

2.2.7. Педагогический и медицинский контроль здоровья детей в процессе занятий физическими упражнениями.

Актуальность: Дать представления о медико – педагогическом контроле за физическим воспитанием детей в детском саду, его цель и задачи. Раскрыть его значимость для проверки соответствия воспитательно – образовательного процесса целям и задачам «Основной программе ДОО» и повышения эффективности проведения физкультурных занятий. А так же влиянию на развитие личности ребенка и оздоровительному воздействию на организм.

Литература:

Степаненкова Э.Я. Теория и методика физического воспитания и развития ребенка: Учебник для студ.сред.пед.учебн.заведений (стр. 315-325).

Задания для студентов (необязательно для проверки):

- Изучить лекционный материал
- Создать методическую копилку: «Группы здоровья»; «Физкультурные группы»; «Схема педагогического наблюдения и анализа физкультурного занятия»;
- Создать консультацию для воспитателей «Санитарно-просветительская работа ДОУ.

Основная цель медико-педагогического контроля - оптимизировать двигательную активность детей.

Задачи медико-педагогического контроля:

1. Выяснить уровень физического развития, функциональные возможности организма и уровень развития двигательного аппарата.
2. Систематически наблюдать за динамикой роста, здоровья и развития моторной функции ребенка после физических упражнений, чтобы оценить оздоровительный эффект.
3. Профилактика, выявление и лечение изменений в организме ребенка при нерациональном занятии физкультурой.
4. Проведение санитарно-просветительной работы.

Основными формами медико-педагогического контроля являются:

- а) медицинское обслуживание детей, формирование групп здоровья, физическая подготовка – основанные для формирования групп для занятий физическим воспитанием;

- б) медико-педагогические наблюдения во время занятий, соревнований.
- в) санитарный осмотр места проведения занятий;
- г) диспансеризация – занятия детей в подготовительных или специальных группах;
- д) медицинские консультации по вопросам физического воспитания;
- е) медицинское сопровождение во время соревнований;
- ж) профилактика спортивного травматизма;
- з) санитарно-просветительная работа;
- и) контроль за эффективностью организации физического воспитания в дошкольном учебном заведении.

Медицинское обследование детей проводится в соответствии с регламентирующими эту деятельность приказами, методическими и инструктивными материалами Министерства здравоохранения и просвещения и их органов на местах. Врач после проведенного осмотра определяет медицинскую группу и назначает форму физического воспитания и оздоровительного мероприятия.

Дети в зависимости от состояния здоровья подразделяются на следующие группы:

I группа здоровья – здоровые, с нормальным физическим развитием и нормальным функциональным состоянием.

II группа здоровья – здоровые, но имеющие функциональные и некоторые морфологические отклонения, а также сниженную сопротивляемость к острым и хроническим заболеваниям.

III группа здоровья – дети, больные хроническими заболеваниями в состоянии компенсации, с сохраненными функциональными возможностями организма.

IV группа здоровья – дети, больные хроническими заболеваниями в состоянии субкомпенсации, со сниженными функциональными возможностями.

V группа здоровья – дети больные хроническими заболеваниями в состоянии декомпенсации, со значительно сниженными функциональными возможностями организма. Как правило, дети данной группы не посещают детские учреждения общего профиля и массовыми осмотрами не охвачены.

На основании данных о состоянии здоровья и физического развития все учащиеся распределяются на три физкультурные группы:

Основную – дети без отклонения в состоянии здоровья или с незначительными отклонениями, при достаточном физическом развитии. Т.е. в нее входят здоровые дети и дети с плохим аппетитом, гипертрофией миндалин 1-2 степени, аденоидами 2 степени, близорукостью до 3Д. Физическая нагрузка – занятия по учебным программам, участие в соревнованиях, занятие в секциях.

Подготовительную – дети с недостатками физического развития и слабо физически подготовленные, с незначительными отклонениями в состоянии здоровья. Сюда относятся часто болеющие дети, дети с близорукостью 3-4Д, аденоидами 3 степени, хроническими тонзиллитами, бронхитами, ожирением, дискинезией желчевыводящих путей, детренированные дети. Физическая нагрузка – занятия по учебным программам с отсрочкой сдачи диагностики физической подготовленности и участия в соревнованиях.

Специальную – дети имеют отклонения в состоянии здоровья постоянного или временного характера, требующие ограничения физических нагрузок. Значительные отклонения в состоянии здоровья.

Четко очерченных границ распределения детей на подгруппы не существует, что дает право инструктору физкультуры и врачу решать данный вопрос строго индивидуально, исходя, прежде всего, как из уровня физической подготовленности, так и функционального состояния.

