

Диагностика физического развития дошкольников

Докладчик зам. зав. МБДОУ № 3 - Пипич Л.В.

Слайд: 1

Цель: 1. Ознакомиться и овладеть наиболее простыми, доступными методиками определения уровня физического развития и здоровья детей дошкольного возраста.

Слайд: 2

ФГОС всех уровней образования (начального, основного и среднего (полного) общего, высшего образования) имеет единую структуру и начинаются (после формулировки некоторых общих положений)

- с требований **к результатам** освоения программы, а
- требования **к условиям** её реализации отнесены в конец документа.

И только стандарт дошкольного образования имеет иную структуру. Здесь

- требования к структуре программы и условиям её реализации вынесены **в начало**, а
- **в конец** документа отнесены требования к результатам.

Слайд: 3

Такая последовательность не случайна. В Стандарте чётко оговорено, что «требования Стандарта к результатам освоения программы представлены **в виде целевых ориентиров** ДО, которые **«не подлежат** непосредственной оценке, в т.ч. в виде педагогической диагностики (мониторинга), и **не являются основанием** для их формального сравнения с реальными достижениями детей. Они **не являются основой объективной оценки соответствия установленным требованиям образовательной деятельности и подготовки детей**».

Следовательно: **если условия созданы – Стандарт реализован.**

Слайд: 4

У педагогов возникают **вопросы:**

1. Если целевые ориентиры не диагностируются, значит: диагностики в ДОО больше нет? Её нельзя проводить?
2. Чем отчитывается перед проверяющими комиссиями об успешности реализации Программы?
3. Как нам самим понять, успешно ли идёт процесс развития детей?
4. Какие диагностические инструменты можно применять в условиях детского сада и что можно диагностировать (ведь целевые ориентиры диагностике не подлежат)?

Ответ 1: Диагностику развития детей проводить не только можно, но и обязательно нужно. Задача своевременной и точной оценки развития детей для принятия оперативных мер по его оптимизации или коррекции, остаётся актуальной. Стандарт не отменяет возможность педагогического и психологического мониторинга, но выдвигает к нему чёткие требования:

При реализации Программы может проводиться оценка индивидуального развития. такая оценка производится педагогическим работником в рамках педагогической диагностики (оценка индивидуального развития детей дошкольного возраста, связанной с оценкой эффективности педагогических действий и лежащей в основе их дальнейшего планирования).

Результаты педагогической диагностики (мониторинга) могут использоваться исключительно для решения следующих образовательных задач:

- 1) **индивидуализации образования** (в т.ч. поддержки ребёнка, построения его образовательной траектории или профессиональной коррекции особенностей его развития);
- 2) **оптимизации работы** с группой детей.

При необходимости используется психологическая диагностика развития детей (выявление и изучение индивидуально-психологических особенностей), которую проводят квалифицированные специалисты (педагоги-психологи, психологи).

Результаты психологической диагностики могут использоваться для решения задач психологического сопровождения и проведения квалифицированной коррекции развития детей.

Т.о. педагогическая диагностика (мониторинг) проводится воспитателем по мере необходимости, которую он определяет самостоятельно. Кроме того, возможно проведение с ребёнком психологической диагностики, но только с согласия родителей.

Для педагогической диагностики, которая выступает рабочим инструментом в ходе реализации образовательной Программы, согласия родителей не требуется.

Ответ 2: Отчитываться можно и нужно теми условиями, которые созданы в образовательной организации для обеспечения полноценного развития детей. Никакие материалы диагностик (ни педагогической, ни психологической) комиссиям предъявляться не могут, т.к. ФГОС запрещает промежуточные и итоговые аттестации воспитанников. результаты этих диагностик выступают основой для построения индивидуальных образовательных траекторий., планов по оптимизации работы с группой, построения индивидуальных программ коррекции развития.

Только эти документы могут быть предложены для ознакомления разного рода комиссиям, но никак не результаты диагностик индивидуального развития.

Ответ 3: Дети будут развиваться успешно при организации образовательной работы с опорой на те формы и методы обучения, которые соответствуют возрастным и индивидуальным и индивидуальным особенностям воспитанников, а также при условии создания социальной ситуации развития детей, соответствующей специфике дошкольного возраста (3.2.5), включающей целый ряд параметров, обозначенных в Стандарте.

Оценить успешность хода развития поможет педагогическая диагностика развития детей, которая может проводиться педагогом по мере необходимости.

