

I. НАУКОВИЙ НАПРЯМ

7. Ковальова Н.В. Технологія проектування позакласної роботи старшокласників з фізичного виховання : автореф. дис... канд. фіз. виховання та спорту: 24.00.02 «Фізична культура , фізичне виховання різних груп населення» / Н.В. Ковальова. – Київ: НУФВСУ, 2013. - 21 с.
8. Курінна В.В. Вплив фізичного виховання на розумову працездатність школярів / В.В. Курінна // Теорія та методика фізичного виховання. – 2009. – № 11. – С. 17-21.
9. Пегов В.А. Сопряженность двигательного и интеллектуального развития детей младшего школьного возраста / В.А. Пегов, К.А. Тарасевич // Проблемы развития физической культуры и спорта в новом тысячелетии: материалы 2-ой международной научно-практической конференции. – Екатеринбург: ФГАОУ ВПО «Рос. гос. проф. – пед. ун-т», 2013. – С. 224 – 226.
10. Саранчук Т.С. Ефективність інноваційних підходів до змісту програм з фізичної культури для дітей молодшого шкільного віку: автореф. дис... канд. наук з фіз. виховання і спорту : 24.00.02 «Фізична культура, фізичне виховання різних груп населення» / Т.С. Саранчук. – К., 2012. - 20 с.

АНОТАЦІЇ

СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ПІДВИЩЕННЯ РІВНЯ ФІЗИЧНОГО СТАНУ ДІТЕЙ У ПРОЦЕСІ ФІЗИЧНОГО ВИХОВАННЯ

Галина Бутенко

Глухівський національний педагогічний університет імені Олександра Довженка

У статті визначені основні сучасні підходи до підвищення рівня фізичного стану дітей, методом теоретичного аналізу дана оцінка стану їх використання у фізичному вихованні школярів.

Ключові слова: фізичний стан, фізичне виховання, діти.

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ПОВЫШЕНИЮ УРОВНЯ ФИЗИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ДЕТЕЙ В ПРОЦЕССЕ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

Галина Бутенко

Глуховский национальный педагогический университет имени Александра Довженко

В статье определены современные основные подходы к повышению уровня физического состояния детей, методом теоретического анализа дана оценка состояния их использования в физическом воспитании школьников.

Ключевые слова: физическое состояние, физическое воспитание, дети.

NEW APPROACHES TO RAISING BEING OF CHILDREN DURING PHYSICAL TRAINING

Galina Butenko

Glukhiv National Pedagogical University named after Alexander Dovzhenko

The article defines the modern basic approaches to improve the physical condition of children, by theoretical analysis assessed the state of their use in physical education pupils

Key words: physical state, physical education, children.

ВИЗНАЧЕННЯ РІВНЯ ЗДОРОВ'Я ШКОЛЯРІВ В М. ЛУЦЬКУ ТА КОНТРОЛЬ ДИФЕРЕНЦІЙНОГО ДОЗУВАННЯ ФІЗИЧНОГО НАВАНТАЖЕННЯ У НАВЧАЛЬНИХ ЗАКЛАДАХ

Людмила Вашук

Східноєвропейський національний університет ім. Лесі Українки

Постановка наукової проблеми та її значення. Аналіз останніх досліджень і публікацій. Сучасні наукові та офіційні статистичні дані свідчать про підвищення рівня захворюваності, погіршення фізичного та нервово-психічного розвитку, зниження рівня фізичної підготовленості школярів нашої країни (МОЗ України).

I. НАУКОВИЙ НАПРЯМ

Згідно з результатами медичних оглядів, які проводилися в школах, стан здоров'я школярів в Україні становить загрозу національній безпеці. Діагностика рівня здоров'я це перший крок до профілактики захворювання та підтримки оздоровлення населення (В.С. Иванова). Здоров'я нації визначається насамперед станом здоров'я її дітей. Дані численних досліджень показують, що джерело виникнення відмінностей у здоров'ї дорослих треба шукати в їхньому дитинстві (Ben Shlomo Y., Kuh D).

На даний час існує ряд методичних підходів до визначення показників рівня соматичного здоров'я людини.

Збереженню, формуванню здоров'я дітей, впровадженню нових технологій у фізичне виховання молоді присвячено багато наукових праць. Особливу увагу в дослідженні ми приділяємо публікаціям, що присвячені диференційному підходу у фізичному вихованні, розподіл на спеціальні медичні групи, збереженню та формуванню здоров'я дітей (Апанасенко,2006; Арефеева,1999; Дубоград,1995; Завацького,1995; Круцевич, 1996-2006 та ін.).

