

Учреждение образования  
«Белорусский государственный педагогический университет  
имени Максима Танка»

Факультет дошкольного образования  
Кафедра методик дошкольного образования  
(рег.№ УМ 29-3-158/2023)

СОГЛАСОВАНО  
Заведующий кафедрой методик  
дошкольного образования  
  
М.С.Мельникова  
29.06. 2023 г.

СОГЛАСОВАНО  
Декан факультета дошкольного  
образования  
  
О.Н.Анцыпирович  
29.06. 2023 г.

## ЭЛЕКТРОННЫЙ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

**Здоровьесберегающие технологии в дошкольном образовании**

для специальности: 1-01 01 01 Дошкольное образование  
6-05-0112-01 Дошкольное образование

Составитель:

Е.М. Каранец, кандидат педагогических наук, доцент

Рассмотрено и утверждено

на заседании Совета БГПУ 29.06.2023 г., протокол № 10

## Рецензенты:

Ярмошук О.С., заведующий ГУО «Детский сад №138 г. Минска»;  
Кафедра дошкольного и начального образования факультета педагогики и психологии учреждения образования «Барановичский государственный университет»

## Составитель:

Каранец Е.М., кандидат педагогических наук, доцент

Электронный учебно-методический комплекс по учебной дисциплине «Здоровьесберегающие технологии в дошкольном образовании» для специальности 1-01 01 01 Дошкольное образование, 6-05-0112-01 Дошкольное образование [Электронный ресурс] / Белорус. гос. пед. ун-т им. М. Танка; сост. Е.М. Каранец. – Минск: БГПУ, 2023. – Режим доступа: <http://elib.bspu.by/handle/doc/59333>.

Настоящий электронный учебно-методический комплекс предназначен для студентов специальности 1-01 01 01 Дошкольное образование, 6-05-0112-01 Дошкольное образование заочной форм получения образования, изучающих дисциплину «Здоровьесберегающие технологии в дошкольном образовании». Электронный учебно-методический комплекс составлен в соответствии с содержанием учебной программы данной учебной дисциплины.

Внесен в Государственный регистр информационных ресурсов (свидетельство №1142335302 от 20.07.2023 г.).



**ОГЛАВЛЕНИЕ**

<b>ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА</b> .....	4
<b>ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ</b> .....	6
<b>Тема 1. Состояние здоровья детей дошкольного возраста на современном этапе</b> .....	6
<b>Тема 2. Технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребёнка дошкольного возраста</b> .....	13
<b>Тема 3. Физкультурно-оздоровительные технологии и здоровьесберегающие программы в дошкольном образовании</b> .....	17
<b>Тема 4. Технологии коррекционно-развивающей работы с детьми дошкольного возраста</b> .....	23
<b>Тема 5. Фитнес-технологии в физическом воспитании и оздоровлении детей дошкольного возраста</b> .....	30
<b>Тема 6. Электронные-образовательные ресурсы в формировании здорового образа жизни детей</b> .....	31
<b>Тема 7. Использование кинезиологических комплексов в оздоровлении детей дошкольного возраста</b> .....	33
<b>ПРАКТИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ</b> .....	37
<b>РАЗДЕЛ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ</b> .....	40
<b>ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ</b> .....	42

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Настоящий электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК) предназначен для студентов специальности «Дошкольное образование», изучающих дисциплину «Здоровьесберегающие технологии в дошкольном образовании». ЭУМК составлен в соответствии с содержанием учебной программы данной дисциплины. Он включает в себя следующие разделы: теоретический, практический, раздел контроля знаний. Вспомогательный раздел включает учебную программу дисциплины.

ЭУМК составлен в соответствии с содержанием учебной программы учебной дисциплины «Здоровьесберегающие технологии в дошкольном образовании», которая является одной из основных учебных дисциплин психолого-педагогического цикла, составляющих основу профессиональной подготовки специалиста высшей квалификации данного профиля. В ЭУМК предоставлен материал для организации самостоятельной работы студентов, он включает информационный материал по основным вопросам программы, блоки вопросов для самоконтроля, вопросы и задания для семинарских и практических занятий для студентов заочной форм получения образования. При разработке ЭУМК учтены данные современных научных исследований в области физического развития, формирования основ культуры здоровья, проведенные отечественными учеными в Республике Беларусь и зарубежными исследователями.

В основу комплекса положены принципы научности, системности, личностно-ориентированного подхода, практической направленности обучения. Методические материалы дают возможность студентам получить самостоятельные знания о предмете и задачах здоровьесберегающих технологий, условиях создания здоровьесберегающей среды в учреждении дошкольного образования. Изучение представленного материала позволит будущим специалистам грамотно применять и создавать методические материалы для реализации здоровьесберегающих технологий с учетом индивидуальных особенностей воспитанников и условий образовательной среды; реализовать современные методики и технологии здоровьесбережения в практике работы учреждений дошкольного образования.

Предлагаемый электронный учебно-методический комплекс представляет собой информационную поддержку учебной дисциплины «Здоровьесберегающие технологии в дошкольном образовании». Структурно ЭУМК состоит из: пояснительной записки; теоретического раздела, содержащего краткий информационный материал в соответствии с темами лекций; практического раздела, включающего планы практических занятий; раздела контроля знаний, в котором представлены вопросы к зачету; вспомогательного раздела, содержащего учебную программу дисциплины, перечень рекомендованной литературы, методические рекомендации по изучению дисциплины.

При разработке ЭУМК учтены данные современных социальных, педагогических, психологических исследований, проведенных

отечественными и зарубежными учеными. В основу комплекса положены принципы научности, системности, практической направленности обучения.

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ

## ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

### Тема 1. Состояние здоровья детей дошкольного возраста на современном этапе

1. Понятия «здоровье», «здоровьесбережение».
2. Задачи по сохранению и укреплению здоровья.
3. Принципы здоровьесберегающей педагогики.
4. Моделирование, проектирование образовательного процесса, ориентированного на укрепление и сохранение здоровья детей дошкольного возраста.
5. Анализ состояния здоровья детей дошкольного возраста на современном этапе.
6. Мониторинг здоровья детей дошкольного возраста и разработка рекомендаций по оптимизации детского здоровья.

**1. Понятия «здоровье», «здоровьесбережение».** ЗДОРОВЬЕ (англ. health) - в соответствии с определением ВОЗ (1948) «Здоровье - это состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов».

