



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**  
**высшего образования**  
**«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ**  
**ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
**(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)**  
**Факультет дошкольного образования**

**Кафедра теории, методики и менеджмента дошкольного образования**

**Взаимодействие дошкольной образовательной  
организации и семьи по вопросам  
здоровьесбережения детей дошкольного возраста**

**Выпускная квалификационная работа**  
**по направлению 44.03.02 Психолого-педагогическое образование**  
**Направленность программы бакалавриата**  
**«Психология и педагогика дошкольного образования»**

Проверка на объем заимствований  
\_\_\_\_\_ % авторского текста

Работа рекомендована к защите

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.

И.о. зав. кафедрой ТМиМДО

\_\_\_\_\_ Артёменко Б.А.

Выполнила:

Студентка группы ЗФ-402/097-4-1

Ефимова Наталья Александровна

Научный руководитель:

преподаватель кафедры ТМиМДО

\_\_\_\_\_ Дильдина Наталья Александровна

## Содержание

Введение.....	3
Глава 1 Теоретические подходы к проблеме взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста.....	8
1.1 Анализ психолого-педагогической литературы по проблеме взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи.....	8
1.2 Современные подходы к организации взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста.....	13
1.3 Организационно-педагогические условия взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста.....	28
Выводы по 1 главе.....	33
Глава 2 Опытно-поисковая работа по организации взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста.....	35
2.1. Изучение состояния взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста.....	35
2.2. Реализация организационно-педагогических условий взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста.....	40
2.3. Анализ результатов реализации организационно-педагогических условий взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста.....	48
Выводы по 2 главе.....	54
Заключение.....	56

Список литературы.....	58
Приложения.....	63

## Введение

Детский сад и семья являются важнейшими институтами первичной социализации ребенка. Их воспитательные функции различны, но для всестороннего развития ребенка необходимо их качественное взаимодействие. Взаимодействие педагогов с родителями предполагает взаимопомощь, взаимоуважение и взаимодоверие, знание и учет педагогом условий семейного воспитания, а родителями – условий воспитания в детском саду. Также оно предполагает взаимное желание родителей и педагогов поддерживать связь друг с другом.

В основе взаимодействия дошкольной организации и семьи лежит прежде всего сотрудничество. Ранее сотрудничество детского сада и семьи подразумевало лишь обмен информацией и пропаганду педагогических знаний. В настоящее время принято говорить о новой философии взаимодействия дошкольной образовательной организации (далее-ДОО) и семьи, предполагающей сотрудничество как межличностное общение педагога с родителями в форме диалога. Ключевым понятием здесь является диалог, под которым понимается личностно равноправное общение, совместное приобретение опыта, совместное определение целей деятельности, совместное распределение сил, средств, предмета деятельности во времени в соответствии с возможностями каждого участника, совместный контроль и оценка результатов работы, а затем и прогнозирование новых целей, задач и результатов. Инициатором осуществления взаимодействия должны стать в первую очередь педагоги, поскольку они профессионально более подготовлены к образовательной работе и понимают, что ее успешность зависит от согласованности действий родителей и педагогов детского сада в воспитании детей.

В современных условиях, в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования (далее - ФГОС ДО) ДОО призвана не только обеспечить качество образовательного процесса, но и сохранить и укрепить здоровье детей.

По определению специалистов Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), здоровье — это состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов. [13] Здоровье – это главная человеческая ценность, это источник счастья, радости, залог успешной реализации в обществе.

В дошкольном возрасте закладываются основы здоровья ребёнка, происходит его стремительный рост и развитие, формируется осанка, приобретаются необходимые навыки и привычки, формируются базовые физические качества, вырабатываются черты характера. В этот важный жизненный период необходима качественная, ежедневная работа в семье и дошкольной организации по сохранению и укреплению здоровья дошкольника.

**Актуальность темы** находит отражение в рамках Федерального государственного стандарта дошкольного образования. ФГОС ДО определяет одну из приоритетных задач – обеспечение педагогической поддержки семьи и повышение компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей дошкольного возраста.

Важным условием эффективной работы по сохранению и укреплению здоровья детей дошкольного возраста, по формированию у них потребности в здоровом образе жизни является то, что "здоровый образ жизни" должен стать стилем жизни окружающих его людей: педагогов, родителей и других значимых взрослых.

Несмотря на заинтересованность родителей в сохранении здоровья ребёнка, им не всегда удаётся правильно решить возникающие проблемы и найти ответы на интересующие их вопросы о здоровьесбережении. Поэтому задача ДОО - оказание квалифицированной помощи семье в сохранении и укреплении физического и психологического здоровья ребёнка, в просвещении родителей по вопросам здоровьесбережения. Для

этого педагогу важно обладать определенными знаниями и умениями для оказания адресной помощи родителям детей по их запросам.

На основе вышесказанного нами была сформирована тема исследования: «Взаимодействие дошкольной образовательной организации и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста».

**Цель исследования:** изучить теоретические аспекты и практически проверить эффективность реализации организационно-педагогических условий взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста.

**Объект исследования:** процесс взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста.

**Предмет исследования:** организационно-педагогические условия взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста.

Для достижения поставленной цели исследования были поставлены **следующие задачи исследования:**

1. Рассмотреть понятия взаимодействие, формы взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи;
2. Проанализировать психолого-педагогическую литературу по проблеме взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста.
3. Выявить организационно-педагогические условия взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста;
4. Оценить эффективность реализации организационно-педагогических условий взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста.

**Гипотеза исследования:** взаимодействие дошкольной образовательной организации и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста будет эффективным при реализации следующих организационно-педагогических условий:

1. Повышение уровня компетентности педагогов по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста
2. Выявление оптимальных способов взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста.

**Этапы исследования:**

Первый этап исследования-констатирующий (сентябрь– октябрь 2016г)

На этом этапе проведен анализ состояния взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста

Второй этап исследования-формирующий (ноябрь 2016г - март 2017г)

На данном этапе реализованы организационно-педагогических условий взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста

Третий этап-контрольный (апрель-май 2017г)

На данном этапе проведен анализ результатов реализации организационно-педагогических условий взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста

Работа состоит из введения, первой главы, в которой раскрываются теоретические подходы к проблеме взаимодействия ДОО и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста, второй главы, которая представлена опытно-поисковой работой по реализации

организационно-педагогических условий взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста и заключения. Представлен список литературы, приложения.

Исследование проводилось на базе муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №7 «Березка» с.Травники Чебаркульского района Челябинской области.



## **Глава 1. Теоретические подходы к проблеме взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста**

### **1.1. Анализ психолого-педагогической литературы по проблеме взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи**

Выработка единых требований к поведению ребенка дошкольного возраста, согласование воздействий на него дома и в детском саду является важным условием его развития. Анализ психолого-педагогической литературы по данному вопросу, говорит о том, что проблема взаимодействия ДОО и семьи актуальна на протяжении долгого времени.

Проанализируем понятие «взаимодействие». Т.А. Маркова в своих работах рассматривала взаимодействие прежде всего, как единство линий воспитания с целью решения задач семейного воспитания, которое строится на основе единого понимания.

Идея взаимодействия общественного и семейного воспитания нашла своё отражение в ряде нормативно-правовых документов, в том числе в «Концепции дошкольного воспитания», «Положение о дошкольном образовательном учреждении», Федеральном законе "Об образовании в Российской Федерации" и др.

Н.К. Крупская в своих «Педагогических сочинениях» писала: «Вопрос о работе с родителями – это большой и важный вопрос. Тут надо заботиться об уровне знаний самих родителей, о помощи им в деле самообразования, вооружения их известным минимумом, привлечение их к работе детского сада». Существенной стороной взаимодействия детского сада и семьи, неоднократно подчёркивала Н.К. Крупская, является то, что детский сад служит «организующим центром» и «влияет ...на домашнее воспитание», поэтому необходимо как можно лучше организовать взаимодействие детского сада и семьи по воспитанию детей. «...В их содружестве, в

обоюдной заботе и ответственности – огромная сила». Вместе с тем, она считала, что родителям, не умеющим воспитывать, необходимо помогать.

А.С. Макаренко в своих трудах констатировал: «Семьи бывают хорошие и плохие. Поручиться за то, что семья может воспитывать, как хочет, мы не можем. Мы должны организовать семейное воспитание, и организующим началом должна быть школа как представительница государственного воспитания. Школа должна руководить семьей». Макаренко призывал педагогические коллективы изучать жизнь детей в семье с целью улучшения их быта и воспитания, а также влияния на родителей. При этом семейное воспитание должно было играть подчиненную роль, зависеть от «заказа общества» [8].

В 60 – 70г. идеи взаимодействия семейного и общественного воспитания развивались в работах В.А.Сухомлинского. Он писал: «В дошкольные годы ребенок почти полностью идентифицирует себя с семьей, открывая и утверждая себя и других людей преимущественно через суждения, оценку и поступки родителей». Поэтому, считал он, «задачи воспитателя могут успешно решены в том случае, если детский сад поддерживает связь с семьей, между воспитателем и родителями установились отношения доверия и сотрудничества».

В 70-е годы в лаборатории семейного воспитания НИИ АПН СССР исследователями Д.Д. Бакиевой, С.М. Гарбей, Д.О. Дзинтере, Л.В. Загик, М.И. Иззатовой, В.М. Ивановой и другими при рассмотрении проблем развития и воспитания детей раннего и дошкольного возраста, уделялось внимание и изучению вопросов семейного воспитания детей дошкольного возраста. Были сделаны попытки определить содержание педагогических знаний и умений, необходимых родителям для успешного решения некоторых задач нравственного воспитания. Исследования показали, чем выше уровень педагогической подготовленности родителей, тем активнее и успешнее их педагогическая деятельность [4].

Педагогический опыт и анализ данных различных исследований показывает, что большинство семей испытывают трудности в воспитании детей дошкольного возраста. Это обусловлено различными проблемами родителей: хронической усталостью, психическими и физическими перенапряжениями, повышенным чувством тревоги в связи со снижением уровня безопасности жизни, возрастающим чувством одиночества в неполных семьях, дефицитом взаимопонимания, различными трудностями семейной жизни на фоне многочисленных кризисов, происходящих в современном обществе; ухудшением состояния психического и физического здоровья детей дошкольного возраста. Молодым родителям приходится сложно из-за нехватки времени и постоянной занятости, недостаточности знаний дошкольной педагогики и психологии.

Педагогу ДОО как правило сложно устанавливать доверительный контакт с родителями, потому что многие семьи являются закрытыми и редко посвящают посторонних в семейные тайны, взаимоотношения и рассказывают о своей семье.

В связи с этим назрела необходимость подробного изучения вопроса– взаимодействия педагога с родителями воспитанников детского сада. Педагогу ДОО важно осознавать, что сотрудничество с семьей, предполагает взаимные действия, взаимопонимание, взаимодоверие, взаимопознание, взаимовлияние, содружество.

Содружество- объединение, основанное на дружбе, единстве взглядов, интересов, оно не может происходить без общения, то есть взаимодействия. Т.А. Маркова отмечала, что «содружество предполагает, прежде всего, открытость сердца навстречу друг другу, т.е. наличие эмпатии, содружество является наивысшей точкой взаимодействия ДОО с семьей» [4].

В современных условиях введения Федерального государственного образовательного стандарта педагогическим работникам дошкольного образования и семьям воспитанников важно осознавать, что основной

целью взаимодействия является установление доверительных партнёрских отношений, которые позволят объединить усилия для воспитания детей, создать атмосферу общности интересов, активизировать воспитательные умения родителей, подготовить их к восприятию нового опыта.

Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» провозглашает в статье 44 (п. 1), что «родители (законные представители) имеют преимущественное право на обучение и воспитание детей перед всеми другими лицами. Они обязаны заложить основы физического, нравственного и интеллектуального развития личности ребенка» [34]. Взаимодействие родителей и педагогов ДОО, манера сложившихся между ними взаимоотношений занимает в этой системе одну из наиболее важных позиций.

Поэтому необходимо нахождение новых путей диалогового взаимодействия с родителями.

Важная цель педагогического коллектива ДОО – быть адекватными и внимательными к запросам семьи, компетентными в решении современных задач образования, а также организовать деятельность ДОО по направлению сотрудничества с семьей основываясь на следующих принципах:

- обеспечение субъектной позиции всех участников образовательных отношений;
- гуманистической ориентации во взаимодействии с семьей;
- интеграции и дифференциации целей, задач и действий участников образовательных отношений, направленных на воспитание и развитие детей;
- организации совместного творчества педагогов, воспитанников и родителей и открытости ДОО для семьи.

