

здоровья самая большая ответственность принадлежит семье, а также для осуществления этих задач требуется участие специалистов системы образования, здравоохранения [5].

Заключение. Таким образом, студенты недостаточно осведомлены о факторах риска развития аномалий зубочелюстной системы. Одним из главных результатов привлечения студентов факультета педагогики и психологии к реализации проекта снижения аномалий зубочелюстной системы у детей дошкольного возраста, стала их инновационная деятельность по внедрению здоровьесберегающих технологий во время учебных практик. Предлагаемая нами организация изучения основ медицинских знаний студентами — будущими воспитателями дошкольного образования позволяет активизировать их учебно-познавательную деятельность, так как забота о здоровье детей — одна из насущных задач современной школы.

Список используемых источников

1. Кипкаева, Л.В. Профилактика и лечение зубочелюстных аномалий у детей с дефектами зубных рядов / Л. В. Кипкаева, Т. Н. Терехова // Современная стоматология. — 2000 — № 3 — С. 37—39.
2. Леус, П. А. Практическая реализация основных целей «Европейской платформы общественного стоматологического здоровья» / П. А. Леус // Стоматологический журнал. — 2014. — № 1 — С. 16—20.
3. Об утверждении и введении в действие образовательных стандартов по специальностям среднего специального образования : постановление М-ва образования Респ. Беларусь от 18 апр. 2014 г. № 57 // Национальный реестр правовых актов Респ. Беларусь. — 2015. — № 8/29672.
4. Терехова, Т. Н. Формирование здоровьесберегающего пространства в дошкольном образовательном учреждении с помощью стоматологических проектов / Т. Н. Терехова, Л. В. Козловская // Стоматолог. журн. — 2012. — № 1. — С. 22—26.
5. Тристеня, К. С. Использование физических методов в системе формирования стоматологического здоровья дошкольников / К. С. Тристеня // Инновационные процессы в физкультурном образовании: опыт, проблемы, перспективы : матер. II Междунар. науч.-практ. конф., 20 янв. 2005 г., Минск. — Мн. : БГПУ. — С. 116—117.
6. Тристеня, К. С. Профилактика заболеваний органов и систем организма : монография / К. С. Тристеня. — Барановичи : РИО БарГУ, 2014. — 301 с.
7. Тристеня, К. С. Изучение осведомленности родителей дошкольников о роли гимнастики в профилактике аномалий зубочелюстной системы / К. С. Тристеня, Е. Н. Авдей // Проблеми та перспективи розвитку вищої школи та економіки в XXI столітті : матер. Міжнародної науково-практичної конференції. — Ровно : Педагогічний інститут, 2015. — С. 152—156.

УДК 372.3/4

К. С. Тристеня,
кандидат медических наук, доцент
Е. В. Лешкевич, О. В. Шило

Учреждение образования «Барановичский государственный университет», Барановичи

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ СТУДЕНТОВ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ВОСПИТАННИКОВ В УЧРЕЖДЕНИИ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Введение. Концепция реализации государственной политики формирования здорового образа жизни населения Республики Беларусь на период до 2020 года регламентирует разработку мероприятий по сохранению и укреплению здоровья детей дошкольного возраста, школьников и учащейся молодежи, воспитывая у них культуру здоровья [5]. Культура здоровья индивидуума является частью его общей культуры, которую воспитывать необходимо с детского возраста [1]. Оздоровление граждан нашей страны средствами физической культуры имеет и большое социальное значение. Здоровье подрастающего поколения это проблема и социальная, и нравственная. Требуется выработать мотивацию здоровья и здорового образа жизни у детей, чтобы сохранить здоровье человека до глубокой старости. Двигательная активность укрепляет и совершенствует резервные возможности организма ребенка [4]. Проблема оздоровления весьма актуальна и очевидна, и основана на необходимости сохранения и укрепления здоровья нации. Учитывая, что здоровье человека формируется с раннего детства, поэтому так актуально изучение роли двигательной активности для здоровья дошкольников и состояния системы здравоохранительного образования. Основные медицинские знания, особенно по формированию здоровья детей в условиях учреждения дошкольного образования, основ здорового образа жизни, нужны всем, но особенно будущим педагогам [7].

