

Zadovoljstvo odgojitelja s dostupnosti prostora, materijala i sredstava za rad

Pigac, Ema

Undergraduate thesis / Završni rad

2020

Degree Grantor / Ustanova koja je dodijelila akademski / stručni stupanj: **University of Zagreb, Faculty of Teacher Education / Sveučilište u Zagrebu, Učiteljski fakultet**

Permanent link / Trajna poveznica: <https://urn.nsk.hr/urn:nbn:hr:147:205007>

Rights / Prava: [Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International/Imenovanje-Nekomercijalno-Bez prerada 4.0 međunarodna](#)

Download date / Datum preuzimanja: **2024-04-28**

Repository / Repozitorij:

[University of Zagreb Faculty of Teacher Education - Digital repository](#)



SVEUČILIŠTE U ZAGREBU
UČITELJSKI FAKULTET
ODSJEK ZA ODGOJITELJSKI STUDIJ

EMA PIGAC
ZAVRŠNI RAD

**ZADOVOLJSTVO ODGOJITELJA S
DOSTUPNOSTI PROSTORA, OPREME I
SREDSTAVA ZA RAD**

Zagreb, srpanj 2020.

SVEUČILIŠTE U ZAGREBU
UČITELJSKI FAKULTET
ODSJEK ZA ODGOJITELJSKI STUDIJ
(Zagreb)

ZAVRŠNI RAD

Ime i prezime pristupnika: Ema Pigac

TEMA ZAVRŠNOG RADA: Zadovoljstvo odgojitelja s dostupnosti prostora,
opreme i sredstava za rad

MENTOR: doc. dr. sc. Marijana Hraski

Zagreb, srpanj 2020.

Sadržaj

Sažetak.....	1
Summary.....	2
1. UVOD.....	3
2. PROSTORI ZA ODRŽAVANJE KINEZIOLOŠKIH AKTIVNOSTI.....	3
2.1. Otvoreni objekti.....	4
2.2. Zatvoreni objekti.....	4
3. OPREMA.....	5
3.1. Sprave.....	5
3.2. Rekviziti.....	7
3.3. Pomoćno-tehnička sredstva.....	8
4. SREDSTVA.....	10
4.1. Vizualna sredstva.....	10
4.2. Auditivna sredstva.....	11
4.3. Audiovizualna sredstva.....	11
4.4. Tekstualna sredstva.....	11
4.5. Tehnička sredstva i pomagala.....	12
5. DOSADAŠNJA ISTRAŽIVANJA.....	12
6. PROBLEM ISTRAŽIVANJA.....	13
7. CILJ.....	14
8. HIPOTEZA.....	14
9. METODOLOGIJA ISTRAŽIVANJA.....	14
9.1. Ispitanici.....	14
9.2. Varijable.....	14
9.3. Metode obrade podataka.....	14
10. REZULTATI.....	15
11. RASPRAVA.....	25
12. ZAKLJUČAK.....	27
LITERATURA.....	28
POPIS SLIKA.....	30
Izjava o samostalnoj izradi rada.....	31

Sažetak

U teorijskom dijelu ovog završnog rada definiraju se pojmovi prostora, opreme i sredstava u satu kineziološke kulture. U ovom radu opisani otvoreni prostori su igrališta i bazeni, a od zatvorenih prostora opisane su dvorane. Oprema se dijeli na sprave, rekvizite i pomoćno-tehnička sredstva. Sredstva u radu mogu biti vizualna, auditivna, audiovizualna, tekstualna kao i tehnička sredstva i pomagala. U drugom dijelu rada nalazi se provedeno istraživanje. Cilj ovog istraživanja bio je ispitati stupanj zadovoljstva odgojitelja s materijalnim uvjetima koji im se pružaju u radu te stav o podršci i inovativnost kolega i stručnog tima na radnom mjestu. U istraživanju je sudjelovalo 150 odgojitelja iz dječjih vrtića s područja Republike Hrvatske. Anketni upitnik podijeljen je online putem te su zabilježeni rezultati upotrebljeni u svrhu izrade drugog dijela ovog završnog rada. Istraživanje je pokazalo kako većina odgojitelja razmišlja pozitivno i susreće se s podržavajućom okolinom kao i vrlo dobrim uvjetima rada, no neka područja imaju mjesta za napredak i promjenu. Kineziološke aktivnosti na otvorenim površinama i objektima provodi 86% odgojitelja, dok 24,7% odgojitelja ne provodi tjelesno vježbanje s djecom svaki tjedan. Zadovoljavajući rezultat pokazuje pitanje na koje je 99,3% odgojitelja odgovorilo da su voljni uvoditi modernije rekvizite i sprave u rad ukoliko im za to bude pružena prilika. S druge strane 74% ispitanih odgojitelja ne prati napredak djece kroz korištenje pomoćno-tehničkih sredstva. U dvorani 62% ispitanika nema dostupan komplet za pružanje prve pomoći te 48% vrtića ne provodi kontrolu tehničke ispravnosti opreme. Spremnosti odgojno-obrazovnih ustanova na kupovinu modernijih sprava i rekvizita većina ispitanika (45,3%) daje srednju ocjenu, isto kao i za brzinu kupovine novih u slučaju puknuća ili dotrajalosti (34,7%). Sigurnost i primjerenost sprava u ustanovi 43,3% ispitanika smatra vrlo dobrim, kao i praktičnost sprava (37,3%).

Ključne riječi: kineziološka kultura, prostor, oprema, sredstva, odgojitelj

Summary

In the theoretical part of this final paper, they are defined by the notions of space, equipment and means in the kinesiology culture class. The open spaces described in this paper are playgrounds and swimming pools, and the halls are described as indoor spaces. Equipment is divided into devices, props and technical assistance aids. Resources in work can be visual, auditory, audiovisual, textual as well as technical means and aids. In the second part of the paper there is a conducted research. Goal of this research was to examine the degree of satisfaction among teachers with the material conditions that is provided to them in their work and attitude about support and innovation of colleagues and the professional team in the workplace. 150 educators from kindergartens from Republic of Croatia participated in the research. Online survey was distributed and the recorded results were used for the purpose of preparing the second part of this paper. Research has shown that most educators think positively and encounter a supportive environment as well as very good working conditions, but some areas have room for improvement and change. Kinesiological activities in open areas and facilities are performed by 86% of educators, while 24.7% of educators do not perform physical education with children every week. A satisfactory result is shown by the question to which 99.3% of teachers answered that they are willing to introduce modern resources and devices into work if they are given the opportunity to do so. On the other hand, 74% of the surveyed teachers do not monitor the progress of children through the use of technical aids. Also 62% of respondents do not have first aid kit available in the hall and 48% of kindergartens do not check the technical correctness of the equipment. The readiness of educational institutions for the purchase of more modern devices and props is at (45.3%) which is giving us middle grade, as well as for the speed of purchasing new ones in case of cracks or wear and tear (34.7%). 43.3% of respondents consider the safety and suitability of devices in the institution to be very good, as well as the practicality of the devices (37.3%).

Key words: kinesiological culture, space, equipment, resources, teacher

1. UVOD

U današnje vrijeme sve češće se postavlja pitanje provođenja tjelesne i zdravstvene kulture od rane vrtićke dobi. Dječji organizam žudi za pokretom i aktivnošću kako bi se pravilno razvijali i s vremenom stekli naviku vježbanja, no veliku ulogu imaju odrasli koju podupiru i potiču tjelesnu aktivnost. Kako bi odgojitelj kvalitetno i uspješno provodio tjelesnu i zdravstvenu kulturu, potrebna je umješnost, pomna priprema, raspon teoretskih znanja, usavršavanje i sposobnost vođenja. Uz odgojitelja postoje mnogi čimbenici koju utječu na provedbu, a kao jedan od važnijih čimbenika ističu se materijalni uvjeti koji se sastoje od prostora, opreme i sredstava za rad. Upravo o tim trima čimbenicima pisat će se u ovom radu. Najprije se odabire prostor, koji može biti otvoreni ili zatvoreni te površina. Nakon odabira prostora važno je napraviti pripremu koja uključuje potrebna sredstva i opremu. Uloga odgojitelja je da istražuje sredstva i pomagala, koji se neprestano usavršavaju u izgledu i svrsi te ovisno o mogućnostima i potrebama djece prilagođava rad s ciljem ostvarenja dobrobiti. Usavršavanja imaju znatnu ulogu u modificiranju postojećeg rada jer osmišljavanje novih vježbi i uvođenje novih sredstava, rekvizita i opreme u radu kod djece razbija monotoniju i budi znatiželju za novim iskustvima. Ukoliko odgojitelj razvija pozitivan stav i modificira prostor, opremu i sredstva tek tada će ovo područje odgojno-obrazovnog rada napredovati i donositi željene rezultate. Kada odgojitelj kroz raznovrsne, zanimljive i zabavne načine uvede djecu u svijet zdravog života i vježbanja, djeca će razvijati pozitivan stav o vježbanju i u budućnosti rado provoditi tjelesno vježbanje.

