

# ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ КАК СОСТАВЛЯЮЩАЯ УПРАВЛЕНИЯ ПРОЦЕССОМ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ДОШКОЛЬНИКОВ

**Н.Н. Колесникова,**

Полесский государственный университет, г. Пинск, Республика Беларусь

**Ю.Н. Колесникова,**

ГБ ДОУ 25 Калининского района,

г. Санкт-Петербург, Россия

Система физического воспитания представляет собой сложный организованный педагогический процесс, который может быть эффективен в том случае, если будет строиться в виде управляемой системы [1]. Управление предполагает перевод дошкольника из одного (исходного) состояния в другое, что позволяет подводить занимающихся в каждом конкретном случае к запланированному результату. Владея "искусством" управления педагог может целенаправленно осуществлять подготовку ребенка в соответствии с его индивидуальными особенностями, эффективно решая при этом как промежуточные задачи, так и достигая конечной цели при наименьших затратах.

Управление физическим воспитанием в дошкольном образовательном учреждении предусматривает комплексное использование следующих факторов системы: цели, задач, закономерностей, принципов, форм, средств, методов, планирования, контроля, учета и др. С одной стороны, это определяет чрезвычайную сложность управления физическим воспитанием, с другой - его большую эффективность в случае принятия оптимальных решений [4]. В числе основных сторон управления физическим воспитанием следует отметить следующие:

- подчинение дидактическим принципам физического воспитания (сознательности и активности, доступности и индивидуализации, систематичности, прочности, наглядности);

- определение более конкретных задач обучения и воспитания (повышение результатов выполнения одного или нескольких контрольных упражнений из программного материала, определение оздоровительных, образовательных, воспитательных задач на физкультурное занятие, серию занятий и т.д.;

- определение индивидуальных особенностей и возможностей занимающихся (оценка состояния здоровья, наличие допуска к физкультурным

занятиям, антропометрическое обследование, функциональная диагностика, контрольно-педагогические испытания (тесты), темпы прироста основных показателей);

- выбор средств, методов и величина нагрузок, в том числе изменение величины нагрузок в зависимости от поставленных задач.

- коррекция процесса физического воспитания детей дошкольного возраста (внесение изменений исходя из результатов педагогического, медико-биологического контроля, представляющего собой систему мероприятий, обеспечивающих проверку запланированных показателей физического воспитания для оценки применяемых средств, методов и нагрузок).

Основная цель педагогического контроля - это определение связи между факторами воздействия (средства, нагрузка, методы) и теми изменениями, которые происходят у занимающихся в состоянии здоровья, физического развития и т.д. [1; 3]. Контроль физической подготовленности является обязательной составной частью процесса физического воспитания. Результат такого контроля - основа для управленческих и педагогических решений. При этом, крайне недостаточным, по нашему мнению, является проведение контрольных испытаний два-три раза в год, как это принято в дошкольных образовательных учреждениях. Лишь систематически (каждые два-три месяца) осуществляемые контрольные процедуры позволят строить педагогический процесс в соответствии с требованиями принципов доступности и индивидуализации, являющихся основополагающими при развитии физических качеств.

Необходимость индивидуально-дифференцированного подхода к развитию физических качеств дошкольников в условиях физкультурного занятия обусловлена, в первую очередь, снижением результативности их физической подготовленности, которая ведет в конечном итоге к ухудшению их состояния здоровья и физического развития. Целью использования данного подхода является совершенствование процесса дошкольного физического воспитания, поддержание и укрепление здоровья детей на основе учета индивидуальных возможностей и соблюдения принципа дифференциации в процессе развития физических качеств. Решение задач повышения уровня развития основных физических качеств, развития индивидуальных способностей ребенка, выявления и ликвидация слабых сторон его физической подготовленности на положительном эмоциональном фоне, личной добровольной и осознанной активности в полной мере соответствует содержанию основных сторон

управления физическим воспитанием. Содержание индивидуально-дифференцированного подхода определялось нами следующими критериями: соответствием государственному стандарту общеобразовательной подготовки дошкольников в сфере физической культуры; возрастом детей, благоприятным для развития физических качеств; выбором средств простых в двигательном отношении, дающих возможность каждому ребенку на каждом уроке испытывать учебный успех; тренирующей направленностью занятий; определением уровней физической подготовленности, способных реально обеспечить ученику пребывание в соответствующей группе, где учитывается индивидуальный, максимально посильный уровень физической нагрузки, что оптимизирует развивающую функцию занятия. Индивидуализация процесса воспитания двигательных качеств осуществлялась посредством индивидуального нормирования предлагаемой конкретному ребенку физической нагрузки. С этой целью нами использовался метод индивидуально дозированных физических нагрузок (ИДФН). Физическая нагрузка является наиболее управляемым фактором внешней среды, влияние которой в пределах оптимальных величин может оказать целенаправленное воздействие на оздоровление и функциональное совершенствование ребенка. Функциональное воздействие предлагаемой физической нагрузки на организм занимающихся контролировалось с помощью пульсометрии. Индивидуализация - процесс активный. Она предусматривает не только учет особенностей ребенка, но и совершенствование в процессе обучения его форм и функций. Вновь приобретенные особенности, степень изменения которых устанавливалась в процессе анализа результатов, полученных в ходе осуществления определенных форм контроля, естественно требуют внесения поправок в характер индивидуализации последующего обучения. Исходя из рекомендаций М.Н. Королевой [2], предлагающих применять с целью развития физических качеств дошкольников короткие (в течение двух месяцев) тренирующие программы, величина индивидуальной нагрузки каждого ребенка по истечении этого времени корректировалась.

