

РОЗДІЛ 5

СТАН, ПРОБЛЕМИ, ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ АДАПТИВНОЇ ФІЗИЧНОЇ КУЛЬТУРИ

АНАЛІЗ ІНФОРМАЦІЙНОГО І МАТЕРІАЛЬНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ФІЗИЧНОГО ВИХОВАННЯ ДІТЕЙ ДОШКІЛЬНИХ ДИТЯЧИХ ЗАКЛАДІВ З ПОСЛАБЛЕНИМ ЗДОРОВ'ЯМ

ЛАРИСА КОЗІБРОДА, ІВАННА БОДНАР

Львівський державний інститут фізичної культури

Постановка проблеми. Аналіз останніх досліджень і публікацій. Основні положення законів, які регламентують процес фізичного виховання дошкільнят: Закон України "Про освіту", "Державна національна програма "Освіта" (Україна ХХІ століття)", Національна програма "Діти України", Закон України "Про дошкільну освіту", декларують новий підхід до педагогічного процесу дитячого садка в сучасних умовах. Особливу актуальність ця проблема набула в умовах перебудови суспільства, реорганізації системи освіти, її гуманізації. Зокрема, у проєкті базового компоненту дошкільної освіти в Україні звертається увага на психічне і фізичне здоров'я кожної дитини.

Прагнення розробити ефективну систему фізичного виховання дошкільнят повинно максимально враховувати особливості конкретної вибірки дітей. Індивідуалізація занять з фізичного виховання можлива лише при врахуванні ряду соціальних чинників, рівня здоров'я і фізичної підготовленості дітей. Не дивлячись на велику кількість наукових досліджень, які проводяться останнім часом [1-7 та ін.], у фізичному вихованні дошкільнят з послабленим здоров'ям їх рекомендації недостатньо застосовуються на практиці через ряд об'єктивних причин.

Тому метою нашого дослідження було вивчення особливостей інформаційного і матеріального забезпечення процесу фізичного виховання дошкільнят з послабленим здоров'ям у дитячих дошкільних закладах м.Львова.

Методи та організація дослідження. Нами проводилося анкетування старших вихователів та інструкторів фізичного виховання дитячих дошкільних закладів м.Львова. Анкета складалася з трьох частин, містила 20 запитань, з них 7 - відкритого типу, 4 - закритого типу, 9 - змішаного. Було опитано 127 респондентів, середній вік 36-40 років, (мінімальний вік опитаних складає 26, максимальний - більше 55 років). Стаж роботи респондентів у дитячих дошкільних закладах коливається в значних межах - від 5-ти до 30-ти років, що в середньому складає 16-20 років. Більшість опитаних мають вищу (88,45%) освіту, інші - середню спеціальну.

У цій статті ми проаналізуємо лише окремі результати дослідження.

Усі респонденти у відповідях на запитання анкети зазначили, що лише частково задоволені матеріальним забезпеченням виховного процесу з фізичного виховання, яке є в наявності у дитячих дошкільних закладах. Для покращення організації і методики фізичного виховання дітей з послабленим здоров'ям в дошкільних закладах у більшості випадків рекомендується покращити матеріальне забезпечення дитсадків.

Зокрема, фахівці рекомендують обладнати спортивні приміщення для проведення занять з фізичного виховання. Це свідчить про те, що не в усіх дитячих дошкільних закладах є кімнати для занять з фізичного виховання. На брак спортивного інвентарю,

нетрадиційного обладнання в дитячих дошкільних закладах вказує (56,74%) респондентів. Фахівці звертають увагу на необхідність забезпечення садочків сучасним спортивним обладнанням, цілорічно працюючими басейнами. Більше половини (57,12%) опитаних старших вихователів з метою оздоровлення дітей вважають за доцільне ввести у дошкільних закладах додаткові гартувальні, фізіо- та фітотерапевтичні заходи.

Рівень компетентності дошкільних працівників позначається на якості фізкультурної освіти, готовності до школи, навчання дітей життєво необхідних рухів, фізичного розвитку, наступної високопродуктивної праці в суспільстві. Опитані нами фахівці оцінили власний рівень знань, вмінь і навичок з питань організації і проведення заняття з фізичного виховання з дітьми з послабленим здоров'ям як вищий від середнього (7,1 балів – з 10 можливих). Разом з тим, частина вихователів вказує на необхідність забезпечити дитячі дошкільні заклади висококваліфікованими фахівцями з фіто- і фізіотерапії, масажу. Тим самим, вони визнають недостатню обізнаність у застосуванні сучасних ефективних методик оздоровлення дітей.

Для поглиблення своїх знань з питань фізичного виховання дітей з послабленим здоров'ям (рис.1) старші вихователі й вихователі з фізичного виховання користуються журналами (31,80%), книгами (27,27%), а також беруть участь в методичних семінарах (27,32%). Рідше застосовуються передачі по радіо і телебаченню (9,01%).

