СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКОЕ ОЗДОРОВЛЕНИЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

О. М. Кирилюк

Санкт-Петербургский государственный университет технологии и дизайна, г. Санкт-Петербург olga19i@mail.ru

Проанализированы методы социально-медицинского оздоровления детей дошкольного возраста в детском саду № 30 комбинированного типа Курортного района Санкт-Петербурга.

The paper considers the social and medical rehabilitation of preschool children conducted in kindergarten №30 combined type Resort District of St. Petersburg.

Ключевые слова: здоровье детей, дошкольные образовательные учреждения, формы и методы оздоровления.

Keywords: the health of children, pre-school institutions, forms and methods of improvement.

Введение. Сегодня в России число абсолютно здоровых детей постоянно сокращается из-за неблагоприятных социальных, экономических, экологических и других факторов. Решающие критерии качества дошкольного образования — здоровьесберегающая и здоровьеукрепляющая ориентации [1].

Внедрение в детские сады форм и методов социально-медицинского оздоровления приведет к снижению заболеваемости подрастающего поколения. Только здоровый ребенок может быть успешен в процессе личностного и интеллектуального развития, а значит, успешен в обучении. От того, насколько грамотно организована работа по социально-медицинскому оздоровлению с детьми, насколько эффективно используются для этого условия дошкольного учреждения, зависит здоровье ребенка.

Проведено анкетирование 50 родителей, дети которых посещают детский сад № 30 Курортного района. Возрастная группа детей от 5 до 7 лет. Возраст родителей, принявших участие в исследовании, от 25 до

40 лет. Образование — 70 % высшее образование, 30 % — среднее специальное.

В результате проведенного исследования были получены следующие результаты:

состояние здоровья своего ребенка 50% родителей оценили как хорошее, 50% — как нормальное;

48~% родителей занимаются физкультурой и спортом постоянно, 34~% — часто;

60 % — считают употребление спиртных напитков недопустимым;

80 % — считают курение вредной привычкой.

На вопрос: «Как часто Ваш ребенок занимается физкультурой и спортом?», 48 % родителей ответили, что их ребенок занимается физкультурой и спортом постоянно, 34 % — часто.

Здоровый образ жизни в понимании родителей — это занятие спортом (94 %), положительные эмоции (76 %), рациональное питание (68 %) и здоровый сон $(62 \%)^1$.

Знания о здоровом образе жизни 72 % родителей получают из средств массовой информации и 28 % — из бесед с врачом.

На вопрос: «Ведут ли родители здоровый образ жизни?» 70 % ответили, что отчасти, и 30 % сказали «да».

Почти все родители одним из первых вариантов ответов на вопрос: «Для чего нужно вести здоровый образ жизни?» выбрали позицию «иметь хорошее здоровье» (90 %), а затем «быть успешным в жизни» (30 %) и «создавать счастливую семью» (25 %).

Для укрепления здоровья ребенка родители стараются больше бывать на воздухе (80 %), стараются, чтобы ребенок высыпался и не переутомлялся (72 %), направляют ребенка в спортивную секцию (52 %).

На вопрос: «Знают ли родители методы, которые используются для оздоровления детей?» они отметили физическую культуру (100%), закаливание (62%), пальчиковые игры (54%), прогулки на свежем воздухе (34%) и двигательную активность (24%).

 $86\,\%$ опрошенных родителей прививают 3ОЖ своим детям. Самый распространенный способ — совместные занятия (48 %) и личный пример (34 %).

86 % опрошенных родителей проводят дома с детьми оздоровительные мероприятия. 14 % — не проводят, ссылаясь на нехватку времени.

¹ Сумма ответов превышает 100 %, поскольку можно было давать несколько вариантов ответов на вопрос.