2. PROSTORI ZA ODRŽAVANJE KINEZIOLOŠKIH AKTIVNOSTI

Prema Findak (1999) prostor za kineziološke aktivnosti je građevinski definiran i uređen prostor koji je veličinom i obradom u skladu sa zahtjevima određene kineziološke aktivnosti te ima svrhu sigurnog i humanog korištenja bez obzira na klimatske i vremenske uvjete okoline.

Dijele se na zatvorene i otvorene objekte.

2.1.Otvoreni objekti

Pod otvorene objekte za provedbu kinezioloških aktivnosti smatraju se: igrališta, atletske staze, skakališta, bacališta, slobodne zelene površine, polivalentna vježbališta, bazeni i poligoni. Prema vrsti podloge otvorene objekte Findak (1995) dijeli na četiri tipične vrste, a to su: travnate, zrnate, plastične i tvrde. Pod travnate površine smatraju se površine s biljnim pokrovom od travnatih biljaka, dok pokrivni sloj zrnatih površina čine zrnate mineralne smjese koje su vodopropusne te ne sadrže umjetna veziva. Plastične površine su višeslojne te se njihov pokrivni sloj izrađuje od sintetičkih materijala, a kod tvrdih površina pokrivni sloj čini asfalt, betoni i drugi slični materijali.

Vanjski prostori moraju biti ograđeni i sigurni za djecu, sadržavati zelene površine, osunčane i hladovite prostore za igru te imati površinu od najmanje 15m². Igrališta po Državnom pedagoškom standardu (2008) moraju obuhvaćati igrališta za djecu jaslične dobi, igrališta za djecu vrtićne dobi, prostore za poligon, slobodne površine, spremište za vanjska igrališta i sanitarni čvor pristupačan s igrališta.

2.2.Zatvoreni objekti

U zatvorene objekte mogu se ubrajati dvorane za tjelesnu i zdravstvenu kulturu, bazeni te prikladni adaptirani prostori i prostorije za vježbanje. Stella (1974) navodi kako se u slučaju nedostatka prostorije za vježbanje, sat kineziološke kulture može provesti i u sobi dnevnog boravka uz manje razmještanje namještaja i osiguravanje dovoljno prostora.

Dvorane se mogu koristiti i u slučajevima lošijih vremenskih uvjeta, no ne smije se zanemariti provođenje tjelesnog vježbanja na svježem zraku te dobrobiti koje dijete dobiva takvim oblikom rada. Specifičnosti koje dvorana pruža su mogućnost gradnje dvorana različitih dimenzija, prisutnost pratećih prostorija, različitih sprava i rekvizita. Ukoliko u dječjim vrtićima nema dostupnosti “prave” dvorane mogu se koristiti i adaptirane prostorije koje moraju zadovoljavati sve higijenske i sigurnosne uvjete. Veličina dvorane mora biti 2m² po djetetu, a visina mora biti 4m. Posebnu pozornost treba posvetiti podu koji ne smije biti sklizak zbog sigurnosti djece, a prozori moraju biti dovoljno visoko.

Višenamjenske dvorane koriste se za razne skupne aktivnosti koje zahtijevaju sudjelovanje jedne ili više skupina djece te se u njima mogu organizirati priredbe, igre i razni oblici tjelesne i zdravstvene kulture.

Bazeni ne moraju nužno biti zatvoreni, već mogu biti montažni koji se smještaju u prikladnu prostoriju u kojoj se obraća pozornost na temperaturu zraka jednako kao i na temperaturu vode. Montažni bazeni mogu se postaviti samo preko ljetnih mjeseci, a kasnije se mogu pospremiti što doprinosi duljem trajanju istih.

3. OPREMA

Oprema je ugrađeni ili pokretni element ili sadržaj kojim se opremaju aktivnosti, za razliku od tehničke opreme uz pomoć koje se stvaraju vanjski uvjeti za aktivnosti (Findak, 1999).

U današnje vrijeme, većina dvorana za tjelesnu i zdravstvenu kulturu vrlo je dobro opremljena. Proizvodi se mnogo kvalitetne opreme, prilagođene različitim dječjim uzrastima. Zahvaljujući tome, provedba tjelesne i zdravstvene kulture je raznolika i zanimljiva, a kvalitetna oprema pospješuje tjelesno vježbanje. Ovisno o tome s kojom svrhom se koristi raspoloživa oprema te koja je njena funkcija za vrijeme tjelesnog vježbanja, razlikuje se više vrsta opreme, poput sprava, rekvizita te pomoćno-tehničke opreme.

3.1. Sprave

Findak (1999) sprave definira kao ugrađene ili pokretne elemente pomoću kojih i na kojim se odvija tjelesna aktivnost. Sprave se mogu podijeliti na nepokretne (ugrađene) i pokretne. U radu s djecom važno je izabrati sprave kojem visinom i veličinom odgovaraju dobi i broju djece, sadržaju rada te motoričkim znanjima i postignućima.

Pokretne sprave koje se upotrebljavaju u radu s djecom predškolske dobi su: visoka i niska greda, švedska klupa, odskočna daska, trampolin, strunjača, spužva za doskočište, niske prepone i startni blokovi.

Nepokretne sprave za provođenje kinezioloških aktivnosti s djecom predškolske dobi su: pomične ljestve, mrežaste ljestve, švedske ljestve te zidni sat.

Švedska klupa je vrlo korisna sprava koja ima višestruku upotrebu. Ivanković (1988) navodi kako na klupi djeca mogu sjediti za vrijeme tjelovježbe, dok mlađa skupina može hodati po njoj i skakati u dubinu. Ukoliko se švedska klupa okrene, služi kao brvno srednjoj dobnoj skupini, a ako se zakvači o šesterostrani plot djeca mogu po njoj kotrljati loptu. Kada se dvije usporedne švedske klupe podignu na jednom kraju služe kao brežuljak i na njemu se djeca mogu spuštati sjedećke. Uporaba švedske klupe ima širok spektar od korištenja u raznim natjecanjima pa sve do korištenja u dječjim stvaralačkim igrama.

Konop može raznovrsno poslužiti djeci predškolske dobi te služi i prilikom penjanja. Može se koristiti i zavezan za drvo na vrhu brežuljka, a djeca ga koriste kao pomoć pri penjanju. Ivanković (1988) ističe važnu ulogu odgojitelja prilikom ovog načina korištenja, a to je držanje konopa na onom kraju koji je zavezan za drvo.

O dugom konopu Ivanković (1988) navodi:

“Dug konop potreban je rekvizit u našim ustanovama. S njim i na njemu mogu se izvesti mnoge vježbe, a velika mu je prednost što su istodobno zaposlena sva djeca jedne dobne skupine. Konop iziskuje brzo reagiranje. Naknadno izvršavanje zadataka nemoguće je pa vježbe konopom prisiljavaju i sporiju djecu da budu brža” (Ivanković, 1988; str 131).

Pokretne mete mogu se nazvati i ciljevi koji se nakon pogotka okrenu, prevrnu ili proizvedu neki zvuk pa osobito razveseljavaju djecu. Kad dijete pogodi donju ili gornju stranu ploče, ona se okrene, jednom ili više puta, ovisno o jakosti udarca.



Slika 1.: Švedska klupa



Slika 2.: Trampolin

3.2. Rekviziti

Prema Findak (1999) rekvizit je predmet potreban za vježbanje ili natjecanje i pretežno služi za osobnu uporabu. Prije izbora rekvizita potrebno je odrediti cilj koji se želi postići tjelesnim vježbanjem te ovisno o cilju i uzrastu djece odabrati težinu, oblik i veličinu.

S djecom predškolske dobi najčešće se upotrebljavaju sljedeći rekviziti: lopte (različite kakvoće i veličine), punjene loptice težine 20dag, medicinke, kugle, vijače (kratke i duge), palice, obruči, čunjevi, konopac za navlačenje, motke, trake, vrećice s pijeskom, udaraljke, mete za gađanje, drveni kvadar, stalak sa zastavicom, koturaljke, klizaljke, sanjke, skije, majice, triko, raznobojne trake, prostirači i drugo.

Vijača je rekvizit koji može upotrebljavati za zagrijavanje na početku vježbanja ili za razvoj različitih motoričkih i funkcionalnih sposobnosti. Sposobnosti koje se mogu razvijati korištenjem vijače su brzina, koordinacija, eksplozivnost, brzine reakcije, agilnosti, izdržljivosti, balansa, ritma i drugo.

Lopta se može koristiti u vježbama oblikovanja, elementarnim i štafetnim igrama, ali i raznim poligonima. Mogu se izrađivati od različitih materijala kao što su: guma, plastika, spužva, koža. Lopte mogu biti i različitih veličina: mala, srednja i velika. Djeca u baratanju loptom mogu ju kotrljati, bacati, nositi, gurati, hvatati, voditi i ostalo.



Slika 3.: Medicinke raznih težina



Slika 4.: Vijača

3.3. Pomoćno-tehnička sredstva

Pomoćno-tehnička sredstva odgojitelji koriste svakodnevno za lakšu organizaciju rada, obilježavanje terena, raspoznavanje djece u skupini, pri provjeravanju postignuća i antropometrijskih karakteristika kao i za pružanje prve pomoći. Budući da je sva oprema podložna propadanju, nužno je kontrolirati tehničku ispravnost opreme te upoznati djecu s načinom njene upotrebe te njenog održavanja i čuvanja.

