

Изучение отношения учителей к вопросам организации занятий физической культурой с учащимися специальной медицинской группы

Хозяинова-Цегельник Т.К.

Российский государственный профессионально-педагогический университет,
г. Екатеринбург

Проблема организации занятий физической культурой с учащимися специальной медицинской группы (СМГ) в общеобразовательной школе была и остается чрезвычайно актуальной. Количество детей с отклонениями в состоянии здоровья увеличивается, а профессиональной помощи по правильной организации здорового образа жизни такие дети не получают. Эту помощь учащиеся СМГ должны, по-видимому, получать в первую очередь, на занятиях физической культурой.

Целью нашего исследования было изучение отношения учителей к вопросу организации занятий физической культурой с учащимися СМГ. *Задачи* исследования: 1) выявить, во многих ли в школах организованы занятия с учащимися СМГ; 2) определить возможности самих учителей для организации занятий с учащимися СМГ; 3) установить, в каких знаниях нуждаются учителя для полноценного ведения ими занятий физической культурой с учащимися СМГ; 4) выявить, каково, по мнению учителей, отношение учащихся СМГ к занятиям физической культурой; 5) изучить, как проводится совместная работа

В анкетировании¹ приняли участие 64 учителя физической культуры общеобразовательных школ Орджоникидзевского района города Екатеринбурга. На один вопрос учителя могли отметить несколько вариантов ответов, соответствующих их мнению.

Опрос показал, что в Орджоникидзевском районе в большинстве школ не проводятся занятия с учащимися СМГ. Только пять учителей ответили, что в их школах проводятся занятия с учащимися СМГ, (к сожалению, эти учителя не отметили из каких они школ). Основными причинами того, что занятия в школе не проводятся, 33% учителей считают отсутствие методических разработок для проведения уроков физической культуры с учащимися СМГ; 26% - отсутствие соответствующих программ; 26% - из-за проблем с организацией расписания таких занятий; 23% - из-за проблем с оплатой; 16% - из-за отсутствия мест

¹ Анкету разрабатывали: Т.К. Хозяинова-Цегельник, Е.Л. Семенова

занятий. Кроме того, 7% учителей считают, что нет смысла в организации таких занятий, так как учащиеся СМГ полноценно занимаются физической культурой в своих классах.

На вопрос, что может вызывать негативное отношение учащихся СМГ к занятиям физической культурой учителя считают: отсутствие у учащихся точной информации о показателях их физического и функционального развития, физической подготовленности (33%); отсутствие у учащихся цели занятия физической культурой (31%); недостаток спортивного инвентаря (31%); отсутствие у учащихся четкого плана работы для достижения цели (28%); неэффективная организация учебной деятельности (2%).

Для работы с группами СМГ учителя нуждаются в информации: о средствах стимуляции к занятиям физическими упражнениями учащихся СМГ (78%); о дополнительных занятиях с учащимися СМГ (21%); о самостоятельных занятиях учащихся СМГ физическими упражнениями по заданию учителя или в режиме дня под руководством родителей (21%). А также учителя нуждаются в методических разработках по учебным занятиям с учащимися СМГ (70%); по средствам стимуляции к занятиям физическими упражнениями учащихся СМГ (68%); по самостоятельным занятиям учащихся СМГ физическими упражнениями по заданию учителя или в режиме дня под руководством родителей (40%); по дополнительным занятиям с учащимися СМГ (30%).

Как обстоит совместная работа медиков с учителями физкультуры, мы попытались выяснить, задав два вопроса: сколько медработников работает в школе, и как учителя физической культуры получают информацию об общем и текущем состоянии здоровья своих учеников. 55% респондентов указали, что в их школе работает только медсестра; 21% - ответили, что только врач; и лишь 7% - учителей отметили, что в их школе работают и врач, и медсестра. Учителя физической культуры получают информацию об общем и текущем состоянии здоровья своих учеников через самих учеников (приносят справки), классный журнал или классных руководителей в 77%; через медицинских работников школы в 23%.

