



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ 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

**Создание образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной
образовательной организации**

Выпускная квалификационная работа по направлению

44.04.02 Психолого-педагогическое образование

Направленность программы магистратуры

«Управление и экспертиза в дошкольном образовании»

Форма обучения заочная

Проверка на объем заимствований:

70,83 % авторского текста

Работа рекомендована к защите

11 января 2024 г.

Зав. кафедрой ТМиМДО

_____ Б. А. Артёменко

Выполнила:

Студент группы ЗФ-302-267-2-1

Ивашенко Елена Анатольевна

Научный руководитель:

к. п. н., доцент кафедры ТМиМДО

Селиверстова Ирина Анатольевна

Челябинск
2024

Содержание

Введение.....	3
Глава 1. Теоретические основы создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации	10
1.1 Состояние проблемы исследования в педагогической и психологической литературе.....	10
1.2 Образовательная здоровьесберегающая среда в дошкольном образовательном образовании как объект научного исследования.....	18
1.3 Организационно-педагогические условия создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации	29
Глава 2. Опытно-поисковая работа по апробации организационно-педагогических условий создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации	51
2.1 Изучение состояния образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации	51
2.2 Реализация организационно-педагогических условий создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации	59
2.3 Анализ и обобщение результатов опытнo-поисковой работы.....	68
Заключение.....	76
Список использованных источников.....	80
Приложение.....	89
...	

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования данной темы обусловлена тем, что сохранение и укрепление здоровья детей – одна из важнейших задач развития страны. Она регламентируется и обеспечивается такими нормативно-правовыми документами, как Закон РФ «Об образовании в Российской Федерации», ФЗ №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также Указами Президента России «О неотложных мерах по обеспечению здоровья населения Российской Федерации», «Об утверждении основных направлений государственной социальной политики по улучшению положения детей в Российской Федерации» и др. В связи с негативной тенденцией к ухудшению состояния здоровья всех социально-демографических групп населения России, в том числе и детей, проблема сохранения здоровья, а также формирования представлений о здоровье, о здоровом образе жизни рассматривается на государственном уровне. В современных условиях возрастает социальная, а также педагогическая значимость сохранения и укрепления здоровья ребенка в процессе образовательной деятельности.

Воспитать здорового и успешного ребенка – главная цель родителей и главная задача врачей и педагогов. По данным, опубликованным в Государственном докладе о состоянии здоровья населения Российской Федерации, 60 % детей дошкольного возраста имеют функциональные отклонения в состоянии здоровья и только 10 % детей в состоянии абсолютного здоровья посещать школу. Одной из причин этого является низкая культура здоровья у детей и взрослых, отсутствие знаний о здоровье и способах его укрепления и сохранения. Поэтому вопросы здоровья должны рассматриваться на широком общественном уровне. Дошкольный возраст является важным периодом для формирования основ физического и психического здоровья. В дошкольном возрасте ребенок

проходит огромный путь развития. Именно в этот период происходит развитие органов и формирование функциональных систем организма, а также основные черты личности и формирование характера. Не следует забывать, что дошкольный возраст является наиболее благоприятным периодом для формирования правильных привычек, которые в сочетании с обучением дошкольников методам укрепления и сохранения здоровья дадут положительные результаты.

На данном этапе важно сформировать у детей базу знаний и практические навыки здорового образа жизни, а также осознанную потребность в систематических занятиях физической культурой и физическими упражнениями. Исследования А.А. Бодалева, А.Л. Венгера, В. Д. Давыдова, В.А. Деркунской, Л.Г. Касьяновой, О.А. Князевой, С.А. Козловой, В.А. Лисиной, И.М. Новиковой, В.А. Слостенина, Е.О. Смирновой и др., позволяют предположить, что у ребенка в дошкольном возрасте может формироваться устойчивый интерес к своему здоровью, бережный подход к своему здоровью как к ценности. Сегодня все более важным и необходимым становится поиск средств и методов формирования здоровой концепции дошкольников, а дошкольные образовательные организации должны способствовать организации такой среды, гарантирующей сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей. Поэтому поиск путей укрепления здоровья и повышения работоспособности, а также работа по воспитанию у детей представлений о здоровье является актуальной задачей.

В педагогической литературе достаточно активно ведется разработка теоретико-методологических основ формирования образовательной здоровьесберегающей среды. В исследованиях И.И. Брехмана, М.Я. Виленского, В.А. Вишневого, Г.К. Зайцева, В.Н. Ирхина, Э.М. Казина, Г.А. Калачёва, В.А. Лищук, Е.В. Мостковой, Л.Г. Татарниковой, О.А. Янушканец раскрываются теоретико-методологические основы педагогики здоровья. Современные подходы к

проблеме формирования образовательной здоровьесберегающей среды нашли также свое отражение в работах Р.И. Айзмана, Т.А. Берсеновой, Н.Г. Бдиновой, В.В. Ильюшенкова, В.Р. Кучма, П.Н. Куинджи, Н.А. Литвиновой, Б.Н. Чумакова, Ю.П. Шорина.

Таким образом, анализ психолого-педагогических исследований по проблеме создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации позволил выделить следующие **противоречия:**

- на социально-педагогическом уровне: между возросшей значимостью сохранения и укрепления здоровья детей и низким уровнем решения задач здоровьесберегающего и здоровьесформирующего направления в системе дошкольного образования;

- на научно-теоретическом между необходимостью научно обоснованного эффективного создания образовательной здоровьесберегающей среды организации дошкольного образования и недостаточностью теоретической обоснованности данного процесса;

- на научно-методическом уровне обусловлена результатами наблюдений, которые показывают, что наиболее эффективному использованию потенциала образовательной здоровьесберегающей среды препятствует недостаточная методическая поддержка коллективов дошкольной образовательной организации в реализации потенциала образовательной здоровьесберегающей среды, недостаточная готовность педагогов в использовании здоровьесберегающих технологий.

На основе выявленных противоречий была сформулирована **проблема исследования:** каковы организационно-педагогические условия создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации?

Таким образом, на основании актуальности и выявленных противоречий нами была сформулирована тема исследования «Создание образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной

образовательной организации».

Цель исследования – теоретически обосновать и проверить эффективность организационно-педагогических условий создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации.

Объект исследования – процесс создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации.

Предмет исследования – организационно-педагогические условия создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации.

Гипотеза исследования состоит в том, что процесс создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации будет эффективным при реализации комплекса организационно- педагогических условий:

- проектирование модели создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации;
- освоение педагогами здоровьесберегающих технологий;
- обогащении образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации.

Для достижения указанной цели и проверки гипотезы исследования необходимо решить следующие **задачи**:

1. Изучить состояние проблемы исследования в педагогической и психологической литературе.
2. Дать характеристику понятия «образовательная здоровьесберегающая среда», описать процесс создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации.
3. Выявить и обосновать организационно-педагогические условия создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации.

4. Апробировать организационно-педагогические условия создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации в процессе опытно-поисковой работы, проанализировать и обобщить результаты проведенного исследования.

Теоретическую базу исследования являются труды:

- в области компетентностного подхода (В.И. Байденко, Э.Ф. Зеер, И.А. Зимняя, А.В. Хуторской и др.);
- в области методологии и методики создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации (В.А. Дубровская, Е.М. Пахомова, Г.Ф. Привалова и др.).

Этапы исследования:

На первом этапе (теоретический этап) осуществлялся теоретический анализ существующих методологических подходов в психологической и педагогической научной литературе по проблеме исследования; методологических оснований разработки организационно-педагогических условий создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации; были выделены проблема, объект и предмет, цель, задачи и методы исследования, разработан понятийный аппарат, сформулирована рабочая гипотеза, составлена программа эмпирического исследования.

На втором этапе (эмпирический этап) обосновывался комплекс организационно-педагогических условий создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации; осуществлялась апробация организационно-педагогических условий создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации и корректировалась рабочая гипотеза исследования. На данном этапе был проведен формирующий эксперимент, анализировались, проверялись и уточнялись выводы, полученные в ходе опытно-поисковой работы.

На третьем этапе (обобщающий этап) была завершена опытно-поисковая работа, уточнены теоретические и практические выводы, обобщены и систематизированы полученные результаты, разработаны и внедрены в образовательную практику научно-методические рекомендации, оформлен текст диссертационного исследования.

Для реализации поставленных задач и проверки выдвинутой гипотезы использовались следующие **методы исследования**:

– *теоретические*: анализ нормативных документов, психолого-педагогической литературы по изучаемой проблеме, сравнение, систематизация и обобщение;

– *эмпирические*: метод экспертных оценок, наблюдение, анкетирование, опрос, беседа.

Теоретическая значимость исследования состоит в выявлении возможностей образовательной здоровьесберегающей среды в оздоровлении детей, определении концептуальных подходов к оздоровлению детей в дошкольной образовательной организации; создании модели оздоровления детей в дошкольной образовательной организации в условиях образовательной здоровьесберегающей среды.

Практическая значимость исследования заключается в том, что материалы, основные положения и выводы исследования могут быть использованы в практике работы современного дошкольной образовательной организации.

База исследования: Коммунальное государственное казенное предприятие «Ясли-сад №8 отдела образования города Рудного» (Республика Казахстан, Костанайская область).

Апробация и внедрение результатов исследования осуществлялись в ходе обсуждений на семинарах, педагогических советах и методических объединениях педагогов дошкольной образовательной организации, а также в процессе участия в работе XX и XXI

Международной научно-практической конференция «Актуальные проблемы дошкольного образования» (Челябинск, 2022 г., 2023 г.).

По результатам исследования опубликованы две статьи.

Структура работы. Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, объединяющие шесть параграфов, выводов, заключения, списка используемой литературы, приложений. Общий объем работы составляет 122 страницы.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СОЗДАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СРЕДЫ В ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1.1 Состояние проблемы исследования в педагогической и психологической литературе

Усилия работников дошкольной образовательной организации сегодня полностью нацелены на оздоровление ребенка-дошкольника, культивирование его здорового образа жизни. Именно эти задачи являются приоритетными в программе модернизации российского образования. Любая применяемая в образовательной организации педагогическая технология должна быть здоровьесберегающей.

Это положение сформулировано в законе РФ «Об образовании», 41 статья которого начинается с утверждения: «образовательная организация создает условия, гарантирующие охрану и укрепление здоровья обучающихся, воспитанников». Законодатель напрямую возлагает охрану здоровья обучающихся на образовательная организация, обязывает его предпринимать все необходимые меры для этого (ч.2 ст.41 ФЗ). Более того ст.43 «Обязанности и ответственность обучающихся» ч.1 «заботиться о сохранении и об укреплении своего здоровья, стремиться к нравственному, духовному и физическому развитию и самосовершенствованию; тем самым закрепляет обязанность самого обучающегося должным образом относиться к своему здоровью, то есть учащийся обязан «быть здоровым», но по крайней мере делать все чтобы укрепить свое здоровье [21].

С выходом Федеральных государственных образовательных стандартов (ФГОС) начального общего образования и дошкольного образования положено начало к обеспечению непрерывности физкультурной деятельности детей в двух звеньях системы образования. Физкультурно-оздоровительная работа с детьми осуществляется по

совокупности: максимального сближения форм, средств и методов обучения и развития, постепенного усложнения содержания нормативных требований программ организаций; с учётом охраны и укрепления здоровья детей, обогащения индивидуального двигательного опыта, последовательного обучения основным движениям, формирования элементарных знаний о здоровом образе жизни [20].

В законе Республики Казахстан от 8 августа 2002 года №345 «О правах ребенка в Республике Казахстан» статья 8 гласит, что каждый ребенок имеет неотъемлемое право на охрану здоровья, создание для него благоприятной окружающей среды, необходимой для здорового развития ребенка.

Закон Республики Казахстан от 27 июля 2007 года № 319-III «Об образовании» в статье 48 «Охрана здоровья обучающихся, воспитанников» отмечено, что в организациях образования обеспечивается выполнение необходимых мер по предотвращению заболеваний, укреплению здоровья, физическому совершенствованию, формированию здорового образа жизни обучающихся, воспитанников.

В данных документах определяется, что важнейшая задача всех субъектов системы образования заключается в воспитании в человеке дух экологичного и нравственного отношения к собственному физическому и психическому здоровью и здоровью окружающих, принятию такого отношения как исключительной социальной ценности; формировать высокие показатели здоровья у детей и молодежи в разных его составляющих (прежде всего, духовной, психической, физической).

Современные реалии педагогической практики обозначили тенденцию перехода от фундаментальных основ унификации образовательных процессов на систему образования, в которой индивидуальные особенности и способности личности каждого отдельно взятого ребенка играют важную роль, когда в образовательных процессах нового стандарта все действия совершаются с учетом показателей здоровья

каждого ребенка. Сегодня состояние здоровья подрастающего поколения рассматривается как один из наиболее важных факторов безопасности государства и необходимая составляющая развития общества. В связи с этим проблема сохранения и укрепления здоровья детей стала важнейшей государственной задачей [18].

Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования Российской Федерации, а также Государственный общеобязательный стандарт дошкольного воспитания и обучения Республики Казахстан (далее - стандарт) в качестве одной из основных задач ставит задачу охраны и укрепления физического и психического здоровья детей и их эмоционального благополучия.

Современные исследования данного вопроса, проведенные М.М. Безруковой [7] и В.Р. Кучмой [42] приводят аргументированные доводы о том, что традиционная организация образовательного процесса оказывает негативное влияние на показатели физического и психического здоровья наших детей.

Суть современного подхода к здоровью рассматривает его с системной и индивидуальной позиции, предусматривает доминирующие позиции педагогического процесса. Для полного понимания семантической природы категории «здоровье» необходимо провести анализ различных подходов, рассматривающих феноменологию здоровья человека. В своей монографии Т.Ф. Орехова, анализируя сущность понятия «здоровье», рассматривает его как совокупность трех составляющих компонентов: тела (физический аспект), души (психический аспект) и разума (интеллектуальный аспект) [57]. Таким образом, здоровье рассматривается автором как целостное объединение культуры в физическом, психологическом и интеллектуальном смыслах.

При этом под физическим аспектом Т.Ф. Орехова понимает «способность реализовывать управление собственным движением, частями своего тела, организовать физиологические процессы организма и

полноценно реализовывать их ресурсы» [57, с.89]. Сущность психологического аспекта раскрывается как способность к управлению своими ощущения, чувствами, эмоциями.

Под интеллектуальным аспектом, в свою очередь, понимается способность человека управлять мыслительными процессами, содержать свою ценностно-смысловую сферу и реализовывать свои жизненные устремления, которые связаны с самосовершенствованием в духовном плане [Там же, с.244];

Н. Амосов в своем исследовании отмечал, что «здоровье человека является результатом его собственной жизнедеятельности» [3, с.48];

По мнению Н.М. Полетаевой, уровень здоровья – это «запас, объем жизненных сил человека, которым человек обладает, а путь здоровья, соответственно, – это путь накопления, сохранения и укрепления этих жизненных сил» [60, с.87];

Э.М. Казин и Н.Э. Касаткин, в свою очередь, отмечают, что здоровье является показателем уровня адаптивных ресурсов и возможностей организма, его способности адекватно реагировать на внешние воздействия и адаптироваться к условиям, которые возникают в конкретных условиях проживания. Фактически, здоровье, по мнению авторов, это степень устойчивости жизненных сил человека в самых разных жизненных условиях [29];

В учебнике М.А. Васильевой утверждается «прямая зависимость здоровья любого человека от здоровья тех людей, которые его окружают» [13, с.252];

В исследовании Н.Н. Малярчука особый акцент делается на «понимании системы массового образования как важнейшего из направлений здоровьесотворения каждого отдельного учащегося и человечества в целом. Автор приходит к такому выводу, так как каждый человек, по его мнению, находится в активном взаимодействии с массовым

образованием все жизнь: во время самостоятельного учения, во время обучения его детей и внуков и т.д.» [51, с.99];

Н.П. Абаскалов понимает «здоровье как результат процесса воспитания, а не процесса лечения. Именно образовательная деятельность выступает базовым средством обучения детей и молодежи здоровому образу жизни» [1, с.27].

В результате проведенного теоретического анализа выделенных подходов к пониманию сущности здоровья была выявлена и определена сущностная характеристика здоровья как психолого-педагогического феномена. Таким образом, здоровье определяется как интегральное личностное образование, интегрирующее в себе и, одновременно, отражающее уровень культуры отношения человека к реальному миру в разнообразии его проявлений. Этот уровень детерминирован уровнем усилий человека в сохранении и увеличении своих жизненных сил через формирование устойчивых форм здоровьесозидающего поведения.

При этом здоровье одновременно рассматривается в качестве определяющего условия в формировании образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации: «Предметно-пространственная среда обеспечивает максимальную реализацию образовательного потенциала пространства организации, группы, а также территории, прилегающей к организации или находящейся на небольшом удалении, материалов, оборудования и инвентаря для развития детей дошкольного возраста в соответствии с особенностями каждого возрастного этапа, охраны и укрепления их здоровья» [31, с.28].

Усилия работников дошкольной образовательной организации сегодня полностью нацелены на оздоровление ребенка-дошкольника, культивирование его здорового образа жизни. Именно эти задачи являются приоритетными в программе модернизации российского образования.

В соответствии с ФГОС дошкольного образования задачи образовательной области «Физическое развитие» включают:

- приобретение опыта в двигательной деятельности детей, в том числе связанной с выполнением упражнений, направленных на развитие таких физических качеств, как координация и гибкость;
- формирование начальных представлений о некоторых видах спорта;
- овладение подвижными играми с правилами;
- становление целенаправленности и саморегуляции в двигательной сфере;
- становление ценностей здорового образа жизни, овладение его элементарными нормами и правилами (в питании, двигательном режиме, закаливании, при формировании полезных привычек и др.).

Таким образом, в Стандарте прослеживается два направления образовательной работы по физическому развитию дошкольников:

- 1) формирование общей культуры личности детей, в том числе ценностей здорового образа жизни, формирование начальных представлений о здоровом образе жизни;
- 2) физическая культура, развитие физических качеств [20].

Одним из приоритетных направлений развития современного дошкольного образования является его гуманизация. Она подразумевает ориентацию образовательного процесса на развитие и становление отношений взаимного сотрудничества детей и педагогов, основанного на уважении прав каждого человека; на сохранение и укрепление здоровья ребенка дошкольника и развитие его личностного потенциала. В настоящее время происходит объединение усилий педагогов с представителями естественных и гуманитарных наук для решения общих проблем – организации здоровьесберегающего образовательного пространства, организации обучения параллельно с лечением и

профилактикой заболеваний. Этому посвящены работы В.В. Давыдова, А.В. Запорожца, Ю.Ф. Зманского, Т.В. Кудрявцева, М.Н. Кузнецовой, Д.Б. Элькониной.

Любая применяемая в образовательной организации педагогическая технология должна быть здоровьесберегающей.

Это положение сформулировано в законе РФ «Об образовании», 41 статьи которая начинается с утверждения: «образовательная организация создает условия, гарантирующие охрану и укрепление здоровья обучающихся, воспитанников». Законодатель напрямую возлагает охрану здоровья обучающихся на образовательную организацию, обязывает ее предпринимать все необходимые меры для этого (ч.2 ст.41 ФЗ). Более того ст.43 «Обязанности и ответственность обучающихся» ч.1 «заботиться о сохранении и об укреплении своего здоровья, стремиться к нравственному, духовному и физическому развитию и самосовершенствованию; тем самым закрепляет обязанность самого обучающегося должным образом относиться к своему здоровью, то есть учащийся обязан «быть здоровым», но по крайней мере делать все чтобы укрепить свое здоровье [21].

Теоретические основания здоровьесберегающих технологий обозначены в концепциях, определяющих сущностную основу здоровья, его сохранения и здорового образа жизни (М.Я. Виленский, Т.В. Кружилина, А.М. Митяева, Т.Ф. Орехова, и др.); в исследованиях проблемы формирования здоровьесберегающей компетентности дошкольников и младших школьников (С.Г. Абольянина, Л.Н. Волошина, и др.)[35].

Повышение уровня современных государственных требований к дошкольному образованию определено новыми нормативными документами, задающими вектор развития, соответствующий современным научным представлениям, ожиданиям родителей, представлениям социума о том, каким должно быть дошкольное образование сегодня. С выходом Федеральных государственных

образовательных стандартов (ФГОС) начального общего образования и дошкольного образования положено начало к обеспечению непрерывности физкультурной деятельности детей в двух звеньях системы образования. Физкультурно-оздоровительная работа с детьми осуществляется по совокупности: максимального сближения форм, средств и методов обучения и развития, постепенного усложнения содержания нормативных требований программ организаций; с учётом охраны и укрепления здоровья детей, обогащения индивидуального двигательного опыта, последовательного обучения основным движениям, формирования элементарных знаний о здоровом образе жизни [40].

Научно-методические основы создания здоровьесохраняющей среды ребенка в семье и детском саду определяются необходимостью опережающего воздействия средств физической культуры на здоровье подрастающего поколения с самого раннего возраста [62].

В заключении параграфа можем сделать следующий вывод: понятие «здоровьесбережение» прочно вошло и часто встречается в различных правовых актах управления в сфере образования и здравоохранения. В последнее время основные принципы «здоровьесбережения» и другие тесно связанные понятия стали входить в научно-исследовательский оборот при обсуждении проблем образования, воспитания, безопасности и медицинского обеспечения воспитанников образовательных организаций. До недавнего времени не было выработано единого понятия о его содержании и структуре. Ситуация обострялась тем обстоятельством, что основное понятие «здоровье», от которого и образован термин «здоровьесбережение», не имело должной конкретизации, в связи с чем в современных отраслях знаний получало различное содержание (в социологии, медицине, праве, педагогике, психологии и др.).