Оздоровительная физическая культура используется обществом как наиболее эффективное средство для развития, формирования достойной нашего времени личности. Но эффективность деятельности по формированию такой личности зависит от применяемых средств, способов, методик внедрения их в практику и педагогов, способных квалифицированно их использовать, владеющих соответствующими знаниями и навыками [6]. В учреждениях дошкольного образования накоплен огромный багаж форм, методов, приёмов и технологий для сохранения и укрепления здоровья воспитанников. Газета «Медицинский вестник» периодически освещает крупномасштабные просветительские мероприятия, проводимые в республике с учётом демографических показателей и информационных запросов населения. В Гродненской области с 2013 года наблюдается рост физической активности детей — на 14,2% возрос показатель занимающихся спортом детей, на 5,3% — посещающих плавательный бассейн и тренажёрный зал [2]

Основная часть. Работа коллектива учреждений дошкольного образования построена так, что до каждого ребёнка доводится информация о необходимости соблюдения режима дня, о роли рационального питания, двигательной активности, личной гигиены, о необходимости закаливания. Всё это выполняется с целью придания образовательному процессу выраженной оздоровительной направленности. В учреждениях дошкольного образования реализуются взаимосвязанные и взаимозависимые направления развития ребёнка.

Родителям и коллективу учреждений дошкольного образования следует учитывать, что дети должны двигаться не менее 50—60% всего времени бодрствования, причём, интенсивно: у детей в возрасте 2 лет среднее количество движений в минуту составляет 38—41, в 2,5 года — 43—50, в три года — 44—51. Установлено, что дети не устают при такой высокой интенсивности движений потому, что они постоянно меняют позу и движения от 550 до 1000 раз в течение суток. Их конкретные мышцы поочерёдно отдыхают во время сокращения мышечных антагонистов [3].

В распорядке дня двигательная активность пронизывает почти все действия детей: утренняя гимнастика, на занятиях в группе физкультминутки, подвижные игры и физические упражнения в зале и во время прогулок и самостоятельная двигательная активность ребят. С большой охотой дети участвуют в физкультурных праздниках, физкультурных досугах, днях здоровья, спектаклях и развлечениях. Для укрепления здоровья воспитанников рекомендуется комплексная диагностика и прогнозирование здоровья, двигательное развитие, обеспечение психологического комфорта и эколого-гигиенических условий в семьях и в учреждениях дошкольного образования.

Над вопросами физического развития детей работают педагоги учреждения в союзе с медицинскими работниками, что обеспечивает высокую эффективность физкультурно-оздоровительных мероприятий. Личностно-ориентированная модель тесного взаимодействия педагогов с детьми в вопросах организации их безопасной жизнедеятельности — главное условие улучшения состояния здоровья вверенных им детей. Ежедневно педагогическими работниками учреждения дошкольного образования реализуются положения учебной программы по разделу «Физическое развитие воспитанника» [8].

Одновременно с формированием культуры движений в виде ходьбы, бега, прыжков, бросков, лазанья воспитываются физические и личностные качества у детей. Так, развиваются у детей первичные представления о составляющих здоровья, методах его сохранения и укрепления. Одновременно у воспитанников развивается позитивное отношение к миру и себе, они осознают ценность здорового образа жизни. Двигательная активность стимулирует процессы роста и развития организма ребёнка, совершенствование иммунитета. Двигательная активность ребёнка также способствует развитию двигательной памяти, приобретению двигательного опыта, развитию силы, ловкости, гибкости, быстроты и выносливости. Во время подвижных игр детям приходится бегать, прыгать, бросать предметы, ловить их, и при этом вырабатывается у них желание и реализуется возможность помочь более слабому.

