

L.KHARTCHENKO

Kherson State Teachers' Training University

In this article the role of moving games, their efficiency of influence on development of physical qualities for children of junior school age is uncovered. In work the significance of moving games for physical development of the junior schoolboys is proved to an experimental way.

НОВИЙ ПІДХІД ДО ОЦІНЮВАННЯ ФІЗИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ УЧНІВ І-ІV КЛАСІВ НА ПІВДНІ УКРАЇНИ

К.С.ХАРЧЕНКОВ, Г.К.ПЕТРЕНКО

Миколаївський державний педагогічний університет

Аналіз стану сучасної системи шкільної освіти в Україні свідчать, що незважаючи на лавину новацій у системі навчання та виховання, галузі фізичного виховання, вони не стимулюють розвиток освіти. Навчально-виховний процес загальноосвітньої школи продовжує перенавантажуватися предметами, які потребують розумової напруги і, при цьому зовсім не враховується ні рівень фізичного розвитку дітей, ні стан їхнього здоров'я. Крім цього, відхилення у практиці середньої освіти від мети фізичного виховання і зведення її до суцільно нормативного підходу, яке спостерігається в останні роки, не тільки суперечить ідеї формування гармонійно-розвинутої людини, але й погіршує критичний стан здоров'я школярів. При цьому діючи в нашій країні нормативні документи [1, 2, 3], складені без урахування ситуації, яка зараз склалася в Україні. Тому актуальність теми нашого дослідження обумовлена, з одного боку, об'єктивними потребами суспільства в фізичному вихованні здорового фізично-розвинутого громадянина суспільства, з іншого – потребою гуманізувати процес фізичного виховання на основі його індивідуалізації. Тому для нашого дослідження поставлені такі завдання:

1. Визначити рівні фізичного розвитку школярів 1-4 класів.
2. Визначити рівні розвитку швидкості (у бігу на 30м) та витривалості (у бігу на 1000м).
3. Провести порівняльний аналіз з Проектом державного стандарту освітньої галузі "Фізична культура та здоров'я" та з державними тестами і Програмою з фізичної культури для учнів загальноосвітніх навчальних закладів.
4. Розробити практичні рекомендації, що до побудови нормативів оцінки фізичного підготування учнів 1-4 класів.

Для розв'язання вказаних завдань проведено тестування учнів 1-4 класів шкіл № 59, 57, 55 м. Миколаєва, яких перед цим обстежено на предмет отримання показників рівня фізичного розвитку за методом Г.Л. Апанасенка (1992), а також розглянуто медичні картки учнів для отримання статистичних даних про рівень дитячих захворювань.

Нами були отримано наступні результати: Середні показники бігу на 1000м у дівчат 1 класу дорівнює 8 хв., а у хлопчиків – 7хв. 31с.; у дівчат 2 класу – 7 хв. 42с., а у хлопчиків – 7хв. 15 с.; у дівчат 3 класу - 7 хв., у хлопчиків – 6 хв. 47с., не значно кращі результати у дівчат 4 класів – це 6 хв. 55с., а у хлопчиків - 6 хв. 25с.

Пошук причин виявленого факту показав, що фізичний розвиток дітей 1-4 класів є практично незадовільним.

Так, наприклад, з 233 обстежених дітей 3-х класів – 9 мають дуже низький рівень фізичного розвитку (фр); 68 – низький, 46 – нижче середнього, 68 – середній; вище середнього – 24 і високий – 18. Дуже високого рівня фізичного розвитку немає ні у кого. Серед 2-х класів – з 243 дітей: 25 мають дуже низький рівень, 16 – низький, 60 – нижче середнього, 68 – середній, 10 – вище середнього, 4 – високий. Дуже високого рівня фізичного розвитку немає ні у кого. Такі ж показники зафіксовано і в 4-му класі. Крім цього отримано статистичні дані про рівень захворювань дітей 1-4 класів.

Отже, процент був такий: з 223 дітей 3-х класів 95 мають різного роду захворювання (здебільшого це захворювання дихального апарату), що складає 40,8%. Більш детальніше: з 9 дітей з дуже низьким рівнем ФР – 44% мають захворювання дихальної системи; з 68 дітей, які мають низький рівень ФР – 38,2% мають захворювання кардіореспіраторної системи; з 46 дітей з рівнем фізичного розвитку нижче середнього – 43,5% мають захворювання дихального апарату; з 24 дітей з рівнем розвитку вище середнього мають захворювання системи травлення 25% і 25% - системи дихання, взагалі 50% і 50% хворих дітей – це діти, які мають високий рівень фізичного розвитку.

У 2-х класах з 243 обстежених 101 дитина має захворювання різного походження (41,6%), найбільший відсоток з яких припадає на дітей з дуже низьким рівнем ФР і дітей з високим рівнем ФР.

В перших класах: з 108 обстежених - 39%мають різні захворювання, більший відсоток з яких припадає на захворювання шлунку та дітей інфікованих туберкульозом. Серед 4-х класів зі 106 дітей лише 25% мають захворювання, тобто це 39 дітей.

Серед усього відбору обстежених дітей найчастіше зустрічаються діагнози: туберкульоз-інфіковані, гастрит, ДЖВС, аденоїди, гіпертонія та серцеві захворювання.

Проведене дослідження дозволило розробити нові оціночні нормативи фізичного підготування дітей з врахуванням стану їхнього ФР (див. Табл.).