Prema Findak (1999) za uspješno provođenje tjelesne i zdravstvene kulture potrebna su sljedeća pomoćno-tehnička sredstva: štoperica, centimetarska traka, visinomjer, vaga, kaliper, starter, stalci, zastavice, crpka za loptu, zviždaljka, računalo, pribor za provjeravanje motoričkih sposobnosti te kutija prve pomoći.

Kaliper je instrument za mjerenje kožnih nabora. Konstrukcija kalipera omogućuje zahvaćanje duplikature kože i mjerenje kožnih nabora pod tlakom. Mjerna skala kalipera ima raspon 60mm, baždarena je na 1mm, ali se interpolacijom omogućava očitavanje mjerenja i do 0,5mm. Mišigoj-Duraković (2008) navodi važnost testiranja kalipera pomoću posebnog utega prije svakog mjerenja te ponavljanje testiranja svakih stotinu mjerenja.

Pelvimeter je mjerni instrument koji se koristi za mjerenje transversalnih mjera, kao što su: bikristalni raspon, biakromijalni raspon, širina prsnog koša i ostalo. Pelvimetar se sastoji od dva zaobljena kraka koji su spojeni vodoravnom prečkom, na kojoj se nalazi mjerna skala raspona 60cm. Preciznost pelvimetra je 0,1cm.

Kefalometar je mjerni instrument sličan pelvimetru, no nešto je manjih dimenzija. Kefalometar se upotrebljava za mjerenje manjih dužina i širina (dužina glave, širina glave i sl.). Mjerna skala kefalometra je 30cm.

Kutija prve pomoći je pomoćno-tehničko sredstvo koje bi se trebalo nalaziti u dvorani ili blizini dvorane kako bi odgojitelj mogao pravovremeno reagirati u slučaju nezgode. Osnovna kutija prve pomoći sadrži: prvi zavoј, dva kaliko zavoja, jednu trokutastu maramu, obični flaster, flastere s gazom, škare, rukavice, plastičnu vrećicu, metaliziranu reflektirajuću foliju, SAM udlagu (po mogućnosti) te upute za pružanje prve pomoći.



Slika 5.: Kaliper



Slika 6.: Sadržaj kutije prve pomoći



Slika 7.: Pelvimetar



Slika 8.: Kefalometar

4. SREDSTVA

Provođenje suvremenog sata tjelesne i zdravstvene kulture podrazumijeva korištenje vizualnih, auditivnih, audiovizualnih i tekstualnih sredstava.

Demonstracijom odgojitelj djeci pokazuje kako izvedba određene motoričke zadaće treba izgledati, a objašnjavanjem odgojitelj djeci objašnjava kako je izvesti te što se tom motoričkom zadaćom postiže. No, nemaju sva djeca jednaku sposobnost promatranja i percipiranja, stoga im neki bitni elementi demonstracije mogu promaknuti. Korištenjem nekih od navedenih sredstava i taj se problem može uspješno riješiti ističući dodatne informacije i okom teško vidljive detalje.

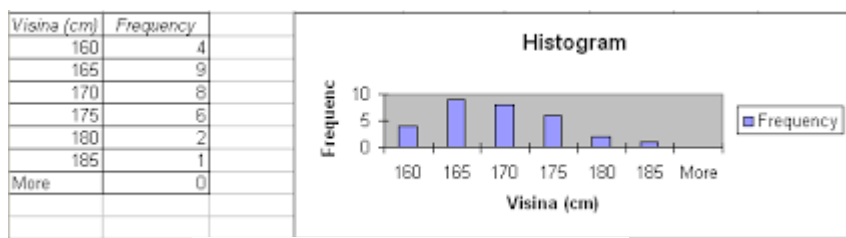
4.1. Vizualna sredstva

Vizualna sredstva doprinose boljem razumijevanju i pravilnijem izvođenju motoričkih gibanja, povećavaju motivaciju te pružaju dopunske informacije.

Uključivanje vizualnih sredstava u odgojno-obrazovni proces treba uskladiti s konkretnim sadržajem rada, odnosno motoričkim gibanjem na koje se određeno sredstvo odnosi. Dakako, pritom treba brinuti da svako pojedino vizualno sredstvo razumijeva i primjenu različitih motoričkih postupaka.

Od vizualnih sredstava u tjelesnoj i zdravstvenoj kulturi mogu se primjenjivati crteži, zidni plakati, fotografije, kinogrami, sheme, tablice, grafikoni, histogrami, dijazpozitivi, dijafilmovi, element-filmovi i drugo. (Findak, 1999.).

Histogram je stupasti graf koji na osi apscisa prikazuje vrijednosti nezavisne varijable, dok na osi ordinata sadrži vrijednosti zavisne varijable. U radu s djecom predškolske dobi histogram se može koristiti za izradu grafa koji prikazuje broj djece određene visine, težine te za ostala mjerenja koja se provode u radu.



Slika 9.: Histogram

4.2. Auditivna sredstva

Auditivna sredstva mogu se koristiti u gotovo svim organizacijskim oblicima rada u tjelesnoj i zdravstvenoj kulturi.

Mogu se upotrebljavati sljedeća sredstva: radio - radijske emisije, gramofon - gramofonske ploče, magnetofon - magnetofonske vrpce, kasetofon - kasete, cd-i i slično. Ukoliko se djeca uključe u pripremu nekih auditivnih sredstava, tada će i rezultati primjene tih sredstava biti veći.

4.3. Audiovizualna sredstva

Audiovizualna sredstva su iznimno važna i iznimno snažna sredstva u radu s djecom. Sadrže sve tri sastavnice, odnosno sadrže vizualnu, auditivnu i verbalnu poruku. Takva sredstva kombiniraju slike, zvukove i riječi te su iznimno važna i kao izvor informacija i kao izvor znanja. Korištenjem audiovizualnih sredstava djeci se prikazuje vrhunska demonstracija pojedinog motoričkog gibanja jer su demonstratori osobe koje određeno gibanje izvode najbolje. Također, određeno motoričko gibanje može se prikazati i usporeno, a pojedini detalji mogu se zaustaviti i pomnije proučiti, a često je uz sve to prisutan i komentar koji još dodatno objašnjava pojedine detalje.

Od audiovizualnih sredstava najčešće se koriste TV-emisije, nastavni filmovi, filmovi 16mm, videokasete, dvd-i i drugo.

4.4. Tekstualna sredstva

Tekstualna sredstva doprinose povećanju pažnje kod djece, povećanju njihove aktivnosti, boljem upoznavanju s elementima te kao dodatni izvor informacija.

U tjelesnoj i zdravstvenoj kulturi dobro je koristiti i tekstualna sredstva od kojih se mogu primjenjivati grafofolije, radi listovi, priručnici i časopisi.

4.5. Tehnička sredstva i pomagala

Uporaba tehničkih sredstava i pomagala još je jedan neizostavan element u provedbi tjelesne i zdravstvene kulture jer se uz njihovu pomoć izvori znanja stavljaju u obrazovnu funkciju.

S obzirom na to u koju svrhu se koriste, razlikuju se sljedeća tehnička sredstva i pomagala: video pomagala (grafoskop, dijaskop i epidijaskop), audio pomagala (kasetofon, magnetofon, gramofon, radio, glazbena linija), audio-video pomagala (videoprojektor, kinoprojektor, TV-prijamnik) te pojačala, mikrofoni, megafoni i računalo.

5. DOSADAŠNJA ISTRAŽIVANJA

Istraživačica Runjić (2003) izdala je rad koji govori o zaboravljenosti pomagala u nastavi, kruga. Navodi kako se djeca s krugom upoznaju u najranijoj dobi te ga iz tog razloga prihvaćaju u igri te nastavi tjelesne i zdravstvene kulture. Ovaj članak potvrđuje literaturu koja spominje koliko djeca vole rad s raznim sredstvima i pomagalicama te o pozitivnom utjecaju koji dobivaju upotrebom istih. Autorica spominje i važnost intervencije prilikom korištenja sredstva i pomagala jer djeca vole manipulirati i koristiti ih na sebi prihvatljiv način, no uloga odgojitelja je da intervenira i usmjeri ih na pravilno korištenje.

Istraživači Markuš, Neljak i Trstenjak (2008) izrađuju stručni rad na temu *Planiranje, programiranje i pripremanje nastave tjelesne i zdravstvene kulture pomoću računala*. U radu predstavljaju računalni program pod nazivom "Kineziološka kultura – osnovna škola, predmetna nastava" koji služi kao pomoćno sredstvo u nastavi tjelesne i zdravstvene kulture. Ovaj računalni program omogućuje da se tijekom izrade pripreme za izvođenje sata mogu odrediti sadržaji, duljina trajanja, broj učenika, sredstva i pomagala. Kada se napravi željeni plan on se može pregledavati, dopunjavati i prilagođavati trenutnim uvjetima, no posebno zanimljivo je da si svako može isprintati plan i program u skraćenoj i dužoj varijanti. Na ovaj način omogućeno je lakše planiranje i provođenje tjelesne i zdravstvene kulture, uz apsolutno prilagođavanje zahtjevima i potrebama svake skupine.

