

Таким образом, под влиянием разработанного комплекса мероприятий по оздоровлению детей старшего дошкольного возраста на основе здоровьесберегающих программ и технологий произошли положительные изменения в состоянии здоровья, физическом развитии и психоэмоциональном состоянии детей. Снижение заболеваемости за год составило 60%, уменьшилось число случаев повторного заболевания ОРВИ одного ребёнка, улучшилась осанка и состояние здоровья детей в целом.

Полученные результаты исследования свидетельствуют об эффективности применения в дошкольном образовательном учреждении предложенного нами комплекса мероприятий по оздоровлению детей дошкольного возраста.

Особенности развития двигательного интеллекта у детей пятого года жизни, посещающих дошкольное образовательное учреждение

Т.С. Грядкина, М.Н. Федорова

Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена,
г. Санкт-Петербург

Анализ психологической, педагогической литературы позволяет заключить, что в настоящее время имеется достаточно теоретических предпосылок для выделения понятия «двигательный интеллект» и начала глубокого изучения этого явления. Двигательный интеллект занимает важное место среди других видов интеллекта. Его проявления связаны с необходимостью находить оптимальные решения двигательных задач в конкретный момент, при неожиданно возникающих ситуациях, условиях, обстоятельствах, где важна правильная оценка пространственно-временных параметров, быстрая двигательная адаптация к требованиям обстановки. Изучение литературы позволило нам сформулировать следующее определение двигательного интеллекта. Двигательный интеллект – это динамическая структура, возникающая на основе наследственно-закреплённых анатомо-физиологических задатков, формирующаяся и проявляющаяся в двигательной деятельности, обусловленная условиями воспитания и обеспечивающая адекватное взаимодействие с окружающей действительностью. Двигательный интеллект проявляется как: способность к обучению движениям - к быстрому усвоению новых сложных двигательных действий; качество ранее освоенных движений (общая обученность); способность к эффективному решению двигательных задач, приспособляясь к нарастающей сложности условий в окружающей

обстановке; критичность и самостоятельность ума, проявляющаяся в способности видеть особенности движений других детей, оценивать их, замечать свои ошибки. В ходе констатирующего эксперимента нами была разработана и апробирована авторская методика изучения двигательного интеллекта детей 5-го года жизни.

Эксперимент позволил установить особенности развития разных компонентов двигательного интеллекта у детей. По развитию такого показателя двигательного интеллекта как качество выполнения ранее освоенных движений (обученности) большинство детей (65%) оказалось на среднем уровне. При этом выявлены наиболее сложные элементы техники основных движений, на отработку которых необходимо обратить внимание в последующей работе. Такими элементами являются ритмичность бега, соблюдение заданного направления в ходьбе, одновременное отталкивание двумя ногами в прыжке в длину с места, исходное положение и мах в метании, а так же - по всем основным движениям - правильное положение тела в исходном положении и при выполнении движений. По развитию такого компонента двигательного интеллекта как быстрота овладения двигательными действиями так же большинство детей (70%) находится на среднем уровне. Особенностью освоения восьмичастного общеразвивающего упражнения является то, что изначально многие дети повторяют отдельные элементы тестового упражнения только по подражанию. Первые попытки выполнить упражнение опираются в основном на целостное зрительное восприятие. Упражнение воспроизводится с пропуском отдельных элементов. Правильность воспроизведения зависит от возможности несколько раз увидеть и повторить упражнение. При этом осмысленность выполнения движений возрастает. Эксперимент показал, что хуже всего у детей развит такой компонент двигательного интеллекта как способность замечать ошибки других детей. 80% детей находится на низком уровне. Мы связываем это с недостаточной работой педагогов с детьми в этом направлении. В то же время установлено, что дополнительные занятия в спортивной секции способствуют становлению данного компонента. В ходе тестирования была установлена специфическая возрастная особенность выполнения задания, в котором необходимо наблюдать и оценивать движения товарища: большинство детей, наблюдая за движениями сверстника занимает позицию болельщика, при этом, забывая анализировать наблюдаемое движение.

По развитию такого компонента двигательного интеллекта как способность решать двигательные задачи разной степени сложности большинство детей (60%) находится на среднем и даже на высоком (25%) уровнях развития. При этом детям наиболее сложно быстро

приспосабливаясь к требованиям обстановки, переходить к выполнению сложнокоординированных упражнений, например, метания в цель.

Установлен большой интерес детей пятого года жизни к выполнению таких контрольных заданий, как преодоление полосы препятствий.

Эксперимент позволил установить специфические статистически значимые связи между отдельными показателями развития двигательного интеллекта между собой и показателями развития вербального и невербального интеллекта. Единственный статистически значимый высокий уровень связи выявлен между такими показателями развития двигательного интеллекта как умение замечать ошибки и особенности движений других детей и способность к выполнению движений разной координационной сложности, приспосабливаясь к требованиям обстановки. В то же время отсутствие статистически значимых связей отдельных компонентов двигательного интеллекта с показателями вербального и невербального видов интеллекта позволяет считать целесообразной параллельную работу с детьми по развитию каждого из названных видов интеллекта.

Тенденция ухудшения здоровья дошкольников: причины, перспективы

Л.А. Марущак
МДОУ д/с № 2 «Сказка»,
г. Нягань

В настоящее время проблема профилактики и коррекция отклонений в состоянии здоровья детей дошкольного возраста приобрела особую актуальность. Это обусловлено, прежде всего, наличием большого числа дошкольников (84,9%) с различными отклонениями в состоянии здоровья.

В процессе организации работы профилактической и коррекционной направленности в условиях ДОУ особое внимание необходимо уделять профилактике и коррекции нарушений со стороны опорно-двигательного аппарата (дефектов осанки, плоскостопия), так как многочисленные исследования выявили, что около 80% детей младшего школьного возраста имеют различные нарушения осанки и сводов стопы (М.В.Арсланов, Н.И.Бурмистрова, Л.Н.Рютин и др.) и количество таких детей увеличивается в процессе обучения в школе (А.Г.Хрипкина, А.Д.Фарбер).

По данным НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков Научного центра здоровья детей РАМН, за последнее время число здоровых дошкольников уменьшилось в 5 раз и составляет лишь около 10% среди контингента детей, поступающих в школу. Одной из причин резкого