

ЗДОРОВ'Я ЛЮДИНИ, ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ І ФІЗИЧНОЇ РЕКРЕАЦІЇ

ЧОРНА Ю. С.

ВОРОНОВА В. І., кандидат педагогічних наук, професор

Національний університет фізичного виховання і спорту України

РОЗРОБКА АНІМАЦІЙНОЇ ПРОГРАМИ ДЛЯ ДІТЕЙ МОЛОДШОГО ШКІЛЬНОГО ВІКУ

Анотація. Робота присвячена на визначення психоемоційного стану у дітей молодшого шкільного віку.

Ключові слова: анімаційна програма, психоемоційний стан.

Вступ. На даний час в Україні спостерігається погіршення фізичного і психічного здоров'я дітей. Так, за даними світової статистики охорони здоров'я в Україні до I групи здоров'я відносяться лише 18,5 % дітей молодшого і середнього шкільного віку, до II групи — 46,3 %, до III групи здоров'я — 35,3 % учнів. [3].

Часто захворюваності та поширеності хвороб в окремих вікових групах має свої особливості. За даними проведеної нами аналізу, загалом в Україні захворюваність дітей зменшувалося до шести років з подальшим збільшенням у віці 7-14 років і зменшенням у віці 15-17 років а поширеність хвороб зростала з віком, що, вірогідно, зумовлено накопичення з віком хронічних хвороб становила 1410, 88 на 1000 дітей відповідного віку, віком 7-14 років – 1205,4, а віком 15-17 років – 1151,06; поширеність хвороб – 1624,5, 1801,4 та 2022,3 відповідно.[5].

В період молодшого шкільного віку продовжується ріст, розвиток організму дитини, змінюються пропорції тіла, зокрема, співвідношення голови та довжини тіла. Темпи росту дітей, обох статей уповільнюється, а збільшується лише вага тіла. За цими показниками хлопчики випереджають дівчаток.[1, 2]. Адекватним засобом оздоровлення є анімаційні програми.

Анімація розглядається як діяльність з розробки та подання спеціальних програм проведення вільного часу. Анімаційні програми включають спортивні ігри та змагання, танцювальні вечори, карнавали, ігри, дозвілля, заняття, що входять до сфери духовних інтересів і т.п.[4].

Мета дослідження – дослідити вплив анімаційної програми на психоемоційний стан дітей молодшого шкільного віку

Задачі дослідження:

1. Узагальнити дані науково-методичної літератури щодо сучасних тенденцій анімаційної програми.
2. Вивчити стан психофізичного розвитку дітей шкільного молодшого віку.
3. Обґрунтувати структуру та зміст анімаційної програми для дітей молодшого шкільного віку.

Дослідити ефективність анімаційної програми для дітей молодшого шкільного

віку.

Методи дослідження: теоретичний аналіз і узагальнення літературних джерел, соціологічні методи дослідження, педагогічні методи дослідження, психологічні методи дослідження, методи математичної статистики.

Матеріал дослідження: дослідження проводились з 16.01.2015 по 5.04. 2015 рік в Нововолинській гімназії (м. Нововолинськ Волинської області). У дослідженні брали участь 40 дітей від 6 до 10 років (18 хлопчиків, 22 дівчаток). Заняття проводилися 3 рази на тиждень. Дослідження проводили класні керівники кожного з класу (1-Б, 2-А, 3-А). Досліджуваним було запропоновано пройти восьмикольоровий тест М. Люшера. За допомогою теста М. Люшера ми оцінили психоемоційний стан дітей молодшого шкільного віку, визначили як колір впливає на їх внутрішній стан та характер.

Для покращення психоемоційного стану ми розробили анімаційну програму.

Програма триває 1 годину 30 хв.

Вона включає в себе такі основні блоки:

1. Зустріч гостей
2. Музичні завдання
3. Рекреаційні ігри
4. Міні – копії музичних інструментів
5. Танець «ХЕППІ БУМ – ШАК – А – ЛАК»
6. Музична зірка
7. Феєрверк із кульок

Кожне заняття має вступну, основну та заключну частини.

Результат дослідження і їх обговорення.

