

состояться как здоровому, активному, свободному, интеллектуально развитому, творческому, образованному человеку.

Крашенинникова С.В.

МКДОУ общеразвивающего вида № 7
с приоритетным осуществлением деятельности
по физическому направлению развития воспитанников.
г. Красноуфимск, Свердловская область, Россия.

ОРГАНИЗАЦИЯ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, ИМЕЮЩИХ ОТКЛОНЕНИЯ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ

Аннотация. В дошкольном возрасте закладывается и укрепляется фундамент здоровья и развития физических способностей, необходимых для эффективного участия в различных формах двигательной активности, что, в свою очередь, создает условия для организованного физического воспитания детей. Низкая двигательная активность детей, особенно имеющих заболевания, в период активного роста, является одной из причин ухудшения здоровья. Открытость организма ребенка внешним влияниям, высокая восприимчивость к движениям позволяют формировать у него приспособительные механизмы к реальным условиям, используя при этом целенаправленный комплекс оздоровительной физической культуры.

Ключевые слова: воспитанники ДОУ, имеющие отклонения в состоянии здоровья; здоровьесформирующие технологии; физическое развитие.

Сбережение здоровья детей в современной социокультурной среде является приоритетной задачей системы образования. Выполнение этой задачи актуализирует проблему организации образовательного процесса в детском саду с позиции валеологического подхода.

Только при системном и научно обоснованном врачебно – педагогическом контроле физическое развитие воспитанников ДОУ становится эффективным средством укрепления здоровья детей, имеющих отклонения в состоянии здоровья. Анализ результатов медицинского обследования воспитанников детского сада позволяет проследить изменения в состоянии здоровья детей за период с 2012 - 2014г.г., что отражается в таблице 1.

Таблица 1. – Результаты медицинского осмотра воспитанников МКДОУ детский сад 7 г. Красноуфимска (октябрь 2015года)

Заболевание	Количество воспитанников в 2013г.		Количество воспитанников в 2013г.		Количество воспитанников в 2014г.	
	Всего	С заболеванием	Всего	С заболеванием	Всего	С заболеванием
органов дыхания	120	6	115	4	118	3
органов пищевар		2		1		2
эндокринной системы		10		11		4
костно-мышечной		14		26		13
органов зрения		1		2		5
		28,5 %		39,6 %		29,5 %

Анализ данных показателей здоровья воспитанников МКДОУ детский сад 14 подтверждает необходимость организации режимных моментов и занятий физической культуры в частности с детьми, имеющими отклонения в состоянии здоровья, учитывая индивидуальные особенности их здоровья с рациональным использованием здоровьесформирующих технологий (логоритмика, дыхательная гимнастика, пальчиковая гимнастика, игровой массаж и др.).

В связи с этим воспитатель по физической культуре должен быть компетентным в вопросах влияния физических упражнений на функциональные системы, организации и методики физического развития с учетом анатомо – физиологических особенностей организма занимающихся в СМГ, в вопросах врачебного и педагогического контроля.

Основными задачами физического воспитания воспитанников ДОУ, имеющих отклонения в состоянии здоровья являются:

- укрепление здоровья, содействие правильному развитию и закаливанию организма;
- расширение диапазона функциональных возможностей, основных физиологических систем организма, ответственных за энергообеспечение;
- повышение защитных сил организма и его сопротивляемости;
- освоение основных двигательных навыков и способностей;
- воспитание морально-волевых качеств и интереса к регулярным самостоятельным занятиям физической культуры;

- разъяснение значения ЗОЖ, принципов гигиены, правильного режима труда и отдыха, рационального питания (что особенно важно для дошкольников, имеющих избыточный вес);

- пребывание на воздухе (прогулки, физкультурно - оздоровительные мероприятия, двигательная активность на свежем воздухе и т.п.).

В зависимости от тяжести и характера заболевания воспитанника, отнесенного к СМГ, рекомендуется дифференцированный подход к назначению двигательного режима. При частоте сердечных сокращений 120-130 уд/мин (подгруппа А), 130-140 уд/мин (подгруппа В).

Учитывая, что большинство детей СМГ страдают гипоксией и неадекватны к интенсивным физическим нагрузкам, двигательный режим при ЧСС 150 уд/мин не целесообразен.

При таких двигательных режимах формируются, необходимые навыки и умения, не предъявляя к ослабленному организму повышенных требований.

Регулярные занятия физическими упражнениями в сочетании с чётким соблюдением режимных моментов являются эффективным средством против заболеваний сердечно – сосудистой системы, опорно-двигательного аппарата, способствуют мобилизации жизненно – важных функций организма.

Анализ научно-методической литературы и существующей практики по изучаемой проблеме ориентирует на поиск новых форм оздоровительной физической активности дошкольников и валеологизацию образовательного процесса по физической культуре.

Библиографический список

1. Айзман, Р.И. Педагогическая валеология: стратегия созидания [Текст] / Р.И. Айзман // Сибирский учитель.-1999. - №1.- С.43 – 47.

2. Баженова Н.А. Подготовка будущего учителя к формированию здорового образа жизни школьников: автореф. дисс. канд. пед. наук: (13.00.08) / Н.А. Баженова. - (Барнаул гос. пед. ун-т.). - Барнаул, 2000. - 22с.

3. Вакурин, А.Н. Разработка модели профессиональной подготовки педагога физической культуры и спорта / А.Н. Вакурин // Актуальные вопросы безопасности здоровья при занятиях физической культурой и спортом: Тезисы докладов VII Международной научно-практической конференции.- Томск, 2004. - С. 14-17.

4. Методические рекомендации по разработке и реализации целевых программ развития физической культуры и формирования здорового образа жизни в городе (районе)/ Одобрены Всероссийским научно-исследовательским институтом физической культуры и спорта 11 февраля 2007г.