



**МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
**«ЮЖНО–УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ГУМАНИТАРНО–ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)
Высшая школа физической культуры и спорта
Кафедра теории и методики физической культуры и спорта

В.Г. Макаренко

**ЗДОРОВЬЕОРИЕНТИРОВАННАЯ КОНЦЕПЦИЯ
ПЕДАГОГИЧЕСКОГО УПРАВЛЕНИЯ
ФИЗКУЛЬТУРНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ**

**УЧЕБНО–МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ ДЛЯ СТУДЕНТОВ
ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА**

**Челябинск
2023**

УДК 372: 796
ББК 74.100.54:75.1я73
М 15

Рецензенты:

докт. пед. наук, профессор А. Ф. Попова
докт. пед. наук, профессор А. В. Еганов

Макаренко Виктор Григорьевич

М 15 Здоровьеориентированная концепция педагогического управления физкультурным образованием : учебно–методическое пособие для студентов высшей школы физической культуры и спорта / В.Г. Макаренко. – Челябинск: Издательский центр «Уральская академия»,2023. – 95 с.

В учебном пособии рассматриваются здоровьеориентированные концепции педагогического управления физкультурным образованием в условиях дошкольного образования.

Учебное пособие ориентировано на практических работников ДОУ, студентов и аспирантов педагогических учебных заведений и родителей, интересующихся проблемами физического развития и укрепления здоровья детей.

УДК 372: 796
ББК 74.100.54:75.1я73

© Макаренко В.Г. 2023

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	4
РЕАЛИЗАЦИЯ ЗДОРОВЬЕОРИЕНТИРОВАННОЙ КОНЦЕПЦИИ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО УПРАВЛЕНИЯ ФИЗКУЛЬТУРНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЕТЕЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ ДОШКОЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ.....	10
РАЗДЕЛ 1. ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ ЭФФЕКТИВНОГО ПЕДАГОГИЧЕСКОГО УПРАВЛЕНИЯ ФИЗКУЛЬТУРНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА	10
РАЗДЕЛ 2. ПРОГРАММНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОЦЕССА ПЕДАГОГИЧЕСКОГО УПРАВЛЕНИЯ ФИЗКУЛЬТУРНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА	42
ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ	84
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	87
СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	89

ВВЕДЕНИЕ

Главная задача российской образовательной политики – обеспечение качественного образования на основе сохранения его фундаментальности и соответствия актуальным потребностям личности, общества и государства. В связи с изменением школьного образования происходит изменение образовательной деятельности и в дошкольных учреждениях.

В действующей Концепции дошкольного воспитания определен принципиально новый, личностно ориентированный подход к ребенку как главное направление государственной политики в обновлении системы дошкольного образования. Отражение идеи данной концепции согласуется с принятием ряда нормативно-правовых документов, направленных на модернизацию системы дошкольного образования в стране (Федеральный закон «Об образовании», Концепция модернизации российского образования на период до 2025 года). Разработаны Федеральные государственные требования к структуре основной программы дошкольного образования, которые должны регулировать качество дошкольного образования, которые должны регулировать качество дошкольного образования и стимулировать его развитие в условиях программно, национально-территориального и материально-технического разнообразия, а также способствовать сохранению единого образовательного пространства.

Данные документы принимались на фоне развития тревожных тенденций прогрессивного ухудшения здоровья и физического развития детей, получивших объективное подтверждение в многочисленных исследованиях.

Литературные источники, наши наблюдения и личный опыт показывают, что при поступлении в дошкольные образовательные учреждения до половины детей имеют низкие и ниже средних возрастно-половые показатели физического развития и физической подготовленности, характеризуемой уровнем развития основных двигательных качеств – силы, быстроты, выносливости, гибкости, ловкости. Более того, и ко времени перехода в школьный период детства значительная часть дошкольников остается в группе детей, отстающих по показателям физического развития, двигательной подготовленности, уровню здоровья и владению навыками здорового образа жизни от установленных для этого возраста нормативов.

Вместе с тем, современные требования, предъявляемые обществом к состоянию здоровья и физической подготовленности детей, обуславливают необходимость качественного улучшения процесса физического воспитания в образовательных учреждениях, в частности в детских садах, школах. Возникает необходимость в модернизации педагогической системы активного формирования здоровья детей, подростков и молодежи в образовательных учреждениях различного уровня, интегрированной с семейным воспитанием и обеспечивающей

подготовку подрастающего поколения, «здоровьесоответствующего» требованиям не только сегодняшнего дня, но и с перспективой на будущее.

По мнению ряда ученых, ключ к решению проблемы сохранения и совершенствования природы человека, повышения резервов здоровья и адаптивных возможностей как глобальной, общепопуляционной национальной идеи следует искать через индивидуальное (персональное) здоровье, которое должно стать центром всех оздоровительных, физкультурных и спортивных программ, социальной политики любого уровня, начиная с дошкольного возраста.

Поскольку физическое здоровье детей образует неразрывное единство с их психическим здоровьем и эмоциональным благополучием, мы считаем, что пути достижения физического и психического здоровья ребенка должны пронизывать всю организацию жизни детей в дошкольном учреждении, создавая предпосылки для безболезненного преодоления школьного этапа и активной, насыщенной деятельности во взрослой жизни.

Многочисленными исследованиями установлено, что наименее затратным и наиболее эффективным средством укрепления здоровья и разностороннего физического развития человека является активная двигательная деятельность. Организованной формой активной двигательной деятельности является физическое воспитание. На современном уровне развития педагогической науки ученые, в том числе и смежных отраслей

знаний подтверждают, что физическое воспитание как педагогический процесс является составной частью общего развития и формирования личности, а физическая культура обладает потенциальными возможностями быть представленной в качестве одного из ведущих стимулов саморазвития личности.

В системе дошкольного образования накоплен богатый методический и практический материал по организации активной двигательной деятельности детей, разработаны, в большом количестве, разнообразные учебно-воспитательные программы, ориентированные на физическое развитие и укрепление здоровья детей; с начала 90-х годов наблюдается переориентация научных исследований в области дошкольного образования на физическое воспитание оздоровительной направленности, однако здоровье детей дошкольного возраста по-прежнему остается на тревожно низком уровне.

По-нашему мнению, в основе низкой эффективности использования накопленного научно-методического потенциала в области физкультурно-оздоровительной работы с детьми лежит проблема малоэффективного целевого управления этим процессом. В связи с этим, в настоящее время существует насущная необходимость в научно обоснованных подходах к управлению образованием дошкольников в области физической культуры, гарантирующим качество физкультурного образования каждому воспитаннику дошкольного учреждения.

Основываясь на реальных фактах и личном опыте, мы убеждаемся в необходимости обращения к теории педагогического управления, которое, будучи ориентированным на решение конкретных целей и задач, с опорой на современные подходы и педагогические принципы, позволит обеспечить эффективную реализацию накопленного в дошкольной педагогике внушительного научно-методического потенциала и достижение запланированного результата физкультурного образования дошкольников.

Данное пособие ориентировано на решение задачи, направленной на освещение теоретических и практических аспектов педагогического управления физкультурным образованием детей дошкольного возраста в образовательной практике дошкольного учреждения.

Учебное пособие включает три главы. В первой главе рассматриваются теоретико-методические подходы и принципы педагогического управления физкультурным образованием в дошкольном образовательном учреждении (ДОУ). Вторая глава посвящена характеристике структуры и содержания современной здоровьесориентированной концепции физкультурного образования дошкольников в условиях деятельности ДОУ. В третьей – представлены педагогические условия и технология практической реализации здоровьесориентированной концепции педагогического управления физкультурным образованием детей дошкольного возраста.

В конце каждой главы приводятся вопросы и задания для закрепления и контроля усвоения полученной информации.

В приложении представлены материалы программно-методического сопровождения процесса педагогического управления физкультурным образованием детей дошкольного возраста.

РЕАЛИЗАЦИЯ ЗДОРОВЬЕОРИЕНТИРОВАННОЙ КОНЦЕПЦИИ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО УПРАВЛЕНИЯ ФИЗКУЛЬТУРНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЕТЕЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ ДОШКОЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

• Педагогические условия управления физкультурным образованием дошкольников • Мотивационно-целевые установки субъектов педагогического управления • Мотивообразующие предпосылки и действия • Формы и способы реализации мотивообразующих предпосылок и действий к эффективному управлению • Компоненты здорового образа жизни • Взаимодействие ДОУ и семьи • Интеграция, дифференциация и индивидуализация деятельности ведущих субъектов педагогического управления физкультурным образованием дошкольников • Программно-методическое обеспечение процесса педагогического управления физкультурным образованием детей дошкольного возраста •

РАЗДЕЛ 1. ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ ЭФФЕКТИВНОГО ПЕДАГОГИЧЕСКОГО УПРАВЛЕНИЯ ФИЗКУЛЬТУРНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Термин «условие» в философии трактуется как «категория, выражающая отношение предмета к окружающим его явлениям, без которых он существовать не может. Условия составляют ту среду, обстановку в которой явление или процесс возникает, существует и развивается» [33].

Влияние среды обеспечивает реализацию функций, достижение поставленных целей и решение задач деятельности. Условия – это обстоятельства, определяющие те или иные

последствия, наступление которых препятствует одним процессам или явлениям и благоприятствует другим. Важно то, что условия рассматриваются в отношении существования, функционирования и развития того или иного предмета, процесса, явления, события, состояния. Следовательно, выделение условий имеет смысл лишь по отношению к предмету, явлению, процессу, системе и др. [9; 27]

В педагогических исследованиях, как справедливо отмечает В.А. Беликов, речь должна идти об условиях выполнения деятельности участников образования, направленной на решение любой образовательной проблемы [10; 18].

Так как в педагогике любая деятельность рассматривается в аспекте формирования качеств личности, совокупность которых обеспечивает ее эффективное развитие, то мы должны и можем говорить о педагогических условиях эффективности процесса выполнения этих видов деятельности. Условия эффективного развития личности, исходя из их философского определения, мы можем рассматривать как совокупность обстоятельств, в которых оно совершается и которые способствуют успешности этого процесса.

При этом, по мнению О.Ю. Афанасьевой [9; 28] к обстоятельствам могут быть отнесены:

- а) объекты окружающей действительности;
- б) субъекты процесса выполнения различных видов деятельности;

в) специфика процесса формирования и развития активной личности;

г) средства, методы и формы организации и реализации данного процесса.

По мнению О.Ю. Афанасьевой, И.Т. Фролова и др. [9; 33 и др.] основными признаками понятия «педагогические условия» являются:

– совокупность внешних объектов образовательной среды, в определенных отношениях с которыми находится предмет исследования;

– совокупность внутренних особенностей (состояний, качеств) предмета исследования, от которых в той или иной степени зависит решение педагогической проблемы;

– совокупность внешних объектов и внутренних особенностей, которые определяют существование, функционирование и развитие предмета исследования и обеспечивают эффективное решение поставленной задачи.

Таким образом, под **педагогическими условиями** управления физкультурным образованием детей дошкольного возраста следует понимать взаимосвязанную совокупность объективных возможностей, содержания, форм, методов и материально-пространственной среды, направленных на решение задач в области физкультурного образования дошкольников, обеспечивающих их готовность к успешному переходу в школьный период детства.

Принимая во внимание сложную структуру и полиаспектный характер функционирования и развития процесса педагогического управления физкультурным образованием детей дошкольного возраста, мы предположили, что совокупность условий должна представлять собой единый комплекс, поскольку случайные, локализованные друг от друга условия не способствуют эффективному решению взаимосвязанных задач целостного образовательного процесса, осуществляемого в ДОУ и семье.

В соответствии с этим комплекс педагогических условий эффективного управления физкультурным образованием детей дошкольного возраста может быть представлен в следующем формате [20]:

1. Актуализация мотивационно-целевых установок у ведущих субъектов педагогического управления к достижению эффективного результата физкультурного образования детей дошкольного возраста.

2. Партисипативное взаимодействие ведущих субъектов педагогического управления по формированию здоровьесориентированной среды жизнедеятельности ребенка в ДОУ и семье и достижению эффективного результата физкультурного образования детей дошкольного возраста.

3. Интеграция, дифференциация и индивидуализация деятельности ведущих субъектов педагогического управления по реализации программно-методического обеспечения физкультурного образования детей дошкольного возраста.

4. Разработка и реализация доступной и мобильной системы мониторинга по оценке результатов физкультурного образования детей дошкольного возраста и качества исполнения ролевых функций ведущими субъектами педагогического управления образовательным персоналом.

Представленные в комплексе условия находятся в тесной взаимосвязи и взаимодействии и отражают объективно существующие взаимосвязь и взаимодействие содержательных и процессуальных сторон педагогического управления физкультурным образованием дошкольников.

Опишем более подробно содержательное наполнение выделенных условий, включенных в комплекс.

Первое условие. Актуализация мотивационно-целевых установок у ведущих субъектов педагогического управления к достижению эффективного результата физкультурного образования детей дошкольного возраста.

Данное условие обеспечивается в процессе практической реализации мотивационно-целевой функции, включенной в структуру здоровьесориентированной концепции педагогического управления физкультурным образованием детей дошкольного возраста, предполагающей определение мотивационно-целевых установок; мотивообразующих действий и форм реализации мотивообразующих действий для субъектов педагогического управления физкультурным образованием (персонал ДОУ, родители, дети) (Таблица 1) [21].