Istraživači Jurak, Prskalo i Babin (2015) proveli su istraživanje u kojem iznose podatke o izbjegavanju nastave tjelesne i zdravstvene kulture, korištenju informacijsko-komunikacijske tehnologije u nastavi te primjeni novijih tehnologija u radu. Provedbom ovog istraživanja na slovenskim učenicima došli su do rezultata kako 3% učenika predaje dokumentaciju o nemogućnosti provođenja tjelesnih aktivnosti na nastavi te većinu čine djevojčice. Najčešći razlozi koje su učenici navodili bili su nedostatak opreme, menstrualni bolovi i bolest. Zabrinjavajući rezultati koje je ovo istraživanje otkrilo je da čak 52,5% roditelja izmišlja zdravstvene poteškoće kako bi se djeca barem jednom poštedila nastave tjelesne i zdravstvene kulture. Dio istraživanja koji se bavi korištenjem informatičko-komunikacijske tehnologije (brzinomjer, kamera, radio, televizija, računalo, monitori za praćenje otkucaja srca) donosi podatke kako većina nastavnika uređaje i aplikacije koristi za pisanje planova, analize i komunikaciju iako ih je moguće koristiti na puno načina. Zaključak istraživanja govori o nezadovoljstvu nastavnika s vlastitim kompetencijama primjene tehnologije te je to najveći uzrok izbjegavanja korištenja istih.

Istraživači Neljak, Petrić i Štefan (2015) objavljuju rad u kojem se bave učinkovitošću primjene informacijsko-komunikacijske tehnologije u odgojno-obrazovnom radu. U svom radu govore o sustavu *Microsoft Kinect* koji djelatnicima u odgojno-obrazovnom radu omogućava da provedu mjerenje djece u šest puta manjem vremenu nego u standardnom načinu. Kroz rad se bave s još dva primjera informacijske tehnologije koji se mogu koristiti u radu i samim time ga i olakšati. Zaključak koji donose je da se upotrebom tehnologije brže i kvalitetnije ostvaruju željeni rezultati u mnogim područjima, čak i u provođenju tjelesne i zdravstvene kulture.

6. PROBLEM ISTRAŽIVANJA

Budući da je do sada provedeno vrlo malo istraživanja koja su provjeravala zadovoljstvo odgojitelja s uvjetima rada vezanima za kineziološke aktivnosti, odlučila sam napraviti anketni upitnik u kojem je omogućeno odgojiteljima da izraze svoje zadovoljstvo i mišljenje kroz jednostavna pitanja formulirana uz pomoć stručne literature.

7. CILJ

Cilj ovog istraživanja je prema iskazima odgojitelja provjeriti njihovo zadovoljstvo s dostupnosti, kvalitetom i dotrajalošću rekvizita i sprava koji su prisutni u radu te provjeriti uvjete koje im pruža vrtić u kojem rade i provode kineziološke aktivnosti s djecom.

8. HIPOTEZA

Postavljena hipoteza tvrdi da odgojiteljice i odgojitelji u Republici Hrvatskoj nisu zadovoljni s dostupnosti prostora, opreme i sredstava za rad.

9. METODOLOGIJA ISTRAŽIVANJA

9.1. Ispitanici

U istraživanju je sudjelovalo 150 odgojiteljica i odgojitelja iz raznih dječjih vrtića Republike Hrvatske, koji su dobrovoljno pristali sudjelovati u istraživanju.

9.2. Variable

Istraživanje je provedeno putem Google ankete koja je podijeljena online putem u dječje vrtiće na području Republike Hrvatske.

Istraživanje se sastojalo od 20 pitanja. Prvih 10 pitanja postavljeno je na način da su ponuđeni potvrdni (DA) i negirajući (NE) odgovori ovisno o stavu ispitanika, dok drugih 10 pitanja nude mogućnost procjenjivanja i ocjenjivanja postavljenih pitanja od 1 do 5. U tom slučaju ocjena 1 označava vrlo loše, dok ocjena 5 označava odlično.

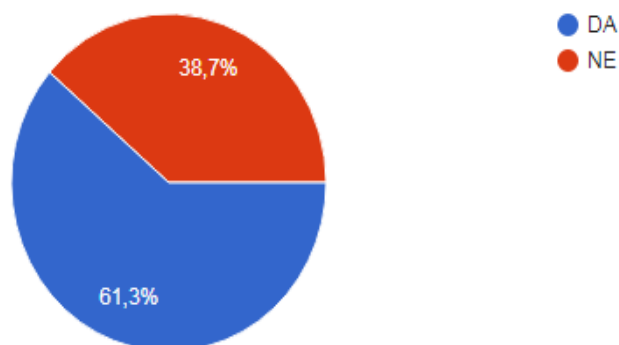
9.3. Metode obrade podataka

Podatci su obrađeni metodom deskriptivne statistike, prikazani su odgovori pomoću grafova. Grafovi su obrađeni automatskim putem kroz sustav Google ankete.

10. REZULTATI

Imate li u svom vrtiću točno određen termin u kojem koristite dvoranu?

150 odgovora

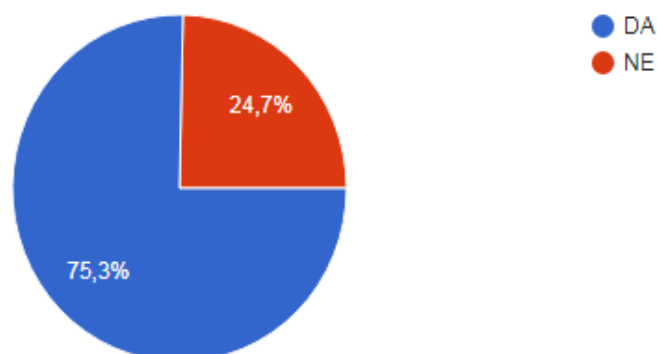


Graf 1.: Termin korištenja dvorane

Prvim pitanjem nastojalo se ispitati koliko ispitanika na svom radnom mjestu ima određen termin u kojem je dvorana rezervirana za njihovu vrtićku skupinu. Od 150 ispitanika njih 92 odgovorilo je potvrdno što u postotcima iznosi 61,3%, dok je njih 58 odgovorilo negirajuće što je u postotcima 38,7%.

Provodite li vježbanje s djecom svaki tjedan?

150 odgovora

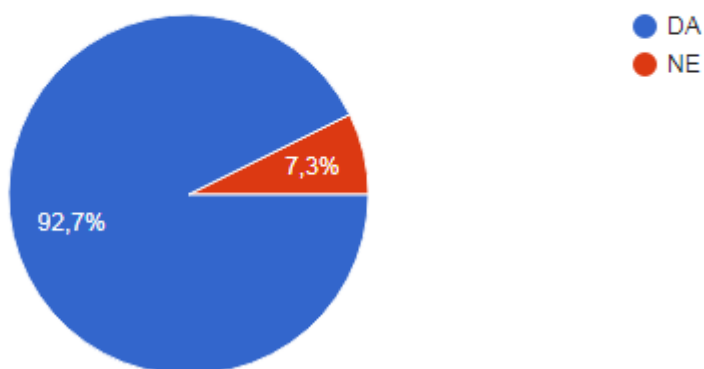


Graf 2.: Provođenje tjelesnog vježbanja

Drugim pitanjem nastojalo se ispitati koliko ispitanih odgojitelja provodi tjelesno vježbanje svaki tjedan za svojom skupinom. Od 150 ispitanika njih 113 odgovorilo je potvrdno što u postotcima iznosi 75,3%, dok je njih 37 odgovorilo negirajuće što je u postotcima 24,7%.

Koristite li različite rekvizite i opremu u radu?

150 odgovora

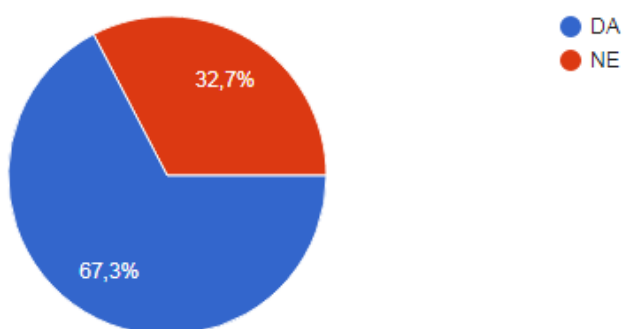


Graf 3.: Rekviziti i oprema u radu

Trećim pitanjem nastojalo se ispitati koliko odgojitelja u svom radu koristi različite rekvizite i opremu prilikom provođenja tjelesne i zdravstvene kulture. Od 150 ispitanika njih 139 odgovorilo je potvrdno što u postotcima iznosi 92,7%, dok je njih 11 odgovorilo negirajuće što je u postotcima 7,3%.

Upotrebljavate li u radu auditivna sredstva npr. radio kao kulisu prilikom vježbanja?

