

**Т. К. Хозяинова-Цегельник,
Т. В. Андрюхина, Н. Л. Журавлева,
А. И. Тихонова**

АНАЛИЗ ИНФОРМАЦИОННОЙ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ УЧАЩИХСЯ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Одним из важнейших условий продуктивности любой деятельности является оценка результатов этой деятельности самим ее субъектом, или его самооценка [3]. При неадекватной оценке представления личности о своих реальных возможностях, качествах искажены. Это может проявиться в недооценке (заниженная самооценка) или, наоборот, в переоценке (завышенная самооценка) возможностей. Так, если человек не будет реально оценивать свои возможности, он не увидит недочетов в своей деятельности, а следовательно, не сможет совершенствоваться и развиваться [4]. Поэтому для школьника чрезвычайно важно получать достоверную информацию о своем физическом здоровье (тем более, что при этом решается проблема формирования мотивации к занятиям физической культурой).

В результате многочисленных исследований и наблюдений в области организации занятий физической культурой в общеобразовательных учреждениях было выяснено, что учащиеся специальной медицинской группы (СМГ), особенно учащиеся с задержкой психического развития (ЗПР), оказались самыми незащищенными и уязвимыми среди школьников [5]. Во-первых, все они уже имеют отклонения в состоянии здоровья; во-вторых, в редких школах с ними занимаются физической культурой в СМГ; в-третьих, такие дети не участвуют в общероссийском мониторинге физического здоровья; в-четвертых, дети не задействованы во всевозможных соревнованиях и спортивной жизни своей школы. Из этого следует, что с больными и ослабленными детьми не проводится работа по формированию мотивации к занятиям физическими упражнениями.

В целях определения информационной обеспеченности в процессе занятий физической культурой учащихся СМГ с ЗПР, а также выяснения личного мнения самих школьников СМГ об организационно-педагогических условиях их физического воспитания нами был проведен социологический опрос данной группы детей.

В качестве метода использовался письменный анкетный опрос.

Анкета для учащихся специальной медицинской группы включала в себя 32 вопроса (45% – закрытого типа, 39 – открытого и 16% – смешанного) и состояла из трех частей (вводной, основной и заключительной)¹.

Вводная часть содержала краткую аннотацию и правила заполнения анкеты. Основная часть включала вопросы, направленные на выяснение степени информированности учащегося СМГ с ЗПР о своем заболевании и противопоказанных к выполнению физических упражнениях, состоянии физического здоровья, а также вопросы, направленные на определение знаний тестовых методик и нормативных требований для определения уровня своего физического здоровья; мотивации к занятиям физической культурой; отношения к организации физического воспитания в школе и проведению мониторинговых обследований. Заключительная часть содержала вопросы, позволяющие получить сведения о респонденте (пол, возраст, класс).

Структура и характер прямых вопросов анкеты способствовали получению от респондентов необходимой информации, непосредственно отвечающей цели исследования. Открытые вопросы с заключенным в них набором ответов позволили получить информацию в наиболее естественной форме, ответы, содержащие интересные и неожиданные факты, обоснование мотивов. Наибольшая точность ответов гарантировалась анонимностью анкеты [1].

Анкетирование проводилось в коррекционных классах муниципального образовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 60» и школы-интерната № 18 Екатеринбурга. Было опрошено 42 учащихся 10–14 лет СМГ с ЗПР, из них 28 мальчиков и 14 девочек.

При ответе на один вопрос ученики могли выбрать несколько вариантов ответа, соответствующих их мнению. Из многочисленных видов анкетирования были использованы *сплошное* анкетирование, т. е. проводился опрос всех школьников СМГ с ЗПР, а также *личное* и *групповое* анкетирование, что гарантировало полный возврат анкет, контроль правильного их заполнения, а также получение значительного объема материала при минимальных затратах времени.

В результате проведенного социологического исследования было выявлено, что подавляющее большинство учащихся СМГ с ЗПР (90,5%) не знает свои заболевания (диагнозы) (рис. 1) и противопоказанные для выполнения упражнения (95%) (рис. 2).

