

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Кафедра спортивных игр

**«МОНИТОРИНГ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ
ШКОЛЬНИКОВ»**

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 5 курса 521 группы

направление подготовки 49.03.01 Физическая культура
профиль «Физкультурно-оздоровительные технологии»

Института физической культуры и спорта

Дундиной Екатерины Сергеевны

Научный руководитель

Доцент

Е.Н. Шпитальная

подпись, дата

Зав. кафедрой

кан. фил. наук, доцент

Р.С. Данилов

подпись, дата

Саратов 2019

ВВЕДЕНИЕ

Современные концепции сохранения здоровья населения и формирование здорового образа жизни предполагают, что интерес к физической культуре человека должно начинаться еще в дошкольном возрасте, так как сформированное в эти годы отношение к систематическим занятиям физическими упражнениями может во многом определить стиль поведения человека в дальнейшей его жизни.

Успешное формирование основ здорового образа жизни у школьников во многом зависит от целенаправленной систематической воспитательно – образовательной работы в дошкольном образовательном учреждении, создания условий для осуществления педагогического процесса, согласованного взаимодействия педагогов и родителей детей [18].

Контроль за состоянием здоровья школьников и своевременное проведение оздоровительных мероприятий служат объективными критериями оценки роста детского коллектива в целом и каждого ребенка в частности [39].

Изучение литературных источников, анализ многолетней практики за проведением медико-педагогического контроля в физическом воспитании школьников нашей страны показали, что лица, осуществляющие все виды контроля, осознают его значимость для укрепления и сохранения здоровья ребенка, но сталкиваются как с объективными, так и субъективными трудностями [40].

Мы заинтересовались вопросами о тех трудностях, с которыми сталкиваются учителя физической культуры школ города Балаково при проведении мониторинга здоровья, в частности с трудностями компьютерного обеспечения мониторинговых исследований.

Имеются отдельные данные о проблемах компьютерного обеспечения мониторинговых исследований в различных регионах, однако, обобщенных сведений о проблемах мониторинга физического здоровья школьников нами не обнаружено. Данное положение и определило актуальность нашего исследования.

Объект исследования – мониторинг исследований физического развития школьников.

Предмет исследования – методики проведения мониторинга средствами ТСО.

Цель исследования – совершенствование мониторинга физического здоровья школьников.

Задачи исследования:

1. Проанализировать состояние проблемы в научно-методической литературе.
2. Изучить и проанализировать проблемы мониторинговых исследований.
3. Выявить трудности учителей, связанные с обработкой данных мониторинга физического здоровья школьников.

Гипотеза исследования состоит в том, что выявленные проблемы, связанные с компьютерным сопровождением мониторинговых исследований физического здоровья школьников, позволят разработчикам модернизировать и усовершенствовать компьютерную программу внесения и обработки данных мониторинга, а специалистам повысить уровень теоретической и методической подготовленности в проведении мониторинговых исследований.

Практическая значимость работы заключается в том, что проведенное анкетирование позволило раскрыть основные проблемы организации и проведения мониторинга физического здоровья школьников, а на этой основе модернизировать компьютерную программу, позволяющую повысить уровень информационной культуры учителей по физическому

воспитанию, что скажется на постановке физкультурно-оздоровительной работы.

Цели и задачи исследования обусловили выбор соответствующих методов, которыми являлись:

1. Анализ и обобщение литературных источников по проблеме исследования

2. Метод анкетирования

3. Метод математической статистики.

Метод анализа и обобщения литературных источников использовался с целью изучения вопросов возникновения проблем в организации и проведении мониторинга физического здоровья детей в школах, а также рассмотрения сопутствующего компьютерного обеспечения, проблем и перспектив его внедрения. Для этого изучались сборники статистических данных, материалы научно-практических конференций различных печатных изданий.

Метод анкетирования предусматривал получение информации от учителей по физической культуре в школах путем письменного ответа на систему стандартизированных вопросов, заблаговременно подготовленных анкет. Содержание анкеты дано в Приложении.

Математико-статистический метод. Данный метод применялся нами для обработки анкет специалистов по физической культуре.

Основное содержание работы

В нашем исследовании приняли участие учителя школ, задействованные в проведении мониторинга физического здоровья школьников. Общее количество респондентов составило 48 человек.

