

ЭКОЛОГИЯ СОВРЕМЕННОЙ СЕМЬИ:

ценности, традиции, установки

материалы
VI Байкальских Родительских Чтений

наклеила звездочки на белые крылышки. А вот волосы мама сделала из ваты, носик мама тоже сделала сама. А ротик я ей помогала. Я наклеивала пуговки на глазки. Ангел – это елочная игрушка. Ангела можно повесить на разные елки. (Ульяна Д., 6 лет)

Семейные обычаи играют важнейшую роль в воспитании детей. Дети воспринимают мир так, как это делают их родители, поэтому от приятных семейных обычаях зависит восприятие ребенком семьи как главного элемента своей жизни, а также определения ее места в системе ценностей. Возможно, повзрослевшие дети станут рассказывать о традициях своей семьи, как о теплых воспоминаниях своего детства, и эти традиции будут передаваться из поколения в поколение.

Олонцева Г. Н., Воскаева А. А., Карпухина М. А.,
МБДОУ г. Иркутска детский сад № 158

ОСОБЕННОСТИ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ РОДИТЕЛЕЙ О СОСТОЯНИИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ДЕТЕЙ

С внедрением ФГОС ДО в России создается система образования, при которой преемственность образовательных программ позволит создать условия для воспитания гармонично развитой, физически и духовно здоровой личности.

Новые государственные образовательные стандарты, законодательное построение системы преемственного образования, влечет за собой создание системы физического воспитания, в которой должны использоваться все инструменты для воспитания философии «гармонии тела, воли и разума».

Каждый ребенок имеет право на охрану своего здоровья. Здоровье – одна из главных ценностей жизни (Конвенция о правах ребенка).

Исследования последних лет говорят об ухудшении состояния здоровья детей, что приводит к снижению их физического и умственного потенциала. Особое место среди заболеваний занимают отклонения в развитии опорно-двигательного аппарата у детей дошкольного и школьного возраста. По данным Иркутского областного врачебно-физкультурного диспансера «Здоровье» у детей с первого по одиннадцатый класс в 3,5 раза возросло число отклонений в состоянии ОДА, характеризующиеся асимметрией плеч, скучностью, увеличением глубины изгибов позвоночника, боковых его искривлений, слабостью мышечного корсета, деформацией нижних конечностей, плоскостопием.

С поступлением ребенка в школу значительно изменяется его двигательный режим, возрастает объем статической нагрузки, что способствует ухудшению состояния ОДА, снижению функциональных возможностей организма. Подобное положение вызывает необходимость повышения компетентности специалистов в области дошкольного и школьного образования, а также усиления педагогической и просветительской пропаганды среди родителей.

Формирование осанки зависит от ряда факторов: наследственности, протекания беременности, методики родовспоможения и условий воспитания и развития ребенка в семье.

Правильная осанка формируется в тесной взаимосвязи со всеми сторонами развития: физической, умственной, нравственной, эстетической и психологической. Правильная осанка обеспечивает высокую физическую и интеллектуальную работоспособность, что актуально для обучения его в дальнейшем в школе. Ребенок с правильной осанкой – вынослив, работоспособен, уверен в себе, держится непринужденно, свободно, легко устанавливает контакты со сверстниками и взрослыми, находчив в любой ситуации, что оказывает влияние на его статусное положение в детском коллективе.

Особую роль в сохранении детьми правильной осанки играет пример взрослых, окружающих ребенка в силу подражательности, характерной для этого возраста, а также сформированности психологической установки на поддержание тела в пространстве, основу которой

составляют представления о ней, развитые мышечные ощущения, умения наблюдать и контролировать себя и своих сверстников в повседневной жизни. Поэтому необходимо научить детей владеть своим телом, развивать творческую осмысленную моторику, ощущать свои движения, радоваться красоте их исполнения. Прежде всего, этому всему способствуют воспитывающие значимые для ребенка взрослые – родители, воспитатели, инструктора по физической культуре, музыкальные работники. Решение этой проблемы зависит от тесного сотрудничества педагогического коллектива и родителей.