По мнению педагогов-практиков: Е.П. Арнаутовой, В.Г. Алямовской, Н.Л. Бабкиной, Г.В. Глушковой, ИВ. Голенковой, В.П. Дубровой, Данк Лан Фыонг, М.Г. Дрезниной, Т.А. Данилиной, О.Л. Зверевой, О.А.

Куревиной, О.В. Огородновой, Л.В. Свирской и др. наиболее распространенными причинами сложности работы с семьей являются: низкий уровень социально-психологической культуры родителей и воспитателей; непонимание родителями самооценности периода дошкольного детства и его значения для формирования личности ребенка; отсутствие у родителей и воспитателей «педагогической рефлексии»; непонимание воспитателями того, что в определении содержания, форм и методов работы детского сада с семьей не ДОО, а семья, родители выступают социальными заказчиками; недостаточная информированность родителей об особенностях жизни и деятельности детей в ДОО, а воспитателей – об условиях и особенностях семейного воспитания каждого ребенка; отсутствие возможности у родителей в любое для них удобное время знакомиться с деятельностью ребенка в детском саду, со стилем общения воспитателя с детьми, включаться в жизнь группы; консервативность родительской позиции опеки ребенка дошкольного возраста; распространенное отношение педагогов ДОО к родителям не как к субъектам воспитательной деятельности, а как к объектам.

Поскольку ДОО и семья являются важными и первыми общественными институтами воспитания и социализации ребенка, необходимо обратиться к определению взаимодействия с точки зрения социологии. В социальной сфере взаимодействие предполагает понимание противоположной позиции, других интересов и потребностей, способность прийти к более широким и комплексным взглядам, к осознанию приоритета более глубоких, сближающих и объединяющих их различные позиции совместных интересов.

Анализ психолого-педагогических источников показал, что проблема взаимодействия семьи и ДОО широко обсуждалась и обсуждается педагогами и психологами. Проблема взаимодействия дошкольной организации с семьей на сегодняшний день остается актуальной,

приобретая порой обостренный характер, что говорит о необходимости внесения нового в сотрудничество с родителями.

## **1.2. Современные подходы к организации взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста**

В настоящее время, при организации взаимодействия ДОО и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста, используются разнообразные подходы, как и уже утвердившиеся в этой области, так и нетрадиционные. Здоровьесберегающий педагогический процесс ДОО - в широком смысле слова – это процесс воспитания и обучения детей дошкольного возраста в режиме здоровьесбережения и здоровьеобогащения; процесс, направленный на обеспечение физического, психического и социального благополучия ребенка.

В более узком смысле слова - это специально организованное, развивающееся во времени и в рамках определенной образовательной системы взаимодействие детей и педагогов, направленное на достижение целей здоровьесбережения и здоровьеобогащения в ходе образования, воспитания и обучения.

Современные подходы к организации взаимодействия ДОО и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста, используемые в системе дошкольного образования отражают следующие направления оздоровительно-развивающей работы:

- приобщение детей к физической культуре и спорту,
- использование развивающих форм оздоровительной работы.

Формами организации здоровьесберегающей работы в ДОО являются:

- ежедневные физкультурные занятия

- самостоятельная деятельность детей в течение дня
- различные подвижные игры
- утренняя гимнастика (традиционная, дыхательная, звуковая)
- двигательно-оздоровительные физкультминутки во время занятий и прогулки
- физические упражнения и закаливание после дневного сна
- семейные спортивные праздники
- оздоровительные процедуры в водной среде.

Актуальные здоровьесберегающие подходы можно выделить в подгруппы:

1. Организационно-педагогические технологии, определяющие структуру воспитательно-образовательного процесса, способствующие предотвращению состояния переутомления, гиподинамии и других дезадаптационных состояний;

2. Психолого-педагогические технологии, связанные с непосредственной работой педагога с детьми;

3. Учебно-воспитательные технологии, которые включают программы по обучению заботе о своем здоровье и формированию культуры здоровья.

Для создания благоприятных и комфортных условий по сохранению, укреплению, формированию и здоровьесбережению детей дошкольного возраста, необходимо правильное сочетание оздоровительных и образовательных задач, что обеспечит гармоничное развитие детей.

Работа с родителями проводится ежедневно, через различные беседы, "Особенности воспитания и обучения детей дошкольного возраста", "Оздоровление и закаливание детей" и многие другие; проводятся необходимые консультации (индивидуальные и групповые.), на интересующие родителей темы. Проводятся родительские собрания, на которых выбирается актив группы, намечается план совместной работы с родителями, по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного

возраста, обсуждаются и рассматриваются различные вопросы о воспитании и обучении и оздоровлении детей.

Под здоровьесбережением мы понимаем процесс, включающий в себя совокупность специально организованных физкультурно-оздоровительных, образовательных, санитарно-гигиенических, лечебно-профилактических и других мероприятий для полноценно здоровой жизни на каждом этапе его возрастного развития.

Основная цель всех форм взаимодействия по вопросам здоровьесбережения – установление доверительных отношений по схеме «родитель – воспитатель – ребёнок», объединение усилий, направленных на решение проблемы здоровьесбережения детей дошкольного возраста.

Огромные возможности по освещению вопроса здоровьесбережения в каждой группе, несёт наглядная информация в виде стендов, тематических плакатов и различных уголков. Она не предусматривает непосредственного контакта воспитателя и родителя, и чтобы привлечь внимание, нужны новые подходы к оформлению наглядной информации. Информационные уголки как правило имеют единый сюжет по сказке, мультфильму, среде обитания и т.д.

В оформлении могут использоваться различные материалы, как ткань, фурнитура, элементы украшений, природный и бросовый материал. Форма их также может быть разнообразной: развёрнутая книга, гриб, цветок, звёздочка.

Материал текста печатается крупным шрифтом, на цветной бумаге пастельных тонов, или же цветной краской на белом фоне. Информация должна регулярно обновляться. Это информация о способах закаливания, видах спорта, важности проведения утренней зарядки и др.

Большое значение для поддержания дружеских отношений с родителями имеет информирование их о здоровьесбережении и результативности и успешности своего ребёнка. С этой целью создаётся уголок здоровья детей, где родители смогут увидеть и оценить



результат физической активности ребёнка и получить информацию о различных способах оздоровления детей дошкольного возраста.

В почтовый ящик, который установлен в раздевалке группы «Здоровое поколение» родители могут положить записку-письмо с вопросом к воспитателю или любому сотруднику детского сада о вопросах здоровьесбережения своего ребенка.

Ответы на вопросы родители могут получить на традиционных родительских собраниях или консультациях.

Популярной и значимой становится досуговая форма работы с родителями в вопросах здоровьесбережения, она даёт возможность для более тесного сотрудничества. Это совместные с семьями воспитанников спортивные праздники «23 февраля», «Осенний марафон», «Малые олимпийские игры», «Папа, мама, я – спортивная семья», «Весёлые старты» которые, имеют цель формирования правильного отношения к укреплению своего здоровья и потребности в здоровом образе жизни, как среди детей, так и среди родителей.

Практические навыки по здоровьесбережению проводятся в форме семинаров-практикумов, мастер-классов с приглашением специалистов. Эта форма даёт возможность педагогическим работникам на практике показать приёмы и способы обучения детей и родителей подвижным играм, точечному массажу, зарядке, физическим упражнениям и др.

«День открытых дверей», который проводится ежегодно в детском саду даёт возможность родителям познакомиться с работой ДОО, его правилами, традициями, поприсутствовать на занятиях или поучаствовать в играх. При таких посещениях, родитель может наблюдать за своим ребёнком в ситуации, отличной от семейной, проанализировать его поведение, умение общаться со сверстниками, перенять у воспитателя приёмы обучения и воспитания.

Новой, и очень эффективной формой поддержания отношений воспитателей с родителями на данное время является создание и ведение собственных сайтов, или групп в социальных сетях как детских садов, так и воспитателей групп. Родители, зная адрес сайта, или название группы имеют возможность в любое удобное для них время заходить, читать последнюю информацию о жизни ДОО, группы, оставлять свои пожелания, вносить предложения и идеи, размещать оперативную информацию.

Чтобы иметь актуальные знания какой форме работы с родителями отдавать предпочтение рекомендуется обязательно не менее двух раз в год проводить анкетирование.

Семья и детский сад должны взаимодополнять друг друга, потому что без участия какой-либо одной из сторон, в воспитании появятся пробелы, которые трудно будет восполнить.

Применение в работе ДОО новейших здоровьесберегающих педагогических технологий и подходов, повысит результативность воспитательно-образовательного процесса, сформирует у педагогических работников и родителей правильные ценностные ориентации, направленные на сохранение и укрепление и здоровья детей дошкольного возраст.

К настоящему времени ведущими психологами, педагогами и работниками медицинской сферы было создано множество различных здоровьесберегающих методик, которые принято классифицировать по нескольким отдельным группам.

*Виды здоровьесберегающих технологий в дошкольном образовании*

Вид технологии	Характеристика	Элементы технологии
Медико-профилактические	Обеспечивают сохранение и укрепление здоровья детей под руководством медицинского персонала ДОО в соответствии с медицинскими требованиями и нормами, использованием современных медицинских средств	<ul style="list-style-type: none"> <li>-организация мониторинга здоровья дошкольников и разработка рекомендаций по оптимизации детского здоровья;</li> <li>-организация и контроль питания детей раннего и дошкольного возраста, физического развития дошкольников, закаливания;</li> <li>-организация профилактических мероприятий в детском саду;</li> <li>-организация контроля и помощь в обеспечении требований СанПиНов;</li> <li>-организация здоровьесберегающей среды в ДОО;</li> <li>-витаминопрофилактика (отвар шиповника в</li> </ul>

		осеннее – зимний период, витаминизация третьих блюд с использованием аскорбиновой кислоты)
Физкультурно-оздоровительные	Направлены на физическое развитие и укрепление здоровья ребёнка, развитие физических качеств, двигательной активности и становление физической культуры дошкольников:	-закаливание; -дыхательная гимнастика; -массаж и самомассаж; -оздоровительные процедуры в бассейне и на тренажерах; -профилактика плоскостопия и формирование правильной осанки; -воспитание привычки к повседневной физической активности и заботе о здоровье
Технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребенка	Обеспечение эмоциональной комфортности и позитивного психологического самочувствия ребенка в процессе общения со сверстниками и взрослыми в детском саду и семье.	Технологии психологического или психолого-педагогического сопровождения развития ребенка в педагогическом процессе ДОО.
Технологии	Направлены на	-семинары-тренинги;

<p>здоровьесбережения и здоровьеобогащения педагогов дошкольного образования;</p>	<p>развитие культуры здоровья педагогов, в том числе культуры профессионального здоровья, развитие потребности к здоровому образу жизни.</p>	<p>-консультации для педагогов; -практикумы для педагогов ДОО; -обсуждение вопросов здоровьесбережения на педагогических советах и медико-педагогических совещаниях в группах раннего возраста и коррекционных группах.</p>
<p>Технологии валеологического просвещения родителей;</p>	<p>Направлены на обеспечение валеологической образованности родителей воспитанников ДОО, обретение ими валеологической компетентности.</p>	<p>-папки-передвижки; -беседы; -личный пример педагога; -информационные стенды для родителей; -приобщение родителей к участию в физкультурно-массовых мероприятиях ДОО (соревнования, спортивные праздники, дни открытых дверей, Дни и Недели здоровья, встречи детей ДОУ с родителями- спортсменами и др.);</p>

		-консультации по вопросам здоровьесбережения
Здоровьесберегающие образовательные технологии в детском саду.	Становление осознанного отношения ребенка к здоровью и жизни человека, накопление знаний о здоровье и развитие умений оберегать, поддерживать и сохранять его.	Технологии личностно-ориентированного воспитания и обучения дошкольников

Наиболее значимыми и активно применяемыми среди всех технологий являются здоровьесберегающие образовательные технологии. Их можно разделить на три категории:

- Технологии сохранения и стимулирования здоровья,
- Технологии обучения здоровому образу жизни,
- Коррекционные технологии.