Ответ 4: ФГОС ДО говорит о возможности проведения педагогической диагностики (мониторинга), но не оговаривает, какие инструменты для этого могут использоваться. Это означает, что педагог может воспользоваться тем инструментарием, который ему знаком, удобен, эффективен, соответствует тем задачам, которые ставит перед собой педагог. Свобода выбора инструментария представляет собой и большой плюс и серьёзный риск: с одной стороны, возможность выбора всегда привлекательна, но с другой стороны, есть опасность, что педагог воспользуется не вполне надёжным инструментарием, что чревато неверными результатами, ошибочными выводами, неправильными рекомендациями относительно построения индивидуальной траектории развития тех или иных детей. Поэтому всегда разумнее обращаться к надёжным, зарекомендовавшим себя педагогическим мониторингам развития детей. А работая по определённой программе, имеет смысл выбирать мониторинг, который создавался с учётом требований и специфики данной программы, имеет с программой общую методологическую основу и учитывает её основные положения.

Физическое развитие включает 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 наносящем 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 саморегуляции** в двигательной сфере;
- становление **ценностей здорового образа жизни**, овладение его элементарными нормами и правилами (в питании, двигательном режиме, закаливании, при формировании полезных привычек).

Слайд: 5

Физическое развитие организма (медицинский подход):

- динамический процесс роста (величина длины тела и массы тела, развитие отдельных частей тела);
- биологическое созревание (формирование статических и моторных функций, что определяет работоспособность, или запас физических сил)
- Антропометрические данные (рост, вес, объём грудной клетки, окружность головы, др.);
- Физическое развитие по возрастным периодам (педиатр) выявляются отклонения:
 - ✓ паратрофия (хронические расстройства питания – тучность),
 - ✓ гипотрофия – худоба (рахит)

Сегодня рост детей увеличивается, а половое созревание наступает в более раннем возрасте, что есть акселерация (ускорение)

Слайд: 6

Физическое развитие (состояние) - (спортивный подход):

- Оценивается по показателям длины и веса тела в сравнении со статистическими показателями и заключения результата «слабое», «сильное», «среднее», «хорошее», «плохое», «нижесреднее» и др., что не даёт необходимых знаний для отбора и ориентации в видах спорта перед нами и не ставится цель.
- Важное в нашей диагностике:
 - 1) сравнение ребёнка со своими возможностями, а не с цифрой «нормы», поэтому задача – смотивировать включение в процесс, провести который лучше в игровой форме. И нацелить ребёнка, ответить себе на вопрос «А что я сегодня могу?»
 - 2) важно, то как ребёнок выполняет пробы и задания:
 - вчера боялся – сегодня смело и уверенно,
 - мяч стал бросать точнее и др.
- Методика – оценка физического развития дошкольников

Слайд: 7

Развитие основных видов движений (ОВД).

Таблица

При оценке физического развития ребёнка учитываются качественные стороны его двигательных возможностей: выносливость, быстрота, сила, гибкость и ловкость. Для тестирования физических качеств дошкольников используются контрольные упражнения, предлагаемые детям в игровой или соревновательной форме.

Слайд: 8

Развитие психофизических качеств

- *измерение силы*: подъем туловища в сед, поднимание ног в положении лежа на спине;
- *скоростно-силовые качества*: прыжок в длину с места, бросок набивного мяча двумя руками из-за головы, метание легкого мяча на дальность, др.;
- *быстрота*: бег на дистанции 10 метров схода и 30 м; «челночный бег» 3X10 м;
- *выносливость*: бег на 90, 120, 150, 300 м (в зависимости от возраста детей);
- *ловкость*: бег зигзагом, прыжки через скакалку;
- *гибкости*: наклон туловища вперед на скамейке.

**Ориентировочные показатели
физической подготовленности детей 3-7 лет**
(утверждено Постановлением Правительства Р.Ф. 29 декабря 2001г. №916)