150 odgovora

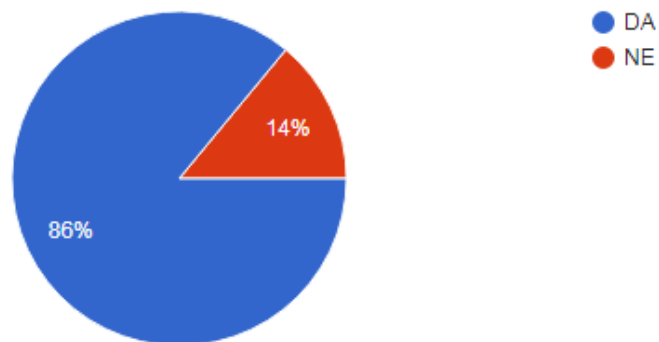


Graf 4.: Upotreba auditivnih sredstava

Četvrtim pitanjem nastojalo se ispitati koliko odgojitelja prilikom provođenja tjelesne i zdravstvene kulture koristi radio kao kulisu prilikom vježbanja ili za razne plesove koji se uvježbavaju s djecom. Od 150 ispitanika njih 101 odgovorilo je potvrdno što u postotcima iznosi 67,3%, dok je njih 49 odgovorilo negirajuće što je u postotcima 32,7%.

Provodite li kineziološke aktivnosti i na otvorenim površinama/objektima?

150 odgovora

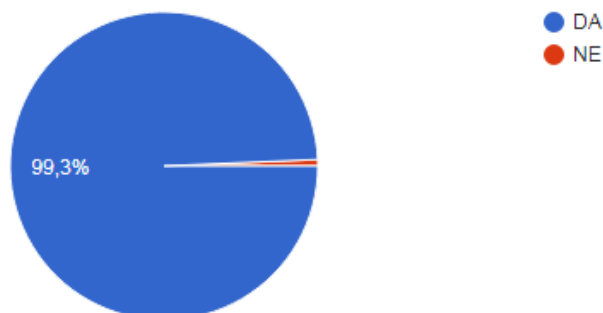


Graf 5.: Kineziološke aktivnosti na otvorenom

Petim pitanjem nastojalo se ispitati koliko odgojitelja provodi kineziološke aktivnosti na otvorenim površinama i objektima. Od 150 ispitanika njih 129 je odgovorilo potvrdno što u postotcima iznosi 86%, dok je njih 21 odgovorilo negirajuće što je u postotcima 14%.

Jeste li voljni koristiti modernije sprave i rekvizite ukoliko Vam se za to pruži prilika?

150 odgovora

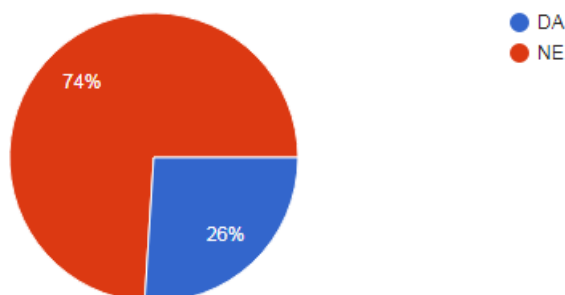


Graf 6.: Modernije sprave i rekviziti

Šestim pitanjem nastajalo se ispitati kakav stav imaju odgojitelji o uvođenju modernijih sprava i rekvizita u svoj rad. Od 150 ispitanika njih 149 odgovorilo je potvrdno što u postotcima iznosi 99,3%, dok je samo 1 ispitanik odgovorio negirajuće što je u postotcima 0,7%.

Pratite li napredak djece s pomoćno-tehničkim sredstvima (kaliper, starter, visinomjer, štoperica itd.)?

150 odgovora

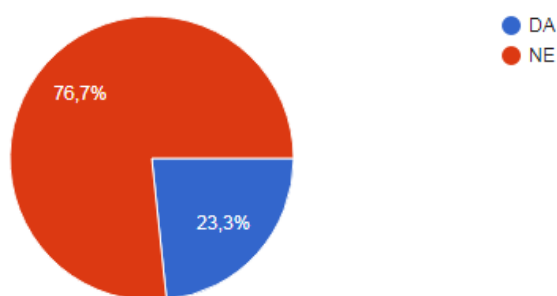


Graf 7.: Praćenje napretka djece

Sedim pitanjem nastojalo se ispitati koliko ispitanika koristi pomoćno-tehnička sredstva i njima prati napredak djece u skupini. Od 150 ispitanika njih 39 odgovorilo je potvrdno što u postotcima iznosi 26%, dok je njih 111 odgovorilo negirajuće što je u postotcima 74%.

Imate li audio-videopomagalo (televizijski prijamnik) u dvorani koji bi koristili kao izvor znanja?

150 odgovora

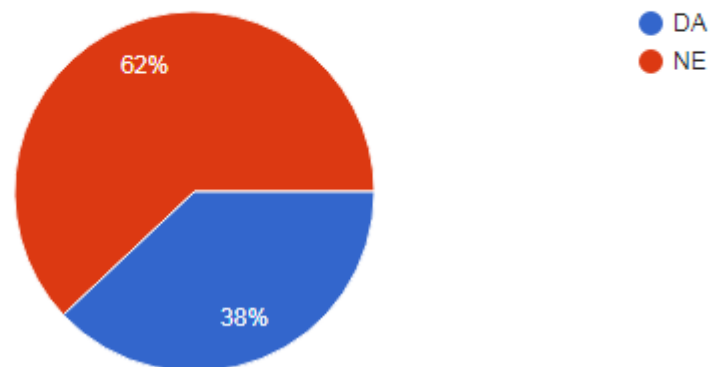


Graf 8.: Dostupnost audio-videopomagala

Osmim pitanjem nastojalo se ispitati koliko ispitanika u dvorani koju koristi za provođenje tjelesne i zdravstvene kulture ima dostupno audio-video pomagalo koje može koristiti kao izvor znanja. Od 150 ispitanika njih 35 je odgovorilo potvrdno što u postotcima iznosi 23,3%, dok je njih 115 odgovorilo negirajuće što je u postotcima 76,7%.

Imate li u dvorani komplet za pružanje prve pomoći?

150 odgovora

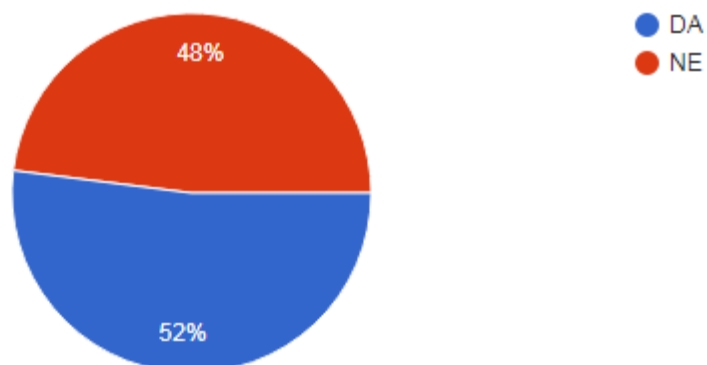


Graf 9.: Dostupnost kompleta za pružanje prve pomoći

Devetim pitanjem nastojalo se ispitati koliko ispitanika u svojim vrtićima ima dostupan komplet za pružanje prve pomoći ukoliko dođe do ozljede djeteta. Od 150 ispitanika njih 57 je odgovorilo potvrdno što u postotcima iznosi 38%, dok je njih 93 odgovorilo negirajuće što je u postotcima 62%.

Provodi li se u Vašem vrtiću kontrola tehničke ispravnosti opreme?

150 odgovora

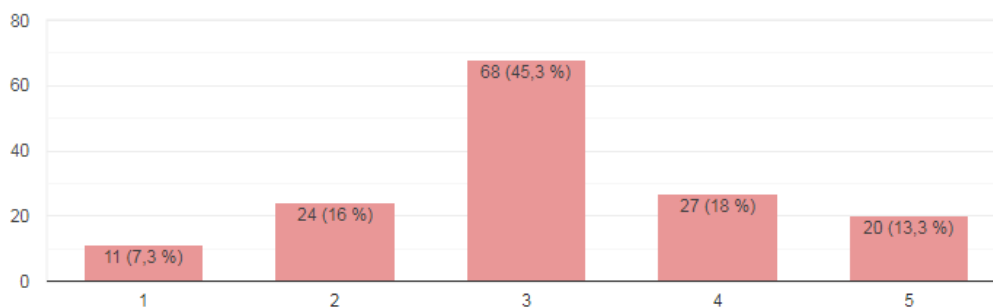


Graf 10.: Kontrola tehničke ispravnosti opreme

Desetim pitanjem nastojalo se ispitati koliko ispitanika u svom vrtiću ima tehnički ispravnu opremu koja se sigurna za korištenje u tjelesnoj i zdravstvenoj kulturi. Od 150 ispitanika njih 78 je odgovorilo potvrdno što u postotcima iznosi 52%, dok je njih 72 odgovorilo negirajuće što je u postotcima 48%.

Spremnost ustanove na uvođenje i kupovinu modernijih sprava i rekvizita za rad.