Из-за отсутствия, организованного здоровьесберегающего учебно-воспитательного процесса в дошкольной образовательной организации, чаще всего здоровьем ребенка начинают заниматься тогда, когда уже

появляются отклонения. Что касается нравственного, психического, социального здоровья, то этим показателям внимания уделяется еще меньше.

На сегодняшний день важнейшими задачами, стоящими перед обществом, являются оздоровление и воспитание потребности к здоровому образу жизни, начиная с раннего детства. Вследствие этого необходимо организовывать образовательную здоровьесберегающую среду в условиях дошкольной образовательной организации [31].

Итак, проанализировав методическую и педагогическую литературу, следует отметить, что согласно Федеральным государственным образовательным стандартам, решение задачи здоровьесбережения и сохранения должно быть интегрировано и взаимосвязано со многими другими областями, опираться на мониторинг здоровья детей; должен быть обеспечен индивидуальный подход к каждому ребенку, вследствие которых могут быть внесены необходимые поправки и интенсивность технологических воздействий.

1.2 Образовательная здоровьесберегающая среда в дошкольной образовательной организации как объект научного исследования

В данном параграфе диссертационного исследования рассматривается образовательная здоровьесберегающая среда в дошкольной образовательной организации как объект научного исследования. Для этого вначале раскроем сущность ключевых понятий «среда», «образовательная здоровьесберегающая среда», «образовательная здоровьесберегающая среда дошкольной образовательной организации».

В общем смысле «среда» рассматривается как окружение. Качество дошкольного образования напрямую зависит от качества предметной среды дошкольной организации. Это положение находит свое отражение в международных стандартах и инструментах оценки качества дошкольного

образования – рейтинговая шкала оценки качества образовательной среды в раннем возрасте ECERS и педагогический стандарт ISSA [35].

Термин «среда» в отечественной педагогике и психологии появился в 1920 – е годы: педагогика среды (С. Т. Шоцкий), общественная среда ребенка (П.П. Блонский), окружающая среда (А.С. Макаренко). В исследованиях Л.С. Выготского отмечалось, что ребенок начинает свое развитие в процессе формирования отношений с материальной действительностью [18]. Определяют три элемента среды: социальный (социальное окружение), пространственно-предметный (пространственно-предметное) окружение и психодидактический [20].

Образовательная среда – это комплекс условий, которые обеспечивают развитие детей в дошкольной образовательной организации. К основным функциям образовательной среды относят:

- гарантия охраны и укрепления физического и психического здоровья детей;
- воздействие на результаты образовательного процесса;
- обеспечение эмоционального благополучия детей;
- создание условий для развивающего вариативного дошкольного образования; обеспечение открытости дошкольного образования;
- создание условий для участия родителей (законных представителей) в образовательной деятельности;
- содействие профессиональному развитию педагогических работников [42].

Компонентами образовательной среды в дошкольной образовательной организации является:

- 1) взаимодействие участников педагогического процесса;
- 2) развивающая предметно-пространственная среда;
- 3) содержание дошкольного образования [63].

Впервые понятие «образовательная здоровьесберегающая среда» ввела Е. Смирнова, который считала, что здоровьесбережение не может

выступать основной целью образовательного процесса, это всего лишь одна из задач достижения главной цели. Е. Смирнова определяла образовательную здоровьесберегающую среду как качественную характеристику образовательной деятельности, которая показывает, насколько «решается задача сохранения здоровья основных субъектов образовательного процесса» [64, с.21].

Данное понятие объединяет среду социальную и окружающую. Социальная среда относится к материальным и духовным условиям, в которых человек существует и создает свою деятельность. Для дошкольников социальная среда включает его непосредственное окружение – это семья, ребята из группы детского сада. Окружающая среда – это среда обитания и деятельности человека, то, что его окружает – природная среда, техногенная среда (здания, сооружения и пр.).

Образовательная здоровьесберегающая среда – это гибкая, развивающая система, основой которой является эмоционально-комфортная среда пребывания и благоприятный режим организации жизнедеятельности детей. Т.В. Климова рассматривает «образовательную здоровьесберегающую среду» как комплекс социально-гигиенических, психолого-педагогических, морально-этических, экологических, физкультурно-оздоровительных, образовательных системных мер, обеспечивающих ребенку психическое и физическое благополучие, комфортную, морально-нравственную и бытовую среду в семье и детском саду» [34, с.29].

Благодаря образовательной здоровьесберегающей среде обеспечиваются условия для саморазвития детей, свободного выбора ими вида здоровьесберегающей деятельности, закрепления жизненных навыков, способствующих физическому, социальному, психическому и духовному здоровью.

К определению основных характеристик образовательной здоровьесберегающей среды образовательной организации обращаются

О. Ващенко, Н. Денисенко, Н. Левинец, Н. Смирнов, Т. Овчинникова и др. Исследуя последовательность создания образовательной здоровьесберегающей среды школы, Т.Г. Кареева определяет её как «совокупность условий, которые организует администрация дошкольной образовательной организации весь педагогический коллектив при обязательном участии родителей с целью обеспечения сохранности и укрепления здоровья дошкольников, создания оптимальных условий для профессиональной деятельности педагогов» [31, с.55].

О. Ващенко акцентирует внимание на том, что «для сохранения и укрепления здоровья детей учебно-воспитательный процесс и образовательную среду целесообразно организовать таким образом, чтобы способствовать развитию личности в целостности разных форм её существования – физической, психической, духовной, социальной» [14, с. 48].

Т. Овчинникова определяет понятие «здоровьесберегающая среда» дошкольного учебного заведения как предметную, коммуникативную и оздоровительную среду. К предметной среде автор относит «хозяйственную инфраструктуру, материальное обеспечение учебной и оздоровительной деятельности. К коммуникативной среде относятся межличностные отношения между субъектами педагогического процесса, комплектация групп, их наполнение, отношения педагогов и родителей, их представления о здоровом образе жизни. Оздоровительная среда – формы, принципы учебной и оздоровительной деятельности» [56, с.13].

Н. Денисенко, соглашаясь с представленной Т. Овчинниковой структурой здоровьесберегающей среды, существенно дополнила её содержание. К предметной среде исследовательница предложила добавить организацию уголков для двигательной, художественно-творческой и трудовой деятельности воспитанников, освещение помещений, свежий воздух в них. Понятие «коммуникативная среда» ученыя трактовала как условие для общения детей между собой, педагогами и другими людьми, а

также бытовые действия и гигиеническое воспитание дошкольников. В оздоровительную среду Н. Денисенко считала целесообразным включать также коррекционно-развивающую и реабилитационную деятельность [20, с. 9].

Раскрывая значение здоровьесберегающей среды, О. Богинич представила её как среду, в которой ребенку приятно и безопасно находиться, что стимулирует его развитие, обеспечивает комфортные условия для формирования здоровья и является оптимальным для его роста. Она предусматривает использование разных способов и методов воспитательного влияния на детей с учетом их потребностей, интересов, индивидуальных особенностей и потенциала каждого ребенка, с использованием лично ориентированного подхода [10].

Здоровьесберегающая среда, по мнению В.Д. Сонькина – это:

- условия нахождения ребенка в – детском саду (отсутствие стресса, адекватность требований, адекватность методик обучения и воспитания);
- рациональная организация образовательного процесса (в соответствии с возрастными, половыми, индивидуальными особенностями и гигиеническими требованиями);
- соответствие учебной и физической нагрузки возрастным возможностям ребенка;
- необходимый, достаточный и рационально организованный двигательный режим [65].

Образовательная здоровьесберегающая среда в дошкольной образовательной организации позволяет эффективно решать вопросы полноценного физического развития дошкольников, сохранения и укрепления их здоровья, воспитывать у детей потребность в движении и положительном эмоциональном восприятии жизни. Сохранение и укрепление здоровья детей, формирование ценности здоровья и здорового образа жизни не только являются задачами системы образования, но могут служить наряду с другими показателями и критерием оценки ее качества.

Если говорить о практическом значении ФГОС дошкольного образования и его пользе непосредственно для детей, стандарт призван решать одну из задач:

- оберегать и укреплять здоровье детей, как физическое, так и психическое;

- заботиться об эмоциональном благополучии ребенка.

К основным показателям образовательной здоровьесберегающей среды общеобразовательной организации можно отнести:

- гуманистическая направленность эмоционально-поведенческого пространства;

- учет индивидуально-возрастных особенностей обучаемых;

- всемерное развитие творческой личности;

- организация лечебно-профилактических и информационно-просветительских мероприятий;

- содействие самореализации самоутверждению субъектов образовательного процесса;

- соблюдение санитарно-гигиенических норм;

- коррекция нарушений соматического здоровья, включающая использование комплекса оздоровительных и медицинских мероприятий без отрыва от образовательного процесса;

- оздоровительная система физического воспитания;

- разработка и реализация дополнительных образовательных программ по формированию культуры здоровья, сохранению и укреплению здоровья обучающихся, профилактике вредных привычек.

Образовательная здоровьесберегающая среда является компонентом образовательной среды и понимается, как совокупность социально-педагогических условий, физиологических компонентов, которые способствуют реализации адаптивных возможностей дошкольников, а также факторов, обеспечивающих сохранение и укрепление их здоровья

[30]. Ее основу составляет эмоционально-комфортная среда пребывания и благоприятный режим организации жизнедеятельности детей.

Образовательная здоровьесберегающая среда дошкольной образовательной организации направлена на:

- 1) сохранение и укрепление здоровья детей;
- 2) профилактику заболеваний;
- 3) формирование у дошкольников ценности здорового образа жизни и мотивации по его укреплению;
- 4) физическое развитие и стремление к физическому совершенству.

Роль взрослого в проектировании образовательной здоровьесберегающей среды состоит в том, чтобы показать детям возможности этой среды и направить их на использование ее элементов в процессе деятельности.

Описанные выше подходы к организации образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольном учебном заведении подчеркивают направленность на формирование, сохранение, укрепление и восстановление здоровья детей.

Абсолютно согласны с мнением вышеуказанных ученых. Однако, придерживаясь логики нашего исследования, собственное видение образовательной здоровьесберегающей среды дополняем условиями, при которых становится возможным закрепление детьми в повседневной жизни навыков, способствующих физическому, социальному, психическому и духовному здоровью в контексте формирования у них здоровьесберегающей компетентности.

Итак, считаем, что «образовательная здоровьесберегающая среда – это динамическая система условий, которые обеспечивают формирование физического, психического, духовного и социального компонентов здоровья ребенка, здоровьесберегающей компетентности дошкольника; приобретение им жизненного опыта и закрепление навыков здорового образа жизни».

Организационный компонент образовательной здоровьесберегающей среды включает материально-технические, санитарно-гигиенические, эстетические и методические условия, которые обеспечивают жизненные потребности детей, охрану здоровья, способствуют овладению детьми знаниями, умениями, навыками здорового образа жизни. Организованная учебная деятельность будет проходить в соответствии с требованиями разработанной нами методики формирования здоровьесберегающей компетентности у детей дошкольного возраста и с использованием здоровьесберегающих и оздоровительных технологий [58].

Организованная деятельность и все другие виды деятельности детей «должны быть валеологически обоснованными, то есть построенными на основе базовых потребностей дошкольников: потребности в саморазвитии, игре, подражании, приобретении опыта» [13, с. 9]. Обеспечивает реализацию указанного выше использование технологий сохранения здоровья в процессе формирования здоровьесберегающей компетентности у детей дошкольного возраста. Анализируя классификацию существующих технологий сохранения здоровья, О. Ващенко и С. Свириденко выделили такие типы:

- здоровьесберегающие – технологии, которые создают безопасные условия для пребывания, обучения в образовательной организации и те, которые решают задачи рациональной организации воспитательного процесса (с учетом возрастных, половых, индивидуальных и гигиенических норм), соответствие учебной и физической нагрузки возможностям ребенка;

- оздоровительные – технологии, направленные на решение задач укрепления физического здоровья детей, повышения потенциала (ресурсов) здоровья: физическая подготовка, физиотерапия, ароматерапия, закаливание, гимнастика, массаж, фитотерапия, музыкальная терапия;

- технологии обучения здоровью – гигиеническое обучение, формирование жизненных навыков (управление эмоциями, разрешение

конфликтов и т.д.), профилактика травматизма и злоупотребление психоактивными веществами [48].

Проведение организованной образовательной деятельности по формированию у дошкольников здоровьесберегающей компетентности считаем необходимым осуществлять на основе здоровьесберегающих технологий. Понятие «здоровьесберегающая технология» в последнее время используется в педагогике очень часто. Однако, несмотря на это, должны отметить, что единого его определения ещё не существует. Так, Л. Тихомирова рассматривает здоровьесберегающую технологию «не как самостоятельную педагогическую технологию, а как качественную характеристику образовательных технологий» [12, с. 58], поскольку считает, что важнейшим в характеристике любой технологии, которая реализуется в образовательном процессе, является её направленность на сохранение здоровья детей.

Для решения задач по здоровьесбережению и созданию образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации необходимо применять следующие технологии [24]:

– технологии обучения здоровому образу жизни: проблемные ситуации, игротерапия, сказкотерапия, коммуникативные игры, самомассаж и точечный массаж, игровые задания с использованием методической литературы и компьютерных технологий;

– технологии сохранения и стимулирования здоровья: ритмопластика, динамические паузы, подвижные игры, гимнастика пальчиковая, гимнастика пробуждающая, гимнастика для глаз, гимнастика бодрящая, создание краткосрочных и долгосрочных проектов в рамках системы «ребенок-педагог-родители», использование дидактических материалов по валеологии и безопасности жизнедеятельности, а также профилактике дорожно-транспортного травматизма;

– медико-профилактические технологии: лечебно-оздоровительные мероприятия, профилактика ОРВИ и гриппа [45].

Создание образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации включает в себя следующие этапы:

1. Оценка текущей среды. Первым шагом является проведение комплексной оценки текущей среды, включая пространство дошкольной образовательной организации, утверждённую политику по реализации здоровьесбережения и практический опыт ее реализации. Результаты оценки позволяют выявить любые потенциальные проблемы или области, требующие улучшения.

2. Разработка политики и руководящих принципов в области организации здоровьесбережения дошкольной образовательной организации: На основе оценки необходимо разработать и внедрить четкие политики и руководящие принципы в области здравоохранения. Политика в области организации здоровьесбережения дошкольной образовательной организации должна охватывать различные аспекты, такие как соблюдение гигиены, полноценное питание, физическая активность, лечение заболеваний и меры безопасности.

3. Обучение педагогов, формирование их готовности к организации здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации. Данный этап включает в себя учебные занятия, семинары и предоставление учебных материалов, организация мастер-классов и т.д.

4. Реализация мероприятий, способствующих организации здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации.

5. Мониторинг и оценка. Важно регулярно отслеживать и оценивать эффективность организации здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации, что позволит организации определять области для улучшения и вносить необходимые изменения,

чтобы обеспечить безопасную и здоровую окружающую среду для дошкольников.

6. Постоянное совершенствование. Заключительный этап включает в себя постоянное совершенствование образовательной здоровьесберегающей среды на основе обратной связи, новых исследований и появляющихся передовых практик. Дошкольная образовательная организация должно поддерживать постоянную приверженность охране труда и технике безопасности, регулярно пересматривая политику, проводя учебные занятия для персонала и активно вовлекая в этот процесс родителей и членов сообщества.

Следуя этим этапам, дошкольная образовательная организация может успешно создать образовательную здоровьесберегающую среду, способствующую общему благополучию и развитию детей младшего возраста.

Таким образом, мы вслед за Т.В. Климовой, даем следующую формулировку понятия образовательная здоровьесберегающая среда – это комплекс социально-гигиенических, морально-этических, экологических, физкультурно-оздоровительных, образовательных, системных мер, способствующих развитию психического и физического благополучия, комфортной морально-нравственной и бытовой среды в семье и детском саду.

Современная образовательная здоровьесберегающая среда должна соответствовать требованиям, определенными в Федеральных государственных образовательных стандартах дошкольного образования. Тем не менее, проблема здоровьесбережения остается актуальной. Об этом свидетельствуют современные исследования.

Анализ изысканий позволяет рассматривать структуру образовательной здоровьесберегающей среды дошкольной образовательной организации как мультифакторную подсистему, включающую ценностно-смысловой, социокультурный, нормативно-

правовой, управленческий, организационно-педагогический и другие компоненты, способствующие здоровьесформированию и обогащению внутренней среды подрастающего человека.

1.3 Организационно-педагогические условия создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации

На практике создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации мы сталкиваемся с рядом трудностей в разрешении проблем создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации как системы с определенными целями, задачами и средствами реализации. Они требуют решения задач, направленных на поиск инновационных научных подходов к моделированию педагогической и оздоровительной работы, построению концепции создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации, определению педагогических условий, обеспечивающих результативность изучаемой деятельности.

Создание образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации требует решения целого спектра задач: поиска инновационных, эффективных научных подходов к моделированию педагогической и оздоровительной работы, определения педагогических условий, обеспечивающих максимальную эффективность изучаемой деятельности [49].

Анализ литературы позволил нам дать следующее определение организационно-педагогических условий: «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» [37, с.39].

М.М. Жанпеисова отмечает, что организационно-педагогические условия можно рассматривать как фактор эффективности внутренней среды образовательной системы, который играет роль активного начала социального бытия организации [23]. Вслед за А.А. Володиным, под организационно-педагогическими условиями будем понимать особую педагогическую среду, в которой находит отражение совокупность всех образовательных возможностей, осуществление которых предполагает создание эффективной педагогической системы. В такой педагогической системе и происходит функционирование и реализация выделенных условий [16].

На основании проведенного теоретического анализа литературы, а также собственного педагогического опыта, мы предположили, что для эффективного создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации необходима реализация следующих организационно-педагогических условий:

- проектирование модели создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации;
- освоение педагогами здоровьесберегающих технологий;
- обогащении образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации.

Рассмотрим данные условия более подробно.

Реализация первого организационно-педагогического условия создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации заключается в проектировании модели создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации.

Под педагогическим проектированием модели создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной

образовательной организации будем понимать вид деятельности, обуславливающий прогнозирование и предвидение качественно нового уровня создания образовательной здоровьесберегающей среды в оптимальных условиях образовательного процесса в дошкольной образовательной организации.

Образовательная здоровьесберегающая среда в дошкольной образовательной организации представляет собой целостную систему с определенными целями, задачами, средствами реализации. Модель образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации представлена на рисунке 1.

Методологической основой для создания модели образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации явился субъектно-ориентационный подход. Данный подход обеспечивает создание условий для освоения субъектом ценностей здоровья и построения ценностных ориентиров, а также выбора оптимального способа поведения для его сохранения. Ведущей целью создания образовательной здоровьесберегающей среды является организация взаимодействия специалистов на основе интеграции воспитательного потенциала дошкольной образовательной организации, семьи и социальной среды. При этом работа носит комплексный характер, основополагающее значение которого заключается в объединении усилий всех участников образовательного и воспитательного процесса и осуществление опоры на внутренний потенциал развития личности и особенности ребенка.

Данная модель состоит из четырёх блоков: целевой, содержательный, организационно-деятельностный и результативный.

Целевой блок описываемой модели подразумевает постановку цели и задач. Необходимость выделения целевого блока обусловлена тем, что сознательная цель в деятельности выступает как средство управления в достижении результатов. Именно этому компоненту подчиняются все остальные входящие в данную систему компоненты.

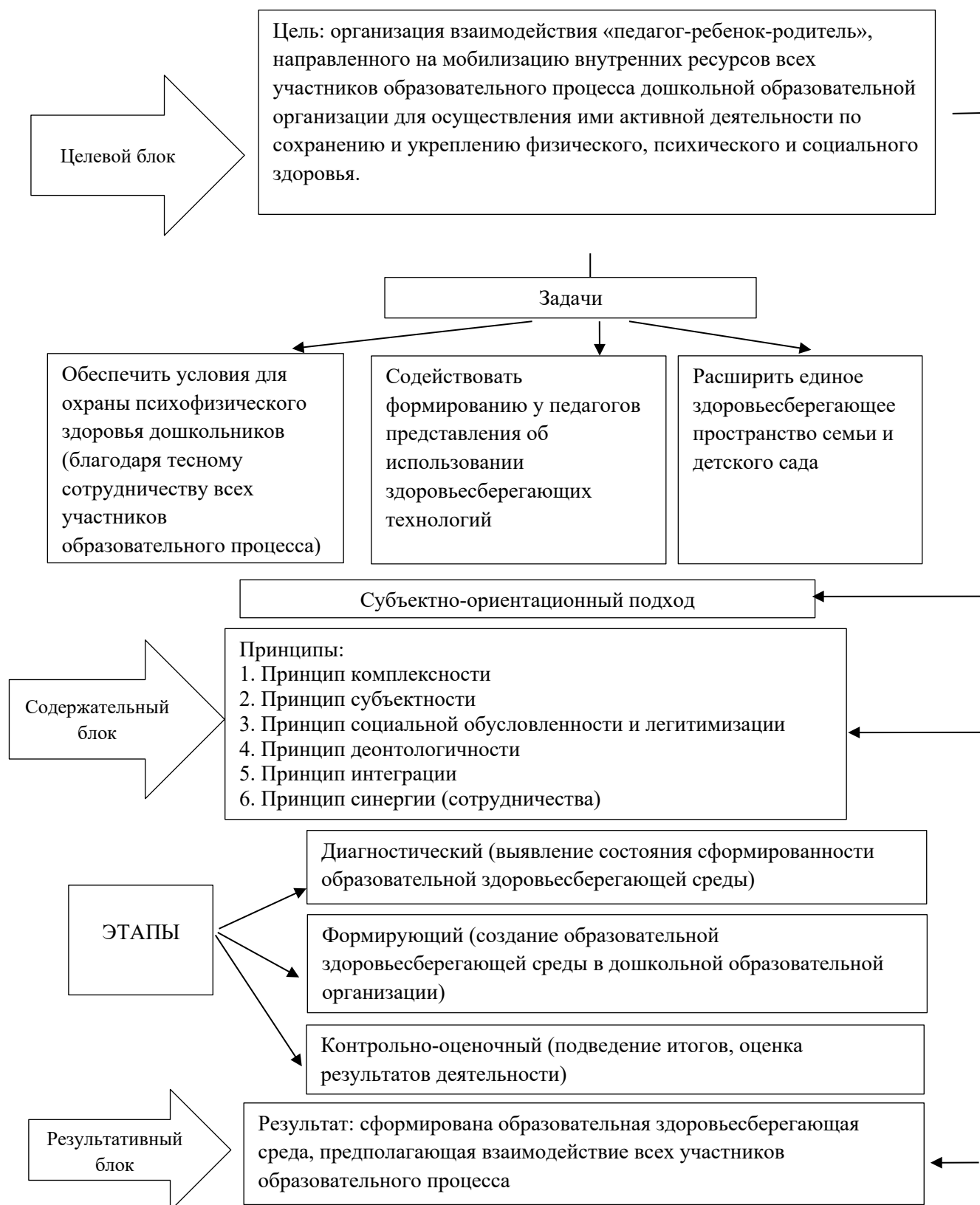


Рисунок 1 – Модель образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации

Содержательный блок раскрывает содержание и специфику создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации, предполагает подбор оптимальных форм и методов, реализацию этапов работы по созданию образовательной здоровьесберегающей среды.

