

**О.В. Латыговская, аспирант**  
Белорусский государственный педагогический  
университет имени Максима Танка  
г. Минск, Беларусь, E-mail: [olgalat@tut.by](mailto:olgalat@tut.by)

**ВАЛЕОЛОГИЧЕСКАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ ПЕДАГОГА УЧРЕЖДЕНИЯ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ КАК ПРЕДПОСЫЛКА ФОРМИРОВАНИЯ КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**  
**(VALEOLOGICAL COMPETENCE OF THE PEDAGOGUE OF THE ESTABLISHMENT OF PRESCHOOL EDUCATION AS A PRECONDITION FOR FORMING THE CULTURE OF HEALTH OF CHILDREN OF A YOUNG PRESCHOOL AGE)**

**Аннотация:** Одним из идейных ориентиров формирования модели устойчивого социально-экономического развития государства является приоритетное развитие систем здравоохранения, образования и культуры, как важнейших сфер жизнедеятельности общества, факторов творческого развития личности, источников социальной стабильности и здоровья нации. При этом особую актуальность приобретает проблема сохранения укрепления здоровья детей дошкольного возраста, формирование у них культуры здоровья. Современному педагогу учреждения дошкольного образования принадлежит существенная роль в сохранении физического, психического и нравственного здоровья дошкольников. В статье раскрыта понятийная сущность феномена «культура здоровья детей младшего дошкольного возраста», «валеологическая компетентность педагога учреждения дошкольного образования», проанализирована значимость валеологического просвещения педагогов учреждений дошкольного образования, представлены инте-

рактивные технологии с целью формирования у воспитателей ценностного отношения к здоровью и здоровьесоздающей деятельности. Сделан вывод о необходимости повышения уровня валеологической компетентности у педагогов учреждений дошкольного образования как предпосылки формирования культуры здоровья детей младшего дошкольного возраста.

**Ключевые слова:** здоровье, валеология, ценность, культура здоровья детей младшего дошкольного возраста, компетентный подход, начальная здоровьесберегающая компетентность, здоровьесберегающая деятельность, валеологическая компетентность, интерактивные технологии.

Значимость и актуальность проблемы сохранения и укрепления здоровья детей в системе образования, начиная с дошкольного возраста, не вызывает сомнения, поскольку каждый член общества заинтересован в воспитании здорового поколения и достойной смены. В связи с этим учреждения дошкольного образования призваны выполнять не только социально-культурную и образовательную функции, но и заботиться о сохранении и укреплении здоровья детей, прививать детям осознанное отношение к своему здоровью.

Дошкольный возраст – это уникальный, самоценный, решающий этап не только в формировании фундамента психического, социального и физического здоровья ребенка, но и приобщения ребенка к миру общечеловеческих ценностей. В различных педагогических, социологических и других исследованиях в качестве общечеловеческих ценностей называются такие понятия, как «человек», «отечество», «семья», «свобода», «деятельность», «творчество», «любовь», «природа», «организация», «наука». Но «здоровье человека» – в числе фундаментальных ценностей [6].

Однако здоровье, на наш взгляд, является ценным для человека не только как возможность осуществления своей жизнедеятельности, но и как необходимый личностный компонент, обеспечивающий самостоятельную деятельность субъекта по разрешению противоречия между осознанием ценности здоровья и реальным поведением, а также определяющий личностную представленность человека в социокультурном пространстве. Следовательно, ценности здоровья являются, своего рода, показателями культурного развития человека.

Центральной проблемой педагогической валеологии является формирование культуры здоровья или валеологической культуры (И.И. Брехман, Э.Н. Вайнер, Н.М. Амосов, Р.И. Айзман) в процессе индивидуального развития личности, поскольку валеология – это наука, изучающая индивидуальное здоровье человека, пути его обеспечения, формирования и сохранения в конкретных условиях жизнедеятельности. Как подчеркивает крупнейший отечественный микробиолог, врач И. И. Мечников, «...продление жизни и облегчение старости могут быть достигнуты, главным образом, благодаря гигиеническим мерам», человеку следует «соблюдать режим дня», «отказаться от вредных привычек», «воспитывать в себе жизнерадостность для спокойствия души и оптимистическое воззрение на жизнь» [9, с. 128-129].