№	Наименование показателя	Пол	3 года	4 года	5 лет	6 лет	7 лет
1	Бросок набивного мяча	Мал	110-150	140-180	160-230	175-300	220-350
		Дев	100-140	130-175	150-225	170-280	190-330
2	Прыжок в длину с места	Мал	60-85	75-95	85-130	100-140	130-155
		Дев	55-80	70-90	85-125	90-140	125-150
3	Наклон туловища вперед из положения стоя (см)	Мал	1-3	2-5	3-6	4-7	5-8
		Дев	2-6	5-8	6-9	7-10	8-12
4	Бег на дистанцию 10 метров схода	Мал	7,8-7,5	5,5-5,0	3,8-3,7	2,5-2,1	2,3-2,0
		Дев	8,0-7,6	5,7-5,2	4,0-3,8	2,6-2,2	2,5-2,1
5	Бег на дистанцию 30 метров	Мал		8,5-10,0	8,2-7,0	7,0-6,3	6,2-5,7
		Дев		8,8-10,5	8,5-7,4	7,5-6,6	6,5-5,9
6	Челночный бег 3х10 метров	Мал		9,5-11,0	9,2-8,0	8,0-7,4	7,2-6,8
		Дев		9,8-11,5	9,5-8,4	8,5-7,7	7,5-7,0
7	Бег зигзагом	Мал		9,5-11,0	9,2-8,0	8,0-7,4	7,2-6,8
		Дев		9,8-11,5	9,5-8,4	8,5-7,7	7,5-7,0
8	Подъем туловища в сед за 30 сек. (количество)	Мал		6-8	9-11	10-12	12-14
		Дев		4-6	7-9	8-10	9-12
9	Прыжки через скакалку	Мал			1-3	3-15	7-21
		Дев			2-5	3-20	15-45
10	Бег на дистанцию 90,120,150 метров	Мал			31,6-34,6	31,9-35,0	31,5-35,2
		Дев			32,0-35,0	32,0-36,0	32,5-37,0
11	Поднимание ног в положении лежа на спине	Мал			9-10	10-11	11-13
		Дев			6-8	7-9	10-12

Использование диагностических тестов.

Во время тестирования важно учитывать:

- индивидуальные возможности ребёнка;
- особенности проведения тестов, которые должны выявлять даже самые незначительные отклонения в двигательном развитии ребёнка.

Перед выполнением контрольных двигательных заданий следует провести небольшую разминку (спокойная ходьба, переходящая в бег, непрерывный бег 1,5 минуты, дыхательные упражнения).

Тесты лучше проводить в игровой форме, чтобы детям нравились занятия, чтобы они могли ощутить «мышечную радость» от физических нагрузок.

60% детей стремятся сопоставить свои показатели с показателями сверстников;

30% детей задумываются как улучшить свои показатели;

10% остаются пассивными и инертными.

Диагностика физической подготовленности должна проводиться **не менее двух раз** в течение учебного года (сентябрь — май).

Дети, выполнившие все тесты,

- с результатами в рамках возрастных норм могут быть отнесены к **среднему уровню** физической подготовленности;
- выше ориентировочных показателей (более трёх показателей) - **к высокому уровню** физической подготовленности.
- если из семи тестов, ребёнок имеет от трёх и более показателей ниже нормы, то у него **низкий уровень** физической подготовленности.

Обследование детей проводится как в помещении (физкультурный, музыкальный залы), так и на физкультурной площадке. На физкультурной площадке проводятся следующие тесты: метание мяча на дальность, бег на дистанции: 30, 100, 150, «челночный бег» 3 x 10 м.

Обследование необходимо проводить в течение нескольких дней, весной и осенью, в теплое время года. Одежда должна быть удобной, легкой и чистой (не из синтетики). На открытом воздухе заниматься детям лучше в костюме, обувь должна быть на резиновой подошве, в помещении форма иная - спортивные шорты, майка, спортивная обувь.

Измерение физической подготовленности проводится воспитателем вместе с инструктором по физическому воспитанию. Все данные обследования заносятся в диагностическую карту по каждой возрастной группе отдельно.

Диагностика психофизических качеств.

(Данные тесты предложены Н.Н.Кожуховой, Л.А.Рыжовой, М.М. Самодуровой)

Слайд: 10

Выносливость – это способность противостоять утомлению в какой-либо деятельности. Она зависит от функциональной устойчивости нервных центров, координирующей функции двигательного аппарата и работы внутренних органов.

Оценка производится по результату непрерывного бега в равномерном темпе на дистанцию 300 метров для детей 6 лет и на 200 метров для детей 5 лет высчитывается коэффициент выносливости (КВ) по частоте пульса и пульсовому давлению. Участвуют воспитатель и медсестра, которая следит за самочувствием детей.

Воспитателю заранее необходимо измерить дистанцию беговой дорожки (в метрах) и разметить ее — отметить линию старта и половину дистанции. Дорожка может проходить вокруг дошкольного учреждения. Дети подходят к линии старта. Воспитатель группы дает команду «на старт» и включает секундомер. Воспитатель по физической культуре бежит впереди колонны в среднем темпе 1—2 круга, дети бегут за ним, затем дети бегут самостоятельно, стараясь не менять темпа. Бег продолжается до появления первых признаков усталости. Тест считается правильно выполненным, если ребенок пробежал всю дистанцию без остановок.

Другой вариант:

Тест предназначен для детей: 5 лет - дистанция 90 м;
6 лет - дистанция 120 м;
7 лет - дистанция 150 м.