Существует ряд определений: 1) индивидуальное здоровье - естественное состояние организма на фоне отсутствия патологических сдвигов, оптимальной связи со средой, согласованности всех функций (Г.З. Демчинкова, Н.Л. Полонский); 2) здоровье представляет собой гармоничную совокупность структурно-функциональных данных организма, адекватных окружающей среде и обеспечивающих организму оптимальную жизнедеятельность, а также полноценную трудовую жизнедеятельность; 3) индивидуальное здоровье - это гармоничное единство всевозможных обменных процессов в организме, что создает условия для оптимальной жизнедеятельности всех систем и подсистем организма (А. Д. Адо).

Анализируя различные подходы к определению здоровья, можно сделать вывод, что здоровье – это состояние человека, которое характеризуется рядом признаков (Л.В.Родионова):

- нормальной реакцией организма на всех уровнях его организации;
- динамическим равновесием организма в целом и его функций с факторами внешней среды;
- способностью к полноценному выполнению основных социальных функций, к участию в общественно полезном труде;
- способностью организма приспосабливаться к постоянно меняющимся условиям существования (адаптация), поддерживать постоянство своей внутренней среды, обеспечивать нормальную и разностороннюю жизнедеятельность;
- отсутствием болезни, болезненных состояний либо болезненных изменений, т.е. оптимальным функционированием организма при отсутствии признаков заболевания или какого-либо нарушения;

– полным духовным, физическим, умственным и социальным благополучием, гармоничностью развития физических и духовных сил организма, принципом его единства, саморегулирования и гармонического взаимодействия всех органов.

*Здоровьесберегающая деятельность*, или ее синоним «здоровьесбережение», большинством исследователей понимается как целенаправленная работа по сохранению и укреплению здоровья субъектов образовательного процесса, предполагающая определенные преобразования, прежде всего интеллектуально-эмоциональных сфер личности, и направленная на повышение ценностного отношения как к собственному здоровью, так и к здоровью окружающих. Например, С. Г. Сериков представляет данный вид деятельности как единство педагогических мер, имеющих целью улучшение (неухудшение) здоровья учащихся и напрямую отражающихся на росте качества их образованности.

*Здоровьесбережение* – это активность людей, направленная на улучшение и сохранение здоровья, а также согласованность и единство всех уровней жизнедеятельности человека.

*Здоровьесбережение детей дошкольного возраста* – комплекс мер и мероприятий, осуществляемых в УДО, направленных на обеспечение безопасности жизнедеятельности, сохранение здоровья детей, рациональное функционирование всех систем организма (В.Г. Яфаева).

*Здоровьесберегающие технологии в дошкольном образовании* – способы, направленные на решение приоритетной задачи современного дошкольного образования – задачи сохранения, поддержания и обогащения здоровья субъектов педагогического процесса в детском саду: детей, педагогов и родителей.

Под оздоровительными технологиями следует понимать медицинские профилактические, коррекционные и лечебные мероприятия, проводимые в отношении обучающихся медицинским персоналом, работающим в образовательном учреждении, что требует активного участия администрации и всего коллектива данного учреждения. Все здоровьесберегающие технологии, профилактические медицинские мероприятия должны сочетаться с оздоровительными технологиями.

Термин «здоровьесберегающие образовательные технологии» можно рассматривать и как качественную характеристику любой образовательной технологии, ее «сертификат безопасности для здоровья», и как совокупность тех принципов, приемов, методов педагогической работы, которые дополняя традиционные технологии обучения и воспитания, наделяют их признаком здоровьесбережения (Н.А.Медведева).

## **2. Задачи по сохранению и укреплению здоровья.**

1. Повышение сопротивляемости организма влияниям внешней среды путем его закаливания. С помощью дозируемых оздоровительных факторов природы (солнечные, водные, воздушные процедуры) слабые защитные силы детского организма существенно возрастают.



2. Укрепление опорно-двигательного аппарата и формирование правильной осанки. Важно обращать внимание на укрепление мышц стопы и голени с целью предупреждения плоскостопия, так как оно может существенно ограничить двигательную активность ребенка. Для гармоничного развития всех основных мышечных групп необходимо предусматривать упражнения на обе стороны тела, упражнять те группы мышц, которые в меньшей мере тренируются в повседневной жизни, упражнять слабые группы мышц.

3. Содействие повышению функциональных возможностей вегетативных органов. Активная двигательная деятельность ребенка способствует укреплению сердечно-сосудистой и дыхательной систем, улучшению обменных процессов в организме, оптимизации пищеварения и терморегуляции, предупреждению застойных явлений и т.д.

По мнению В.Г. Алямовской, система физического воспитания учреждения дошкольного образования, имеющая оздоровительную направленность, должна быть ориентирована на:

- повышение резервов сердечно-сосудистой системы организма ребенка, которое происходит при условии, что не менее 60 % движений, составляющих содержание физкультурного занятия, являются циклическими. Ходьба, бег, плавание, езда на велосипеде стимулируют развитие и совершенствование сердечно-сосудистой системы. Особое значение, по мнению Ю. Ф. Змановского, принадлежит медленному оздоровительному бегу.

- повышение резервов дыхательной системы происходит за счет регулярных занятий на свежем воздухе. И здесь следует обратить внимание на такой термин, как «аэробная производительность», т. е. максимальное количество кислорода, которое человек способен усвоить за минуту. Как показывают исследования, способность организма усваивать кислород из воздуха повышается при регулярных физических упражнениях, но только на свежем воздухе! – органическое сочетание физкультурных занятий с закаливающими процедурами способствует совершенствованию терморегуляционного аппарата и системы иммунной защиты;

- регулярность физических нагрузок, способствующих нарастанию резервных мощностей организма ребенка. Можно бегать на свежем воздухе, заниматься плаванием, обливаться прохладной водой или загорать на солнце, но при этом серьезных положительных сдвигов в отношении укрепления здоровья не только не иметь, а, напротив, ухудшить его показатели. Это происходит в том случае, если не соблюдается определенный минимум нагрузок и они нерегулярны.

**3. Принципы здоровьесберегающей педагогики.** Здоровьесберегающая педагогика (Тихомирова Л.Ф) – это направление педагогической деятельности, разрабатывающее специфические закономерности, принципы, подходы, содержание, формы и методы медико-педагогических воздействий, способствующих оптимизации процессов обучения и воспитания детей и подростков с целью сохранения и укрепления их здоровья.