Таблица 1 – Актуализация мотивационно-целевых установок у ведущих субъектов педагогического управления физкультурным образованием детей дошкольного возраста

Субъекты педагогического управления	Мотивационно-целевые установки	Мотивообразующие предпосылки и действия	Формы и способы реализации мотивообразующих предпосылок и действий
1	2	3	4
<p>Педагогический персонал ДОУ</p>	<p>Успешное решение задач, представленных в содержании образовательных областей «Физическая культура» и «Здоровье» Федеральных государственных требований к структуре общеобразовательной программы дошкольного образования</p>	<p>1. Формирование базовых знаний о физической культуре как средстве полноценного и разностороннего развития ребенка. 2. Формирование позитивного отношения к физической культуре и здоровому образу жизни. 3. Материальное и моральное стимулирование позитивных результатов деятельности по физкультурному образованию старших дошкольников. 4. Положительная оценка деятельности в области физкультурного образования родителями детей.</p>	<p>– Обучающий семинар для педагогического персонала ДОУ по теории и методике физического воспитания ребенка. – Разъяснительная работа администрации ДОУ о принятой стратегии и тактике физкультурного образования и охраны здоровья детей. – Четкое определение должностных функций персонала в области физкультурного образования дошкольников. – Учет результатов деятельности педагогов ДОУ в области физкультурного образования детей при аттестации, распределении материальных поощрений, награждениях, присвоении почетных</p>

		5. Удовлетворенность достигнутыми результатами работы.	званий, выдвижении на должности и т.д. – Анкетирование и опрос родителей по оценке профессиональной деятельности педагогов ДООУ в области физкультурного образования и укрепления здоровья детей.
Родители	Воспитание здорового, разносторонне развитого ребенка, готового к переходу в школьный период детства.	1. Формирование положительного представления о физической культуре и активной двигательной деятельности как средстве укрепления здоровья, полноценного и разностороннего развития ребенка, здорового образа жизни. 2. Обеспечение оптимальной готовности ребенка к переходу в начальную школу. 3. Положительная оценка соучастия семьи в практической реализации концепции физкультурного образования дошкольников, принятой в детском саду, персоналом ДООУ.	– Разъяснительная работа воспитателя и медицинского работника о стратегии ДООУ в области организации физкультурного образования и охраны здоровья детей. – Факультатив для родителей: «Физическое развитие и физическое воспитание ребенка», «Азбука здорового образа жизни» и т.п. – Текущие консультации, практические советы и рекомендации родителям по формированию у детей навыков здорового образа жизни и потребности в активной двигательной деятельности. – Представление информации родителям о результатах мониторинга физического развития и

			<p>физической подготовленности ребенка.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Привлечение родителей к организации и участию в мероприятиях физкультурно-оздоровительной направленности, проводимых в ДОУ. – Совместная деятельность ДОУ и родителей по созданию здоровьесориентированной среды жизнедеятельности ребенка в ДОУ и семье. – Использование моральных форм поощрения родителей за участие в физкультурном образовании и формировании здоровьесориентированной среды жизнедеятельности ребенка.
Дети	<p>Удовлетворение естественной потребности в активной двигательной деятельности; обогащение двигательного опыта; удовлетворение познавательных интересов в области физической культуры, активной</p>	<p>1. Консолидированная позиция педагогического коллектива ДОУ и родителей о важном значении для развития ребенка занятий физической культурой, активной двигательной деятельности, соблюдения правил здорового образа жизни и правил личной гигиены.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Организация тематических родительских собраний с участием педагогического коллектива ДОУ, посвященных разъяснению основных положений реализуемой в ДОУ концепции физкультурного образования родителям дошкольников.

	<p>двигательной и игровой деятельности, охраны и укрепления здоровья; получение положительных эмоций.</p>	<p>2. Построение образовательного процесса по физической культуре на адекватных возрасту формах работы с детьми.</p> <p>3. Обеспечение в процессе всех видов деятельности, направленных на физкультурное образование, положительной эмоциональной окраски, удовлетворения познавательных интересов и возможности увидеть позитивные изменения своего развития занимающимися.</p> <p>4. Использование в ходе образовательной деятельности разнообразных видов и форм стимулирования ребенка.</p> <p>5. Создание привлекательных, не стандартных, вызывающих у ребенка интерес условий проведения физкультурно-оздоровительной деятельности.</p>	<p>– Использование игровой деятельности в качестве основной формы и ведущего вида деятельности детей.</p> <p>– Яркое и привлекательное оформление мест занятий, наличие разнообразного инвентаря и оборудования для занятий физическими упражнениями и активной двигательной деятельности детей в помещении и на открытом воздухе, музыкальное сопровождение занятий, использование речевок, считалок, прихлопов, поддержка ритма движений ударами бубна и т.д.;</p> <p>– Организация «Дней здоровья», спортивных праздников, детских олимпиад, пеших прогулок, экскурсий и т.п., в том числе с привлечением родителей.</p> <p>– Обязательное поощрение и похвала усердия детей и их достижений в приобретении новых знаний, овладении новыми двигательными действиями, освоении правил личной гигиены и здорового образа жизни с</p>
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			использованием устного поощрения, маленьких подарков, разовых и накопительных бонусов, игровых предпочтений и т.д.
--	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Технологические аспекты и программно-методическое сопровождение процесса формирования мотивационно-целевых установок у ведущих субъектов педагогического управления (персонал ДООУ, родители, дети) к достижению положительных результатов физкультурного образования детей дошкольного возраста представлены в разделе 2.

Второе условие, предполагающее партисипативное взаимодействие ведущих субъектов педагогического управления физкультурным образованием дошкольников (персонал ДООУ и родители) по созданию здоровьесориентированной среды жизнедеятельности ребенка в ДООУ и семье, является обязательным условием и стратегически важной предпосылкой эффективной реализации задач педагогического управления образовательным процессом.

Данное условие обеспечивается усилиями всех участников физкультурного образования детей и направлено на создание в ДООУ и семье целостной, развивающей здоровьесориентированной среды, позволяющей [22]:

- укрепить и сохранить физическое и психическое здоровье детей;

– овладеть основными культурно-гигиеническими навыками;

– сформировать у ребенка начальные представления о здоровом образе жизни, обеспечить гармоничное физическое развитие и разностороннее развитие базовых физических качеств (силы, быстроты, выносливости, ловкости, гибкости).

Вопросы сохранения и укрепления здоровья человека были актуальны во все времена. Здоровье представляет основу для дальнейшего сохранения и развития жизни. Любое общество стремится сформировать человека физически, психически и социально здоровым в соответствии с моральными, интеллектуальными и физическими идеалами.

На формирование здоровья оказывают свое влияние не только биологическое начало в развитии отдельного человека, но и деятельность с участием большинства секторов общества, включая население в целом, в результате принятия и осуществления индивидуальных и коллективных решений и действий (физическая среда обитания, социально-экономические обстоятельства и жилищные условия, всевозможные политические и культурные особенности и др.).

Здоровье является важнейшей ценностью для человека и существует достаточно большое разнообразие его определений.

По определению Всемирной Организации Здравоохранения, здоровье – это состояние полного физического, душевного и

социального благосостояния, а не только отсутствие болезни или физических дефектов.

Одним из лучших признано определение американского медика Г. Сигериста (данное в начале 40х годов XX столетия): «Здоровым может считаться человек, который отличается гармоническим развитием и хорошо адаптирован к окружающей его физической и социальной среде. Здоровье не означает просто отсутствие болезней: это нечто положительное, это жизнерадостное и охотное выполнение обязанностей, которые жизнь возлагает на человека» [6; 11].

Многочисленные и разнообразные определения здоровья сходятся в одном: в том, что здоровье отражает качество приспособления организма к условиям внешней среды и представляет итог процесса взаимодействия человека и среды обитания.

Здоровье человека закладывается задолго до появления ребенка на свет и формируется в период детства. Во все времена считалось, что здоровье детей является показателем состояния физического и нравственного здоровья общества в целом.

Детский и подростковый возраст являются стадиями жизни, имеющими наивысший потенциал для интеллектуального и физического развития, в течение которых формируются пожизненные социальные навыки, включая навыки, связанные со здоровьем.

Очевидно, что прочный фундамент здоровья должен быть заложен именно в детстве, так как от этого будет зависеть качество всей последующей жизни человека.

Воспитание и образование должны стать поистине «здоровьесохраняющими» и для того чтобы вырастить и воспитать здоровую личность, нужно в первую очередь создать условия, которые благоприятно скажутся на процессе формирования ребенка. Здоровьеориентированная среда обеспечивает благополучное развитие ребенка и способствует его успешной социализации.

Первым необходимым условием успешной работы по сохранению здоровья детей является тесное взаимодействие и преемственность дошкольного учреждения и семьи. Вторым условием успешного внедрения здоровьезориентированного воспитания и образования является понимание того, что «здоровый образ жизни» должен стать не только расхожей фразой, а действительно образом, стилем жизни взрослых – как педагогов, так и родителей. С дошкольного возраста надо прививать детям умение разбираться в особенностях своего организма и привычку к образу жизни, сохраняющему здоровье, а не разрушающему его [23].

Важными компонентами формирования здоровьезориентированной среды ребенка являются также экологизация жизненного пространства ребенка в ДОУ и семье; обеспечение рационального режима питания, своевременное и

качественное проведение лечебно-профилактических процедур, соблюдение режима дня; оптимальный объем активной двигательной деятельности, образование детей в области физической культуры и здорового образа жизни; повышение квалификации педагогов ДООУ и родителей в области охраны здоровья детей и т.д.

Очевидно, что результативность использования всего комплекса факторов, обеспечивающих здоровый образ жизни ребенка может быть достигнута при максимальной вовлеченности в этот процесс всего педагогического коллектива ДООУ, родителей и самих детей.

В данном пособии мы будем оперировать категорией «партиципативность», образованной от лат. *participatio* – участие, совместно делаю, включенность, вовлеченность во что-либо и рассматривать его как альтернативу авторитарности, директивности, принуждению и как тактику создания целостной, развивающей, здоровьесориентированной среды жизнедеятельности ребенка в ДООУ и семье.

Такой подход в решении проблемы формирования здоровьесориентированной среды ребенка предполагает, во-первых совместное принятие управленческих решений членами педагогического коллектива, администрации и персонала ДООУ; во-вторых, консолидацию позиций ДООУ и родителей детей в выявлении актуальных проблем охраны здоровья и совместную разработку оптимальных моделей их решения; в-третьих,

улучшение взаимодействия и диалоговое сотрудничество субъектов дошкольного образования: «воспитатель-ребенок», «родители-ребенок», «воспитатель-родители».

В проблемном поле, связанном с охраной здоровья дошкольников, можно выделить ряд основных проблем [22; 23]:

- проблему организации двигательной активности детей и профилактики гиподинамии;
- проблему формирования культуры здоровья дошкольников и компетентности педагогов ДОУ и родителей в вопросах здоровья и создания целостной, здоровьесориентированной среды жизнедеятельности ребенка в ДОУ и семье;
- проблему организации совместной деятельности ДОУ с родителями по вопросам сохранения и укрепления здоровья детей.

Рассмотрим возможные пути решения этих проблем.

Увлеченность детей просмотром телепередач, компьютерными и малоподвижными играми, видеофильмами и ограниченность возможностей для игровой деятельности на свежем воздухе (в силу занятости родителей, дефицита свободного пространства во дворах и неустойчивой криминогенной обстановки в обществе) – главные причины малоподвижного образа жизни, распространения среди городских дошкольников гиподинамии. Это приводит к задержке роста и развития, снижению адаптационных возможностей организма детей, общему ухудшению состояния их здоровья.

В качестве профилактики гиподинамии мы предлагаем [22; 23]:

- увеличить объем двигательной активности детей в период их пребывания в ДОУ;

- использовать в процессе различных видов детской деятельности (музыкально-художественной, чтения, познавательно-исследовательской, коммуникативной и др.), осуществляемой в ходе режимных моментов и между ними малых форм физической активности дошкольников (физкультпауз, физкульт-минуток, игровых раундов и т.д.);

- скорректировать образовательные технологии музыкально-художественной, познавательно-исследовательской и интеллектуальной направленности на профилактику гиподинамии, увеличение в них доли активных движений и деятельности, направленной на формирование у детей элементарных компетенций в области личной гигиены, здорового образа жизни, профилактики травматизма;

- обеспечить ежедневное пребывание и активную занятость детей на открытом воздухе в период пребывания в семье, в объеме, предусмотренном санитарными нормами;

- организовать системное проведение совместных (ДОУ и родители) физкультурно-оздоровительных мероприятий (спортивные праздники, олимпиады, прогулки, экскурсии, катания на санках, лыжах и т.д.);

– осуществлять проведение специальных физкультурных занятий и других коррекционных мероприятий для детей с ограничениями по здоровью и т.д.

Решение проблемы формирования культуры здоровья дошкольников и повышения компетентности педагогов ДОУ и родителей в вопросах укрепления здоровья и создания здоровьесориентированной среды жизнедеятельности ребенка, начинается с повышения грамотности педагогического коллектива ДОУ в вопросах здоровья и здоровьесориентированных образовательных технологий, что обеспечивалось в ходе обучающего семинара для педагогов ДОУ (Формирование здоровьесориентированной среды в образовательном пространстве ДОУ). По мере накопления информации у педагогов ДОУ, она транслировалась в реальный образовательный процесс детского сада по всем образовательным областям, включенным в общеобразовательную программу дошкольного учреждения и логически переходила в другие последовательные шаги, направленные на формирование культуры здоровья у детей и компетентности у их родителей по обеспечению здоровьесориентированной среды жизнедеятельности ребенка в ДОУ и семье [22].