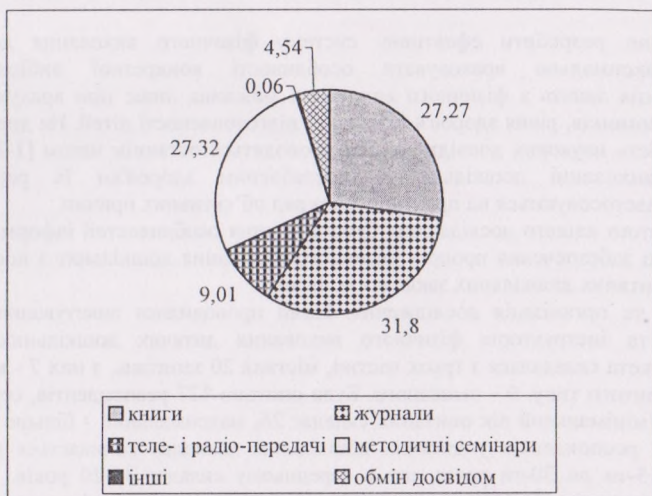


Рис. 1. Джерела поглиблення знань вихователів фізичного виховання дитячих дошкільних закладів м.Львова

Як бачимо, друковані методичні матеріали користуються більшою популярністю серед 59,07% фахівців, які проводять заняття з дітьми з послабленим здоров'ям. Тому необхідним є поширення сучасного досвіду оздоровлення дітей, забезпечення старших вихователів і інструкторів з фізичного виховання новітніми методичними матеріалами.

Проведене нами дослідження дозволяє зробити ряд висновків.

Середній вік вихователів фізичного виховання у дитячих дошкільних закладах м. Львова – 36-40 років, стаж педагогічної діяльності – 16-20 років.

Матеріальне забезпечення процесу фізичного виховання у дитячих закладах лише частково задовольняє запити фахівців. Більше половини дитсадків м. Львова не забезпечені спортивними кімнатами, басейнами, новітнім спортивним інвентарем тощо. Таким чином, існують суперечності між положеннями документів і практикою фізичного виховання у дитячих дошкільних закладах.

Рівень компетентності вихователів фізичного виховання дитячих дошкільних закладів міста Львова характеризується як вищий від середнього. Фахівці з фізичного виховання дошкільнят з послабленим здоров'ям недостатньо обізнані з новітніми методиками оздоровлення дітей. Вирішенню цієї проблеми і будуть присвячені наші подальші наукові пошуки.

ЛІТЕРАТУРА

1. Боева Р. Індивідуальний підхід до старших дошкільників на заняттях з фізкультури // Дошкільне виховання. – 1991. - №5. – С.14-15.
2. Вільчковський Е.С., Біленька Г.В., Богініч О.Л. Сюжетні заняття з фізичної культури з дітьми дошкільного віку. – К.: ІЗМН, 1996. – 74 с.
3. Вовченко І.І. Програмування занять з оздоровчої ходьби для дітей молодшого шкільного віку з різним рівнем фізичного стану. Автореф. дис. канд.наук з фізвиховання і спорту 24.00.02. НУФВиС України, 2003. – 17 с.
4. Короп Ю.О., Галиманова Т.В., Норик М.С. Профілактика і корекція порушень постави і ступень у дітей дошкільного і молодшого шкільного віку: Методичні рекомендації. - К.: ІЗМН, 1997. – 40 с.
5. Мухамед А. Кінезитерапія в реабілітації дітей з плоскостопістю // Теорія і методика фізичного виховання і спорту, № 2-3. - 2000. – С.72-76.
6. Обыденная В.В. Роль физической коррекции и реабилитации заболеваний опорно-двигательной системы в дошкольном учреждении // Теория і практика фізичного виховання №2. – 2002. – С.105 – 111.
7. Тупчий Н.А. Режимы двигательной активности детей 5-6 лет с различным уровнем физического состояния. Автореферат дисс... канд.наук по физвоспитанию и спорту /24.00.02 НУФВиС Украины. К., 2001. – 18 с.

ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ПРИ СКОЛІОТИЧНІЙ ХВОРОБІ У ДІТЕЙ

ОЛЬГА РЯБУХА, АНДРІЙ ГАЛАЗИКА

Львівський державний інститут фізичної культури

Сколіоз – це вроджене або набуте прогресуюче захворювання, яке характеризується викривленням хребта у фронтальній площині та супутнім поворотом хребців в зоні викривлення навколо вертикальної вісі, що призводить до виникнення і розвитку патології внутрішніх органів та порушення їх функції. Саме тому, вживаючи термін „сколіоз”, у переважній більшості випадків мають на увазі сколіотичну хворобу (СХ) – патологічний симптомокомплекс, первинно обумовлений ненормальним викривленням хребта.

Симптоматика СХ торкається всіх життєво важливих функціональних систем організму. Зокрема у хворих з важким ступенем СХ виявляють структурні зміни не