Основополагающие приоритеты для педагогики здоровья следующие:

1. Здоровый ребенок – практически достижимая норма детского развития.

2. Оздоровление – не совокупность лечебно-профилактических мер, а форма развития психофизиологических возможностей детей.

3. Индивидуально-дифференцированный подход – основное средство оздоровительно-развивающей работы с детьми

Среди *специфических принципов* (Л.В.Родионова), выражающих специфические закономерности педагогики оздоровления, важнейшим можно назвать принцип «*Не навреди!*», одинаково актуальный как для медиков, так и для педагогов.

*Принцип повторения умений и навыков* является одним из важнейших. В результате многократных повторений вырабатываются динамические стереотипы. Характер элементов деятельности может проявляться в изменении упражнений и условий их выполнения, в разнообразии методов и приемов, в различных формах заданий.

Включение вариантных изменений в стереотипы предполагает соблюдение принципа постепенности. Он предполагает преемственность от одной ступени обучения к другой. *Принцип доступности и индивидуализации* имеет свои особенности в оздоровительной направленности здоровьесберегающих образовательных технологий.

*Принцип индивидуализации* осуществляется на основе общих закономерностей обучения и воспитания. Опираясь на индивидуальные особенности, педагог всесторонне развивает ребенка, планирует и прогнозирует его развитие. С учетом уровня индивидуальной подготовленности ребенка, его двигательных способностей и состояния здоровья намечаются пути совершенствования умений и навыков, построения двигательного режима, приобщения к разным формам познавательной деятельности. Используя природные данные ребенка, педагог направляет и стабилизирует его всестороннее развитие.

Назначение *принципа доступности и индивидуализации* видится в исключении негативных и вредных последствий для организма детей вследствие чрезмерных требований и заданий.

*Принцип непрерывности* выражает закономерности построения педагогики оздоровления как целостного процесса. Он тесно связан с принципом системного чередования нагрузок и отдыха. Упорядочению процесса педагогики оздоровления способствует принцип цикличности. Он заключается в повторяющейся последовательности занятий, что улучшает подготовленность ребенка к каждому последующему этапу обучения.

Формирование двигательных умений и навыков, двигательные способности ребенка, функциональные возможности организма развиваются в процессе использования средств здоровьесберегающих технологий на основе принципа учета возрастных и индивидуальных особенностей детей раннего и дошкольного возраста.

*Принцип оздоровительной направленности* решает задачи укрепления здоровья ребенка в процессе воспитания и обучения.

*Принцип комплексного междисциплинарного подхода* к воспитанию детей дошкольного возраста предполагает тесное взаимодействие педагогов и медицинских работников.

*Принцип активного обучения* заключается в повсеместном использовании активных форм и методов обучения.

*Принцип формирования ответственности* у детей за свое здоровье и здоровье окружающих людей.

**4. Моделирование, проектирование образовательного процесса, ориентированного на укрепление и сохранение здоровья детей дошкольного возраста.** Проектирование единого здоровьесберегающего образовательного пространства и комплексное его психолого-медико-педагогическое обеспечение – процесс очень трудоемкий. Он включает в себя несколько *аспектов*: создание в учреждении дошкольного образования здоровьесберегающих условий; проектирование самого содержания здоровьесберегающего образовательного пространства; профессиональное совершенствование образовательного процесса.

В пособии «Современные педагогические технологии в образовательном процессе учреждения дошкольного образования» (под общ.ред Шашок В.Н.) указывается, что система здоровьесбережения в учреждении дошкольного образования включает:

- различные оздоровительные режимы (адаптационный, гибкий, щадящий, по сезонам, на время каникул);
- комплекс закаливающих мероприятий (воздушное закаливание, хождение по «дорожкам здоровья», профилактика плоскостопия, хождение босиком, полоскание рта и горла, максимальное пребывание детей на свежем воздухе, бодрящая гимнастика);
- физкультурные занятия всех типов;
- оптимизация двигательного режима: традиционная двигательная деятельность детей (утренняя гимнастика, физкультурные занятия, проведение подвижных игр, прогулки) и инновационные технологии оздоровления и профилактики (ритмопластика, логоритмика, сухой бассейн, массажеры, координационные и тактильные дорожки);
- организация рационального питания;
- медико-профилактическая работа с детьми и родителями;
- соблюдение требований санитарных норм и правил к организации образовательного процесса.

При создании здоровьесберегающей среды следует обеспечить:

- эколого-гигиенические условия;
- достаточные площади для самостоятельной двигательной деятельности с учетом отведенного в режиме дня времени для движений, интересов и возможностей каждого из детей;
- условия для занятий физическими упражнениями;

- необходимое физкультурное оборудование и инвентарь, периодическое его обновление и изменение.

### **5. Анализ состояния здоровья детей дошкольного возраста на современном этапе.**

В публикациях последних лет подчеркивается тревожная ситуация, складывающаяся в отношении состояния здоровья детей дошкольного возраста. В этой возрастной группе наблюдается рост заболеваемости практически по всем классам болезней. Особенностью современной патологии детского возраста является частый переход острых форм заболеваний в рецидивирующие и хронические, а также нарастание первичной хронической патологии.

Мониторинг состояния здоровья детей свидетельствует, что уже на дошкольном этапе численность практически здоровых детей не превышает 10%, у значительной части обследованных детей (70%) имеются множественные функциональные нарушения. При этом первое место занимают отклонения со стороны костно-мышечной системы (нарушения осанки, уплощение стопы, последствия перенесенного рахита). На втором ранговом месте находятся нарушения со стороны органов пищеварения (кариес, дискинезии желчевыводящих путей), диагностирующиеся более чем у половины детей. У многих дошкольников регистрируются отклонения со стороны системы кровообращения (систолический шум, нарушение сердечного ритма, тенденция к гипотонии), заболевания ЛОР-органов. Отмечены негативные тенденции роста распространенности нарушений нервно-психического здоровья, а также значительное возрастание аллергопатологии. Среди детей, посещающих учреждения дошкольного образования в возрасте до 7 лет, в 13,5% случаев выявляются отклонения в физическом развитии (дефицит массы тела или ее избыточность, низкорослость) (Л.В.Родионова).