¹ Анкету разрабатывали аспиранты Т. К. Хозяинова и Е. Л. Семенова под руководством д-ра пед. наук, проф. Л. А. Семенова.

Более половины мальчиков и девочек указали, что учителя сообщают им цель учебных занятий по физической культуре, которая должна быть достигнута в течение учебного года, а также сообщили, что знают цель каждого учебного занятия (рис. 3).

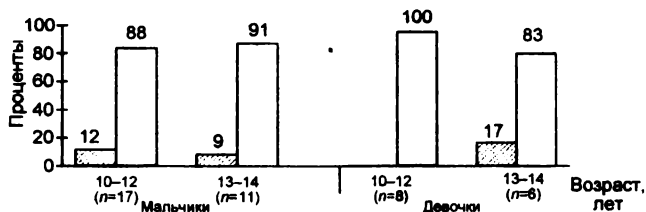


Рис. 1. Количество учащихся, знающих свои заболевания (n – число учащихся, чел.):
 ■ – знают; □ – не знают

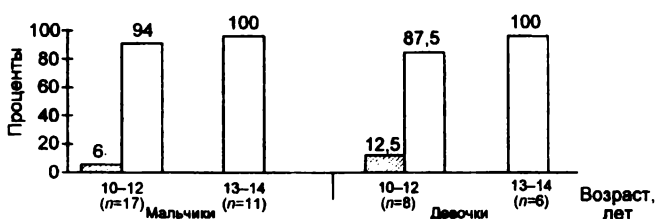


Рис. 2. Количество учащихся, знающих противопоказанные им физические упражнения:
 ■ – знают; □ – не знают

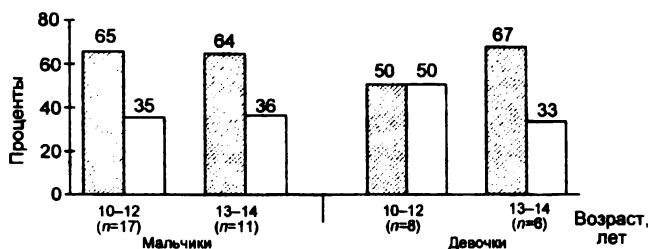


Рис. 3. Количество учащихся СМГ с ЗИР, информированных о цели каждого учебного занятия:
 ■ – знают; □ – не знают

Респонденты по-разному определяют цель занятий физической культурой (таблица). Отвечая на вопрос о цели занятий, школьники могли выбрать три совпадавших с их мнением ответа. Для большинства мальчиков это в первую очередь сохранение и укрепление здоровья, формирование знаний, умений и навыков, необходимых для обеспечения здоровьесбережения, а также достижение физической привлекательности. Приоритетной целью при занятиях физической культурой для большинства девочек явилось достижение физической привлекательности: коррекция физических недостатков фигуры и внешности.

Ответы учащихся СМГ с ЗПР на вопрос о цели занятий физической культурой, %

Цель физического воспитания	Мальчики		Девочки	
	Возраст, лет			
	10–12	13–14	10–12	13–14
Сохранение и укрепление здоровья	71	64	63	50
Достижение спортивных результатов	47	64	75	33
Формирование знаний, умений и навыков, необходимых для обеспечения здоровьесбережения	35	46	50	33
Достижение физической привлекательности: коррекция физических недостатков фигуры и внешности	29	18	50	67
Улучшение физического развития, физической подготовленности и функционального состояния	18	18	13	33
Закаливание организма	18	18	13	17
Повышение физической и умственной работоспособности	18	18	13	17
Повышение физиологической активности органов и систем организма	6	18	13	17

Обращает на себя внимание тот факт, что достаточно высокий процент опрошенных считает целью занятий физической культурой достижение спортивных результатов (для 75% девочек 10–12 лет оно является приоритетной целью). Известно, что учащимся СМГ не рекомендуется участвовать в спортивных состязаниях [2]. Можно предположить, что незнание своих заболеваний, противопоказаний к выполнению каких-либо физических упражнений при заболеваниях является причиной неправильной ориентации учащихся при определении цели занятий физической культурой.