Взаимодействие семьи и образовательного учреждения – традиционная проблема педагогики. Вопросы обучения ребенка ДОУ может осуществлять и без помощи его родителей, однако результативно обеспечить процесс воспитания детей без

поддержки со стороны семьи крайне трудно. В равной степени это касается и вопросов, связанных с заботой о здоровье детей. При этом следует учитывать две особенности. Во-первых, знания и навыки здорового образа жизни, которым учат ребенка в детском саду, в домашних условиях могут или находить ежедневную реализацию и закрепляться, или игнорироваться, а значит превращаться в ненужную, отвлеченную информацию, не имеющую практического развития. Во-вторых, следует признать, что здоровье своего ребенка и забота о нем являются крайне важными для любого родителя, поэтому организация сотрудничества ДООУ и родителей на этой основе наиболее вероятна и результативна. В этих условиях задача-минимум для ДООУ – обеспечить такой уровень взаимодействия, чтобы родители хотя бы не мешали педагогам в просвещении детей. Задача-максимум – интегрировать наиболее подготовленных родителей в работу детского учреждения для совместной реализации проектов по созданию здоровьесориентированного пространства жизнедеятельности ребенка в ДООУ и семье. Этому будет способствовать решение ряда локальных задач [23]:

- проведение активной разъяснительно-консультационной работы педагогов ДООУ с родителями о необходимости интеграции усилий в области охраны и укрепления здоровья детей; формирование культуры здоровья и компетентности в вопросах здоровья и здоровьесориентированных технологий у родителей и педагогического персонала ДООУ;

- профилактика гиподинамии; организация активной двигательной деятельности ребенка в ДОУ и семье;
- использование гуманных, адекватных возрасту детей физических нагрузок и средств физического воспитания, реализуемых в процессе занятий физическими упражнениями и активной двигательной деятельности;
- повсеместное обеспечение положительного эмоционального фона в процессе занятий физическими упражнениями и активной двигательной деятельности в условиях ДОУ и семьи; охрана и укрепление психического здоровья детей;
- материально-техническое обеспечение условий жизнедеятельности детей в ДОУ и семье в соответствии с санитарно-гигиеническими требованиями и возрастными особенностями дошкольников;
- открытость и диалоговое сотрудничество субъектов педагогического управления образовательным процессом в детском саду и семье и т.д.

Третье условие предполагает *интеграцию, дифференциацию и индивидуализацию* деятельности ведущих субъектов педагогического управления по реализации программно-методического обеспечения физкультурного образования детей дошкольного возраста.

Актуализация данного условия в образовательном процессе ДОУ осуществляется на основе системы принципов, реализуемых в обсуждаемой здоровьесориентированной концепции

педагогического управления физкультурным образованием детей дошкольного возраста: индивидуализации, доступности, возрастной адекватности, дифференциации, интеграции и координации, описанных в первой главе учебного пособия.

Следует отметить, что *интеграцию* как условие эффективного управления физкультурным образованием дошкольников мы рассматриваем в нескольких аспектах. Во-первых, как взаимосвязь образовательных областей, включенных в Федеральные государственные требования к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного образования, предполагающей интегрированное формирование физических, интеллектуальных и личностных качеств детей в ходе освоения всех образовательных областей («Физическая культура», «Здоровье», «Безопасность», «Социализация», «Труд», «Познание», «Коммуникация», «Чтение художественной литературы», «Художественное творчество», «Музыка»), наряду с задачами, отражающими специфику каждой образовательной области [32].

Данный аспект интеграции ориентирован на достижение целей формирования у детей интереса и ценностного отношения к занятиям физической культурой, активной двигательной деятельности; формирования основ культуры здоровья; приобретение знаний и навыков в области личной и общественной гигиены; формирование начальных представлений о здоровом

образе жизни и др. в процессе освоения программ всех образовательных областей.

Во-вторых, как интеграцию и координацию усилий всех участников образовательного процесса в ДООУ (администрация, воспитатели, организатор физического воспитания, медицинский работник, музыкальный педагог, психолог и т.д.), осуществляемых на основе четкого распределения ролевых функций педагогов и персонала ДООУ и формирования у них положительной мотивации к эффективному решению задач по физкультурному образованию дошкольников и обеспечению здоровьесориентированной среды в ДООУ в процессе исполнения персональных должностных функций.

Как отмечалось выше, формирование мотивационно-целевых установок у ведущих субъектов педагогического управления физкультурным образованием дошкольников является одним из условий эффективного управления этим процессом. В данном случае мы рассматриваем интеграцию в качестве перспективной формы объединения различных содержательных и процессуальных компонентов деятельности педагогов и персонала ДООУ, на достижение общей (консолидированной) цели, ориентированной на формирование у детей навыков здорового образа жизни, воспитание физически и психически здорового ребенка. Разнообразие и возможности образовательных областей, включенных в структуру общеобразовательной программы дошкольного образования объективно позволяют успешно решить задачи не только биологического совершенствования ребенка, но и

сформировать направления его духовно-ценностных ориентиров. В нашей, здоровьесориентированной концепции к таковым мы относим здоровье ребенка; жизненно необходимые двигательные умения и активную двигательную деятельность; знания и умения в области личной и общественной гигиены; навыки здорового образа жизни и безопасной жизнедеятельности.

В третьих, интеграцию мы рассматриваем с позиций конструктивного взаимодействия ДООУ и семьи по формированию у детей положительной мотивации к активной двигательной деятельности, здоровому образу жизни, созданию здоровьесориентированной среды жизнедеятельности ребенка.

При этом, сотрудники и педагоги ДООУ, в рамках своих должностных полномочий, обеспечивают создание и реализуют условия (материально-технические, организационные, содержательные, процессуальные и т.д.), необходимые для успешного освоения детьми программно-методического сопровождения физкультурного образования в период их пребывания в детском саду, а родители, являясь одним из активных субъектов образовательного процесса, закрепляют и развивают у детей целевые ориентиры в области здорового образа жизни, заданные дошкольным образовательным учреждением, в условиях семьи.

Естественно, позитивные результаты могут быть достигнуты лишь на основе тесного взаимодействия и преемственности двух самостоятельных социальных институтов.

Семья и детский сад в хронологическом ряду связаны формой преемственности. Это облегчает непрерывность воспитания и обучения детей. Важнейшим условием преемственности является установление доверительного делового контакта между семьей и детским садом, в ходе которого корректируется воспитательная позиция родителей и педагогов. Поэтому с уверенностью можно сказать, что ни одна, даже самая лучшая дошкольная образовательная программа не сможет дать полноценных результатов, если она не реализуется в содружестве с семьей [23].

В то же время, ценностные ориентации родителей относительно значимости здоровья на сегодняшний день, в большинстве случаев не актуализированы и, в этой связи, не реализованы в повседневной жизнедеятельности.

Дифференциация деятельности ведущих субъектов педагогического управления по реализации программно-методического обеспечения физкультурного образования детей дошкольного возраста реализуется в реальном образовательном процессе также по нескольким направлениям.

Во-первых, на основе учета разнообразия реализуемых образовательных программ («Детство», «Истоки», «Радуга», «Росинка», «Планета детства», «Играйте на здоровье» и др.). Каждая из реализуемых в том или ином ДООУ программа имеет свои особенности и специфическую направленность, обусловленную как содержанием самой программы, так и условиями ее реализации, интересами педагогов, традициями образовательного

учреждения и другими обстоятельствами. Несмотря на своеобразие целевых установок и способов их достижения, в области физического воспитания и формирования двигательной культуры дошкольников, они позволяют успешно решать основные задачи физкультурного образования дошкольников, направленные на [22]:

- создание условий для разнообразной двигательной активности;
- обогащение представления детей о необходимости движений;
- использование адаптированных спортивных игр и упражнений;
- формирование двигательных умений и развитие физических качеств;
- побуждение детей к творчеству в двигательной деятельности;
- воспитание у детей желания самостоятельно проводить и организовывать подвижные игры, упражнения со сверстниками и др.

Средствами воспитания при этом, являются физические упражнения. Это построения, перестроения, ходьба, бег, прыжки, бросание и ловля, метание, ползание, лазание, равновесие, катание на коньках, лыжах, велосипеде, элементы спортивных и подвижные игры. Принимая во внимание многообразие способов и условий выполнения этих упражнений и их сочетаний, можно дифференцированно, избирательно и результативно обеспечить

решение образовательных задач в области физкультурного образования детей в рамках существующего разнообразия программ дошкольного образования.

Однако нельзя сводить деятельность по физическому воспитанию дошкольников только к формированию двигательных умений и навыков и развитию физических качеств. Современные программно-методические разработки Л.Н. Волошиной, Л.Д. Глазыриной, Т.Н. Дороновой (соавт.), В.Н. Зимониной и др. нацеливают педагогов дошкольных учреждений на использование специфических проблемно-двигательных задач, воспитание у детей творческих способностей в процессе преобразования обыденного двигательного опыта и его эталонов [12; 14; 15; 16 и др.].

Воспитательный процесс в данном случае направлен на овладение способами построения собственных движений, развитие двигательного воображения, что является основой творческой, осмысленной двигательной культуры.

Примеры нестандартного решения задач, реализуемых в процессе освоения оригинальных программ дошкольного образования свидетельствуют о возможности их многовариантного решения по достижению общих целевых установок в области физкультурного образования дошкольников.

Во-вторых, дифференциация как условие эффективной реализации программно-методического обеспечения физкультурного образования дошкольников актуализируется в

образовательном процессе в зависимости от направленности функционирующих в ДООУ групп детей дошкольного возраста: общеразвивающей, компенсирующей, оздоровительной или комбинированной. В этом случае, в разных видах групп могут применяться различные варианты соотношения обязательной части Программы и части, формируемой участниками образовательного процесса с учетом приоритетной деятельности образовательного учреждения [1; 2; 32].

В-третьих, широкая палитра реализуемых в ДООУ образовательных областей позволяет дифференцировать формы и способы транслирования информации по освоению детьми ценностей в сфере физкультурного образования и здорового образа жизни. Каждая из образовательных областей располагает особым, свойственным только ей набором средств, технологий и методических приемов, позволяющих особым образом осуществить передачу и усвоение информации, которая может лечь в основу формирования у детей будущих знаний в области гигиены, здорового образа жизни, познания своего «я» и т.д. Двигательная и игровая деятельность, в рамках освоения образовательных областей «Труд», «Познание», «Коммуникация», «Художественное творчество», «Музыка», наряду с развитием интеллектуальных качеств, позволяет использованием специфических средств обеспечивать и физическое развитие детей. Участие детей в доступных трудовых процессах, связанных с уборкой игровой площадки или строительством снежной горки; пешеходная

познавательная экскурсия для знакомства с окружающей природой; танцевальные занятия или игровая деятельность, ориентированная на развитие у детей коммуникативных способностей наряду с решением специфических образовательных задач, вполне успешно содействуют укреплению здоровья, закаливанию и физическому развитию дошкольников.

В-четвертых, дифференциация программно-методического обеспечения физкультурного образования должна осуществляться на уровне деятельности персонала ДОУ. Дименсиональный подход, реализуемый в исследуемой концепции педагогического управления, на основе распределения ролевых функций субъектов образовательного процесса, позволяет четко определить и конкретизировать функции и сформулировать задачи в области физкультурного образования и укрепления здоровья детей, каждого участника целостного образовательного процесса в ДОУ.

Благодаря целевой ориентации всех субъектов управления образовательным процессом, его участники, в рамках своих должностных функций, дифференцированно и избирательно решают локальные задачи, обеспечивая, таким образом, достижение общей цели педагогического управления.

Помимо отмеченных выше направлений, дифференциация программно-методического обеспечения осуществляется в зависимости от материально-технических условий (штатное расписание, наличие специального инвентаря и оборудования, место дислокации дошкольного учреждения, наличие бассейна и

т.д.). При этом, несмотря на содержательное, процессуальное и материально-техническое многообразие, для всех дошкольных образовательных учреждений приоритетная деятельность, в области физкультурного образования, должна быть ориентирована на обеспечение равных стартовых возможностей для перехода детей в начальную школу.

Особое внимание следует уделять детям с ограниченными возможностями здоровья. В этих случаях образовательная программа в области физического воспитания может быть реализована в группах компенсирующей и комбинированной направленности, либо по показаниям на индивидуализированной основе во взаимодействии с семьями детей с ограниченными возможностями.

Индивидуализация деятельности ведущих субъектов педагогического управления по реализации программно-методического обеспечения физкультурного образования детей дошкольного возраста осуществлялась на основе личностноориентированного подхода, предусматривающего организацию образовательного процесса в соответствии с принципами индивидуализации и возрастной адекватности.

Индивидуализация деятельности дошкольников обеспечивается на основе учета индивидуальных особенностей ребенка: физического развития, объема двигательного опыта, уровня развития двигательных качеств, состояния здоровья, врожденных задатков, пола, реакции на физическую нагрузку и т.д.

В соответствии с этим, при построении процесса физического воспитания, двигательной и игровой деятельности, организатор педагогического процесса ориентируется на обеспечение соответствующего возможностям детей выбора средств, методов и форм занятий, учитывал возможности ребенка в распределении ролей в игре, усложнении или облегчении заданий при обучении детей естественным двигательным локомоциям и построении двигательного режима ребенка.

Принцип возрастной адекватности как условие индивидуализации деятельности субъектов физкультурного образования актуализируется на основе учета готовности систем организма ребенка к обучающей информации, связанной с формированием базовых и специальных компетенций в области физкультурного образования, а также в акцентах выбора направленности развивающих упражнений, адекватных сенситивным периодам развития отдельных элементов и структур моторики ребенка, текущему состоянию его организма. При этом, в качестве необходимого условия обеспечения индивидуализации рассматриваются доступность используемых в образовательном процессе форм и средств обучения и воспитания, что достигается использованием преемственности и постепенным усложнением физических упражнений, условий их выполнения, сложности и объема практической и познавательной информации.

Четвертое условие эффективного управления физкультурным образованием дошкольников заключается в

разработке и реализации доступной и мобильной системы мониторинга по оценке результатов физкультурного образования детей дошкольного возраста и качества исполнения ролевых функций ведущих субъектов педагогического управления образовательным процессом.

В соответствии с требованиями к разделам обязательной части основной общеобразовательной программы дошкольного образования «система мониторинга должна обеспечивать комплексный подход к оценке итоговых и промежуточных результатов освоения Программы, позволять осуществлять оценку динамики достижений детей и включать описание объекта, форм, периодичности и содержание мониторинга» [4; 32.

Принимая во внимание направленность педагогической работы ДОУ на совершенствование системы управления педагогическим процессом формирования физического развития ребенка, освоение детьми базовых компетенций в области физического воспитания и здорового образа жизни, обучение дошкольников жизненно важным двигательным умениям и навыкам, мониторингом должна предусматриваться преимущественная оценка параметров, характеризующих тенденции развития ребенка в процессе физкультурного образования. В связи с этим, в качестве методов для получения информации целесообразно использовать: наблюдение за ребенком, беседы, анкетирование участников образовательного процесса, экспертные оценки, педагогическое тестирование и т.д.