Исследования свидетельствуют о том, что современные дети в большинстве своём испытывают «двигательный дефицит», то есть количество движений, производимых ими в течение дня, ниже возрастной нормы. В детском саду и дома дети большую часть дня проводят в статичном положении (за столами, у телевизора, компьютера). Это увеличивает статичную нагрузку на определённые группы мышц и вызывает их утомление. Снижаются сила и работоспособность скелетной мускулатуры, что влечёт за собой нарушение осанки, плоскостопие, задержку возрастного развития быстроты, ловкости и др.

**6. Мониторинг здоровья детей. Мониторинг** (от лат. monitor — «предостерегающий») — специально организованное систематическое наблюдение за состоянием объектов, явлений, процессов с целью их оценки, контроля или прогноза. Мониторинг состояния здоровья и факторов риска рассматривается как система длительного наблюдения за изменениями данных показателей с целью выявления критических отклонений, требующих осуществления медико-профилактических мероприятий и социальной помощи для сохранения и укрепления здоровья детского населения.

Медицинский контроль за физическим воспитанием включает следующие важные компоненты (Логвина Т.Ю.):

1. Динамическое наблюдение за состоянием здоровья и физическим развитием детей, которое осуществляют при углубленных осмотрах врачами учреждения дошкольного образования или поликлиники. При первичном обследовании дается оценка состояния здоровья, физического развития ребенка, физической подготовленности, функциональных возможностей организма и решается вопрос об индивидуальных назначениях на занятиях физическими упражнениями и различных видах закаливающих процедур. При повторных обследованиях оценивают динамику состояния здоровья и физического развития детей, учитывают эффективность воздействия средств физического воспитания.

2. Медико-педагогические наблюдения за организацией двигательного режима, методикой проведения и организацией занятий физическими упражнениями и их воздействием на организм ребенка; контроль за осуществлением системы закаливания.

3. Контроль за санитарно-гигиеническим состоянием мест проведения занятий (помещение, участок), физкультурного оборудования, спортивной одежды и обуви.

4. Санитарно-просветительная работа по вопросам физического воспитания детей среди персонала учреждения дошкольного образования и родителей. В обязанности медсестры и заместителя по основной деятельности входит комплексная оценка состояния здоровья воспитанников, систематический контроль за организацией всех разделов физического воспитания и закаливания в детском саду проведение медико-педагогических наблюдений на физкультурных занятиях не менее двух раз в каждой возрастной группе в течение года. Медицинская сестра, принимая в этой работе самое непосредственное участие, осуществляет контроль при проведении утренней гимнастики, подвижных игр и закаливающих мероприятий

В настоящее время при комплексной оценке состояния здоровья детей раннего и дошкольного возраста используют следующие критерии и факторы. К числу критериев относят: 1) наличие или отсутствие хронических заболеваний; 2) функциональное состояние основных органов и систем организма; 3) степень сопротивляемости (резистентности) организма неблагоприятным воздействиям; 4) уровень достигнутого физического и нервно-психического развития и степень его гармоничности.

Мониторинг психического развития. Для оценки **психического развития** детей чаще всего используют методики диагностики уровня развития: мелкой моторики рук и координации движений; зрительного, слухового и тактильного восприятия; зрительной и слухоречевой памяти; пространственных и квазипространственных представлений; интеллектуальных процессов; мотивационной сферы; личностно-эмоциональных особенностей.

Мониторинг **готовности ребенка** к обучению в школе. При оценке психологической готовности используются методики по определению степени: речевого развития; развития мышления; развития внимания; развития зрительно-моторной координации; развития памяти; эмоционального состояния (наличие или отсутствие тревожности, преобладание отрицательных или положительных эмоций); энергетического запаса.

## **Тема 2. Технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребёнка дошкольного возраста**

1. Средства психолого-педагогического сопровождения развития ребёнка в учреждении дошкольного образования.
2. Исследования в области обеспечения социально-психологического благополучия ребенка. Педагогические условия обеспечения эмоционального благополучия детей старшего дошкольного возраста в организованной двигательной деятельности (Го Кэ). Развитие личного пространства детей старшего дошкольного возраста в процессе двигательной деятельности (Е.М.Каранец). Социально-оздоровительная технология «Здоровый дошкольник» (Ю.Ф.Змановский).

**1. Средства психолого-педагогического сопровождения развития ребёнка в учреждении дошкольного образования (тренинги, коммуникативные игры, этюды, психогимнастика).** Одно из базовых условий эмоционального благополучия ребенка - удовлетворение потребности в общении со взрослым (Л.Н. Башлакова, М.И. Лисина, В.Р. Лисина, Т.А. Репина и др.). В исследовании О.И. Бадулиной обоснованы следующие условия эмоционального благополучия ребенка: руководство педагогом деятельностью ребенка, включая положительную оценку; организация взаимодействия детей друг с другом; формирование положительной самооценки.

Экспериментальная работа А.Д. Кошелевой, В.И. Перегуды, О.А. Шаграевой позволила исследователям определить условия эмоционального комфорта или дискомфорта детей дошкольного возраста: состояние здоровья ребенка в период посещения детского сада; особенности взаимодействия ребенка со взрослыми (специалистами, работающими с детьми); особенности взаимодействия ребенка с детьми группы, которую он посещает; эмоциональная обстановка, общий уклад жизни в детском саду; обстановка в семье ребенка.

Осмысление слагаемых эмоционального благополучия и условий его обеспечения позволяет обнаружить ключевые ориентиры и направления педагогического сопровождения эмоционального благополучия ребенка в детском саду. Определены направления педагогического сопровождения эмоционального благополучия ребенка по пяти векторам: «ребенок - среда», «ребенок - педагоги», «ребенок - сверстники», «ребенок - родители», «ребенок - его внутренний мир» (Гребенщикова Т.В.).

**Технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребенка** - технологии, обеспечивающие психическое и социальное здоровье ребенка дошкольного возраста. Основная задача этих технологий - обеспечение эмоциональной комфортности и позитивного психологического самочувствия ребенка в процессе общения со сверстниками и взрослыми в детском саду и семье. К ним относятся: технологии психологического или психолого-педагогического сопровождения развития ребенка в педагогическом процессе.

