

Спартакиады на более высоком уровне. Очень сложно проводить тренировочные занятия по футболу, хоккею, хотя нам выделяют в школах спортзалы, но этого недостаточно для более высоких результатов. Приходится проводить мероприятия на базе других учреждений, проводя оплату аренды, брать в аренду спортивный инвентарь и оборудование.

Чтобы занятия спортом были интересны воспитанникам, для этого нужно вкладывать много сил, времени и средств. Без поддержки городских властей было бы трудно преодолевать материально-технические проблемы. Городской Попечительский совет обеспечивает награждение команд на городских турнирах и соревнованиях, выделяет денежные средства на приобретение хоккейной формы участникам, воду и на транспортные средства. В 2007 году Центр принимал участие в грантовом конкурсе, объявленном Благотворительным фондом «Синара – фонд» в одном из четырех направлений и выиграла грант в размере 150 тыс. руб.

В этом году мы подготовили и отправили пакет документов для участия в грантовом конкурсе в направлении «Сильное поколение» и надеемся на результат.

В качестве главного результата работы мы рассматриваем возможность реализации способностей детей и подростков в разнообразных сферах деятельности, развитие потребности в здоровом образе жизни, формирование культуры здоровья, ответственности за собственную жизнедеятельность и благополучие, за устойчивое развитие общества в целом.

Важным моментом в работе Центра по выполнению поставленных задач является организация и функционирование на базе наших клубов летнего оздоровительного лагеря дневного пребывания детей «Юность». Каждое лето за две смены работы лагеря мы принимаем у себя более 200 детей и подростков. Давно став традиционным, он привлекает своей насыщенной программой, разнообразием форм воспитательной работы, мероприятиями, включающие в себя физкультурно-оздоровительную направленность.

Таким образом, МБОУ ДОД ПГО «ЦРДЮ» старается создать такие условия, чтобы каждый ребенок мог реализовать и утвердить себя, уверенность в своих силах, повысить степень своей нравственной устойчивости, что и дает возможность полноценного гармоничного личностного и физического развития.

#### *Литература*

1. Бюллетень программно-методических материалов для учреждений дополнительного образования детей / Поволяева М. Н. 2007. №3.
2. Бюллетень программно-методических материалов для учреждений дополнительного образования детей / Поволяева М. Н. 2010 №2.
3. Целевой выпуск журнала «Здоровье от А до Я». Проблемы развития личности и формирования здорового образа жизни / под ред. Т. Н. Ерегиной. 2007. № 3.
4. *Синягина, Н. Ю.* Интересы и потребности современных детей и подростков / Н. Ю. Синягина. – Санкт-Петербург: КАРО. 2007.

**Кокорина Е. В.**

Восточно-сибирская государственная академия образования,  
Иркутск, Россия

### **ОБУЧЕНИЕ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ В СПЕЦИАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ГРУППАХ**

*Аннотация.* Представлена система обучения учащихся младших классов имеющих заболевания органов дыхания в специальных медицинских группах.

*Ключевые слова:* школьники, специальная медицинская группа, физическая культура, учебная программа.

## **TRAINING OF JUNIOR HIGH SCHOOL STUDENTS WITH RESPIRATORY DISEASES IN SPECIAL MEDICAL GROUPS**

*Abstract.* Find the system of teaching in junior classes of diseases of the respiratory system in special medical groups.

*Keywords:* school children, special medical group, physical training, the curriculum.

По прогнозам Всемирной организации здравоохранения, заболеваемость хроническая обструктивная болезнь лёгких (уже в 2020 году будет на 5 месте, среди общей заболеваемости в мире).

Правительство РФ определило одним из приоритетных направлений модернизации российского образования заботу о здоровье и совершенствование физического воспитания подрастающего поколения.