Работа по созданию образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации предполагает несколько этапов.

Первый этап – диагностический, который нацелен на выявление состояния сформированности образовательной здоровьесберегающей среды.

Второй этап – формирующий, который предполагает реализацию мероприятий, способствующих созданию образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации.

Система мероприятий по оздоровлению детей дошкольного возраста может быть следующей:

- внедрение современных инновационных методов закаливания;
- разработка современных здоровьесберегающих технологий для совершенствования условий по укреплению здоровья детей;
- реализация комплекса оздоровительных мероприятий совместно с родителями: праздники, соревнования, спартакиады, походы, мастер-классы, презентации;
- разработка комплекса интегрированной деятельности специалистов дошкольной образовательной организации, направленной на реализацию задач по здоровьесбережению;
- создание банка компьютерного методического и дидактического материала по данному направлению.

Также модель образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации включает в себя профилактические мероприятия:

1. Различные виды массажа (Суджок-терапия (суджок-массаж) – это одна из разновидностей рефлексотерапии, которая базируется на особой точечной стимуляции определенных активных точек на теле человека. В отличие от классического массажа, где используется основной прием поглаживания, суджок-массаж выполняется при помощи специальных стимуляторов – игл или семян органических растений; кинезиотейпирование, которое представляет собой нанесение специальной самоклеящейся ленты на кожу, которая оказывает поддерживающее и стимулирующее действие на различные мышцы и суставы детей. Кинезиотейпирование помогает улучшить познавательные и двигательные навыки у детей, а также снимает болевые ощущения и улучшает развитие моторики).

2. Комплексы упражнений по профилактике нарушений зрения во время организованной и игровой деятельности.

3. Гимнастика.

4. Комплексы по профилактике плоскостопия.

5. Комплексы по профилактике нарушений осанки + сон без маек и подушек.

6. Дыхательная гимнастика.

7. Снятие умственной усталости во время организованной и игровой деятельности (релаксационные паузы, физкультминутки, массаж ушных раковин).

8. Прогулки и динамический час.

9. Закаливание: сон без маек; ходьба босиком; чистка зубов и полоскание полости рта; обширное умывание; топтание по коврику с шипами, по влажной салфетке, смоченной в солевом растворе и полоскание полости рта йодно-солевым раствором или травяными настоями.

10. Оптимальный двигательный режим.

Третий этап – контрольно-оценочный, который предполагает подведение итогов, оценку результатов деятельности.

Результативный блок определяет возможности мониторинга сформированности образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации. Результатом должно стать: образовательная здоровьесберегающая среда, предполагающая взаимодействие всех участников образовательного процесса, учет субъективных факторов и характеристик воспитанников и личную ответственность каждого за свое здоровье и здоровье окружающих.

Таким образом, основной целью создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации является организация взаимодействия «педагог-ребенок-родитель», направленного на мобилизацию внутренних ресурсов всех участников образовательного процесса дошкольной образовательной организации для осуществления ими активной деятельности по сохранению и укреплению физического, психического и социального здоровья воспитанников.

Реализация второго организационно-педагогического условия создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации отражается в освоении педагогами здоровьесберегающих технологий.

Вначале остановимся на терминологическом определении здоровьесберегающих технологий. Здоровьесберегающие педагогические технологии включают все аспекты воздействия педагога на здоровье ребенка на разных уровнях – информационном, психологическом, биоэнергетическом.

Очень важно, чтобы каждая из вышперечисленных технологий имела оздоровительную направленность, а используемая в комплексе здоровьесберегающая деятельность в итоге сформировала бы у ребенка стойкую мотивацию на здоровый образ жизни, полноценное и неосложненное развитие.

Современные подходы к организации образовательной здоровьесберегающей среды направлены на создание эмоционально-комфортных условий пребывания ребенка в дошкольной образовательной организации и содействуют его физическому, духовному и социальному благополучию.

Основными компонентами здоровьесберегающей технологии выступают:

1. Процесс, направленный на формирование ценностно-ориентированных установок на здоровье, здоровьесбережение и здравотворчество, построенных как неотъемлемая часть жизненных ценностей и мировоззрения. В этом процессе у человека развивается эмоциональное и вместе с тем осознанное отношение к здоровью, основанное на положительных интересах и потребностях.

2. Гносеологический компонент, связанный с приобретением необходимых для процесса здоровьесбережения знаний и умений, познанием себя, своих потенциальных способностей и возможностей, интересом к вопросам собственного здоровья, к изучению литературы по данному вопросу, различных методик по оздоровлению.

3. Аксиологический, проявляющийся в осознании детей высшей ценности своего здоровья, убежденности в необходимости вести здоровый образ жизни, который позволяет наиболее полно осуществить намеченные цели, использовать свои умственные и физические возможности. Осуществление аксиологического компонента происходит на основе формирования мировоззрения, внутренних убеждений человека, определяющих рефлексию и присвоение определенной системы духовных, медицинских, социальных и философских знаний, соответствующих физиологическим и нейропсихологическим особенностям возраста; познание законов психического развития человека, его взаимоотношений с самим собой, природой, окружающим миром. Это происходит благодаря процессу формирования знаний о закономерностях становления,

сохранения и развития здоровья человека, овладению умениями сохранять и совершенствовать личное здоровье, оценке формирующих его факторов, усвоению знаний о здоровом образе жизни и умений его построения. Этот процесс направлен на формирование системы научных и практических знаний, умений и навыков поведения в повседневной деятельности, обеспечивающих ценностное отношение к личному здоровью и здоровью окружающих людей. Все это ориентирует дошкольника на развитие знаний, которые включают факты, сведения, выводы, обобщения об основных направлениях взаимодействия человека с самим собой, с другими людьми и окружающим миром. Они побуждают человека заботиться о своем здоровье, вести здоровый образ жизни, заранее предусматривать и предотвращать возможные отрицательные последствия для собственного организма и образа жизни.

4. Здоровьесберегающий, включающий систему ценностей и установок, которые формируют систему гигиенических навыков и умений, необходимых для нормального функционирования организма, а также систему упражнений, направленных на совершенствование навыков и умений по уходу за самим собой, одеждой, местом проживания, окружающей средой. Особая роль в этом компоненте отводится соблюдению режима дня, режима питания, чередования труда и отдыха, что способствует предупреждению образования вредных привычек, функциональных нарушений заболеваний, включает в себя психогигиену и психопрофилактику учебно-воспитательного процесса, использование оздоровительных факторов окружающей среды и ряд специфических способов оздоровления ослабленных.

5. Эмоционально-волевой, который включает в себя проявление психологических механизмов – эмоциональных и волевых. Необходимым условием сохранения здоровья являются положительные эмоции, переживания, благодаря которым у человека закрепляется желание вести здоровый образ жизни. Воля – психический процесс сознательного

управления деятельностью, проявляющийся в преодолении трудностей и препятствий на пути к поставленной цели. Личность с помощью воли может осуществлять регуляцию и саморегуляцию своего здоровья. Воля является чрезвычайно важным компонентом, особенно в начале оздоровительной деятельности, когда здоровый образ жизни еще не стал внутренней потребностью личности, а качественные и количественные показатели здоровья еще рельефно не выражаются. Он направлен на формирование опыта взаимоотношений личности и общества. В этом аспекте эмоционально-волевой компонент формирует такие качества личности, как организованность, дисциплинированность, долг, честь, достоинство. Эти качества обеспечивают функционирование личности в обществе, сохраняют здоровье, как отдельного человека, так и всего коллектива.

6. Экологический, учитывающий то, что человек как биологический вид существует в природной среде, которая обеспечивает человеческую личность определёнными биологическими, экономическими и производственными ресурсами. Кроме того, она обеспечивает ее физическое здоровье и духовное развитие. Осознание бытия человеческой личности в единстве с биосферой раскрывает зависимость физического и психического здоровья от экологических условий. Рассмотрение природной среды как предпосылки здоровья личности позволяет нам внести в содержание здоровьесберегающего воспитания формирование умений и навыков адаптации к экологическим факторам. К сожалению, экологическая среда образовательных организаций не всегда благоприятна для здоровья детей. Общение с миром природы способствует выработке гуманистических форм и правил поведения в природной среде, микро- и макросоциуме. В то же время природная среда, окружающая дошкольную образовательную организацию, является мощным оздоровительным фактором.

7. Физкультурно-оздоровительный компонент предполагает владение способами деятельности, направленными на повышение двигательной активности, предупреждение гиподинамии. Кроме того, этот компонент содержания воспитания обеспечивает закаливание организма, высокие адаптивные возможности. Физкультурно-оздоровительный компонент направлен на освоение личностно-важных жизненных качеств, повышающих общую работоспособность, а также навыков личной и общественной гигиены [68, с.86].

Представленные выше компоненты здоровьесберегающей технологии позволяют перейти к рассмотрению ее функциональной составляющей.

Функции здоровьесберегающей технологии:

1. Формирующая: осуществляется на основе биологических и социальных закономерностей становления личности. В основе формирования личности лежат наследственные качества, предопределяющие индивидуальные физические и психические свойства. Дополняют формирующее воздействие на личность социальные факторы, обстановка в семье, коллективе, установки на сбережение и умножение здоровья как базы функционирования личности в обществе образовательной деятельности, природной среде.

2. Информативно-коммуникативная: обеспечивает трансляцию опыта ведения здорового образа жизни, преемственность традиций, ценностных ориентаций, формирующих бережное отношение к индивидуальному здоровью, ценности каждой человеческой жизни.

3. Диагностическая: заключается в мониторинге развития детей на основе прогностического контроля, что позволяет соизмерить усилия и направленность действий педагога в соответствии с природными возможностями ребенка, обеспечивает инструментально выверенный анализ предпосылок и факторов перспективного развития педагогического

процесса, индивидуальное прохождение образовательного маршрута каждым ребенком.

4. Адаптивная: воспитание у ребенка направленности на здравотворчество, здоровый образ жизни, оптимизировать состояние собственного организма и повысить устойчивость к различного рода стрессогенным факторам природной и социальной среды.

5. Рефлексивная: заключается в переосмыслении предшествующего личностного опыта, в сохранении и приумножении здоровья, что позволяет соизмерить реально достигнутые результаты с перспективами.

6. Интегративная: объединяет народный опыт, различные научные концепции и системы воспитания, направляя их по пути сохранения здоровья подрастающего поколения [19].

По характеру деятельности здоровьесберегающие технологии могут быть как частные (узкоспециализированные), так и комплексные (интегрированные).

По направлению деятельности среди частных здоровьесберегающих технологий выделяют: медицинские (технологии профилактики заболеваний; коррекции и реабилитации соматического здоровья; санитарно-гигиенической деятельности); образовательные, содействующие здоровью (информационно-обучающие и воспитательные); социальные (технологии организации здорового и безопасного образа жизни; профилактики и коррекции девиантного поведения); психологические (технологии профилактики и психокоррекции психических отклонений личностного и интеллектуального развития) [14].

Таким образом, здоровьесберегающие технологии это один из видов современных инновационных технологий, которые направлены на сохранение и улучшение здоровья всех участников образовательного

процесса в дошкольной образовательной организации. Использование таких технологий имеет двустороннюю направленность:

- формирование у дошкольников основ валеологической культуры, т.е. научить их самостоятельно заботиться о своем здоровье;
- организация образовательного процесса в детском садике без негативного влияния на здоровье детей [38].

Для обеспечения комплексного подхода к охране и улучшению здоровья воспитанников, требуемого по ФГОС, в дошкольной образовательной организации используются различные виды современных здоровьесберегающих технологий:

- медико-профилактические;
- физкультурно-оздоровительные;
- технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребенка;
- здоровьесбережения и здоровьесобогащения педагогов дошкольного образования;
- валеологического просвещения родителей;
- инновационные технологии (инновационные технологии создания образовательной здоровьесберегающей среды объединяют в себе различные научные подходы и методики, такие как педагогическая эргономика, теория трансформативного обучения, использование ИКТ и мобильных технологий. Использование этих технологий позволяет эффективно организовать образовательный процесс, создавая комфортные условия для обучения и содействуя сохранению и укреплению здоровья учащихся) [24].

Остановимся по подробнее на каждом виде здоровьесберегающей технологии.

Медико-профилактические технологии в дошкольном образовании технологии, обеспечивающие сохранение и приумножение здоровья детей под руководством медицинского персонала дошкольной образовательной

организации в соответствии с медицинскими требованиями и нормами, с использованием медицинских средств. Задачи этой деятельности:

- организация мониторинга здоровья дошкольников и разработка рекомендаций по оптимизации детского здоровья;
- организация и контроль питания детей раннего и дошкольного возраста, физического развития дошкольников, закаливания;
- организация профилактических мероприятий в детском саду;
- организация контроля и помощь в обеспечении требований СанПиНов; организация образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации.

Физкультурно-оздоровительные технологии в дошкольном образовании – технологии, направленные на физическое развитие и укрепление здоровья ребенка: Физкультурно-оздоровительная деятельность направлена на физическое развитие и укрепление здоровья ребенка.

Задачи этой деятельности:

- развитие физических качеств,
- двигательной активности и становление физической культуры дошкольников,
- закаливание,
- дыхательная гимнастика,
- массаж и самомассаж,
- профилактика плоскостопия,
- формирование правильной осанки,
- оздоровительные процедуры в водной среде (бассейне) и на тренажерах,
- воспитание привычки к повседневной физической активности и заботе о здоровье и др.

Реализация этих технологий осуществляется специалистами по физическому воспитанию и воспитателями дошкольной образовательной организации в условиях специально организованных форм оздоровительной работы. Отдельные приемы этих технологий широко используются педагогами дошкольного образования в разных формах организации педагогического процесса: на организованной деятельности и прогулках, в режимные моменты и в свободной деятельности детей, в ходе педагогического взаимодействия взрослого с ребенком и др.

Технологии социально-психологического благополучия ребёнка – технологии, обеспечивающие психическое и социальное здоровье ребёнка-дошкольника.

Основная задача этой технологии:

- обеспечение эмоциональной комфортности и позитивного психологического самочувствия ребёнка в процессе общения со сверстниками и взрослыми в детском саду и семье;
- обеспечение социально-эмоционального благополучия дошкольника.

Реализацией данных технологий занимается психолог посредством специально организованных встреч с детьми, а также воспитатель и специалисты дошкольного образования в текущем педагогическом процессе дошкольной образовательной организации.

К этому виду технологий можно отнести технологии психологического и психолого-педагогического сопровождения развития ребёнка в педагогическом процессе дошкольной образовательной организации.

Технологии здоровьесбережения и здоровьедобогащения педагогов дошкольного образования – технологии, направленные на развитие культуры здоровья педагогов детского сада, в том числе культуры профессионального здоровья, развитие потребности к здоровому образу жизни [19].

Здоровьесберегающие образовательные технологии в детском саду – это, прежде всего технологии воспитания валеологической культуры или культуры здоровья дошкольников. Цель этих технологий:

- становление осознанного отношения ребёнка к здоровью и жизни человека;
- накопление знаний о здоровье и развитие умения оберегать, поддерживать и сохранять его;
- обретение валеологической компетентности, позволяющей дошкольнику самостоятельно и эффективно решать задачи здорового образа жизни и безопасного поведения;
- задачи, связанные с оказанием элементарной медицинской, психологической самопомощи и помощи.

Технологии валеологического просвещения родителей – это технологии, направленные на обеспечение валеологической образованности родителей воспитанников дошкольной образовательной организации, обретение ими валеологической компетентности. Валеологическое образование родителей надо рассматривать как непрерывный процесс валеологического просвещения всех членов семьи [56].

Здоровьесберегающие образовательные технологии наиболее значимы среди всех известных технологий по степени влияния на здоровье детей. Главный их признак – использование психолого-педагогических приемов, методов, подходов к решению возникающих проблем.

Образовательная деятельность предполагает проведение организованной и игровой деятельности, бесед с дошкольниками о необходимости соблюдения режима дня, о важности гигиенической и двигательной культуры, о здоровье и средствах его укрепления, о функционировании организма и правилах заботы о нем, дети приобретают навыки культуры и здорового образа жизни, знания правил безопасного поведения и разумных действий в непредвиденных ситуациях. Подготовка

к здоровому образу жизни ребенка на основе здоровьесберегающих технологий должна стать приоритетным направлением в деятельности каждого образовательной организации для детей дошкольного возраста.

Третье организационно-педагогическое условие: обогащении среды дошкольной образовательной организации.

Предметно-пространственная среда, включает все, что доступно его непосредственному восприятию и использованию в практической деятельности. Предметно-пространственная среда должна обеспечить максимальный психологический комфорт для каждого ребенка, создать возможности для реализации его права на свободный выбор вида деятельности, степени участия в ней, способов ее осуществления и взаимодействия с окружающими. В то же время такая предметная среда позволяет воспитателю решать конкретные образовательные задачи, вовлекая детей в процесс познания и усвоения навыков и умений, развивая их любознательность, творчество, коммуникативные способности. Влияние предметного окружения на развитие и образование дошкольника в дошкольной образовательной организации многогранно.

Прежде всего, необходимо отметить, что его соответствие санитарно-гигиеническим нормам является неременным условием обеспечения и сохранения их физического и психического здоровья и детей, и их безопасности Санитарные правила и нормы предъявляют определенные требования к зданию, участкам, функциональным помещениям дошкольной образовательной организации, мебели, предметам быта, техническим средствам, игровому оборудованию, учебным пособиям. Не менее важно и эмоциональное состояние ребенка в данной предметной среде. Для нормального развития дошкольников их предметное окружение должно быть подходящим по масштабу росту, действиям рук и предметному миру взрослых.

Эргономические требования к организации предметно-пространственной среды дошкольной образовательной организации

учитывают антропометрические, физиологические и психологические особенности детей. Они предусматривают деятельностно-возрастной подход, информативность, вариативность, обеспечение комфортности, функциональной надежности и безопасности предметного окружения дошкольника.

О развивающей направленности предметно-пространственной развивающей среды можно судить по следующим показателям:

- сочетание многофункциональных и легко трансформируемых элементов;
- общая смысловая целостность среды;
- доступность оборудования в зависимости от желания и интересов ребенка;
- возможность у ребенка выбора комфортной для него дистанции взаимодействия и степени участия в общей деятельности.

Здоровье – и жизнеспасающая; развивающая направленность: предметной развивающей среды обеспечивают эмоциональное благополучие и сохранение физического здоровья дошкольников, развитие их творческого потенциала; физических и; интеллектуальных возможностей: Эти свойства предметной среды как компонента внутренней образовательной среды дошкольной образовательной организации соответствуют социально задаваемым, целям дошкольного образования и, в конечном счете, способствуют повышению качества дошкольного образования.

В основу предметно-пространственной образовательной здоровьесберегающей среды заложено:

1. Формирование здоровья детей раннего возраста на основе комплексного и системного использования доступных средств физического воспитания, оптимизации двигательной деятельности на свежем воздухе.

2. Использование в образовательной деятельности духовно-нравственного и культурного потенциала города, воспитание на русских традициях.

Партнерство семьи и дошкольной образовательной организации.

В качестве средств может выступать:

– непосредственное обучение детей элементарным приемам ЗОЖ (оздоровительная пальцевая, корригирующая, дыхательная гимнастика, самомассаж);

– реабилитационные мероприятия (фитотерапия, кислородный коктейль, ароматерапия, ингаляция);

– специально организованная активность ребенка (экскурсии, походы, физминутки).

Физкультурное занятие – это ведущая форма в раннем возрасте для обучения детей двигательным умениям и навыкам. Оно несет в себе определенную «оздоровительную дозу» в виде физической нагрузки. Использование дыхательных упражнений способствует оптимизации кровообращения, улучшения самочувствия, развивают внимание.

Важные элементы оздоровления – подвижные игры, которые являются частью организованной деятельности по физкультуре, проводится на прогулке и в групповой комнате, разной степени подвижности. Физминутки в середине организованной деятельности по физкультуре позволяют повысить работоспособность и снять физиологическую усталость систем организма.

Обогащение среды дошкольной образовательной организации реализуется при помощи:

- 1) обеспечение полноценного питания;
- 2) витаминизация;
- 3) проведение закаливающих мероприятий;
- 4) оснащение специальным оздоровительным оборудованием;
- 5) медицинский контроль и профилактика.