Психогимнастика - курс специальных занятий (этюдов, игр, упражнений), направленных на развитие и коррекцию различных сторон психики ребенка (как его познавательной, так и эмоционально-личностной сферы). Прежде всего такие занятия показаны детям с чрезмерной утомляемостью, замкнутым, с неврозами, нарушениями характера, легкими задержками психического развития и другими нервнопсихическими расстройствами, находящимися на границе здоровья и болезни. Не менее важно использовать психогимнастику в профилактической работе с практически здоровыми детьми с целью психофизической разрядки

**Психогимнастика включает:**

*1. Мимические и пантомимические этюды.*

Цель: выразительное изображение отдельных эмоциональных состояний, связанных с переживанием телесного и психического удовольствия и недовольства. Модели выражения основных эмоций (радость, удивление, гнев, интерес, отвращение, презрение, страх и др.) и некоторых эмоционально окрашенных чувств (гордость, застенчивость, уверенность и др.). Дети знакомятся с элементами выразительных движений: мимикой, жестом, позой, походкой.

*2. Этюды и игры на выражение отдельных качеств характера и эмоций.* Цель: выразительное изображение черт, порождаемых социальной средой (жадность, доброта, честность и т.п.), их моральная оценка. Модели поведения персонажей с теми или иными чертами характера. Закрепление и расширение уже полученных ранее сведений, относящихся к их социальной компетентности. Гармонизация личности ребенка. При изображении эмоций внимание детей привлекается ко всем компонентам выразительных движений одновременно.

*3. Этюды и игры, имеющие психотерапевтическую направленность на определенного ребенка или группу в целом.* Используются мимические и пантомимические способности детей для предельно естественного воплощения в заданный образ. Цель: коррекция настроения и отдельных черт характера ребенка, тренинг моделирования стандартных ситуаций.

*4. Психомышечная тренировка.* Цель: снятие психоэмоционального напряжения, внушение желательного настроения, поведения, черт характера.

**2. Исследования в области обеспечения социально-психологического благополучия ребенка.**

*Педагогические условия обеспечения эмоционального благополучия детей старшего дошкольного возраста в организованной двигательной*

*деятельности (Го Кэ).* Педагогические условия обеспечения эмоционального благополучия детей старшего дошкольного возраста в организованной двигательной деятельности, основаны на позициях личностно ориентированной педагогики, признающей индивидуальность и неповторимость каждого ребенка, учитывающей особенности мыслительных и поведенческих стратегий в процессе формирования его внутреннего мира, позволяющей обучению производиться в игровой деятельности – ведущего типа деятельности детей дошкольного возраста.

Проектирование содержания организованной двигательной деятельности осуществлялось с ориентацией на ведущие компоненты психоэмоционального развития воспитанников. Ими выступают: развитие познавательной активности детей – познавательных процессов (мышление, память, внимание, восприятие, воображение), позволяющих ребенку самому ставить двигательную задачу, находить подтверждение или опровержение собственных представлений о ее решении, что помогает ему получать необходимую информацию о физических упражнениях, развивать познавательный потенциал.

Этому способствуют интеллектуальные игровые упражнения, подвижные игры, проблемно-двигательные ситуации («Воздух, вода, земля, ветер», «Прыгающие (ползающие) животные», «Кто сделает меньше шагов?», «Сортировка физкультурных пособий по длине и ширине», «Отбор спортивного инвентаря для зимних (летних) видов спортивных упражнений»), в замысле которых прослеживается познавательная направленность; формирование самооценки ребенка, определяемой умениями детей критически оценивать свои двигательные возможности и результаты собственной двигательной деятельности, проявлять индивидуальную активность в самоутверждении себя.

Методы и приемы работы, повышающие самооценку ребенка, строятся на осознанном восприятии детьми двигательных действий, поисковой активности воспитанников, чему способствуют игровые двигательные задания и экспериментальные задачи, сюжетно-игровые физкультурные занятия, привлекающие внимание детей к оценочным действиям (выполнить упражнение на тему, предложенную экспериментатором; показать упражнение, которое помогает туловищу быть гибким; придумать к упражнению как можно больше его вариантов, т. е. упражнений, сходных с ним по различным техническим элементам и др.); развитие саморегуляции поведения, обеспечивающей воспитанникам возможность контролировать правильность выполнения физических упражнений и двигательных заданий, управлять своим эмоциональным состоянием, эмоциональными ощущениями и полноценно выражать их.

*Социально-оздоровительная технология «Здоровый дошкольник» (Ю.Ф.Змановский).* В программе дано комплексное «физиологическое» определение здоровья ребенка как динамического и вместе с тем устойчивого к патологическим (болезнетворным) и экстремальным воздействиям состояния детского организма, что достигается благодаря формированию



комплекса функциональных систем, обеспечивающих оптимальный приспособительный эффект. Комплексное определение здорового ребенка дошкольного возраста включает большой набор характеристик – жизнерадостность, устойчивость к неблагоприятным внешнесредовым факторам, высокий уровень выносливости и работоспособности и т.д.

Разделы программы «Здоровый дошкольник» – как основной контур социально-оздоровительной технологии

Первый раздел программы – определение исходных показателей состояния здоровья и психического развития детей. В первом разделе определяются исходные показатели состояния здоровья и психического развития детей. В диагностический комплекс включены оценка уровня сформированности двигательной подготовленности и физического развития, учет поведенческих, личностных характеристик и проявлений биоритмологического профиля, определение групп здоровья.

Второй раздел программы – рациональная организация двигательной активности детей. Третий раздел программы – система эффективного закаливания детей. Четвертый раздел программы – комплекс психогигиенических и психопрофилактических средств и методов. Приводятся основные сведения о психо-коррекционных средствах и методах, доступных для воспитателей. Пятый раздел программы – обеспечение рационального питания детей.

*Развитие личного пространства детей старшего дошкольного возраста в процессе двигательной деятельности (Е.М.Каранец).* Методика развития личного пространства детей старшего дошкольного возраста в процессе двигательной деятельности реализуется по этапам: 1-й этап – развивающий (развитие физических качеств детей старшего дошкольного возраста и координационных способностей, функции равновесия); 2-й этап – трансляционный (совершенствование навыков пространственной ориентировки в процессе подвижных игр; развитие умения определять и организовывать личное пространство); 3-й этап – позиционный (развитие умения организовывать личное пространство в самостоятельной двигательной деятельности). Цель методики – развитие у детей умения определять и организовывать личное пространство в самостоятельной двигательной деятельности.