Метою дослідження є визначення рівня здоров'я дітей шкільного віку Луцька на протязі навчального року та контролю диференційного дозування фізичного навантаження у навчальних закладах.

Методи організації дослідження:

1. Аналіз та узагальнення статистичних даних та медичних карток.
2. Анкетування батьків.
3. Опитування учнів.

Виклад основного матеріалу й обґрунтування отриманих результатів дослідження. Згідно зі спільним Наказом Міністерства охорони здоров'я України та Міністерства освіти та науки України від 20.07.2009 № 518/674 (зареєстровано в Міністерстві юстиції України 17 серпня 2009 р. за № 773/16789),розроблено інструкцію розподілу дітей на групи для занять на уроках фізичної культури.

У всіх містах обов'язково повинні проводитись профілактичні медичні огляди учнів загальноосвітніх навчальних закладів згідно з наказами МОЗ України. В організації профілактичних оглядів школярів медичні працівники керуються спільним наказом МОЗ та МОН України № 518/674 від 20.07.2009 р. “ Про забезпечення медико-викладацького контролю за фізичним вихованням учнів ЗОНЗ ”, наказом МОЗ України №682 від 16.08.2010 р. “ Про удосконалення медичного обслуговування учнів ЗОНЗ ”(електронний ресурс).

Диференційоване фізичне виховання у школі здійснюється на початку навчального року службою медичного забезпечення закладу, де проводиться поглиблений огляд учнів і визначають відхилення у стані здоров'я дітей. Висновки фіксуються у медичний документ, за станом здоров'я розділяють на основну, підготовчу і спеціальну групи (Круцевич Т.Ю.).

Таблиця 1

Розподіл дітей за фізкультурними групами

| Навчальний рік | Фізкультурні групи (%) | | | |
|----------------|------------------------|------------|------------|-----------|
| | основна | підготовча | спеціальна | звільнені |
| 2013-2014 | 26 | 39 | 34 | 1 |
| 2012-2013 | 25,3 | 34,1 | 39,5 | 1,07 |
| 2011-2012 | 26,2 | 38,4 | 34,1 | 1,3 |
| 2010-2011 | 30,5 | 35,8 | 32,2 | 12 |
| 2009-2010 | 80 | 10,5 | 9,1 | 0,4 |
| 2008-2009 | 82 | 10,6 | 6,4 | 1 |
| 2007-2008 | 85,9 | 8,5 | 5,6 | - |

I. НАУКОВИЙ НАПРЯМ

У 2013-2014 навчальному році підлягало огляду 21247 дітей, фактично оглянуто 20715, що становить 97,5 відсотків.

Після організації проведених медичних оглядів кардинально змінився розподіл на фізкультурні групи: дітей, що функціонально здатні займатися у основній групі з фізичної культури залишилося 26% з попередніх 85,9% і значно збільшилася кількість дітей у підготовчій (з 8,5 до 39%) та спеціальній (з 5,6 до 34%) групах.

Статистика спонукає до впровадження оздоровчих програм, основна мета якої дозування фізичних навантажень згідно індивідуальних можливостей – диференційного підходу. Першим і на нашу думку важливим етапом є професійне медичне обстеження, визначення рівня фізичного стану, розподіл на фізкультурні відділення.

За результатами досліджень проведеного профілактичного огляду у Луцьку (2013р.) вперше виявлено 2111 захворювань, що становить 101,9 захворювань на 1000 школярів. Знаходиться на диспансерному обліку 11575, що становить 558 захворювань на 1000 школярів.