Таких школьников необходимо нацеливать в первую очередь на оздоровительные мероприятия в занятиях физическими упражнениями и, что особенно важно, задействовать в мониторинге как альтернативе соревновательной деятельности.

С желанием посещают уроки физической культуры 94% мальчиков 10–12 лет и 91% мальчиков и 13–14 лет. Все девочки 10–12 лет также с желанием занимаются физической культурой (рис. 4). Положительное отношение к занятиям физической культурой проявляется еще и в ответах на вопрос о причинах пропусков занятий: 86% от общего числа опрошенных учащихся СМГ с ЗПР указали, что причиной пропусков занятий является болезнь. Негативный момент выявился, в том, что две девочки 13–14 лет из шести могут пропустить занятия по причине конфликта с учителем физической культуры и одна (17%) – по причине отсутствия интереса к занятиям.

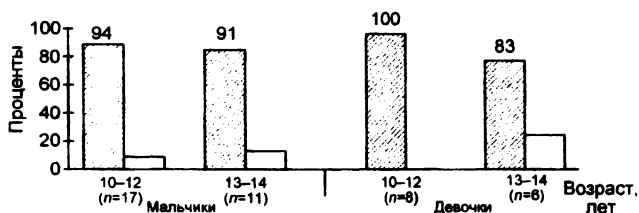


Рис. 4. Количество учащихся СМГ с ЗПР, посещающих занятия физической культуры:

▨ – с желанием; □ – без желания

В занятиях физической культурой учащихся привлекают: возможность не только укреплять здоровье, но и поддерживать физическую форму, улучшать свое физическое развитие, подготовленность и функциональное состояние; возможность заниматься любимыми видами упражнений (рис. 5). Лишь незначительная часть школьников представляет себе занятия физической культурой как получение необходимых знаний, умений и навыков, касающихся физического воспитания.

Некоторые из респондентов дополнительно указали, чем бы они еще хотели заниматься на занятиях физической культурой. Так, лазить по канату хотят 9 мальчиков и 4 девочки 10–12 лет; еще 4 девочки 10–12 лет хотели бы крутить обруч и прыгать на скакалке. Также дети 10–12 лет хотят играть в подвижные игры (8 мальчиков, 7 девочек), участвовать в эстафе-

тах (5 мальчиков, 3 девочки), плавать и кататься на коньках. Из учащихся СМГ с ЗПР 13–14 лет 8 мальчиков и 5 девочек хотели бы играть в пионербол; семеро ребят – в футбол и хоккей, четверо – плавать. Интересно было узнать, что некоторым школьникам хотелось бы, чтобы учитель на занятиях физической культурой давал им свободное время на выполнение физических упражнений по желанию (3 мальчика и 1 девочка).



Рис. 5. Мотивы занятий физическими упражнениями учащихся СМГ с ЗПР:

▨ – мальчики (n=28); □ – девочки (n=14)

Отрицательное отношение учащихся СМГ с ЗПР к занятиям физической культурой вызывает прежде всего недостаток физкультурного оборудования и инвентаря (57%); 29% респондентов указали на отсутствие контроля со стороны учителя за изменениями у них физического развития, физической подготовленности и функционального состояния; 24% учащихся недовольны отсутствием плана работы для достижения цели и столько же – неэффективной организацией занятий физической культурой. На такую причину, как отсутствие взаимопонимания с учителем, указали 17% учащихся, отсутствие цели занятий физической культурой отметили 5%, отсутствие информации о показателях состояния физического здоровья – 9% учащихся.

Несколько вопросов были призваны выяснить знание таких показателей физического развития и функционального состояния сердечно-сосудистой системы, как рост, вес, жизненная емкость легких (ЖЕЛ), частота сердечных сокращений (ЧСС), артериальное давление (АД) и др. Выяснилось, что свой рост и вес знают менее 20% школьников СМГ с ЗПР (рис. 6).

Уровень развития таких физических качеств, как выносливость, сила и гибкость учащиеся оценивают следующим образом: как среднюю – 42%; высокую – 20; низкую – 14; затруднились с ответом 19% (рис. 7). Причем назвать тестовое задание, с помощью которого можно определить развитие

того или иного физического качества, подростки не смогли в 96% случаев. Нормативные требования, которые необходимо стремиться выполнить к концу учебного года, не назвал никто.

