

## ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ТРАЕКТОРИИ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В ПРОЦЕССЕ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

**Аннотация:** в статье раскрываются условия, обеспечивающие формирование у детей дошкольного возраста ценностного отношения к здоровью. Представлены доступные дошкольному возрасту и индивидуальным психофизиологическим особенностям воспитанников знания, практические умения, выступающие основанием становления компетентности ребенка в здоровьесбережении.

**Ключевые слова:** здоровье ребенка, здоровьесберегающее поведение, представления и знания, практические умения, компетентность, здоровьесбережение.

Гуманизация системы непрерывного образования, в том числе и первого ее звена — дошкольного — предполагает создание благоприятных условий для проявления и развития индивидуальности каждого ребенка. В связи с этим особое значение приобретает проблема познания педагогом своих воспитанников и поиск путей индивидуального подхода к ним.

Поскольку здоровье является одной из главных ценностей образования дошкольного периода детства – образовательная траектория должна быть направлена на создание педагогических условий, обеспечивающих формирование у детей ценностного отношения к здоровью. Научно доказано, что ценностное отношение к здоровью представляет собой интегративное личностное качество, которое формирует устойчивое здоровьесберегающее поведение (устоявшийся здоровый образ жизни) человека в обществе [2]. В дошкольном возрасте ценностное отношение к здоровью может быть определено такими показателями, как: наличие у детей необходимых представлений и знаний о здоровье, здоровом образе жизни; умениями и навыками здоровьесберегающей деятельности; начальной здоровьесберегающей компетентностью.

В педагогической науке знания принято рассматривать как четкое отражение в сознании ребенка объективного мира, окружающей действительности, как условие личностного развития детей. Начальные представления и знания о здоровье рассматриваются в теории дошкольного образования как процесс интериоризации, т.е. присвоение ребенком первичных представлений и знаний о здоровье. Но знания о здоровье, которые ребенок получает в учреждении дошкольного образования, часто противоречат укладу жизни семьи воспитанника, его представления относительно сохранения и укрепления собственного здоровья довольно абстрактные, отвлеченные от реального поведения. В исследованиях ученых отмечается, что в программе знаний для детей детского сада должно быть оптимально отражено не только количество объектов познания, их перечень, но и содержание знаний об окружающей действительности с его качественными характеристиками и переходами. Элементарную систему научных, доступных возрасту и индивидуальным психофизиологическим особенностям воспитанников знаний, построенных в определенной логике, следует формировать в условиях организованного обучения, которое выступает ведущим средством становления ребенка как субъекта умственной деятельности и познания. Знания детей о здоровье базируются на следующем содержании: строение тела человека, простейшие культурно-гигиенические процедуры, простейшие процессы самообслуживания, простейшие правила безопасного поведения в быту, простейшие правила здоровьесберегающего поведения. Вышеперечисленные позиции в системе знаний детей дошкольного возраста, трактуются как интеллектуальные ценности физической культуры, которые необходимо интегрировать в различные виды детской деятельности. Это способствует включенности понятия «интеллектуальные ценности» в сферу интересов и деятельности детей и формирует у них положительное отношение к собственному здоровью. В

дошкольном возрасте формирование знаний первоначально осуществляется на уровне представлений. Усвоение ребенком представлений происходит на основе личных наблюдений, анализа собственного поведения, словесной информации взрослого или сказочного героя. Они помещают детей в мир доверия, создают чувство уверенности и эмоционального комфорта, помогают ребенку прислушаться к себе, лучше понять себя. Усваивая представления и знания, дети начинают понимать, какие привычки полезны, а какие нет, как элементарно ухаживать за своим внешним видом, при каких условиях окружающая среда безопасна для жизни и здоровья [5].

*Здоровьесберегающая компетентность*, дефинируется в педагогической науке как совокупность представлений и знаний ребенка о здоровье, готовности к безопасному и здоровьесберегающему поведению, оказанию себе и окружающим элементарной помощи [3].

В теории и практике дошкольного образования понятия компетентность, компетенция, как правило, не дифференцируются, не несут принципиально разной смысловой и содержательной нагрузки и используются в текстах как синонимы. Компетентность ребенка – это, в первую очередь, тот круг вопросов, в которых он должен быть хорошо осведомлен, обладать познанием и опытом деятельности. Компетентность выступает также условием и результатом включения ребенка в процесс, обеспечивающий и обуславливающий его саморазвитие, самореализацию, созидания себя как личности [4]. Становление начальных компетенций в дошкольном возрасте связано с возрастными новообразованиями, с особенностями развития личности, с формирующимся социальным опытом детей. Основанием становления компетентностей выступает: избирательное проявление инициативы в познании; в установлении и поддержании социальных контактов; в организации и реализации деятельности, обусловленной внутренними социально-направленными

мотивами (узнать, понять, позаботиться и т.п.); осознание своих достижений, затруднений и открывающихся перспектив; личные ценности и ценности социального окружения.

Круг начальных компетенций здоровьесбережения у детей дошкольного возраста определяется следующими позициями: умением называть и показывать на себе части тела, обозначать их функции; желанием и умением совершать простейшие культурно-гигиенические процедуры; готовностью совершать простейшие процессы самообслуживания; умением и готовностью соблюдать простейшие правила здоровьесберегающего безопасного поведения.

Практические умения в здоровьесбережении тесно связаны с содержанием двигательной деятельности детей. Участвуя в разных формах физкультурно-оздоровительной деятельности (физкультурное занятие, физкультминутка, утренняя гимнастика, подвижные игры и физические упражнения на прогулке, физкультурные праздники и развлечения), дети знакомятся с разнообразными двигательными умениями и навыками, идеомоторными образами физических упражнений, познают свои «темные мышечные чувства», учатся управлять своими «живыми движениями» [1]. В дошкольном возрасте ребенку необходимо набраться опыта выполнения различных движений с тем, чтобы совершенствовать сенсорные коррекции двигательного действия, научиться выполнять движения свободно. Свободу двигательным действиям создает творческая деятельность. С ее помощью ребенок осознанно "опробует" различные формы своего двигательного поведения в поисках наиболее приемлемых вариантов. Интеграция здоровьесберегающей деятельности с двигательной и игровой (выполнение физических упражнений в игровой форме, имитация движений, подвижные игры) выступает значимым фактором интенсификации не только процессов морфофункционального созревания организма, но и оказывает положительное влияние на осмысленное

запоминание и воспроизведение усваиваемого материала, развитие памяти, внимания ребенка, расширения его представлений и знаний о себе, о своем здоровье. Она также позволяет обогатить содержание образовательного процесса в учреждении дошкольного образования, оказать положительное влияние на целостное развитие личности ребенка.

### **Список использованной литературы**

1. Бернштейн Н.А. Физиология движений и активность / Под ред. О.Г. Газенко. М., 1990. 494 с.
2. Воднева Е. В. Педагогические условия формирования ценностного отношения к здоровью у детей старшего дошкольного и младшего школьного возраста : автореф. дис. ... канд. пед. наук. - Смоленск, 2003. 19 с.
3. Кудаланова Л.П. Структура и особенности становления компетентности в области укрепления здоровья детей дошкольного возраста // *Фундаментальные исследования*. 2013. № 1. С. 623-627.
4. Тимофеева Л. И. Интеграция образовательных областей в процессе формирования культуры безопасности у дошкольников // *Детский сад : теория и практика*. 2012. № 5. С. 82–91.
5. Токаева Т. Э. Ребенок дошкольного возраста как субъект физкультурно-оздоровительной деятельности // *Инструктор по физкультуре*. 2010. № 4. С. 4–13.