Медико-педагогический персоналом дошкольной организации определены основные направления сохранения и укрепления здоровья детей:

- 1) оценка здоровья детей при постоянном и ежедневном контроле его состояния: составление листов здоровья, совместные обходы групп старшей медсестрой и старшим воспитателем;
- 2) помощь и педагогическая поддержка ребенку в период его адаптации к условиям дошкольной образовательной организации;
- 3) профилактика в период сезонного повышения заболеваемости;
- 4) организация летнего оздоровления детей с максимальным пребыванием на свежем воздухе;
- 5) работа с родителями по закаливанию и охраны здоровья детей;
- 6) пропаганда здорового образа жизни в семьях воспитанников.

Ведущими принципами организации предметно-пространственной развивающей среды являются:

- динамизм (возможность изменения);
- открытость (связь с социумом);
- гибкость (учет новых возможностей субъектов образования);
- саморазвитие и взаимосвязь педагогических подсистем (воспитание, образование, развитие, управление).

Охрана психического здоровья:

- индивидуальное и дифференцированное психолого-педагогическое сопровождение ребенка;
- использование игр и упражнений на развитие эмоциональной сферы;
- приемы релаксации.

Предметно-пространственная развивающая среда имеет принципиальное значение для формирования гармонично развитой личности. Только тогда, когда в детской образовательной организации будет создана такая среда (климат здоровья, культуры доверия,

личностного созидания), возможны полноценное сохранение и укрепление здоровья, обучение здоровью, формирование культуры здоровья, усвоение ее духовно-нравственных, эстетических, физических компонентов.

Таким образом, в данном параграфе на основании проведенного теоретического анализа литературы, а также собственного педагогического опыта, мы предположили, что для эффективного создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации необходима реализация следующих организационно-педагогических условий:

- проектирование модели создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации;
- освоение педагогами здоровьесберегающих технологий;
- обогащение среды дошкольной образовательной организации.

Выводы по первой главе

В первой главе нами были рассмотрены теоретические основы образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации. За основу взято определение Т.В. Климовой, которая дает следующую формулировку понятию «здоровьесберегающая среда» – это комплекс социально-гигиенических, морально-этических, физкультурно-оздоровительных, социально-гигиенических, экологических, образовательных, системных мер, способствующих развитию психического и физического благополучия, комфортной морально-нравственной и бытовой среды в семье и детском саду.

Современная образовательная здоровьесберегающая среда должна соответствовать требованиям, определенными в Федеральных государственных образовательных стандартах дошкольного образования. Тем не менее, проблема здоровьесбережения остается актуальной. Об этом

свидетельствуют современные исследования. Анализ изысканий позволяет рассматривать структуру образовательной здоровьесберегающей среды дошкольной образовательной организации как мультифакторную подсистему, включающую ценностно-смысловой, социокультурный, нормативно-правовой, управленческий, организационно-педагогический и другие компоненты, способствующие здоровьесформированию и обогащению внутренней среды подрастающего человека.

На основании проведенного теоретического анализа литературы, а также собственного педагогического опыта, мы предположили, что для эффективного создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации необходима реализация следующих организационно-педагогических условий, описанных ниже.

- проектирование модели создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации;
- освоение педагогами здоровьесберегающих технологий;
- обогащении среды дошкольной образовательной организации.

Проверка эффективности выделенных организационно-педагогических условий создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации будет описана в практической части диссертационного исследования.

ГЛАВА 2. ОПЫТНО-ПОИСКОВАЯ РАБОТА ПО АПРОБАЦИИ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ СОЗДАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СРЕДЫ В ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

2.1 Изучение состояния образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации

В данном параграфе диссертационного исследования рассматривается организация опытно-поисковой работы по апробации организационно-педагогических условий создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации, а именно описывается изучение деятельности образовательной здоровьесберегающей среды в КГКП «Ясли-сад №8 отдела образования города Рудного» (Республика Казахстан, Костанайская область).

Деятельность КГКП «Ясли-сад №8 отдела образования города Рудного» направлена на реализацию основных задач дошкольного образования: сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей; развитие познавательно-речевых качеств и художественно-эстетических способностей детей, сенсорное воспитание; социально-личностное развитие каждого ребенка с учетом его индивидуальных особенностей; оказание помощи семье в воспитании и развитии детей.

Основные направления деятельности КГКП «Ясли-сад №8 отдела образования города Рудного»:

- осуществлять работу по сохранению и укреплению здоровья детей;
- повышать уровень духовно-нравственного развития детей;
- создавать необходимые условия для развития инновационной деятельности в дошкольной образовательной организации;

- поддерживать участие дошкольников в соревнованиях, фестивалях, конкурсах различных уровней;
- способствовать развитию активности и творческого потенциала педагогов КГКП «Ясли-сад №8 отдела образования города Рудного»;
- сотрудничать с семьями воспитанников.

Задачи работы КГКП «Ясли-сад №8 отдела образования города Рудного»:

1. Укрепление здоровья воспитанников; повышение уровня физической подготовленности; формирование потребности в здоровом образе жизни.

2. Работа по развитию нравственных качеств у детей; приобщение воспитанников к истории и культуре родного края.

3. Сенсорное воспитание детей дошкольного возраста в соответствии с ГОСО дошкольного воспитания и обучения.

4. Повышение потенциала эстетического, познавательного, социального и речевого развития дошкольников, посредством приобщения детей к художественному творчеству через сенсорное развитие.

Воспитательный и образовательный процесс в КГКП «Ясли-сад №8 отдела образования города Рудного» основывается на типовой учебной программе дошкольного воспитания и обучения, утвержденной Приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 12 августа 2016 года № 499.

Методисты, психологи и педагоги акцентирует внимание не только на обучение детей, но и всестороннее развитие личности каждого ребенка. Так в случае, если малыш ощущает себя неуютно в дошкольной образовательной организации, или у него возникают проблемы в группе, то специалисты сада, посредством специальных методик корректируют его поведение и отношение к нему сверстников.

Задачи опытно-поисковой работы по апробации организационно-педагогических условий создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации:

1. Изучить состояние работы по созданию образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации; выявить компетентность воспитателей в вопросах формирования ЗОЖ.

2. Реализовать организационно-педагогические условия создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации.

3. Обобщить результаты опытно-поисковой работы.

Опытно-поисковая работа проводилась в 3 этапа: констатирующий, формирующий и обобщающий.

На констатирующем этапе мы изучили состояние работы по созданию образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации; определили уровень сформированности профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения.

Для изучения и анализа состояния образовательной здоровьесберегающей среды дошкольной образовательной организации нами были выделены следующие критерии: режим дня; питание; состояние и оборудование участков для прогулки детей; предметно-развивающее пространство каждого помещения групповые комнаты: спальни, музыкальный и физкультурный залы и пр.); взаимодействие дошкольной образовательной организации и семьи; методическое сопровождение здоровьесберегающей деятельности всего коллектива сотрудников дошкольной образовательной организации; профессиональная компетентность педагогов в вопросах здоровьесбережения, владение ими здоровьесберегающими технологиями.

На основании этих критериев, был разработан оценочный лист, форма которого представлена в Приложении 1.

По каждому критерию нами были определены показатели, которые отражают качественную характеристику критерия. Для оценивания каждого критерия мы предлагаем использовать балльную систему оценивания: 1-3-5 баллов, где: 5 баллов – все показатели выполнены; 3 балла – недостаточно выражены или выполняются 1-2 показателя; 1 балл – отсутствуют 1 и более показателей.

30-35 баллов, что соответствует высокой оценке состояния образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации, от 20 до 29 баллов – средняя оценка, 10-19 баллов – низкая оценка.

В таблице 1 представлены результаты экспертной оценки состояния образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации.

Таблица 1 – Оценочный лист состояния образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации

Критерии	Показатели	Оценка
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
1. Профессиональная компетентность педагогов в вопросах здоровьесбережения	– знание теоретических основ здоровьесбережения: глубокое понимание принципов здорового образа жизни, основных факторов, влияющих на здоровье, а также методов и приемов формирования здорового образа жизни у учеников; – умение применять практические навыки: способность педагога применять полученные знания и навыки в практической работе с учениками, создавая условия для формирования и поддержания их здоровья.	3 балла
2. Режим дня	– наличие оздоровительных мероприятий – выполнение гигиенические процедуры – последовательность режимных моментов	3 балла
3. Питание	– сбалансированность рациона питания – учет индивидуальных особенности детей	3 балла
4. Состояние и оборудование участков для прогулки детей	– безопасность – доступность – наличие оборудования для развития движений детей	3 балла
5. Предметно-развивающее пространство каждого помещения	– доступность – безопасность – функциональность	3 балла

Продолжение таблицы 1

1	2	3
	– возможности для двигательной активности детей	
6. Взаимодействие детской образовательной организации и семьи	– информационные стенды – проведение родительских собраний, консультаций – информация для родителей на сайте	3 балла
7. Методическое сопровождение здоровьесберегающей деятельности всего коллектива сотрудников детской образовательной организации	– тематические педагогические советы – мастер-классы и др. формы методической работы по освоению здоровьесберегающих технологий – методические обеспечение образовательной здоровьесберегающей деятельности	3 балл
Общий балл		21 балл

Наглядно результаты первичной экспертной оценки состояния образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации представлены на рисунке 2.

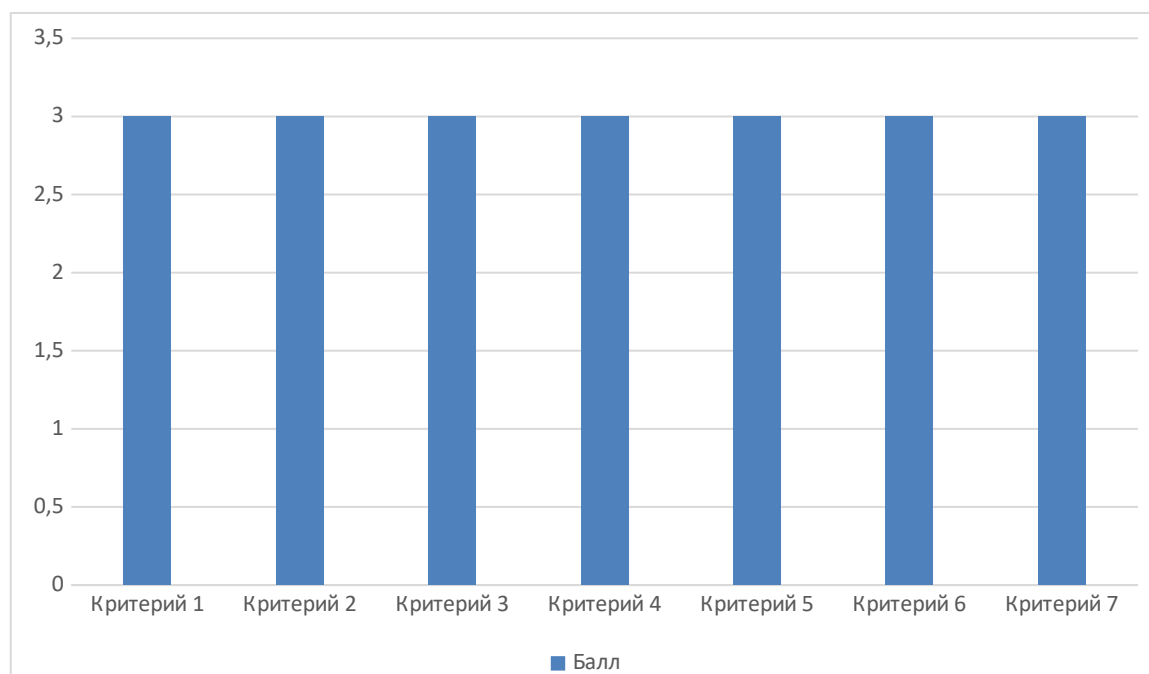


Рисунок 2 – Результаты первичной экспертной оценки состояния образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации

Таким образом, по результатам анализа оценочного листа, мы можем сделать вывод о том, что в данной дошкольной образовательной организации КГКП «Ясли-сад №8 отдела образования города Рудного», состояние образовательной здоровьесберегающей среды находится на среднем уровне. Но как в любой дошкольной образовательной организации, возникают некоторые трудности, например, такие как: профессиональная компетентность педагогов в вопросах здоровьесбережения находится на недостаточном уровне - знание теоретических основ здоровьесбережения находится на среднем уровне; режим дня и питания требуют некоторых корректировок; участки для прогулки детей недостаточно хорошо оснащены оборудованием; предметно-развивающее пространство каждого помещения не в полной мере соответствует требованиям; взаимодействию данного детского сада с семьей воспитанников и педагогического коллектива в целом по вопросам образовательной здоровьесберегающей среды находится на недостаточном уровне: информационные стенды не обладают информацией для родителей воспитанников по вопросам здоровьесбережения, так же отсутствует информация и на сайте дошкольной организации по вопросам образовательной здоровьесберегающей среды данного дошкольной образовательной организации; методическое сопровождение здоровьесберегающей деятельности всего коллектива сотрудников детской образовательной организации требует некоторых доработок.

С целью выявления уровня профессиональной компетентности педагогов в вопросах образовательной здоровьесбережения нами была проведена диагностика педагогов с помощью диагностического инструмента – опросников и анкеты, которые разработаны заведующим детским садом, методистом и медицинской сестрой КГКП «Ясли-сад №8 отдела образования города Рудного» (см. приложение 2), позволяющий оценить уровень развития составляющих профессиональной компетентности педагогов по выделенным показателям (знания о процессе

формирования здорового образа жизни у дошкольников; знания о здоровьесберегающих технологиях; знания о содержании формирования здорового образа жизни у дошкольников; знания о формах, методах и средствах формирования здорового образа жизни у дошкольников). Были опрошены 29 педагогов (воспитатели и педагоги дополнительного образования).

Полученные результаты диагностики профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения (констатирующий эксперимент) представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Результаты диагностики профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения (констатирующий эксперимент)

Критерии	Уровень профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения, %		
	Высокий	Средний	Низкий
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
знания о процессе формирования здорового образа жизни у дошкольников	17,24	48,27	34,48
знания о здоровьесберегающих технологиях	13,79	37,93	48,26
знания о формах, методах и средствах формирования здорового образа жизни у дошкольников	24,14	48,28	27,59
Среднее значение, %	18,39	44,83	36,78

Выделено три уровня профессиональной компетенции педагога в сфере здоровьесбережения дошкольников (высокий, средний, низкий).

В ходе анализа результатов диагностики профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения были получены следующие результаты: высокий уровень профессиональной компетенции педагогов в сфере здоровьесбережения дошкольников выявлен у 18,39% респондентов, они имеют полное представление о здоровье и компонентах здорового образа жизни; знают, чем обусловлена успешность формирования здорового образа жизни дошкольников; обладают достаточными знаниями о формах, методах и средствах формирования

ЗОЖ у дошкольников. Средний уровень профессиональной компетенции педагогов в сфере здоровьесбережения дошкольников на констатирующем этапе эксперимента выявлен у большинства (44,83%) респондентов, они обладают представлениями о здоровье; имеют знания о процессе формирования здорового образа жизни у дошкольников; но имеют не полное представление о формах, методах и средствах формирования здорового образа жизни у дошкольников.

Количество респондентов с низким уровнем профессиональной компетентности педагогов – 36,78%, они имеют неполные познания о содержании, целях, задачах и компонентах здорового образа жизни; слабо разбираются в мотивах приобщения к здоровому образу жизни; слабо представляют, чем обусловлена его эффективность; нечетко смогли ответить какими формами, методами и приемами можно сформировать основы здорового образа жизни у дошкольников.

На констатирующем этапе у педагогов преобладает средний уровень сформированности профессиональной компетентности в вопросах здоровьесбережения (44,83%). Выявлена проблема: у 36,78% педагогов недостаточно теоретических знаний по всем трем структурным компонентам профессиональной компетентности в вопросах здоровьесбережения.

Таким образом, в данном параграфе был проведен анализ организации образовательной здоровьесберегающей среды на базе КГКП «Ясли-сад №8 отдела образования города Рудного». При разработке рационального двигательного режима в детском саду обеспечивается удовлетворение биологической потребности детей в двигательной активности, но и предусматривается соответствие их двигательному опыту, интересам, желаниям и функциональным возможностям детского организма. Мы выяснили, что развивающая предметно-пространственная среда не в полной мере соответствует требованиям ГОСО дошкольного воспитания и обучения. У 36,78% педагогов дошкольной образовательной

организации недостаточно теоретических знаний по всем трем структурным компонентам профессиональной компетентности в вопросах здоровьесбережения. Полученные результаты свидетельствуют о необходимости разработки и реализации организационно-педагогических условий создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации, вытекающих из гипотезы нашего исследования.

2.2 Реализация организационно-педагогических условий создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации

Рассмотрев теоретические положения проблемы здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации, определив ее состояние в дошкольной образовательной организации и компетентность родителей в вопросах здорового образа жизни, на формирующем этапе мы разработали план работы по реализации организационно-педагогических условий создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации на формирующем этапе опытно-поисковой работы. Участниками опытно-поисковой работы стали педагоги, с которыми проводилась методическая работа по освоению здоровьесберегающих технологий и созданию предметно-пространственной среды.

Содержание формирующего этапа опытно-поисковой работы по созданию образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации строилось с учетом следующих организационно-педагогических условий гипотезы:

- проектирование модели создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации;
- освоение педагогами здоровьесберегающих технологий;

– обогащении среды дошкольной образовательной организации.

На основе разработанной модели создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации (п.1.3) нами был составлен план по внедрению здоровьесберегающей системы в работу КГКП «Ясли-сад №8 отдела образования города Рудного» (таблица 3).

Таблица 3 – План работы по внедрению здоровьесберегающей педагогической системы в КГКП «Ясли-сад №8 отдела образования города Рудного»

Задачи	Действия (мероприятия)	Сроки исполнения	Ответственные
1	2	3	4
Оптимизация образовательного процесса, усиление его здоровьесберегающей направленности на основе реального соединения в единое целое процессов обучения, воспитания и развития.	1.Разработка и реализация программы «Здоровье»	Сентябрь 2022	Заведующий дошкольной организации, медсестра
	2. Корректировка годового плана, перспективных планов воспитателей с целью совершенствования содержания здоровьесберегающего образовательно-воспитательного процесса (образцы планирования, консультации, контроль)	Сентябрь 2022	Заведующий дошкольной организации, методист, педагоги
	3. Внедрение активных здоровьесберегающих форм организации и проведения организованной и игровой деятельности, здоровьесберегающих методик, технологий.	2022–2023	Заведующий дошкольной организации, педагоги
	4. Систематизация индивидуальной работы с детьми	Октябрь-ноябрь 2022	Заведующий дошкольной организации, педагоги
Укрепление здоровья детей на основе комплексного использования средств физкультурно-оздоровительной работы.	1.Профилактика заболеваний и функциональных нарушений. 2.Оптимизация двигательной деятельности дошкольников. 3.Коррекционная работа с детьми. 4.Организация спортивных кружков.	2022–2023	Заведующий дошкольной организации, педагоги
Формирование готовности педагогов к реализации здоровьесберегающего подхода.	1. Формирование у педагогов целостной системы знаний о здоровьесбережении дошкольника.	2022–2023	Заведующий дошкольной организации, методист, медсестра
	2. Аprobация и внедрение педагогами здоровьесберегающих программ и методик.	Ноябрь-март 2022–2023	Педагоги
	3. Разработка и использование педагогами диагностических карт по основным направлениям здоровьесберегающего образовательного процесса.	2022–2023	Заведующий дошкольной организации, педагоги

Продолжение таблицы 3

1	2	3	4
Организация системы работы с родителями по здоровьесбережению	1. Консультативно-просветительская работа с использованием нетрадиционных, интерактивных форм по здоровьесбережению	Ноябрь-декабрь 2022	Заведующий дошкольной организации, методист, педагоги
	2. Привлечение родителей к сотрудничеству в системе здоровьесбережения.	Постоянно	Педагоги
	3. Проведение совместных праздников и других мероприятий.	Постоянно	Педагоги
Создание оптимальной образовательной здоровьесберегающей образовательно-методической среды в инфраструктуре здоровьесберегающего пространства детского сада	1. Изучение, накопление, обобщение опыта педагогов и создание банка ППО по внедрению здоровьесберегающих программ, методик, технологий.	постоянно	Заведующий дошкольной организации, педагоги
	2. Анализ решения проблемы здоровьесбережения в дошкольной образовательной организации с целью создания условий для развития дошкольника и его максимальной самореализации в здоровьесбережении (составление плана работы по данному направлению)	Апрель 2023	Заведующий дошкольной организации, медсестра, педагоги
	3. Преобразование предметно-пространственной среды в целях усиления ее здоровьесберегающей направленности	Ноябрь-апрель 2022-2023	Заведующий дошкольной организации, педагоги
	4. Оснащение методкабинета научной и методической литературой, вариативными программами, методиками, педагогическими технологиями обучения и воспитания, методическими пособиями.	постоянно	Заведующий дошкольной организации
	5. Создание информационно-инновационного банка детского сада, включающего здоровьесберегающие программы, методики, технологии, используемые педагогами.	Февраль-март 2023	Заведующий дошкольной организации педагоги

Реализация второго условия подразумевала освоение педагогами здоровьесберегающих технологий. Для педагогов был проведен мастер-класс на тему: «Здоровым быть здорово!», мастер-класс на тему: «Использование нетрадиционных здоровьесберегающих технологий в оздоровлении детей через интеграцию образовательной области», а также консультация на тему «Ознакомление дошкольников с основами здорового образа жизни» (см. приложение 3).