Для организации развития личного пространства на каждом из этапов методики разработаны специальные игровые задания («Троллейбус», «Спасатели», «Определи место» и др.), способствующие развитию у детей старшего дошкольного возраста умения определять и организовывать личное пространство в различных ситуациях жизнедеятельности, оценивать собственную двигательную деятельность; а также методические приемы и принципы, определяющие деятельность педагога.

Представлены специальные методические приемы, способствующие развитию у детей умения рационально использовать пространство спортивного зала либо площадки, анализировать свою деятельность в

процессе выполнения физических упражнений, а также организовывать личное пространство.

Прием, направленный на развитие ориентировки ребенка в игровом пространстве, ограниченном определенным типом геометрической фигуры: треугольник, четырехугольник, круг, прямоугольник. В результате дети учились рационально использовать пространство спортивного зала либо площадки, а также определять его в различных игровых ситуациях.

Прием, направленный на развитие умения определять детьми личное пространство в подвижных играх и упражнениях. При использовании данного приема необходимо было научить детей создавать личное пространство для себя в решении двигательной задачи с помощью нахождения удобного местоположения относительно участников игры. Этот прием направлен на устранение возможных ошибок детей в создании ими личного пространства.

Прием, направленный на закрепление умения детей определять личное пространство в процессе двигательной деятельности, ориентирован на осуществление индивидуальной работы с детьми, закрепление умения самостоятельно определять личное пространство.

### **Тема 3. Физкультурно-оздоровительные технологии и здоровьесберегающие программы в дошкольном образовании**

1. Авторские здоровьесберегающие технологии и методики белорусских и зарубежных ученых.

Воспитание детей дошкольного возраста как субъектов физкультурно-оздоровительной деятельности (М.С. Мельникова). Формирование культуры здоровья детей младшего дошкольного возраста (О.В. Латыговская). Методика гармоничного развития ребенка дошкольного возраста (Г. Доман).

2. Здоровьесберегающие программы: парциальная программа физического развития детей 3–7 лет «Малыши-крепьши» (О.В. Бережнова, В.В. Бойко), «Играйте на здоровье» (Л.Н. Волошина, Т.В. Курилова), «Будь здоров, дошкольник» (Т.Э. Токаева).

3. Средства укрепления и сохранения здоровья (дыхательная гимнастика, гимнастика для глаз, пальчиковая гимнастика, точечный массаж и самомассаж).

#### **1. Авторские здоровьесберегающие технологии и методики белорусских и зарубежных ученых.**

*Воспитание детей дошкольного возраста как субъектов физкультурно-оздоровительной деятельности (М.С. Мельникова).* Субъектность ребенка старшего дошкольного возраста в физкультурно-оздоровительной деятельности представляет собой целостную, интегративную структуру, определяющую осознание ребенком своей способности самостоятельно осуществлять значимые преобразования в физкультурно-оздоровительной деятельности и в самом себе.

Ребенок старшего дошкольного возраста как субъект физкультурно-оздоровительной деятельности обладает способностью к иницированию

собственной активности, основанной на ценностном отношении к своему здоровью, физическому развитию и совершенствованию; признает наличие у себя деятельных, активно преобразующих возможностей сознательного здоровьесберегающего поведения при условии насыщения разных форм физкультурно-оздоровительной деятельности содержанием, направленным на сохранение и укрепление здоровья.

Методика воспитания детей дошкольного возраста как субъектов физкультурно-оздоровительной деятельности включает ряд последовательных и взаимосвязанных этапов: когнитивно-ценностный (сообщение детям необходимой информации о здоровье, методах его сохранения и укрепления); мотивационно-потребностный (формирование мотивационной готовности к выполнению физкультурно-оздоровительной деятельности на основе выбора, предпочтения и интереса ребенка к ее содержанию и результату); деятельностный (приобретение осознанных самостоятельных действий в выполнении правил здоровьесберегающего поведения в разных формах физкультурно-оздоровительной деятельности).

*Формирование культуры здоровья детей младшего дошкольного возраста (О.В. Латыговская).* Культура здоровья детей младшего дошкольного возраста - интегративное качество личности (совокупность эмоционально-положительного отношения детей к простейшим правилам здоровьесберегающего поведения, представлений о данных правилах и умений их соблюдать, а также простейших умений коммуникативного взаимодействия со взрослыми и сверстниками в здоровьесберегающей деятельности) и его структура (единство эмоционального, когнитивного, деятельностного и коммуникативного компонентов). Методика формирования культуры здоровья детей младшего дошкольного возраста построена на взаимодействии воспитанников со взрослыми и сверстниками с целью накопления опыта здоровьесбережения.

Эмоционально-стимулирующий этап направлен на формирование у детей эмоционально-положительного отношения к простейшим правилам здоровьесберегающего поведения посредством эмоционально-сенсорного воздействия, инсценирования, воображаемой игровой ситуации, эмоционально-стимулирующих упражнений подражательноисполнительского и имитационного характера, обеспечивающих проявление у воспитанников желания соблюдать распорядок дня, выполнять оздоровительно-закаливающие мероприятия и культурно-гигиенические процедуры, процессы самообслуживания, соблюдать элементарные правила культуры поведения за столом во время еды, принимать активное участие в двигательной и игровой деятельности.

Обучающе-игровой этап ориентирован на формирование у детей представлений о простейших правилах здоровьесберегающего поведения и умений их соблюдать, а также простейших умений коммуникативного взаимодействия со взрослыми и сверстниками в здоровьесберегающей деятельности с помощью обучающего рассказа игрушки или сказочного персонажа, осуществления детьми практических действий на основе игры или

наглядности, ситуативно-имитационного моделирования, речевых проблемно-игровых ситуаций, обеспечивающих усвоение и воспроизведение воспитанниками простейших правил здоровьесберегающего поведения, успешное общение и взаимодействие с социальным окружением в здоровьесберегающей деятельности.

