителей по вопросам физического воспитания детей дошкольного возраста, ведения здорового образа жизни и др.

Система работы по реализации медико-педагогического контроля позволяет определить оптимальную физическую нагрузку с учётом индивидуальных возможностей детей, выявить отклонения в здоровье, наметить наиболее эффективные оздоровительные и профилактические мероприятия, объединить всех участников образовательного процесса, повысить качество физкультурно-оздоровительной работы.

Заключение. Комплексный подход медико-педагогического контроля за организацией и проведением физкультурно-оздоровительных мероприятий в учреждении дошкольного образования способствует достижению положительных результатов в физическом развитии детей, укреплению и сохранению здоровья детского организма.

Список цитируемых источников

1. Об утверждении Концепции реализации государственной политики формирования здорового образа жизни населения Республики Беларусь на период до 2020 года и Отраслевого плана мероприятий по формированию здорового образа жизни, сохранению и укреплению здоровья населения Респ. Беларусь на период до 2015 года [Электронный ресурс] : приказ М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 31.03.2011 № 335 // Национальный Интернет-портал Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. — Минск, 2013.

УДК 373.24

Янова Юлия Константиновна¹, Иовва Ольга Андреевна², кандидат педагогических наук, доцент

¹Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида № 28 “Улыбка”», Тирасполь, Приднестровье, Республика Молдова, julijanova@mail.ru

²Государственное образовательное учреждение «Приднестровский государственный университет имени Т. Г. Шевченко», Тирасполь, Приднестровье, Республика Молдова, Olea_74@mail.ru

ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩАЯ ПРАКТИКА «СКАНДИСПОРТ» КАК СРЕДСТВО ПОВЫШЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ДЕТСКОГО ОРГАНИЗМА

В статье представлен опыт работы творческой группы педагогов организаций дошкольного образования города Тирасполь, работающих в направлении физического развития дошкольников, по освоению дошкольниками навыков скандинавской ходьбы как способа повышения физических возможностей, обеспечения двигательной активности и укрепления здоровья. Автором рассматриваются основные условия и особенности организации культурной практики занятий скандинавской ходьбой в образовательном процессе организации дошкольного образования. Также предложены методические рекомендации по обучению дошкольников технике скандинавской ходьбы в условиях детского сада.

Ключевые слова: физическое развитие дошкольников; здоровый образ жизни; двигательные навыки; скандинавская ходьба; техника ходьбы.

Ianova Iulia Constantinovna¹, Iovva Olga Andreevna², Candidate of Pedagogical Sciences, Associate Professor

¹Municipal Preschool Educational Institution “Kindergarten of a general developmental type № 28 ‘Ulybka’”, Tiraspol, Pridnestrovian, the Republic of Moldova, julijanova@mail.ru

²Pridnestrovian State University named after T. G. Shevchenko, Tiraspol, Pridnestrovian, the Republic of Moldova, Olea_74@mail.ru

HEALTH-SAVING PRACTICE “SCANDISPORT” AS A MEANS OF INCREASING THE FUNCTIONALITY OF THE CHILDS BODY

The article presents the experience of the creative group of teachers of preschool education organizations in the city of Tiraspol, working in the direction of the physical development of preschoolers, on the development of Nordic walking skills by preschoolers as a way to increase physical capabilities, ensure physical activity and improve the health of preschoolers. The author considers the main conditions and features of the organization of the cultural practice of Nordic walking in the educational process PEO. Also proposed methodological recommendations for teaching preschoolers the technique of Nordic walking in a kindergarten.

Key words: physical development of preschoolers; healthy lifestyle; motor skills; Nordic walking; walking technique.

Введение. Поддерживать организм в порядке помогает спорт. Занятия физкультурой восполняют ежедневную потребность в движениях [1, с. 80—86]. Особенно это относится к младшему поколению. К таким способам физического развития детей можно отнести скандинавскую ходьбу.

Скандинавская ходьба — вид физической активности, в котором используется определенная методика и техника ходьбы при помощи специально разработанных палок. Встречаются также названия «северная ходьба», «финская ходьба», «скандинавская ходьба», «нордическая ходьба». Данный вид активности появился ещё сотни лет назад. С помощью палок и тростей горные пастухи пасли коз и овец. Именно палки помогали им передвигаться по участкам со сложным рельефом.

Скандинавская ходьба — это основной вид оздоровительной ходьбы, польза которой очевидна. Данный вид оздоровительной физкультуры особенно показан при таких заболеваниях, как остеохондроз, сколиоз, заболевания легких, хронические боли в спине, плечах и шее, вегетососудистая дистония, психологические проблемы, бессонница, избыточный вес и ожирение.

Скандинавская ходьба с палками практически универсальна. Она подходит людям любого возраста, пола и уровня физической подготовки. Противопоказаний к скандинавской ходьбе как таковых не существует. Уникальность метода заключается в том, что во время занятий позвоночник и коленные суставы испытывают минимальную нагрузку. Поэтому скандинавская ходьба подходит в качестве ежедневного занятия даже тем, кому запрещены активные физические упражнения [2, с. 7].

Скандинавская ходьба является вполне реальным средством борьбы с начинающимся сколиозом у детей. Типичные для современного ребёнка малоподвижный образ жизни, негативно сказывающаяся на двигательной активности гаджетозависимость не очень хорошо влияют на состояние детского позвоночника. При регулярной ходьбе с дополнительными опорами нагрузка на позвоночник становится меньше, сама собой изменяется походка ребёнка, регулируется его дыхание, выправляется осанка, снижается