Рассмотрим эти технологии подробнее ( табл. 2)

Таблица 2

*Здоровьесберегающие образовательные технологии*

Название технологии	Характеристика	Особенности методики проведения
<b>Технологии сохранения и укрепления здоровья</b>		
Стретчинг	Специально разработанная система упражнений, направленная на	Проводятся не раньше чем через 30 мин. после приема пищи, 2 раза в неделю по 30 мин. со

	<p>совершенствование гибкости и подвижности в суставах и на укрепление этих суставов.</p>	<p>среднего возраста в физкультурном или музыкальном залах, либо в групповой комнате, в хорошо проветренном помещении.</p> <p>Рекомендуется детям с вялой осанкой и плоскостопием.</p>
<p>Динамические паузы</p>	<p>Пауза для профилактики Переутомления на занятиях интеллектуального цикла</p>	<p>Проводятся во время занятий, 2-5 мин., по мере утомляемости детей. Рекомендуется для всех детей в качестве профилактики утомления. Могут включать в себя элементы гимнастики для глаз, дыхательной гимнастики и других в зависимости от вида занятия.</p>
<p>Подвижные и спортивные игры</p>	<p>Это игры с правилами, где используются естественные движения и достижение цели не требует высоких физических и психических напряжений.</p>	<p>Ежедневно для всех возрастных групп. Игры подбираются в соответствии с возрастом ребенка, местом и временем ее проведения.</p>

	Спортивные игры – игры, по которым проводятся соревнования.	
Релаксация	Система расслабляющих упражнений, направленная на восстановление между процессами равновесия возбуждения и торможения и снижение двигательного беспокойства (дыхание, мышечное расслабление)	В зависимости от состояния детей и целей, педагог определяет интенсивность технологии. Можно использовать спокойную классическую музыку (Чайковский, Рахманинов), звуки природы. Проводит воспитатель, руководитель физвоспитания или психолог.
Пальчиковая гимнастика	Тренировка тонких движений пальцев и кисти рук.	Рекомендуется всем детям, особенно с речевыми проблемами. Проводится в любой удобный отрезок времени, с младшего возраста индивидуально либо с подгруппой ежедневно.
Дыхательная гимнастика	Специальные упражнения,	Обеспечить проветривание



	<p>позволяющие очистить слизистую оболочку дыхательных путей, укрепить дыхательную мускулатуру, улучшить самочувствие ребенка.</p>	<p>помещения, педагогу дать детям инструкции об обязательной гигиене полости носа перед проведением процедуры. Проводится в разных формах физкультурно-оздоровительной работы.</p>
<p>Гимнастика для глаз</p>	<p>Упражнения для снятия глазного напряжения.</p>	<p>Проводится ежедневно по 3-5 мин. в любое свободное время в зависимости от интенсивности зрительной нагрузки с младшего возраста.</p>
<p>Гимнастика корригирующая</p>	<p>Система индивидуальных заданий, направленных на развитие и коррекцию конкретных видов движений и мышц.</p>	<p>В различных формах физкультурно-оздоровительной работы. Форма проведения зависит от поставленной задачи и контингента детей.</p>
<p>Гимнастика ортопедическая</p>	<p>Система упражнений, направленная на профилактику нарушений осанки и плоскостопия</p>	<p>В различных формах физкультурно-оздоровительной работы. Рекомендуется детям с плоскостопием и в качестве профилактики болезней опорного свода</p>

		стопы
Ритмопластика	Система физических упражнений, выполняемых под музыку, способствующих развитию у детей мышечной свободы, выразительности, красоты, грациозности, ритмичности движений, музыкальности, чувство ритма и пластику.	Проводится не раньше, чем через 30 мин. после приема пищи. 2 раза в неделю по 30 мин. Проводит руководитель физ.воспитания, музыкальный руководитель
<b>Технологии обучения здоровому образу жизни</b>		
Физкультурное занятие	Организованная форма обучения.	2-3 раза в неделю в спортивном или музыкальном залах. Ранний возраст - в групповой комнате, 10 мин. Младший возраст - 15-20 мин., средний возраст - 20-25 мин., старший возраст - 25-30 мин. Перед занятием необходимо хорошо проветрить помещение.
Проблемно-игровые игротренинги и игротерапия	Система игровых упражнений, которые тренируют способность быстро и активно	В свободное время, можно во второй половине дня. Время строго не фиксировано, в

	концентрировать слуховое внимание и память, осязание, зрительное внимание и память, воображение и творческую фантазию	зависимости от задач, поставленных педагогом. Занятие может быть организовано не заметно для ребенка, посредством включения педагога в процесс игровой деятельности.
Коммуникативные игры	Игры направленные на развитие коммуникативных навыков детей.	1-2 раза в неделю по 30 мин. со старшего возраста. Занятия строятся по определенной схеме и состоят из нескольких частей. В них входят беседы, этюды и игры разной степени подвижности, занятия рисованием, лепкой и др.
Занятия из серии «Здоровье»	Занятия по ознакомлению детей со своим организмом, создание предпосылок к заботе о собственном здоровье.	1 раз в неделю по 30 мин. со ст. возраста
Самомассаж	Самостоятельное массирование отдельных мышечных групп или всего тела собственными руками, без помощи	В зависимости от поставленных педагогом целей, сеансами либо в различных формах физкультурно-

	другого лица.	оздоровительной работы. Необходимо объяснить ребенку серьезность процедуры и дать детям элементарные знания о том, как не нанести вред своему организму.
Биологическая обратная связь (БОС)	Метод медицинской реабилитации, при котором человеку с помощью электронных приборов мгновенно и непрерывно предоставляется информация о физиологических показателях деятельности его внутренних органов посредством световых или звуковых сигналов обратной связи.	От 10 до 15 сеансов работы с компьютером по 5-10 мин. в специальном помещении. Рекомендуется со старшего возраста
<b>Коррекционные технологии</b>		
Сказкотерапия	Способ передачи ребенку необходимых моральных норм и правил. Эта информация заложена в фольклорных сказках и преданиях, былинах,	2-4 занятия в месяц по 30 мин. со старшего возраста. Занятия используют для психологической терапевтической и

	притчах.	развивающей работы.
Музыкотерапия	Проводятся для снятия напряжения, повышения эмоционального настроения	В различных формах физкультурно-оздоровительной работы; либо отдельные занятия 2-4 раза в месяц в зависимости от поставленных целей.
Цветотерапия	Направление, при котором используется воздействие цветовой гаммы на психоэмоциональное состояние дошкольника, на его самочувствие.	Правильно подобранные цвета интерьера в группе снимают напряжение и повышают эмоциональный настрой ребенка.
Арттерапия	Воздействие средствами искусства на ребенка.	Занятия проводятся по подгруппам (10 – 13 человек), программа имеет диагностический инструментарий и предполагает протоколы занятий.
Психогимнастика	Курс специальных занятий (этюдов, упражнений и игр), направленных на развитие и коррекцию различных сторон психики ребенка (как ее познавательной,	1 - 2 раза в неделю по 25-30 мин. по спец.методикам

	так и эмоционально-личностной сферы).	
Фонетическая ритмика	Занятия рекомендованы детям с проблемами слуха либо в профилактических целях. Цель занятий - фонетическая грамотная речь без движений	2 раза в неделю с младшего возраста не раньше чем через 30 мин. после приема пищи. В физкультурном или музыкальном залах. Мл. возраст-15 мин., старший возраст-30 мин.

### **1.3. Организационно-педагогические условия взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи по вопросу здоровьесбережения детей дошкольного возраста**

Анализ психолого-педагогической литературы позволил выделить следующее определение «организационно- педагогические условия- это совокупность внешних обстоятельств реализации функций управления и внутренних особенностей контрольно-аналитической деятельности, обеспечивающих сохранение целостности, полноты и смысла этой деятельности, ее упорядоченности, целенаправленности и предметной продуктивности» [2]. В "Концепции дошкольного воспитания" отмечено: "Семья и детский сад связаны формой преемственности, что обеспечивает непрерывность воспитания и обучения детей. Главным условием преемственности является установление доверительного контакта между семьей и детским садом, в ходе которого корректируется воспитательная позиция родителей и педагогов". Это говорит о том, что вопросы повышения уровня педагогической культуры родителей необходимо рассматривать в тесной связи с повышением квалификации самих воспитателей и педагогических работников ДОО.

Многообразные традиционные и нетрадиционные формы работы с семьей определяются письмом Минобразования РФ от 22 июня 2002г. №30-51-547/16 "Об организации родительского всеобуча в образовательных учреждениях". Данный документ описывает цель деятельности образовательного учреждения по педагогическому сопровождению семьи, которая сводится к возрождению традиций семейного воспитания. Таким образом, работа педагогического коллектива ДОО должна быть направлена на обеспечение тесного взаимодействия с семьей по вопросам развития здоровьесбережения. В "Словаре русского языка" С.Ожегова значение слова "взаимодействие" объясняется так: 1) взаимная связь двух явлений; 2) взаимная поддержка. Т.Доронова подчеркивает важность наглядной информации для родителей и раскрывает основные критерии для ее оформления: единый стиль, ясность логики, доступность, конкретность. Е.П.Арнутова, О.Л.Зверева, В.П.Дуброва отмечают, что взаимодействие педагогов и родителей основана на принципах открытости, взаимопонимания и доверия. Т.В.Короткова указывает важность общения в непринужденной, эмоционально комфортной обстановке, что способствует деловому сближению воспитателей, родителей и детей.

М.Д.Маханева определяет основные принципы при работе с семьей.

Единство в вопросах здоровьесбережения, достигается в том случае, когда цели и задачи воспитания здорового ребенка хорошо усвоены не только воспитателями, но и родителями, а педагоги используют лучший и современный опыт семейного воспитания.

Д.Б.Филоновым была выделена и раскрыта методика контактного взаимодействия с родителями. [2] Суть ее заключается в следующем:

Доверительное общение должно возникнуть как естественное желание другой стороны;

Процесс контактирования с родителями проходит в своем развитии определенные этапы. Задержка или попытка проскочить тот или иной этап может разрушить взаимодействие;

Процесс организации взаимодействия с родителями по вопросам здоровьесбережения должен развиваться последовательно, переход в следующую стадию возможен только при наличии определенных промежуточных результатов.

Все это указывает на переосмысление и изменение содержания и форм и методов работы с семьей. Можно сделать вывод, что оказание реальной помощи родителям в вопросах здоровьесбережения возможно только при условии качественного взаимодействия, установлении доверительных деловых отношений.

В ДОО задача сохранения и укрепления здоровья детей всегда была и остается приоритетной. В наше время, проблема укрепления здоровья подрастающего поколения особенно актуальна.

Ребенок дошкольного возраста зависит от взрослых, которые его окружают и своим поведением подают ему положительный или отрицательный пример. Здоровье детей зависит от их физических особенностей, от условий жизни в семье, гигиенической и социальной культуры родителей.

В дошкольном возрасте в ближайшем окружении, в семье, формируются основы личности, формируется модель семьи, взрослой жизни. Поэтому, чтобы ребенок рос здоровым, сознательное отношение к собственному здоровью следует начинать формировать в первую очередь у родителей.

Многие семьи ведут здоровый образ жизни. Несколько семей посещают с детьми спортивные секции, пополняют спортивный инвентарь дома, используют массаж и утреннюю зарядку, вывозят детей ежегодно на море. Тем не менее, родители недостаточно знают и используют для укрепления здоровья актуальные методы здоровьесберегающих



технологий и занимаются физическими упражнениями не систематически, без рекомендаций специалистов. Родители ведут здоровый образ жизни и стараются приобщить к этому своих детей, но знаний и умений в этой области им всегда не достаточно.

Для качественного взаимодействия ДОО и семьи в вопросах здоровьесбережения и физического развития дошкольников, поставлены следующие задачи:

1.Повышение уровня знаний и умений родителей в области формирования, сохранения и укрепления здоровья в семье с помощью систематического педагогического просвещения в родительских уголках ДОО и индивидуального консультирования.

2.Формирование положительного отношения к занятиям физической культурой и спортом в семье.

3.Оказание адресной квалифицированной педагогической помощи родителям в вопросах сохранения и укрепления здоровья детей силами специалистов детского сада.

Работа с семьями дошкольников осуществляется в несколько этапов.

Первый этап – работа с педагогическим персоналом детского сада.

Включает самоанализ педагогов и тестирование воспитателей с целью выявления теоретических знаний и представлений, а так же практической готовности к работе с семьей в вопросах здоровьесбережения детей. Предстоящая работа тщательно планируется: воспитатели консультируются со специалистами детского сада, знакомятся с новинками психолого-педагогической литературы, периодических изданий по этому вопросу, д организуются семинары-практикумы, тренинги, тематические педсоветы, круглые столы, диспуты. Все это осуществляется с целью повышения теоретических и практических знаний и умений педагогов по вопросам взаимодействия родителей и ДОО по здоровьесбережению.