Закрепляюще-интегративный этап способствует закреплению в поведении детей признаков культуры здоровья в разных видах детской деятельности посредством простейших поисковых методов (проектирования, экспериментирования, иллюстрирования совместно с родителями и др.), позволяющих воспитанникам продемонстрировать и закрепить накопленный опыт здоровьесберегающего поведения. Специфика методики определяется вариативным использованием игровых приемов (встреча сказочного персонажа, внесение «волшебного» предмета и др.) и средств (игрушки, иллюстрации, макеты и др.) обучения детей младшего дошкольного возраста, включая авторские (использование игровых моделей, лэпбуков при организации сюрпризных моментов, обыгрывании здоровьесберегающих ситуаций и др.).

*Методика гармоничного развития ребенка дошкольного возраста (Г. Доман).* Глен Доман определяет семь стадий созревания мозга ребенка от рождения до шести лет и считает, что этот процесс можно ускорить. По его мнению, успешное умственное и физическое развитие взаимосвязаны. Чем раньше родители позволяют малышу беспрепятственно двигаться, тем быстрее будет развиваться его мозг. Важно не упустить возможность изначально, поскольку в самый ранний период жизни мозг развивается наиболее активно, и все стадии его развития проходят последовательно. Уже само положение тела ребенка после рождения влияет на то, насколько быстро он начнет самостоятельно двигаться и интеллектуально совершенствоваться.

Будучи ученым-нейрофизиологом, Доман сделал уникальное открытие: мозг развивается лишь в том случае, если он работает. И чем интенсивнее будет нагрузка на мозг малыша в первые годы его жизни, тем лучше разовьется его интеллект. Чем больше с самого рождения малыша поощряют двигаться, тем быстрее идет формирование мозга, тем более совершенными и зрелыми будут его клетки и тем выше (по терминологии Домана) будет и его двигательный интеллект. Это значит, что малыш гораздо раньше общепринятых сроков начнет самостоятельно ползать, сидеть, ходить. А как только ребенок осваивает тот или иной двигательный навык, начинается развиваться следующий, более высокий, отдел мозга. Ну а чем быстрее идет формирование высших отделов (и особенно коры) головного мозга, тем умнее и сообразительнее будет ваш малыш.

Главным принципом методики Домана является гармоничное развитие ребенка. Это означает, что развитие интеллекта происходит в неразрывной связи с физическим развитием. Доман стремится «дать детям неограниченные возможности в жизни. А осуществление этой цели будет определяться тем, что выберет для себя ребенок, кем он решит стать, что приглянется ему из длинного списка возможностей». Но, чтобы он мог выбрать, ему необходимо

эти возможности предоставить. Это и призваны сделать занятия: необходимо развивать слух, способность к языкам, пластику и силу мышц – все, что может стать потом любимым делом, источником вдохновения.

Раннее двигательное развитие новорожденного - важнейшая составная часть его будущей подготовленности не только к обучению, но и к развитию других потенциальных возможностей. Авторы подробно и четко описывают каждую стадию развития мобильности и рассказывают о том, как организовать окружающую среду, которая способствовала бы наилучшему развитию ребенка. Точные, ясные, подробные инструкции помогут родителям в создании индивидуальной домашней программы физического развития ребенка.

Авторы подчеркивают, что процесс обучения физическим упражнениям - радостный процесс, приводя множество примеров того, как родители и дети испытывали и открывали для себя радость человеческой подвижности - от самой простой, но важной стадии ползания, до начальных гимнастических упражнений.

**2. Здоровьесберегающие программы.** *Парциальная программа физического развития детей 3–7 лет «Малыши-крепыши» (О.В. Бережнова, В.В. Бойко).* «Малыши-крепыши» – это современная интегративная развивающая программа нового поколения, обеспечивающая физическое развитие детей 3–7 лет в контексте преемственности дошкольного и начального общего образования в части реализации задач образовательной области «Физическое развитие» и программа направлена на:

- приобретение детьми опыта в двигательной деятельности (выполнение упражнений, нацеленных на развитие координации и гибкости, способствующих правильному формированию опорно-двигательной системы организма, развитию равновесия, координации движений, крупной и мелкой моторики обеих рук; выполнение основных движений (ходьба, бег, мягкие прыжки, повороты в обе стороны);
- формирование начальных представлений о некоторых видах спорта, овладение подвижными играми с правилами;
- становление целенаправленности и саморегуляции в двигательной сфере.

В Программе представлено содержание образовательной деятельности для четырех возрастных групп (второй младшей, средней, старшей и подготовительной к школе) в соответствии с тремя основными видами образовательной деятельности по физическому развитию дошкольников:

- создание условий для охраны и укрепления здоровья детей;
- формирование у детей начальных представлений о ЗОЖ;
- приобщение детей к физической культуре.

Программа построена на использовании индивидуально-дифференцированного подхода к каждому ребенку, в том числе с нарушениями развития. Особое внимание уделено организации образовательной деятельности по физическому развитию в группах

компенсирующей направленности для детей с различными нарушениями речи, в том числе с общим недоразвитием речи.

*Играйте на здоровье! Л.Н. Волошина, Т.В. Курилова.* Программа и технология физического воспитания детей 3-7 лет. Программа построена на подвижных играх и игровых упражнениях, включающих самые разнообразные двигательные действия. Авторами создана целостная система обучения играм с элементами спорта, доступная для детей и взрослых.

Авторы программы считают, что дети, освоившие программу «Играйте на здоровье» становятся инициаторами в организации подвижных игр во дворе, охотно передают свой игровой опыт малышам, включают в свои игры взрослых. По каждому разделу программы, ежеквартально проводятся развлечения с участием родителей. Объединяя усилия воспитателей, родителей и детей по восстановлению игрового пространства детства, мы рекомендуем взрослым следующие правила:

- Защищайте право ребенка на игру. Играйте так, чтобы дух захватывало! Используйте считалки, сговоры, жеребьевки, увлекательные способы разделения на команды, выбора ведущего.

- Учитывайте, что у детей быстро пропадает увлечение, если они не получают радости победы. Но при условии легкой победы играющие снижают свою активность, прекращают поиск лучших путей решения двигательной задачи.

- Оценивайте результаты деятельности детей в сравнении с достижениями по отношению к самому себе.

- Из предложенного многообразия заданий по объему и содержанию выбирайте адекватные потенциальным возможностям ваших детей, месту проведения занятий, погодным условиям.

- Берегите здоровье детей! Регулируйте психо-эмоциональную нагрузку! перевозбуждение так же вредно, как и физические перегрузки. Своевременно предупреждайте травматизм.