Под культурой здоровья детей дошкольного возраста ученые [1; 10, с. 12] понимают составляющую часть общечеловеческой культуры, совокупность ценностного отношения к здоровью, его сохранению и укреплению на уровне себя, другого и общества в целом, а также лично и социально значимых способов деятельности, направленных на обретение физического, психического и социального благополучия. Примечательным является тот факт, что уже в младшем дошкольном возрасте у ребенка проявляет-

ся интерес к своему здоровью. Подтверждением этому служат исследования ученых (Т.Ю. Логвина [8, с. 38-41], В.А. Шишкина [12]), в трудах которых отмечается, что на этом этапе возрастного развития у дошкольника прослеживается активно-познавательный интерес к изучению себя, появляется бережное отношение к своему организму, формируется готовность к здоровьесберегающей деятельности.

Феномен «культура здоровья детей младшего дошкольного возраста» мы рассматриваем как часть общечеловеческой культуры, совокупность эмоционально-ценностного отношения ребенка к здоровью, социально-личностное развитие в интеграции с валеологической культурой, а также начальную здоровьесберегающую компетентность, как готовность и способность решать задачи здорового образа жизни и безопасного поведения.

Эмоционально-ценностное отношение к здоровью детей младшего дошкольного возраста представляет собой интегративное качество личности [5, с. 42-44; 11с. 7-16], слагаемыми которого являются:

- эмоционально-положительное реагирование (эмоциональный отклик в виде сопереживания);
- ценностные элементарные представления и знания о здоровье (о человеке, о простейших культурно-гигиенических умениях и навыках и о действиях, сопровождающих эти процессы, о простейших правилах самообслуживания, о полезных/вредных привычках, о правилах безопасного и здоровьесберегающего поведения, об элементарных способах сохранения и укрепления здоровья);
- умения и навыки здоровьесберегающей деятельности (дети начинают понимать, какие привычки полезны, а какие нет; как элементарно ухаживать за своим внешним видом; как правильно совершать культурно-гигиенические

процессы; как оказать элементарную помощь себе и другому; как элементарно сохранить и укрепить свое здоровье и т.д.). Освоенные умения и навыки будут способствовать формированию у детей привычек здорового поведения. А младший дошкольный возраст – это наиболее благоприятный период для этого (М.Л. Лазарев, В.С. Мухина, А.Н. Леонтьев).

Среди ключевых компетентностей (коммуникативная, социальная, информационная) исследователи [7, с. 11-17] выделяют начальную компетентность здоровьесбережения, которая дефинируется как совокупность ценностных ориентаций на здоровье, валеологических знаний, умений и навыков, готовность и способность к безопасному и здоровьесберегающему поведению, к оказанию элементарной медицинской помощи и самопомощи в непредвиденных и опасных для здоровья ситуациях.

Принимая во внимание положение А.В. Запорожца о том, что формирование личности – это ее целенаправленное развитие, процесс и результат, отметим, что формирование основ культуры здоровья детей младшего дошкольного возраста – это педагогический процесс целенаправленного, последовательного педагогического воздействия на ребенка, направленный на усвоение определенной системы валеологических представлений и знаний, социальных норм, образцов поведения, достигаемые в процессе обучения и воспитания. Вместе с тем, необходимо подчеркнуть, что только под влиянием диалога взрослой и детской субкультур возможно формирование культуры здоровья детей младшего дошкольного возраста к здоровью. Безусловно, «значимый» взрослый (родители, педагог) выступает в качестве нравственного образца, с которым ребенок 3-4 года жизни сравнивает свое поведение. Поэтому в условиях учреждения дошкольного образования педагог - центральная фигура, объект пристального анали-

за со стороны детей, носитель жизненных ценностей, в том числе и ценностей здоровья. Исходя из этого современные требования, предъявляемые к профессиональной компетентности воспитателей и качеству образовательного процесса, ориентируют на максимальное удовлетворение их запросов с позиции компетентностного подхода.

В современной психолого-педагогической литературе предлагаются разные трактовки понятия «профессиональная компетентность». В большей степени нам импонирует точка зрения А.А. Вербицкого [2] и Т.Н. Ярковой [13, с. 106-112], которые дефинируют рассматриваемый феномен как систему компетенций, интегральную характеристику личности педагога, определяющую успех дела и ответственность за ее результаты.