В процессе работы осуществляются разные формы контроля: систематический, предупредительный, тематический, сравнительный, фронтальный.

Затем формируется творческая группа, которая состоит из педагогических работников, администрации ДОО, медицинской сестры и родителей. Эта группа подбирает содержание работы с родителями в области сохранения и укрепления здоровья воспитанников. На этом первый этап работы заканчивается.

Второй этап – практический. Это непосредственно работа с семьей, которая осуществляется комплексно и планомерно и включает:

- работу воспитателей с родителями. Это индивидуальные беседы, консультации, памятки, приглашение на совместные праздники и т.д.,
- работу с семьей педагогов-психологов: информационные листы, тренинги, индивидуальные консультации, беседы и т.д.,
- работу с семьей инструктора по физической культуре: показ открытых физкультурных занятий, спортивные
- работу с семьей учителя-логопеда: формирование правильного речевого дыхания, артикуляционная гимнастика,
- работу медперсонала (медицинской сестры).

Вся работа планируется на учебный год с конкретизацией материала на каждый месяц. Подробно она описана в перспективных планах.

Третий этап – заключительный. Анализируются результаты, подводятся итоги проведенной работы, планируются дальнейшие формы взаимодействия с семьями дошкольников. Проводится самоанализ и повторное анкетирование воспитателей и педагогических работников с целью сравнения результатов с начальными, анкетирование родителей с целью выявить степень удовлетворенности работой ДОО. Проводится антропометрическое и педагогическое наблюдение за динамикой

показателей здоровья детей с целью анализа эффективности проведенных мероприятий.

Усилия специалистов детского сада направлены на то, чтобы активизировать социальную активность родителей, благодаря которой позитивные представления о различных сферах семейного образа жизни, приёмах воспитания будут успешно сформированы и реализованы. Сотрудничество с родителями определяет не только решение поставленных задач, но и изучение семьи, так необходимое в организации успешного взаимодействия. Поддержка педагога в установлении делового контакта с родителями включает в себя несколько последовательных этапов, которые будут рассмотрены в главе 2.

Таким образом, только комплексная, целенаправленная и многокомпонентная работа детского сада с семьями дошкольников может дать эффективные и качественные результаты в вопросах здоровьесбережения детей дошкольного возраста.

## Выводы по главе 1

Актуальность вопроса взаимодействия семьи и ДОО по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста обусловлена тем, что в системе ценностей российских образовательных учреждений сохранение и укрепление здоровья детей является важнейшей и первостепенной задачей. Поэтому основная цель педагогов – обучить детей и актуализировать знания взрослых (педагогов и родителей) о способах сохранения своего здоровья, создав специальную систему работы – и собственную, и в ДОО - по здоровьесбережению.

Чтобы сохранить и улучшить здоровье детей в период дошкольного детства, необходима большая и правильно организованная работа с семьей.

Мы уверены, что состояние здоровья подрастающего поколения – является важнейшим показателем благополучия общества и государства.

Для организации взаимодействия семьи и ДОО необходимо создать благоприятные условия, которые правильно отразятся на процессе формирования личности ребенка.

Анализ практической деятельности говорит о том, что потребность во взаимной помощи испытывают обе стороны, и педагогические работники, и семья. Эта потребность как правило неосознанная, и мотивы взаимодействия семьи и детского сада, к сожалению, не всегда совпадают. Родители обращаются к педагогу с советами, предложениями, просьбами, касающимися каких-либо текущих событий, а не долгосрочных дел.

Проанализировав литературу по организации взаимодействия ДОО и семьи, делаем вывод, что одна из проблем взаимодействия ДОО с семьей - формирование у родителей педагогической рефлексии.

Формы взаимодействия детского сада с родителями – это способы организации их совместной деятельности и доверительного общения. Основная цель многообразных форм взаимодействия ДОО с семьей – установление доверительных отношений с детьми, родителями и

педагогами, объединение их в одну команду, воспитание потребности делиться друг с другом своими проблемами и совместно их решать. Педагоги стараются наиболее широко и качественно использовать весь педагогический потенциал традиционных форм взаимодействия с семьей, таких как родительские собрания, лекции, групповые и индивидуальные консультации, беседы, папки-передвижки, стенды, ширмы, выставки и ищут новые, современные и актуальные формы сотрудничества с родителями в соответствии с изменением социально-политических и экономических условий развития нашей страны (устные журналы, экскурсии, родительские клубы, акции, оздоровительные мероприятия, игры, тренинги, сайты и группы в социальных сетях и т.п.).

## **Глава 2. Опытнo-поисковая работа по организации взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста**

### **2.1. Изучение состояния взаимодействия ДОО и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста**

Опытнo-поисковая работа по организации взаимодействия ДОО и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста, проводилась на базе муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №7 «Березка» с.Травники Чебаркульского р-на Челябинской обл.

Одним из важных направлений деятельности ДОО является охрана и укрепление здоровья детей. В детском саду №7 «Березка» организовываются оздоровительные, профилактические и противоэпидемические мероприятия, включающие в себя: систему закаливающих процедур, разработанные для каждого возраста, с учетом группы здоровья ребенка: контрастное закаливание ног; ходьба - солевое закаливание ног; контрастные воздушные ванны; влажные обтирания; босохождение; максимальное пребывание детей на свежем воздухе, мероприятия по укреплению иммунитета в период обострения гриппа; вакцинация детей согласно национальному календарю профилактических прививок. Организован ежедневный контроль за санитарным состоянием в ДОО.

Важное место занимает физкультурно-оздоровительная работа, организованная в детском саду. Ежедневно, проводятся утренняя гимнастика, физкультурные занятия, спортивный кружок. Так же во время занятий используются физминутки, организовывается двигательная активность детей на свежем воздухе, проводятся спортивные развлечения, в том числе с совместно с родителями.

Для осуществления реализации всей системы по формированию здорового образа жизни у детей, необходимой частью является работа с

родителями. В течение года проводились различные консультации, родительские собрания, где вопросы о здоровье детей были приоритетными.

Анализ среды и условий, а также проводимой работы по здоровьесбережению, показал, что в дошкольном учреждении реализуется качественная работа для воспитания здоровых детей. В детском саду организован полноценный уход, рациональное питание, систематический контроль за развитием и здоровьем, ведется совместная работа с родителями. В планировании работы ДОО уделяется первоочередное внимание формированию здорового образа жизни. Для оздоровления детей используются современные здоровьесберегающие технологии и разнообразные методики. Группы оснащены современным спортивным инвентарем и оборудованием для подвижных и дидактических игр.

Таким образом, в ДОО созданы благоприятные условия для физического воспитания и оздоровления детей.

В октябре 2016 года было организовано анкетирование педагогов. Участие в исследовании приняли 25 педагогических работников ДОО. Вопросы анкеты были направлены на выявление уровня личностной и профессиональной готовности педагогов к осуществлению здоровьесберегающей деятельности в ДОО, готовности к взаимодействию с родителями по вопросам здоровьесбережения, определению соответствующих факторов риска. Анализ элементов образа жизни педагогов ДОО показал низкие значения некоторых показателей (питание, сон, двигательная активность), что подтверждается данными ответов на вопросы о месте и видах физической активности в жизни опрошенных педагогов. Регулярно (2-3 раза в неделю) физическую активность проявляют лишь 32%, не проявляют вовсе 15% педагогов ДОО. Наиболее востребованным видом физической активности участников является физическая зарядка (54%).

Таким образом, к факторам риска по показателям компонентов образа жизни педагогических работников могут быть отнесены неполноценные питание, сон и закаливание, низкая двигательная активность. Проблема здоровья воспитанников адекватно осознается педагогическими работниками. Анализ показал, что большинством состояние здоровья детей оценивается как удовлетворительное (58%). Отличную или хорошую оценку дают 2% и 38% соответственно. Значительная часть педагогов (40%) ответила, что показатели здоровья воспитанников не изменяются, и лишь 15% уверены в улучшении состояния здоровья детей по мере пребывания их в детском саду. Данные свидетельствуют либо о наличии системной работы по сохранению и укреплению здоровья в ДОО, либо, наоборот, о недостаточной информированности данных педагогов в вопросах здоровьесбережения. Последнее утверждение может быть отнесено к факторам риска по показателям информированности педагогических кадров в вопросах здоровьесбережения. Информированность о здоровье, здоровом образе жизни (ЗОЖ) и культуре здорового и безопасного образа жизни является одним из основных критериев.

Намерение повысить уровень собственной компетентности по вопросам формирования культуры ЗОЖ высказано 71% опрошенных педагогов. Значительная часть (68%) педагогов ответила, что для этого достаточно прослушать лекции по месту работы с привлечением специалистов. 20% хотели бы пройти соответствующие курсы повышения квалификации по вопросам здоровьесбережения в ДОО. Полученные результаты подтвердили низкий уровень собственной активности педагогических работников в вопросах сохранения и укрепления здоровья детей дошкольного возраста, что также может являться одним из факторов риска. Большая часть опрошенных (87%) уверена, что знания по вопросам формирования культуры ЗОЖ повышают качество их деятельности. Однако, на вопрос «удовлетворены ли вы своей работой по формированию



культуры здорового образа жизни воспитанников?» положительно ответили лишь 58% анкетированных. Анализ данных показал, что педагоги понимают необходимость комплексного подхода в формировании ЗОЖ участников образовательного процесса (детей, педагогов, родителей): проведение общих мероприятий (85%), консультирование (69%), обязательные уроки здоровья (60%). Таким образом, первичный анализ результатов анкетирования позволяет составить представление об уровне личностной и профессиональной готовности педагогических работников к осуществлению здоровьесберегающей деятельности.

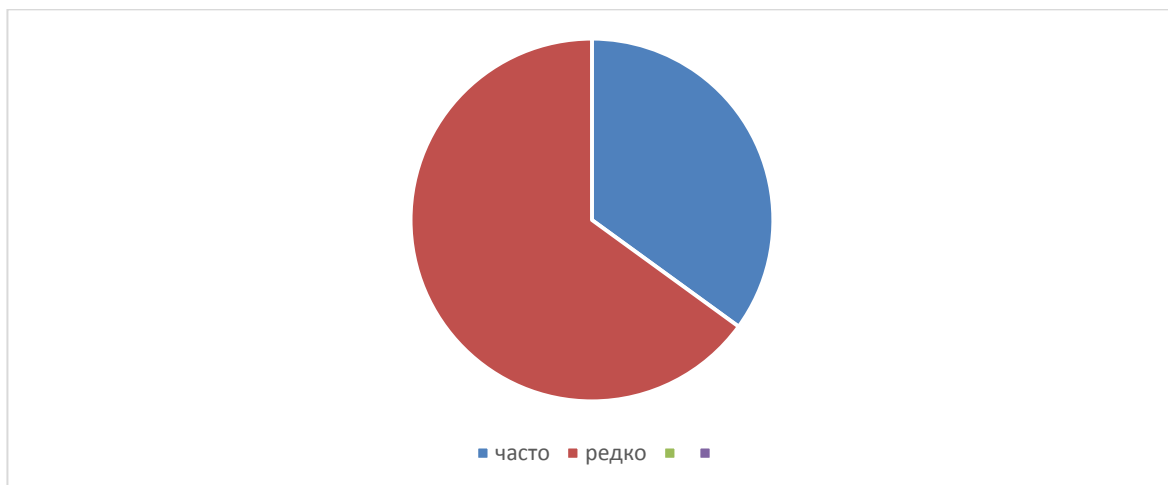
В октябре 2016 г. родителям была предложена анкета «Работа детского сада по укреплению здоровья детей».

В анкетировании приняли участие 18 родителей.

*На первый вопрос Часто ли, на Ваш взгляд, болеет Ваш ребенок?*

65% родителей ответили, что ребёнок болеет редко,

35% – часто.