Было проведено еще одно анкетирование среди родителей на тему «Отношение родителей к здоровью и здоровому образу жизни своего ребенка». По результатам этой анкеты получены следующие данные:

- все родители сказали, что их ребенок болел в последние полгода;
- количество дней, пропущенных из-за болезни, составляет в среднем от 6 до 14;
 - причина болезни вирусное заболевание;
 - у всех детей есть постоянный режим дня;
- дети ежедневно проводят время на свежем воздухе, употребляют фрукты;
- кроме занятий в детском саду посещают занятия в спортивных секциях и танцевальных кружках.

Результаты исследования были предоставлены, обсуждены и одобрены руководством на совещании специалистов детского сада 27.04.2015.

Выводы. 1. Социально-медицинское оздоровление — процесс, направленный на преобразование «некоего несовершенного объекта» в «индивидуальную модель», в качестве его конечного результата представляется ребенок как выпускник ДОУ, обладающий всеми признаками физического, психического и социального здоровья.

- 2. Оздоровительные методики направлены на поддержание состояния здоровья человека, что обеспечивается за счет увеличения функциональных резервов организма.
- 3. В детском саду № 30 для оздоровления детей дошкольного возраста используются различные методы, в частности закаливание, двигательная активность, гимнастика, фитотерапия, витаминотерапия и кварцевание. Эффективность социально-медицинского оздоровления дошкольников во многом зависит от правильного подбора методов. Выбор зависит от стоящих перед воспитателем задач, содержания воспитательно-образовательной работы, а также возрастных и индивидуальных особенностей ребенка.

На основе проделанного анализа целесообразно предложить **рекомендации** по дальнейшему совершенствованию социально-медицинского оздоровления детей дошкольного возраста на примере ГБДОУ детского сада № 30 комбинированного типа Курортного района Санкт-Петербурга:

- 1. Для социально-медицинского оздоровления детей дошкольного возраста необходимы:
 - популяризация здорового образа жизни;
- привлечение семьи в формирование сознательного отношения к здоровому образу жизни у детей;

- воспитание детей в традициях оздоровительной педагогики, совершенствуя физическое здоровье в единстве с ростом духовных сил каждого ребенка;
- укрепление взаимодействия семьи и образовательного учреждения, оказание помощи семье в решении проблем воспитания детей, дальнейшее совершенствование психолого-педагогического просвещения родителей;
- использование анкетирования родителей о состоянии здоровья детей и всех членов семьи, социально-бытовых условиях жизни в целях снижения пропусков по болезни одним ребенком.
- 2. Для того чтобы решить проблему оздоровления детей, необходимо создать доверительно-деловые контакты, атмосферу сотрудничества, которые предполагают несколько этапов:
- знакомство с родителями, установление доверительных отношений с родителями;
- ознакомление с жилищными условиями, проблемами семьи в воспитании здорового ребенка, продолжение сотрудничества;
- организация совместных усилий родителей и педагогов детского сада, направленных на оздоровление детей. Причем родителям даются не только педагогические знания, но и осуществляется практическая помощь в вопросах воспитания здоровых детей.
- 3. В работе с родителями по социально-медицинскому оздоровлению детей необходимы:
 - обсуждение вопросов профилактики и оздоровления детей;
- организация выставок, передвижных библиотек, совместных физкультурных досугов и праздников;
 - проведение дней открытых дверей по оздоровлению детей;
- домашние задания для повышения двигательной активности и оптимизации детско-родительских взаимоотношений;
- демонстрация передового опыта семейного воспитания: интервью, встречи с родителями, показ видеофильмов и др.;
- привлечение родителей к оформлению семейных газет, портфолио ребенка.

Дети — цветы жизни, и первостепенная задача как государства, так и семьи — защищать и оберегать их, ведь они будущее страны.

Библиографические ссылки

1. Стриханов М. Н. Детский отдых и оздоровление: проблемы организации, содержание, воспитательный эффект / М-во образования и науки Рос. Федерации, ФГАНУ «Центр социологических исследований». Москва: ЦСП и М, 2015.