150 odgovora

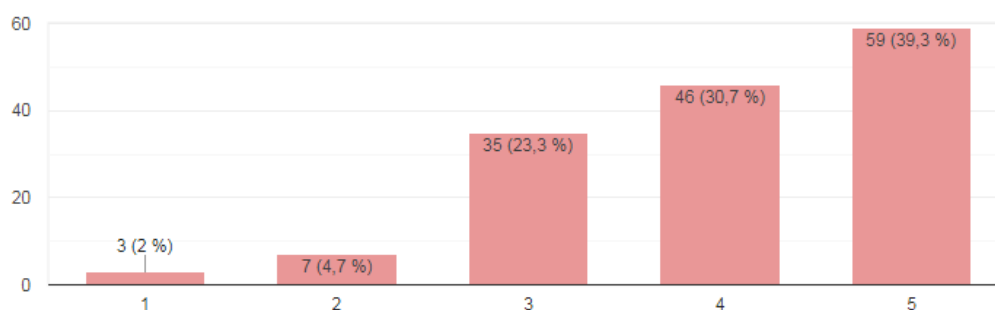


Graf 11.: Spremnost ustanove na modernizaciju

Jedanaestim pitanjem nastojalo se ispitati kojom ocjenom ispitanici ocjenjuju spremnost ustanove za uvođenjem i kupovinom modernijih sprava i rekvizita. Od 150 ispitanika njih 11 (7,3%) dalo je ocjenu 1, ocjenu 2 dalo je njih 24 (16%), ocjenu 3 dalo je njih 68 (45,3%), ocjenu 4 dalo je njih 27 (18%) i ocjenu 5 dalo je 20 ispitanika (13,3%).

Razumijevanje stručnog tima za važnost provođenja tjelesne i zdravstvene kulture.

150 odgovora

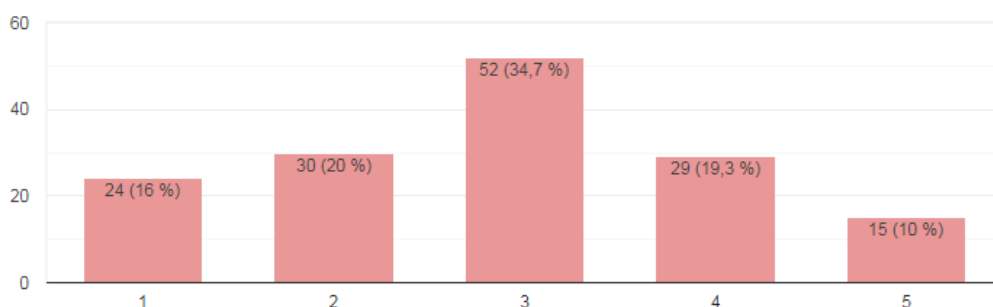


Graf 12.: Razumijevanje stručnog tima

Dvanaestim pitanjem nastojalo se ispitati koliko ispitanika nailazi na razumijevanje važnosti provođenja tjelesne i zdravstvene kulture od strane stručnog tima. Od 150 ispitanika njih 3 (2%) dalo je ocjenu 1, ocjenu 2 dalo je njih 7 (4,7%), ocjenu 3 dalo je njih 35 (23,3%), ocjenu 4 dalo je njih 46 (30,7%) i ocjenu 5 dalo je 59 ispitanika (39,3%).

Brzina kupovine novog rekvizita, od strane ustanove, ukoliko dođe do puknuća starog ili dotrajalosti.

150 odgovora

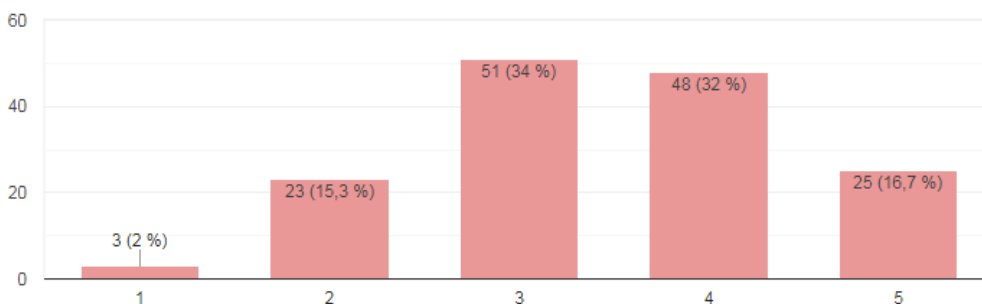


Graf 13.: Brzina kupovine novih rekvizita

Trinaestim pitanjem nastojalo se ispitati koliko brzo ispitanici dobivaju nove rekvizite za rad, ukoliko dođe do puknuća ili dotrajalosti trenutnog. Od 150 ispitanika njih 24 (16%) dalo je ocjenu 1, ocjenu 2 dalo je njih 30 (20%), ocjenu 3 dalo je njih 52 (34,7%), ocjenu 4 dalo je njih 29 (19,3%) i ocjenu 5 dalo je 15 ispitanika (10%).

Angažiranost odgojitelja u ustanovi za unaprjeđivanjem tjelesne i zdravstvene kulture kroz uvođenje novih rekvizita, sprava i sredstava.

150 odgovora

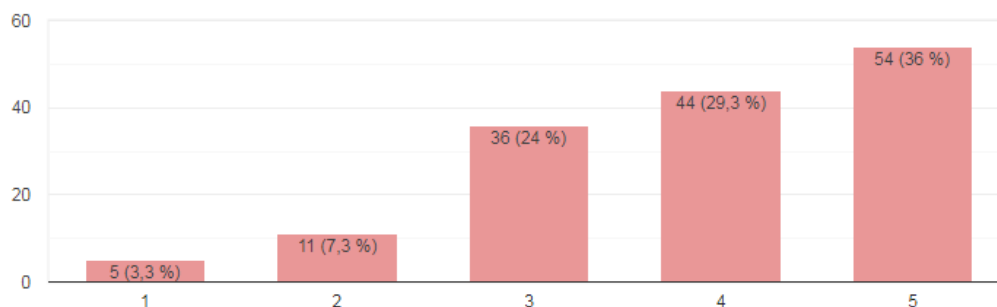


Graf 14.: Angažiranost odgojitelja u ustanovi

Četrnaestim pitanjem nastojalo se ispitati kojom ocjenom ispitanici ocjenjuju kolege i njihovu angažiranost za unaprjeđenjem rada kroz uvođenje novih rekvizita, sprava i sredstava. Od 150 ispitanika njih 3 (2%) dalo je ocjenu 1, ocjenu 2 dalo je njih 23 (15,3%), ocjenu 3 dalo je njih 51 (34%), ocjenu 4 dalo je njih 48 (32%) i ocjenu 5 dalo je 25 ispitanika (16,7%).

Mogućnost provedbe tjelesne i zdravstvene kulture na igralištima.

150 odgovora

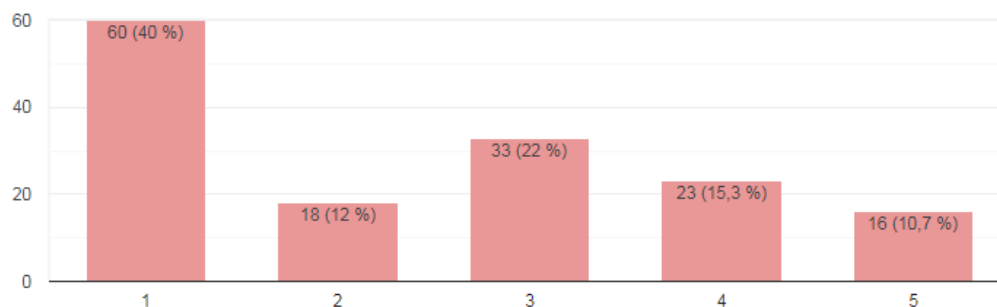


Graf 15.: Provedba vježbanja na igralištima

Petnaestim pitanjem nastojalo se ispitati kako ispitanici ocjenjuju mogućnost provedbe tjelesne i zdravstvene kulture na igralištima. Od 150 ispitanika njih 5 (3,3%) dalo je ocjenu 1, ocjenu 2 dalo je njih 11 (7,3%), ocjenu 3 dalo je njih 36 (24%), ocjenu 4 dalo je njih 44 (29,3%) i ocjenu 5 dalo je 54 ispitanika (36%).

Mogućnost odlaska na bazene ili klizališta s djecom za korištenje sa svrhom zatvorenog objekta.