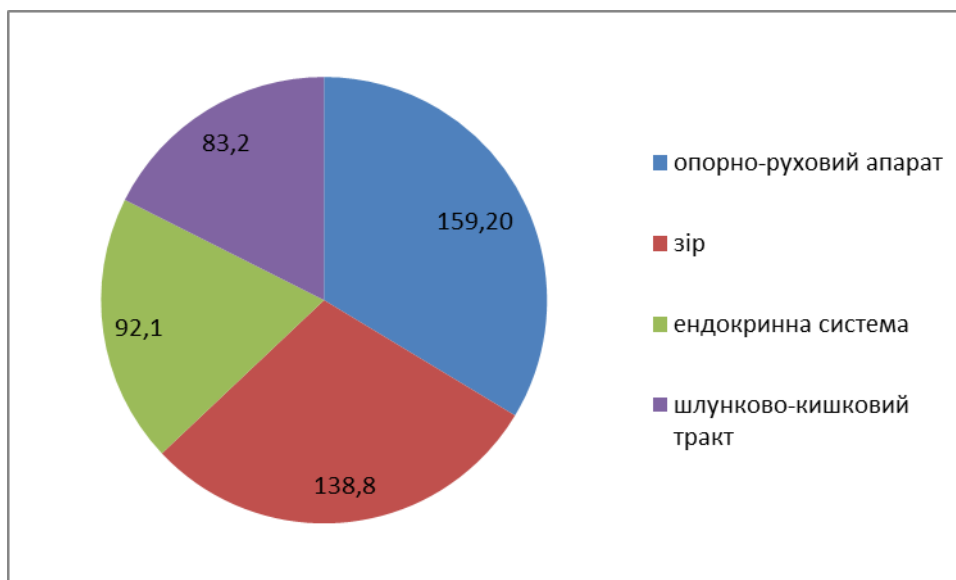


Рис.1 Загальна захворюваність школярів.

У структурі загальної захворюваності школярів, виявлених під час професійних оглядів :

—перше місце займає патологія опорно-рухового апарату (3536 показник 159,2);

—друге місце — захворювання органів зору (3083 показник 138,8);

—третє місце — ендокринна патологія (1957 показник 92, 1);

—четверте місце —хвороби шлунково-кишкового тракту (1848 показник 83,2);[рис.1].

Згідно дослідження, виділено показники оздоровлення школярів протягом року:

- стаціонарно — 957 дітей;
- санаторно –курортно —2005 дітей;
- амбулаторно —11575 дітей;
- у денному стаціонарі —1022 дитини.

I. НАУКОВИЙ НАПРЯМ

Показники оздоровлення значно покращилися у порівнянні з минулими роками, що пояснюється присутністю батьків під час професійного огляду дитини і виконання рекомендацій.

Таблиця 2

Загальна захворюваність серед дітей 15-17 років включно в м. Луцьку за 2010-2013 роки на 10 тис. населення

| Роки | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
|----------|---------|---------|---------|---------|
| Показник | 21230,7 | 21739,9 | 22010,1 | 21107,9 |

Згідно даних з управління охорони здоров'я Волинської області державної адміністрації, ми бачимо, що захворюваність молоді станом з 2010 по 2012 рік збільшувалась. А вже з 2013 року показники різко знизилися. Можемо стверджувати, що активна професійна медична перевірка на місцях дає можливість розраховувати правильне фізичне навантаження у навчальних закладах, згідно диференціації учнів на групи.

За результатами проведених оглядів є можливість розробити заходи щодо оздоровлення школярів. В першу чергу це забезпечення учнів партами відповідного розміру, для запобігання захворювань опорно-рухового апарату. Покращення якості уроків фізичного виховання у холодний період року. Проведення фізкультпауз, профілактика міопії в класах (гімнастика для очей) тощо.

Під час проведення індивідуальних оздоровчих заходів по кожній дитині було встановлено, що присутність батьків на огляді дало адекватну реакцію, щодо виконання рекомендацій, наданих спеціалістами. Зокрема, минулий рік показав, що значна більша частина дітей з патологією опорно-рухового апарату, скерованих ортопедом з оглядів, прийшла у відділення фізіотерапії дитячої поліклініки (97% порівняно з 82% у минулі роки) (УОЗ, 2014).

Висновки та перспективи подальших досліджень. Результатом нашого наукового пошуку становить визначення рівня здоров'я школярів, шляхом систематичного медичного огляду дітей, для запобігання їх захворюваності та навчання здорового способу життя. Слід цілеспрямовано формувати цінності, переконання, а також сприятливе оточення молоді. Навчально-виховні заходи мають спрямовуватися на формування практичних умінь і навичок, важливих для здоров'я.

Сучасний стан здоров'я школярів та фізичного виховання у навчальних закладах, потребує виявлення обставин виникнення критичної ситуації та перегляду комплексу заходів по її « реабілітації ».

Наш підхід розглядає формування здорового способу життя молоді як важливу складову молодіжної та соціальної державної політики. Про реальний стан здоров'я респондентів найбільш повне уявлення дають висновки індивідуального поглибленого медичного обстеження. Фактично, цілеспрямована освіта і поінформованість є головнішими і необхідними передумовами усвідомлення молоддю цінності здоров'я і здорового способу життя.

ЛІТЕРАТУРА

1. Круцевич Т.Ю. Теорія і методика фізичного виховання// Т.Ю.Круцевич Методика виховання різних груп населення.-Київ,2012.-С.106-108.
2. Контроль у фізичному вихованні дітей, підлітків і молоді : навч.посіб./ Т.Ю. Круцевич, М.І. Воробйов, Г.В. Безверхня.-К.: Олімп.л-ра, 2011.с.83-86.
3. Теория и методика физического воспитания и развития ребенка : учеб. пособие /Н.Н. Кожухова, Л. А. Рьжкова, М.М. Борисова, В.В. Горелова; под ред. С.А. Козловой.- М.: Гуманит.изд.центр ВЛАДОС, 2008.-271 с.