Сочетание низкоформализованных и высокоформализованных методов, позволяет обеспечить объективность и точность получаемых результатов. Содержание мониторинга должно согласовываться с образовательными программами, реализуемыми в ДОУ. Периодичность мониторинга определяется характером оцениваемых параметров, темпами их качественного изменения, циклами построения образовательного процесса и практической целесообразностью.

В соответствии с принятыми установками, в рамках реализуемой модели физкультурного образования детей дошкольного возраста, проводится оценка, с последующим анализом, показателей, характеризующих результаты освоения детьми образовательных программ «Физическая культура» и «Здоровье», отслеживается качество педагогического управления физкультурным образованием дошкольников. Содержание, формы учета и шкалы оценок мониторинга подробно описаны в разделе 2.

Содержание и структура мониторинга формируются в соответствии со структурой контрольных и итогово-результативных дименсиональных параметров управления физкультурным образованием детей дошкольного возраста. При этом, в блок контрольных дименсий включены: оценка качества исполнения ролевых функций субъектов образовательного процесса; определение уровня мотивации педагогического персонала ДОУ к осуществлению физкультурного образования

детей; внешняя оценка процессов и результатов деятельности участников физкультурного образования.

В блок итогово-результативных дименсий, представленных компетентностными, антропометрическими, двигательными, здоровьесформирующими, субъектно-оценочными дименсиями и дименсиями базовой готовности, – качественная или количественная оценка этих параметров. Сочетание низкоформализованных и высокоформализованных методов при оценке выделенных дименсиональных параметров позволяет обеспечить комплексный подход и максимальную объективность и точность получаемых данных, что, в целом, согласуется с установками, изложенными в Федеральных государственных требованиях к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного образования.

Таким образом, педагогические условия эффективного управления образовательным процессом в сфере физической культуры детей дошкольного возраста представляют собой взаимосвязанную совокупность мер, направленных на формирование у ведущих субъектов педагогического управления мотивационно-целевых установок к достижению позитивного результата физкультурного образования дошкольников; партисипативное взаимодействие участников физкультурного образования по формированию здоровьесориентированной среды жизнедеятельности ребенка; интеграцию, дифференциацию и индивидуализацию деятельности ведущих субъектов

педагогического управления физкультурным образованием детей дошкольного возраста; разработку и реализацию комплексной, доступной и мобильной системы мониторинга качества образовательного процесса, динамики показателей физического развития и функционального состояния детей, уровня овладения детьми элементарными компетенциями в области физкультурного образования.

РАЗДЕЛ 2. ПРОГРАММНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОЦЕССА ПЕДАГОГИЧЕСКОГО УПРАВЛЕНИЯ ФИЗКУЛЬТУРНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

В процессе педагогического управления физкультурным образованием дошкольников, объектами наблюдения становятся все активные участники физкультурного образования детей: педагогический коллектив и персонал ДОУ, родители и сами дети.

Эффективность управленческой деятельности в реальном педагогическом процессе ДОУ определялась путем оценки разработанных дименсиональных параметров управления физкультурным образованием детей дошкольного возраста, представленных в блоках контрольных и итогово-результативных дименсий.

В реальном образовательном процессе проводится регистрация и оценка качества исполнения ролевых (должностных)

функций педагогами ДООУ; уровень мотивации к осуществлению физкультурного образования дошкольников у педагогов; сформированность элементарных компетенций в области физической культуры и здорового образа жизни у детей; уровень физического развития и физической подготовленности детей; освоенность ими базовых двигательных умений и навыков; определяется внешняя оценка процессов и результатов деятельности ДООУ по организации физкультурного образования детей дошкольного возраста.

Оценка качества исполнения ролевых функций педагогами ДООУ осуществляется на основе учета полноты исполнения должностных обязанностей работников образовательных учреждений, связанных с физкультурным образованием дошкольников. За основу могут быть приняты функциональные обязанности, предложенные коллективом авторов (Н.Н. Кожухова, Л.А. Рыжкова, М.М. Борисова) в учебном пособии, подготовленном под редакцией С.А. Козловой [5-8; 19].

Оценка качества исполнения ролевых функций в области физкультурного образования детей работниками педагогического коллектива ДООУ проводилась ежеквартально вышестоящим руководителем путем сопоставления объема и качества реально выполненной работы с должностными обязанностями работника, связанными с физкультурным образованием дошкольников.

При этом используется шкала оценок, позволяющая дифференцировать оценки в зависимости от объема и качества

выполненной работы. По каждому виду деятельности, в рамках приведенных должностных функций, предусматривается трехуровневая система оценки: высокий уровень – 3 балла; достаточный – 2; низкий – 1 балл. Если определенный вид деятельности не выполнялся, он оценивался в 0 баллов.

Высокий уровень исполнения определенного вида работы предполагает ее систематическое проведение с хорошим качеством, с использованием инновационных подходов, приемов, средств и форм, обеспечивающих гуманное, лично и здоровьеориентированное обучение и воспитание, творческий характер педагогического процесса, достижение запланированных результатов физкультурного образования детей.

Достаточный уровень отражает систематическое исполнение оцениваемой должностной функции с хорошим, как правило, качеством, с использованием стандартных приемов, средств и форм, обеспечивающих гуманное, лично и здоровьеориентированное обучение и воспитание детей, достижение позитивных результатов в организационной и образовательной деятельности.

Низкий уровень исполнения должностных обязанностей по определенному направлению деятельности свидетельствует о бессистемности в организации работы по данному направлению; небрежности и формальному подходу к исполняемой функции, отсутствии стремления к улучшению выполняемой работы.

В связи с различным количеством видов деятельности у разных категорий работников, для получения сопоставимой итоговой оценки качества исполнения ролевых функций, суммарное количество набранных баллов сравнивается с максимально возможным для данной должности и переводится в проценты. В качестве 100% используется сумма максимально возможного количества баллов, которые может набрать работник при установленном для его должности количестве видов деятельности.

Данные расчеты можно описать формулой:

$$K = \frac{\sum x_n}{3 \cdot n} \cdot 100\%, \text{ где} \quad (1)$$

K – качество исполнения ролевой функции;

x – фактическая оценка в баллах качества исполнения конкретного вида деятельности, входящего в должностную функцию;

n – количество видов деятельности, определенных должностной функцией.

Регистрация результатов оценки качества исполнения ролевых функций оформляется в протоколе (Таблица 2), что позволяет, во-первых, адресно определить и зафиксировать лимитирующие направления в деятельности работника и внести, в дальнейшем, соответствующие коррекции; во-вторых, отследить динамику изменений регистрируемых показателей в течение учебного года.

Таблица 2 – Протокол оценки качества исполнения ролевых функций сотрудников ДОУ в области физкультурного образования детей

№ п/п	Должность: воспитатель	ФИО: Л-ва В.С.			
	Дата экспертной оценки	Сентябрь	Декабрь	Март	Июнь
	Основные виды деятельности, предусмотренные функциональными обязанностями n = 6	Фактическая оценка качества исполнения (баллы)			
1	Самостоятельная организация занятий по физической культуре	1	1	2	2
2	Совместная учебная деятельность с инструктором по физической культуре	2	2	2	3
3	Контроль и обеспечение санитарно-гигиенических условий для занятий двигательной деятельностью	2	2	2	2
4	Обеспечение сохранности физкультурного оборудования и инвентаря в группе	3	3	3	3
5	Обеспечение техники безопасности при занятиях активной образовательной деятельностью	3	3	3	3
6	Организация взаимодействия с родителями в вопросах физического воспитания и здорового образа жизни детей	1	1	2	2
	Сумма набранных баллов	12	12	14	15
	Уровень качества исполнения ролевых функций (%)	Достаточный 66,7%	Достаточный 66,7%	Высокий 77,8%	Высокий 83,3%

В зависимости от полученных результатов (формула 1), определяется качественный уровень исполнения должностных функций на этапах контроля. При этом, в соответствии с разработанной шкалой, сотрудники, набравшие баллы в диапазоне 75-100% от максимально возможных, считаются работниками с высоким качеством исполнения должностных функций. Набравшие от 74% до 36% – с достаточным. Сотрудники, получившие оценку ниже 36% считаются обладателями низкого качества профессиональной подготовки и требуют особого внимания со стороны руководителей к их педагогической деятельности.

Уровень мотивации к осуществлению деятельности по физкультурному образованию дошкольников у педагогического коллектива ДОУ может определять по адаптированной методике Н.В. Журина и Е.П. Ильина, разработанной для выявления степени удовлетворенности педагогов своей профессией и различными сторонами профессиональной деятельности [17, 465-466]. (Табл. 3)

Таблица 3 – Анкета изучения удовлетворенности педагогов ДОУ своей профессией и работой в области физкультурного образования детей (По Н.В. Журину и Е.П. Ильину) [17, 466]

	Должность: воспитатель	Дата: сентябрь 2009г.	Ф.И.О.: К-ва И.П.		
№	Удовлетворены ли вы:		Да	Не знаю	Нет
1.	Вашей профессией			+	
2.	Достижимыми результатами			+	
3.	Взаимоотношениями с администрацией ДОУ		+		
4.	Взаимоотношением с коллегами		+		
5.	Взаимоотношениями с воспитанниками		+		
6.	Взаимоотношениями с родителями детей			+	
7.	Отношением воспитанников к вашей образовательной деятельности			+	
8.	Отношением к вашей образовательной деятельности педагогического коллектива			+	
9.	Отношением родителей воспитанников к вашей образовательной деятельности			+	
10.	Своей профессиональной подготовкой в целом		+		
11.	Своей методической подготовкой в области физического воспитания детей				+
12.	Своей теоретической подготовкой в области физического воспитания детей				+
13.	Своей организационной подготовкой в области физического воспитания детей				+
14.	Учебной программой по физическому воспитанию			+	
15.	Материальной базой ДОУ		+		
16.	Местом работы		+		
17.	Заработной платой				+
Итоговый результат: $+2 = (+6) + (0) + (-4)$					

За ответ «да» начисляется +1 балл, за ответ «не знаю» - 0 баллов, за ответ «нет» -1 балл. Далее производится суммирование всех баллов с учетом их знака.

Степень удовлетворенности работой (по всем 17 позициям) оценивается как высокая, если обследуемый набирает +11 баллов и

выше, средняя – если набирает от +6 до +10 баллов, низкая – от +1 до +5 баллов. Степень неудовлетворенности работой оценивается как низкая, если обследуемый набирает от -1 до -5 баллов, средняя, если набирает от -6 до -10 баллов и высокая – при -11 баллах и выше.

Принимая во внимание высокий уровень взаимосвязи степени удовлетворенности трудовой деятельностью и мотивами выбора профессии, мотивами выбора работы, мотивами собственно трудовой деятельности [17; 30], оценка степени удовлетворенности работой и наблюдение за динамикой ее изменения по диагностируемым позициям, позволяет определить тип мотивации педагогов (внутренняя, внешняя положительная, внешняя отрицательная) и, профессионально используя мотивы внутренней (понимание общественной полезности трудовой деятельности, удовлетворение, которое приносит работа, т.е. результат и процесс труда и т.д.) и стимулы внешней положительной мотивации (материальное стимулирование, продвижение по работе, одобрение со стороны коллег и коллектива, родителей и детей, престиж и т.д.), обеспечивать, на высоком уровне, процесс физкультурного образования старших дошкольников.

Компетентностные итогово-результативные измерения оцениваются на основе диагностики элементарных ключевых (коммуникативные, деятельностные, здоровьесформирующие) и специальных компетенций, связанных с физкультурным образованием дошкольников.

Мониторинг уровня сформированности у детей элементарных ключевых и специальных компетенций в области физкультурного образования проводится на основе их оценки с использованием низко формализованных методов (наблюдение, беседа, экспертная оценка). Степень сформированности компетенций определяется тремя уровнями: высоким, средним и низким. Высокий уровень оценивается тремя баллами, средний – двумя, низкий – одним. (Таблица 4).

Таблица 4 – Протокол оценки уровня сформированности элементарных компетенций в области физкультурного образования детей старшего дошкольного возраста

Фамилия, имя: П-ов Илья		Возраст (лет): 6			
		Группа здоровья: II			
№	Наименование компетенций	Дата оценки			
		сентябрь 2009г.	декабрь 2009г.	март 2010г.	июнь 2010г.
		Уровень сформированности			
1	Коммуникативные	Низкий	Низкий	Средний	Средний
2	Деятельностные	Средний	Средний	Средний	Средний
3	Здоровьеформирующие	Низкий	Средний	Средний	Средний
4	Специальные	Средний	Средний	Средний	Высокий

Высокий уровень сформированности оцениваемой компетенции предполагает способность избирательно и адекватно условиям и ситуации правильно определять и использовать средства и форму общения, действий, поведения и процедур, обеспечивающих успешное решение ситуационных и двигательных задач в образовательной, игровой, бытовой и коммуникационной деятельности ребенка.

Средний уровень отражает способность ребенка успешно справляться с большей частью задач, возникающих в образовательной, игровой, бытовой и коммуникационной деятельности при наличии элементов неточности или незначительных ошибок.

Низкий уровень сформированности оцениваемой компетенции свидетельствует о значительных ошибках и серьезных затруднениях в решении поставленных или спонтанно возникающих задач в различных видах деятельности ребенка.

Оценка качества **антропометрических** итогово-результативных дименсий, включенных в структуру итогово-результативного компонента здоровьесориентированной модели педагогического управления физкультурным образованием дошкольников проводится на основе измерения стандартных показателей физического развития ребенка: длина и масса тела, окружность грудной клетки (ОГК), жизненная емкость легких (ЖЕЛ), кистевая динамометрия (КД) левой и правой кисти, стансовая динамометрия (СД) [14; 19; 25; 26; 27; 29; 34 и др.].