150 odgovora

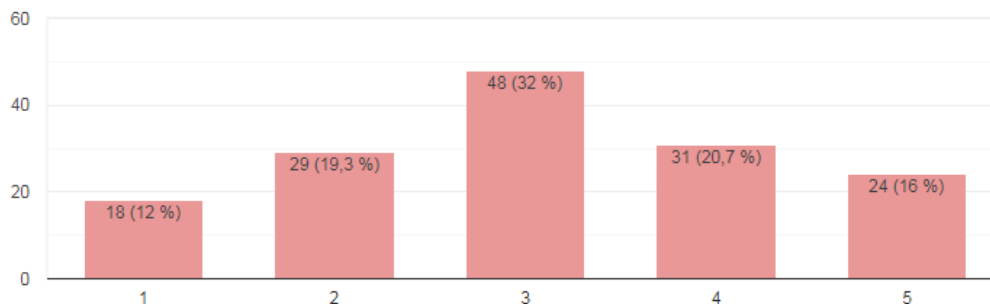


Graf 16.: Odlazak na bazene ili klizališta

Šesnaestim pitanjem nastojalo se ispitati koju ocjenu ispitanici daju za mogućnosti odlaska na bazene ili klizališta s djecom, koji bi imali svrhu zatvorenog objekta. Od 150 ispitanika njih 60 (40%) dalo je ocjenu 1, ocjenu 2 dalo je njih 18 (12%), ocjenu 3 dalo je njih 33 (22%), ocjenu 4 dalo je njih 23 (15,3%) i ocjenu 5 dalo je 16 ispitanika (10,7%).

Zadovoljstvo kvalitetom auditivnog sredstva - radio (prekida li, dotrajalogost itd.).

150 odgovora

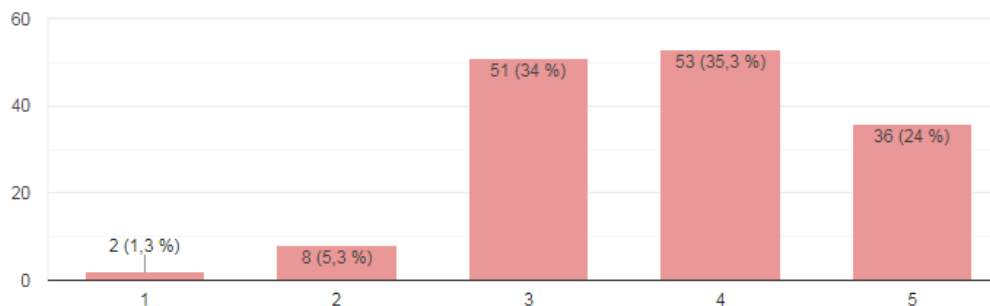


Graf 17.: Zadovoljstvo auditivnim sredstvom

Sedamnaestim pitanjem nastojalo se ispitati kojom ocjenom ispitanici ocjenjuju vlastito zadovoljstvo auditivnim sredstvom i njegovim stanjem. Od 150 ispitanika njih 18 (12%) dalo je ocjenu 1, ocjenu 2 dalo je njih 29 (19,3%), ocjenu 3 dalo je njih 48 (32%), ocjenu 4 dalo je njih 31 (20,7%) i ocjenu 5 dalo je 24 ispitanika (16%).

Razina čuvanja opreme i sredstava od strane kolega u ustanovi?

150 odgovora

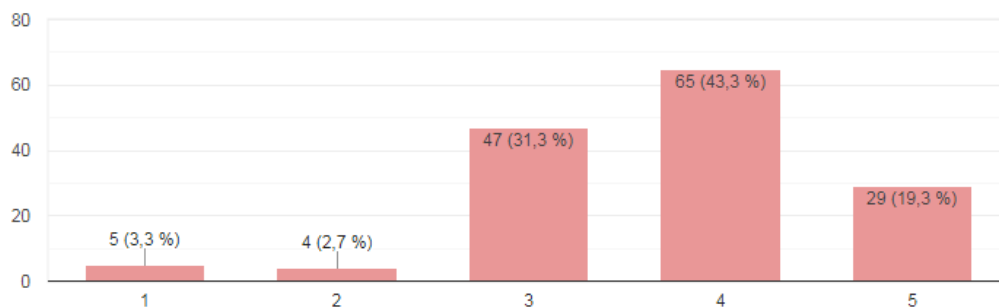


Graf 18.: Odnos kolega prema opremi i sredstvima

Osamnaestim pitanjem nastojalo se ispitati koju ocjenu ispitanici daju brižnosti i razini čuvanja opreme od strane kolega u ustanovi. Od 150 ispitanika njih 2 (1,3%) dalo je ocjenu 1, ocjenu 2 dalo je njih 8 (5,3%), ocjenu 3 dalo je njih 51 (34%), ocjenu 4 dalo je njih 53 (35,3%) i ocjenu 5 dalo je 36 ispitanika (24%).

Vaše zadovoljstvo sa sigurnosti i primjerenosti sprava koje se nalaze u ustanovi.

150 odgovora

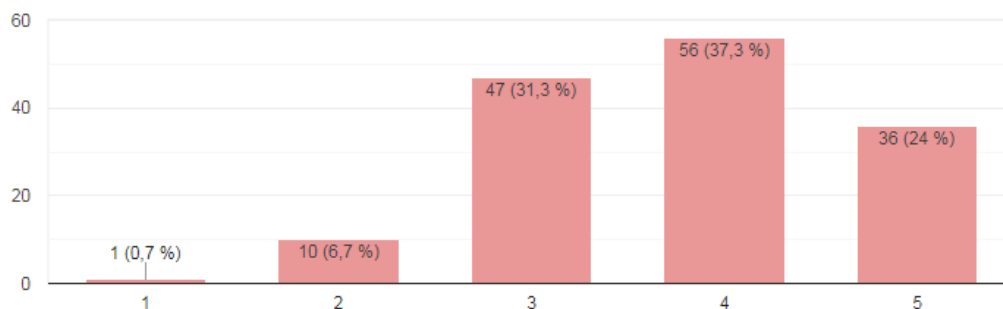


Graf 19.: Primjerenost sprava u ustanovi

Devetnaestim pitanjem nastojalo se ispitati kojom ocjenom ispitanici ocjenjuju vlastito zadovoljstvo sa sigurnosti i primjerenosti sprava koje su im dostupne u ustanovi. Od 150 ispitanika njih 5 (3,3%) dalo je ocjenu 1, ocjenu 2 dalo je njih 4 (2,7%), ocjenu 3 dalo je njih 47 (31,3%), ocjenu 4 dalo je njih 65 (43,3%) i ocjenu 5 dalo je 29 ispitanika (19,3%).

Vaše zadovoljstvo s praktičnosti sprava (mogu se kombinirati i slagati različite sprave).

150 odgovora



Graf 20.: Praktičnost sprava u ustanovi

Dvadesetim pitanjem nastojalo se ispitati kojom ocjenom ispitanici ocjenjuju vlastito zadovoljstvo s praktičnosti sprava tj. koliko ih mogu međusobno kombinirati i slagati. Od 150 ispitanika samo 1 (0,7%) je dao ocjenu 1, ocjenu 2 dalo je njih 10 (6,7%), ocjenu 3 dalo je njih 47 (31,3%), ocjenu 4 dalo je njih 56 (37,3%) i ocjenu 5 dalo je 36 ispitanika (24%).

Analizom podataka odgojitelji su odbacili postavljenu hipotezu. Obradeni podaci pokazuju da su odgojitelji uglavnom zadovoljni uvjetima koji su im pruženi u radu, no neka područja imaju potrebe za mijenjanjem kako bi se olakšao rad i uspostavila sigurnost i dobrobit djece.

11. RASPRAVA

Rezultati pokazuju da 24,7% odgojitelja ni jednom tjedno ne provodi sat kineziološke kulture čime se rast i razvoj djeteta ne odvija na način koji bi bio poželjan i u skladu s razvojnim mogućnostima. Neljak (2009) navodi kako se kod djeteta događaju mnoge razvojne promjene u kratkom vremenskom periodu koje su povezane s antropološkim statusom djeteta. Tjelesno vježbanje povezano je i s rastom i razvojem kostiju te funkcijama mišića, koji stimuliraju rast kostiju i utječu na konačno formiranje istih. Uz kosti i mišiće, tjelesno vježbanje utječe i na kožu, organe za disanje, srce, optok krvi i živčani sustav stoga se zaključuje da provođenje sata kineziološke kulture može donijeti mnoge prednosti važne za dijete.

Mogući uzrok neprovođenja sata kineziološke kulture može biti i neodređeno vrijeme korištenja dvorane što u ovom istraživanju nema 38,7% ispitanika. Odgojitelji često navode uzroke neodlaska u dvorane, a to su: nedostatak vremena, nemogućnost usklađivanja korištenja dvorane s ostalim kolegama iz kolektiva, predugo vrijeme pripreme za odlazak u dvoranu (presvlačenje, odlazak na wc s djecom, hod do dvorane), kao i previše obaveza u skupini u kojima nema mogućnosti za pomicanje vremena (vrijeme spavanja, jelo itd.).

Uspoređujući odgovor odgojitelja o praćenju napretka djece i shvaćanje od strane Neljak (2009, str. 94) dolazi do nepodudaranja teorije i prakse. Naime, Neljak govori o važnosti prikupljanja podataka o djeci radi upoznavanja s obilježjima djece, mogućnosti individualizacije rada ovisno o potrebama djece, ali i o važnosti suradnje i prenošenja informacija s voditeljima športskih programa koje djeca pohađaju.

Tehničko sredstvo i pomagalo, televizijski prijemnik, u dvorani nema 76,7%. Prema Findak (1999) audiovizualna sredstva sadrže vizualnu, auditivnu i verbalnu poruku. Upotreba audiovizualnih sredstava u radu omogućava razmjenu informacija i korištenje raznih izvora znanja, kao što su: TV-emisije, videokasete, filmovi i drugo.

