**Медико-педагогические наблюдения**

**в процессе физического воспитания**

Медико-педагогический контроль проводится врачом, медицинской сестрой совместно с заведующей, старшим воспитателем.

Главное внимание необходимо уделить двигательному режиму, суммарно отражающему общую двигательную деятельность детей при свободных и орга-низованных формах деятельности. Оценка двигательного режима проводится на основании комплекса показателей:

* **Времени** двигательной деятельности детей с отражением содержания и качества в различные режимные моменты, определяемого с помощью метода индивидуального хронометража.
* **Объема** двигательной деятельности детей с использованием метода шагометрии для количественной оценки двигательной активности.
* **Интенсивности** двигательной деятельности детей с помощью метода пульсометрии (частота сердечных сокращений – ударов в минуту) при выполнении различных видов мышечной деятельности.

НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков Российской Академии медицинских наук определило временной объем организованной двигательной деятельности за неделю:

3-4 года не менее 6 часов,

4-5 лет не менее 8 часов,

5-6 лет не менее 10-12 часов.

Объем двигательной активности по шагомеру:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Теплое время | Холодное время |
| 3 года  4 года  5 лет  6 лет  7 лет | 11-12 тысяч  12,5-13,5 тысяч  14-15 тысяч  15,5-17,5 тысяч  18-20 тысяч | 9-9,5 тысяч  10-10,5 тысяч  11-12 тысяч  12,5-14,5 тысяч  14,5-17,5 тысяч |

Для достижения такого уровня активности (более 70 %) в дошкольном образовательном учреждении должны реализовываться все формы двигательной активности детей: физкультурные занятия, утренняя гимнастика, физкультминутки, спортивные упражнения, прогулки, физические упражнения в сочетании с закаливающими мероприятиями, музыкальные занятия, трудовая, игровая деятельность.

Карты-схемы контроля разрабатываются на разные виды деятельности детей и режимные моменты.

Физкультурные занятия являются основной формой организованного, систематического обучения детей физическим упражнениям в детском саду. При этом решаются взаимосвязанные задачи – оздоровительные, образовательные и воспитательные. Оценка двигательной активности детей на занятии проводится путем вычислений:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. общей плотности = | полезное время  продолжитель-  ность занятия | х 100 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. моторной плотности = | время движений  общее время за-нятия | х 100 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. интенсивности двигательной активности = | объем двигательной активности  ( показания шагомера) .  продолжительность двигательной активности | х 100 |

Количественная характеристика двигательной активности детей на занятии может быть получена с помощью шагомера. Определяется тренирующий эффект.

Работа по физическому воспитанию в дошкольных учреждениях начинается с распределения детей на группы для занятий физической культурой (основная, подготовительная и специальная).

При комплектовании той или иной группы учитывают состояние здоровья, физическое развитие, физическую подготовленность и функциональные возможности важнейших систем организма, в первую очередь сердечно-сосудистой и дыхательной.

Включение в ту или иную группу, как правило, носит временный характер. Группа занятий может быть изменена при повторном медицинском освидетельствовании, которое должно осуществляться в сроки, указанные при определении подготовительной или специальной групп.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Физкультурная группа** | **Обязательный**  **вид занятий** | **Рекомендуемый дополнительный вид занятий** |
| **Основная** | | |
| Дети без отклонений в состоянии здоровья или с незначительными отклонениями, имеющие достаточную физическую подготовленность. | Занятия по учебным программам физического воспитания в полном объеме.  Сдача контрольных нормативов. | Занятия спортом. |
| **Подготовительная** | | |
| Дети, имеющие незначительные отклонения в состоянии здоровья, без достаточной физической подготовленности. | То же, но при условии более постепенно освоения упражнений, предъявляющих повышенные требования к организму. | Дополнительные занятия для повышения уровня физической подготовлен  ности. |
| **Специальная** | | |
| Дети, имеющие значительные отклонения в состоянии здоровья, постоянного или временного характера, допущенные к групповым занятиям в условиях дошкольного учреждения. | Занятия по специальным программам с дифференцированным подходом. | Использование доступных видов физических упражнений в режиме дня детского учреждения и в быту. |

Организация работы по физическому развитию и оздоровлению не может идти сама по себе, она должна базироваться на педагогических и медицинских знаниях взаимодополняющих друг друга.

Качество образования в ДОУ, его эффективность зависят от умения руководителя дошкольного учреждения оказывать всестороннюю методическую помощь педагогам, родителям; выделять проблемы в работе педагога при осуществлении контроля.