

*Ю. Н. Кислякова*  
МО РБ, г. Минск,  
Республика Беларусь

**НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ  
ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ  
В УЧРЕЖДЕНИЯХ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Дошкольное образование является первым уровнем основного образования в Республике Беларусь. В настоящее время в стране функционирует 4 081 учреждение дошкольного образования, в которых более 53,0 тыс. педагогов воспитывают и обучают 387,4 тыс. детей. Многофункциональная сеть дошкольных учреждений удовлетворяет запросы родителей на образовательные, оздоровительные услуги, оказание коррекционно-педагогической помощи детям с особенностями психофизического развития. Реализация государственной политики в сфере дошкольного образования направлена на сохранение доступного и качественного дошкольного образования детей, в основе которого лежат приоритеты общечеловеческих ценностей, гуманистического характера и экологической направленности образования. В новых социально-экономических условиях потенциал системы дошкольного образования в полной мере используется для максимального раскрытия возможностей воспитанников.

Приоритетные направления деятельности системы дошкольного образования определены государственной Программой развития системы дошкольного образования в Республике Беларусь на 2009–2014 годы. Создание здоровьесберегающей системы в учреждениях дошкольного образования выступает одной из важных задач. В учебной программе дошкольного образования определены образовательные компоненты «Здоровье и личная гигиена», «Питание», «Безопасность» и др., формирующие у воспитанников основы здорового образа жизни. В каждом дошкольном учреждении создаются условия для сохранения и укрепления физического, психического, нравственного здоровья воспитанников в специально организованных и нерегламентированных видах детской деятельности.

Под термином «здоровье» понимается состояние, характеризующееся не только отсутствием болезней или физических или психических нарушений, но и полным физическим, духовным и социальным благополучием. Данное определение «здоровья», принятое Всемирной организацией здравоохранения применительно к детям, может рассматриваться в сочетании с иными трактовками:

- здоровье ребёнка — это оптимальный уровень достигнутого развития — соматофизического, психического и личностного, его соответствие хронологическому возрасту;

- здоровье ребёнка — это его позитивная психическая и социальная адаптация к жизни в обществе, определенная толерантность к нагрузкам, сопротивляемость по отношению к неблагоприятным воздействиям (Н. Сарториус);

- здоровье ребёнка — это его способность к формированию оптимальных адаптационных и компенсаторных реакций в процессе роста (Ю. Е. Вельтищев).

Таким образом, основное направление в области научных исследований в отношении охраны здоровья детей проходит в области медико-социальных и психолого-педагогических показателей их развития.

Основополагающее значение для здоровья и развития детей имеют принципы взаимодействия личности ребёнка, семьи и общества, принятые в соответствии с Конвенцией Организации Объединенных Наций о правах ребёнка 1989 года. Психика ребёнка дошкольного возраста характеризуется повышенной ранимостью и лёгкой истощаемостью. Многие воздействия окружающего мира могут оказаться для него сверхсильными и явиться причиной невротических реакций и даже нервных расстройств. Поэтому основным условием нормального психосоциального развития, помимо здоровой нервной системы, признается доброжелательный стиль взаимодействия, обстановка

психологического комфорта, создаваемая педагогами, родителями (лицами, их замещающими), которые внимательно относятся к эмоциональному миру ребёнка, общаются, играют с ним, удовлетворяют его жизненно значимые потребности.

Дошкольный возраст характеризуется определённой зависимостью ребёнка от взрослого. Личностные новообразования во многом определяются тем, как складываются отношения ребёнка со взрослым. Осознанная или неосознанная родительская и педагогическая авторитарность может породить у дошкольников дефицит неординарности, неуверенность в себе и многие другие качества, осложняющие благоприятное становление личности. Стиль отношения взрослых к ребёнку влияет не только на становление тенденции к определённому стилю детского поведения, но и на психическое здоровье воспитанников. Неуверенность ребёнка в положительном отношении к себе взрослого или, наоборот, уверенность именно в негативной оценке его как личности провоцирует подавленную агрессивность. Если ребёнок воспринимает отношение взрослого к себе как негативное, то попытки взрослого побудить ребёнка к общению вызывают у него состояния смущения и тревоги. Длительный дефицит эмоционального созвучного общения даже между одним из взрослых и ребёнком порождает неуверенность последнего в положительном отношении к нему взрослых, вызывает чувство тревоги и ощущения эмоционального неблагополучия [2; 4].

Каждое учреждение дошкольного образования создаёт условия для сохранения и укрепления психического здоровья детей, которое рассматривается как состояние душевного благополучия, характеризующееся отсутствием болезненных психических явлений и обеспечивающее адекватную условиям окружающей действительности регуляцию поведения и деятельности [4]. Две составляющие психического здоровья личности раскрывает А. Маслоу. К первой относится стремление людей быть «всем, чем они могут», а также наличие у них потребности в развитии своего потенциала путём самоактуализации, направленной на раскрытие заложенного в каждом творческого начала. Необходимым условием самоактуализации личности, по его мнению, является нахождение человеком верного представления о самом себе. Второй составляющей психического здоровья является стремление личности к гуманистическим ценностям. По мнению А. Маслоу самоактуализирующейся личности присущи такие качества как принятие других, автономия, спонтанность, чувствительность к прекрасному, чувство юмора, склонность к творчеству [1].

