

Формирование ценностного отношения к здоровью ребенка

**Выполнила:
Учитель физической культуры
Кожевникова С.В.,
МОУ СОШ № 31,
Высшая к.к**

**г. Комсомольск –на -Амуре.
2014г.**

содержание

1. Актуальность.
2. Отличительные черты педагогики оздоровления.
3. Шаги приобщения учителей к здоровьесберегающей педагогике.
4. Физическая активность учащихся должна быть в сочетании двух направлений.
5. Причины неблагополучия здоровья учащихся.
6. Проблема организации физической активности.
7. Возможные пути решения этой проблемы.
8. Общие приоритеты оздоровительной работы.
9. Вывод.
10. Литература.

Актуальность

В последние годы наблюдается огромный интерес к проблеме индивидуального здоровья человека, что подтверждается большим количеством исследований ведущих ученых России и мира (И.А.Аршавский, Н.Г. Веселов, В. Кудрявцев, М.Я. Виленский.)

Особую обеспокоенность вызывает здоровье наших детей, ибо здоровье нации и прогрессивная динамика всего общества связано со здоровьем нового человека двадцать первого века и будущим России.

Данные последних лет свидетельствуют, что здоровье детей далеко не соответствует ни потребностям, ни потенциальным возможностям современного общества. Заболеваемость в дошкольном и школьном возрасте продолжает оставаться высокой и имеет тенденцию к увеличению.

Отличительные черты педагогики оздоровления

- *Здоровый ребенок как эталон и практически достижимая норма детского развития.*
- *Здоровый ребёнок как целостный телесно-духовный организм.*
- *Оздоровление как форма развития, расширения психофизиологических возможностей детей.*
- *Индивидуально-дифференцированный подход как основное средство оздоровительно-развивающей работы с детьми.*

Шаги приобщения учителей к здоровьесберегающей педагогике:

- осознание проблемы негативного воздействия школы на здоровье учащихся, формирование убежденности, что привычное отношение к здоровью необходимо менять;
- поиск путей исправления ситуации; признание своей ответственности за результаты этой работы;
- овладение необходимыми здоровьесберегающими технологиями (обретение соответствующих профессиональных компетенций).

Физическая активность учащихся должна быть организована в сочетании двух направлений:

- **занятий больших форм** — уроков физкультуры и работы спортивных секций во внеурочное время.
- **занятий малых форм**- относятся: вводная гимнастика до учебных занятий; физкультминутки и физкультпаузы; физические упражнения на удлиненной перемене; микросеансы отдельных упражнений.

Причины неблагополучия здоровья учащихся :

- стрессогенные (дидактогенные) технологии проведения урока и оценивания знаний учащихся;
- недостаток физической активности учащихся, приводящий к гиподинамии и другим нарушениям здоровья школьников;
- чрезмерная интенсификация образовательного процесса, перегруженность учебных программ фактологической информацией, вызывающие у учащихся переутомление и дистресс;
- невозможность (неспособность) многих учителей в условиях современной организации образовательного процесса реализовать индивидуальный подход к учащимся, с учетом их психологических, физиологических особенностей и состояния здоровья;
- несоблюдение элементарных гигиенических и физиологических требований к организации учебного процесса;
- неправильная организация питания учащихся в школе (в частности, необеспеченность детей горячим питанием);
- недостаточный уровень гигиенических и психологических знаний педагогов;
- низкий, слабо формируемый школой уровень культуры здоровья учащихся и их родителей.

Проблема организации физической активности



Поддержание и укрепление физического здоровья учащихся напрямую связано с их двигательной активностью. Учебные перегрузки школьников, заставляющие их часами просиживать над тетрадями и книгами, процесс интенсификации обучения, увлечение компьютерными играми, Интернетом и видеофильмами, недостаток возможностей для занятий физкультурой и спортом — главные причины малоподвижного (а значит, нездорового) образа жизни, распространения, особенно среди городских школьников, гиподинамии. Это приводит к задержке роста и развития, снижению адаптационных возможностей организма школьников, общему ухудшению состояния здоровья.

Возможные пути решения этой проблемы:

- увеличение количества уроков физической культуры как минимум до трех в неделю (в оптимальном варианте до ежедневных);
- изменение содержания уроков физкультуры.
- использование на уроках и между ними малых форм физической активности учащихся (физкультминутки, физкульт-паузы др.);
- проведение специальных физкультурных занятий для детей с ограничениями по здоровью;
- коррекция педагогических технологий учителей предметников, способствующая формированию у школьников гиподинамии и мышечных зажимов;
- предоставление школьникам возможности заниматься в спортзале, бассейне и на спортплощадках школы во внеурочное время.

Общие приоритеты оздоровительной работы

1. Культивирование у детей осмысленного и преобразовательного отношения к собственному физическому и духовному здоровью как единому целому.
2. Закрепление педагогом (медиком) эффектом отдельных оздоровительных мер в виде константных психосоматических состояний ребёнка, которые далее могут воспроизводиться в режиме саморазвития.
3. Формирование психической (произвольной) регуляции жизненных функций организма путём развития творческого воображения.
4. Воспитание у ребёнка способности к самосозиданию – «творению» собственной телесной организации в посильных для него формах.

Общие приоритеты оздоровительной работы

5. Овладение детьми доступными навыками самоврачевания – психологической самокоррекции, а также психологической взаимопомощи в соответствующих ситуациях.
6. Активизация и развитие познавательного интереса к своему и чужому телу и его возможностям.
7. Развитие эмоционального сопереживания другим людям.
8. Превращение здорового образа жизни в норму повседневного бытия взрослых и детей.

Вывод

Здоровьесберегающие образовательные технологии можно рассматривать и как технологическую основу здоровьесберегающей педагогики — одного из самых актуальных образовательных подходов, и как совокупность приемов, форм и методов организации обучения школьников без ущерба для их здоровья, и как качественную характеристику любой педагогической технологии по критерию ее воздействия на здоровье учащихся и педагогов.



литература

- Баранов А.А. Здоровье российских детей//Педагогика.-1999, № 8
- Здоровье ребёнка, пути его формирования и защиты.// Липецк 1999г.
- Здоровый ребёнок. // М.,1999г.
- Кудрявцев В.Т., Егоров Б.Б. «Развивающая педагогика оздоровления» 2000г.

Спасибо за внимание!