Слайд: 11

Быстрота — это способность выполнять двигательные действия в минимальный срок, которая определяется скоростью реакции на сигнал и частотой многократно повторяющихся действий.

Оценка. В качестве тестового упражнения предлагается бег на 30 метров, челночный бег 3х10 м.

Бег на дистанцию 30 м.: Длина ровной беговой дорожки длиннее на 5-7 метров, чем длина дистанции. Фиксируется линия старта и финиша. Тестирование проводят двое взрослых, один находится с флажком на линии старта, второй с секундомером на линии финиша. Ребёнок соревнуется со сверстниками, в каждом забеге участвуют по два человека, что обеспечивает соревновательную форму проведения данного контрольного теста. По команде «На старт, внимание!» поднимается флажок и ребёнок подходит к линии старта и принимает стартовую позу, а по команде «Марш!» - взмах флажком (сбоку от ребёнка) дети с максимальной скоростью стремятся добежать до флажка, который размещают на 3-5 метра дальше финишной линии, в это время инструктор по ф.к., стоящий на линии финиша включает секундомер, результаты записываются. В течение диагностического периода результатов (сентябрь-октябрь) ребёнок может пробежать дистанцию 2-3 раза, после чего записывается лучший результат.



Челночный бег 3х10 м.: ребёнок встаёт возле кубика у контрольной линии, по сигналу «Марш!» (в это время включается секундомер) трёхкратно преодолевает 10-метровую дистанцию, на которой по прямой линии расположены кубики. Ребёнок касается рукой кубика и быстро бежит назад к кубику на стартовой линии, после касания быстро возвращается назад. Фиксируется общее время бега.



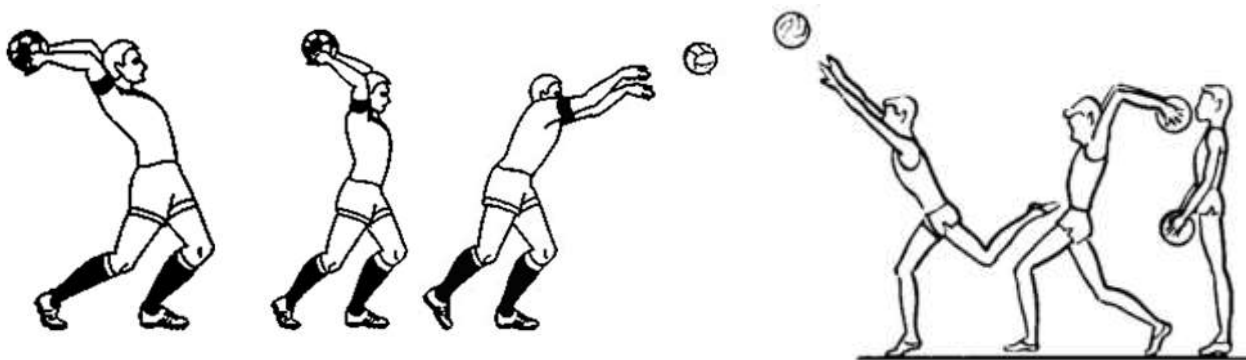
Слайд: 12

Сила – это способность преодолевать внешнее сопротивление, способность к мышечному напряжению. Зависит от силы и концентрации нервных процессов, регулирующих деятельность мышечного аппарата.

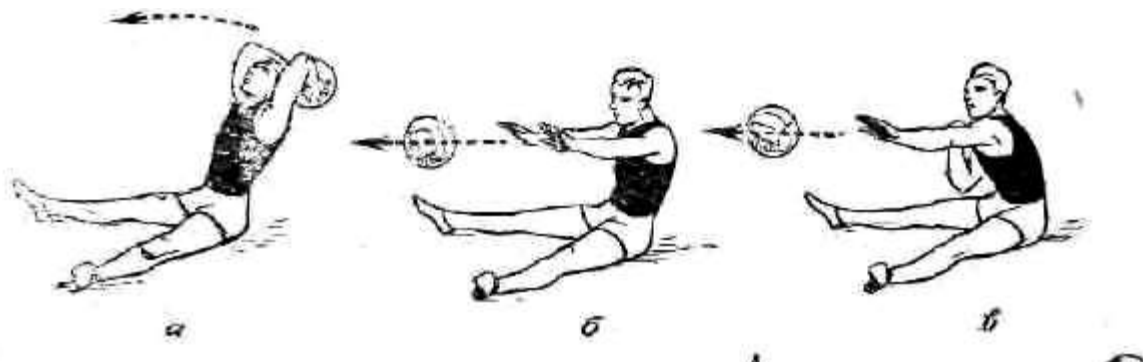
Оценка осуществляется при выполнении **скоростно – силовых упражнений**. Сила рук измеряется расстоянием, на которое ребёнок двумя руками бросает набивной мяч массой 1 кг., а сила ног определяется по прыжкам в длину с места. Сила кисти измеряется динамометром. Метание мешочков 200г. вдаль.

