



*Медико-педагогический
контроль на физкультурных
занятиях*

подготовила
старший воспитатель
МКДОУДСОРВ «Калинка»
Фокина Наталия Васильевна

Мероприятия, обеспечивающие контроль здоровья дошкольников на физкультурных занятиях.

1. **Комплексная оценка состояния здоровья, физического развития детей врачом, медицинской сестрой.**

Задачей педагога является ознакомление с результатами медицинского обследования и определение группы детей, нуждающихся в постоянном контроле, индивидуальном подборе упражнений и дозировании нагрузки.

- 2 Анализ результатов оценки состояния здоровья детей дает педагогу возможность :

- определить учебный материал, который следует включать в физкультурные занятия,

- разделить детей на подгруппы с целью осуществления дифференцированного подхода в зависимости от уровня их физической подготовленности.

Мероприятия, обеспечивающие контроль здоровья дошкольников на физкультурных занятиях.

НЕОБХОДИМО:

3. Планирование физкультурных занятий:

- определяет конкретные задачи на предстоящий учебный год. - подбирает упражнения из программы, которую использует данное ДОУ.

4. Подготовка мест занятий (зала, группового помещения), обеспечение гигиенических условий проведения занятий (уборка, проветривание, подготовка необходимых пособий).

Температура воздуха в зале не должна превышать 17С, влажность 40-55%. Дети должны заниматься в спортивной одежде, на ногах спортивные тапочки. Можно босиком. Освещенность зала.

5 . Непосредственное проведение занятий.

В ходе занятия педагог ОБЯЗАН предупредить ситуации, которые могут привести к перегрузке и травмированию детей, грамотно осуществлять страховку при выполнении сложных упражнений.

Мероприятия, обеспечивающие контроль здоровья дошкольников на физкультурных занятиях.

6. Медицинский и педагогический анализ занятия.

Качественный и количественный контроль эффективности физкультурного занятия проводится, как правило, медицинскими работниками и анализируется руководителем ДОУ, ст. воспитателем, педагогом(руководителем физического воспитания).

Для этой цели используются хронометрирование, с помощью которого определяется педагогическая ценность НОД и моторная плотность занятия.

Физическая нагрузка определяется по динамике пульса. Определение средней частоты сердечных сокращений используется для выявления тренирующего эффекта физкультурного занятия.

Внешние признаки утомления

Наблюдаемые признаки и состояние ребенка	Степень выраженности утомления	
	Небольшая	Значительная
Окраска кожи	Небольшое покраснение	Значительное покраснение
Выражение лица	Спокойное	Напряженное
Потоотделение	Незначительное	Выраженное
Дыхание	Несколько учащенное	Резко учащенное, поверхностное
Движения	Бодрые, задания выполняются четко	Неуверенные, нечеткие, появляются дополнительные движения. У некоторых детей двигательное возбуждение, у других заторможенность
Самочувствие	Хорошее, жалоб нет	Жалобы на усталость, небольшая сутулость, снижение интереса
Внимание	Четкое, безошибочное выполнение указаний	Неточность в выполнении команд, ошибки при смене направления
Пульс, уд/мин	110-150	160-180

Количественные и качественные характеристики занятия

- Эффективность физкультурного занятия может быть оценена посредством проведения анализа его количественных и качественных характеристик. *Количественные характеристики занятия можно получить, используя хронометрирование и построение физиологической кривой, которую строит после исследований мед.работник.*
- Для определения *качественных характеристик* используют педагогический анализ занятия. *(проводит руководитель ДОУ и педагог)*

Хронометрирование

Хронометрирование осуществляется путем наблюдения за деятельностью какого-либо ребенка, средним по своим силам. Детей для наблюдения намечают предварительно.

Хронометрируются такие виды деятельности:

- выполнение физических упражнений. Определяется точное время всех двигательных действий, которым обучают на занятии
- слушание и наблюдение за показом упражнений, демонстрацией наглядных пособий
- отдых, ожидание ребенком очередного выполнения задания;
- действия по организации занятия
- простои. Нерациональное время в занятии по вине педагога или детей
- Записи видов деятельности детей, фиксация временных показателей и обработка данных производится в специальных протоколах. Все записи и протоколы хранятся у мед. работника.