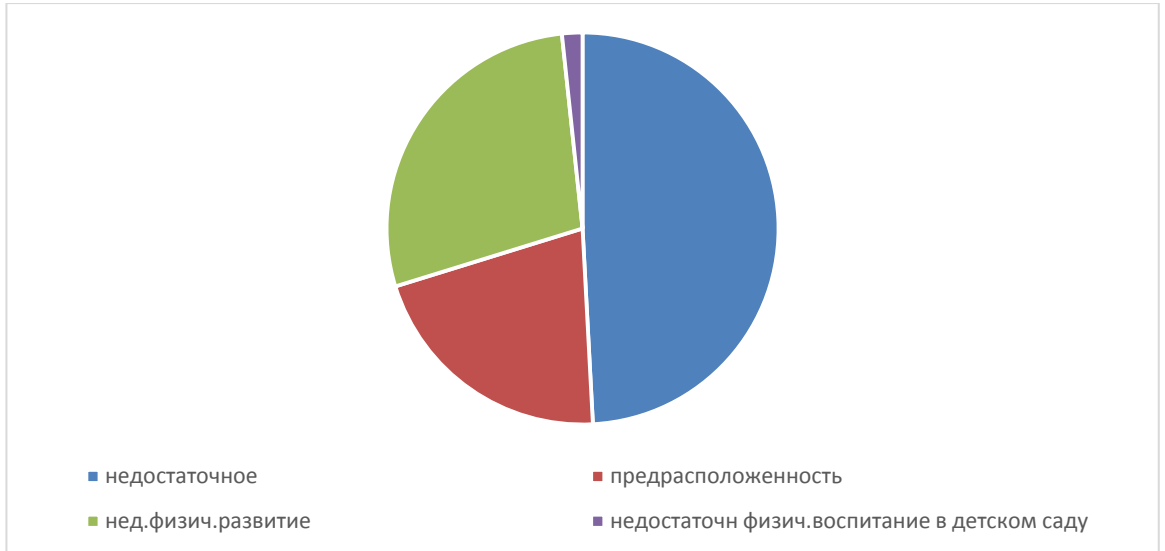
*На второй вопрос Причинами заболевания родители считают:*

36% – недостаточное физическое воспитание в семье,

15% – предрасположенностью и наследственностью,

20% – недостаточное физическое развитие в детском саду,

29 % - отметили недостаточное физическое воспитание в семье и в детском саду

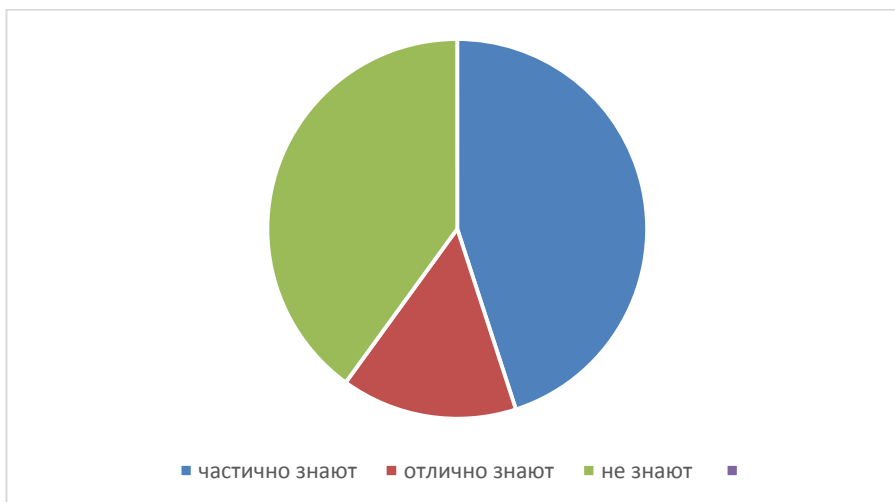


На третий вопрос. Знаете ли Вы физические показатели, по которым можете следить за правильным развитием ребенка? Родители ответили:

45% – частично знают физические показатели развития ребёнка,

15% – отлично знают,

40% - не знают



На четвёртый вопрос. На что, на Ваш взгляд, должны обращать особое внимание семья и детский сад, заботясь о здоровье и физическом развитии ребенка? Большинство родителей считают, что не всегда нужно

обращать внимание на все компоненты заботы о здоровье и физическом развитии (тем более на соблюдения режима, благоприятность психологической атмосферы, физкультурные занятия, закаливающие процедуры, пребывание на свежем воздухе).

*На пятый вопрос. Какие закаливающие процедуры, на Ваш взгляд, наиболее приемлемы для ребенка?* Родители ответили систематическое проветривание групп, умывание лица, ежедневные процедуры закаливания.

*На шестой вопрос как укреплять здоровье ребёнка?*

25% - знают и укрепляют здоровье ребенка,

49 % – частично знают, но не укрепляют

26 %- не знают

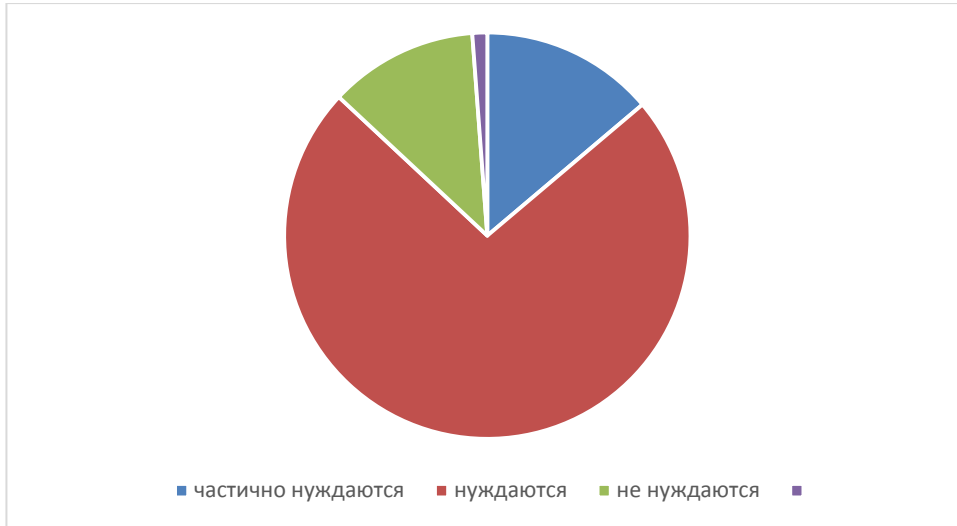


*На седьмой вопрос. Нуждаетесь ли Вы в консультационной помощи по сохранению здоровья детей?*

14% - частично нуждаются в консультационной помощи по укреплению и сохранению здоровья детей,

74% - нуждаются в помощи по укреплению здоровья детей.

12 % - не нуждаются в помощи,



*На восьмой вопрос удовлетворены ли Вы качеством питания вашего ребенка в детском саду?*

35% - удовлетворены качеством питания в детском саду,

30% частично удовлетворены качеством питания,

35 % не удовлетворены качеством питания в детском саду

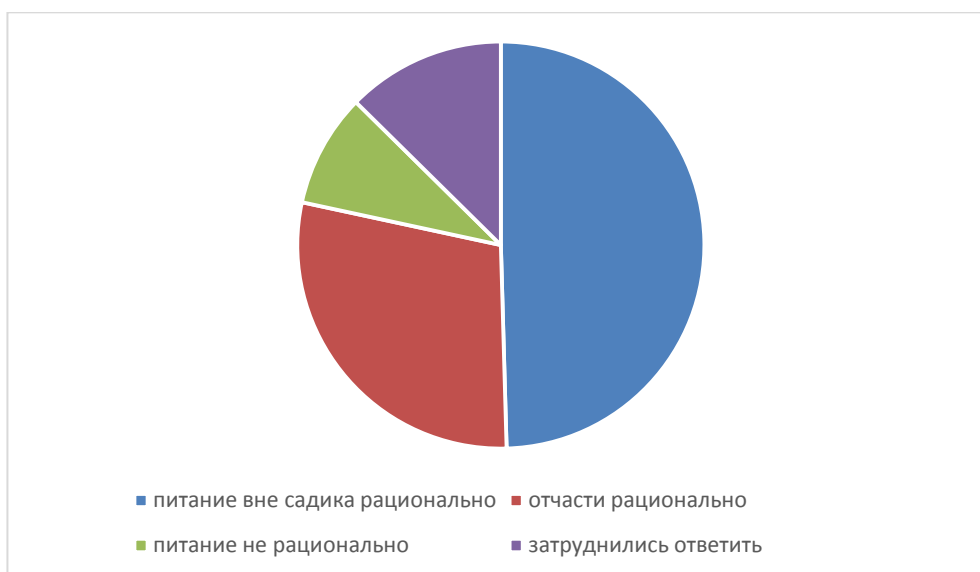


*На девятый вопрос. Считаете ли Вы питание своего ребенка вне детского сада рациональным?*

55% - Считают питание своего ребенка вне детского сада рациональным,

32% отчасти считают питание ребенка рациональным вне детского сада

10 % питание своего ребенка вне детского сада не рациональным,  
14% затрудняются ответить на вопрос,



*На десятый вопрос. Оцените питание в детском саду по пяти бальной шкале?*

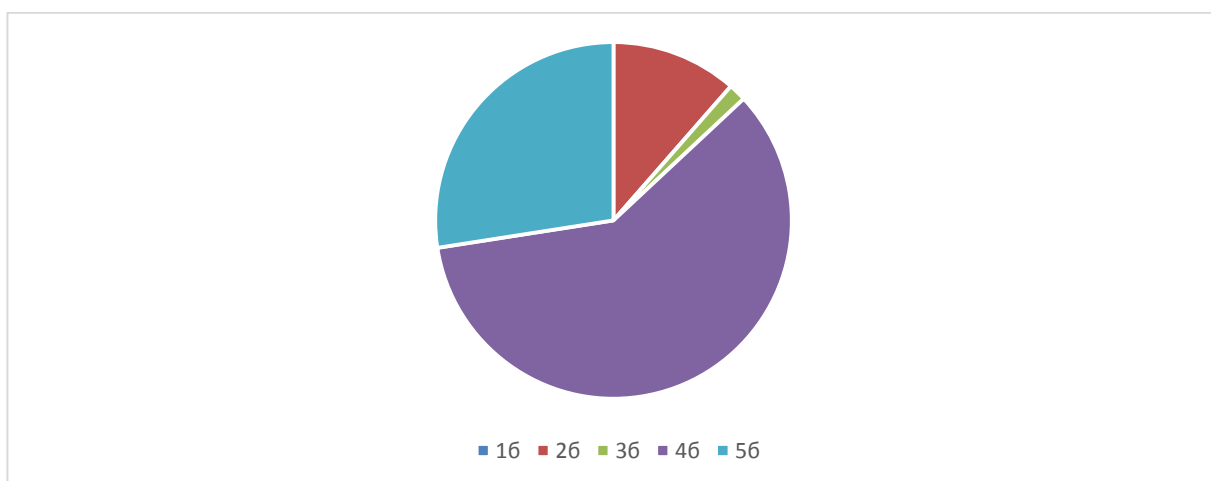
1б - 0%

2б – 10 %

3б - 14%

4б - 52%

5б - 24%



Анализ анкетирования говорит о том, что у родителей не всегда хватает теоретических и практических знаний о сохранении здоровья детей. Мы видим, что большинство родителей нуждаются в консультативной помощи специалистов ДОО по вопросам сохранения здоровья детей. Многие родители знают как нужно укреплять здоровье детей, но не укрепляют его. Большинство родителей считают, что не всегда нужно обращать внимание на все компоненты заботы о здоровье и физическом развитии (тем более на соблюдения режима, благоприятность психологической атмосферы, физкультурные занятия, закаливающие процедуры, пребывание на свежем воздухе). Это указывает на необходимость целенаправленной и постоянной работы педагогов и семьи по вопросу здоровьесбережения детей дошкольного возраста.

## **2.2. Реализация условий по взаимодействию детской дошкольной организации и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста**

Целью формирующего этапа эксперимента является организация взаимодействия педагогов и родителей по вопросам сохранения и укрепления здоровья детей дошкольного возраста.

В ходе работы необходимо решить задачи:

1. Систематизировать и актуализировать знания родителей о здоровьесбережении детей дошкольного возраста
2. Формировать представления по сохранению и укреплению физического, психического, социального, нравственного и духовного здоровья детей дошкольного возраста
3. Обучать навыкам оздоровительного воздействия и взаимодействия всех членов семьи в системе здоровьесбережения ребенка дошкольного возраста

4. Изучить положительный семейный опыт по здоровьесбережению и организовать обмен лучшим опытом
5. Привлекать родителей к активному участию в деятельности ДОО и группы по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста.