Бросок набивного мяча (1кг.) проводится способом из-за головы. Ребёнок совершает 2-3 броска, фиксируется лучший результат.

Ребёнок встаёт у контрольной линии, берёт мяч и бросает его из-за головы двумя руками как можно дальше из И.П. - стоя, при этом одна нога впереди, другая сзади. При броске мяча ступни ног ребёнка не должны отрываться от пола (земли). Делаются два-три броска подряд, записывается лучший результат.



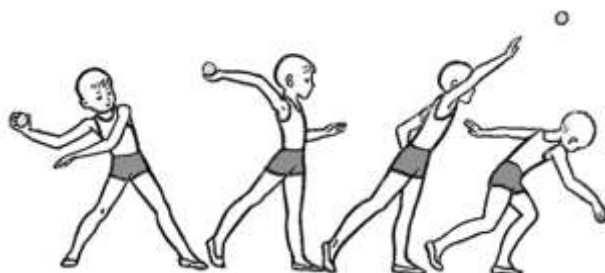
Другой вариант: бросок набивного мяча (1 кг.) способом из-за головы **из И.П. сидя, ноги врозь**. Ребёнок совершает 2-3 броска, фиксируется лучший результат. Ребёнок садится у контрольной линии, берёт мяч двумя руками и бросает его как можно дальше, при этом ноги прижаты к полу.



Слайд: 13

Метание мешочков на дальность (150-200гр.): это тест выполняется на асфальтовой дорожке или физкультурной площадке, коридор для метания должен быть не менее 3 метров и длиной 15-20 м. с нанесённой разметкой через каждые 50см. Правой (левой) рукой из-за спины через плечо. Ребёнок стоит за контрольной линией и бросает мешочек с песком как можно дальше. Засчитывается самый лучший бросок

Ребёнок встаёт у контрольной линии, берёт мешочек в правую руку – в ладонку, при этом левая нога впереди, а правая сзади, и бросает его из-за головы как можно дальше. При броске нельзя изменять положение ступней. При броске мяча ребёнок может помочь себе коленями, которые «пружинкой» двигаются вверх. Делаются два броска правой (ведущей) рукой, один раз левой, записывается лучший результат.

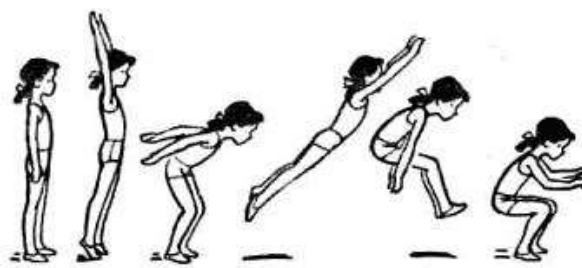
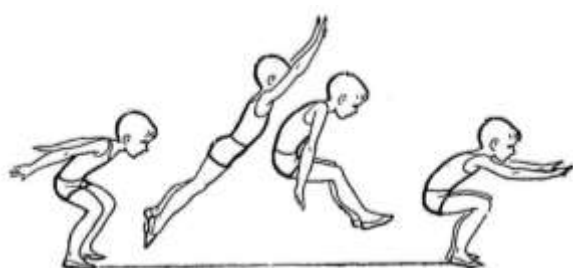


Слайд: 14

Прыжок в длину с места: Этот тест можно проводить в физкультурном зале на поролоновом мате или в заполненную песком яму.

Прыжок производится на мате, на котором нанесена сантиметровая разметка, ещё чертятся линии чуть дальше средней величины среднего результата и лучший показатель. Ребёнку предлагается прыгнуть до самого дальнего из них. Ребёнок встаёт у линии старта, отталкивается двумя ногами, делает интенсивный взмах руками и прыгает на максимальное расстояние, приземляется на обе ноги. При приземлении нельзя опираться сзади руками. Измеряется расстояние от носков ног в начале прыжка до пятки «отпечаток ног» в месте приземления с точностью до 1см.

Делаются две попытки, засчитывается лучшая из них. Следует давать качественную оценку прыжка по основным элементам движения: исходное положение, энергичное отталкивание ногами, взмах руками при отталкивании, группировка во время полёта, мягкое приземление с перекатом с пятки на всю стопу.