Оценка общей и моторной плотности занятия.

- При определении **общей плотности** учитывается время, затрачиваемое на выполнение движений, показ и объяснения воспитателя, перестроения и расстановку, уборку спортивного инвентаря (полезное время), за вычетом времени, затраченного на простои детей по вине воспитателя, неоправданные ожидания, восстановления нарушенной дисциплины. Общая плотность представляет собой отношение полезного времени к общей продолжительности всего занятия, выраженное в процентах.

$$\text{общая плотность} = \frac{\text{полезное время}}{\text{продолжительность занятия}} \times 100$$

Общая плотность занятия должна составлять не менее 80-90%.

Моторная плотность

характеризуется отношением времени, непосредственно затрачиваемым ребенком на выполнение движений, ко всему времени занятия, выраженным в процентах. При достаточной двигательной активности она должна составлять не менее 70-85%.

$$\text{М.П.} = \frac{\text{время движения}}{\text{общее время занятия}} \times 100$$

Физиологическая кривая

- Для определения интенсивности мышечной нагрузки, правильности построения занятия и распределения физической нагрузки проводят измерение частоты сердечных сокращений 10-секундными отрезками до занятия, после вводной части, общеразвивающих упражнений, основных движений подвижной игры, заключительной части и в восстановительном периоде в течение 3-5 минут.
- На основании изменений частоты сердечных сокращений строят физиологическую кривую занятия - графическое изображение частоты сердечных сокращений. По горизонтали откладываются в масштабе времени части занятия, а по вертикали - показатели частоты сердечных сокращений.

Физиологическая кривая

- При правильно построенном занятии физиологическая кривая постепенно повышается от начала занятия к основной его части. Максимальная частота сердечных сокращений обычно достигается во время подвижной игры, что объясняется как увеличением нагрузки, так и большим эмоциональным возбуждением детей.

Обычно в вводной части занятия частота сердечных сокращений возрастает на 15-20%, в основной части - на 50-60% по отношению к исходной величине, а во время подвижной игры учащение ее достигает 70-90% (до 100%).

В заключительной части частота сердечных сокращений снижается и превышает исходные данные на 5-10%, после занятий (спустя 2-3 минуты) возвращается к исходному уровню.

Двигательная активность детей на занятии

- Проследить двигательную активность детей на занятии можно с помощью шагомера.
- Двигательная активность детей зависит от методики и организации занятия. Она выше при использовании фронтального, поточного или группового способов организации детей. Индивидуальный метод лучше использовать на первых этапах обучения и при выполнении сложных движений.
- Нагрузка зависит от числа упражнений, частоты их повторения, амплитуды и темпа движений.

Педагогический анализ физкультурного занятия

Педагогическое наблюдение предусматривает:

- наблюдения за подготовленностью педагога к занятию (помещение, планирование, внешний вид)
- оценка используемых методов и приемов педагогом
- умение педагога владеть детским коллективом
- учет моторной плотности

(со всеми замечаниями педагог знакомится по протоколу)

Используемые методы обучения и воспитания

- **словесные методы:** объяснения, команды, подсчет, оценка; Уровень речевой подготовленности педагога, знание терминологии, владение командным языком.
- **наглядные методы:** показ движения, демонстрация плакатов, моделей, качество показа педагогом, использование детей для показа, сочетание показа со словом;
- **практические методы:** разучивание по частям, в целом, игровой, соревновательный;
- разнообразие применяемых на занятии методов, их соответствие поставленным задачам, особенностям учебного материала, условиям работы и индивидуальным особенностям детей.