Процедуры измерения проводятся медицинским работником ДООУ один раз в квартал. Результаты регистрируются в индивидуальной карте ребенка (Табл. 5).

Таблица 5 – Индивидуальная карта регистрации показателей физического развития ребенка

Фамилия, имя: П-ов Илья		Возраст (лет): 6									
		Группа здоровья: II									
№	Показатели физического развития	Дата измерения								Изменения в наблюдаемом периоде	
		сент. 2009г.		дек. 2009г.		март 2010г.		июнь 2010г.			
		Рез-т	К-во балл	Рез-т	К-во балл	Рез-т	К-во балл	Рез-т	К-во балл	Абс.	%
1.	Длина тела (см)	108/1		109/1		111/1		113/1		+5	+4,6
2.	Масса тела (кг)	20,5/2		21/2		21/2		21,5/2		+1,0	+4,9
3.	Окружность грудной клетки (см)	56,4/1		57,6/2		58/2		58,8/2		+2,4	+4,3
4.	Жизненная емкость легких (мл)	1650/2		1680/2		1800/2		1920/3		+320	+19,4
5.	Кистевая динамометрия (левая) (кг)	9,6/2		10,8/2		12,0/2		13,2/2		+3,6	+37,5
6.	Кистевая динамометрия (правая) (кг)	11,4/2		12,8/2		14,0/2		14,6/3		+3,2	+37,5
7. С	Становая динамометрия (кг)	28,7/1		28,9/2		32,5/3		34,1/3		+5,4	+18,8
8.	Сумма набранных баллов (Σ) / ИФР (%)	11/52,4		13/61,9		14/66,7		16/76,2		+5	+23,8
9.	Уровень физического развития	Средний		Средний		Средний		Высокий			

Результаты измерения регистрируемых показателей сравниваются с возрастными нормативами, на основании чего производится оценка уровня физического развития ребенка.

Если фактический результат измерения в отдельном тесте превышал диапазон средних показателей, то он оценивается как «высокий» уровень и соответствует трем (3) баллам. Результаты,

соответствующие диапазону табличных оцениваются как «средний» уровень развития – 2 балла; результаты ниже табличных значений свидетельствуют о «низком» уровне физического развития и оцениваются в 1 балл.

Интегральная оценка уровня физического развития ребенка на момент обследования определяется по формуле 2:

$$\text{ИФР} = \frac{\sum T_n}{3n} \cdot 100\% \quad (2),$$

где: ИФР – индекс физического развития;

T – фактическая оценка в баллах регистрируемого показателя;

\sum – знак суммирования всех регистрируемых показателей в баллах;

n – количество регистрируемых показателей.

Величина индекса физического развития в диапазоне от 100 до 75% свидетельствует о «высоком» уровне физического развития ребенка. От 74% до 36% – о «среднем», ниже 36% – о «низком» уровне физического развития ребенка. При семи регистрируемых показателях «высокий» уровень соответствует сумме баллов в диапазоне от 21 до 16, «средний» – от 15 до 9, «низкий» – менее 9 баллов. По итогам ежеквартальной регистрации воспитателем группы проводится анализ динамики измеряемых показателей и, при возникновении неблагоприятных тенденций, совместно с организатором физического воспитания ДОУ и родителями ребенка вносятся коррекции в двигательный режим и общую организацию жизнедеятельности ребенка.

Качество реализации **двигательных** итогово-результативных дименсий осуществляется на основе результатов апробированного

комплекса тестов, рекомендованных для оценки физической подготовленности дошкольников [244; 295]: бег на 30 м с места; бег 3х10м (челночный бег); бег 500м; прыжок в длину с места; наклон туловища вперед из положения стоя; подъем туловища из положения лежа на спине; статическое равновесие. Тестирование в беге на 30 и 500 м проводится в начале годового образовательного цикла (сентябрь) и по его окончанию (май). Оценка по остальным тестам, входящим в комплекс, осуществляется ежеквартально. Результаты фиксируются в карте регистрации результатов тестирования (Табл. 6).

Таблица 6 – Индивидуальная карта регистрации результатов тестирования физической подготовленности ребенка

Фамилия, имя: Ан-нов Егор		Возраст (лет): 6 Группа здоровья: I					
№	Показатели физической подготовленности и	Дата измерения				Изменения в наблюдаемом периоде	
		сент. 2009г.	дек. 2009г.	март 2010г.	июнь 2010г.		
		Результат	Результат	Результат	Результат	Абс.	%
		К-во баллов	К-во баллов	К-во баллов	К-во баллов		
1.	Бег на 30м с места, (с)	9,6	9,6	9,4	8,0	-1,6	+16
		1	1	1	2		
2.	Челночный бег 3х10м, (с)	11,8	11,6	11,1	10,6	-1,2	+10,2
		1	1	2	3		
3.	Бег на 500м (с)	3,19	-	-	3,03	-0,16	+5,0
		1			2		
4.	Прыжок в длину с места, (см)	91	98	106	115	+24	+26,4
		1	2	2	2		
5.	Наклон туловища вперед	5,7	5,9	6,9	7,5	+1,8	+31,6
		2	2	2	3		

	из положения стоя, (см)						
6. С	Подъем туловища из положения лежа на спине, (кол-во раз за 30с)	13	15	19	23	+10	+76,9
		1	2	2	3		
7.	Статическое равновесие (с)	8	11	16	19	+11	+137, 5
		2	2	2	3		
8.	Сумма набранных баллов (Σ)	9	10	11	18	+9	+100
9.	Уровень физической подготовленност и	Средний	Средний	Средний	Высокий		

Процедура тестирования предполагает оценку уровня развития у детей скоростных, скоростно-силовых, координационных физических качеств, выносливости и гибкости. Тестирование проводилось в основной части занятия по физической культуре после стандартной разминки.

Для оценки скоростных качеств (быстроты) используется контрольное упражнение – **бег на 30м с места**. В соответствии с рекомендациями [27; 34], тестирование проводится на двух прямых беговых дорожках длиной не менее 40м, с отметкой линии старта и линии финиша на расстоянии 30м от старта. Упражнение выполняется в парах. Чтобы предотвратить пересечение дорожек и замедление темпа перед финишем, за линией финиша, на расстоянии 7-8м, ставятся два ярких ориентира разного цвета до которых, по заданию воспитателя, должны как можно быстрее добежать дети после сигнала «Марш». Контрольное упражнение

выполняется с высокого старта, время регистрируется ручным секундомером с точностью до 0,1с. выполняются две попытки с интервалом 5-6 минут, лучший результат заносится в индивидуальную карту ребенка.

Челночный бег 3х10м проводится на 10-ти метровом отрезке, ограниченном кубиками, конусами или флажками, расположенными по прямой линии и служащими границей возврата при выполнении теста (Рис. 1)

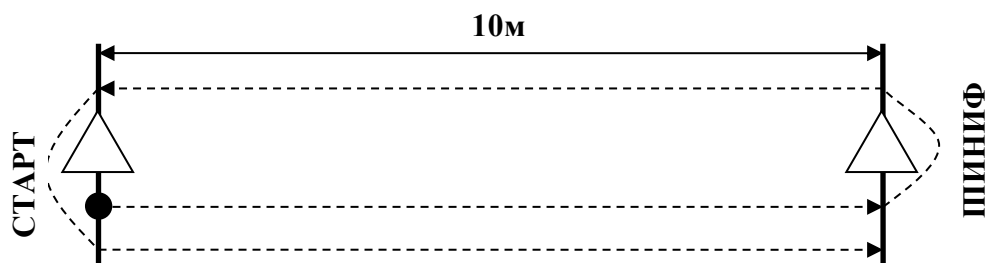


Рисунок 1 – Схема выполнения теста «Челночный бег 3х10м»

Тест выполняется в одной попытке, по одному, с высокого старта, результат фиксируется ручным секундомером с точностью до 0,1с.

Уровень развития общей выносливости у детей старшей и подготовительной групп определяется с помощью контрольного упражнения **бег на 500 м**. Для проведения бега на 500 м, нужна круговая дорожка с прямым финишным отрезком. Дети выполняют упражнение группами по 5-6 человек, имеющих примерно равный уровень подготовленности. Результат фиксируется секундомером с точностью до 0,1с.

Оценка уровня развития скоростно-силовых качеств определяется по результатам теста **прыжок в длину с места**. Испытуемый становится носками к линии старта, в положении стоя, ноги врозь (на ширине плеч). Делая интенсивный взмах руками, отталкивается двумя ногами, прыгает на максимальное расстояние. Длина прыжка измеряется от линии старта до точки заднего касания пятки прыгуна с точностью до 1 см. Делаются две попытки, засчитывается лучший результат. В случае падения или неудачного приземления, попытка не засчитывается, а ребенку предоставляется право выполнить повторный прыжок. В помещении тестирование проводится на мате, на открытом воздухе дети прыгают в яму с песком.

Наклон туловища вперед из положения стоя – с помощью этого контрольного упражнения оценивается уровень развития гибкости детей. Ребенок становится на гимнастическую скамейку, поверхность которой соответствует нулевой отметке, и наклоняется максимально вниз не сгибая колени. Помощник воспитателя при помощи линейки, установленной перпендикулярно скамейке, регистрирует расстояние (в см) от кончиков пальцев до нулевой отметки (поверхность гимнастической скамейки). При этом, расстояние выше нулевой отметки регистрируется с отрицательным знаком. Тест проводится после стандартной разминки, включающей упражнения на растягивание.

Уровень развития силы мышц брюшного пресса оценивается с помощью теста **подъем туловища из положения лежа на спине в сед**. Ребенок принимает исходное положение сидя (на коврик или мате), ноги согнуты в коленях под углом 90^0 , стопы под нижней рейкой гимнастической стенки, руки скрестно на груди, ладони на плечах, локти касаются колен. По команде «Марш!» включается секундомер, ребенок ложится на спину до касания лопатками коврика (мата) и возвращается в исходное положение. Подсчитывается количество полных циклов «сгибание-разгибание», выполненных за 30с. Учитывается результат одной попытки.

Статическое равновесие (проба Ромберга). С помощью этого контрольного упражнения оценивается уровень сформированности координационных способностей ребенка. Упражнение выполняется в стойке на одной ноге, другая согнута вперед, стопа касается коленного сустава опорной ноги, руки на поясе. Приняв это положение, испытуемый по команде закрывает глаза, удерживая равновесие. Фиксируется время сохранения равновесия в секундах. Дается две попытки. Фиксируется лучший результат.

Уровень развития тестируемых качеств оценивается по трехбалльной шкале, разработанной на основе контрольных нормативов для оценки физической подготовленности детей дошкольного возраста, предложенных Вавиловым Ю.Н. [24] (Таблицы 7 – 11).

Таблица 7 – Нормативы для оценки результатов в упражнении на равновесие (в секундах). (М – мальчики, Д – девочки)

Возраст (лет)	Пол	Уровень физической подготовленности		
		Низкий	Средний	Высокий
4	М	<3	3-6	>6
5	М	<4	4-10	>10
6	М	<5	5-12	>12
7	М	<6	6-17	>17
4	Д	<3	3-6	>6
5	Д	<4	4-10	>10
6	Д	<5	5-11	>11
7	Д	<6	6-12	>12

Таблица 8 – Нормативы для оценки результатов в беге на 30 м (в секундах). (М – мальчики, Д – девочки)

Возраст (лет)	Пол	Уровень физической подготовленности		
		Низкий	Средний	Высокий
4	М	>11,1	11,1-9,3	<9,3
5	М	>9,5	9,5-8,0	<8,0
6	М	>8,9	8,9-7,4	<7,4
7	М	>8,1	8,1-6,9	<6,9
4	Д	>11,2	11,2-9,4	<9,4
5	Д	>9,8	9,8-8,2	<8,2
6	Д	>8,9	8,9-7,8	<7,8
7	Д	>8,2	8,2-7,0	<7,0

Таблица 9 – Нормативы для оценки результатов в челночном беге 3х10м (в секундах). (М – мальчики, Д – девочки)

Возраст (лет)	Пол	Уровень физической подготовленности		
		Низкий	Средний	Высокий
4	М	>12,8	12,8-12,0	<12,0
5	М	>12,3	12,3-11,4	<11,4
6	М	>11,5	11,5-10,8	<10,9
7	М	>11,2	11,2-10,2	<10,2
4	Д	>13,0	13,0-12,1	<12,1
5	Д	>12,5	12,5-11,6	<11,6
6	Д	>11,9	11,9-10,9	<10,9
7	Д	>11,4	11,4-10,4	<10,4

Таблица 10 – Нормативы для оценки результатов в прыжке в длину с места (в сантиметрах). (М – мальчики, Д – девочки)

Возраст (лет)	Пол	Уровень физической подготовленности		
		Низкий	Средний	Высокий
4	М	<53	53-81	>81
5	М	<68	68-102	>102
6	М	<92	92-123	>123
7	М	<100	100-130	>130
4	Д	<47	47-75	>75
5	Д	<67	67-96	>96
6	Д	<85	85-115	>115
7	Д	<91	91-126	>126

Таблица 11 – Нормативы для оценки результатов в беге на 500 м (мин, секунды). (М – мальчики, Д – девочки)

Возраст (лет)	Пол	Уровень физической подготовленности		
		Низкий	Средний	Высокий
4	М	>4,21	4,21-3,15	<3,15
5	М	>3,50	3,50-2,57	<2,57
6	М	>3,10	3,10-2,36	<2,36
7	М	>3,03	3,03-2,15	<2,15
4	Д	>4,42	4,42-3,36	<3,36
5	Д	>4,08	4,08-3,00	<3,00
6	Д	>3,37	3,37-2,52	<2,52
7	Д	>3,22	3,22-2,42	<2,42

«Высокий» уровень сформированности качества оценивается в 3 балла, «средний» – 2 балла, «низкий» – 1 балл.

Интегральная оценка уровня физической подготовленности ребенка на момент обследования определяется по формуле (3):

$$УФП = \frac{\sum T_n}{3n} \cdot 100\% \quad (3),$$

где: УФП – уровень физической подготовленности;

T – фактическая оценка в баллах регистрируемого показателя;

Σ – знак суммирования всех регистрируемых показателей в баллах;
n – количество регистрируемых показателей.

