

Особая роль организованного физического воспитания подтверждается и тем, что в условиях одного и того же муниципального образования показатели силовой и скоростно-силовой подготовленности (в различных сочетаниях) могут существенно отличаться.

Таким образом, очевидно, что неудовлетворительное состояние силовой подготовленности учащихся школ муниципальных образований Свердловской области является следствием неудовлетворительной постановки физического воспитания.

Социально-педагогическое проектирование системы мониторинга физического состояния детей, подростков и молодежи КБР

М.Х. Индреев, С.И. Изаак, З.А. Хатуев, А.М. Индреева

Кабардино-Балкарский научно-исследовательский центр физической культуры и спорта при КБГУ,
Всероссийский научно-исследовательский институт физической культуры и спорта,
г. Нальчик, г. Москва

Здоровье нации – категория экономическая, политическая, определяющая социальную стабильность. От нее зависит трудовой потенциал страны и ее обороноспособность. Только здоровые люди могут производить материальные блага, успешно учиться и стать работоспособными специалистами. Без них не возможен ни научно-технический процесс, ни успехи в экономике, ни в развитии культуры.

Проблема здоровья человека приобретает особое значение в контексте общечеловеческих ценностей. Широкий общественный резонанс получает понимание того, что здоровье подрастающего поколения – важнейшая задача общества, решение которой обеспечивает будущее любой страны.

За годы реформирования государственной системы демографическая ситуация в России заметно ухудшилась. Растет смертность и заболеваемость, снижается рождаемость и трудоспособный возраст. В Российской Федерации продолжается процесс ухудшения состояния здоровья детей. Только один дошкольник из трех приходит в школу здоровым. За время обучения в школе в 4-5 раз возрастает заболеваемость органов зрения, в 3 раза органов пищеварения и опорно-двигательного аппарата, в 2 раза увеличивается число нервно-психических расстройств и функциональных нарушений сердечно-сосудистой системы. Неумеренные амбиции и стремление к быстрым учебным достижениям затмевают для отдельных педагогов и родителей заботу о сохранении и укреплении здоровья детей. Одна из основных задач управления системой образования – приведение процесса обучения в соответствие с состоянием здоровья учащихся. Сегодня в России дело

складывается так, что практически каждое образовательное учреждение становится инновационной экспериментальной площадкой. Однако нигде не обеспечен мониторинговый контроль того, с какими показателями здоровья мы получаем детей в начале года и какими они становятся в результате внедрения инноваций. Известно, что большинство инновационных образовательных учреждений ухудшают здоровье детей. По информации Министерства образования РФ заболеваемость в гимназиях в 2 раза выше, чем в обычных школах. Средний уровень физической подготовленности в 10-11 классах равняется примерно 70-80 % того, что было 20-25 лет назад. Общая заболеваемость учащихся 11 классов в 2 раза выше, чем учеников 1-2 классов (В.Д.Сонькин, 2003).

Процесс обучения становится фактом риска, тогда как в соответствии с законом РФ об образовании он должен не только давать знания, но и формировать здоровье детей и молодежи.

Лечение становится очень дорогим, поэтому укрепление и восстановление здоровья с помощью физических упражнений, использования оздоровительных сил природной среды, гигиенических факторов приобретает особую актуальность. Здоровье по определению ВОЗ, - это состояние полного физического, социального и психологического благополучия. Здоровье - это не просто отсутствие болезни в данный момент. Здоровье - это совокупность ряда признаков: нормальное функционирование всех органов и систем, хорошая работоспособность, малая утомляемость, легкость перехода к активности, быстрое восстановление сил после нагрузки, высокий уровень защитных свойств организма, хорошее самочувствие, соответствие телосложения возрасту и росту (Дибнер). Отсутствие хотя бы одного из признаков служит сигналом о нарушении здоровья.

Тревожная статистика состояния здоровья озвучена на заседании Госсовета по физической культуре и спорту, созданного при Президенте России. Более 50% юношей и девушек, окончивших школу, уже имеют по 2-3 хронических заболевания. Лишь 15% выпускников можно считать здоровыми. Более 30% юношей не могут быть призваны в армию.

По данным НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков РАМН, школьников с дефицитом массы тела за последнее десятилетие стало больше в 1,5 раза. Частота выявления у них функциональных отклонений выросла на 20%. За это же время уровень общей заболеваемости детей, по результатам Всероссийской диспансеризации, составляет 33,89%. Удельный вес детей с хроническими патологиями и детей-инвалидов возрос вдвое (Новости обр., 2003).

Исходя из выше сказанного становится ясным, что формирование приоритета здоровья по сравнению с болезнью должно стать задачей общества. Сегодня основная масса материальных ресурсов тратится на лечение, хотя современные научные данные свидетельствуют, что между здоровьем нации и величиной расходов на здравоохранение нет прямой зависимости в 50% случаев на здоровье оказывает решающее значение образ жизни, в 20% - наследственность, в 20% - состояние окружающей среды и только 8,5% - это вклад здравоохранения. Опыт богатых стран показывает, растущие затраты на медицину не всегда обеспечивают оздоровительный эффект (П.А.Виноградов, С.И.Гуськов, 1991). Материальные средства необходимо прежде всего вкладывать на оздоровительные программы, направленные на формирование здорового образа жизни населения.