Организация учебных занятий в специальных медицинских группах начинается с медицинского осмотра. Дети с патологиями в дыхательной системе проходят стандартный медицинский осмотр, если данная патология подтверждается, приглашаются узкие специалисты – это аллерголог и пульмонолог. Врачом и медицинской сестрой школы заполняются медицинские карточки учащихся, параллельно заполняют «Паспорт здоровья». В «Паспорте здоровья» указывается физическое развитие: рост, вес, частота сердечных сокращений, артериальное давление, динамометрия и др. Так как у нас дети имеют заболевания органов дыхания дополнительно в «Паспорте здоровья» введены такие показатели: жизненная ёмкость легких, пикфлометрия, окружность грудной клетки: на вдохе, на выдохе и экскурсия грудной клетки. При возможности, необходимо вводить раздел спирографии. Функциональные пробы: Штанге, Генчи, проба со счетом на выдохе. В конце «Паспорта здоровья» печатаются рекомендации врача. Рекомендации врача включают: диагноз школьника, показания и противопоказания к занятиям в специальной медицинской группе. Врач указывает в «Паспорт здоровья» свою фамилию, ставит роспись и печать.

Данные медицинского углубленного осмотра передаются директору, на основании этих данных печатается приказ «О комплектование медицинских групп школьников». Ответственность за посещаемость занятий возлагается на заместителя директора по учебно-воспитательной работе.

Зачастую завучи по учебной работе, почему-то не знают, как расположить в расписании специальные медицинские группы и как выход есть решение - ставить последними уроками первой и второй сменами или между сменами.

Изучение предмета «Физическая культура» в общеобразовательных учреждениях является обязательным для всех учащихся. Учащиеся, имеющие незначительные отклонения в состоянии здоровья, должны по нормативному документу (Министерства образования Российской Федерации № 13-51-263/13 от 31.10.2003) быть аттестованы по предмету физическая культура. На уроках они должны освоить основные умения и навыки, входящие в программу по физической культуре для школьников, занимающихся в специальных медицинских группах, а также научиться использовать данные самоконтроля для определения состояния здоровья и уровня физической подготовленности.

По Приказу Министерства образования и науки РФ от 30 августа 2010 г. N 889 «О внесении изменений в федеральный базисный учебный план и примерные учебные планы для образовательных учреждений Российской Федерации, реализу-

ющих программы общего образования». Годовое количество часов на физкультуру в рамках начального общего образования увеличено с 270 до 405. Соответствующее время изъято из регионального (национально-регионального) компонента и компонента образовательного учреждения.

Школьники должны укреплять свое здоровье посредством физических упражнений. Учащиеся получают знания, умения и навыки, занимаясь предметом «оздоровительная физическая культура».

В начале и в конце учебного года, а так же в случае необходимости медицинские работники посещают медицинскую группу для врачебного обследования. Самочувствие школьников рекомендовано контролировать через дневник самоконтроля.

При наличии биокомпьютерных игр, возможно применение методики А. А. Сметанкина (2003). По методике А. А. Сметанкина (2003) система дыхательной гимнастики – выработка навыка диафрагмально-релаксационного дыхания под контролем приборов биологически обратной связи – принципиально меняет взгляд на место дыхательной гимнастики в нашей жизни [1].

Основными документами, используемыми в учебной работе, должны быть: учебная программа для младших школьников с заболеваниями органов дыхания; годовой план-график; план-конспект урока; дневник самоконтроля; журнал учета занятий со школьниками, отнесенными к специальной медицинской группе, отражающей общие сведения об учащимся (фамилия, имя, отчество, год рождения, класс, количество посещений занятий).

Для младших школьников с патологией дыхательной системой рекомендуем программу по физической культуре для учащихся 1–4 классов общеобразовательных школ, отнесенных по состоянию здоровья в специальную медицинскую группу с заболеваниями органов дыхания [2, 3, 4].

Программа имеет базовую и вариативную части в содержании программного материала уроков.

Данная программа рассчитана на учителей физической культуры, прошедших специальную подготовку, дающей право проведение занятий в специальных медицинских группах, а также медицинских работников, имеющих специализацию по лечебной физической культуре и прошедших практику в школе.

Наполняемость групп на занятиях школьников СМГ составляет минимум 10 человек, что не противоречит рекомендациям инструктивного письма Министерства просвещения СССР от 27.05.1982 г. за номером 34-М.