В процессе опытно - экспериментальной работа получены достоверно значимые результаты, позволяющие судить о степени ее эффективности. В течение эксперимента произошли значительные позитивные сдвиги в уровне физической подготовленности детей (таблица).

Таблица 1

**Динамика показателей физической подготовленности дошкольников контрольной и экспериментальной групп за период эксперимента**

.Группа, период обследования	Показатели физической подготовленности						
	Динамометрия (кг)		Прыжки в длину с места (см.)	Челночный бег 3x10 (сек.)	Статическое равновесие (сек.)	Наклон вперед (см.)	Бег 30 м с высокого старта (сек.)
	Левая рука	Правая рука					
Э До эксперим.	5,7± 0,22	6,6± 0,21	98,2 ± 2,81	12,4± 0,15	4,0± 0,47	6,7± 0,47	9,10± 0,3
После эксперим	8,0± 0,20	8,3± 0,20	113,1± 2,98	10,97±0,10	8,3± 0,50	10,6± 0,50	7,8± 0,2
Достоверность различий	P<0,001	P<0,001	P<0,001	P<0,001	P<0,01	P<0,01	P<0,01
К До эксперим.	5,8± 0,22	6,7± 0,21	97,8 ± 2,29	12,2± 0,12	4,3± 0,32	6, ± 0,40	9,10± 0,3
После эксперим	6,9± 0,23	7,5± 0,20	102,2± 2,90	11,9± 0,18	5,3± 0,58	8,7± 0,40	8,60± 2,4
Достоверность различий	P<0,05	P<0,05	P<0,05	P<0,05	P<0,05	P<0,05	P<0,05
Достоверность различий К - Э	P<0,01	P<0,01	P<0,01	P<0,01	P<0,05	P<0,05	P<0,05

Данные повторного тестирования указывают на наличие положительной динамики в показателях физической подготовленности как в экспериментальных, так и в контрольных группах. Тем не менее, сравнительный анализ результатов позволил установить, что дети, посещающие экспериментальные группы, в конце экспериментального периода превосходили своих сверстников из контрольных групп, по всем исследуемым показателям (P<0,05 - P<0,01).

Результаты экспериментальной работы показывают, что особая роль в воспитании физических качеств должна отводиться целенаправленным педагогическим воздействиям, где важнейшим требованием является комплексное, изучение возрастных и индивидуальных особенностей, сочетание всесторонности и дифференцированности воздействия на морфофункциональную сферу детского организма, а также адекватность нагрузки индивидуальным особенностям и возрастно-половым возможностям занимающихся. Этот сложный организованный педагогический процесс может быть эффективен лишь в том случае, если будет строиться в виде управляемой системы

### Литература

1. Запорожанов, В.А. Контроль в спортивной тренировке [Текст] / В.А. Запорожанов. - Киев : Здоровье, 1988. - С. 51.
2. Королева, М.Н. Методика воспитания быстроты у детей дошкольного возраста (4-6 лет) [Текст] : автореф. дис. ... канд. пед. наук :13 00 04 / М.Н. Королева. - Омск, 1985. - 17 с.
3. Кривенцов, А.Л. Система комплексного контроля в управлении подготовкой спортсменов [Текст] / А.Л. Кривенцов. - Алма-Ата : КИФК, 1987. - 24 с.
4. Медведев, С.Р. Разработка и применение системы комплексного контроля за двигательной подготовленностью шестилеток в процессе физического воспитания [Текст] // Состояние и перспективы совершенствования физической культуры в системе образования : материалы. междунар. науч.-практической конф. - Омск : СибГАФК, 1998. - С. 6-8.

## СФОРМИРОВАННОСТЬ ПОТРЕБНОСТИ В ЗДОРОВОМ ОБРАЗЕ ЖИЗНИ СТУДЕНТОВ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ВУЗА

**Н.Н. Колесникова,**

Полесский государственный университет  
г. Пинск, Республика Беларусь

Одним из доступных средств поддержания и сохранения здоровья, работоспособности людей остаются физическая культура и спорт. С каждым годом совершенствуются и развиваются новые формы занятий физическими упражнениями, возникают необычные виды спорта, однако интерес к ним со стороны большей части населения остается достаточно слабым. Люди, в том числе студенческая молодежь, к сожалению, не видят в физической культуре эффективного средства профилактики различного рода заболеваний и укрепления здоровья. Резко возросшая на протяжении жизни одного поколения интенсификация умственного труда студентов на фоне снижения их двигательной активности ведет к ослаблению организма. Анализ функционального состояния студентов выявил, что здоровье в данной социально-демографической группе характеризуется следующими показателями: высокий уровень - 1,8%; средний - 7,7%; низкий - 21,5%; очень низкий - 69%. Ухудшение здоровья студентов стало не только медицинской, но и серьезной педагогической проблемой. При этом кризисные явления в этой сфере жизни стремительно нарастают. В большинстве существующих систем обучения