Психологический аспект психического здоровья предполагает внимание к внутреннему миру ребёнка: к его уверенности или неуверенности в себе, в своих силах, пониманию им собственных способностей, интересов; его отношению к взрослым и сверстникам, окружающему миру, происходящим событиям. Под влиянием опыта общения со взрослыми у ребёнка не только формируются критерии оценки себя и других, но и «зарождается» способность сочувствовать другим людям, переживать чужие горести и радости как собственные. В общении со взрослыми и сверстниками он впервые осознаёт, что необходимо учитывать не только своё мнение, но и мнение другого. Именно с налаженной системы взаимоотношений ребёнка со взрослым и начинается формирование его ориентации на других людей и их признание [3; 4].

Здоровьесберегающий образовательный процесс в учреждениях дошкольного образования направлен на сохранение и укрепление физического, психического и социального благополучия всех участников образовательного процесса: детей, педагогов и родителей. По отношению к ребёнку он обеспечивает формирование необходимых знаний, осознанного отношения к своему здоровью, умений поддерживать и охранять его, позволяет эффективно решать задачи здорового образа жизни и безопасного поведения. Применительно к взрослым — это содействие становлению культуры здоровья, в том числе развитие потребности к здоровому образу жизни, формирование культуры профессионального здоровья педагогов учреждений дошкольного образования, валеологическое просвещение родителей.

Взаимодействие субъектов образовательного процесса в детском саду направлено на обеспечение безопасных условий жизнедеятельности воспитанников в течение дня. Медицинские и педагогические работники осуществляют выбор средств здоровьесбережения в зависимости от направления деятельности: медико-профилактического, физкультурно-оздоровительного, обеспечения социально-психологического благополучия ребёнка.

В процессе реализации системы медико-профилактических мероприятий в учреждении дошкольного образования обеспечивается организация мониторинга здоровья дошкольников, разработка рекомендаций по оптимизации детского здоровья, профилактике заболеваемости; организация и контроль рационального и сбалансированного питания детей раннего и дошкольного возраста, их физического развития, закаливания; организация контроля за соблюдением требований санитарных правил и гигиенических нормативов; организация здоровьесберегающей среды.

Система физкультурно-оздоровительной работы направлена на физическое развитие и укрепление здоровья воспитанников: развитие физических качеств, двигательной активности и становление физической культуры дошкольников, воспитание привычки к повседневной физической активности и заботе о здоровье. Отдельные приёмы широко используются педагогами в разных формах организации образовательного процесса: на занятиях, играх, прогулках, режимных моментах, в свободной деятельности детей, в ходе педагогического взаимодействия взрослого с ребёнком.

В учреждениях дошкольного образования создаются условия для обеспечения социально-психологического благополучия, эмоциональной комфортности и позитивного психологического самочувствия ребёнка в процессе общения со сверстниками и взрослыми. Средствами здоровьесбережения выступают: создание адаптивной среды, межличностные отношения, содержание учебной программы дошкольного образования, методы и формы воспитания и обучения, стиль взаимоотношений педагогов и детей. Социально-психологическое благополучие обеспечивают формирование у воспитанников положительной «Я-концепции», способов социального взаимодействия и ориентировки в окружающем мире, нравственных установок и ценностных ориентаций.

Здоровье отдельного человека характеризуется полнотой проявления жизненных сил, ощущения жизни, всесторонностью и долговременностью социальной активности и развития личности [1; 2]. Здоровьесберегающий процесс в учреждениях дошкольного образования обеспечивает сохранение и укрепление здоровья воспитанников, реализуется с учётом их личностных и индивидуальных особенностей, детских интересов и предпочтений в содержании и видах деятельности в ходе воспитания и обучения. Оценка качества здоровьесберегающей системы осуществляется в соответствии с критериями оценки качества дошкольного образования воспитанников в дошкольных учреждениях, представленных в образовательных стандартах дошкольного образования. Построение образовательного процесса с ориентацией на личность ребёнка закономерным образом содействует его благополучной жизнедеятельности, а значит — здоровью.

#### Список источников

1. Маслоу, А. Мотивация и личность / А. Маслоу ; пер. с англ. — СПб. : [б. и.], 2003. — С. 102—114.

2. Мудрик, А. В. Социальное воспитание как единство образования, организации социального опыта и индивидуальной помощи / А. В. Мудрик // Новые ценности образования. — 1995. — № 3. — С. 56—62.

3. Психология : слов. / под общ. ред. А. В. Петровского, М. Г. Ярошевского. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Политиздат, 1990. — 494 с.

4. Словарь социального педагога и социального работника / под ред. И. И. Калачёвой, Я. Л. Коломинского, А. И. Левко. — 2-е изд. — Минск : БелЭн, 2003. — 65 с.

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