Слайд: 15

Сила кисти измерения производятся ручным динамометром:

- обследуемый берет в руку динамометр (предварительно стрелка выводится в нулевое положение);
- индикатор направлен в сторону ладони; рука выпрямляется вверх и в сторону, удерживается на уровне плеча;
- ладонная поверхность с динамометром направлена вверх;
- сжатие динамометра производится пальцами кисти с максимальной силой и скоростью в течение 2—3 с;
- фиксируется положение стрелки индикатора, соответствующее силе кисти (килограммы);
- сжатия выполняют 2 раза правой рукой и один раз – левой. Отдельно измеряется сила правой и левой кистей. Регистрируют наибольший результат.



Слайд: 16

Тесты на определение силовой выносливости

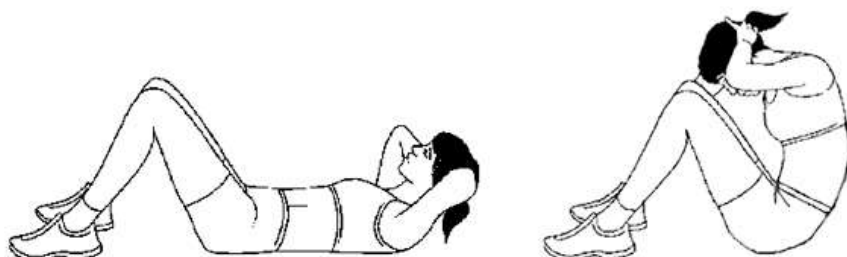
Подъём туловища в сед (за 30 сек): Ребенок лежит на гимнастическом мате на спине, скрестив руки на груди. По команде «начали» ребенок поднимается, не сгибая колен (воспитатель слегка придерживает колени ребенка, сидя на мате рядом с ним), садится и вновь ложится. Воспитатель считает количество подъемов. Тест считается правильно выполненным, если ребенок при подъеме не коснулся локтями мата, а спина и колени оставались прямыми.

Из двух попыток засчитывается лучший результат.

Тест предназначен для детей от 4 до 7 лет.



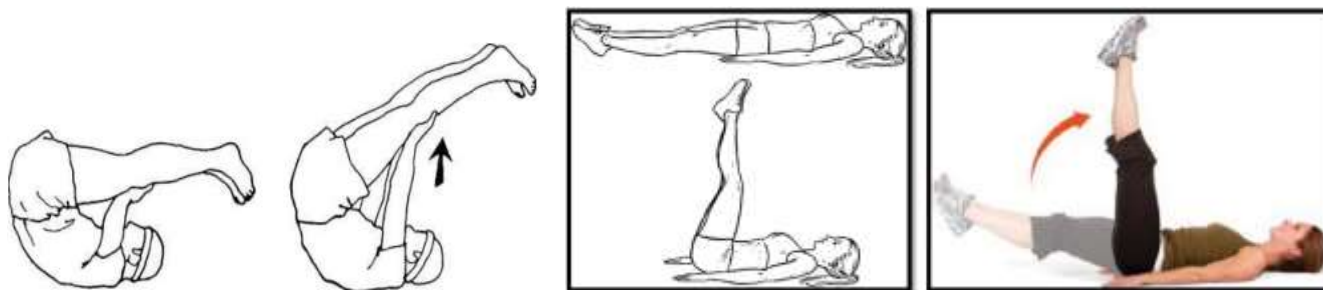
Рис. 31



Слайд: 17

Поднимание ног в положении лежа на спине: Ребенок лежит на спине в положении «руки за голову». По команде он поднимает прямые и сомкнутые ноги до вертикального положения и затем снова опускает их до пола. Плечи фиксируются другим ребенком. Засчитывается число правильно выполненных подниманий за 30 с.

Тест предназначен для детей от 4 до 7 лет.



Слайд: 18

Ловкость – это способность быстро овладевать новыми движениями (способность быстро обучаться), быстро и точно перестраивать свои действия в соответствии с требованиями внезапно изменившейся обстановки.

Оценка производится по результатам бега на дистанцию 3х10 метров, она определяется как разница во времени, за которое ребёнок пробегает эту дистанцию по прямой линии и с поворотом через 10 метров. Ребёнок соревнуется со сверстниками, результаты записываются. В течение диагностического периода результатов (сентябрь-октябрь) ребёнок может пробежать дистанцию 2-3 раза, после чего записывается лучший результат.