Клас	Стать	Рівні розвитку та нормативи, бали														
		Високий-дуже високий			Вище середнього			Середній			Нижче середнього-низький			Дуже низький		
		5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3
1	Х	5,40	5,56	6,15	6	6,35	7	6,50	7,10	7,35	7,15	7,45	8,05	7,50	8,25	8,40
	Д	6,15	6,30	6,45	6,35	6,50	7,20	7,05	7,30	8	7,10	8,10	8,35	8,15	8,45	9,15
2	Х	5,15	5,30	5,55	5,35	5,55	6,25	6	6,25	6,55	6,35	6,55	7,20	6,50	7,25	7,50
	Д	6,05	6,20	7,07	6,30	6,45	7,22	7	7,25	7,55	7,30	7,55	8,15	8	8,20	8,45
3	Х	4,57	5,20	5,43	5,20	5,45	6,05	5,45	6,10	6,40	6,15	6,35	7	6,35	7	7,20
	Д	5,40	6,05	6,40	6,10	6,30	7,10	6,50	7,20	7,40	7,20	7,40	8	7,30	8,05	8,25
4	Х	4,40	5,05	5,30	5,10	5,35	5,55	5,40	6,05	6,30	6,05	6,20	6,55	6,25	6,50	7,10
	Д	5,20	5,55	6,20	6	6,25	6,55	6,40	7	7,25	7,05	7,25	7,50	7,25	7,50	8,05
1	Х	6,1	6,5	7,3	6,6	7,5	8,1	7,6	8,4	9	8,6	9	9,5	9	9,3	9,9
	Д	6,5	7,1	7,7	7,3	7,9	8,6	8	8,6	9,2	9	9,4	9,8	9,5	10	10,4
2	Х	6	6,3	7	6,5	7,1	7,8	7,2	8	8,4	8,1	8,6	9	8,6	9	9,4
	Д	6,3	6,9	7,2	7	7,7	8,4	7,8	8,3	9	8,6	9,2	9,6	9,3	9,6	9,9
3	Х	5,6	6,1	6,9	6,3	6,9	7,5	7	7,6	8,2	7,8	8,4	8,9	8,4	8,8	9,2
	Д	6,1	6,7	7	6,9	7,5	8,1	7,6	8,1	8,8	8,2	8,8	9,2	8,8	9,1	9,5
4	Х	5,3	6	6,7	6,1	6,7	7,3	6,8	7,5	8	7,6	8,1	8,6	8,1	8,6	9
	Д	5,7	6,4	6,9	6,5	7	7,8	7,1	7,7	8,3	7,8	8,4	8,9	8,5	8,9	9,3

ЛІТЕРАТУРА

1. Про Цільову комплексну програму "Фізичне виховання – здоров'я нації" // Інформ.збірник М-во освіти України, 1999. - № 7. – С.3-14.
2. Закон України про "Фізичну культуру і спорт". – К., 1993.
3. Концепція фізичного виховання в системі освіти України // Фізичне виховання в школі, 1998. – № 2. – С.3.

NEW APPROACH TO PHYSICAL OPERATION OF THE 1-4 FORMS PUPILS IN THE SOUTHERN UKRAINE

KONSTANTIN KHARCHENKOV, ANNA PETRENKO

Mykolaiv State Pedagogical University

Principal theoretical and methodical aspects the system for evaluating of physical fitness of 1-4 forms children are examined. This article is practical recommendations on evaluating of the level of physical fitness.

НАУКОВО-МЕТОДИЧНІ ОСНОВИ РЕАЛІЗАЦІЇ ОЗДОРОВЧОЇ ПРОГРАМИ ФІЗИЧНОГО ВИХОВАННЯ МОЛОДШИХ ШКОЛЯРІВ

ОЛЬГА ШИЯН

Донецький державний інститут фізичного виховання та спорту України

Необхідність широкого та ефективного впровадження засобів фізичної культури в режим праці та відпочинку людей обумовлена погіршенням стану здоров'я населення, зниженням середньої тривалості життя, ростом захворювань [2].

Сьогодні умови життя пред'являють високі вимоги до рівня фізичного розвитку, працездатності і функціонального стану організму дітей. Особливого значення набувають питання вибору засобів і методів фізичного виховання, спрямованих на максимальний оздоровчий ефект у дітей молодшого шкільного віку, тому що саме в 7-10 років закладається фундамент здоров'я людини, формується його відношення до фізичної культури [1, 2, 3].

Належить відзначити, що на уроках фізичної культури в школі більшість часу витрачається на вивчення рухових умінь і навичок, а засоби для вирішення оздоровчих завдань, що сприяють розвитку таких життєво-важливих систем, як серцево-судинна і дихальна, використовуються недостатньо (В.М. Платонов, 1990). Тому, органічне поєднання завдань фізичного виховання з профілактикою захворювань, створенням умов для раціональної побудови режиму дня, правильного поєднання розумових і фізичних навантажень, організація вільного часу учнів потребує вивчення даних питань, від яких у великій мірі залежить стан здоров'я дітей.

Вищевикладене вище і визначає актуальність обраної теми досліджень.

В результаті проведених досліджень в НВК №28 м. Дніпропетровська виявлено, що більшість дітей (55,6%) молодшого шкільного віку мають ті чи інші відхилення в стані здоров'я. Одним із найбільш поширених захворювань серед дітей 7-9 років є порушення постави (24,7%).

Хворобливі зміни в стані здоров'я школярів, що страждають на хронічні захворювання, пов'язані не тільки з навчальним навантаженням, але й з істотними порушеннями в організації їхнього вільного часу.

З цією метою проведено анкетування 184 школярів 1-3-х класів.

Аналіз відповідей про організацію вільного часу учнів показав, що більшість дітей (36,1%) віддає перевагу перегляду телевізійних передач, 26,2% - читанню книг, тобто, таким видам діяльності, що, як і навчальні заняття, несприятливо впливають на організм, викликають систематичну напругу.