Результаты в диапазоне от 100% до 75% свидетельствуют о «высоком» уровне физической подготовленности ребенка. Результаты от 74% до 36% – о «среднем», а ниже 36% – о «низком» уровне физической подготовленности испытуемого. При семи регистрируемых показателях это соответствуют определенной сумме баллов: от 21 до 16 (высокий уровень), от 15 до 9 (средний), меньше 9 (низкий).

На основании результатов текущего тестирования, проводится анализ динамики регистрируемых показателей и, при необходимости, вносятся коррекции в двигательный режим и общую организацию жизнедеятельности ребенка в ДОУ и семье.

По мнению ряда специалистов (С.Б. Шарманова, Н.А. Ноткина, Л.И. Казьмина, Н.Н. Бойнович и др) [25; 34 и др.] объективным критерием, характеризующим результативность процесса физической подготовки может служить показатель прироста средних значений проявления у детей физических качеств за период подготовки в течение года. Он отражает количественные изменения в уровне физической подготовленности детей под влиянием всех форм физкультурно-оздоровительной деятельности в ДОУ и семье.

Для оценки темпов прироста показателей психофизической подготовленности используется формула (4) и шкала оценок, предложенные В.И. Усаковым [37, 9]:

$$W = \frac{100(V_2 - V_1)}{1/2(V_1 + V_2)}, \quad (4)$$

где W – прирост показателя теста, в %;

V_1 – исходный уровень тестируемого показателя;

V_2 – конечный уровень тестируемого показателя.

Полученные по каждому показателю расчетные (в %) результаты сопоставляются со шкалой оценок темпов прироста тестируемых физических качеств для определения их качественной оценки (Таблица 12).

Таблица 12 – Шкала оценок темпов прироста физических качеств детей дошкольного возраста (по В.И. Усакову) [31, 9]

Темпы прироста (%)	Оценка	За счет чего достигнут прирост
До 8	Неудовлетворительно	За счет естественного роста
8-10	Удовлетворительно	За счет естественного роста и естественной двигательной активности
11-15	Хорошо	За счет естественного роста и целенаправленной системы физического воспитания
Свыше 15	Отлично	За счет эффективного использования естественных сил природы и физических упражнений

Здоровьеформирующие итогово-результативные дименсии оцениваются по результатам врачебно-медицинских наблюдений оперативного, текущего и этапного характера за детьми и условиями организации образовательного процесса в ДООУ.

Создание и контроль состояния здоровьесориентированной среды в семьях детей осуществляются силами родителей при методической и консультативной поддержке медицинского работника и педагогических сотрудников ДООУ в процессе проведения родительского факультатива и индивидуальных консультаций. В ходе контроля оцениваются показатели: динамика принадлежности детей к группам здоровья; количество дней, пропущенных детьми по болезни за регистрируемый период; индекс здоровья, определяемый по формуле (5) [13, 132]:

$$\text{ИЗ} = \frac{\text{ДБ}}{\text{ОД}} \cdot 100\% , \quad (5)$$

где: ИЗ – индекс здоровья;

ДБ – количество дней в регистрируемом периоде без болезней;

ОД – общее количество дней в регистрируемом периоде.

В течение всего времени пребывания детей в ДООУ по шагомеру осуществляется ежедневный выборочный мониторинг двигательной активности детей, позволяющий в течение месяца отследить по данному параметру каждого ребенка группы. Полученная информация регистрируется в протоколе (Табл. 13).

Таблица 13 – Протокол регистрации показателей двигательной активности и здоровья детей

Фамилия, имя: И-ов Саша			Возраст (лет): 6 Группа здоровья: II			
№	Регистрируемые показатели	Дата регистрации				Итого за год
		Сентябрь 2009г.	Декабрь 2009г.	Март 2010г.	Июнь 2010г.	Направление развития (полож. или отриц.)
1.	Группа здоровья	II	II	II	II	Стабильное
2.	Пропущено по болезни (кол-во дней)	-	44	31	24	Положительное
3.	Индекс здоровья (%)	-	58,5	66,3	71,1	Положительное
4.	Объем двигательной активности в ДОУ (среднее кол-во движений в день)	12600	13200	14050	14800	Положительное

Значимым критерием итогово-результативного компонента здоровьесориентированной модели педагогического управления физкультурным образованием детей дошкольного возраста, характеризующим ее эффективность является определение степени готовности ребенка к безболезненному переходу и успешной адаптации в школьном периоде детства. В качестве такого критерия используется итогово-результативная дименсия «базовой готовности».

Содержательную основу дименсии «базовой готовности» составляет интегрированная совокупность показателей уровня сформированности двигательных умений и навыков, физического развития и развития двигательных качеств, уровень владения элементарными компетенциями в области физкультурного

образования, показатели здоровья. Поскольку данные аспекты личностных характеристик ребенка, отражающих результативность содержания, организации и управления физкультурным образованием включены в программу мониторинга состояния детей и представлены в компетентностных, антропометрических, двигательных и здоровьесформирующих итогово-результативных измерениях, описанных выше, задача оценки базовой готовности состоит в объединении результатов диагностики достижений ребенка по наблюдаемым направлениям и определении комплексного интегрированного заключения об уровне его готовности (в области исследуемых параметров, характеризующих результаты физкультурного образования) к переходу в начальную школу. (Табл. 14)

Таблица 14 – Сводный протокол оценки уровня базовой готовности ребенка к переходу в начальную школу. («высокий» уровень показателя – 3 балла; «средний» – 2; «низкий» – 1 балл)

Фамилия, имя: П-ва Юлия		Возраст (лет): 6 Группа здоровья: II ¹			
№	Регистрируемые показатели	Дата измерения или оценки			
		сент 2009г.	дек 2009г.	март 2010г.	июнь 2010г.
1.	Коммуникативная компетентность	2	2	3	3
2.	Деятельностная компетентность	2	2	2	3
3.	Здоровьесформирующая компетентность	1	1	2	2
4.	Специальная компетентность	1	1	2	2
5.	Физическое развитие	1	1	2	2
6.	Физическая подготовленность	1	1	1	2
7.	Группа здоровья*	2	2	2	3

8.	Сумма набранных баллов	10	10	14	17
9.	Уровень базовой готовности	Низкий	Низкий	Средний	Средний

*Дети, отнесенные к первой группе здоровья, получали по данному показателю три балла; отнесенные ко второй группе здоровья – два; дети с третьей и четвертой группами – один балл.

В зависимости от итоговых результатов диагностики, уровень базовой готовности оценивается как «высокий», если суммарная оценка составляет от 21 до 18 баллов при семи регистрируемых параметрах готовности. Итоговый результат от 17 до 12 баллов оценивается как «средний» уровень базовой готовности ребенка. Результат от 11 до 7 баллов свидетельствует о проблемах в уровне готовности ребенка к школе в области физкультурного образования и оценивается как «низкий».

Низкий уровень интегральной оценки базовой готовности ребенка к переходу в начальную школу по разделу «физкультурное образование», служит сигналом и педагогам и родителям для проведения анализа условий и качества процесса физического и интеллектуального развития ребенка, выяснения причин несоответствия и оперативной коррекции выявленных пробелов.

Важным звеном итогово-результативного компонента здоровьеориентированной модели управления физкультурным образованием дошкольников является оценка сложившейся в ДОУ системы организации и управления образовательным процессом. В силу многофакторности, вариативности и динамичности наблюдаемых процессов и состояний занимающихся, по нашему

мнению, наиболее корректный и доступный способ получения интегрированной обратной информации – экспертная оценка результатов педагогического управления самими участниками процесса физкультурного образования: педагогическим коллективом ДООУ и родителями детей.

Экспертная оценка определяется на основе анкетирования членов педагогического коллектива ДООУ, участвующих в организации физкультурного образования и оздоровительных мероприятий с детьми. В группу экспертов входят старший воспитатель, воспитатели, помощники воспитателей, организаторы физкультурно-оздоровительной работы в ДООУ, музыкальный руководитель, психолог, медицинский работник. Другая группа экспертов представлена родителями детей, посещающих детский сад.

Анкетирование педагогов и родителей проводится в каждом годичном цикле дважды: в начале (сентябрь) и в конце (июнь) учебного года.

Анкетирование педагогов ДООУ проводится с целью выяснения отношения коллектива ДООУ к системной работе по физкультурному образованию и оздоровлению воспитанников; определения направлений работы, требующих улучшения; оценки результатов коллективной деятельности педагогов по физкультурному образованию и оздоровлению детей (Табл. 15).

Таблица 15 – Анкета по исследованию проблемы организации и оценки системной работы коллектива ДОУ по физкультурному образованию и оздоровлению детей (начало опытно-экспериментальной работы) (количество респондентов 54 чел.)

№ п/п	Содержание вопросов	Варианты ответов			
		Да	Скорее да, чем нет	Скорее нет, чем да	Нет
1.	Считаете ли Вы, что занятия физическими упражнениями и активная двигательная деятельность являются составной частью здорового образа жизни?	26* 48,2%	24 44,4%	4 7,4%	- -
2.	Сформулирована ли концептуальная политика Вашего ДОУ в области физкультурного образования и оздоровления детей?	- -	4 7,4%	41 75,9%	9 16,7%
3.	Определены ли Вам конкретные ролевые функции в области физкультурного образования и оздоровления детей в рамках Ваших должностных обязанностей?	4 7,4%	10 18,5%	32 59,3%	8 14,8%
4.	Организована ли системная работа педагогического коллектива ДОУ по физкультурному образованию и оздоровлению детей?	- -	18 33,3%	36 66,7%	- -
5.	Владете ли Вы методикой физического воспитания дошкольников?	6 11,1%	11 20,4%	19 35,2%	18 33,3%
6.	Изучаете ли Вы новую литературу по теории и методике физического воспитания дошкольников?	- -	5 9,3%	29 53,7%	20 37,0%
7.	Имеются ли в Вашем учреждении в достаточном количестве методические разработки и специальная литература по организации занятий по физической культуре и активной двигательной деятельности детей?	8 14,8%	30 55,6%	16 29,6%	- -
8.	Осуществляете ли Вы хронометраж двигательной активности детей в период их пребывания в ДОУ?	- -	6 11,1%	14 25,9%	34 63,0%

9.	Хотели бы Вы освоить инновационные технологии в области физкультурного образования и оздоровления дошкольников?	22 40,7%	17 31,5%	15 27,8%	- -
10.	Осуществляете ли Вы, в ходе образовательного процесса, взаимодействие с другими специалистами детского сада (медработник, психолог, руководитель физического воспитания, музыкальный руководитель и т.д.)	14 25,9%	24 44,5%	16 29,6%	- -
11.	Взаимодействуете ли Вы с родителями по вопросам физического воспитания и оздоровления детей?	8 14,8%	18 33,3%	28 51,9%	- -
12.	Считаете ли Вы необходимым проводить диагностику состояния здоровья и других показателей, характеризующих развитие детей?	28 51,9%	26 48,1%	- -	- -
13.	Осуществляются ли в Вашем ДОУ мониторинг физического развития, физической подготовленности и уровня освоенности детьми жизненно важных двигательных умений и навыков?	- -	18 33,3%	34 63,0%	2 3,71%
14.	Поощряются ли администрацией ДОУ успехи педагогического персонала в области организации физкультурного образования и формирования навыков здорового образа жизни у детей?	- -	6 11,1%	18 33,3%	30 55,6%
15.	Можете ли Вы дать высокую оценку деятельности Вашего ДОУ по физкультурному образованию и оздоровлению детей?	2 3,7%	17 31,5%	30 55,6%	5 9,2%

* В верхней строке указано количество респондентов, выбравших соответствующий вариант ответа. В нижней – приведены результаты доли ответивших положительно в процентном эквиваленте, на соответствующий вопрос анкеты.

Анкета для родителей предполагает получение информации об их отношении к активной двигательной деятельности, занятиям

физическими упражнениями ребенка; осведомленности о роли и значении физической культуры в оздоровлении детей, формировании у них привычки к здоровому образу жизни; оценку деятельности ДОУ по физкультурному образованию и оздоровлению воспитанников (Табл. 16).

Таблица 16 – Анкета для родителей по исследованию проблемы осведомленности в области методики физической культуры и оздоровления детей (начало опытно-экспериментальной работы) (количество респондентов – 132 чел.)

