

КОНСУЛЬТАЦ ИЯ

«Осуществление дифференцированного подхода к часто болеющим и ослабленным детям на физкультурных занятиях.»

Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования нацелен на развитие творческих склонностей и индивидуальных способностей каждого ребенка. И многое здесь зависит от профессионализма и компетенции педагогов дошкольного образования, которые находятся рядом с детьми, заботятся о них, любят, играют и учат познавать себя и окружающий мир.

На современном этапе развития педагогической науки реализация индивидуально-дифференцированного подхода считается необходимым условием решения многих педагогических задач, в том числе и в физкультурно-оздоровительной работе дошкольного учреждения.



Дифференцированный подход – это целенаправленное педагогическое воздействие на группы дошкольников, которые существуют в сообществах детей как его структурные или неформальные объединения или выделяются педагогом по сходным индивидуальным качествам детей.

В физкультурно-оздоровительной работе данный подход представляет собой форму организации оздоровительных мероприятий, при которой педагог изучает, анализирует и классифицирует различные данные по заболеваемости, физическому развитию и подготовленности детей, выделяя наиболее общие, типичные черты, характерные для данной группы детей, и на этой основе определяет стратегию своего взаимодействия с группой и конкретные задачи воспитания.

Для осуществления индивидуально-дифференцированного подхода в оздоровительной работе с детьми крайне важна информация о состоянии здоровья. О состоянии здоровья детей судят на основе данных медицинских осмотров и анализа медицинских карт.

Критериями создания таких групп для занятий физической культурой могут выступать следующие показатели:

1. состояние здоровья

(Все дошкольники на основании медицинского заключения распределяются на **3 медицинские группы**)

основную (дети с I группой здоровья, частично – со II группой здоровья, когда имеющееся заболевание не накладывает существенных ограничений на двигательный режим)

подготовительную (дети II группы здоровья, имеющие отставание в физическом развитии; недостаточную физическую подготовленность; незначительные отклонения в состоянии здоровья)

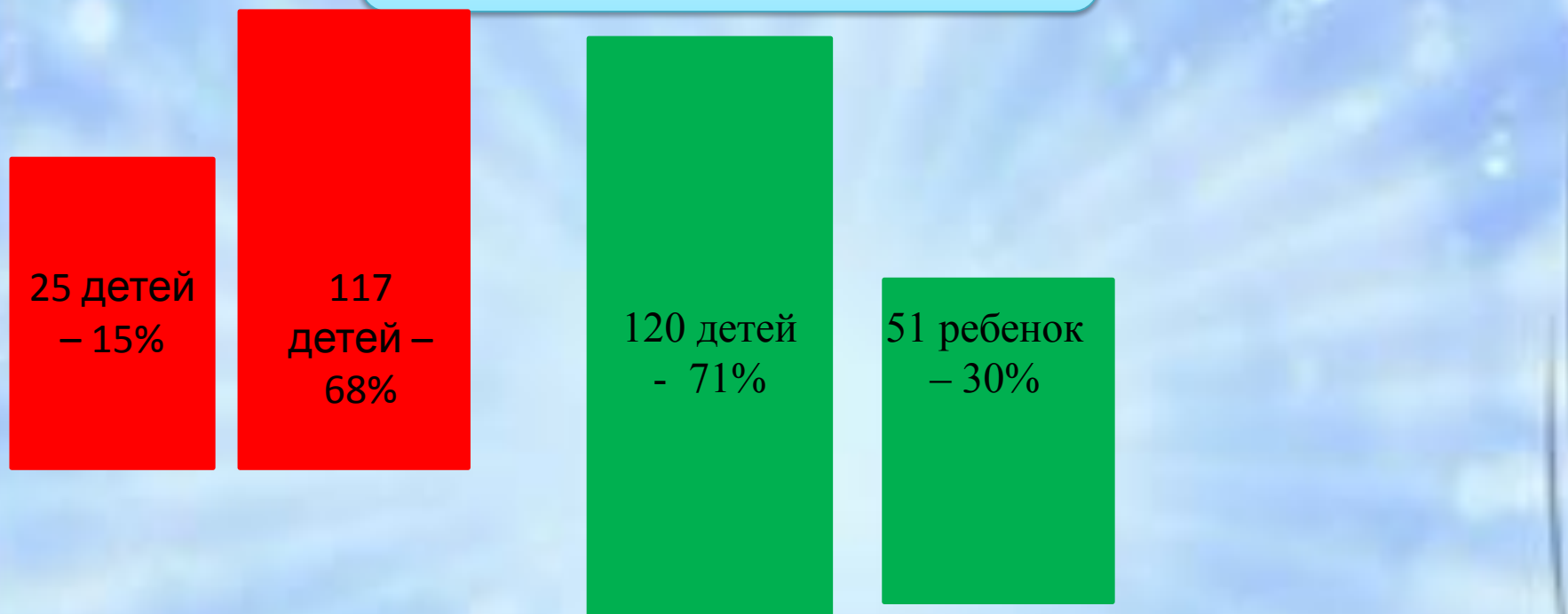
специальную (дети, чье состояние здоровья требует занятий физическими упражнениями по отдельной программе, учитывающей особенности их здоровья)