Бег зигзагом: Тест проводится на спортивной площадке или в зале длиной не менее 15 м. Намечается линия старта, которая является одновременно и линией финиша. От линии «старта» на расстоянии 5 м кладутся 2 больших мяча, от них на расстоянии 3 м еще 2 больших мяча параллельно первым и еще 2 мяча на таком же расстоянии. Таким образом, дистанция делится на 3 зоны. Расстояние между мячами 2 м. Необходимо указать направление движения стрелками.

По команде «На старт!» ребенок становится позади линии старта. По команда «Марш!» ребенок бежит зигзагом в направлении, указанном стрелкой между мячами и финиширует. Воспитатель выключает секундомер только после того, как ребенок пройдет всю дистанцию. Время измеряется с точностью до 1/10с. Тест проводится одним ребенком 2 раза и фиксируется лучший результат. Если ребенок задел мяч или столкнулся с ним, сбился с курса или упал, тест проводится заново. Ребенку необходим показ.

Другой вариант: Бег на 10 метров между предметами

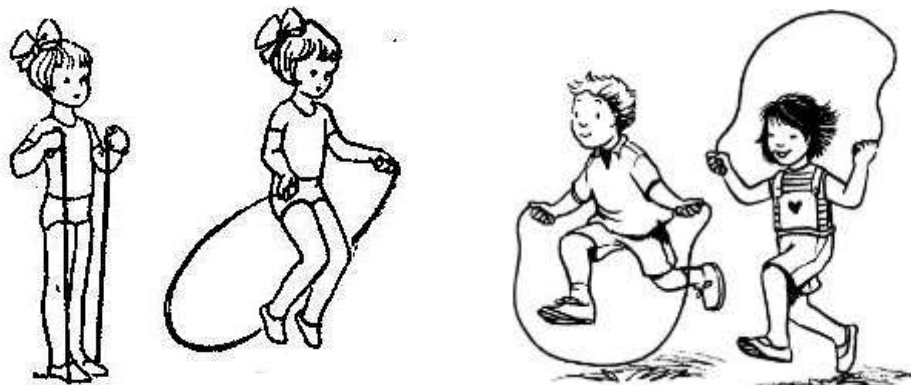
Определяется временем пробегания 10 – метровой дистанции, на которой по прямой линии устанавливаются разные предметы (кубы, кегли, набивные мячи и т.п.), в количестве 10, которые ребёнок огибает один справа, другой слева. Дается несколько попыток. Записывается лучший результат.

Другой вариант: «Полоса препятствий». В это задание входит бег по гимнастической скамейке длиной 5 метров, прокатывание мяча между предметами (6 штук), разложенными на расстоянии 50 см друг от друга (между кеглями или кубами), подлезание под дугу (40см). Каждый ребёнок выполняет три попытки, записывается лучший результат.

Прыжки через скакалку: Принимается исходное положение: ноги вместе, руки внизу, в руках скакалка. Затем ребенок прыгает вперед через скакалку. Воспитатель считает количество прыжков. Делаются две попытки, засчитывается лучший результат.

Внимание! Важно правильно подобрать скакалку для каждого ребенка. Если скакалка выбрана правильно, то когда ребенок встает обеими ногами на середину скакалки и натягивает ее, концы скакалки достают до подмышек.

Тест предназначен для детей от 5 до 7 лет.



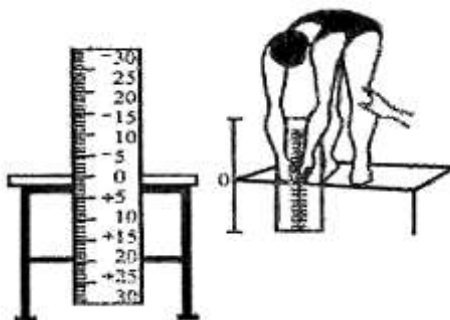
Слайд: 19

Гибкость – это многофункциональное свойство опорно – двигательного аппарата, определяющая степень подвижности его звеньев. Гибкость характеризует эластичность мышц и связок.

Оценка производится при помощи упражнения – наклона вперед, стоя на гимнастической скамейке высотой 25 см.