Всем респондентам предлагалось пройти анкетирование. Исследования проводились в период с 2016 – 2019 гг. и было организовано в 3 этапа:

На 1 этапе исследования (сентябрь 2016 – апрель, май 2017)

изучались и анализировались источники по интересующей нас проблеме. Осуществлялось проведение инструктажа участвующих в проекте исполнителей, были организованы методические семинары для учителей физической культуры. Динамика здоровья на 2016-17гг. 47% с отметкой «Хорошо»

2 этап исследования предусматривал анкетирование, которое осуществлялось в рамках проведения инструкторско-методического семинара учителей, принимавших участие в мониторинге физического здоровья школьников. Данный этап предусматривал совершенствование компьютерной программы, осуществляемой по результатам проведенного анкетирования специалистов, проводящих мониторинг физического здоровья школьников.

На 3 этапе исследования осуществлялась обработка и анализ проведенного исследования и оформление работы.

Выявление мотивов проведения мониторинга физического здоровья специалистами.

Грамотно выстроенное содержание, четкое выполнение организационных требований, соответствие всем методическим рекомендациям при проведении мониторинга может быть недостаточно, если у педагогов отсутствует заинтересованность в получении результативной информации. Поэтому для нас очень важно знать мотивы педагогов, участвующих в проведении мониторинга.

своей работы, всего 3% респондентов как основной мотив проведения выразили требования руководства, 8% предложили свой вариант. Анализ

полученных данных говорит нам о том, что учителя понимают всю важность проводимого мониторинга и основанную на его результатах оценку здоровьесберегающей функции своей школы.

Анализ ответов респондентов на вопрос об использовании в педагогической деятельности результатов мониторинга физического здоровья школьников

Не менее важен вопрос об использовании итоговых данных мониторинга, ведь на их основе за счет коррекции учебно-воспитательного процесса в ходе индивидуального развития и обучения детей выполняется задача сохранения их здоровья.

Проанализировав ответы респондентов, мы выяснили, что педагоги используют результаты мониторинга в своей деятельности, тем самым выстраивают деятельность своего образовательного учреждения, основываясь на выявленных достоинствах и недостатках проделанной работы.

Анализ ответов респондентов о проблемах, возникающих в процессе проведения мониторинга физического здоровья школьников.

Анализ ответов показал, что самыми распространенными проблемами, с которыми сталкивается учитель, являются отсутствие условий проведения и недостаточная оснащенность школьных учреждений инвентарем и оборудованием. Менее высоким процентом выражены проблемы нехватки времени для проведения мониторинга, нестабильности посещения, а также возникающие проблемы при работе с компьютерной программой обработки данных.

Анализ ответов респондентов о трудностях при работе с компьютерной программой, обработки данных мониторинга физического здоровья школьников.

Проблема работы с компьютерной программой в нашем исследовании встала довольно остро. Педагогами было допущено множество ошибок при обработке данных проведенного мониторинга.

Проанализировав ответы специалистов, можно выделить, что абсолютное большинство педагогов (75%) не испытало трудностей в работе с компьютерной программой обработки данных, 16 % респондентов основной проблемой выделили трудности при вводе данных. Наименьшими проблемами отметили большую трату времени на обработку данных, отсутствие доступа к Интернету и проблемы при входе в программу.

Анализ данных, изучающих пожелания специалистов по модернизации компьютерной программы и ее внедрению в работу школьного учреждения.

Опираясь не только на полученные анкетные данные учителей, но и на ошибки в процессе обработки полученных данных в компьютерной программе, нам было очень важно узнать, на что ее разработчикам следует обратить внимание при совершенствовании компьютерной программы, чтобы в дальнейшем свести к минимуму ошибки ввода данных.

Результаты проведенного анкетирования учителей школ, осуществляющих мониторинг физического здоровья детей школьного возраста, позволили выявить основные проблемы при организации мониторинга, а также трудности, возникающие при работе с компьютерной программой, что позволило осуществить модернизацию автоматизированной системы обработки данных «Мониторинг психофизического здоровья старших школьников»

Подведение итогов проведенного анкетирования специалистов, а также тщательный анализ разработчика ошибок, допущенных педагогами при вводе данных в компьютерную программу, позволило своевременно выявить и устранить эти ошибки путем совершенствования компьютерной программы. Состояние физического развития и здоровья оценивается с помощью рейтинговой шкалы ИФЗ, на которой наивысший уровень физического здоровья составляет 6.0 баллов, самый низкий - 0.1 балла, где каждый уровень имеет свои характеристики.

В связи с этим, разработчиками усилен контроль и введен ряд дополнительных функций. Общее количество функций – 8.

Рассмотрим содержание этих функций автоматизированной компьютерной системы «Мониторинг психофизического здоровья старших школьников».

Таким образом, встроенные функции в компьютерную программу «Мониторинг психофизического здоровья старших школьников» исключают ошибки и позволят педагогам более точно вводить полученные данные проведенного мониторинга. В результате усовершенствованный банк информационных данных о физическом здоровье школьников еще более объективно будет высчитывать уровневые характеристики физических кондиций, общих двигательных координаций, силы кистей рук, весоростовой индекс Кетле-2, среднегрупповые показатели, а также показатели жизненной ёмкости легких. В итоге это позволит получить дополнительную информацию о результативности постановки физкультурно-оздоровительного процесса.