Провівши динаміку показників психоемоційного стану дітей молодшого шкільного віку за методикою Люшера, ми дізналися такі результати: у 25% дітей мають відхилення від вікових норм, незадовільний емоційний стан, стрес, фобія, депресія . Це свідчить про те що дітям потрібна допомога психолога і педагога. На початку тесту вони вибрали сірий, чорні кольори а в кінці синій і жовтий. У решти 75% дітей було виявлено сприятливий емоційний стан.

Їхній перший ряд кольорів складає сині, жовті, зелені кольори, а в кінці ряду чорний, сірий, коричневий. Це свідчить про те що ці діти є спокійні, впевнені, наполегливі, дуже активні, вони прагнуть спілкуванню з іншими однолітками, веселі, інколи бувають уперті. У них інколи буває стрес викликаний надмірним контролем батьків.

В результаті проведення психологічних досліджень було виявлено, що у 75% дітей молодшого шкільного віку позитивний емоційний стан, який свідчить про те що ці діти є спокійні, впевнені, наполегливі, веселі, дуже активні, вони прагнуть спілкуванню з іншими однолітками. Однак 25% дітей мають відхилення від вікових норм, а також присутній незадовільний емоційний стан, стрес, фобія, депресія. Всі ці чинники можуть створювати дискомфортну психологічну атмосферу і сприяти низькій ефективності при виконанні спільних завдань і функцій даної групи.

Таким чином, необхідна певна корекція яка б покращила рівень їх розвитку і

відповідала віковим нормам цього періоду.

Висновки. Важливе значення для роботи з дітьми, являється, педагогічно правильний підхід аніматора, який повинен наперед розробляти анімаційні програми, які б сприяли підвищенню емоційного стану дітей, їх активності, а також їх розвитку.

Анімаційна програма включає в себе 7 блоків, до кожного з якого ми підбирали індивідуальний підхід, враховували особливості вікового розвитку дитини. Вона представлена 25-ма видами рекреаційних ігор. Кожну дитину розглядаємо як VIP персону яка потрапила в казковий світ на декілька годин. Під час проведення свята дитина може показати свої таланти, розвиватися, отримати гарний настрій, подолати свої труднощі а також навчитися поводити себе в колективі. Анімація сприятливо впливає на психоемоційний стан молодшого школяра, а також створює передумови для повторного приходу на свято. Таким чином розробка анімаційної програми для дітей молодшого шкільного віку є актуальною, оскільки сприяє залученню їх до систематичної рухової активності.

Перспективи подальшого вивчення: програма в подальшому буде дана вчителям, для корекції психоемоційного стану дітей молодшого шкільного віку.

Список використаної літератури:

1. Богатирьова Р.В. *Стан і перспективи ринку пріоритетного наукового напрямку «Охорона здоров'я дітей шкільного віку та підлітків».* / Р.В. Богатирьова, Є.М. Горбань, Н.Г. Гойда // *Лікарська справа.* — 2000. — № 1. — С. 3-6.
2. Козак Л.М. *Физическое развитие и состояние психофизиологических функций у детей младшего школьного возраста* / Л.М. Козак, Л.Г. Корабейников, Г.В. Корабейников // *Физиология человека.* — 2002. — Т. 28, № 2. — С. 35-43.
3. Потапшнюк И.В. *Состояние здоровья учащихся гимназии на завершающем этапе образования и пути его улучшения* / И.В. Потапшнюк, И.П. Козярин // *Современная педиатрия.* — 2004. — № 3(4). — С. 16-19.
4. Резніченко Г.І. *Проблеми охорони здоров'я дітей та матерів на сучасному етапі та можливі шляхи їх вирішення* / Г.І. Резніченко, Ю.Г. Резніченко // *Современная педиатрия.* — 2005. — № 2(7). — С. 2528.)
5. *Щорічна доповідь про стан здоров'я населення, санітарно-епідемічну ситуацію та результати діяльності системи охорони здоров'я України. 2014 рік.* | за ред. Квіташвілі О., МОЗ України, ДУ «УІСД МОЗ України». — К., 2015. — 460с.