

умственной работоспособности, степенью резистентности их организма, обеспечивающей невосприимчивость к заболеваниям, положительным переходом из одной медицинской группы в другую, стремлением самостоятельно заниматься физическими упражнениями.

Анализ состояния восстановления физического воспитания с ослабленными детьми в школах г. Екатеринбурга

Хозяинова-Цегельник Т.К.

Уральский государственный технический университет,
г. Екатеринбург

Огромной лавиной скатывается на общество проблема заболеваемости среди детей, молодежи. Целью проведенного нами исследования было выяснить: 1 – наличие больных детей в образовательных учреждениях, их диагнозы и тяжесть заболевания, 2 – организацию занятий физическим воспитанием в специальных медицинских группах (СМГ). Для сбора данных были просмотрены документы и проведены беседы с врачами и учителями физкультуры 13 образовательных учреждений города Екатеринбурга.

Создается впечатление, что наши школы занимаются «выращиванием» «умных инвалидов». Усложняются программы по основным школьным гуманитарным и техническим предметам, расширяется диапазон изучаемых предметов (в начальных классах – риторика, ОБЖ, информатика, в средних классах – экономика, граждановедение и т.д.). И при всем этом незамеченным остается то, что ежегодно возрастает число детей и подростков, имеющих отклонения в состоянии здоровья. Школьные администрации больше заинтересованы в организации компьютерных классов, лингафонных кабинетов при своих школах, чем в оборудовании и функционировании кабинетов лечебной физической культуры (ЛФК) или организации занятий СМГ.

По заболеваемости в образовательных учреждениях, на 1 месте стоят болезни опорно-двигательного аппарата. На 2 месте заболевания желудочно-кишечного тракта. 3 место занимают заболевания органов зрения и далее заболевания мочеполовой, сердечно-сосудистой, нервной, дыхательной, эндокринной систем (места распределены соответственно 4,5,6,7,8). Количество школьников в исследуемых образовательных учреждениях заключено в пределах от 680 до 864 человек. До 57% детей и подростков имеют всевозможные отклонения в состоянии здоровья, от 27% до 36% школьников стоят на учетах при поликлиниках по поводу хронических заболеваний!!!

Лишь в одной из 13 исследуемых образовательных учреждениях организованы занятия СМГ, полностью в соответствии с программой и рекомендациями по организации и методике проведения занятий с учащимися специальной медицинской группы. В 3 из 13 – платные (!) занятия ЛФК, куда могут приходить дети и из ближайших школ. В одной – организованы (также платные) коррекционные занятия для детей младшего школьного возраста и занятия в плавательном бассейне для детей, определенных по состоянию здоровья в подготовительную группу. Занятия в СМГ и ЛФК вынесены за сетку учебных занятий, проводятся 2 раза в неделю по 50 – 60 минут.

Из тринадцати образовательных учреждений в семи работают и врач, и медсестра. В шести – только врач, совмещающий обе должности. В девяти случаях списки ослабленных детей не оформлены и ведутся в хаотическом порядке.

Отмечается не налаженная связь между медиками и учителями физкультуры. Списки детей, имеющих отклонения в состоянии здоровья, передаются учителям физкультуры медиками лишь в тех школах, где организованы занятия ЛФК и СМГ. В остальных случаях учителя

физкультуры вынуждены принимать справки от детей, полученные ими из поликлиник и больниц. И на основании этих справок пытаются работать с ослабленными детьми в общем классе, но чаще освобождают детей от занятий физкультурой вообще.

Итак, выводы не утешительны. В действительности организация работы СМГ в школах серьезно отстает от требований времени, а количество школьников, имеющих отклонения в здоровье, просто пугающее. Выход из создавшегося положения видится в срочной повсеместной организации учебного процесса по физическому воспитанию школьников СМГ и созданием мониторинговой системы контроля управлением процессом физического воспитания в условиях образовательных учреждений.