Школьники СМГ освобождаются от выполнения учебных нормативов и участия в соревнованиях. Тестирование физической подготовленности проходит для того, чтобы отслеживать результаты развития школьников. Проводятся контрольные упражнения и тесты, например, прыжок в длину с места с двух ног; метание мячей; тест на гибкость - наклон вперед; бег 30 м; челночный бег 3x10м с ведением и без ведения мяча. Игры, рекомендованные детям с заболеваниями органов дыхания, расписаны с учетом диагнозов и возраста школьников по книге В. Л. Старковской (1994) [5].

Учителю необходимо следить за появлением одного из признаков начинающегося утомления, т.е. изменение ритма дыхания или нарушение координации.

Результативность занятий оценивается по приросту показателей, они индивидуальны для каждого школьника.

Успеваемость по физической культуре учащихся 1–4 классов, отнесенных по состоянию здоровья к СМГ, оценивается как «зачтено» или «не зачтено». Итоговая оценка ставится за четверть и год. Критерием для правильной дозировки нагрузки на занятиях СМГ является пульс и показатель жизненной ёмкости легких. У основ-

ной массы ребят после урока пульс и показатель жизненной ёмкости легких должны вернуться к исходным данным.

Организация физического воспитания школьников специальной медицинской группы должна подкрепляться правильным режимом учебного дня, включая физкультурно-оздоровительные мероприятия (гимнастику до занятий, физкультурные минутки на уроках, систему домашних заданий).

Необходимо вести разъяснительную работу с учениками и родителями о значении занятий физическими упражнениями для укрепления здоровья. Родительские собрания, беседы позволят добиться высокой посещаемости учащимися занятий физической культурой, а следовательно положительных сдвигов в состоянии здоровья каждого школьника.

#### *Литература*

1. *Сметанкин, А. А.* Оздоровительная дыхательная гимнастика с использованием метода биологической обратной связи в школьно-дошкольных учреждениях / А. А. Сметанкин и др. – Санкт-Петербург: НИИХ СПбГУ, 2003. – 23 с.

2. *Кокорина, Е. В.* Программа по физической культуре в общеобразовательных учреждениях для учащихся 1–4 классов, отнесенных по состоянию здоровья в специальную медицинскую группу с заболеваниями органов дыхания / Е. В. Кокорина. – 1-е изд. – Иркутск: Репроцентр А 1, 2009. – 52 с.

3. *Кокорина, Е. В.* Оздоровительно-коррекционная направленность процесса физического воспитания младших школьников с заболеваниями органов дыхания: монография / Е.В. Кокорина. – Иркутск. ИТФК, 2008. – 113 с.

4. *Кокорина, Е. В.* Программа по физической культуре в общеобразовательных учреждениях для учащихся 1–4 классов, отнесенных по состоянию здоровья в специальную медицинскую группу с заболеваниями органов дыхания / Е. В. Кокорина // Физическое образование и спорт в Восточной Сибири: бюллетень. – Иркутск: ИТФК, 2005. №1. – С. 11–55.

5. *Старковская, В. Л.* 300 подвижных игр для оздоровления детей от 1 года до 14 лет / В. Л. Старковская. – Москва: Новая школа, 1994. – 288 с.

**Комарова А. Н., Бритова А. Б.**

Новоуральский филиал

Свердловского областного медицинского колледжа,

Новоуральск, Россия

### **НАРУШЕНИЯ ЗРЕНИЯ У СТУДЕНТОВ: СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ И ПРОФИЛАКТИКА**

*Аннотация.* Представлен уровень нарушения зрения среди студентов медицинского колледжа. Показаны меры профилактики.

*Ключевые слова:* зрение, нарушения зрения, студенты, профилактика.

**Komarova A. N., Britova A. B.**

The Novouralsk affiliate

Sverdlovsk regional medical college,

Novouralsk, Russia

### **VISUAL IMPAIRMENT AMONG STUDENTS: FACTS AND PREVENTION**

*Abstract.* Is the level of impairment among students of medical college. Showing prevention measures.

*Keywords:* vision, Visual impairment, students, prevention.