В ходе мастер-класса «Здоровым быть здорово!» ставились и решались следующие задачи:

- систематизировать знания педагогов по образовательной области «Физическое развитие» интеграции её с другими образовательными областями;
- показать важность работы педагогов по формированию привычки у детей к здоровому образу жизни;
- заинтересовать педагогов по данной проблеме, вызвать желание делиться опытом;
- познакомить педагогов с основными факторами, способствующими укреплению и сохранению здоровья дошкольников в домашних условиях и условиях детского сада;
- формирование у педагогов мотивации здорового образа жизни, ответственности за своё здоровье и здоровье детей, повышение мастерства педагогов по использованию здоровьесберегающих технологий;
- развивать чувство единства, сплоченности.

В ходе мастер-мастер класса «Здоровым быть здорово!» педагоги получили необходимую базу знаний в области факторов, влияющих на укрепление и сохранение здоровья дошкольников, а также получили информацию о том, как правильно мотивировать ответственность детей за свое здоровье. Семинар начался с упражнения о ценностях здоровья для человека «Воздушный шар». Инструктор по физической культуре И.Г. Васина представила теоретическую часть «Здоровым быть здорово!». В практической части мастер-класса организовали планирование по личностно-деятельному подходу в организации пальчиковой гимнастики, гимнастики после сна и непрерывной образовательной деятельности. Помимо этого, были предложены различные технологии, которые можно включать в образовательный процесс. Затем воспитатели подготовленные мероприятия провели с коллегами, где каждый педагог для себя уточнил структуру проведения данных видов детской деятельности.

В ходе мастер-класса «Использование нетрадиционных здоровьесберегающих технологий в оздоровлении детей через интеграцию образовательной области» решались следующие задачи:

– познакомить педагогов с элементами нетрадиционных здоровьесберегающих технологий с целью повышения их профессиональной компетентности;

– способствовать развитию педагогического мышления, создать благоприятную атмосферу для творческой работы всех участников игры.

В ходе мастер-класса «Использование нетрадиционных здоровьесберегающих технологий в оздоровлении детей через интеграцию образовательной области» богатый опыт, профессионализм показала Пестерева Валерия Валерьевна. Слушатели с удовольствием принимали участие во всех разработанных ею играх.

Педагоги отметили задорный спортивный танец с фитбулами в исполнении педагогических работников детского сада, который поднял настроение и добавил положительных эмоций участникам семинара.

Инструктор по физкультуре познакомила с технологией игрового стретчинга, воспитатель Тренина Г.И. провела упражнения для профилактики сколиоза и плоскостопия, воспитатель Портнова Л.Г. – релаксационные упражнения, воспитатель Каприян А.Н. – точечный массаж. Воспитатель Коровина Н.В. показала комплекс упражнений Суджок терапии.

Полезным и содержательным было выступление музыкального руководителя высшей квалификационной категории Корнеевой Натальи Александровны. Свое выступление «Логоритмика как составляющая здоровьесберегательной технологии» музыкальный руководитель провела в виде интеллектуальной игры, в которой педагоги охотно принимали участие и выделили для себя новые полезные формы работы с воспитанниками в сфере здоровьесбережения.

Педагоги применяли такие здоровьесберегающие технологии, как: оздоровительные минутки, гимнастика для глаз, точечный массаж, самомассаж, музыкальная терапия с целью снятия нервного и мышечного напряжения, эмоционального напряжения, а также оздоровительно-профилактического действия.

Третье условие организационно-педагогическое условие было реализовано нами через обогащение среды дошкольной образовательной организации на формирующем этапе.

Обогащение среды в дошкольной образовательной организации проходило через комплекс различных мероприятий

- 1) обеспечение полноценного питания и витаминизация;
- 2) проведение закаливающих мероприятий;
- 3) оснащение специальным оздоровительным оборудованием;
- 4) медицинский контроль и профилактика.

Для дополнительного обогащения рациона питания детей микронутриентами в меню используется специализированная пищевая продукция промышленного выпуска, обогащенная витаминами и микроэлементами, а также витаминизированные напитки промышленного выпуска. Витаминные напитки должны готовиться в соответствии с прилагаемыми инструкциями непосредственно перед раздачей. В целях профилактики йододефицитных состояний у детей используется соль поваренная пищевая йодированная при приготовлении блюд и кулинарных изделий.

Для обеспечения закаливания детей в режимные моменты каждой возрастной группы были введены следующие виды закаливания: оздоровительные прогулки, ежедневно, умывание прохладной водой перед приемом пищи, после каждого загрязнения рук, полоскание рта после каждого принятия пищи и после сна водой комнатной температуры (прохладной), воздушные ванны после сна, на занятии по физкультуре,

ходьба босиком в обычных условиях и по ребристым дорожкам после сна, на занятиях физкультурой (время увеличивается постепенно)

Оснащение специальным оздоровительным оборудованием происходило в несколько этапов:

- приобретение здоровьесберегающего оборудования в дошкольную образовательную организацию;
- создание нетрадиционного здоровьесберегающего оборудования силами воспитателей, родителей;
- работа с родителями с целью совместной разработки и внедрения новых единиц объектов, необходимых для обеспечения здоровьесберегающей среды.

Для приобретения здоровьесберегающих материалов, совместно с заведующим дошкольной образовательной организации, был составлен специальный заказ на новые дидактические материалы в группы детского сада – были подобраны дидактические игры и книги. Среди новых экземпляров были красочные издания таких книг, как «Королева – зубная щетка», «Мойдодыр» и др. Дидактические материалы включали в себя различные игры и пособия, которые можно использовать как в организованной, так и в самостоятельной деятельности дошкольников. К ним можно отнести такие игры, как «Мы со спортом дружим», «Спортивный калейдоскоп», «Веревочный лабиринт» и др.

Помимо этого, были приобретены специальные материалы непосредственно для проведения занятий физической культуры в детском саду. Одно из них – сенсорно-интегрированное поле, способствующее развитию восприятий ощущений детей дошкольного возраста, обогащая чувственный опыт методом сенсорной интеграции с учетом индивидуальных особенностей детей в игровой деятельности. Был расширен спектр традиционных для среды материалов – спортивных снарядов, атрибутов, моделей, массажных ковриков и дорожек для наиболее полного вовлечения детей в здоровьесберегающую

образовательную среду. Пополнились и картотеки, способствующие разработке специальных индивидуальных оздоровительных комплексов.

Вместе с этим расширилась библиотека методической литературы для воспитателей, которая имеется в дошкольной образовательной организации. Появились современные пособия, ознакомившись с которыми, педагоги смогут эффективно работать в направлении здоровьесбережения дошкольной образовательной организации. К ним можно отнести пособие И.А. Агаповой «Подвижные игры для дошкольников», И.А. Чекуновой, Т.П. Колодяжной «Сохранение здоровья детей и педагогов в условиях детского сада», Е.И. Николаевой, В.И. Федорчук, Е.Ю. Захарина «Здоровьесбережение, здоровьесформирование в условиях детского сада», Л.В. Гаврючина «Здоровьесберегающие технологии в дошкольной образовательной организации». С первого дня воспитатели заинтересовались в них и взяли себе на вооружение некоторые технологии, описанные в них.

Также воспитатели самостоятельно поучаствовали в обогащении здоровьесберегающей образовательной среды. Ими были созданы различные нетрадиционные средства для ее поддержания. Для этого был использован разнообразный бросовый материал, например пакеты, ленточки, футляры из-под киндер-сюрпризов и многое подобное. Так, с приложением некоторого труда из пластиковых бутылок и гороха получились отличные гантели, из гороха и ткани – мешочки для метания, из разноцветных крышек и половинок бутылок – отличная игра на мелкую моторику «разноцветные крышечки», а из доски и пластиковой трубы – «балансир» для совершенствования равновесия и координации движений. Затем материалы вводились в эксплуатацию в организованной и игровой деятельности.

Работа с родителями заключалась изначально в проведении родительских собраний и бесед с целью доведения до них значимости здоровьесберегающей образовательной среды. Мы проводили

родительское собрание на тему «Здоровье детей в наших руках» (см. приложение 4), а также проводили индивидуальные работы и беседы по темам: «Здоровые родители – здоровые дети», «Мир семьи», «Здоровье и развитие ребенка», «Мир здоровья – жизнь без лекарств», «Формирование культуры здоровья детей в семье», «Здоровье и этика родителей – здоровье детей» и др.

Во время собраний и проведенных бесед родители получали представление о факторах риска (нарушении психологического и физического) здоровья у детей и о возможностях объединения их собственных усилий с работой воспитателей и педагогов. Воспитатели доводили до сведения родителей, что именно они является ключом к крепкому здоровью их детей. Вместе с этим им предлагалось самостоятельно поучаствовать в расширении каталога предлагаемых материалов дошкольной образовательной организации. Так, от многих родителей были предложены различного типа игры и материалы, которые в последствие применялись в организованной игровой и свободной деятельности детей.

В дошкольной образовательной организации созданы необходимые условия для охраны и укрепления здоровья детей. Для осмотра детей имеется медицинский кабинет и медицинское оборудование для проведения профилактических осмотров. Медицинское обслуживание осуществляется врачом-педиатром и медицинской сестрой в соответствии с их функциональными обязанностями.

Медицинскими работниками осуществляется контроль за состоянием здоровья детей. В детском саду проводятся профилактические осмотры детей (перед поступлением в детский сад, за год до поступления в школу) с анализом лабораторного обследования. Проводится работа по иммунопрофилактике, осмотры диспансерных больных, детей с жалобами и пр.

Осуществляется контроль за санитарно-гигиеническим режимом дошкольной образовательной организации, за организацией питания, за организацией физического воспитания и закаливающими мероприятиями.

Медицинскими работниками проводится санитарно-просветительская работа (по гигиеническому воспитанию детей, формированию навыков здорового образа жизни и пр.) с коллективом работников детского сада и родителями.

2.3 Анализ и обобщение результатов опытно-поисковой работы

На контрольном этапе опытно-поисковой работы была проведена повторная диагностика состояния образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации; определили уровень сформированности профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения.

Цель контрольного этапа: провести повторную диагностику и сопоставить полученные результаты с результатами констатирующего этапа опытно-поисковой работы. Для повторной диагностики нами были использованы аналогичные методики, что и на констатирующем этапе опытно-поисковой работы, а именно: наблюдение при помощи авторского оценочного листа, опросник, разработанный педагогическим коллективом КГКП «Ясли-сад №8 отдела образования города Рудного» (см. приложение 2), позволяющий оценить уровень развития составляющих профессиональной компетентности педагогов по выделенным показателям (знания о процессе формирования здорового образа жизни у дошкольников; знания о содержании формирования здорового образа жизни у дошкольников; знания о формах, методах и средствах формирования здорового образа жизни у дошкольников).

Первым шагом стал повторный анализ состояния образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации.

В таблице 4 представлены повторные результаты экспертной оценки состояния образовательной здоровьесберегающей среды в старшей группе и в целом, в дошкольной образовательной организации.

Таблица 4 – Оценочный лист

Критерии	Показатели	Оценка
1	2	3
Профессиональная компетентность педагогов в вопросах здоровьесбережения	– знание теоретических основ здоровьесбережения: глубокое понимание принципов здорового образа жизни, основных факторов, влияющих на здоровье, а также методов и приемов формирования здорового образа жизни у учеников; – умение применять практические навыки: способность педагога применять полученные знания и навыки в практической работе с учениками, создавая условия для формирования и поддержания их здоровья	5 баллов
Режим дня	– наличие оздоровительных мероприятий – выполнение гигиенические процедуры – последовательность режимных моментов	5 баллов
Питание	– соответствие СанПин 2.4.1.3049-13 – сбалансированность рациона питания – учет индивидуальных особенности детей	5 баллов
Состояние и оборудование участков для прогулки детей	– безопасность – доступность – наличие оборудования для развития движений	5 баллов
Предметно-развивающее пространство каждого помещения (групповые комнаты: спальни, музыкальный и физкультурный залы и пр.)	– функциональность – доступность – безопасность – возможности для двигательной активности детей	5 баллов
Взаимодействие ДО и семьи	– информационные стенды – проведение родительских собраний, консультаций – информация для родителей на сайте	5 баллов
Методическое сопровождение здоровьесберегающей деятельности всего коллектива сотрудников ДО	– тематические педагогические советы – мастер-классы и др. формы методической работы по освоению здоровьесберегающих технологий – методические обеспечение образовательной здоровьесберегающей деятельности	5 баллов

Общий балл		35 баллов
------------	--	--------------

Наглядно сравнение результатов экспертной оценки состояния образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации на контрольном и констатирующем этапах представлены на рисунке 3.

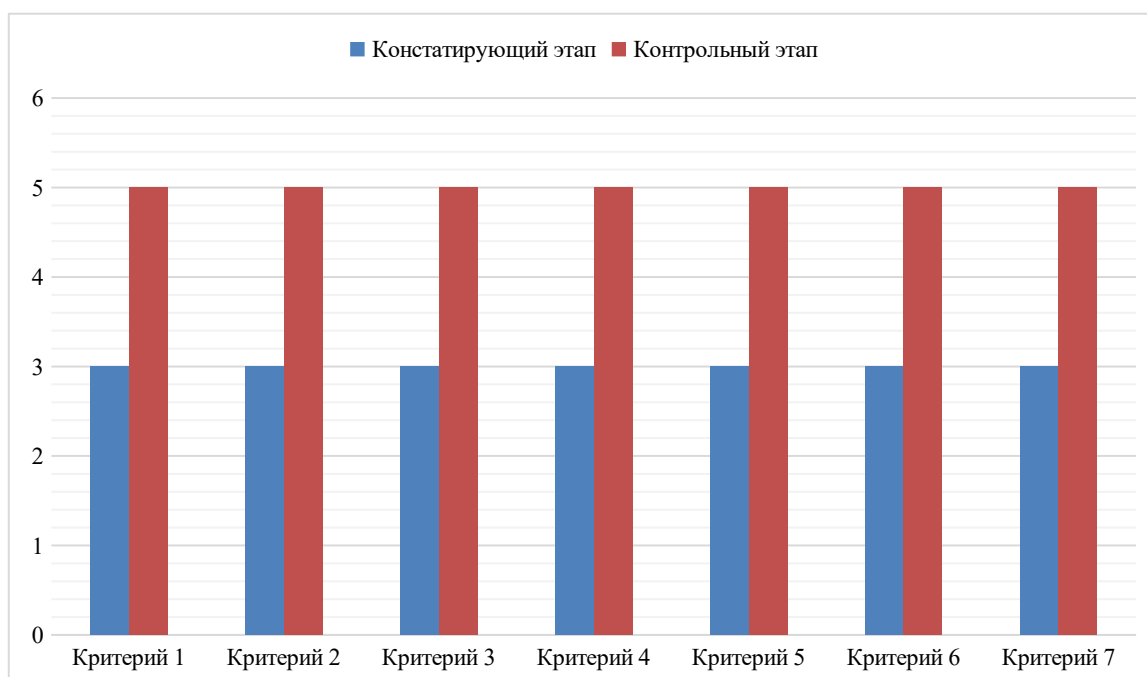


Рисунок 3 – Результаты экспертной оценки состояния образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации на контрольном и констатирующем этапах

По результатам оценки состояния образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации с учетом внесенных изменений, было выявлено, что все критерии изменились в положительную сторону и показатель общего балла увеличился с 21 баллов до 35 баллов, что указывает на высокую оценку состояния образовательной здоровьесберегающей среды в старшей группе и в целом, в КГКП «Ясли-сад №8 отдела образования города Рудного»

В ходе анализа результатов повторной диагностики профессиональной компетентности педагогов в вопросах

здоровьесбережения были получены следующие результаты, которые указывают на положительную динамику по всем критериям: возросли показатели по высокому уровню, в то же время доля респондентов со средним и низким уровнем – сократилась.

Полученные результаты диагностики профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения на контрольном этапе представлены в таблице 5.

Таблица 5 – Результаты диагностики профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения (контрольный эксперимент)

Критерии	Уровень профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения, %					
	Высокий		Средний		Низкий	
	Конст. этап	Контр. этап	Конст. этап	Контр. этап	Конст. этап	Контр. этап
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>
знания о процессе формирования здорового образа жизни у дошкольников	17,24	51,72	48,28	37,93	34,48	10,34
Прирост (снижение), %		+34,48		-10,34		-24,14
знания о содержании формирования здорового образа жизни у дошкольников	13,79	41,38	37,93	34,48	48,28	24,14
Прирост (снижение), %		+27,59		-3,45		-24,14
знания о формах, методах и средствах формирования здорового образа жизни у дошкольников	24,14	68,97	48,28	24,14	27,59	6,9
Прирост (снижение), %		+44,83		-24,14		-20,69
Среднее значение, %	18,39	54,02	44,83	32,18	36,78	13,79
Прирост (снижение), %		+35,63		-12,64		-22,99

В среднем установлено, доля респондентов с высоким уровнем профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения увеличилась на 35,63% и составила 54,02%; доля респондентов со средним уровнем профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения уменьшилась на 12,64%, что

составило 32,18% от общей численности респондентов; значительно сократилась доля респондентов с низким уровнем профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения с 36,78% до 13,79% (снижение на 22,99%) (рис. 4).

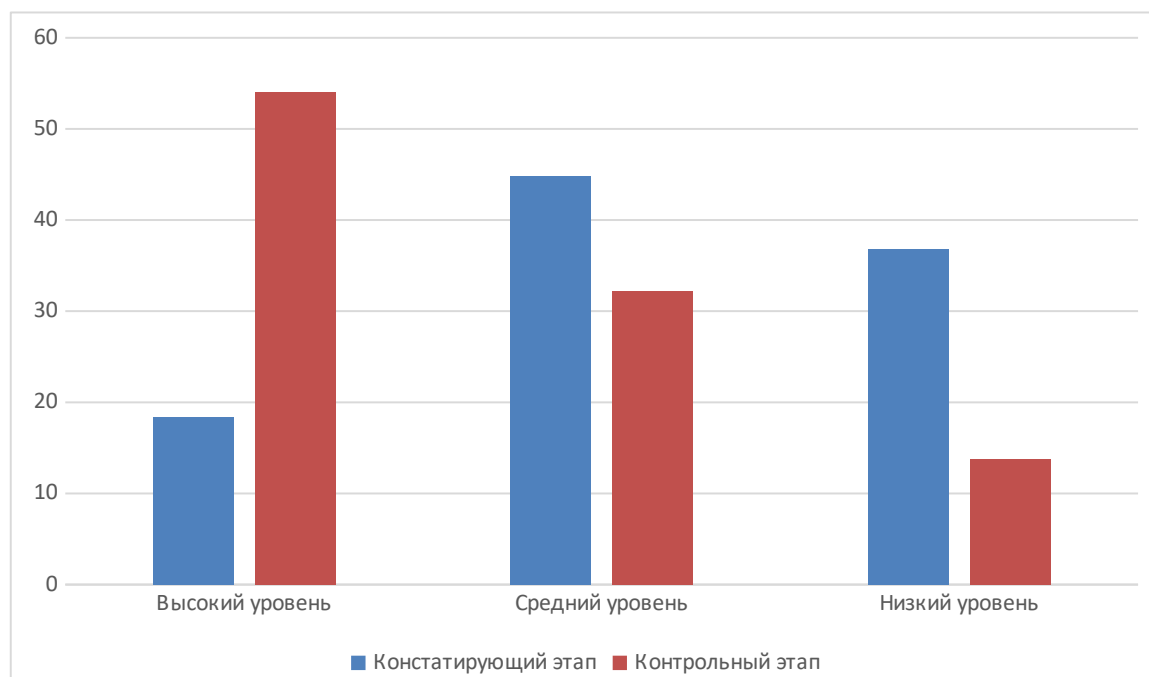


Рисунок 4 – Динамика показателя среднего значения уровня профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения педагогов КГКП «Ясли-сад №8 отдела образования города Рудного» (констатирующий и контрольный срез), %

Таким образом, уровень профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения у педагогов КГКП «Ясли-сад №8 отдела образования города Рудного» – повысился по всем критериям.

Таким образом, полученные результаты подтвердили гипотезу о том, что процесс создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации будет эффективным при реализации комплекса организационно- педагогических условий:

- проектирование модели создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации;
- освоение педагогами здоровьесберегающих технологий;

– обогащении среды дошкольной образовательной организации.

Выводы по второй главе

С целью подтверждения выдвинутой гипотезы и рассмотренных теоретических положений мы перешли к экспериментальному доказательству эффективности предложенных организационно-педагогических условий создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации.

Опытно-поисковая работа была организована на базе КГКП «Ясли-сад №8 отдела образования города Рудного» (Республика Казахстан, Костанайская область) и проводилась в 3 этапа: констатирующий, формирующий и обобщающий. На констатирующем этапе мы изучили состояние работы по созданию образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации; определили уровень сформированности профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения, выявили уровень представлений детей старшего дошкольного возраста о здоровом образе жизни.

На формирующем этапе были реализованы организационно-педагогические условия создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации. На контрольном этапе исследования опытно-поисковой работы была проведена повторная диагностика состояния работы по созданию образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации; выявлен уровень компетентности воспитателей в вопросах создания образовательной здоровьесберегающей среды.

Первичный анализ создания образовательной здоровьесберегающей среды на базе КГКП «Ясли-сад №8 отдела образования города Рудного» показал, что при разработке рационального двигательного режима в детском саду обеспечивается удовлетворение биологической потребности детей в двигательной активности, но и предусматривается соответствие их двигательному опыту, интересам, желаниям и функциональным

возможностям детского организма. Мы выяснили, что развивающая предметно-пространственная среда не в полной мере соответствует требованиям ГОСО дошкольного воспитания и обучения. У 36,78% педагогов дошкольной образовательной организации недостаточно теоретических знаний по всем трем структурным компонентам профессиональной компетентности в вопросах здоровьесбережения.