В нашей ДОО мы используем следующие формы работы с родителями и детьми по вопросу здоровьесбережения: информационно-аналитические, досуговые, познавательные, наглядно-информационные. Основной задачей информационно-аналитических форм организации общения с родителями являются сбор, обработка и использование данных о семье каждого воспитанника ДОО. Только проанализировав полученные данные, возможно осуществление индивидуального, личностно-ориентированного подхода к ребенку в условиях дошкольного учреждения, повышение эффективности воспитательно-образовательной работы с детьми и построение грамотного общения с их родителями. К этим методам относятся: опрос, анкетирование, патронаж, интервьюирование, наблюдение, изучение медицинских карт и специальные диагностические методики, используемые в основном психологами. Досуговые формы организации общения призваны устанавливать теплые неформальные отношения между педагогами и родителями, а также более доверительные отношения между родителями и детьми. Использование досуговых форм способствует тому, что благодаря установлению позитивной эмоциональной атмосферы родители становятся более открытыми для общения, в дальнейшем педагогам проще налаживать с ними контакты, предоставлять педагогическую информацию

Совместная работа с семьёй по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста строится на принципах добровольности, сотрудничества, систематичности и последовательности в работе, а также индивидуального подхода к каждой семье. Индивидуальные формы взаимодействия с родителями, которые в процессе тестирования показали

низкий уровень сознания и компетентности в вопросах здоровья оказываются наиболее удобными и эффективными. На родительские собрания как в группе так и на общих присутствовали логопед, психолог, медсестра, инструктор по физ.воспитанию.

В нашем детском саду был составлен перспективный план работы с родителями (табл. 3). На педагогическом совещании, где присутствовали и члены родительского комитета, план мероприятий был утвержден, были намечены формы и методы работы по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста.

В течение года проводились такие беседы: «Правильное питание дошкольников», «Режим и его значение в жизни ребенка», «Спортивный досуг семьи. Движения и игры на прогулке» и др. Через санбюллетень знакомили родителей и законных представителей с рекомендациями по закаливанию и развитию движений.

Для работы с педагогами был также составлен план «Организация методической работы с кадрами по охране здоровья и приобщению детей дошкольного возраста к здоровому образу жизни», представленный в таблице 4.

Таблица 3

*План работы с родителями*

<b>Месяц</b>	<b>Виды и формы работы</b>	<b>Ответственный</b>
Сентябрь	<u>Анкетирование</u> родителей. Собеседования. Наблюдение. <u>Обобщение результатов</u> исследования.	Психолог, воспитатели,
Октябрь	<u>Консультации:</u> «Растим вместе здорового ребенка» «Правильное питание дошкольников»	Воспитатели Ст. медсестра



	<p><u>Наглядная агитация</u> (оформление для родителей стендов, папок-передвижек, санбюллетеней, памяток, газеты «Растем здоровыми».)</p> <p>Родительские собрания «Растим детей здоровыми, крепкими, жизнерадостными»</p>	<p>Воспитатели, медсестра, Инструктор по физвоспитанию</p> <p>Педагоги</p>
Ноябрь	<p>Подготовка совместно с педагогами выставки детской литературы «В стране Здоровья»</p> <p><u>Консультации:</u> «Спортивный досуг семьи. Движения и игры на прогулке» «Режим и его значение в жизни ребенка»</p> <p>«День Здоровья»</p>	<p>Воспитатели</p> <p>Инструктор по физвоспитанию</p> <p>Воспитатели</p> <p>Инструктор по физвоспитанию муз. руководитель, воспитатели</p>
Декабрь	<p>Родительская конференция</p> <p>«Физкультура и здоровье ребенка»: -Показ физкультурного занятия в нетрадиционной форме;</p>	<p>Воспитатели, Инструктор по физвоспитанию</p>

	<p>-Результаты диагностики навыков и умений детей.</p> <p>- Утренняя гимнастика – одно из средств оздоровления и профилактики болезней</p> <p>-Делимся опытом семейного воспитания «Наша спортивная семья» (родители)</p> <p>-«Уголок для занятий физкультурой дома» (рекомендации воспитателя по ФИЗО);</p> <p>-Выставка методической литературы о физкультуре, спорте и здоровье</p>	
Январь	Нетрадиционные родительские собрания (в форме КВН, викторин и т.д.) «Растим детей здоровыми, крепкими, жизнерадостными»	Педагоги групп
Февраль	<p>Консультация «Влияние психологического климата семьи на здоровье ребенка»</p> <p>Участие в спортивных соревнованиях «Мы мороза не боимся»</p>	<p>Педагог-психолог</p> <p>Инструктор по физвоспитанию</p>
Март	<p><u>Семейный клуб.</u> Встреча-дискуссия «Здоровье без лекарств»</p> <p>-Как природа нам помогает быть здоровыми»</p> <p>-Музыкотерапия</p> <p>-Фитогостиная</p>	<p>Медсестра, инструктор по физвоспитанию, муз. руководитель</p>

	День Здоровья	Инструктор по физвоспитанию муз.руководитель, воспитатели
Апрель	<u>Обмен опытом</u> «Вкусно, полезно, доступно» (блюда полезные для здоровья).  Подготовка совместно с педагогами и детьми к выставке газет «К здоровью вместе с мамой и папой»	Медсестра  Воспитатели
Май	Участие в спортивном празднике “Спорт нам нужен, мы со здоровьем дружим!” Консультация «Осторожно: лето!»	Инструктор по физвоспитанию Воспитатели

Таблица 4

*Организация методической работы с кадрами по охране здоровья и приобщению детей дошкольного возраста к здоровому образу жизни*

Формы организации	Тематика мероприятия	Срок проведения	Ответственный
Педсовет	"Создание условий здорового образа жизни в системе образовательного процесса в ДОО через здоровьесбережение"	Ноябрь	Заведующий, ст. воспитатель
Консультации	«Создание здоровьесберегающей системы ДОУ»; «Дидактические игры в	Сентябрь  Декабрь	

	формировании элементарных представлений детей о ЗОЖ»		
Конкурсы	Конкурс на лучшую дидактическую игру, придуманную или сделанную своими руками; Конкурс для педагогов на создание лучшей «Дорожки здоровья »	Декабрь  Апрель	
Обмен опытом	«ЗОЖ в содержании сюжетно-ролевых игр» (организация, проведение); «Использование различных видов и форм работы с детьми при формировании элементарных представлений детей о ЗОЖ» Здоровьесберегающие технологии в работе учителя-логопеда	Октябрь  Январь  Март	Воспитатели  Логопед
Семинар- практикум	«Здоровье -богатство, его сохраним и к этому дару детей приобщим»	Февраль	Ст. воспитатель
Тематический контроль	«Укрепление здоровья детей посредством физической культуры в различное время	Январь	

	года»; «Формирование у детей старшего возраста основ безопасности»	Март	Ст. воспитатель
Взаимопроверка	«Организация подвижных игр на прогулке»	Апрель	Ст. воспитатель, воспитатели

После внедрения и осуществления плана «Организация методической работы с кадрами по охране здоровья и приобщению детей дошкольного возраста к здоровому образу жизни», была проведено повторное анкетирование педагогов в апреле 2017 г.

Участие исследовании приняли 25 педагогических работников ДОО. Вопросы анкеты были направлены на выявление уровня личностной и профессиональной готовности педагогов к осуществлению здоровьесберегающей деятельности в ДОО, готовности взаимодействия с родителями по вопросам здоровьесбережения, определению соответствующих факторов риска.

Анализ компонентов образа жизни педагогов ДОО показал, что многие педагоги повысили двигательную активность и ежедневно ее проявляют (90%). Не проявляют вовсе 10% педагогов ДОО. Наиболее востребованным видом физической активности участников является физическая зарядка (57%) и занятия фитнесом (43%) .

Проблема здоровья воспитанников остается актуальной для педагогических работников. Анализ показал, что большинством состояние здоровья детей оценивается как удовлетворительное (62%). Отличную или хорошую оценку дают 1% и 39% соответственно. Часть педагогов (23%) ответили, что показатели здоровья воспитанников не изменяются, и 77 % уверены в улучшении состояния здоровья детей по мере пребывания их в детском саду. Данные свидетельствуют о наличии системной работы по сохранению и укреплению здоровья в ДОО в вопросах

здоровьесбережения. Повысили свой уровень профессиональной компетенции по вопросам здоровьесбережения 93% педагогов. Полученные результаты подтвердили высокий уровень собственной активности педагогических работников в вопросах сохранения и укрепления здоровья детей дошкольного возраста. На вопрос «удовлетворены ли вы своей работой по формированию культуры здорового образа жизни воспитанников?» положительно ответили 78% анкетированных. Анализ данных показал, что педагоги понимают необходимость комплексного подхода в формировании ЗОЖ участников образовательного процесса: детей, педагогов, родителей. Таким образом, вторичный анализ результатов анкетирования позволяет составить представление о высоком уровне личностной и профессиональной готовности педагогических работников к осуществлению здоровьесберегающей деятельности.

### **2.3. Анализ результатов реализации условий по взаимодействию ДОО и семьи по вопросам здоровьесбережения**

Целью нашей работы изучение теоретических аспектов и практическая реализация организационно-педагогических условий взаимодействия ДОО и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста.

Развитие и воспитание ребенка зависит от взрослых, которые его окружают, от того, какой пример, они подают своим поведением. Поэтому сознательное отношение к собственному здоровью и здоровью детей в первую очередь мы формировали у родителей и законных представителей.

В центре работы по здоровьесбережению, находится семья и детский сад как две основные социальные структуры, которые и определяют уровень здоровья ребенка.

Важнейшим условием эффективной работы является установление доверительного делового контакта между семьей и детским садом, в ходе которого корректируется воспитательная позиция родителей и педагогов. Ни одна физкультурно-оздоровительная программа, не сможет дать полноценных результатов, если она не реализуется совместно с семьей, если в дошкольном учреждении не создано детско-взрослое общество (детей-родителей-педагогов), для которого характерно содействие друг другу, учет возможностей и интересов каждого, его прав и обязанностей.

Организуя сотрудничество с семьей по воспитанию здорового ребенка, особое внимание уделялось поиску новых и качественных подходов к физическому развитию детей.

Таким образом, совместная работа с семьей строится на следующих основных утверждениях, определяющих ее содержание, организацию и методику.

1. Единство, которое достигается в том случае, если цели и задачи воспитания здорового ребенка хорошо понятны не только воспитателю, но и родителям, когда семья знакома с основным содержанием, методами и приемами физкультурно-оздоровительной работой в детском саду, а педагоги используют лучший опыт семейного воспитания.

2. Систематичность и последовательность работы (в соответствии с планом) в течение всего года и всего периода пребывания ребенка в детском саду.

3. Индивидуальный подход к каждому ребенку и к каждой семье на основе учета их интересов и способностей.

4. Взаимное доверие и взаимопонимание педагогов и родителей на основе доброжелательной критики и самокритики. Укрепление авторитета педагога в семье, а родителей в детском саду.

В соответствии с этими основными утверждениями, система работы с семьей включает:

- ознакомление родителей (законных представителей) с результатами диагностики состояния здоровья ребенка и его психомоторного развития;

- участие в составлении индивидуальных планов оздоровления детей; целенаправленную работу по обучению общегигиенических требований, необходимости рационального режима и полноценного питания, закаливания, оптимального воздушного и температурного режима.

- ознакомление родителей с содержанием физкультурно-оздоровительной работы в детском саду.

- обучение конкретным приемам и методам оздоровления (ЛФК, дыхательной гимнастике, разнообразным видам закаливания).

- ознакомление с лечебно-профилактическими мероприятиями, проводимыми в детском саду;

- физкультурные праздники с участием родителей.

В этих целях используется информация в родительских уголках. Индивидуальные программы оздоровления предусматривают «гибкий» режим дня, закаливающие процедуры и разнообразные формы физкультурно-оздоровительной и лечебно-профилактической работы с ребенком, участие его семьи как в общих и индивидуальных мероприятиях для родителей.

К концу 2016-2017 учебного года мы получили следующие результаты:

- слаженность действий педагогов и специалистов в физкультурно-оздоровительной работе с детьми дошкольного возраста;

- повышение активности родителей в совместной работе по укреплению здоровья детей.

Условия, в которых ребенок живет в семье, имеют важнейшее значение для формирования его здоровья. Если в семье сложились внимательное отношение к ребенку, соблюдается режим дня,



соответствующий возрасту дошкольника, если у него имеется возможность заниматься любимой игрой– все это в совокупности служит основой правильного развития и здорового образа жизни.