Особенности организации занятий по физическому воспитанию для разных физкультурных групп

Название группы	Критерии	Характеристика физической нагрузки	Примечание
Основная группа	1. Возраст, высокий или средний уровень гармоничного развития. 2. Функциональные возможности соответствующие возрасту. 3. Отсутствие острых или хронических заболеваний. 4. Физическая	Физическая подготовка проводится в полном объеме с программой	Рекомендации врача (в зависимости от анатомического строения тела, функциональных возможностей и индивидуальных особенностей)

	<p>подготовка позволяет планировать физическую нагрузку.</p> <p>5. Сердечнососудистая система нормально реагирует на физическую нагрузку</p>		
Подготовительная группа	<p>1. Возраст, низкий уровень физического развития. Дисгармония развития за счет дефицита массы тела.</p> <p>2. Физические возможности ниже возрастных норм.</p> <p>3. Отсутствие острых и хронических заболеваний.</p> <p>4. Реабилитационный период после острого заболевания.</p> <p>5. Отставание в физической подготовке.</p>	<p>Постепенное усвоение программного материала проводится за счет исключения некоторых видов физических упражнений. Нормативы, на основе которых выявляется успешность, разрабатывают преподаватели по физическому воспитанию.</p>	<p>Занятия в основной и подготовительной группах разрешается проводить совместно.</p>
Специальная группа	<p>Значительные отклонения постоянного или временного характера, или противопоказания для занятий физического воспитания.</p>	<p>Физическая подготовка проводится по специальным программам ЛФК.</p>	<p>Занятия проводятся специалистами по ЛФК.</p>

Ориентировочные сроки восстановления занятий физкультурой в основной (подготовительной) группах

Название болезни	Срок восстановления физкультурных занятий	Примечание
Ангина	2-4 недели	Для перевода в основную группу нужно сдать анализы, обратить внимание на сердечно-сосудистую систему
ОРЗ	1-3 недели	Избегать переохлаждения
Пневмония	1-2 месяца	Избегать переохлаждения. Рекомендовать дыхательные упражнения
Грипп	2-4 недели	Обратить внимание на работу сердечно-сосудистой системы
Острое инфекционное заболевание	1-2 месяца	Занятие начинать только после лабораторных обследований, обследования сердечно-сосудистой системы.
Острый отит	3-4 недели	Избегать переохлаждения. Исключить резкие упражнения (резкие повороты, перевороты и т.д.)

Мероприятия, обеспечивающие контроль здоровья дошкольников на физкультурных занятиях.

Оптимизация процесса физического воспитания дошкольников обеспечивается рядом мероприятий, гарантирующих эффективный медицинский и педагогический контроль здоровья детей. Эти мероприятия можно разделить на 6 этапов.

1 этап – врачом и медицинской сестрой дошкольного учреждения ежегодно проводятся обследования, направленные на комплексную оценку состояния здоровья, физического развития и функциональных возможностей детей. В типовых дошкольных учреждениях находятся здоровые дети, не имеющие абсолютных противопоказаний к занятиям физическими упражнениями.

Дети, часто болеющие или имеющие хронические заболевания, нуждаются в постоянном врачебном наблюдении. В период вне обострения заболевания они занимаются по общей программе физического воспитания.

2 этап – заключается в определении уровня физической подготовленности по результатам контрольных испытаний. Обычно используются тесты, определяющие уровень развития физических качеств, и тесты, определяющие степень сформированности двигательных навыков. Анализ результатов тестирования дает возможность руководителю физического воспитания разделить детей на подгруппы с целью осуществления дифференцированного подхода в зависимости от уровня их физической подготовленности.

3 этап – планирование физкультурных занятий. Прежде чем приступить к работе с детьми, руководитель физического воспитания, основываясь на данных о состоянии здоровья, физического развития и физической подготовленности воспитанников, определяет конкретные задачи на предстоящий учебный год. Затем он подбирает упражнения из программы, которую использует данное дошкольное учреждение.

4 этап – подготовка мест занятий, обеспечение гигиенических условий проведения занятий. Перед занятием в зале проводится влажная уборка, активное проветривание. Заблаговременно, в соответствии с планом занятия, подготавливаются необходимые пособия, так чтобы их можно было быстро расставлять и убирать по ходу занятия.

Температура воздуха в зале не должна превышать 17°C, влажность 40 -55%. Дети должны заниматься в спортивной одежде, на ногах спортивные тапочки. Можно заниматься босиком. Освещенность зала на высоте 0,5 м от пола не менее 200 лк.

5 этап – непосредственное проведение занятий. В ходе занятия руководитель физического воспитания должен предупреждать ситуации, которые могут привести к перегрузке и травмированию детей, грамотно осуществлять страховку при выполнении сложных упражнений.

6 этап – медицинский и педагогический анализ занятия. Качественный и количественный контроль эффективности физкультурного занятия проводится, как правило, медицинскими работниками, а анализируется руководителем физического воспитания. Для этой цели используют хронометрирование, с помощью которого определяется общая и моторная плотность занятия. Физическая нагрузка определяется по динамике пульса. Наглядно иллюстрирует сдвиги пульса в процессе занятия физиологическая кривая. Определение средней частоты сердечных сокращений используется для выявления тренирующего эффекта физкультурного занятия.