С целью изучения информированности студентов факультета педагогики и психологии об организации двигательной активности воспитанников учреждений дошкольного образования нами проведено анкетирование 72 студентов первого и второго курса. На вопрос анкеты, какие условия должны быть созданы для дошкольников, чтобы обеспечить их активную двигательную активность, 34,29% назвали наличие в детском учреждении спортивного зала и плавательного бассейна, 56,69% добавили к этому ещё наличие спортивного инвентаря, беговой дорожки на участке учреждения дошкольного образования. Остальные студенты перечисляли отдельные виды спортивного инвентаря. На предложение перечислить необходимый спортивный инвентарь 69,44% анкетированных студентов назвали санки, лыжи и мячи, а 30,56% к этим видам инвентаря указали ещё обручи и велосипеды. Если суммировать ответы всех респондентов, то правильно и полно перечислены сооружения и оборудование, необходимые для развития и совершенствования физической активности воспитанников учреждений дошкольного образования: мини-стадионы, спортивно-игровое оборудование, полоса препятствий, массажные коврики, маты, тренажёры, яма для прыжков. Почти четверть анкетированных (22,66%) отнесли условия для игровой деятельности (специальные помещения, игровое оборудование) к необходимым атрибутам для обеспечения двигательной активности детей. Они правы, так как двигательная активность наблюдается в процессе сюжетно-ролевых игр (их назвали 9,3% респондентов), подвижных игр (92,79%), дидактических игр (12,5%).

Заключение. Таким образом, студенты — будущие воспитатели дошкольного образования позитивно оценивают роль двигательной активности в физическом развитии детей. Были названы все условия, необходимые для обеспечения двигательной активности детей. Анкетированные студенты изучали дисциплины «Основы медицинских знаний», «Основы безопасности жизнедеятельности», поэтому мотивированы на здоровый образ жизни. Практика показывает, что требуется пропаганда принципов здорового образа жизни в учреждениях образования для продвижения информационно-образовательных проектов и мини-инициатив для дошкольников.

Список используемых источников

1. *Архитова, Е. А.* Современный детский сад. Программно-методическое обеспечение современного дошкольного учреждения. — Мн. : Нац. ин-т образования. — 2000. — 25 с.
2. *Дубок, И.* Карта страны здоровья : газета «Медицинский вестник». — 4 мая 2017 г. — С. 18—19.
3. *Наскалов, В. М.* Теория и методика физического воспитания : учеб.-метод. комплекс для студентов специальности 1-03 02 01, магистрантов специальности 1-08 80 04, слушателей ИПК УО «ПГУ» специальности 1-89 02 75 : в 2 ч. Ч 2.— Новополоцк : ПГУ, 2008. — 208 с.
4. *Ножко, И. А.* Реализация двигательной активности как условие формирования здорового образа жизни / И. А. Ножко // Здоровьесберегающие психолого-педагогические технологии и медико-биологические системы оздоровления : материалы I Междунар.

науч.-практ. конф., 28 апр. 2014 г., г. Барановичи, Респ. Беларусь / редкол.: А. В. Никишова (гл. ред.), И. А. Ножко (отв. ред.) [и др.]. — Барановичи: РИО БарГУ, 2014. — С 137—140.

5. 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 Республики Беларусь на период до 2015 года [Электронный ресурс]: приказ М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 31.03.2011, № 335, / Нац. Интернет-портал Респ. Беларусь // Нац. центр правовой информ. Республики Беларусь. — Минск, 2013 — Режим доступа: <http://pravo.levonevsky.org/bazaby11/republic02/text395.htm>. — Дата доступа: 23.03.2013.

6. Работаем по программе «Пралеска»: пособие для педагогов и руководителей учреждений, обеспечивающих получение дошкольного образования / Е. А. Панько [и др.]. — Минск: Аверсэв, 2007. — 304 с.

7. Тристеня, К. С. Формирование здорового образа жизни: методические рекомендации для студентов педагогических специальностей / К. С. Тристеня. — Барановичи: БарГУ, 2015. — 47 с.

8. Учебная программа дошкольного образования. — Минск: Нац. ин-т образования, 2013. — 416 с.