Содержание формирующего этапа опытно-поисковой работы создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации строилось с учетом следующих организационно-педагогических условий гипотезы: проектирование модели создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации; освоение педагогами здоровьесберегающих технологий; обогащении среды дошкольной образовательной организации.

После разработки модели создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации нами был разработан план по внедрению здоровьесберегающей системы в работу КГКП «Ясли-сад №8 отдела образования города Рудного». Обогащение образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации проходило через: обеспечение полноценного питания и витаминизацию; проведение закаливающих мероприятий; оснащение специальным оздоровительным оборудованием; медицинский контроль и профилактику.

На контрольном этапе опытно-поисковой работы был проведен повторный анализ состояния образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации, который показал, что все критерии изменились в положительную сторону. По результатам повторной диагностики профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения было установлено, что доля респондентов с высоким уровнем увеличилась на 35,63% и составила 54,02%; доля

респондентов со средним уровнем профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения уменьшилась на 12,64%, что составило 32,18% от общей численности респондентов; значительно сократилась доля респондентов с низким уровнем профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения с 36,78% до 13,79% (снижение на 22,99%).

Сравнивая результаты диагностик после проведенной опытно-поисковой работы с данными, отражающими исходный уровень, мы находим, что по результатам повторной диагностики показатели профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения демонстрируют положительную динамику.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В заключении подведены основные итоги проведенного исследования.

При решении первой задачи была отмечена актуальность проблемы исследования в педагогической и психологической литературе, обусловленная социальным заказом на создание образовательной здоровьесберегающей среды; отношением к дошкольному возрасту как уникальному периоду развития личности; а также возможностью совершенствования качества воспитания ценностного отношения к здоровью у детей старшего дошкольного возраста путем создания специальных условий в дошкольной образовательной организации.

В рамках решения второй задачи была дана характеристика понятия «здоровьесберегающая среда» и описан процесс создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации. За основу было взято определение Климовой Т.В., которая дает следующую формулировку понятию «здоровьесберегающая среда» – это комплекс социально-гигиенических, морально-этических, физкультурно-оздоровительных, социально-гигиенических, экологических, образовательных, системных мер, способствующих развитию психического и физического благополучия, комфортной морально-нравственной и бытовой среды в семье и детском саду.

При решении третьей задачи, на основании проведенного теоретического анализа литературы, а также собственного педагогического опыта, мы предположили, что для эффективного создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации необходима реализация следующих организационно-педагогических условий, описанных ниже.

– проектирование модели создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации;

- освоение педагогами здоровьесберегающих технологий;
- обогащении образовательной здоровьесберегающей среды дошкольной образовательной организации.

Для решения последней задачи была организована проверка эффективности выделенных организационно-педагогических условий создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации. Опытно-поисковая работа была организована на базе КГКП «Ясли-сад №8 отдела образования города Рудного» (Республика Казахстан, Костанайская область).

Опытно-поисковая работа проводилась в 3 этапа: констатирующий, формирующий и обобщающий. На констатирующем этапе мы изучили состояние работы по созданию образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации; определили уровень сформированности профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения.

На формирующем этапе были реализованы организационно-педагогические условия создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации. На контрольном этапе исследования опытнo-поисковой работы была проведена повторная диагностика состояния работы по созданию образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации; выявлен уровень компетентности педагогов в создании образовательной здоровьесберегающей среды.

Мы выяснили, что образовательная здоровьесберегающая среда не в полной мере соответствует требованиям ГОСО дошкольного воспитания и обучения. У 36,78% педагогов дошкольной образовательной организации недостаточно теоретических знаний по всем трем структурным компонентам профессиональной компетентности в вопросах здоровьесбережения.

Содержание формирующего этапа опытно-поисковой работы создания образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации строилось с учетом организационно-педагогических условий организации образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации. После разработки модели образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации нами был разработан план по внедрению здоровьесберегающей системы в работу КГКП «Ясли-сад №8 отдела образования города Рудного».

Обогащение образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации проходило через: обеспечение полноценного питания и витаминизацию; проведение закаливающих мероприятий; оснащение специальным оздоровительным оборудованием; медицинский контроль и профилактику.

На контрольном этапе опытно-поисковой работы был проведен повторный анализ состояния образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации, который показал, что все критерии изменились в положительную сторону. По результатам повторной диагностики профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения было установлено, что доля респондентов с высоким уровнем увеличилась на 35,63% и составила 54,02%; доля респондентов со средним уровнем профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения уменьшилась на 12,64%, что составило 32,18% от общей численности респондентов; значительно сократилась доля респондентов с низким уровнем профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения с 36,78% до 13,79% (снижение на 22,99%).

Сравнивая результаты диагностик после проведенной опытно-поисковой работы данными, отражающими исходный уровень, мы находим, наблюдается положительная динамика.

Таким образом, на основе проведённой опытно-экспериментальной работы по созданию образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации можно сделать вывод, что выявленные нами и реализованные организационно-педагогические условия являются эффективными. Полученные результаты подтвердили гипотезу нашего исследования.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Абаскалов Н. П. Системный подход к формированию здорового образа жизни субъектов образовательного процесса «школа–ВУЗ» / Н. П. Абаскалов. – Новосибирск: НГПУ, 2021. – 325 с. – ISBN: 978-5-4578 -3214-7.
2. Алямовская В. Г. Как воспитать здорового ребенка / В. Г. Алямовская. – Москва: Просвещение, 2019. – 122 с. – ISBN: 978-5-2369 -1489-7.
3. Амосов Н. М. Алгоритм здоровья / Н. М. Амосов – «Диалектика-Вильямс», 2022. – 23 с. – ISBN: 978-5-6040043-5-7.
4. Бабенкова Е. А. Здоровьесберегающая технология при подготовке детей к школе / Е. А. Бабенкова // Воспитатель дошкольной образовательной организации. – 2022. – № 2. – С. 14-24.
5. Бабунова Т. М. Дошкольная педагогика. Учебное пособие / Т. М. Бабунова. – Москва : ТЦ Сфера, 2017. – 208 с. – ISBN 978-5-89144-782-0.
6. Белоусова Т. Ф. Воспитание основ здорового образа жизни у старших дошкольников совместно с родителями / Т. Ф. Белоусова // Инструктор по физкультуре. – 2021. – № 6. – С. 66-69.
7. Бурда С. А. Формирование здорового образа жизни детей дошкольного возраста / С. А. Бурда, Н. Н. Кривунец // Молодой ученый. – 2018. – № 46.2 (232.2). – С. 17-22. – URL: <https://moluch.ru/archive/232/54074/> (дата обращения: 06.11.2023).
8. Борисова Т. Н. Формирование основ здорового образа жизни у детей старшего дошкольного возраста через воспитание культуры здорового питания / Т. Н. Борисова // Дошкольная педагогика. – 2016. – № 2. – С. 39-42.
9. Брехман И. И. Валеология – наука о здоровье / И. И. Брехман. – 2-е изд. – Москва : Просвещение, 201. – 242 с. – ISBN 5-278-00214-X.

10. Богинич О. Л. Охрана здоровья детей в дошкольных учреждениях: метод. пособие / О. Л. Богинич. – Москва : Мозаика-Синтез, 2020. – 109 с. – ISBN 5-86775-274-7.

11. Бутакова Т. Б. Дневник здоровья семьи / Т. Б. Бутакова // Воспитатель дошкольной образовательной организации. – 2022. – № 8. – С. 89-92.

12. Васенкова Э. Ф. Основы безопасности и здорового образа жизни дошкольников / Э. Ф. Васенкова // Воспитатель дошкольной образовательной организации. – 2020. – № 3. – С. 24-27.

13. Васильева М. А., Гербова В. В. Комарова Т. С. Программа воспитания и обучения в детском саду – Москва: Мозаика-Синтез, 2020. – 235 с. – ISBN 978-5-86775-272-9.

14. Ващенко О. Физическая культура как средство профилактики экозависимых нарушений здоровья детей // Таврический научный обозреватель. – 2017. – №10-2 (27). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/fizicheskaya-kultura-kak-sredstvo-profilaktiki-ekozavisimyh-narusheniy-zdorovya-detey> (дата обращения: 30.10.2023).

15. Волкова С. В. О формировании навыков здорового образа жизни у дошкольников / С.В. Волкова // Воспитатель дошкольной образовательной организации. – 2016. – № 2. – С. 22-23.

16. Володин А. А. Здоровье дошкольника и здоровьесберегающие технологии // Сборник материалов Ежегодной международной научно-практической конференции «Воспитание и обучение детей младшего возраста». – 2016. – №5. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/roviie-doshkolnika-i-zdoroviesberegayuschie-tehnologii-1> (дата обращения: 06.11.2023).

17. Вохмянина М. Н. Модель сохранения здоровья детей дошкольного возраста / М. Н. Вохмянина // Управление ДОО. – 2016. – №10. – С.71-75.

18. Выготский Л. С. Собрание сочинений в 6-ти томах. Т.5. / Л. С. Выготский. – Москва : Педагогика, 2019. – 382с.
19. Гуменюк Е. И. Приобщение дошкольников к здоровому образу жизни / Е. И. Гуменюк. – Санкт-Петербург.: Детство-Пресс, 2020. – 48 с. – ISBN 978-5-8981-4883-6.
20. Денисенко Н. Физическая культура. Педагогические основы ценностного отношения к здоровью / Н. Денисенко. – Москва : КноРус, 2022. – 184 с. – ISBN 978-5-406-04669-2.
21. Если хочешь быть здоров: сборник / составитель Исаев А. А. – Москва : Физкультура и спорт, 2018. – 352 с. – ISBN 5-278-00053-8.
22. Жартманова Е. И. Формирование здорового образа жизни дошкольников [Электронный ресурс] / Е. И. Жартманова // Открытый урок: ИД Первое сентября. – URL: Режим доступа: <http://festival.1september.ru/articles/586490/> (дата обращения: 06.11.2023).
23. Жанпеисова М. М. Педагогические основы гармонизации отношений личности учащегося и коллектива в школе: диссертация кандидата педагогических наук: 13.00.01. - Москва, 1993. – 181 с.
24. Зайцев Г. К. Валеолого-педагогические основы обеспечения здоровья человека в системе образования / Г. К. Зайцев. – Санкт-Петербург: Реноме, 2022. – 148 с. – ISBN 978-5-47189-046-6.
25. Федеральный Закон [от 29.12.2012 №273-ФЗ \(ред. от 04.08.2023\) «Об образовании в Российской Федерации» \(с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2023\)](#).
26. Зимонина В. Н. Культура формирования здорового образа жизни детей / В. Н. Зимонина // Управление дошкольным образовательным учреждением. – 2021. – № 1. – С. 32-35.
27. Змановский Ю. Ф. Воспитаем детей здоровыми / Ю. Ф. Змановский. – Москва: Медицина, 2019. – 128 с. – ISBN 5-225-01627-8.

28. Иванова С. И. Формирование основ здорового образа жизни у дошкольников в ДОО / С.И. Иванова // Инструктор по физкультуре. – 2021. – № 2. – С. 84-107.

29. Казин Э. М. Теоретические и прикладные аспекты формирования здоровьесберегающего и социально-адаптивного образовательного пространства: кол. моногр. в 3 кн. / под общ. ред. Э. М. Казина и др. – Москва: ФГБУ ДПО «УМЦ ЖДТ», 2017. – 258 с. - ISBN 978-5-7148-0573-8.

30. Каневская Л. Я. Гигиена обучения и воспитания детей с дефектами развития: (Лекция) / Л. Я. Каневская. – Москва : ЦОЛИУВ, 2021. – 17 с. – ISBN 5-87059-192-0.

31. Кареева Т. Г. Формирование здорового образа жизни у дошкольников. Планирование, система работы / Т. Г. Кареева. – Санкт-Петербург, Учитель, 2014. – 172 с. – ISBN 978-5-7057-3737-6.

32. Кильдиярова Р. Р. Здоровый ребенок: медицинский контроль / Р.Р. Кильдиярова. – Москва : Медпресс-информ, 2020. – 112 с. – ISBN 978-5-00030-046-6.

33. Кирпичев В. И. Комплексный подход к решению проблемы сохранения здоровья детей / В. И. Кирпичев // Санитарный врач. – 2021. – №5. – С. 41-42.

34. Климова В. И. Человек и его здоровье / В. И. Климова. – Москва: Знание, 2019. – 192 с. – ISBN 5-07-000663-0.

35. Климова Т. В. Чтоб ребенок был здоров / Т. В. Климова // Воспитатель дошкольной образовательной организации. – 2018. – № 12. – С.12-16.

36. Кобяков Ю. П. Физическая культура. Основы здорового образа жизни / Ю. П. Кобяков. – Ростов: Феникс, 2020. – 309 с. – ISBN 978-5-222-21445-9.

37. Колесникова Т. Воспитание у ребенка раннего возраста потребности быть здоровым /Т. Колесникова // Дошкольное воспитание. – 2017. – №4. – С.83 - 87.
38. Колягин А. Здоровый образ жизни и его сопоставляющие / А. Колягин // ОБЖ. – 2015. – №10. – С.8-14.
39. Кормщикова Е. В. Здоровье свыше нам дано, учись, малыш, бережь его! Здоровьесберегающие технологии в дошкольном образовании / Е. В. Кормщикова, А. В. Корнева, Н. В. Никитина // Инструктор по физкультуре. – 2023. – № 7. – С. 6-13.
40. Коршунова Н. слагаемых здорового образа жизни / Н. Коршунова // Здоровье. – 2020. –№ 2. – С.5 - 8.
41. Кудрявцев В. Физическая культура и развитие здоровья ребенка /В. Кудрявцев // Дошкольное воспитание. – 2020. – №7– С.51 - 55.
42. Кучма В. Р. Теория и практика гигиены детей и подростков на рубеже тысячелетий / В. Р. Кучма; Рос. акад. мед. наук. М-во здравоохранения Российской Федерации [и др.]. – Москва : Науч. центр здоровья детей РАМН, 2001. – 375 с. – ISBN 5-94302-008-X.
43. Лазарев М. Здравствуй! Программа формирования здоровья детей дошкольного возраста (Теория валеологии) / М. Лазарев // Начальная школа: Прил. к газ. «Первое сентября». – 2017. – №5. – С.5-12.
44. Лаптев А. П. Коварные разрушители здоровья / А. П. Лаптев, В. В. Горбунов. – Москва : Советский спорт, 2020. – 145 с. – ISBN 5-85009-192-0.
45. Лебедева Н. Т. Формирование здорового стиля жизни дошкольника / Н. Т. Лебедева. - Минск: Народная асвета, 2016. – 144 с. - ISBN 978-5-7057-2213-6.
46. Леонтьев А.Н. Избранные психологические труды / А.Н. Леонтьев. – Москва : Педагогика, 2021. – 232 с. – ISBN 978-5-89357-278-0.

47. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю.П. Лисицын. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 544 с. – ISBN 5-9231-0061-4.

48. Любимская С. В. Физкультурно-оздоровительная работа в ДОО / С. В. Любимская // Управление дошкольным образовательным учреждением. – 2021. – № 1. – С. 98-105.

49. Мазильникова Н. Н. Эколого-валеологическое воспитание дошкольников. Организация прогулок в летний период / Н. Н. Мазильникова. – Санкт-Петербург: Детство-Пресс, 2022. – 96 с. – ISBN 978-5-89814-853-9.

50. Маленьких Н. А. К вопросу о формировании представлений о здоровом образе жизни у детей старшего дошкольного возраста / Н. А. Маленьких, Л. И. Пономарева // Вестник Шадринского государственного педагогического института. – 2014. – № 3(23). – С. 60-64.

51. Малярчук Н. Н. Валеология: учебное пособие / Н. Н. Малярчук; Российская Федерация, М-во образования и науки, Федеральное агентство по образованию, ГОУ ВПО Тюменский гос. ун-т, Ин-т дистанционного образования. – Тюмень: Изд-во Тюменского гос. ун-та, 2018. – 279 с. – ISBN 978-5-88081-913-3.

52. Мартынова Е. А. Физическая культура. Планирование работы по освоению образовательной области детьми 2-7 лет по программе «Детство» / Е. А. Мартынова. – Москва : Академия, 2020. – 302 с.

53. Назарова Е. Н. Основы здорового образа жизни / Е. Н. Назарова. – Москва : Академия, 2021. – 219 с. – ISBN 978-5-7695-5939-6.

54. Никифоров Г. С. Диагностика здоровья. Психологический практикум / Г. С. Никифоров. – СПб.: Речь, 2021. – 950 с. – ISBN 978-5-9268-1162-6.

55. Новикова И. М. Формирование представлений о здоровом образе жизни у дошкольников [Электронный ресурс]: для работы с детьми 5-7 лет

/ И. М. Новикова. – Москва : Мозаика-синтез, 2019. – 96 с. – ISBN 978-5-86775-659-8.

56. Овчинникова Т. Организация здоровьесберегающей деятельности в дошкольных учреждениях / Т. Овчинникова – Санкт-Петербург: Кара, 2016. – 176 с. – ISBN 978-5-8290-0705-8.

57. Орехова Т. Ф. Организация здоровьесберегающего образования в современной школе: монография / Т. Ф. Орехова; М-во образования Российской Федерации, Магнитогорский гос. ун-т. - 2-е изд., стер. – Москва : ФЛИНТА, 2021. - 355 с. – ISBN 978-5-9765-1210-8.

58. Панкратьева Н. В. и др. Здоровье – социальная ценность: Вопросы и ответы / Н. В. Панкратьева. – Москва : Мысль, 2019. – 236 с. – ISBN 5-244-00295-3.

59. Педагогика: Большая современная энциклопедия / Составитель Е. С. Рапацевич – Минск: «Сорем. Слово», 2015. – 720 с. – ISBN 978-5-7423-8512-9.

60. Полтавцева Н. В. Приобщаем дошкольников к здоровому образу жизни / Н. В. Полтавцева. – Санкт-Петербург, Сфера, 2022. – 128 с. – ISBN 978-5-9949-0604-0.

61. Полетаева Н. М. Научно-практические основы валеологической педагогики / Н. М. Полетаева; Рос. гос. пед. ун-т им. А. И. Герцена. – Санкт-Петербург : Изд-во РГПУ им. А. И. Герцена, 2021. – 210 с. – ISBN 5-8064-0496-X.

62. Ротенберг Р. Расти здоровым: Детская энциклопедия здоровья/Пер. с английского / Р. Ротенберг. – Москва: Физкультура и спорт, 2021. - 592с. – ISBN 5-278-00220-4.

63. Семенова И. И. Учусь быть здоровым или как стать небо /И. И. Семенова. – Москва: Педагогика, 2021. – 176 с.- ISBN 5-7155-0570-4.

64. Слостенин В. А. Введение в педагогическую аксиологию: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / В. А. Слостенин, Г. И. Чижакова. – Москва : Академия, 2013. –192 с. – ISBN 5-7695-0965-1.

65. Смирнова Е. Здоровый образ жизни: обсуждаем с коллегами / Е. Смирнова // Здоровье дошкольника. – 2020. – № 3. – С. 53-54.

66. Сонькин В. Д. Законы растущего организма : пособие для учителя / В. Д. Сонькин. – Москва : Просвещение, 2017. – 159 с. – ISBN 978-5-09-016151-0.

67. Студеникин М. Я. Книга о здоровье детей. 3-е издание, исправленное и дополненное / М. Я. Студеникин. – Москва: Медицина, 2022. – 240 с. - - ISBN 978-5-7189-1133-4.

68. Татарникова Л. Г. Педагогическая валеология / Л. Г. Татарникова. – Санкт-Петербург: Питер, 2017. – 356 с.- ISBN 5-88143-018-2.

69. Тихомирова Л. Ф. Теоретико-методические основы здоровьесберегающей педагогики : автореферат дис. ... доктора педагогических наук : 13.00.01 / Ярослав. гос. пед. ун-т им. К .Д. Ушинского. - Ярославль, 2004. - 41 с.

70. Торохова Е. И. Валеология: Словарь / Е. И. Торохова. – Москва: Флинта: Наука, 2019. – 248 с. - ISBN 5-89349-190-4.

71. Урунтаева Г. А. Практикум по дошкольной психологии: учеб. пособие для студентов высш. и сред. пед. учеб. заведений / Г. А. Урунтаева, Ю.А. Афонькина. – Москва : Академия, 2020. – 304 с.- ISBN 5-7695-0282-7.

72. Формирование представлений о здоровом образе жизни у детей старшего дошкольного возраста: учеб.-метод. пособие по спецкурсу для студентов пед. фак. по спец. 050703 «Дошкольная педагогика и психология» / Л. Г. Касьянова; Шадр. гос. пед. ин-т (Шадринск). – Шадринск: ШГПИ, 2019. – 257 с. – ISBN 978-5-7142-1174-4.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Форма оценочного листа

Критерии	Показатели	Оценка
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
Режим дня	<ul style="list-style-type: none"> – наличие оздоровительных мероприятий – выполнение гигиенические процедуры – последовательность режимных моментов 	
Питание	<ul style="list-style-type: none"> – соответствие СанПин 2.4.1.3049-13 – сбалансированность рациона питания – учет индивидуальных особенности детей 	
Состояние и оборудование участков для прогулки детей	<ul style="list-style-type: none"> – безопасность – доступность – наличие оборудования для развития движений детей 	
Предметно-развивающее пространство каждого помещения (групповые комнаты: спальни, музыкальный и физкультурный залы)	<ul style="list-style-type: none"> – функциональность – доступность – безопасность – возможности для двигательной активности детей 	
Взаимодействие ДО и семьи	<ul style="list-style-type: none"> – информационные стенды – проведение родительских собраний, консультаций – информация для родителей на сайте 	
Методическое сопровождение здоровьесберегающей деятельности всего коллектива сотрудников ДО	<ul style="list-style-type: none"> – тематические педагогические советы – мастер-классы и др. формы методической работы по освоению здоровьесберегающих технологий – методические обеспечение образовательной здоровьесберегающей деятельности 	
Общий балл		

Для оценивания каждого критерия мы предлагаем использовать балльную систему оценивания: 1-3-5 баллов, где: 5 баллов – все показатели выполнены; 3 балла – недостаточно выражены или выполняются 1-2 показателя; 1 балл – отсутствуют 1 и более показателей.