Основным документом, полученным после обработки материалов тестирования, является:

1. Профиль физического здоровья или Паспорт физического здоровья.

В левой стороне таблицы перечислены показатели здоровья, в правой колонке – фактический результат испытуемого, далее – идеальное значение для данного испытуемого и графическая шести балльная оценка показателя здоровья.

2. Распределение учащихся по шкале ИФЗ

Данная таблица показывает, сколько человек из группы (класса) имеют оценку

- отличный уровень резервов здоровья и работоспособности;
- хорошее функциональное состояние организма;
- удовлетворительный уровень резервов здоровья;

- неудовлетворительное общее состояние организма;
- низкий уровень резервов здоровья и работоспособности;
- очень плохое функциональное состояние организма.

3. Статистика отклонений в показателях здоровья.

Представляет собой таблицу, в которой отображается количество и процент обследованных, имеющих оценку показателей здоровья менее 3 баллов. Перечисляются показатели здоровья и количество испытуемых имеющие отклонения.

По итогам тестирования

- Проводятся собрания с учащимися и родителями. Передаются в личное пользование профили физического здоровья, даются разъяснения и рекомендации по их использованию и улучшению физического здоровья детей.
- Для учителей физической культуры разрабатываются рекомендации по отстающим показателям здоровья для применения их на уроках, утренней зарядки, физкультминутках.
- Классным руководителям доводится до сведения результаты тестирования класса с передачей следующих материалов:
 - распределение учащихся по шкале ИФЗ
 - статистика отклонений показателей здоровья
 - средний балл ИФЗ класса

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Результаты исследовательской работы позволили сделать следующие выводы:

1. Анализ литературных источников показал, что проблемам организационной и содержательной частей мониторинговых исследований уделяется достаточно внимания, в том числе и решению проблемы

отсутствия банка данных о физическом состоянии детей. В настоящее время создается достаточное количество автоматизированных компьютерных систем, сопутствующих мониторинговым исследованиям физического здоровья, но данных о проблемах, с которыми сталкиваются пользователи этих систем нами не обнаружено.

2. Анализ проведенного анкетирования показал, что самыми распространенными проблемами, с которыми сталкиваются специалисты при проведении мониторинга физического здоровья школьников, являются отсутствие условий проведения, недостаточная оснащенность школьных учреждений инвентарем и оборудованием, проблемы нехватки времени для проведения мониторинга, нестабильности посещения, а также возникающие проблемы при работе с компьютерной программой обработки данных.

3. Проанализировав данные анкетирования, раскрывающие проблемы, связанные с компьютерным обеспечением мониторинга физического здоровья школьников, мы выявили, что основной проблемой являются трудности при вводе данных. К наименьшим проблемам отнесена большая трата времени на обработку данных, отсутствие доступа к Интернету и проблемы при входе в программу.

4. Исходя из данных о совершаемых ошибках при работе с программой, разработчиками были предприняты меры по совершенствованию и модернизации данной автоматизированной системы, в частности, встроено восемь дополнительных функций, позволяющих не только свести к минимуму ошибки ввода данных, но и редактировать группы, работать с всплывающими подсказками и др.

5. По итогам тестирования 2018-19 учебного года количество обследованных обучающихся увеличилось с 942 до 1005 (на 63 обучающихся) в нашей школе г. Балаково.

Средняя оценка здоровья (ИФЗ) всех обучающихся на протяжении трёх лет сохраняется на высоком уровне и составляет 4,3 балла и

характеризуется как хорошее функциональное состояние, высокий уровень резервов здоровья и работоспособности. Наша задача сохранить и повысить достигнутый уровень здоровья обучающихся.

Для этого необходимо:

1. Больше привлекать детей к занятиям в секциях, а также в другие кружки города физкультурно-спортивной направленности (танцы, хореография, пожарно-прикладное дело, тренажёрные залы ...).
2. Детей, которые не занимаются в спортивных секциях, необходимо стимулировать на самостоятельные занятия физическими упражнениями.
3. Каждый, кто прошёл тестирование, должен знать:
 - свою оценку здоровья (ИФЗ);
 - свои отстающие показатели здоровья;
 - что нужно сделать, чтобы улучшить свои отстающие показатели

Для повышения оценки здоровья обучающихся, преподавателям физической культуры необходимо на уроке применять индивидуальный подход к детям с учётом отстающих показателей здоровья на основании их профиля (паспорта здоровья).