№ п/п	Содержание вопросов	Варианты ответов			
		Да	Скорее да, чем нет	Скорее нет, чем да	Нет
1.	Хотите ли Вы, чтобы Ваш ребенок рос здоровым и физически развитым?	132 100%	- -	- -	- -
2.	Считаете ли Вы, что образованный человек должен обладать знаниями и умениями в области физической культуры и здорового образа жизни?	79 59,8%	36 27,3%	15 11,4%	2 1,5%
3.	Считаете ли Вы занятия физическими упражнениями и активную двигательную деятельность факторами здорового образа жизни?	94 71,2%	38 28,8%	- -	- -
4.	Владеете ли Вы методикой организации занятий физическими упражнениями с детьми?	- -	4 3,0%	34 25,3%	94 71,2%
5.	Имеются ли в Вашей семье достаточные условия для обеспечения здоровьесориентированной среды ребенка?	6 4,5%	33 25%	75 56,8%	18 13,7%
6.	Обеспечиваете ли Вы установленный в ДОУ режим дня в период пребывания ребенка в семье?	- -	17 12,9%	88 66,7%	27 20,4%
7.	Осведомлены ли Вы о задачах, реализуемых в ДОУ в области	- -	- -	94 71,2%	38 28,8%

	физкультурного образования и укрепления здоровья детей?				
8.	Имеется ли в Вашей домашней библиотеке специальная литература о развитии ребенка?	12 9,1%	20 15,2%	31 23,5%	69 52,2%
9.	Часто ли занимаетесь совместно с ребенком физическими упражнениями или активными формами двигательной деятельности?	14 10,6%	26 19,7%	56 42,4%	36 27,3%
10.	Участвуете ли Вы в организации и проведении физкультурно-массовых и оздоровительных мероприятий, проводимых в ДОУ?	6 4,5%	12 9,1%	82 62,1%	32 24,3%
11.	С удовольствием ли Ваш ребенок занимается физическими упражнениями и другими формами активной двигательной деятельности?	44 33,3%	56 42,4%	19 14,4%	13 9,9%
12.	Можете ли Вы объективно оценить степень соответствия уровня физического и психического развития Вашего ребенка действующим возрастным нормативам?	- -	9 6,8%	80 60,6%	43 32,6%
13.	Получаете ли Вы от педагогического персонала ДОУ рекомендации по организации двигательного режима ребенка и формированию здоровьесоориентированной среды в семье?	11 8,3%	38 28,8%	70 53,0%	13 9,9%
14.	Хотели бы Вы углубить свои представления о возрастных особенностях развития детей дошкольного возраста, методиках оздоровления детей в семье, формированию у них привычки к здоровому образу жизни?	63 47,7%	68 51,5%	1 0,8%	- -
15.	Можете ли Вы дать высокую оценку деятельности ДОУ по физкультурному образованию и оздоровлению детей?	5 3,8%	32 24,2%	64 48,5%	31 23,5%

Ответ «да» оценивался в три балла; за ответ «скорее да, чем нет» респондент получал два балла; при ответе «скорее нет, чем да» – один балл. Ответ «нет» оценивался в ноль баллов. Общая сумма

набранных баллов в анкетах для родителей позволяла дать оценку уровню их осведомленности в сфере физического воспитания, здорового образа жизни и развития детей. На основании полученных результатов разрабатываются направления коллективного и индивидуального взаимодействия ДОО с родителями по вопросам охраны здоровья и физического развития детей (тематика родительского факультатива, консультации, сезонные рекомендации, совместная деятельность и др.).

По итогам анализа анкетирования педагогов ДОО старшим воспитателем, совместно с организатором физического воспитания конкретизируется тематика программы методического семинара для специалистов, работающих в дошкольном учреждении, реализующем концепцию педагогического управления физкультурным образованием детей дошкольного возраста (Табл. 17).

Таблица 17 – Примерная тематика методического семинара для педагогов по проблемам физкультурного образования и оздоровления детей

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	Цель занятия	Ожидаемый результат
1	2	3	4	5
1.	Цели и задачи психолого-педагогической работы ДОО по освоению детьми образовательной области «Физическая культура».	1	Ознакомление педагогического персонала с основными положениями «Федеральных государственных требований к структуре основной	Знание целей и специфических задач, составляющих содержание образовательной области «Физическая культура» и их месте в общей системе

			общеобразовательной программы дошкольного образования» по разделу «Физическая культура».	психолого-педагогической работы ДОУ.
2.	Цели и задачи психолого-педагогической работы ДОУ по освоению детьми образовательной области «Здоровье».	1	Ознакомление педагогического персонала с основными положениями «Федеральных государственных требований к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного образования» по разделу «Здоровье».	Знание целей и специфических задач, составляющих содержание образовательной области «Здоровье» и их месте в общей системе психолого-педагогической работы ДОУ.
3.	Приоритетные направления деятельности ДОУ по реализации основной общеобразовательной программы в части организации и содержания образовательного процесса по развитию физических качеств, сохранению и укреплению здоровья детей.	4	Ознакомление педагогического персонала с содержанием основных положений здоровьесориентированной концепции педагогического управления физкультурным образованием детей, реализуемой в ДОУ. Распределение должностных (ролевых) функций участников образовательного процесса.	Информированность участников образовательного процесса о приоритетных направлениях деятельности ДОУ. Согласованная и интегрированная деятельность педагогического коллектива на достижение целей формирования у детей интереса и ценностного отношения к занятиям физической культурой, гармоничное физическое развитие и охрану здоровья.
4.	Анатомо-физиологические особенности детей дошкольного возраста и их учет в процессе	2	Расширить представления у педагогического персонала о готовности дошкольников к выполнению различных видов двигательной	Готовность педагогического коллектива к реализации в образовательном процессе

	физкультурно-оздоровительной деятельности.		деятельности, освоению движений и формированию элементарных компетенций в области физической культуры личности и здорового образа жизни.	дифференцированного подхода, построенного на принципах индивидуализации и возрастной адекватности; обеспечение гуманного отношения к ребенку; готовность педагогов обеспечить квалифицированную консультацию родителей о возможностях и ограничениях в процессе физкультурно-оздоровительной и активной двигательной деятельности детей.
5.	Формы и методика организации физкультурно-оздоровительной деятельности детей в образовательном процессе ДОУ.	2	Ознакомить педагогический персонал ДОУ с формами и методикой проведения физкультурно-оздоровительных и профилактических мероприятий по освоению различных образовательных областей. Дать конкретные рекомендации педагогам ДОУ, не имеющим специальной профессиональной подготовки по профилю теории и методики физической культуры.	Включение малых форм физкультурной деятельности детей в процесс освоения непрофильных образовательных областей («Безопасность», «Социализация», «Художественное творчество», «Чтение художественной литературы» и др.). Расширение опыта практической деятельности педагогов ДОУ, возможность привлечения их к проведению досуговых мероприятий физкультурно-

				оздоровительной направленности; накопление и обогащение двигательного опыта детей, формирование у них потребности в двигательной активности; сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей.
6.	Планирование и организация физкультурных досугов с детьми дошкольного возраста.	2	Углубить знания и расширить представления педагогического персонала в области методики проведения активных форм досуговой деятельности. Обобщение опыта и инновационной деятельности в данной сфере.	Увеличение объема активной двигательной деятельности детей в период пребывания в ДОУ, повышение качества досуговых мероприятий; увеличение разнообразия содержания досуговых мероприятий. Формирование информационного банка для педагогов и родителей по организации физкультурных досугов с детьми.
7.	Методы диагностики здоровья и контроля уровня физического развития и физической подготовленности детей дошкольного возраста.	2	Ознакомить педагогический персонал с методикой оценки параметров физического развития и физической подготовленности детей; технологией педагогического наблюдения и сбора информации о сформированности	Умение организовать тестирование дошкольников и наблюдение за их развитием; оформить и интерпретировать полученные результаты. Использование результатов для индивидуализации

			двигательных умений и элементарных компетенций в области личной гигиены и здорового образа жизни у детей дошкольного возраста. Изучить нормативные требования по показателям физического развития и физической подготовленности детей дошкольного возраста.	развития ребенка во взаимодействии с родителями. Внедрение системного мониторинга параметров, отражающих развитие ребенка.
8.	Интеграция деятельности ДОУ и семьи по формированию у детей потребности в двигательной активности и начальных представлений о здоровом образе жизни.	2	Углубить знания и обобщить опыт педагогов ДОУ в области форм и способов конструктивного взаимодействия ДОУ и семьи в решении программных образовательных задач, составляющих содержание образовательных областей «Физическая культура» и «Здоровье». Актуализировать совместную деятельность педагогов ДОУ и родителей по физкультурному образованию и укреплению здоровья детей.	Качественное улучшение компетентности педагогического персонала в вопросах совместной образовательной деятельности ДОУ и семьи. Повышение эффективности совместной деятельности. Унификация требований в области формирования у детей интереса к занятиям физическими упражнениями и начальных представлений о здоровом образе жизни. Привлечение родителей к активному участию в организации физкультурно-оздоровительных и досуговых мероприятий, проводимых в ДОУ. Позитивная динамика

				в показателях здоровья, физического развития и физической подготовленности детей.
9.	Активизация двигательной активности детей дошкольного возраста в период пребывания в ДОУ.	2	Проанализировать и дать коллективную оценку формам активной двигательной деятельности, включенным в режим пребывания ребенка в ДОУ. Ознакомить педагогов с инновационными подходами в области активизации двигательной деятельности детей, формирования у них интереса и потребности в двигательной активности.	Расширение форм двигательной деятельности детей. Совершенствование методики проведения активной игровой деятельности детей. Повышение эффективности использования физкультурно-спортивного инвентаря и нестандартного оборудования в процессе игровой деятельности и проведения физкультурных занятий. Повышение интереса к активным формам деятельности у детей. Положительная динамика в показателях здоровья, физического развития и физической подготовленности детей.
10.	Техника безопасности и охрана здоровья детей при занятиях физическими упражнениями и активной двигательной деятельности.	2	Ознакомить участников образовательного процесса с требованиями к условиям организации занятий физическими упражнениями и активной игровой деятельностью детей в помещении, на открытом воздухе, в	Обеспечение безопасных условий для занятий физическими упражнениями и активной двигательной деятельности детей в период пребывания в

			бассейне и т.д. Научить педагогов диагностировать и регулировать физическую нагрузку, осуществлять профилактику и знать внешние признаки утомления детей. Освоить методы доврачебной помощи детям при травмах и других непредвиденных случаях. Ознакомить персонал ДОО с порядком действий в экстремальных ситуациях (пожар, теракт, стихийные бедствия, экологические или техногенные катастрофы и т.д.).	ДОО. Квалифицированная профилактика и исключение травматизма и переутомления детей. Своевременная квалифицированная доврачебная помощь детям при травмах, несчастных случаях и экстремальных ситуациях.
--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Предложенная программа (с небольшими изменениями в деталях заявленной тематики или несущественном перераспределении часов, отводимых на обсуждение отдельных тем), реализованная в группе детских садов показала хорошую практическую результативность, что было подтверждено результатами повторного анкетирования педагогического персонала ДОО и материалами тестирования дошкольников.

По результатам анкетирования родителей (Табл. 16) формируется программа родительского факультатива (Табл. 18).

Таблица 18 – Примерная тематика родительского факультатива по проблемам физкультурного образования и оздоровления детей

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	Цель занятия	Ожидаемый результат
1	2	3	4	5
1.	Цели и задачи ДОУ по освоению детьми образовательных областей «Физическая культура» и «Здоровье».	2	Ознакомить родителей с содержанием основных положений здоровьесориентированной концепции педагогического управления физкультурным образованием детей, реализуемой в ДОУ.	Информирование родителей о приоритетных направлениях деятельности ДОУ в области укрепления здоровья и физического развития детей. Мотивация родителей на конструктивное сотрудничество с ДОУ по вопросам создания здоровьесориентированной среды жизнедеятельности ребенка и формированию у детей интереса к активной двигательной деятельности.
2.	Что нужно знать родителям об особенностях развития детей дошкольного возраста.	2	Ознакомить родителей с возрастными особенностями физического и психического развития детей дошкольного возраста. Предупредить ошибки в оценке психических и физических возможностей дошкольников. Ознакомить родителей с количественными и качественными нормативами в области	Объективизация родительской оценки уровня физического и психического развития ребенка. Актуализация проблемы физического воспитания в семье. Ориентация родителей на взаимодействие с ДОУ и корректировку сложившегося уклада жизни ребенка в семье.

			физического и психического развития детей дошкольного возраста.	
3.	Активная двигательная деятельность – важное условие воспитания здорового ребенка.	2	Обосновать необходимость использования активных форм двигательной деятельности в ежедневном режиме жизнедеятельности ребенка в период пребывания в семье. Ознакомление родителей с формами двигательной деятельности и источниками информации для практического использования.	Информированность родителей о позитивной роли движений в развитии ребенка. Мотивация родителей к сбору информации о формах организации двигательной деятельности детей в условиях семьи. Активизация деятельности родителей по обеспечению условий формирования здоровья ориентированной среды жизнедеятельности ребенка.
4.	Рациональный режим дня дошкольника в домашних условиях.	2	Обосновать значение устойчивых алгоритмов жизнедеятельности для развития здорового ребенка. Сформировать у родителей представление о позитивной роли двигательной активности в нормальном разностороннем развитии, формировании эмоционально-положительного отношения к физической культуре у детей. Дать рекомендации о рациональной организации режима	Оптимизация режима пребывания детей в семье. Увеличение объема активной двигательной деятельности детей. Удовлетворение естественной потребности детей в движениях. Укрепление заинтересованности родителей в конструктивном взаимодействии семьи и ДОУ в обеспечении успешного развития здорового ребенка. Положительная динамика показателей физического развития и укрепления здоровья детей, формирование у

			дня и формах организации двигательной активности детей в период пребывания в семье.	них эмоционально-положительного отношения к физкультуре и развитию культуры движений.
5.	Здоровьеориентированная среда ребенка и условия ее формирования.	2	<p>Ознакомить родителей с факторами здорового образа жизни.</p> <p>Рассмотреть правила профилактики формирования неправильной осанки, искривлений позвоночника, плоскостопия и т.д.</p> <p>Дать рекомендации родителям по воспитанию у детей привычки к соблюдению правил личной гигиены, гигиеническим требованиям к одежде ребенка, обеспечению сбалансированного питания и закаливания детей.</p>	<p>Осведомленность родителей о факторах здорового образа жизни.</p> <p>Целенаправленная деятельность семьи по формированию здоровьесориентированной среды ребенка в период его пребывания в семье.</p> <p>Преемственность работы ДОУ и семьи в области формирования у детей привычки к здоровому образу жизни. Профилактика болезней и укрепление здоровья, совершенствование физического развития и закаливание детей.</p>
6.	Взаимодействие ДОУ и семьи в области физического воспитания и укрепления здоровья детей.	2	<p>Проанализировать и определить основные направления совместной деятельности ДОУ и семьи в области физкультурного образования и оздоровления детей.</p> <p>Конкретизировать функции ДОУ и семьи в интегрированном образовательном процессе дошкольников.</p> <p>Запланировать</p>	<p>Целенаправленная и согласованная деятельность родителей и ДОУ в области физкультурного образования и оздоровления детей.</p> <p>Мотивация родителей к активизации усилий по обеспечению воспитания здорового ребенка, готового к переходу в начальную школу. Привлечение родителей к организации и</p>