30-35 баллов, что соответствует высокой оценке состояния образовательной здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации, от 20 до 29 баллов – средняя оценка, 10-19 баллов – низкая оценка.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Опросник для выявления знаний о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников

Цель: выявить уровень профессиональной компетентности у педагогов дошкольной образовательной организации

Педагогам предлагается ответить на несколько вопросов, по результатам которых можно получить объективный итог о наличии знаний о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников.

1. Прочитайте определения, что такое здоровье, и выберите ту формулировку, которая наиболее полно соответствует вашим представлениям о здоровье. Обоснуйте ваш выбор.

А) Здоровье – это динамическое равновесие организма и его функций с окружающей средой.

Б) Здоровье – это способность организма приспосабливаться к постоянно меняющимся условиям существования в окружающей среде, способность поддерживать постоянство внутренней среды организма, обеспечивая нормальную и разностороннюю жизнедеятельность, сохранение живого начала в организме.

В) Здоровье – это отсутствие болезни, болезненных состояний, болезненных изменений.

Г) Здоровье – это способность к полноценному выполнению основных социальных функций.

Д) Здоровье – это полное физическое, духовное, умственное и социальное благополучие. Гармоническое развитие физических и духовных сил, принцип единства организма, саморегуляции и уравновешенного взаимодействия всех органов.

Е) Здоровье – это полное физическое, психическое и социальное благополучие, а не только отсутствие болезней и физических дефектов.

2. Назовите мотивы приобщения к здоровому образу жизни:

А) мотивация самосохранения;

Б) мотивация подчинения этнокультурным требованиям;

В) мотивация получения удовольствия от самосовершенствования;

Г) достижение максимально возможной комфортности.

3. Чем определяется формирование здорового образа жизни, всех его компонентов?

4. Какими документами регламентировано формирование здорового подрастающего поколения?

А) Закон РК «Об образовании»;

Б) Закон РК «О физической культуре»;

В) «Конвенция о правах ребенка»;

Анкета для воспитателей «Здоровьесберегающие технологии»

Цель: выявить уровень профессиональной компетентности у педагогов дошкольной образовательной организации

Педагогам предлагается ответить на несколько вопросов, по результатам которых можно получить объективный итог о наличии знаний о здоровьесберегающих технологиях. Каждый правильный ответ оценивается в 1 балл, неправильный – в 0 баллов. По результатам опроса можно подвести итог: 9-11 баллов – высокий уровень, 6-8 баллов – средний уровень, 5 баллов и ниже – низкий уровень.

1. Знакомы ли вы с анамнезом развития своих воспитанников при поступлении в ДОО? _____

2. Дайте научную формулировку понятия здоровье согласно Всемирной организации здравоохранения? _____

3. Что такое «технология»? _____

4. Как вы определите понятие здоровье сберегающие технологии?

5. Какую цель преследуют здоровьесберегающие технологии в дошкольном образовании? _____

6. Какие виды здоровьесберегающих технологий используете в ДОО? _____

7. Какие элементы медико-профилактической технологии вы используете? _____

8. Какие составляющие элементы входят в физкультурно-оздоровительные технологии? _____

9. Какую работу проводят педагоги для обеспечения благоприятной обстановки в группах образовательного учреждения? _____

10. Перечислите технологии валеологии информационного просвещения родителей? _____

11. Какие виды здоровьесберегающих технологий в ДОО вы используете? _____

Опросник для выявления знаний о формах, методах и средствах формирования ЗОЖ у дошкольников.

Цель: выявить уровень профессиональной компетентности у педагогов дошкольной образовательной организации

Педагогам предлагается ответить на несколько вопросов, по результатам которых можно получить объективный итог о наличии знаний о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников. Каждый правильный ответ оценивается в 2 балла, неправильный – в 0 баллов. По результатам опроса можно подвести итог: 10-12 баллов – высокий уровень, 6-8 баллов – средний уровень, 4 балла и ниже – низкий уровень.

1. Назовите компоненты здорового образа жизни:

- А) правильное питание;
- Б) рациональная двигательная активность;
- В) закаливание организма;
- Г) развитие дыхательного аппарата;
- Д) сохранение стабильного психоэмоционального состояния.

2. Перечислите основные формы работы с детьми по формированию здорового образа жизни:

- А) занятия;
- Б) досуги;
- В) режимные моменты;
- Г) спортивные соревнования;
- Д) праздники.

3. Назовите задачи работы по формированию здорового образа жизни дошкольников:

- А) формировать представления о том, что быть здоровым - хорошо, а болеть - плохо;
- Б) о некоторых признаках здоровья;

В) воспитывать навыки здорового поведения: любить двигаться, есть побольше овощей, фруктов;

Г) мыть руки после каждого загрязнения;

Д) не злиться и не волноваться;

Е) быть доброжелательным;

Ж) больше бывать на свежем воздухе;

З) соблюдать режим;

И) помочь овладеть устойчивыми навыками поведения;

К) развивать умение рассказывать о своем здоровье, здоровье близких;

Л) вырабатывать навыки правильной осанки;

М) обогащать знания детей о физкультурном движении в целом;

Н) развивать художественный интерес.

5. Какими формами, методами и приемами можно повысить сформировать ЗОЖ у дошкольников?

6. Чем обусловлена успешность формирования здорового образа жизни через использование специально организованных форм обучения?

А) системой работы с детьми по данному направлению;

Б) наличием комплексной диагностики потребности здорового образа жизни дошкольников старшего возраста, позволяющей оперативно корректировать педагогический процесс;

В) эффективным взаимодействием с родителями воспитанников;

Г) наличием разнообразных наглядных пособий, способствующих формированию прочных знаний у младших дошкольников.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Мастер-класс для педагогов

Тема: «Здоровым быть ЗДОРОВО!»

Цель: повышение компетентности педагогов в вопросе сохранения и укрепления здоровья детей за счет использования активных форм взаимодействия.

Задачи: познакомить педагогов с основными факторами, способствующими укреплению и сохранению здоровья дошкольников в домашних условиях и условиях детского сада; формирование у педагогов мотивации здорового образа жизни, ответственности за своё здоровье и здоровье детей, повышение мастерства педагогов по использованию здоровьесберегающих технологий в домашних условиях; развивать чувство единства, сплоченности.

«Здоровым быть ЗДОРОВО!», но последние годы наблюдается ухудшение состояния здоровья детей. Это обусловлено многими факторами. Помимо неблагоприятных климатических особенностей на здоровье детей отрицательно влияют компьютерные игры, длительное пребывание перед телевизором, постоянно звучащая громкая музыка, а также постоянная утомляемость.

В нашей дошкольной образовательной организации созданы здоровьесберегающие технологии, в том числе и нетрадиционные. Я представлю сегодня методики нетрадиционных здоровьесберегающих технологий для оздоровления детей, которые не составляют больших затрат и апробированные с детьми, посещающими наше дошкольную образовательную организацию.

Такие упражнения способствуют формированию у ребенка сознательного стремления к здоровью, развивая навыки собственного

оздоровления. Расскажу о некоторых методиках нетрадиционных здоровьесберегающих технологий, таких как:

- Самомассаж;
- Артикуляционная гимнастика;
- Зрительная гимнастика;
- Пальчиковая гимнастика;
- Дыхательная гимнастика;

Самомассаж

Цель и те виды самомассажа, которые вы видите на экране, я их все применяю в работе. Сегодня мы с вами уважаемые участники проделаем упражнение с массажерами для тела. Следующее упражнение называется «Игра с ёжиком» (с использованием массажных мячей).

Ёжик выбился из сил –

Яблоки, грибы носил.

Мы потрем ему бока –

Надо их размять слегка.

А потом погладим ножки,

Чтобы отдохнул немножко.

А потом почешем брюшко,

Пощекочем возле ушка.

Ёж в лесочке убежал,

Нам «спасибо» не сказал (движения согласно тексту).

Артикуляционная гимнастика

Цель прочтите на экране. С применением гимнастики я только подготавливаю речевой аппарат ребенка к правильному произношению. Обратите внимание на слайд, какие входят упражнения в артикуляционную гимнастику.

Упражнение для губ и щек:

1. Покусывание, похлопывание и растирание щек.

2. Сытый хомячок. Надуть обе щеки, потом надувать щеки поочередно.

3. Голодный хомячок. Втянуть щеки.

4. Рот закрыт. Бить кулачком по надутым щекам, в результате чего воздух выходит с силой и шумом.

Зрительная гимнастика

Цель зрительной гимнастики на слайде.

1. Выполним Игровое упражнение, которое называется «Моргание». Закрывать глаза, подумать о чем-нибудь приятном. Открыть глаза, поморгать ими так, как бабочка машет крыльями. А теперь, хотелось бы вам рассказать и продемонстрировать упражнения с использованием тренажеров: (показ и объяснение по наглядности).

2. Упражнение «В гости к Смешарикам»: Данный тип упражнения заключается в слежении глазами в положении стоя по заданным направлениям с одновременным вращением головой и туловищем: все упражнения выполняются в позе свободного стояния; каждое упражнение базируется на зрительно поисковых стимулах; в процессе зрительного поиска дети совершают сочетанные движения головой, глазами и туловищем. Продолжительность упражнения, которое проводится в середине занятия, 1,5-2 минуты.

3. Упражнение. Офтальмотренажер «Геометрические фигуры»

Дети получают задание:

Найти глазами все круги, квадраты, ромбы и т.д.

Из каких геометрических фигур состоит коврик?

Сколько треугольников? (квадратов, кружков)

Какие фигуры одинакового цвета? На какую фигуру опустилась бабочка?

Пальчиковая гимнастика

Обратите внимание на слайд, на слайде вы видите цель и перечислены самые простые, эффективные, и всем весьма знакомые

пальчиковые игры. А теперь выполним упражнение в стихотворной форме, которое называется «Орех»

Прокачу я свой орех

По ладоням снизу вверх,

А потом обратно,

Чтоб стало мне приятно.

Я катаю мой орех,

Чтобы стал круглее всех.

Вокруг земли луна летает,

А вот зачем – сама не знает (движения соответствуют тексту)

Следующие пальчиковые упражнения с предметами и материалами:

1. "Сухой дождь" изготовлен из цветных атласных лент и цветных прищепок. (2 чел)

2. Берем решетку для раковины, которая состоит из множества «ячеек». Ребенок ходит указательным и средним пальцами, как ножками, по этим клеткам (2 чел)

3. Берем пельменницу. Ее поверхность, как вы помните, похожа на соты. Малыш двумя пальцами (указательным и средним) изображает пчелу, летающую над сотами. (2 чел)

4. Упражнение «Бумажный ком». Смять бумагу в ком.

Дыхательная гимнастика

Цель дыхательной гимнастики вы видите на экране

1. Теперь выполним самые простые игры и упражнения, которые тренируют органы дыхания детей дошкольного возраста: Лягушонок – ноги вместе присесть, на вдохе прыгнуть вперед, на выдохе – квакнуть после приземления.

2. Игры и упражнений для дыхания в стихах:

1. «Гуси летят» Гуси высоко летят. На детей они глядят. 1 – руки поднять в стороны – вдох 2 – руки опустить вниз, издав звук «г-у-у-у» - выдох

3. И последнее выполним упражнение с предметами, игрушками и материалами, которое называется «Утята».

Упражнение «Утята» Дует на утят с такой силой, чтобы они двигались в воде (создавая эффект плавания). Игровая ситуация, помоги утятам доплыть до берега. Заключение

Организация процесса обучения на здоровьесберегающей основе это творческий акт. Я как воспитатель, стараюсь обеспечить эмоциональное тепло и поддержку каждому ребенку, демонстрировать только положительное эмоционально выраженное отношение к детям. При систематическом использовании нетрадиционных здоровьесберегающих технологий в работе даёт положительные результаты:

- снижение уровня заболеваемости;
- повышение работоспособности, выносливости;
- развитие психических процессов;
- улучшение зрения;
- формирование двигательных умений и навыков, правильной осанки;
- развитие общей и мелкой моторики;
- повышение речевой активности;
- увеличение уровня социальной адаптации.

Таким образом, используя в педагогическом процессе здоровьесберегающие технологии, мы способствуем сохранению и укреплению здоровья детей, что является приоритетной задачей в воспитании и обучении наших детей. В результате регулярных занятий здоровый ребёнок станет более совершенным, а отстающий в развитии быстро догонит своих сверстников.

Мастер-класс для педагогов «Использование нетрадиционных здоровьесберегающих технологий в оздоровлении детей через интеграцию образовательной области»

Цель: применение нетрадиционных здоровьесберегающих технологий в оздоровлении детей через интеграцию образовательной области.

Задачи:

1. Познакомить педагогов с элементами нетрадиционных здоровьесберегающих технологий с целью повышения их профессиональной компетентности.
2. Способствовать развитию педагогического мышления, создать благоприятную атмосферу для творческой работы всех участников игры.

Ход мастер-класса:

Приглашаем поиграть

И проблемы порешать.

Что-то вспомнить, повторить,

Что не знаем, подучить.

Итак, с прекрасным настроением и позитивными эмоциями мы начинаем мастер-класс «Здоровьесберегающие технологии в ДОУ»

Сегодня в дошкольных учреждениях уделяется большое внимание здоровьесберегающим технологиям.

Здоровьесберегающая технология - это система мер, включающая взаимосвязь и взаимодействие всех факторов образовательной среды, направленных на сохранение здоровья ребенка на всех этапах его обучения и развития.

Важно понимать, что **Здоровье** - это состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не просто отсутствие болезней или физических дефектов (ВОЗ).

Здоровье, как предмет здоровьесберегающих технологий, предусматривает:

Здоровье физическое.

Здоровье психическое.

Здоровье социальное.

Здоровье нравственное.

Благодаря использованию здоровьесберегающих технологий у детей происходит:

Улучшение памяти, внимания, мышления;

Повышение способности к произвольному контролю;

Улучшение общего эмоционального состояния;

Повышается работоспособность, уверенность в себе;

Стимулируются двигательные функции;

Снижает утомляемость;

Развивается дыхательный и артикуляционный аппарат;

Стимулируется речевая функция.

Здоровьесберегающие педагогические технологии применяются в различных видах деятельности и представлены как:

Технологии сохранения и стимулирования здоровья: динамические паузы, подвижные и спортивные игры, релаксация, гимнастика пальчиковая, гимнастика для глаз, гимнастика дыхательная, гимнастика бодрящая, гимнастика корригирующие

Технологии обучения здоровому образу жизни: физкультурные занятия, ритмика, биологическая обратная связь (БОС) .проблемно-игровые, коммуникативные игры, беседы из серии «Здоровье», точечный самомассаж,

Коррекционные технологии: технологии развития эмоционально-волевой сферы, коррекция поведения, психогимнастика, арт-терапия, артикуляционная гимнастика, технология музыкального воздействия, сказкотерапия).

Предлагаю встать в круг! Настроиться на работу! Потрите ладони, почувствуйте тепло! Представьте, что между ладонями маленький шарик, покатаем его! А теперь поделимся теплом друг с другом: протяните ладони соседям! У нас получилась «цепочка дружбы»! Улыбнемся, пожелаем друг другу удачи!

Самомассаж

«Путешествие по телу»

- А теперь я вам буду рассказывать стихотворение, а вы на себе покажите всё, что названо. К чему можно прикоснуться - погладьте и помассируйте!

Есть на пальцах наших ногти,
на руках – запястья, локти,
Темя, шея, плечи, грудь
И животик не забудь!
Бёдра, пятки, двое стоп,
Голень и голеностоп.
Есть колени и спина,
Но она всего одна!
Есть у нас на голове
уха два и мочки две.
Брови, скулы и виски,
И глаза, что так близки.
Щёки, нос и две ноздри,
Губы, зубы – посмотри!
Подбородок под губой
Вот что знаем мы с тобой!

Задания для педагогов

Педагогам предлагается выбрать цвет буклета и описать ощущения связанные с этим цветом.

Цветотерапия — это одно из самых перспективных и надежных методов лечения и оздоровления. Цвет служит мощным стимулятором эмоционального и интеллектуального развития детей.

Красный обеспечивает здоровье, физическую силу, выносливость, устойчивость, уверенность в себе повышает внутреннюю энергию, способствует активизации кроветворения, нормализации кровообращения и обмена веществ.

Оранжевый повышает уровень нейроэндокринной регуляции, помогает победить усталость, хандру, депрессию, неуверенность, тревогу и страх.

Желтый как символ солнца, снимает напряжения и даёт надежду.

Зеленый способствует ритмичной работе сердца, отдыху глаз, оказывает умеренное противовоспалительное и противоаллергическое действие. К тому же он помогает при кашле. Успокаивает, благоприятно влияет на работу щитовидной железы.

Синий помогает при бессоннице, снимает страхи, вызывает ощущение комфорта и покоя, снимает напряжение, снижает артериальное давление, успокаивает дыхание.

Фиолетовый действует мягко, стимулирующе. Дает силу при энергетическом истощении, не дает места депрессии, пессимизму и бессилию.

Гимнастика для глаз проводится в любое свободное время в зависимости от интенсивности зрительной нагрузки, способствует снятию статического напряжения мышц глаз, кровообращения. Во время её проведения используется наглядный материал, показ педагога.

Гимнастика для глаз: «Солнышко»

Солнышко вставало, солнышко тучки считало.

Посмотрело вверх, посмотрело вниз,

Вправо, влево, глазками поморгало

И закрыло глазки, не хочется солнышку просыпаться!

Но просыпаться надо.

Солнышко проснулось, к щёчкам прикоснулось.

(Дети гладят себя по щекам).

Лучиками провело и погладило, и погладило.

(Дети гладят себя по голове).

Если мы хотим, чтобы у наших детей было хорошее зрение, мы должны на своих занятиях уделять достаточно много времени гимнастике для глаз.

В своей работе необходимо использовать элементы *точечного массажа*. Учёным давно известно, что есть связь между участками кожи и внутренними органами. В результате точечного массажа укрепляются защитные силы организма. И он сам начинает вырабатывать «лекарства», которые намного безопаснее таблеток.

«Взяли ушки за макушки»

(самомассаж ушной раковины выполняется большим и указательными пальцами – большой палец находится сзади)

Взяли ушки за макушки

(большим и указательным пальцами с обеих сторон)

Потянули...

(несильно потянуть вверх)

Пощипали...

(несильные нажимы пальцами, с постепенным продвижением вниз)

Вниз до мочек добежали.

Мочки надо пощипать:

(пощипывание в такт речи)

Пальцами скорей размять...

(приятным движением разминаем между пальцами)

Вверх по ушкам проведём

(провести по краю уха, слегка сжимая большим и указательным пальцами)

И к макушкам вновь придём.

А сейчас я хочу познакомить вас с ещё одним методом - **кинезиология**.

Кинезиология – наука о развитии головного мозга через определённые двигательные упражнения. Основателями кинезиологии являются американские педагоги, доктора наук Пол и Гейл Деннисоны.

Упражнение с педагогами:

«Кулак-ребро-ладонь»

«Кулак-ребро-ладонь» - четыре положения руки на плоскости последовательно сменяют друг друга. Выполняется сначала правой рукой, затем левой рукой. Затем двумя руками одновременно.

Ладонки вверх,

Ладонки вниз,

А теперь их на бочок-

И зажали в кулачок.

Важную роль в оздоровлении играет **развитие дыхательного аппарата**. Чем раньше дыхательные упражнения включаются в методику занятий, тем больше их эффект. Дыхательная гимнастика проводится в различных формах физкультурно-оздоровительной работы. У детей активизируется кислородный обмен во всех тканях организма, что способствует нормализации и оптимизации его работы в целом.

Хочу вас познакомить с некоторыми игровыми приёмами дыхательной гимнастики. Дыхательные упражнения проводятся со стихотворным и музыкальным сопровождением. Я предлагаю один из многих комплексов упражнений, который можно проводить с детьми младшего дошкольного возраста:

«*ЧАСИКИ*»

Часики вперёд идут,

За собою нас ведут.

И.п.- стоя, ноги слегка расставить.

1- взмах руками вперёд «тик» (вдох)

2- взмах руками назад «так» (выдох)

«ПЕТУШОК»

Крыльями взмахнул петух,

Всех нас разбудил он вдруг.

Встать прямо, ноги слегка расставить,

руки в стороны-(вдох), а затем хлопнуть

ими по бёдрам, выдыхая произносить «ку-ка-ре-ку»

повторить 5-6 раз.

Где же мы можем использовать дыхательную гимнастику? Да, в различных режимных моментах: как часть физкультурного занятия, в музыкальной образовательной деятельности, в утренней гимнастике, после дневного сна, на прогулке, в игровой деятельности и т. д. Упражнения дыхательной гимнастики проводятся ежедневно в течение 5 -10 минут в хорошо проветриваемом помещении. Предварительно надо проследить, чтобы дети сделали процедуру очищения носовой полости.

Дыхательную гимнастику не рекомендуется делать детям, имеющим травмы головного мозга, травмы позвоночника, при кровотечениях, при высоком артериальном и внутричерепном давлении, пороках сердца и при некоторых других заболеваниях!

Бодрящая гимнастика проводится ежедневно после дневного сна 5-10 мин. В её комплекс входят упражнения на кроватках на пробуждение, упражнения на коррекцию плоскостопия (хождение по корригирующим дорожкам), воспитания правильной осанки, обширное умывание.