Теоретический анализ проблемы исследования валеологической компетентности в отечественной и зарубежной дошкольной педагогике показывает рост интереса к данной проблеме многочисленных ученых и практиков. В ряде исследований отмечается, что у педагогов не сформирована готовность к работе в условиях приоритета здоровья, поскольку только незначительная их часть обладает высокими показателями здоровья (А.Г. Маджуга, А.В. Бахметов) и осуществляет профессиональную деятельность на основе здоровьесберегающих принципов (Т.С. Панина, В.Ф. Базарный). В связи с этим возрастают требования к уровню валеологической компетентности педагогов дошкольного образования. Однако, несмотря на то, что на сегодняшний день содружество валеологической и педагогической наук накопило опыт по формированию здоровья детей, анализ практики работы учреждений дошкольного образования показывает, что решение задач здоровьесбережения зачастую переносится в медицинскую отрасль и основное внимание уделяется вопросам сохранения физического здоровья детей: закаливанию, физической подго-

товке, рациональному питанию, правильному режиму, гигиеническому воспитанию. При этом ребенок выступает лишь объектом оздоровительного процесса. Такая односторонность в работе связана, главным образом, с отсутствием целостного понимания сущности и функциональной значимости феномена «валеологическая компетентность», определяющего условия для первичной ориентации детей в здоровом образе жизни и ценностном отношении к своему здоровью и здоровью окружающих.

Под валеологической компетентностью исследователи [4; 9] понимают способность устанавливать связи между валеологическими знаниями и практическими действиями на основе сформированных ценностных ориентаций на поддержание и укрепление здоровья, как собственного, так и здоровья окружающих; интегративную личностную характеристику, определяющую готовность и способность осуществлять деятельность по здоровьесбережению субъектов образовательного процесса на основе знаний, умений, опыта и личностных качеств. Здоровьесбережение в образовании трактуется как единство медико-гигиенических, валеолого-педагогических мер, направленных на сохранение и улучшение здоровья детей и рост их образованности. Следовательно, валеологическая компетентность педагога учреждения дошкольного образования выступает, своего рода, предпосылкой к формированию культуры здоровья детей младшего дошкольного возраста.

Работа с педагогическим составом образовательного учреждения для осуществления валеологического обучения и воспитания детей дошкольного возраста, валеологическое образование педагогов – это одни из ключевых задач современной педагогической валеологии (Э.Н. Вайнер).

В связи с этим валеологическая компетентность педагога выражается в овладении совокупностью следующих критериев:

- наличие валеологических представлений и знаний для осуществления работы в области здоровьесбережения детей (педагог знает программу (цели, задачи, прогнозируемые результаты), в соответствии с которой претворяет на практике физическое совершенствование детей; знает особенности состояния здоровья воспитанников и планирует физкультурные занятия в соответствии с этими особенностями; информирует родителей об уровне физического состояния их детей и успешности в двигательной деятельности; знает, как оказать детям первую медицинскую помощь при несчастных случаях);

- наличие практических умений и навыков по сохранению и укреплению здоровья детей средствами организационно-педагогической деятельности (педагог формирует у детей представления о гигиене и эстетике занятий физическими упражнениями (осанка, образцовый показ упражнений, проведение занятия в спортивной одежде и обуви и т. д.); обеспечивает безопасность детей в процессе занятий физическими упражнениями; использует средства физической культуры для воспитания нравственных (морально-волевых) качеств у своих воспитанников; создает условия в группе для самостоятельной двигательной деятельности детей; планирует, проводит и анализирует физкультурно-оздоровительные мероприятия в режиме дня);

- ценностное отношение к здоровью у самого педагога, предполагающее личное поведение, обуславливающее здоровый образ жизни (сознание педагогом здоровьесозидающей миссии, созидание позитивного образа собственного «Я» в профессиональном сознании, достижение психосоматического благополучия, формирование ценностного отношения к здоровьесозидающей деятельности).

Валеологическая компетентность педагога, на наш взгляд, – это интегративный показатель профессиональной готовности в области здоровьесбережения детей.

Ключевыми задачами валеологической компетентности педагога являются следующие:

- валеологическая оценка организации процесса здоровьесберегающей деятельности в учреждении дошкольного образования и его коррекция;
- работа с педагогическим коллективом учреждения дошкольного образования с целью формирования у подрастающего поколения основ культуры здоровья;
- валеологическое просвещение и образование родителей воспитанников.

Решение данных задач станет катализатором готовности и способности педагога квалифицированно осуществлять и сознательно перестраивать деятельность по формированию культуры здоровья воспитанников на основе знаний, умений, опыта, а также профессионально-значимых качеств личности.