УДК 613.95 (075.8)

В. Ф. Черник,

кандидат биологических наук, доцент

Белорусский государственный педагогический университет имени Максима Танка, Минск

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВОСПИТАНИЯ В УЧРЕЖДЕНИИ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Введение. Созревание детского организма, формирование его морфологических и функциональных особенностей определяется не только генетической программой, но и условиями жизни ребёнка. Внешние факторы могут как нарушать развитие, так и способствовать росту и развитию. Отсутствие благоприятной среды для развития и ухода за ребёнком приводит к замедлению роста и развития или прерыванию созревания организма [1, с. 3]. Гигиеническая организация воспитания дошкольников служит мощным фактором физического и психического развития ребенка.

Основная часть. На участке учреждения дошкольного образования выделяют следующие функциональные зоны: основное здание; хозяйственная зона; игровая зона с групповыми площадками для каждой группы и с теневым навесом для защиты от ветра, солнца, дождя; физкультурные площадки. На земельном участке и в здании соблюдается принцип групповой изоляции. Это значит, что для каждой группы предусмотрена *групповая площадка* на участке, а в здании для каждой группы — *групповая ячейка*. Групповая ячейка включает: приёмную (дети 2—3 лет) и раздевальную для детей 4—7 лет; игровую (дети 2—3 лет) и групповую для детей 4—7 лет; буфетную, спальную, туалетную. Площадь групповой на одного ребёнка — 2,6 м²; а спальную — 2,0 м², игровой — 3,0 м².

Микроклимат учреждения дошкольного образования. Установлены следующие нормы температуры воздуха в помещениях дошкольных учреждений: игровые — 21—23°C; групповые — 20—21°C; спальни — 18—19°C. В помещениях спален в детских дошкольных учреждениях сквозное проветривание проводится до дневного сна. Осенью и весной во время сна фрамуги, форточки открываются с одной стороны и закрываются за 30 минут до подъёма. В холодное время года фрамуги, форточки закрываются за 10 минут до отхода детей ко сну. В тёплое время года сон (дневной и ночной) организуется при открытых окнах, но без сквозняка.

Режим дня детей дошкольного возраста. При составлении распорядка дня для детей дошкольного возраста учитываются особенности их нервной системы, которая характеризуется неустойчивостью процессов возбуждения и торможения. Процесс возбуждения преобладает над процессом торможения, иррадиация возбуждения преобладает над концентрацией возбуждения. Однако на короткое время дошкольники могут сосредоточить внимание на одном предмете, или виде деятельности [2, с. 68].

В учреждении дошкольного образования проводится укрепление здоровья детей, совершенствуется физическая подготовка (основные движения), осуществляется обучение правильной речи, воспитываются гигиенические навыки; детей знакомят с доступными их пониманию предметами, явлениями, развивают у них художественные способности. Трудовая интенсивная деятельность ребёнка не должна превышать 15 минут, а продолжительность более легкой работы хозяйственно-бытового характера может составлять 25—30 минут.

Дети, посещающие учреждения дошкольного образования, распределяются по группам: в младшую группу входят дети 3—4 лет; в среднюю — 4—5 лет; в старшую — 5—6 лет и подготовительную — 6—7 лет.

В режиме дня младшей группы на сон отводится 12—12,5 часа, из них 2 часа на дневной сон. Для приёма пищи отводится 2,5 часа. Приём пищи для детей дошкольного возраста проводится через 3,5—4,0 часа. Пребывание на воздухе зимой занимает не менее 3—4 часов, а летом почти всё время бодрствования. Ежедневно проводится одно занятие. Отводится также время на культурно-гигиеническое воспитание.

В режиме дня средней группы длительность сна и приёма пищи такая же, как у детей младшей группы. Длительность занятий увеличивается и они становятся более сложными. Для приёма пищи в день отводится 2 часа. Ежедневно проводятся два занятия. Всё остальное свободное время занимают игры. Для игр отводится время утром до завтрака, в первой половине дня до обеда, во второй половине дня после сна, после полдника и вечером перед сном. Большое значение для организма детей имеют прогулки на свежем воздухе. Дети должны