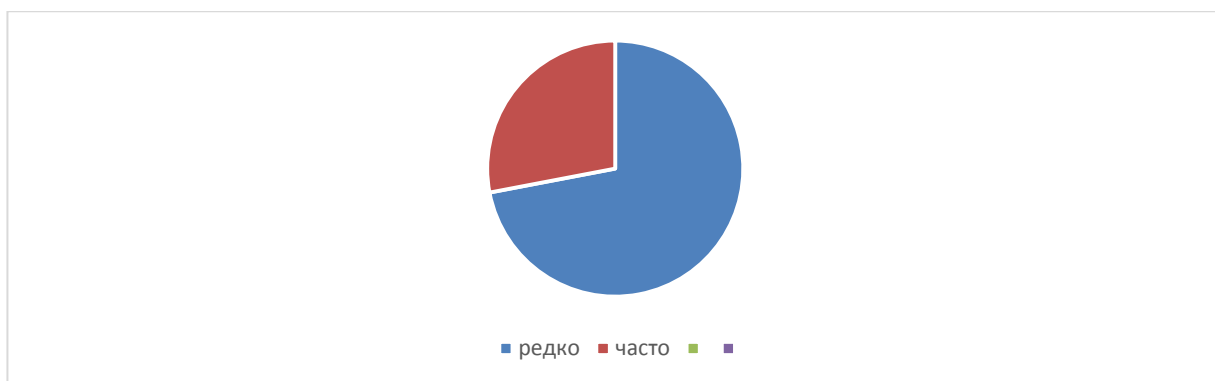
В Марте 2017г. родителям была предложена повторная анкета «Работа детского сада по укреплению здоровья детей».

В анкетировании приняли участие 18 родителей.

*На первый вопрос Часто ли, на Ваш взгляд, болеет Ваш ребенок?*

72% родителей ответили, что ребёнок болеет редко,

28% – часто.



*На второй вопрос Причинами заболевания родители считают:*

26% – недостаточное физическое воспитание в семье,

15% – предрасположенностью и наследственностью,

26% – недостаточное физическое развитие в детском саду,

33% - отметили недостаточное физическое воспитание в семье и в детском саду

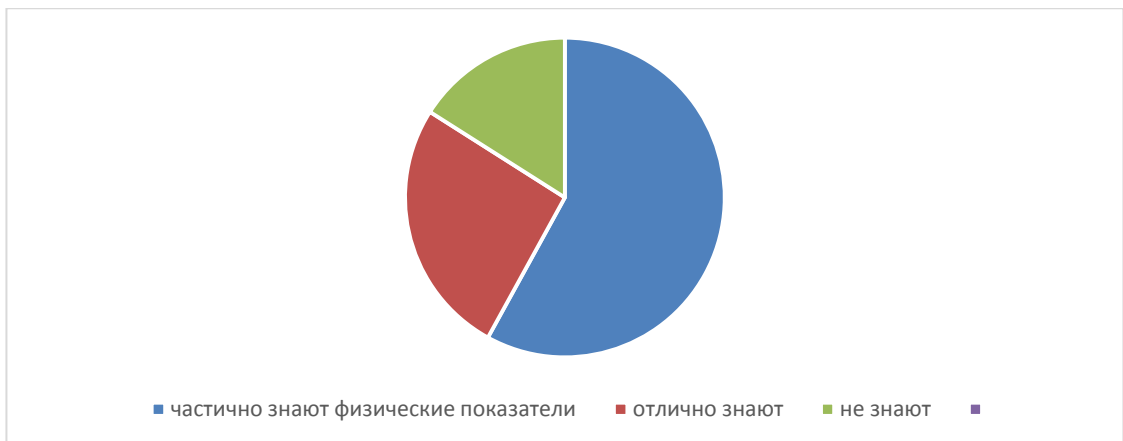


*На третий вопрос. Знаете ли Вы физические показатели, по которым можете следить за правильным развитием ребенка родители ответили:*

58%– частично знают физические показатели развития ребёнка,

26% – отлично знают,

16% - не знают



*На четвёртый вопрос. На что, на Ваш взгляд, должны обращать особое внимание семья и детский сад, заботясь о здоровье и физическом развитии ребенка? Большинство родителей считают, что нужно обращать внимание на все компоненты заботы о здоровье и физическом развитии (особо на соблюдения режима, благоприятность психологической атмосферы, физкультурные занятия, закаливающие процедуры, пребывание на свежем воздухе).*

*На пятый вопрос. Какие закаливающие процедуры, на Ваш взгляд, наиболее приемлемы для ребенка?* Родители ответили облегчённая одежда для прогулок и в группе, систематическое проветривание групп, умывание лица, шеи, рук до локтя прохладной водой, ежедневные процедуры закаливания.

*На шестой вопрос как укреплять здоровье ребёнка?*

37% - знают и укрепляют здоровье ребенка,

52% – частично знают, но не укрепляют

11%- не знают

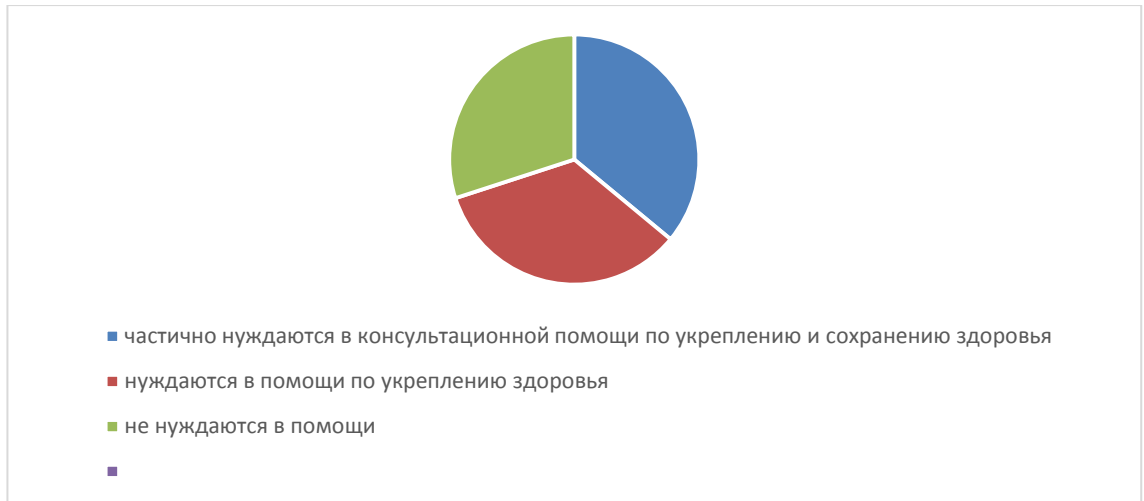


*На седьмой вопрос. Нуждаетесь ли Вы в консультационной помощи по сохранению здоровья детей?*

36% - частично нуждаются в консультационной помощи по укреплению и сохранению здоровья детей,

34% - нуждаются в помощи по укреплению здоровья детей.

30% - не нуждаются в помощи



*На восьмой вопрос удовлетворены ли Вы качеством питания вашего ребенка в детском саду?*

55% - удовлетворены качеством питания в детском саду,

34% частично удовлетворены качеством питания,

11% не удовлетворены качеством питания в детском саду



*На девятый вопрос. Считаете ли Вы питание своего ребенка вне детского сада рациональным?*

48% - Считают питание своего ребенка вне детского сада рациональным,

32% отчасти считают питание ребенка рациональным вне детского сада

8% питание своего ребенка вне детского сада не рациональным,

12% затрудняются ответить на вопрос



*На десятый вопрос. Оцените питание в детском саду по пяти бальной шкале?*

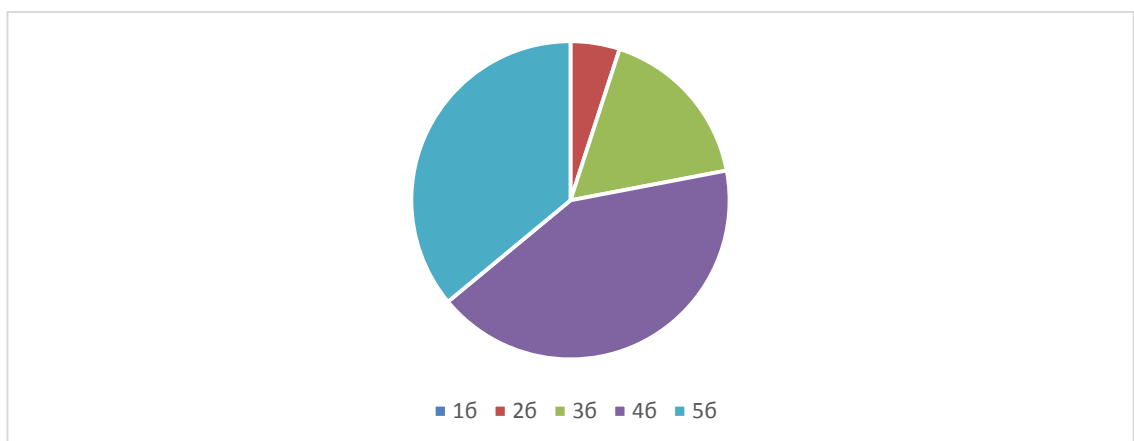
1б - 0%

2б - 5%

3б - 17%

4б - 42%

5б - 36%



Обобщение материалов исследования анкетного опроса для родителей позволило оценить соблюдение режима дня и качество проведения оздоровительно-закаливающих мероприятий в семье. Было отмечено, что вопрос физического воспитания во многих семьях решается грамотно. В некоторых случаях для укрепления здоровья и развития детей

не созданы все необходимые условия. Некоторые родители уделяют недостаточно внимания регулярному пребыванию ребенка на свежем воздухе, полноценному ночному сну, двигательной активности. Таким образом, проблема укрепления здоровья ребенка в семье должна занимать важное место в числе проблем, требующих правильного решения. В целом, показатели анкеты улучшились, виден прогресс родителей в вопросе здоровьесбережения детей дошкольного возраста. Данный план нужно дополнять и продолжить работу в данном направлении.

## Выводы по главе 2

Изучение и анализ состояния взаимодействия ДОО и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста показал, что, существует ряд проблем, которые необходимо решать в условиях ДОО.

Все это требует от работников дошкольного учреждения, и прежде всего воспитателей серьезного внимания к работе с родителями. Лучший опыт семей в воспитании ребенка заслуживает широкого распространения и поощрения.

Отсутствие у родителей и педагогов полной информации о здоровье ребенка опасно, так как создает ложное впечатление о так называемом «внешнем» благополучии, которого на самом деле нет. Поэтому одним из приоритетных направлений развития детских садов является создание условий для физического развития и укрепления здоровья дошкольников. Известно, что здоровье формируется под воздействием целого комплекса факторов (особенности внутриутробного развития, наследственная предрасположенность, социальные условия и др.). К наиболее значимым внешним факторам, определяющим развитие ребенка, относится семейное воспитание. Родители имеют приоритетную возможность развивать личность ребенка, исходя из его индивидуальных возможностей, которые знают лучше, чем кто-либо.

В связи с вышеперечисленным, коллектив ДОО поставил перед собой цель: разработать и апробировать план взаимодействия семьи и ДОО по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста.

В педагогическом взаимодействии с родителями используются разнообразные формы работы по укреплению и сохранению здоровья детей и повышению их физических качеств.

Условия, в которых ребенок живет в семье, имеют не менее существенное значение для формирования его здоровья, чем условия его

пребывания в детском саду. Если в семье сложились доброжелательные взаимоотношения, внимательное отношение к ребенку, соблюдается режим дня, соответствующий возрасту дошкольника, если у него имеется возможность заниматься любимой игрой – все это в совокупности служит основой поступательного развития.

Обобщение исследования по данным анкетного опроса родителей позволило оценить соблюдение режима дня и качество проведения оздоровительно-закаливающих мероприятий в семье. В частности, было отмечено, что вопрос физического воспитания во многих семьях решается достаточно успешно.



## Заключение

В ходе написания выпускной квалификационной работы, нами были успешно применены методы анализа литературы, общенаучный, комплексный и другие. Это позволило обеспечить целостный и современный подход к изучению вопроса здоровьесбережения детей дошкольного возраста, изучить, описать его состояние в настоящее время, определить тенденции и систему мер по развитию здоровьесберегающего образовательного пространства в дошкольной организации, разработать план по организации методической работы с кадрами по охране здоровья и приобщению детей дошкольного возраста к здоровому образу жизни, а так же перспективный план работы с родителями по вопросам здоровьесбережения.

В работе была поставлена цель - на основе теоретических аспектов знаний о здоровьесберегающей среде разработать и оценить эффективность организационно-педагогических условий взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи по вопросам здоровьесбережения детей дошкольного возраста.