Особое значение имеет профессиональная компетентность педагогического коллектива, т.к. в большинстве случаев родители не имеют специальной медико-психологопедагогической подготовки, что приводит к серьезным затруднениям в установлении единых требований семьи и детского сада к воспитанию детей.

На протяжении многих лет в ДОС работает консультативный центр «Культура здоровья», задачей которого является повышение профессиональной компетентности и формирование навыков просветительской деятельности у педагогов и повышение грамотности у родителей в области «Физической культуры».

Коллектив дошкольного образовательного учреждения работает в названном направлении, связанным с формированием опорно-двигательного аппарата детей и повышения их функциональных возможностей. С этой целью у детей с 5 до 7 лет в начале и в конце года снимаются данные функциональных показателей (животная емкость легких, сила правой и левой рук, планограммы), выявляются нефизиологичные установки тела детей, что приводит к серьезным отклонениям в развитии опорно-двигательного аппарата. Полученные данные в первую очередь обсуждаются педагогами, определяются подходы для работы с родителями с учетом уровня их образованности. Осведомленность в этом вопросе позволяет педагогу продемонстрировать свою заинтересованность в решении сложившейся ситуации и убедить родителей в необходимости занятий с ребенком в условиях семьи.

Особое значение эта деятельность приобретает в работе с детьми старшего дошкольного возраста, связанной с подготовкой детей к школе. Важно для воспитателя и инструктора по физической культуре держать родителей в постоянно меняющемся информационном поле о продвижении ребенка в физическом развитии, о его достижениях в формировании навыков сохранения правильной осанки, походки, в освоении физиологических поз тела.

В данной статье представлены материалы, позволяющие увидеть обратные связи прошедшей работы в названном направлении в течение трехлетнего общения с родителями детей подготовительных групп. Для нас было важно изучить представления родителей о состоянии опорно-двигательного аппарата детей, об умении визуально определять отклонения в осанке ребенка, о порочных установках его тела, которые он принимает в разных жизненных ситуациях, о форме ног, стоп, а так же видеть перспективу в дальнейшей работе с ребенком. Для этого использовалось анкетирование. Качественный анализ заполненных анкет позволил сделать следующие выводы: на первый вопрос о привычке ребенка держать голову 25% родителей не замечают порочные установки шейного отдела и головы. На второй и третий вопрос анкеты о положении плеч и форме ног 100% родителей дали ответы, подтверждающие наличие навыка визуальной диагностики видимых отклонений в состоянии ОДА.

Вызвал затруднения четвертый вопрос о форме позвоночника: 25% родителей не замечают отклонений в форме позвоночника при осмотре его в профиль.

Анализ ответов на пятый и шестой вопрос о позах ребенка на стуле и за столом показал, что 33% родителей не замечают порочной позы ребенка, сидящего на стуле за столом и без стола.

В ответах на седьмой вопрос о позе ребенка во время сна 30% родителей подчеркнули порочную позу ребенка, ведущую к боковым искривлениям позвоночника, т.е. к сколиозу.

Восьмой вопрос касается состояния стоп у ребенка. Так 20 % родителей не видят необходимости работы с ребенком по профилактике плоскостопия.

ВСЕРОССИЙСКОЕ ИЗДАНИЕ
“ПЕДРАЗВИТИЕ”

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ПУБЛИКАЦИИ

Настоящим свидетельством подтверждается, что
инструктор по физическому воспитанию
МБДОУ г. Иркутска детский сад № 158
Иркутск

Воскаева Анжелика Анатольевна

опубликовал(а) на официальном сайте издания pedrazvitie.ru
учебно-методический материал

Наименование материала: статья

Тема: Организация физического воспитания детей старшего дошкольного возраста с учетом индивидуального профиля асимметрии головного мозга

Веб-адрес размещения публикации
<http://pedrazvitie.ru/servisy/publik/publ?id=3298>

Главный редактор
Ситникова Е.А.



АА №3298 от 10.10.2017 г.