Методы организации детей на занятии

- **поточный**
- **фронтальный,**
- **групповой,**
- **индивидуальный,**

- ✓ Методы организации зависят от поставленных задач, особенностей учебного материала, условий обучения и индивидуальных особенностей детей;
- ✓ Необходимо использование на занятии помощников из числа взрослых;
- ✓ Обязательное обеспечение страховки и оказание помощи.

Подготовка педагога к занятию

- разработка конспекта занятия (его полнота, грамотность, качество оформления);
- подготовка места занятия, оборудования и учебных пособий;
- внешний вид педагога.

Поведение детей во время занятия:

- отношение детей к отдельным упражнениям и к занятию в целом (интерес, активность, настойчивость);
- взаимопомощь между детьми;
- дисциплина;
- внешний вид детей.

Итоги занятия

Успех педагога - результативность занятия, т.е степень решения поставленных задач.

Учитывается :

поведение детей,

овладение движениями,

интерес к занятию,

проблемы,

перспективы индивидуальной работы.

Основные причины травматизма детей в дошкольных образовательных учреждениях на физкультурных занятиях

1. Нарушение правил организации занятий.

- проведение занятий с большим числом детей на одного воспитателя, чем полагается;
- нахождение детей в зале без присмотра воспитателя и неорганизованный вход и выход из зала;
- самовольный доступ к снарядам и тренажерам;
- неправильный выбор педагогом места при проведении занятия, когда часть детей находится вне его поля зрения;
- недостаточные интервал и дистанция между детьми при выполнении групповых упражнений.

Нарушение в методике преподавания

- усложнение обучения, связанным с риском и психологическими трудностями для ребенка, упражнениям без достаточной его подготовленности;
- чрезмерная нагрузка на ребенка в ходе занятия, связанное с этим значительное утомление, приводящее к снижению концентрации внимания;
- излишнее эмоциональное возбуждение, вызванное выполнением сложных упражнений, игр, эстафет.

Нарушение санитарно-гигиенических условий и формы одежды.

- недостаточная освещенность зала или площадки для занятий;
 - отсутствие вентиляции;
 - неудобная, сковывающая движения и затрудняющая теплообмен одежда;
 - скользкая кожаная или пластиковая жесткая подошва обуви, высокий каблук, не завязанные шнурки;
 - посторонние колющие предметы на одежде или в карманах (значки, булавки, заколки, мелкие игрушки и т. п.).
 - бусы, цепочки, тесемки, завязывающиеся на шее; длинные, не убранные в косу или не подобранные на резинку волосы у девочек;
 - очки у плохо видящих детей, не закрепленные на затылке резинкой.

Отсутствие систематического медицинского контроля над физическим воспитанием

- чрезмерность нагрузки для детей, недавно перенесших заболевания;
- отсутствие систематической (2 раза в год) диспансеризации детей;
- отсутствие сведений о хронических заболеваниях и травмах детей.

Недооценка значения страховки и помощи.

- неправильная страховка или ее отсутствие при выполнении сложных упражнений на гимнастических снарядах, основных видах движений, опорных прыжках,
- отсутствие матов под снарядами и тренажерами.

Нарушение техники безопасности

- неровности пола, незакрепленные половицы паркета;
- неисправность коврового покрытия и матов (разрывы, разошедшиеся швы) и отсутствие его надежного крепления к полу;
- неисправность снарядов и тренажеров, ненадежность крепления, разболтанность соединений, незатянутые гайки, торчащие болты и шурупы;
- неправильная, излишне скученная расстановка снарядов и тренажеров, при которой дети мешают друг другу выполнять упражнения;
- плохо закрепленные и неисправные электрические выключатели, розетки;
- низко повешенные декоративные растения, украшения, светильники;
- отсутствие защитных сеток на вентиляторах, до которых могут дотянуться дети;
- расположение музыкальных центров в доступном для детей месте;
- колонны и выступы, не обитые мягким материалом;
- отсутствие ярких наклеек на стеклянных дверях на уровне глаз ребенка;
- свободный доступ детей к окнам, открытым для проветривания;
- отсутствие в легкодоступном месте аптечки первой медицинской помощи.