В ходе решения поставленных во введении задач, были изучены современное состояние здоровьесберегающей среды в ДОО, разнообразные мнения ученых и специалистов теории и практики, здоровьесберегающие технологии, применяемые в данной области, разработан план работы с родителями.

Современные здоровьесберегающие технологии в образовательной среде ДОО позволяют индивидуально подойти к вопросу выбора технологии по сохранению здоровья отдельно взятого ребенка и коллектива детей, учесть особенности профиля и оснащенности ДОО.

С помощью использования современных и многообразных методов педагог получает знание особенностей семейного воспитания, которые помогают ему выбрать наиболее оптимальные и качественные формы работы с семьей по формированию здорового образа жизни, это послужит

целенаправленным влиянием на педагогический процесс в семье. Формы работы с родителями обеспечивают статус родителей как участников образовательного процесса.

Анализ работы ДОО по взаимодействию с семьей в вопросе здоровьесбережения выявил многообразный спектр направлений деятельности:

- помощь в осознании взрослыми и детьми понятия "здоровье" и влияния образа жизни на состояние здоровья (через консультации, мероприятия по просвещению и пропаганде здорового образа жизни);
- профилактические мероприятия по снижению уровня заболеваемости.

Комплексная, целенаправленная и многокомпонентная работа детского сада с семьями дошкольников дает эффективные и качественные результаты в вопросах здоровьесбережения.

Исследование и анализ процесса взаимодействия позволили выработать предложения по совершенствованию процесса взаимодействия семьи и ДОО в вопросе здоровьесбережения. Вторичный анализ результатов анкетирования педагогических работников позволяет составить представление о высоком уровне личностной и профессиональной готовности педагогических работников к осуществлению здоровьесберегающей деятельности в работе ДОО. Обобщение материалов исследования по данным анкетного опроса родителей позволило оценить соблюдение режима дня и качество проведения оздоровительно-закаливающих мероприятий в семье. Было отмечено, в частности, что вопрос физического воспитания во многих семьях решается достаточно успешно.

Задачи, поставленные в исследовании успешно выполнены, что позволило осуществить комплексное изучение вопросов взаимодействия ДОО и семьи в вопросах здоровьесбережения выявить наиболее важные

направления деятельности субъектов в исследуемой области, выработать предложения по совершенствованию дальнейшей работы.

## Литература

1. Амонашвили Ш.А., Плексин А.Г. и др. Педагогика здоровья. - М.: Педагогика, 1990.
2. Ананьев В.А. Введение в психологию здоровья: Учебное пособие. – СПб.: Питер, 1998.
3. Белоусова Н.А. Здоровьесбережение – необходимый компонент безопасности образовательного процесса. Безопасность социальной сферы в условиях современной поликультурной России: сб. материалов Всеросс. науч.-практ. конф. с междунар. Участием (23-24 ноября 2012 г.) / Н.А. Белоусова, Н.В. Мамылина. – Челябинск, Изд-во ООО «Цицеро». – 340.
4. Большая медицинская энциклопедия. В 30-ти т. Т.17. – М.: БЭ,1998.
5. Брехман, И.И. Валеология – наука о здоровьи / И. И. Брехман. – М. : Физкультура и спорт, 1990. – 206 с
6. Бурлачук, Л.Ф., Морозов, С.М. Словарь-справочник по психодиагностике. – СПб.: Питер, 2002.
7. Гинецинский, В.И. Основы теоретической педагогики: учеб. Пособие / В.И. Гинецинский. – СПб.: Изд-во С.-Петербургского ун-та, – 2008. – 154 с.
8. Горячев В. Здоровье – категория физиологическая. // Воспитание школьников. – 1999. № 1. - с.8-12
9. Грач И.С. Здоровый образ жизни: Сущность понятия и содержание работы по его формированию /И.С. Грач // Образование. - 2002. - № 5.-С.88-91. - (Здоровье и образование).

10. Дьяченко, М.И., Кандыбович, Л.А. Психологический словарь - справочник. М.: ХАРВЕТ, 2001.
11. Егоров Б.Б. Актуальные проблемы здоровья детей дошкольного возраста// дети России образованы и здоровы: материалы 7 всероссийской научно-практической конференции г. Москва, 16-17 апреля 2009г. - М.:2009. С.233-235.
12. Зимбардо, Ф., Ляйпе, М. Социальное влияние. – СПб.: Издательство «Питер», 2000. – 448 с.
13. Зимняя, И.А. Педагогическая психология. – М.: Логос, 2000.
14. Иванюшкин, А.Я. «Здоровье» и «болезнь» в системе ценностных ориентаций человека / А.Я. Иванюшкин // Вестник АМН СССР. – 1982. – Т. 45. – №. 4. – С. 29–33.
15. Игнатова, Л.Ф. Мониторинг состояния здоровья и факторов риска детского населения /Л.Ф. Игнатова // Школа здоровья. – 2003. - Т. 4, №3. - С. 74 – 79.
16. Каменская В. Г. Котова С. А. Концептуальные основы здоровьесберегающих технологий развития ребёнка дошкольного и младшего школьного возраста: Учебное пособие / Под ред. Н. А Ноткиной. - СПб.: Книжный дом, 2008. - 224 с.
17. Колесникова Т. Воспитание у ребёнка раннего возраста потребности быть здоровым [Текст] / Т. Колесникова // Дошкольное воспитание. - 2007, №1. - С. 23 - 27.
18. Лукина Г.Г. К вопросу о стратегии оздоровления дошкольников в процессе занятий физическими упражнениями// сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции Физическая активность подрастающего поколения и взрослого населения России:

вовлечение в физкультурно-спортивную деятельность. - СПб: ФГУ СПбНИИФК, 2010. С.51-54.

19. Максименко А.В. Педагогика, — М.: Гардарика, 2008
20. Мархоцкий, Я.Л. Валеология: Учебное пособие / Я.Л. Мархоцкий - 2-у изд. - Минск: Изд-во «Высшая школа», 2010 - 286 с.
21. Марциновская Т. Д., Ярошевский М. Г. 50 выдающихся психологов мира [Текст] / М.: Международная педагогическая академия, 1995. -634 с.
22. Никифоров, Г.С. Психология здоровья. – СПб.: Питер, 2006 – 607 с.
23. Обреимова, Н. И. Петрухин, А. С. Основы анатомии, физиологии и гигиены детей и подростков. – М., 2000 – 384 с.
24. Онтогенез. Адаптация. Здоровье. Образование: учебно-методический комплекс. Книга I. Здоровьесберегающие аспекты дошкольного и начального общего образования: учебно-методическое пособие /под ред. Э.М. Казина. Кемерово: Изд-во КРИПКиПРО, 2011.
25. Педагогический энциклопедический словарь. – М.: Российское энциклопедическое изд-во, 2002.
26. Поляков С. Д. Технологии воспитания. – М.: Гуманитарный издательский центр Владос, 2000
27. Рунова М. Помогите ребёнку укрепить здоровье [Текст]: М. Рунова // Дошкольное воспитание - 2004. - № 9.- С. 43 - 47.
28. Слесарева Г.Д. Здоровьесберегающая деятельность учреждения // Психолого-педагогическое обеспечение как здоровьесберегающий ресурс субъектов образовательного процесса – Киров: Изд-во ВятГГУ, 2011. – 9-11 с.

29. Сочеванова Е. А. Вариативность содержания региональной программы по физической культуре дошкольников: Автореф.дис. канд.пед.наук. - СПб, 2007. - 22 с.
30. Социально-психологические и духовно-нравственные аспекты семьи и семейного воспитания в современном мире / Отв. ред. В.А. Кольцова. – М.: Изд-во «Институт психологии РАН», 2013
31. Тонкова Ю. М., Веретенникова Н. Н. Современные формы взаимодействия ДОУ и семьи [Текст] // Проблемы и перспективы развития образования: материалы II Междунар. науч. конф. (г. Пермь, май 2012 г.). — Пермь: Меркурий, 2012. — С. 71-74.А.
32. Трушкина, Л.Ю., Трушкин, А.Г., Демьянова Л.М. Гигиена и экология человека. – М.: ТК Велби, Издательство Проспект, 2006. – 528 с.
33. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования / М-во образования и науки Рос. Федерации. – М.,2013.
34. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» [Текст]. — М.: Омега — Л., 2014. — 134 с.
35. Филиппова С. О. Некоторые проблемы организации оздоровления детей в дошкольном учреждении// Актуальные проблемы физической культуры и спорта: сборник научно-методических трудов. - СПб.: Белл, 2009. С. 86-90.
36. Формирование культуры здоровья как основы развития здоровой личности в условиях инновационного образовательного процесса. Материалы Всероссийской научно- практической конференции с международным участием. Тюмень,27-28 апреля 2012/Под редакцией доктора биол. наук, профессора Н.Н.Гребневой.. Тюмень: Век-тор Бук, 2012.- 324 с.

37. Фролова, Ю.Г. Психология здоровья: пособие / Ю.Г. Фролова.  
– Минск: Высшая школа, 2014. – 256 с.
38. Ярикова Р.А. Социальная психология, — М.: Олма-пресс, 2006.  
- 133 с.



## Приложение 1

### Анкета для педагогов

1. Как часто вы проявляете физическую активность?

- Регулярно (2-3 раза в неделю)
- Редко
- Не проявляю

2. Укажите вид физической активности?

- Зарядка
- Фитнесс
- Тренажерный зал

3. Оцените состояние здоровья детей?

- Хорошее или отличное
- Удовлетворительная

• здоровье воспитанников не изменяется по мере пребывания их в детском саду

• уверены в улучшении состояния здоровья детей по мере пребывания их в детском саду

4. Каким способом вы намерены повысить уровень собственной компетентности по вопросам формирования культуры ЗОЖ?

• достаточно прослушать лекции по месту работы с привлечением специалистов

• хотели бы пройти соответствующие курсы повышения квалификации по вопросам здоровьесбережения в ДОО

5. Удовлетворены ли вы своей работой по формированию культуры здорового образа жизни воспитанников?

- да
- нет

6. Как вы понимаете необходимость комплексного подхода в формировании ЗОЖ участников образовательного процесса (детей, педагогов, родителей)?

- проведение общих мероприятий
- консультирование
- обязательные уроки здоровья

## Приложение 2

Анкета для родителей «Работа детского сада по укреплению здоровья детей».

1. Часто ли, на Ваш взгляд, болеет Ваш ребенок?

- часто – более 10 раз в год
- редко – менее 10 раз в год

2. Что вы считаете причинами заболеваний?

- недостаточное физическое воспитание в семье,
- предрасположенностью и наследственность,
- недостаточное физическое развитие в детском саду,
- недостаточное физическое воспитание в семье и в детском саду

3. Знаете ли Вы физические показатели, по которым можете следить за правильным развитием ребенка?

- частично знаю физические показатели развития ребёнка,
- отлично знаю
- не знаю

4. На что, на Ваш взгляд, должны обращать особое внимание семья и детский сад, заботясь о здоровье и физическом развитии ребенка?

- на соблюдения режима
- благоприятность психологической атмосферы
- физкультурные занятия
- закаливающие процедуры, пребывание на свежем воздухе

5. Какие закаливающие процедуры, на Ваш взгляд, наиболее приемлемы для ребенка?

- систематическое проветривание групп
- умывание лица
- ежедневные процедуры закаливания
- свой вариант

6. Вы знаете как нужно укреплять здоровье ребёнка?

- знаю и укрепляю здоровье ребенка,
- частично знаю, но не укрепляю
- не знаю

7.Нуждаетесь ли Вы в консультационной помощи по сохранению здоровья детей?

- частично нуждаюсь в консультационной помощи по укреплению и сохранению здоровья детей,
- нуждаюсь в помощи по укреплению здоровья детей.
- не нуждаюсь в помощи

8.Удовлетворены ли Вы качеством питания вашего ребенка в детском саду?

- удовлетворены качеством питания в детском саду
- частично удовлетворены качеством питания
- не удовлетворены качеством питания в детском саду

9.Считаете ли Вы питание своего ребенка вне детского сада рациональным?

- считаю питание своего ребенка вне детского сада рациональным
- отчасти считаю питание ребенка рациональным вне детского сада
- питание своего ребенка вне детского сада не рациональным,
- затрудняются ответить на вопрос

10.Оцените питание в детском саду по пяти бальной шкале?

- 1б – не знаю о питании в детском саду
- 2б – питание неудовлетворительное
- 3б – питание удовлетворительное
- 4б – питание хорошее, но не всегда рационально
- 5б – отличное рациональное питание