

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ПО ФИЗИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА.

Сиринова С.Ю.

Инструктор по физической культуре

МБДОУ № 63 «Непоседы»

В Федеральном государственном образовательном стандарте дошкольного образования представлено пять направлений развития воспитанников (или образовательных областей), одним из которых является физическое развитие.

Физическое развитие включает в себя приобретение опыта в следующих видах деятельности детей: двигательной, в том числе связанной с выполнением упражнений, направленных на развитие таких физических качеств, как координация и гибкость; способствующих правильному формированию опорно-двигательной системы организма, развитию равновесия, координации движения, крупной и мелкой моторики обеих рук, а также с правильным, не наносящим ущерба организму, выполнением основных движений (ходьба, бег, мягкие прыжки, повороты в обе стороны), формирование начальных представлений о некоторых видах спорта, овладение подвижными играми с правилами; становление целенаправленности и само регуляции в двигательной сфере; становление ценностей здорового образа жизни, овладение его элементарными нормами и правилами (в питании, двигательном режиме, закаливании, при формировании полезных привычек и др.).

Показателем освоения образовательной программы дошкольного образования в области физическое развитие будут служить следующие целевые ориентиры на этапе завершения дошкольного образования:

- у ребенка развита крупная и мелкая моторика;
- он подвижен, вынослив, владеет основными движениями, может контролировать свои движения и управлять ими;
- ребенок способен к волевым усилиям, может следовать социальным нормам поведения и правилам в разных видах деятельности, во взаимоотношениях со взрослыми и сверстниками, может соблюдать правила безопасного поведения и личной гигиены.

Для изучения эффективности работы в данной сфере необходимо учитывать, как минимум три критерия: ***физическое развитие, физическая подготовленность и уровень представлений о здоровом образе жизни.***

В данной статье представлена модель педагогического мониторинга, которая разработана согласно работам В.А. Ананьева, В.И. Бондина, Г.П. Назаровой, Г.И. Глебовой и др. Данная диагностика необходима для выявления уровней развития двигательных качеств, оценки уровня владения двигательными навыками, соответствие физического развития ребёнка возрастным нормам.

Анализ всех трёх критериев должен проводиться в соответствии с выбранными параметрами с применением специальных диагностических методик.

«Физическое развитие» – это подробное изучение особенностей здоровья, физического развития детей на основе медицинской документации, имеющейся в образовательной организации. После комплексной оценки физического развития и состояния здоровья детям определяется группа здоровья для каждого ребенка на

основе инструкции, по комплексной оценке, состояния здоровья детей. Ответственный за проведение диагностики – медицинский работник.

Мониторинг *«физической подготовленности»* детей дошкольного возраста является основой диагностики, в который входит подготовка и проведение тестовых упражнений. Тестирование физической подготовленности детей, направленно на выявление основных показателей развития у детей физических качеств, накопленного двигательного опыта, особенностей овладения основными движениями.

Тестирование следует проводить два раза в год, осенью и весной, с использованием специальных методик, соответствующих рекомендациям по реализации основной образовательной программы дошкольного образования образовательной организации. В подготовительной к школе группе целесообразно использовать тесты Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «ГТО» (<https://www.gto.ru>) 1 ступени для детей 6-8 лет. Ответственный за проведение диагностики – инструктор по физической культуре.

По параметру *«Уровень представления о здоровом образе жизни»* анализируется потребность и уровень развития у дошкольника представления о здоровом образе жизни, ценностного отношения детей к своему здоровью и здоровью человека.

Для изучения ценностного отношения детей дошкольного возраста к своему здоровью, здоровью человека, к здоровому образу жизни проводится диагностика культуры здоровья. В ходе которой решаются следующие задачи:

- изучение особенностей отношения детей к здоровью и мотивации здорового образа жизни;

- изучение особенностей представлений дошкольников о здоровье, особенностей их знаний, умений и навыков, поддерживающих, укрепляющих и сохраняющих здоровье;

- изучение особенностей компетентности детей как готовности самостоятельно решать: задачи здорового образа жизни и безопасного поведения, задачи разумного поведения в непредвиденных ситуациях, оказание элементарной медицинской самопомощи и помощи.

Для определения сформированности уровня представления о здоровом образе жизни существует комплекс диагностических методов, предложенных В.А. Деркунской. Ответственный за проведение диагностики – инструктор по физической культуре, воспитатель.

Таким образом, эффективной работа в области «физическое развитие» будет только при диагностировании всех трёх показателей (*таблица 1*). На основе результатов тестирования, возможно выполнить сравнение подготовленности отдельных детей, детских групп; проводить отбор детей для занятий тем или иным видом спорта; осуществлять контроль физического развития; выявлять преимущества и недостатки применяемых средств, методов обучения и форм организации занятий; составлять планы индивидуальных и групповых занятий.

Таблица 1.

Оценка показателей

Уровни	Параметры		
	Физическое развитие	Физическая подготовленность	Уровень представления о здоровом образе жизни
Высокий	Первая	Высокий уровень общей физической подготовленности (как двигательной подготовленности, так и физической подготовленности, так и самостоятельной деятельности). Ребёнок справляется с физическими упражнениями, технически выполняет их верно и укладывается в нормативы, соответствующие высокому уровню развития для данного возраста.	Ребёнок знает правила личной гигиены, правильно называет их и знает, как они совершаются. Понимает, зачем они нужны, объясняет, как и зачем совершает их в своей жизни. Не допускает ошибок, уверен в своих знаниях, легко демонстрирует их.
Выше среднего	Вторая	Оптимальный уровень (норма). Ребёнок справляется с физическими упражнениями, имея незначительные недостатки в развитии отдельных компонентов, технически выполняет упражнения верно или с небольшими недочётами и укладывается в нормативы, соответствующие уровню выше среднего	Ребёнок называет правила личной гигиены, объясняет их назначение. Понимает, зачем они нужны, объясняет, как и зачем совершает их в своей жизни. Не допускает ошибок, но не всегда уверен в своих знаниях.

	Третья	Ребёнок допускает технические ошибки в выполнении физических упражнений. Нормативные показатели данных упражнений соответствуют среднему уровню развития физических качеств	Ребёнок называет правила личной гигиены, объясняет их назначение, последовательность действий, допуская при этом незначительные ошибки. Не всегда уверен в собственных ответах, испытывает определённые трудности при ответах на вопросы, связанные с личным опытом.
	Параметры		
	Физическое развитие	Физическая подготовленность	Уровень представления о здоровом образе жизни
Ниже среднего	Четвертая	Ребёнок допускает серьёзные технические ошибки в выполнении физических упражнений. Физические качества для выполнения нормативных упражнений развиты слабо, соответствуют уровню развития физических качеств ниже среднего	Ребёнок называет правила личной гигиены, допуская ошибки. Не уверен в собственных ответах, испытывает определённые трудности при ответах на вопросы, путается в алгоритме действий личной гигиены.
Низкий	Пятая	Нулевой уровень. Ребенок не владеет умениями и навыками для своего возраста, соответственно, не владеет техникой выполнения физических упражнений. Физические качества для выполнения нормативных упражнений практически не развиты, нормативные показатели соответствуют низкому уровню развития.	Ребёнок испытывает затруднения в названии правил личной гигиены, часто ошибается, не может объяснить, зачем они нужны человеку, лично ребёнку. Путается в алгоритме действий личной гигиены. Отказывается отвечать или не отвечает на вопросы.