Prednosti korištenja su što će djeca gledajući demonstratora koji je najčešće vrhunski sportaš upoznati pravilno izvođenje motoričkog gibanja, a odgojitelj može zaustaviti u bilo kojem trenutku kako bi dodatno pojasnio određen segment pokreta ili vježbe. Uloga odgojitelja je da odabere kvalitetan sadržaj kojim će poticati dječje učenje i napredak.

Rezultati ovog istraživanja pokazuju zabrinjavajuće rezultate da se u 48% dječjih vrtića ne provodi kontrola tehničke ispravnosti opreme što može dovesti do opasnosti za djecu i ugrožavanja njihove sigurnosti ukoliko se u radu koristi nestabilna, dotrajala ili oštećena oprema. U tom slučaju odgojitelju i djeci za rad nisu omogućeni sigurnosni uvjeti te se uporaba tako nesigurne opreme od strane odgojitelja izbjegava što može dovesti do smanjenja interesa za provođenjem sata kineziološke kulture.

Pitanje koje proizlazi iz ovog istraživanja je zašto odgojitelji ocjenom dobar (njih 45,3%) ocjenjuju spremnost ustanove na kupovinu modernijih sprava i rekvizita, ako većina od 39,3% s ocjenom odličan ocjenjuje razumijevanje stručnog tima za važnost provođenja tjelesne i zdravstvene kulture. Problem koji proizlazi iz ovih podataka je ispitati i saznati u kojem području nedostaje angažiranost i spremnost na modernizaciji kineziološke kulture.

Većina ispitanika (40%) ocjenjuje vrlo lošom ocjenom mogućnost odlaska na bazene ili klizališta koje bi koristili kao zatvorene objekte. Promjene u radu s djecom i uvođenje novih i zanimljivih sadržaja kod djece izaziva posebnu zainteresiranost. Sreću koju djeca osjećaju prilikom odlaska izvan ustanove, pogotovo na neke organizirane tjelesne aktivnosti, doprinosi stvaranju navika tjelesnog vježbanja, ali i uspješnom učenju novih gibanja.

Pozitivan stav izazivaju rezultati da 36% ispitanih odgojitelja ima mogućnost provođenja sata kineziološke kulture na igralištima koji su, pretpostavlja se, usklađeni propisanim standardima. Na taj način nije zanemareno vježbanje na svježem zraku koje djeci pruža mnogo više dobrobiti od zatvorenog objekta tj. dvorane.

Kroz procjenu rezultata ovoga istraživanja, može se zaključiti kako u području tjelesnog vježbanja ima mjesta za napredak i modernizaciju čime će se pospješiti utjecaji na dječji rast i razvoj, a samim time i odgojitelji će biti spremniji sudjelovati u pripremi i organizaciji sadržaja.

12. ZAKLJUČAK

Fizičko kretanje aktivnost je kojom se dijete predškolske dobi bavi tijekom cijelog dana te mu je nužno potrebno za optimalan rast i razvoj. Veliku važnost ima pravodobno uvođenje nastave tjelesne i zdravstvene kulture kako bi dijete u toku razvoja usvajalo ispravne oblike hodanja, trčanja, skakanja, penjanja i ostalog. Kroz tjelesno vježbanje i pokret dijete se ne razvija samo tjelesno, već i psihički, kognitivno, socio-emocionalno uz usvajanje higijenskih navika i navika redovitog vježbanja. Nastava tjelesne i zdravstvene kulture mora biti osmišljena i pripremljena na način da jača volju i organizam djeteta, uči djecu vladati pokretima vlastitog tijela te utječe na antropometrijske karakteristike, motoričke i funkcionalne sposobnosti pojedinca. Osvrćući se na Findak (2001) od odgojitelja se očekuje ponašanje i rad usklađeni s potrebama, interesima i željama djece. Kako bi odgojitelj kvalitetno procijenio stupanj razvoja svakog djeteta važno je provoditi mjerenja koja pokazuju odstupanja u razvoju te stvaraju preduvjete za individualan rad. Prostor opremu i sredstva važno je prilagoditi psihofizičkom razvoju djece, spremnosti i karakteristikama skupine, kao i stanju dječjeg zdravlja. U sat kineziološke kulture potrebno je uvoditi moderniju opremu i sprave koje moraju biti jednostavne za korištenje, stabilne i čvrste. Provjera tehničke ispravnosti nužna je u svakoj odgojno-obrazovnoj ustanovi jer u slučaju oštećenja potrebno je ukloniti opremu i sredstva kako ne bi došlo do opasnosti ili ozljeđivanja djece.

LITERATURA

Državni pedagoški standard predškolskog odgoja i naobrazbe (2008), Narodne novine, preuzeto 18.06.2020. s:

https://narodnenovine.nn.hr/clanci/sluzbeni/2008_06_63_2128.html

Findak, V. (1995). *Metodika tjelesne i zdravstvene kulture u predškolskom odgoju*. Zagreb: Školska knjiga.

Findak, V. (1999). *Metodika tjelesne i zdravstvene kulture*. Zagreb: Školska knjiga.

Findak, V. i Delija, K. (2001). *Tjelesna i zdravstvena kultura u predškolskom odgoju*. Zagreb: EDIP.

Ivanković, A. (1988). *Tjelesni odgoj djece predškolske dobi*. Zagreb: Školska knjiga.

Jurak, G., Prskalo, I. i Babin, J. (2015). Primjena i utjecaj novih tehnologija na kvalitetu rada u području edukacije. Findak, V. (ur.). *Zbornik radova 24. Ljetne škole kineziologa Republike Hrvatske*, 18-33. Zagreb: Hrvatski kineziološki savez.

Markuš, D., Neljak, B. i Trstenjak, B. (2008). Planiranje, programiranje i pripremanje nastave tjelesne i zdravstvene kulture pomoću računala. Findak, V. (ur.). *Zbornik radova 17. ljetne škole kineziologa Republike Hrvatske*, 328-333. Zagreb: Hrvatski kineziološki savez.

Mišigoj-Duraković, M. (2008). *Kinantropologija: biološki aspekti tjelesnog vježbanja*. Zagreb: Kineziološki fakultet Sveučilišta u Zagrebu.

Neljak, B. (2009). *Kineziološka metodika u predškolskom odgoju*. Zagreb: Skriptarnica Kineziološkog fakulteta.

Neljak, B., Petrić, V. i Štefan, L. (2015). Unapređenje nastave tjelesne i zdravstvene kulture primjenom informacijsko – komunikacijske tehnologije. Findak, V. (ur.). *Zbornik radova 24. Ljetne škole kineziologa Republike Hrvatske*, 275-280. Zagreb: Hrvatski kineziološki savez.

Runjić, K. (2003). Zaboravljeno nastavno pomagalo. Findak, V. (ur.). *Zbornik radova 12. ljetne škole kineziologa Republike Hrvatske*, 265-267. Zagreb: Hrvatski kineziološki savez.

Stella, I. (1974). *Dječji vrtići: Prostori i oprema za tjelesni odgoj i igru djece*. Zagreb: Školska knjiga.

POPIS SLIKA

Slika 1.: Švedska klupa

<http://www.astrejaplus.hr/proizvod/svedska-klupa-2/> (18.06.2020.)

Slika 2.: Trampolin

<https://www.fisiomedicmarket.com/producto/trampolin/> (18.06.2020.)

Slika 3.: Medicinke različitih težina

<https://bluegym.hr/shop/medicinka-jednobojna-5kg/> (18.06.2020.)

Slika 4.: Vijača

<https://bazzar.hr/p/3VX9X6-vijaca-sa-drvenim-drskama-duzine-3-m> (18.06.2020.)

Slika 5.: Kaliper

<https://www.medical-centar.hr/proizvod/kaliper-profesionalnimehanicki/>
(18.06.2020.)

Slika 6.: Sadržaj kutije prve pomoći

<https://trgovina.lifelock.hr/product/punjenje-ormaric-prve-pomoci/> (18.06.2020.)

Slika 7.: Pelvimetar

<https://www.nika.rs/deformiteti-grudnog-kosa/> (18.06.2020.)

Slika 8.: Kefalometar

<http://medicpro.hr/hr/antropometrijski-instrumenti/25440-kefalometar-obli-zavrseci-skala-0-430-mm.html> (18.06.2020.)

Slika 9.:Histogram

https://bib.irb.hr/datoteka/931010.Analiza_podataka_pomou_MS_Excela_-_struni_rad.pdf (18.06.2020.)

IZJAVA

o samostalnoj izradi rada

Izjavljujem da sam ja Ema Pigac, studentica preddiplomskog sveučilišnog studija *Rani i predškolski odgoj i obrazovanje* na Učiteljskom fakultetu u Zagrebu, samostalno provela anketni upitnik, istražila dostupnu literaturu te napisala završni rad na temu “Zadovoljstvo odgojitelja s dostupnosti prostora, opreme i sredstava za rad”.

Potpis:

(Ema Pigac)

U Zagrebu, lipanj 2020.