			<p>проведение совместных физкультурно-оздоровительных мероприятий и объекты адресной помощи родителей по совершенствованию инфраструктуры для занятий физической культурой и оздоровления детей. Дать родителям врачебные консультации по профилактике заболеваемости и обустройстве мест отдыха и игровой деятельности ребенка.</p>	<p>проведению физкультурно-оздоровительных мероприятий, проводимых в ДОУ. Осведомленность родителей в области санитарно-гигиенического просвещения. Повышение результативности семейных мероприятий по профилактике заболеваний ребенка. Улучшение качества инфраструктуры для занятий физической культурой и оздоровления детей в ДОУ и семье.</p>
7.	Совместная двигательная деятельность детей и родителей в семье.	2	<p>Сформировать у родителей представление о формах совместной двигательной деятельности с детьми. Ознакомить с требованиями дозирования физической нагрузки и способами ее определения в процессе занятий физическими упражнениями. Дать родителям рекомендации по организации условий и способах контроля за самостоятельной двигательной деятельностью ребенка. Ознакомить родителей с технологией</p>	<p>Готовность родителей к осуществлению совместной с детьми активной физкультурно-оздоровительной и игровой деятельности. Обеспечение элементарного педагогического контроля и управление двигательной и игровой деятельностью ребенка в период пребывания в семье. Профилактика гиподинамии и совершенствование двигательных умений. Позитивные изменения в физическом развитии, расширение объема двигательных умений, закрепление навыков</p>

			закрепления и совершенствования элементарных двигательных умений и гигиенических навыков.	здорового образа жизни и удовлетворение естественной потребности ребенка в движениях.
8.	Диагностика психофизических возможностей детей как основа педагогического управления физкультурным образованием дошкольников.	2	Ознакомить родителей с технологией сбора информации и регистрируемыми показателями, характеризующими уровень развития у детей физических качеств, физическое развитие, уровень владения элементарными двигательными действиями и компетенциями в области физической культуры и здорового образа жизни. Дать рекомендации по практическому использованию результатов диагностики в организации двигательной деятельности детей в семье.	Возможность избирательного воздействия и адресной коррекции лимитирующих звеньев психофизического развития ребенка. Повышение результативности занятий физическими упражнениями в семье. «Выравнивание» разностороннего развития ребенка. Улучшение уровня «базовой готовности» ребенка к переходу в школьный период детства.

Практическая апробация, как родительского факультатива, так и методического семинара для педагогов ДОУ показала их высокую результативность в рамках исследуемой здоровьесориентированной модели физкультурного образования детей дошкольного возраста, что было подтверждено результатами мониторинга наблюдаемых параметров, характеризующих

качество педагогического управления физкультурным образованием детей дошкольного возраста.

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Перечислите основные признаки понятия «педагогические условия».

2. Дайте определение понятия «педагогические условия управления физкультурным образованием детей дошкольного возраста».

3. Назовите комплекс педагогических условий эффективного управления физкультурным образованием детей дошкольного возраста и назовите возможные направления и формы их практической реализации.

4. Составьте таблицу способов практической реализации мотивообразующих предпосылок и действий у ведущих субъектов физкультурного образования дошкольников (педагогический персонал, ДОУ, родители, дети).

5. Дайте определение понятию «здоровье». Объясните, что вы понимаете под словосочетанием «здоровый образ жизни»?

6. Составьте банк рекомендаций для педагогов и родителей по профилактике гиподинамии у детей.

7. Разработайте сценарий «Дня здоровья» для детей среднего дошкольного возраста с участием родителей детей.

8. Назовите возможные пути интеграции деятельности ведущих субъектов педагогического управления по реализации программно-методического обеспечения физкультурного образования детей.

9. Перечислите содержание дименсиональных параметров, диагностика которых используется при оценке качества педагогического управления физкультурным образованием детей дошкольного возраста.

10. Как осуществляется оценка качества исполнения ролевых функций в области физкультурного образования детей работниками педагогического коллектива ДОУ?

11. Проведите самооценку качества исполнения Вами ролевых функций в области физкультурного образования детей (в соответствии с занимаемой должностью) и определите качественный уровень Вашей деятельности (для педагогов ДОУ).

12. Ответьте на вопросы анкеты (Табл. 3). Определите уровень Вашей мотивации к осуществлению деятельности по физкультурному образованию дошкольников. Если есть отрицательные ответы, сформулируйте возможные пути их коррекции.

13. По каким показателям дается оценка уровня физического развития детей?

14. Как рассчитывается интегральная оценка уровня физического развития ребенка?

15. Составьте сводный протокол регистрации результатов тестирования физической подготовленности ребенка.

16. По формуле 4 определите темпы прироста показателей физической подготовленности в отдельных тестах (Таблица 6) и по шкале оценок (Таблица 12) проведите анализ и дайте оценку достижениям ребенка.

17. Как определяется уровень базовой готовности ребенка в области физкультурного образования к переходу в школьный период детства?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Представленная в учебном пособии здоровьесориентированная концепция педагогического управления физкультурным образованием детей дошкольного возраста не является единственным и окончательным вариантом решения проблемы улучшения здоровья детей и формирования у них навыков здорового образа жизни. В практике дошкольного образования накоплен значительный и разнообразный практико-ориентированный материал, позволяющий позитивно решать проблему развития здорового ребенка при помощи физических упражнений и активной двигательной деятельности. Важно не откладывая включиться в решение данной проблемы. Ведь здоровье подрастающего поколения – основа здоровья, благополучия и гармоничного развития населения нашей страны в будущем. Использование материалов пособия будет полезным и педагогам дошкольных учреждений, и родителям, желающим видеть своих детей здоровыми и жизнерадостными, подготовленными к переходу в школьный период детства. Последовательность и системность в организации систематической физкультурно-оздоровительной работы с детьми, личное участие взрослых в детских играх, похвала и поощрение – залог успешной реализации физкультурного образования дошкольников.

Всем, кто окончательно решил сделать жизнь своих детей насыщенной и интересной, хочет видеть их здоровыми и

жизнерадостными, желаем успехов и удачи в достижении задуманного. Данное пособие поможет Вам сделать этот процесс управляемым, эффективным и увлекательным.

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Алексеев, П. В. Теория познания и диалектика [Текст] : учеб. пособие для вузов / П. В. Алексеев, А. В. Панин. – М. : Высш. шк., 1991. – 382 с.
2. Алексеев, П. В. Философия [Текст] : учеб. / П. В. Алексеев, А. В. Панин. – 3-е изд., перераб. и доп. – М. : Проспект, 2001. – 604 с.
3. Алямовская, В. Г. Программа «Здоровье» в дошкольном образовательном учреждении [Текст] / В. Г. Алямовская // Дошк. воспитание. – 1994. – № 10. – С. 16–22.
4. Аркин, Е. А. Дошкольный возраст [Текст] / Е. А. Аркин. – М. : Просвещение, 1948. – 268 с.
5. Архангельский, С. И. Лекции по теории обучения в высшей школе [Текст] / С. И. Архангельский. – М. : Высш. шк., 1974. – 384 с.
6. Архангельский, С. И. Учебный процесс в высшей школе, его закономерности, основы и методы [Текст] / С. И. Архангельский. – М. : Высш. шк., 1980. – 368 с.
7. Асмолов, А. Г. Деятельность и установка [Текст] / А. Г. Асмолов. – М. : МГУ, 1979. – 150 с.
8. Афанасьев, В. Г. Общество: системность, познание и управление [Текст] / В. Г. Афанасьев. – М. : Наука, 1981. – 432 с.

9. Афанасьева, О. Ю. Управление коммуникативным образованием студентов вузов: педагогическое сопровождение [Текст] : моногр. / О. Ю. Афанасьева. – М. : Изд-во МГОУ, 2007. – 323 с.
10. Беликов, В. А. Философия образования личности: деятельностный аспект [Текст] : моногр. / В. А. Беликов. – М. : Владос, 2004. – 356 с.
11. Виноградов, Г. Н. Теория и методика здорового образа жизни [Текст] : учеб. пособие / Г. Н. Виноградов, А. К. Кульназаров, В. Ю. Салов. – Алматы, 2004. – 320 с.
12. Волошина, Л. Н. Воспитание двигательной культуры дошкольников [Текст] : учеб.–метод. пособие / Л. Н. Волошина. – М. : АРКТИ, 2005. – 108 с.
13. Гигиена [Текст] : слов.–справ. : учеб. пособие / П. И. Мельниченко, И. Б. Ушаков, В. И. Попов и др.; под общ. ред. В. А. Тутельяна. – М. : Высш. шк., 2006. – 400 с.
14. Глазырина, Л. Д. Физическая культура – дошкольникам [Текст] : программа и программные требования : пособие для педагогов дошк. учреждений / Л. Д. Глазырина. – М. : Владос, 1999. – 143 с.
15. Доронова, Т. Н. О концепции организации, содержания и методического обеспечения подготовки детей к школе [Текст] / Т. Н. Доронова // Дошк. воспитание. – 2007. – № 8. – С. 18–33.

16. Зимонина, В. Н. Воспитание ребенка–дошкольника: развитого, организованного, самостоятельного, инициативного, не болеющего, коммуникативного, аккуратного. Расту здоровым. [Текст] : программно–метод. пособие для педагогов дошк. образоват. учреждений / В. Н. Зимонина. – М. : ВЛАДОС, 2004. – 304 с.
17. Ильин, Е. П. Мотивация и мотивы [Текст] / Е. П. Ильин. – СПб. : Питер, 2006. – 512 с.
18. Иорданский, Н. Н. Школоведение [Текст] : рук. для массового учителя / Н. Н. Иорданский. – М. : Работник просвещения, 1929. – 304 с.
19. Кожухова, Н. Н. Методика физического воспитания и развитие ребенка [Текст] : учеб. пособие / Н. Н. Кожухова, Л. А. Рыжкова, М. М. Борисова. – М. : Академия, 2008. – 352 с.
20. Макаренко, В. Г. Педагогическое управление физкультурным образованием детей дошкольного возраста : автореф. дис. докт. пед. наук [Текст] / Макаренко В. Г.. – Челябинск, 2012. – 51 с.
21. Макаренко, В. Г. Педагогическое управление физкультурным образованием детей дошкольного возраста : дис. ... докт. пед. наук [Текст] / Макаренко В. Г.. – Челябинск, 2012. – 401 с.
22. Макаренко, В. Г. Теоретико–методологические и методико–технологические основы педагогического управления физкультурным образованием детей дошкольного

- возраста : монография [Текст] / В. Г. Макаренко. – Челябинск:«Цицеро», 2012. – 218 с.
23. Макаренко, В. Г. Теория и практика педагогического управления физкультурным образованием детей в дошкольном учреждении : учебное пособие [Текст] / В. Г. Макаренко. – Челябинск: ЗАО «Цицеро», 2012. – 259 с.
24. Нормативы и методические указания по оценке физической подготовленности детей дошкольного возраста [Текст] : метод. рек. / под. ред. Ю. Н. Вавилова. – Челябинск, 1985. – 17 с.
25. Оценка физического и нервно–психического развития детей раннего и дошкольного возраста [Текст] / сост. Н. А. Ноткина, Л. И. Казьмина, Н. Н. Бойнович. – СПб. : Детство–пресс, 2003. – 32 с.
26. Попкова, Н. В. Индивидуализация процесса физического воспитания детей старшего дошкольного возраста [Текст] : дис. ... канд. пед. наук / Попкова Н. В. – Челябинск, 2010. – 183 с.
27. Сиротин, О. А. Контроль за физической подготовленностью дошкольников [Текст] / О. А. Сиротин, С. Б. Шарманова, Л. В. Пигалова. – Челябинск : ЧГИФК, 1995. – 80 с.
28. Слостенин, В. А. Педагогика [Текст] : учеб. пособие для студентов высш. пед. учеб. заведений / В. А. Слостенин, И. Ф. Исаев, Е. Н. Шиянов. – М. : Академия, 2002. – 568 с.

29. Степаненкова, Э. Я. Теория и методика физического воспитания и развития ребенка [Текст] : учеб. пособие для студентов высш. учеб. заведений / Эмма Яковлевна Степаненко. – 2–е изд., испр. – М. : Академия, 2006. – 364 с.
30. Узнадзе, Д. Н. Теория установки [Текст] / Д. Н. Узнадзе. – М. : МОДЭК, 1997. – 448 с.
31. Усаков, В. И. Перспективные подходы к решению проблем здоровья детей в условиях семьи и образовательного процесса [Текст] / В. И. Усаков // Проблемы и пути оптимизации здоровья и физического развития детей в дошкольных образовательных учреждениях : материалы Всерос. науч.–практ. конф. / под ред. Т. П. Завьяловой. – Тюмень, 2003. – С. 4–10.
32. Федеральные государственные требования к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного образования [Электронный ресурс] : утв. приказом М–ва образования и науки Рос. Федерации 23 нояб. 2009 г., № 655. – Режим доступа : http://www.edu.ru/db-mon/mo/Дата/d_09/prm655-1htm
33. Философский словарь [Текст] / под ред. И. Т. Фролова. – 5–е изд. – М. : Политиздат, 1986. – 590 с.
34. Шарманова, С. Б. Теория и методика физического воспитания детей в ДОУ [Текст] : учеб. пособие / С. Б. Шарманова. – Челябинск : УралГУФК, ЧГНОЦ УрОРАО, 2010. – 204 с.

35. Шарманова, С. Б. Теория и методика физического воспитания детей в ДОУ [Текст] : учеб. пособие / С. Б. Шарманова. – Челябинск : УралГУФК, ЧГНОЦ УрОРАО, 2010. – 204 с.

Макаренко В.Г.

**Здоровьеориентированная концепция педагогического управления
физкультурным образованием**

*Учебно–методическое пособие для студентов высшей школы
физической культуры и спорта*

Издание опубликовано в авторской редакции

Подписано в печать 08.11.2023 г. Формат 60x90/16.

Усл. печ. л. 7,03. Тираж 50 экз.

Отпечатано в типографии

Уральского государственного университета физической культуры.

454091, Челябинск, ул. Российская, 258.