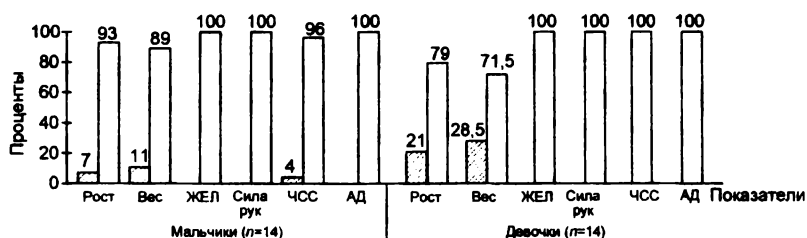


Рис. 6. Информированность учащихся СМГ с ЗПР о показателях своего физического развития и функционального состояния сердечно-сосудистой системы:

■ – знают; □ – не знают

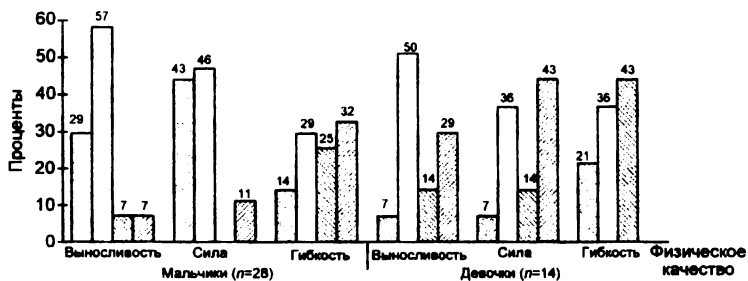


Рис. 7. Самооценка учащимися СМГ с ЗПР уровня развития физических качеств:

□ – высокий; □ – средний; □ – низкий; □ – затруднились с ответом

Из этого следует, что учащиеся СМГ с ЗПР находятся в полном неведении о состоянии своего физического здоровья, хотя большинству из них (62%) важно получать информацию об уровне своего физического развития, физической подготовленности и функционального развития; 49% учащихся считают, что тестирование и информирование о его результатах должны проводиться не менее двух раз в год.

Опрос позволил выявить, что учащиеся СМГ с ЗПР не владеют объективной информацией о реальном состоянии своего физического здоро-

вья. Кроме того, школьники не знают тестовых методик и нормативных требований для определения уровня физической подготовленности.

Таким образом, основная масса опрошенных испытывает так называемый «информационный голод», поэтому преподавателям важно не только обращать внимание на повышение уровня теоретических и практических знаний школьников СМГ с ЗПР в области физического воспитания, но и предоставлять им оперативную информацию об их физическом здоровье, решая этим проблему формирования мотивации к занятиям физической культурой.

Библиографический список

1. *Ашмарин Б. А.* Теория и методика педагогических исследований в физическом воспитании: Пособие для студентов, аспирантов и преподавателей ин-тов физ. культуры. М., 1978.
2. *Булич Э. Г.* Физическое воспитание в специальных медицинских группах: Учеб. пособие для техникумов. М., 1986.
3. *Семенов Л. А.* Оценка эффективности проведения мониторинга физической подготовленности у учащихся школ // Опыт работы в субъектах Российской Федерации по осуществлению мониторинга состояния физического здоровья детей, подростков, молодежи: Сб. науч. тр. М., 2002.
4. *Семенов Л. А.* Педагогическое сопровождение как важный фактор повышения эффективности проведения мониторинга физического здоровья в образовательных учреждениях // Мониторинг физического развития, физической подготовленности различных возрастных групп населения. Материалы Первой Всерос. науч.-практ. конф. Нальчик, 2003.
5. *Хозяинова-Цегельник Т. К.* Анализ состояния постановки физического воспитания с ослабленными детьми в школах // Валеопедагогические аспекты здоровьесбережения в образовательных учреждениях: состояние, проблемы, перспективы: Материалы I регион. науч.-практ. конф. Екатеринбург, 2002.