Материал подготовлен Ст.медсестрой МАДОУ Д\С 1 Облонской В.Г.
на основе методических рекомендаций В.Н.Зимониной и
НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков РАМН

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	11-12 тысяч	9-9,5 тысяч
4 года	12,5-13,5 тысяч	10-10,5 тысяч
5 лет	14-15 тысяч	11-12 тысяч
6 лет	15,5-17,5 тысяч	12,5-14,5 тысяч
7 лет	18-20 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	x 100

2. моторной плотности =	время движений / общее время за-нятия	x 100
3. интенсивности двигательной активности =	объем двигательной активности (показания шагомера) / продолжительность двигательной активности	x 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.