Глазки открываются,

Глазки просыпаются,

Потягушки — ножки,

Потягушки — пяточки,

Ручки и ладошки,
Сладкие ребяточки!

Утренняя гимнастика проводится ежедневно 6-8 мин. с музыкальным сопровождением. Музыка сопровождает каждое упражнение. У детей при этом формируются ритмические умения и навыки, появляется заряд положительными эмоциями на весь предстоящий день.

Физкультурные занятия проводятся 2 раза в неделю по 15 мин. в соответствии программой, по которой работает ДОО. Они направлены на обучение двигательным умениям и навыкам. Регулярные занятия физкультурой укрепляют организм и способствуют повышению иммунитета.

Коррекционные технологии

(перечисляются в слайде без выполнения):

Артикуляционная гимнастика – это совокупность специальных упражнений, направленных на укрепление мышц артикуляционного аппарата, развитие силы, подвижности и дифференцированности движений органов, участвующих в речевом процессе. Артикуляционная гимнастика выполняется с детьми ежедневно 3-4 раза в день по 3 - 5 минут, желательно перед зеркалом. Не следует предлагать детям более 2-3 упражнений за один раз. При отборе упражнений для артикуляционной гимнастики надо соблюдать определённую последовательность, идти от простых к более сложным. Проводить их лучше эмоционально, в игровой форме. Артикуляционную гимнастику выполняют сидя, так как в таком положении у ребёнка прямая спина, тело не напряжено, руки и ноги находятся в спокойном положении. Начинать надо с упражнений для губ.

Технология музыкального воздействия. Музыка обладает сильным психологическим воздействием на детей. Она влияет на состояние нервной системы (успокаивает, расслабляет или, наоборот, будоражит, возбуждает), вызывает различные эмоциональные состояния

(от умиротворенности, покоя и гармонии до беспокойства, подавленности или агрессии). В связи с этим важно обратить внимание на то, какую музыку слушаем мы и наши дети. При использовании музыки помню об особенностях воздействия характера мелодии, ритма и громкости на психическое состояние детей. Широко использую музыку для сопровождения учебной деятельности дошкольников (на занятиях по изобразительной деятельности, конструированию, ознакомлению с окружающим миром и т.д.) Спокойная музыка, вызывающая ощущения радости, покоя, любви, способна гармонизировать эмоциональное состояние маленького слушателя, а также развивать концентрацию внимания. Также музыку использую перед сном, чтобы помочь с трудом засыпающим детям успокоиться и расслабиться. Когда дети лягут в постель, включаю спокойную, тихую, мелодичную, мягкую музыку и прошу их закрыть глаза и представить себя в лесу, на берегу моря, в саду или в любом другом месте, которое вызывает у них положительные эмоции. Обращаю внимание детей на то, как расслабляется и отдыхает каждая часть их тела.

Сказкотерапия – используется для психотерапевтической и развивающей работы. Сказку может рассказывать взрослый, либо это может быть групповое рассказывание. Сказки не только читаем, но и обсуждаем с детьми. Дети очень любят «олицетворять» их, обыгрывать. Для этого используем кукольный театр, ролевые игры, в которых дети перевоплощаются в разных сказочных героев. Дети также сами сочиняют сказки, ведь придуманная сказка ребёнком, открывающая суть проблемы – основа сказкотерапии. Через сказку можно узнать о таких переживаниях детей, которые они сами толком не осознают, или стесняются обсуждать их со взрослыми.

«Волшебный мешочек».

Достаньте из мешочка предмет и ответьте:

«Какой вид оздоровления он отражает»

- 1) подушечка с травой – фитотерапия
- 2) диск – музыкотерапия
- 3) апельсин – ароматерапия
- 4) мыльные пузыри - игры на дыхание
- 5) перчатка – пальчиковая гимнастика
- 6) цветок – цветотерапия.

«Заморочки из бочки» Участники игры достают бочонки с номерами и отвечают на вопросы:

1. Ежедневная продолжительность прогулки детей составляет не менее...

(4 – 4, 5 часа)

2. Что необходимо провести в середине занятия?

(физкультминутку)

3. Сколько раз в неделю проводят физкультурные занятия с детьми 3-7 лет?

(2-3 раза в неделю)

4. Какая продолжительность занятия во второй младшей группе?

(15 минут)

5. Сколько минут составляет перерыв между занятиями?

(не менее 10 минут)

6. Сколько длится сон для детей 1, 5 – 3 лет?

(не менее 3 часов)

7. Какая продолжительность занятия в средней группе?

(20 минут)

8. Назовите основные виды движения

(ходьба, бег, прыжки, метание, лазанье)

«Профессионалы»

На обсуждение командам предлагаются практические ситуации.

1. Валина мама часто жалуется врачу, что её дочь болеет. - Чуть сквозит, она начинает кашлять. Зимой все дети на санках, а моя сидит дома

бледная, с насморком. Почему одни дети не боятся простуды, а моя то и дело болеет? Советуют: надо закаливать ребёнка. А нам не до закаливания! Пусть здоровых закаливают!

Правы ли мама? Как можно укрепить здоровье ослабленного ребёнка?

Решение педагогических ситуаций.

Цель: игровое моделирование способов поведения педагога в ситуациях разрешения противоречий между воспитателем и родителями.

2. Во время сборов на прогулку один из воспитанников вдруг вынул из кармана пальто записку, адресованную воспитателю группы, с просьбой матери не закаливать её ребёнка после дневного сна. Причина не указывалась. Вы выполнили бы просьбу родителя? Какими будут Ваши действия в дальнейшем?

Таким образом, каждая из рассмотренных технологий имеет оздоровительную направленность, а используемая в комплексе здоровьесберегающая деятельность в итоге формирует у ребёнка привычку к здоровому образу жизни.

И в завершении мастер – класса я предлагаю вам помедитировать (проводится под спокойную музыку).

Давайте найдём своё сердце, прижмём обе руки к груди, и прислушаемся, как оно стучит: «тук, тук, тук». А теперь представьте, что у вас в груди вместо сердца кусочек ласкового солнышка. Яркий и тёплый свет его разливается по телу, рукам, ногам. Его столько, что он уже не вмещается в нас. Давайте улыбнёмся и подарим друг другу немного света и тепла своего сердца.

А мне остаётся только поблагодарить Вас за внимание и за работу.

Вы прекрасно потрудились, будьте всегда здоровы Вы и я желаю здоровья вашим воспитанникам и детям! Спасибо за внимание!

Консультация для воспитателей
«Ознакомление дошкольников с основами здорового образа жизни»

Здоровье – это большое чудо, без которого трудно сделать жизнь счастливой, интересной и долгой. Здоровье потерять легко, вернуть же его значительно сложнее.

Здорового ребенка легче растить, обучать и воспитывать. У него лучше формируются необходимые умения и навыки, он лучше адаптируется при смене условий и адекватнее воспринимает все поставленные к нему требования. Здоровье – главнейший принцип правильного формирования детского характера, развития воли, природных способностей.

Обучение дошкольников основам здорового образа жизни – одна из главных педагогических целей, но ее достижение затрудняется слабой разработанностью системы педагогических воздействий, средств и условий, при которых обеспечивается в должной мере формирование представлений об основах ЗОЖ. Вопрос о содержании данного взаимодействия взрослого и дошкольника в соответствии с возрастными особенностями детей в теории и практике дошкольного образования остается недостаточно рассмотренным.

Цель и задачи формирования представлений о здоровом образе жизни у детей старшего дошкольного возраста

Целью является формирование у дошкольников представления о здоровом образе жизни, привитие навыков осознанного выполнения правил здоровьесбережения и ответственного отношения, как к своему здоровью, так и здоровью близких.

Задачи:

1. Формирование у дошкольников представления об окружающих людях (о строении тела).
2. Помощь ребенку создать целостное представление о своем теле.
3. Выработка навыка «слушать» и «слышать» свой организм.
4. Осознание ценности своей и жизни другого человека.
5. Формирование потребности в физическом и нравственном самосовершенствовании, в здоровом образе жизни.
6. Привитие навыков гигиены, первой медицинской помощи, развитие умения предвидеть потенциальные опасные последствия своих действий для жизни и здоровья себя и своих близких.
7. Развитие защитное самосознание, воспитать уважение чужой жизни, умение сочувствовать, сопереживать другому человеку.
8. Ознакомление с правилами поведения в повседневной жизни.
9. Обучение ребенка обращению с опасными для здоровья веществами.
10. Ознакомление детей с повреждающими ситуациями, дать представления об основах ухода за больным.
11. Формирование правильного поведения дошкольника в процессе реализации различных видов деятельности.

Задачи по формированию представлений здорового образа жизни с детьми старшего возраста

1. Расширить знания дошкольника о себе, своем ФИО, возрасте, наследственных особенностях организма, телосложении, аллергии на некоторые продукты питания; объяснить, для чего нужно сердце и почему оно стучит, для чего нужны уши, глаза, как мы двигаемся, дышим, общаемся с другими людьми. Представить развитие человека: младенец,

дошкольник, школьник, мама, папа, бабушка, дедушка, различать половую принадлежность по внешнему виду.

2. Научить бережно относиться к своему телу, осознавать функции отдельных органов, условия их нормальной деятельности.

3. Ответственно относиться к органам, выполнять главные валеологические правила: помоги своему сердцу работой всех мышц, выполняй каждый день физические упражнения; помоги своим легким дышать свежим воздухом и т.д.

4. Познакомить с различными видами закаливания, дыхательной, коррекционной гимнастикой. Беседовать о режиме труда и отдыха, важности планирования своего времени, об оздоровительной гимнастике, прогулке при любых погодных условиях, приеме пищи, сне с поступлением свежего воздуха. Самостоятельно выполнять различные упражнения, понимая их значимость для здоровья.

5. Рассказать, что нельзя бросаться камнями и снежками, ходить около домов во время таяния снега из-за угрозы обвала снега и сосулек с крыш, нельзя дразнить животных, нужно остерегаться бездомных животных. Не употреблять незнакомые ягоды, не лезть в водоемы. Учить ребенка анализировать возможный исход своих действий на основе разных ситуаций.

6. Беседовать о правилах безопасности в быту и в различных жизненных ситуациях.

7. Формировать систему знаний о культуре быта человека; познакомить с основными правилами этикета, поведения, питания, общения за столом. Выполнять гигиенические процедуры, самостоятельно следить за чистотой тела. Следить, за чистотой и опрятным внешним видом одежды, умение чистки одежды.

Содержание и формы ознакомления дошкольников с основами здорового образа жизни

Важное место уделяется работе с родителями. Семья играет главную роль, она совместно с детским садом является основной социальной структурой, которая обеспечивает сохранение и укрепление здоровья детей, приобщение их к ценностям здорового образа жизни.

Процедуры по формированию основ здорового образа жизни у детей старшего дошкольного возраста в течение дня, рациональный режим дня дают свои результаты: дети спокойны, активны, не плачут, наблюдается хороший аппетит, они спокойно и быстро засыпают, крепко спят и просыпаются бодрыми.

Находясь в помещении и на воздухе в соответствующей одежде, обширное умывание прохладной водой, хождение без обуви и носков, сон с поступлением свежего воздуха, активное занятие спортом на воздухе - всё это моменты закаливания, используемые в работе.

ПРИЛОЖЕНИЯ 4

Родительское собрание

«Здоровье детей в наших руках».

Цель:

– Ознакомить родителей воспитанников с основными факторами, способствующими укреплению и сохранению здоровья дошкольников в домашних условиях и условиях детского сада.

– Повышение педагогического мастерства родителей по использованию здоровьесберегающих технологий в домашних условиях.

Задачи:

– Познакомить родителей с содержанием физкультурно-оздоровительной работы ДОО и результатами деятельности педагогического коллектива по сохранению и укреплению здоровья дошкольников.

– Дать советы и рекомендации родителям по поводу укрепления здоровья их ребенка и воспитания привычки к здоровому образу жизни.

– Способствовать осознанию родителями ответственности за формирование у детей ценностного отношения к своему здоровью.

Предварительная работа:

– Подготовка памяток родителям по здоровому образу жизни.

– Подготовка кроссворда на тему «ЗОЖ»

План собрания:

Вступление

Рассуждения по кругу «Какого человека можно назвать здоровым?»

Презентация «Профилактика здорового образа жизни в ДОО»

Музыкальная пауза. Выполнение физкультминутки всеми родителями под музыку, соответственно теме собрания.

Подготовить кроссворд «Физкульт-ура!» на листе ватмана.

Работа с памятками. Родители знакомятся с памятками по здоровому образу жизни. Делают выводы, делятся своим опытом.

Игра с родителями «Слово-эстафета»

Рефлексия: «Волшебное дерево»

Заключение. Вывод по теме. Решение.

Ход собрания:

Добрый вечер, уважаемые родители! Мы очень рады видеть Вас на родительском собрании, посвященном одной из главных проблем семьи и детского сада – это здоровье наших детей.

Но в начале нашей встречи нам интересно узнать: «С каким настроением Вы пришли на собрание?»

Человек – это совершенство природы. Но для того, чтобы он мог пользоваться благами жизни, наслаждаться ее красотой, очень важно иметь здоровье.

Болеет без конца ребёнок.

Мать в панике, в слезах: и страх, и грусть.

- Ведь я его с пелёнок

Всегда в тепле держать стремлюсь.

В квартире окна даже летом

Открыть боится – вдруг сквозняк,

С ним то, в больницу, то в аптеку,

Лекарств и перечесть нельзя.

Не мальчик, словом, а страданье.

Вот так порой мы из детей

Растим тепличное создание,

А не бойцов богатырей.

Как я уже говорила, что одной из главных проблем семьи и детского сада является здоровье детей. За последние годы оно имеет устойчивую тенденцию к ухудшению. Исследованиями отечественных и зарубежных ученых давно установлено, что здоровье человека лишь на 7-8% зависит от

успеха здравоохранения и на 50% - от образа жизни. Неблагоприятное экологическое состояние окружающей среды, предельно низкий социально-экономический уровень жизни населения страны привели к снижению защитно-приспособительных возможностей организма. Как сделать, чтобы сохранить и укрепить здоровье детей? Здоровье детей – забота всех. Поэтому в центре работы по полноценному физическому развитию и укреплению здоровья детей должны находиться, во-первых, семья, включая всех членов и условия проживания, во-вторых, дошкольное образовательное учреждение, где ребенок проводит большую часть своего активного времени. Вряд ли можно найти родителей, которые не хотят, чтобы их дети росли здоровыми.

Ну, а каков он, по - вашему мнению, здоровый ребенок?

Вы, родители, и мы, педагоги, хотим, чтобы наши дети год от года становились сильнее, выросли и входили в большую жизнь не только знающими и образованными, но и закаленными и здоровыми. Медицина давно пришла к выводу: нужна профилактика для здоровых людей.

Что это такое? Конечно же это закаливание.

Двигательная активность – естественная потребность ребенка, такая же важная, как сон и еда. Для нормальной жизнедеятельности детского организма необходимо обеспечить ему от 6 до 13 тысяч движений в день. В детском саду организации двигательного режима уделяется большое внимание. Этому служат:

- утренняя гимнастика;
- физкультурные занятия;
- самостоятельная двигательная активность;
- динамические паузы на занятиях (физкультминутки);
- чередование статических и динамических видов занятий;
- подвижные игры на прогулках и др.

Показ презентации!

Важным условием укрепления здоровья ребенка является выполнение единого двигательного режима в детском саду и дома. В выходные дни этот вопрос можно решить с помощью занятий спортом, активного отдыха. Вот и мы с вами сейчас немного подвигаемся, представим себя в роли детей.

(Физминутка)

Солнце встало за окошком,

Потяни к нему ладошки (руки вверх)

Руки выше поднимаем,

А потом их опускаем (руки вниз)

Чтоб была красивой спинка,

Надо сделать нам разминку.

Руки в стороны, по швам

И согнулись пополам (наклонились)

Тик-так, тик-так –

Ходят часики вот так (руки на поясе, наклоны в сторону)

По тропинке, по дорожке

Будут прыгать наши ножки (прыжки)

А теперь давайте вместе

Мы устроим бег на месте.

Раз, два, три, начинай, от меня не отставай! (бег на месте)

Вдох и выдох, наклонились!

Всем спасибо, потрудились!

Присаживаемся на свои места и проводим пальчиковую гимнастику «Кошка и мышка».

После всех занятий я предлагаю Вам отгадать кроссворд на тему «ЗОЖ»

По горизонтали зашифровано ключевое слово- «здоровье».

Просыпаюсь рано

Утром вместе с солнышком румяным

Заправляю сам кроватку
Быстро делаю (зарядку)
Я и туча, и туман,
И ручей, и океан,
И летаю, и бегу,
И стеклянной быть могу (вода)
Мне загадку загадали: это что за чудеса
Руль, седло и две педали, два блестящих колеса
У загадки есть ответ – это мой (велосипед)
Мы физически активны,
С ним мы станем быстры, сильны...
Закрепляет нам натуру,
Укрепит мускулатуру,
Не нужны конфеты, торт,
Нужен нам один лишь (спорт)
Что полезно – всем известно?
Я ответ найду легко. На моей любимой чашке
Нарисованы ромашки, ну а в чашке (молоко)
В овощах и фруктах есть, детям нужно много есть.
Есть еще таблетки вкусом как конфетки.
Принимают для здоровья их холодной порою.
Для Анюты и Арины что полезно? (витамины)
Кто на льду меня догонит?
Мы бежим вперегонки.
И несут меня не кони, а блестящие (коньки)
Чтоб здоровье сохранить,
Организм свой укрепить,
Знает вся моя семья-
Очень важен (режим дня).

Как Вы думаете, что же это все таки такое, «Здоровый Образ Жизни»?

Выслушиваются ответы родителей.

Что же могут сделать родители для приобщения детей к здоровому образу жизни?

Прежде всего, необходимо активно использовать целебные природные факторы окружающей среды: воду, ультрафиолетовые лучи солнечного света, воздух, которые необходимы для жизнедеятельности организма.

Ребенку необходим спокойный, доброжелательный психологический климат.

Перебранки в присутствии ребенка способствуют возникновению у него невроза или усугубляют уже имеющиеся нарушения нервной системы. Все это существенно снижает защитные возможности детского организма.

Учитывая это, мы всегда должны стараться быть в хорошем настроении.

У детей важно формировать интерес к оздоровлению собственного организма. Чем раньше ребенок получит представление о строении тела человека, узнает о важности закаливания, движения, правильного питания, сна, тем раньше он будет приобщен к здоровому образу жизни.

Немаловажным здесь является правильно организованный режим дня.

Режим дня - это оптимально сочетаемые периоды бодрствования и сна детей в течение суток. Он удовлетворяет их потребности в пище, в деятельности, отдыхе, двигательной активности и др. Режим дисциплинирует детей, способствует формированию многих полезных навыков, приучает их к определенному ритму.

Прогулка является одним из существенных компонентов режима.

Все мамы хорошо понимают, что ребенку необходимо гулять как можно больше. Однако не все точно знают значение прогулки для детей, чем они так полезны. Прежде всего, во время прогулок на воздухе легкие очищаются от аллергенов и пыли, благодаря этому улучшаются функции верхних дыхательных путей и слизистой носа.

Разберемся, почему для ребенка важно много гулять.

Прогулки на улице способствуют нормальной функции жизненно важных систем организма, а также мозга.

Прогулки на свежем воздухе способствуют профилактике близорукости.

Во время прогулок у малыша появляется много позитивных эмоций и новых впечатлений, от которых зависит как его интеллектуальное, так и социальное развитие.

Хорошо сочетать прогулки со спортивными подвижными играми. В одну такую подвижную игру я и предлагаю вам поиграть.

Проводится подвижная игра «найди свое место».

Основы здоровья закладываются в дошкольном возрасте и являются необходимым фактором благополучной жизни любого человека. Пусть в каждой семье господствует дух здоровья, культ здоровья! Пусть основное время на прогулках будет в движении: подвижными играми детей – оздоровим, себя – омолодим!

Исходя из того, что мы с вами узнали давайте поиграем в игру «Слово- эстафета». Я начинаю предложение, вы его продолжаете и передаете куклу по порядку.

Игра с родителями «Слово-эстафета»

Родители садятся в круг. Игрушка-кукла передаётся по кругу. Взяв игрушку в руки, родители продолжают начатое ведущим предложение.

«Мой ребёнок будет здоровым, если я...»

Ну, вот и подходит к концу наша встреча. Мы очень надеемся, что все то, о чем мы говорили было полезным.

А теперь мы предлагаем взять по листочку, красному, желтому или зеленому и приклеить его на наше дерево здоровья.

Зеленый лист- разговор был полезен. Я всегда буду выполнять все требования и условия для здоровья моего ребенка.

Желтый лист – Я постараюсь все выполнять.

Красный лист – Ничего нового я не узнал. Как делал раньше, так и буду делать дальше.

Анкета

«О здоровье вашего ребенка»

Уважаемые родители!

Для подготовки и проведения родительского собрания нам необходимо знать ваше мнение по этой проблеме. Просим Вас ответить на предлагаемые вопросы. Будем благодарны, если Вы поделитесь своим положительным опытом оздоровления ребенка.

Что Вы делаете для профилактики простудных заболеваний вашего ребенка?

Какие методы закаливания Вам известны?

Какие методы закаливания Вы используете для укрепления здоровья своего ребенка?

Часто ли болеет Ваш ребенок?

Делаете ли Вы регулярно утреннюю гимнастику с ребенком дома?

Увлекается ли ваша семья, какими либо видами спорта?

Какой детский спортивный инвентарь есть у вас дома?

Применяете ли Вы дополнительные способы защиты ребенка в период эпидемий, какие?

Закончите, пожалуйста, высказывание: «Здоровый ребенок – это...»

По какому вопросу Вы бы хотели получить консультацию?

Спасибо за сотрудничество!