I. НАУКОВИЙ НАПРЯМ

4. Управління охорони здоров'я Луцької міської ради// Профілактичні медичні огляди в навчальних закладах м. Луцька.-Луцьк, 2014.
5. Електронний ресурс.- Режим доступу: <http://zakon4.rada.gov.ua/laws>.
6. Podstawy statystyki matematycznej / red. W.S. Iwanow.-М.: Fizyczna kultura i sport, 1990- 176 s.
7. Ben Shlomo Y., Kuh D. A life course approach to chronic disease epidemiology: conceptual models, empirical challenges and interdisciplinary perspectives // int. J. Epidemiol.- 2002-.P.285-293.

АНОТАЦІЇ

ВИЗНАЧЕННЯ РІВНЯ ЗДОРОВ'Я ШКОЛЯРІВ В М. ЛУЦЬКУ ТА КОНТРОЛЬ ДИФЕРЕНЦІЙНОГО ДОЗУВАННЯ ФІЗИЧНОГО НАВАНТАЖЕННЯ У НАВЧАЛЬНИХ ЗАКЛАДАХ

Людмила Вашчук

Східноєвропейський національний університет ім. Лесі Українки

Шлях здоров'я нації полягає в систематичних заняттях фізичною культурою та спеціальних оздоровчих вправах. Фізична культура є важливим засобом підвищення трудової активності людей, життєво важливою потребою покращення загального стану організму. Нинішній спосіб життя дітей та молоді викликає занепокоєння. Гіподинамія, сколіоз та інші захворювання – наслідок нездорового способу життя. За вимогами низки державних документів, з 2009 р. проводиться щорічний лікарський огляд школярів з метою визначення рівня їхнього здоров'я, фізичного розвитку, функціональних можливостей, працездатності, що дає можливість організації диференційного підходу у фізичному вихованні. Статистичні дані свідчать про позитивний вплив результатів медичних оглядів на місцях, що дає підстави до дозування фізичного навантаження згідно індивідуальним можливостям школярів.

Ключові слова : рівень здоров'я, школярі, диференційне дозування.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ ЗДОРОВЬЯ ШКОЛЬНИКОВ В Г. КИЕВЕ И КОНТРОЛЬ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ДОЗИРОВКА ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ У УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ

Людмила Вашчук

Восточноевропейский национальный университет им. Леси Украинский

Путь здоровья нации заключается в систематических занятиях физической культурой и специальных оздоровительных упражнениях. Физическая культура является важным средством повышения трудовой активности людей, жизненно важной потребностью улучшения общего состояния организма. Нынешний образ жизни детей и молодежи вызывает беспокойство. Гиподинамия, сколиоз и другие заболевания - следствие нездорового образа жизни. По требованиям ряда государственных документов, с 2009 проводится ежегодный врачебный осмотр школьников с целью определения уровня их здоровья, физического развития, функциональных возможностей, работоспособности, что позволяет организации дифференциального подхода в физическом воспитании. Статистические данные свидетельствуют о положительном влиянии результатов медицинских осмотров на местах, что дает основания к дозировке физической нагрузки согласно индивидуальным возможностям школьников.

Ключевые слова: уровень здоровья, школьники, дифференциальное дозирования.

DETERMINING THE LEVEL OF HEALTH OF SCHOOLCHILDREN IN M. LUTSK DIFFERENTIAL DOSAGE AND CONTROL EXERCISE AT EDUCATIONAL INSTITUTIONS

Ludmila Vashchuk

Eastern European National University, Lesya Ukrainian

The path of the nation's health is regular physical education and special health exercises. Physical training is an important mean to improve the working activity of people, this is a vital need for general well-being. The current children and youth's way of life gives rise to concern. Physical inactivity, scoliosis and other diseases are the result of an unhealthy lifestyle. According to the requirements of a number of government documents from 2009, an annual medical examination of

I. НАУКОВИЙ НАПРЯМ

pupils is carried out to determine their level of health, physical development, functionality and ability to work, that brings an opportunity to organize differential approach in physical education. Statistics show a positive effect of medical examination at the local level, that afford ground for the dosing of physical activity according to individual abilities of schoolchildren.

Key words: state of health, schoolchildren, pupils, differential dosing.