Главная цель физического воспитания учащихся СМГ, по мнению 26% учителей, сохранение и укрепление здоровья, 21% - считают формирование знаний, умений и навыков, необходимых для обеспечения здоровьесбережения. От 12% до 2% учителей указали главной целью физического воспитания

учащихся СМГ повышение физиологической активности органов и систем организма (12%), освоение основных двигательных умений (12%), улучшение физических качеств (силы, ловкости, гибкости, быстроты, выносливости) (7%), достижение физической привлекательности: коррекция физических недостатков фигуры и внешности (7%), достижение спортивных результатов (2%). Без ответов остались вопросы по осуществлению контроля за состоянием физического здоровья школьников СМГ. Никто из учителей не ответил на вопросы, касающиеся показателей для оценивания уровня физического развития; тестовых методик для оценивания уровня физической подготовленности и функционального состояния школьников СМГ.

Также нам было важно выяснить возможности учителей физической культуры для организации занятий СМГ в их школах. Из опрошенных учителей 38% могли бы вести занятия с учащимися СМГ, при условии, если они пройдут необходимые курсы повышения квалификации.

Анкетируемые учителя преимущественно женщины (88%). Средний возраст учителей физической культуры 42 года: от 23 лет до 62. Педагогический стаж учителей ФК – до 5 лет – 7%; до 10 лет – 23%; до 20 лет – 23%; до 30 лет – 2%; до 40 лет – 14%.

Выводы:

1. Занятия физической культурой с учащимися СМГ в большинстве школах не организованы.
2. Значительная часть учителей физической культуры (38%) готовы проводить занятия с учащимися СМГ, при прохождении соответствующих курсов повышения квалификации.
3. Учителя нуждаются в знаниях теоретических основ физического воспитания школьников специальной медицинской группы, а также в методических разработках по учебным занятиям с данным контингентом детей (70%); по средствам стимулирования к занятиям физическими упражнениями с такими детьми (68%).
4. Главной причиной негативного отношения учащихся СМГ к занятиям физической культурой учителя называют отсутствие у учащихся точной информации о показателях их физического и функционального развития, физической подготовленности (33%).
5. Совместная работа учителей физической культуры с медперсоналом школы недостаточная.

На сегодняшний день проводится экспериментальная работа по организации мониторинга физического здоровья учащихся СМГ. Разработаны средства мотивации к занятиям физическими упражнениями в виде материала для самостоятельного отслеживания учащимися СМГ динамики изменения показателей своего состояния физического здоровья с постоянно функционирующей обратной связью о результатах своей деятельности: 1) паспорт состояния физического здоровья учащегося СМГ, используемый школьником на протяжении всего обучения периода в школе; 2) тетрадь по физической культуре учащегося СМГ «Оцени себя», для применения её в течение одного учебного года.

Роль социальных факторов жизнедеятельности в оздоровлении молодежи

Малозёмов О.Ю.

Уральский государственный педагогический университет,
г. Екатеринбург

На сегодняшний день проблема отсутствия сформированности у молодёжи потребности в здоровом образе жизни, сохранении и укреплении потенциала индивидуального здоровья видится в том, что такой социокультурный компонент как ценностные ориентации у целого поколения существенно изменились. Очевидно, что проводимые идеологией и закрепляемые экономической политикой способы выживания в современном обществе приводят к потере у большинства молодых людей стимулов к поддержанию здоровья за счёт собственных личностных ресурсов. В обществе, судя по многочисленным публикациям, в целом наблюдается дефицитарный тип валеоустановок. Всё значимее становится фактор нехватки времени для собственного оздоровления. Для большей части населения в погоне за внешней социальной успешностью стимулы и результаты социализации, как правило, не связаны со здоровьесбережением. Более того, они зачастую противоречат как минимум биологически полноценной жизнедеятельности. Физическое благополучие как составляющая здоровья ставится большинством в зависимость от социальной компоненты, и, прежде всего, от материального положения, статусной атрибутики, престижности сферы и успешности деятельности в ней. В рамках адаптационной модели здоровья степень