С целью повышения уровня у педагогов учреждений дошкольного образования валеологической компетентности целесообразно использовать интерактивные технологии, выполняющие не только учебно-познавательную, но и коммуникативно-развивающую, а также социально-ориентированную функции:

- позиционная технология интерактивного обучения Н.Е. Вераксы (активное обсуждение содержания, форм, методов по вопросам здоровьесбережения в проблемных группах «Вопрос», «Оппозиция», «Эксперт» и пр.);
- методы мозгового штурма и эвристической беседы (лекции-визуализации, проблемные семинары, рефлексивные мастерские, в процессе которых будут рассматриваться вопросы формирования и укрепления здоровья воспитанников, семей);

- метод «кейсов» (Case study) (обсуждение и анализ педагогических ситуаций и задач, взятых из реальной практики здоровьесберегающей деятельности учреждений дошкольного образования);
- метод интегральной телесной терапии (осознание связей между телесными ощущениями и эмоциональными переживаниями или процессами, например, упражнение «Танцующая точка»);
- метод деловых игр (имитация ситуаций, моделирующих здоровьесберегающую, здоровьесформирующую деятельность, в игровой форме);
- метод проектов (проектирование модели здоровьесберегающей деятельности учреждений дошкольного образования с последующей презентацией готового продукта; проведение тематического контроля эффективности здоровьесбережения в УДО и семье; программы детско-родительского фитнеса);
- информационно-компьютерные технологии (участие педагогов в здоровьесберегающих проектах и консультациях в педагогическом интернет-клубе, виртуальной академии родительства и пр.).

Подводя итог вышесказанному, подчеркнем, что социальный запрос на уровень и качество дошкольного образования меняет требования и к профессиональной компетентности педагогов учреждений дошкольного образования. Применительно к проблеме формирования культуры здоровья детей младшего дошкольного возраста особую актуальность приобретает совершенствование валеологической компетентности воспитателей, поскольку просвещение педагогов в области здоровья — важный и сложный курс общего педагогического процесса учреждения дошкольного образования, который во многом определяет валеологическое образование детей, и, несомненно, тре-

бующий систематической и целенаправленной работы всего коллектива.

### Список литературы

1. Абдульманова, Л.В. Развитие основ культуры детей 4-7 лет в парадигме культуросообразного образования : автореф. дис. ... докт. пед. наук / Л.В. Абдульманова. – Ростов-на-Дону, 2006. – 46 с.

2. Вербицкий, А. А., Ильязова, М. Д. Инварианты профессионализма: проблемы формирования. М. : Издательство Логос, 2011. – 288 с.

3. Глазырина, Л.Д. Методика физического воспитания детей дошкольного возраста : пособие для педагогов дошкольных учреждений / Л. Д. Глазырина, В. А. Овсянкин . – М. : Издательство Владос, 2005 . – 175 с.

4. Дворникова, О.Б. Формирование валеологической компетентности студентов педагогического колледжа в процессе предметной подготовки : дис. ... канд. пед. наук : 13.00.08 / О.Б. Дворникова. – Екатеринбург, 2005. – 179 с.

5. Деркунская, В.А. Воспитание ценностного отношения к здоровью и здоровому образу жизни у детей младшего дошкольного возраста / В. А. Деркунская, М.Г. Коршунова // Детский сад от А до Я. – 2011. – № 5. – С. 42-44.

6. Ефимов, В.И., Таланов, В.М. Общечеловеческие ценности / В.И. Ефимов, В.М. Таланов. М. : Издательство Академия естествознания, 2010. – 248 с.

7. Зимняя, Н.А. Ключевые компетенции — новая парадигма результата образования / Н.А. Зимняя // Высшее образование сегодня. – 2003. – № 5. – С. 11-17.

8. Логвина, Т.Ю. Современные проблемы физического воспитания детей дошкольного возраста // Проблемы и пути оптимизации здоровья и физического развития детей в дошкольных образовательных учреждениях : сб. ст. Все-

рос. науч. - практ. конф. / Под ред. Т.П. Завьяловой. — Тюмень : «Вектор Бук», 2003. – С. 38-41.

9. Мечников, И.И. Этюды оптимизма / И.И. Мечников. М. : Издательство Наука, 1988. – С. 128-129.

10. Родионова, Е.Б. Социально-культурные условия формирования основ здорового образа жизни дошкольников средствами игровых технологий: автореф. дис. ... канд. пед. наук : 13.00.05 / Е.Б. Родионова. – Тамбов, 2015. – С. 12.

11. Токаева, Т.Э. Будь здоров, дошкольник. Программа физического развития детей 3-7 лет. Серия : «Будь здоров, дошкольник!» / Т.Э. Токаева. – М. : Издательство ТЦ Сфера, 2016. – С. 7-16.

12. Шишкина, В.А. Базисная модель физического воспитания детей дошкольного возраста в Республике Беларусь : монография / В.А. Шишкина. – Могилев : МГУ им. А.А. Кулешова, 2007. – 238 с.

13. Яркина, Т. Н. Подготовка будущих педагогов дошкольного образования к формированию основ здорового образа жизни у детей / Т.Н. Яркина // Детский сад: теория и практика. – 2011. – № 10. – С. 106-112.