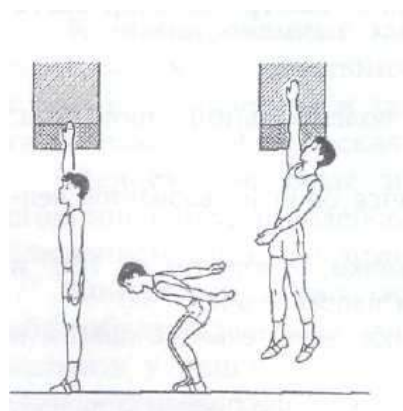
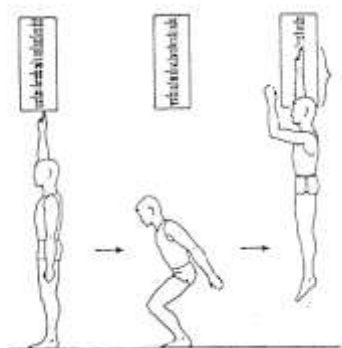
Наклон вперед из положения стоя (характеризует подвижность всех звеньев опорно-двигательного аппарата, эластичность мышц и связок).

Ребёнок становится на гимнастическую скамью. К скамейке приставляют палку с нулевой отметкой на уровне стоп. Ребёнок наклоняется вниз, не сгибая колени (при необходимости их может придерживать воспитатель). Инструктор по ф.к. по линейке, установленной перпендикулярно скамье, регистрируется тот уровень, до которого дотянулся ребёнок кончиками пальцев. Если ребёнок не дотянулся до нулевой отметки кончиками пальцев, то результат записывается со знаком минус. Во время выполнения данного теста можно использовать игровой момент «достань игрушку».

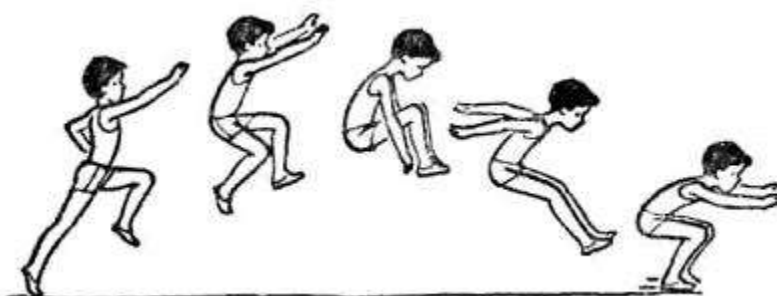


Слайд: 20
Другие тесты:

- Выпрыгивание вверх;



- Прыжок в длину с разбега

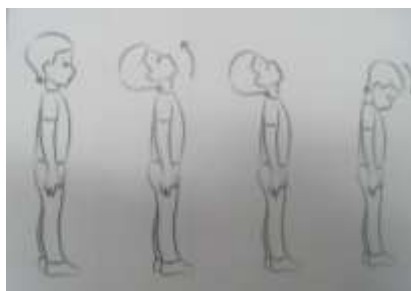


Слайд: 20

Нейромоторная диагностика

Пробы:

- Удержание равновесия с откр. и закрытыми глазами
- Симметричный шейный тонический рефлекс
- Противопоставление большого пальца пальцам руки
- Ассиметричный шейный тонический рефлекс
- Удержание равновесия на одной ноге
- Лабиринтный тонический рефлекс
- Ползание на четвереньках
- Пересечение средней линии
- Рисование линий и кругов



Слайд: 22

Тест по определению прироста показателей психофизических качеств

Для оценки темпов прироста показателей психофизических качеств мы предлагаем пользоваться формулой, предложенной В.И. Усачевым:

$$W = \frac{100(V_1 - V_2)}{\frac{1}{2}(V_1 + V_2)}$$

где W - прирост показателей темпов в %

V1 - исходный уровень

V2 - конечный уровень.

Например: Саша Д. прыгнул в длину с места вначале года на 42 см., а в конце – на 46см. подставляя эти значения формулу, получаем:

$$W = \frac{100(46-42)}{\frac{1}{2}(42+46)} = 9\%$$

Хорошо это или плохо? Ответ на этот вопрос можно найти в шкале оценки темпов прироста физических качеств.

Шкала оценок темпов прироста физических качеств детей дошкольного возраста

<i>Темпы прироста (%)</i>	<i>Оценка</i>	<i>За счет чего достигнут прирост</i>
До 8	Неудовлетворительно	За счет естественного роста
8 - 10	Удовлетворительно	За счет естественного роста и естественной двигательной активности
10-15	Хорошо	За счет естественного прироста и целенаправленной системы физического воспитания
Свыше 15	Отлично	За счет эффективного использования естественных сил природы и физических упражнений

Слайд: 23

Таким образом, представленные тесты и диагностические методики позволяют:

- 1) оценить технику выполнения основных видов движений
- 2) оценить различные стороны психомоторного развития детей;
- 3) видеть динамику физического и моторного развития, становления координационных механизмов и процессов их управления;

Желаю широко использовать данные задания в практической деятельности дошкольных учреждений.



Всем удачи и творческих успехов!!!