Правительство озабочено решением ряда социальных проблем: выплатой зарплат, пенсий, стипендий, помощью безработным и другим наименее защищенным слоям населения. Однако решение этих проблем будет возможно, если сохранить здоровье нации, ее способность к воспроизводству рабочей силы в условиях рыночных отношений и различных форм собственности.

Начало 21 в., характеризуется прогрессом в технологическом развитии общества столь же стремительным разрушением природных, физических и психологических свойств человека. Чем могущественнее становится интеллект, тем острее разрыв между мозгом и телом. Образ жизни и поведение человека перестали совпадать с биологической схемой жизни. Человек, как биологический объект, претерпел незначительные изменения, цивилизация сделала же за это время гигантский скачок. Человек не успел приспособиться. Возникло противоречие между достижениями цивилизации и адаптационными возможностями человека, породившее болезни и недуги вследствие резкого снижения двигательной активности, увеличения психологической напряженности, ухудшения экологической ситуации и т.д. Без определенного объема постоянной двигательной активности человек не может воспользоваться в своей жизни тем, что заложено в него природой, не сможет продуктивно трудиться, быть здоровым и счастливым. Мышечная деятельность как самый естественный и сильный раздражитель, способный изменить состояние организма человека, играет особую роль в становлении важнейших механизмов его жизнедеятельности. Люди, сознательно относящиеся к физическому самовоспитанию, более сильны в интеллектуальном и физическом плане, легче переносят все социально-бытовые неудобства. Поэтому принятие постановления Правительства Российской Федерации «Об общероссийской системе мониторинга

физического здоровья населения, физического развития детей, подростков и молодежи» оказалось весьма своевременным.

Результаты комплексных мониторинговых исследований, позволяющих отследить динамику показателей физического развития и физической подготовленности различных возрастных групп населения в регионах РФ, могут использоваться как эффективное средство для осуществления мер по сохранению и укреплению здоровья, в том числе за счет профилактики заболеваемости.

Умения и навыки оценки собственного здоровья по простым тестам и результатам самоконтроля имеют личностную ценность для каждого человека.

Основа методики комплексного педагогического мониторинга - тестирование. Очень важно, что отслеживая с его помощью динамику показателей здоровья, мы осуществляем инновационный подход выявляем причины слабых результатов, ведем поиск оптимизации учебного процесса как со стороны учителя, так и со стороны ученика. Индивидуализация физического воспитания - становится ключом к формированию мотивации, интереса к занятиям физической культурой, и в конечном итоге к здоровью.

Современные представления специалистов, занимающихся проблемами здоровья и физического воспитания сводятся к тому, что для оптимизации физического состояния человека необходим индивидуальный подход (В.К.Бальсевич, 1998; В.В.Зайцева, 1995; В.И.Белов, 1996; С.П.Левушкин, 2004). В качестве опорного момента в методологии индивидуально подхода можно использовать результаты комплексного педагогического мониторинга физического состояния человека.

Однако мониторинговые исследования физического состояния проводятся фрагментарно, не имеют четкой технологии реализации и интерпретации результатов. В КБР выполнены две научно-исследовательские работы, посвященные организации и проведения мониторинга среди студентов вуза и в ДСШ.

Тем не менее проблема социально-педагогического проектирования комплексной системы мониторинга физического состояния детей, подростков, и молодежи в полном объеме пока не решена.

Таким образом, проблемная ситуация определяется создавшимся противоречием, суть которого заключается в том, что в республике, с одной стороны, назрела необходимость наблюдения и анализа динамики физического развития и физической подготовленности детей, подростков и молодежи и, с другой стороны отсутствием такой системы, которая бы

способствовала оптимизации процесса физического воспитания в образовательных учреждениях КБР.

Физическая подготовленность дошкольников Тюмени: от проблемы организации мониторинга к проблеме использования полученных результатов

Т.П. Завьялова

Тюменский госуниверситет, институт физической культуры,
г. Тюмень

Изучение данных физической подготовленности дошкольников нашей страны (В.Шебеко, Н.Ермак, Л.Карманова, А.Кравчук, М.Рунова, В.Усаков, С.Шарманова, И.Медведев, и др.) выявило разную картину уровней физической подготовленности одних и тех же детей. Проведенный анализ позволил сделать вывод о том, что практическим работникам дошкольных учреждений (в том числе и нашего города) сложно ориентироваться в разнообразии стандартов и не всегда можно реально оценить физическую подготовленность своих воспитанников и на этой основе эффективно управлять процессом физического воспитания детей дошкольного возраста. Сказанное свидетельствует о том, что необходима разработка стандарта физической подготовленности дошкольников, проживающих в конкретном регионе, в частности, г. Тюмени.

Работа по реализации программы мониторинга физической подготовленности тюменских дошкольников была начата в 1999 году. Включала: разработку батареи тестов, выпуск методических пособий с указанием содержания контрольных упражнений и единой процедуры тестирования, совместную работу с городским информационно-методическим центром по проведению семинаров - практикумов, консультаций для педагогов ДОУ г. Тюмени, подбор дошкольных учреждений, статистическую обработку данных, составление научного отчета. В задачи исследования включалось получение научной информации, характеризующей физическую подготовленность, а именно, средне-групповые и половозрастные показатели физической подготовленности дошкольников, также ее анализ и использование для планирования физкультурно-оздоровительных занятий и коррекции физического здоровья детей. Полученные результаты были опубликованы в местной, региональной и центральной печати.

Однако ни в одной статье нами не были опубликованы средне-групповые показатели (таблица) и половозрастные нормы физической