Отклонения	Противопоказания	Причины	Рекомендованно
сердечно-сосудистой системы	<ul style="list-style-type: none"> - упражнения с резким изменением положения тела и темпа, - упражнения с задержкой дыхания, - упражнения с длительным статическим напряжением 	вследствие неустойчивой вегетативной нервной системы нарушается кровоснабжение мозга, и могут возникнуть головокружение, нарушения функции сердца и сосудов, появиться отдышка, слабость, ухудшиться общее состояние, наступить необратимые изменения мышц и клапанного аппарата сердца	<p>тренирующая нагрузка:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ходьба по ровной местности, - медленный бег, <p>Ходьба на лыжах,</p> <ul style="list-style-type: none"> - плавание, - ОРУ для мелких мышечных групп.
повышенное АД	<ul style="list-style-type: none"> - подскоки, прыжки, - упражнения на развитие координации и тренировку вестибулярного аппарата 	вызывают головокружение, тошноту, рвоту	<ul style="list-style-type: none"> - ОРУ, - игры средней подвижности, - танцевальные движения т.к. улучшают и нормализуют нарушенную регуляцию сосудистого тонуса, координацию двигательных актов
Расстройство носового дыхания	<ul style="list-style-type: none"> - быстрый темп выполнения упражнения, - задержка дыхания 	Может привести к дыхательной аритмии, в результате которой сердце на вдохе сокращается чаще, чем на выдохе, появляются нарушения различного характера во всех органах и системах	<ul style="list-style-type: none"> - упражнения с протяжным вдохом, - звуковая гимнастика (произношение звуков на выдохе), - упражнения для мышц верхних конечностей и грудной клетки, - дыхательные упражнения с сопротивлением (игра на дудочке) т. к. тренируют дыхательную мускулатуру и улучшают проходимость бронхов
Ослабленные дети	<ul style="list-style-type: none"> - длительные пробежки, - игры большой подвижности 	Вызывают напряжение и усталость	игры средней подвижности

Заболевания	Противопоказания
Близорукость высокой степени,осложнённая и врождённая	-резкие и длительные наклоны головы и туловища, -сотрясение тела, вибрация
Катаракта. Афакия (отсутствие хрусталика) смещение хрусталика.	-сотрясение тела, вибрация -значительная физическая нагрузка
глаукома	-физические нагрузки с сильным напряжением, с сильным наклоном туловища, с низким положением головы
Атрофия зрительного нерва. Заболевания сетчатки.	-значительная физическая нагрузка
Опорно – двигательный аппарат	-Ограничение или исключение упражнений, выполняющихся в быстром темпе -интенсивные подвижные игры, игры с элементами соревнования

Своевременное информирование о детях, пришедших в детское учреждение после перенесенного заболевания, позволяет дифференцировать нагрузку при проведении занятия по физической культуре: изменять темп упражнений, изменять интервалы отдыха, варьировать количество повторений и вводить дополнительные «станции» отдыха, варьировать способы и условия выполнения упражнений.

2. уровень физической подготовленности



Результаты проведенного мониторинга в начале и в конце учебного года 2017-2018 позволили распределить детей на три группы – дети с высокими, средними и низкими показателями основных видов движений, физических и волевых качеств. В начале года было обследовано **168** детей, а в конце года – **171** ребенок..

23
ребенка
– 14%

2
ребенка-3
%

При организации и проведении занятий по физической культуре обязательно учитывается распределение воспитанников по группам здоровья и осуществляется дифференциация допустимой нагрузки.

ИНСТРУКТ



Работу с детьми основной группы, давая детям оптимальный уровень нагрузки.

ВОСПИТАТЕЛЬ



Отслеживает состояние детей подготовительной группы, которые выполняют задания с учётом своих возможностей (упрощённые, более низкой интенсивности, скорости, непродолжительное время).

Индивидуальную работу по физической культуре с ослабленными детьми лучше проводить в *игровой форме*.



Наиболее удобное время для проведения индивидуальной работы — *прогулка*, во время которой можно организовать детей в небольшие группы и провести с ними (дифференцированно) подвижные игры.



Невозможно полноценное осуществление дифференцированного подхода без участия *специалистов, воспитателей, родителей.*

Ознакомление воспитателей с результатами мониторинга и составленными рекомендациями по каждой группе, выделенных на основании перечисленных критериев, дает возможность организовать двигательную деятельность детей в течение дня, адекватную их способностям и возможностям.

В рекомендацию входит:

- комплекс утренней гимнастики
- гимнастика после дневного сна
- упражнения для профилактики плоскостопия
- оздоровительные упражнения
- игровые упражнения
- подвижные игры
- индивидуальная работа (условные обозначения)



**ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОГО И
ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО
ПОДХОДА НА
ЗАНЯТИЯХ
ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ
СПОСОБСТВУЕТ ПОВЫШЕНИЮ УРОВНЯ ФИЗИЧЕСКОЙ
ПОДГОТОВЛЕННОСТИ
ВОСПИТАННИКОВ ДОШКОЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ.**