- Помните, что ногами управляет голова! Сообщайте детям знания, необходимые для решения двигательных задач, чаще обсуждайте проблемы «Как мы играем».

- Вспомните и научите детей играть в старые, забытые народные игры, они могут использоваться в качестве разминки перед разучиванием элементов спортивных игр и упражнений, приобщают ваших детей к национальной культуре.

*«Будь здоров, дошкольник» (Т.Э. Токаева).* В Программе дается технология овладения ребенком представлений о себе, своем здоровье, и физической культуре. Физическое развитие ребенка осуществляется посредством физкультурно-оздоровительной деятельности и формирования системы отношений ребенка к своему «физическому Я», здоровью и физической культуре как общечеловеческим ценностям. Определены уровни физического развития и освоения культуры здоровья на каждом возрастном этапе. Цель программы: приобщение развивающейся личности ребенка

дошкольного возраста к физической культуре, спорту и сохранению своего здоровья.

Задачи:

- содействовать формированию системы представлений ребенка о себе, своём здоровье и физической культуре;
- обеспечивать формирование способов физкультурно-оздоровительной деятельности;
- формировать потребность в регулярных занятиях физической культурой, воспитывать систему отношений ребенка к своему «физическому Я», здоровья как главной ценности жизни;
- содействовать развитию субъективного опыта физкультурно-оздоровительной деятельности детей 3-7 лет.

**3. Средства укрепления и сохранения здоровья (дыхательная гимнастика, гимнастика для глаз, пальчиковая гимнастика, точечный массаж и самомассаж).** *Игровой самомассаж* - нетрадиционный вид упражнений, помогающий естественно развиваться организму ребенка, функционально совершенствоваться его отдельным органам и системам. «Игровой самомассаж» является основой закаливания и оздоровления детского организма. Выполняя упражнения самомассажа в игровой форме, с музыкальным сопровождением, дети получают радость и хорошее настроение. Такие упражнения способствуют формированию у ребенка сознательного стремления к здоровью, развивая навык собственного оздоровления (А.С. Сарсенбаева).

Приемы самомассажа. Для частей тела (поглаживание растирание разминание, вибрация, потряхивание, поколачивание). Для пальцев рук (вытягивание, растирание). Для стоп (ходьба по массажным коврикам, по ребристым дорожкам, самомассаж стоп).

*Дыхательная гимнастика* корректирует нарушения речевого дыхания, помогает выработать диафрагмальное дыхание, а также продолжительность, силу и правильное распределение выдоха. Цель: увеличение объема дыхания, нормализация его ритма, развитие длительности речевого выдоха. Используются:

- упражнения на развитие диафрагмально-брюшного дыхания,
- выработка продолжительного речевого выдоха,
- тренировка согласованной работы дыхательной, голосовой и артикуляционной систем.

Условия необходимые для проведения дыхательной гимнастики на занятиях: 1. Не заниматься в пыльной, не проветренной или сырой комнате. 2. Не заниматься после еды. Занятия проводить в свободной одежде, не стесняющей движения. 3. Не переутомляться. 4. Дозировать количество и темп проведения упражнений



#### **Тема 4. Технологии коррекционно-развивающей работы с детьми дошкольного возраста**

1. Организация медико-профилактических мероприятий в учреждении дошкольного образования.
2. Профилактика и коррекция нарушений стопы и осанки.
3. Обеспечение выполнения требований СанПиН.
4. Использование средств арт-терапии в укреплении физического и психологического здоровья детей дошкольного возраста.

**1. Организация медико-профилактических мероприятий в учреждении дошкольного образования.** Под профилактикой понимается комплекс мероприятий, направленных на обеспечение высокого уровня здоровья людей, их творческого долголетия, устранение причин заболеваний, улучшение условий труда, быта и отдыха населения, охрану окружающей среды. Профилактика осуществляется как на индивидуальном уровне (индивидуальная профилактика) – это меры по предупреждению болезней, сохранению и укреплению здоровья, которые осуществляет сам человек (практически сводится к соблюдению норм здорового образа жизни), так и на групповом уровне – включает систему мероприятий по охране здоровья коллективов.

Выделяют профилактику первичную, под которой понимается совокупность мер, направленных на развитие условий, способствующих здоровью и предупреждению воздействия негативных факторов на здоровье; профилактику вторичную, направленную на раннее выявление факторов риска, функциональных отклонений и их коррекцию; и третичную – предупреждение перехода острого заболевания (или травмы) в хроническое или в более тяжелую стадию, обострений в течении болезни, неблагоприятного исхода и включает в основном реабилитационные мероприятия.

Профилактически-оздоровительная работа проводится в двух основных направлениях: профилактическое и оздоровительное. Плановое профилактическое обслуживание предполагает проведение комплекса мер по повышению специфической и неспецифической резистентности детского организма к неблагоприятным внешним воздействиям и охватывает всех детей I и II групп здоровья (первичная профилактика). Оздоровительное направление предполагает оздоровление детей из группы риска (вторичную профилактику), в первую очередь, детей со сниженным иммунитетом (прежде всего, часто болеющие дети), и проведение определенного объема лечебно-оздоровительных мероприятий, исходя из возможностей. Более развито это направление в специализированных или коррекционных детских садах (Родионова Л.В.).

**2. Профилактика и коррекция нарушений стопы и осанки.** На современном этапе необходим системный подход к воспитанию правильной осанки. Проблема должна решаться педагогами при непосредственном участии родителей, врачей. При проведении занятий необходимо соблюдать следующие принципы:

- индивидуализации в методике и дозировке физических упражнений в зависимости от особенностей и общего состояния ребёнка;
- системности воздействия с обеспечением определённого подбора упражнений и последовательности их применения;
- регулярности воздействия, которое обеспечивает развитие и восстановление функциональных возможностей организма;
- постепенного нарастания физической нагрузки.

Ю.В. Боковец считает важным, чтобы задачи по формированию правильной осанки были включены во все структурные части занятия. В начале вводной части детям предлагается проверить собственную осанку с помощью различных приёмов: стоя возле стены без плинтуса, напротив зеркала, с помощью игровых приёмов с использованием художественного слова, с помощью специальных приспособлений. Дополнительно самоконтроль осанки можно выполнить и в конце занятия. Вводная часть занятия проводится фронтально с использованием различных видов ходьбы по специальным профилактическим и коррекционным (профилактика плоскостопия, Х-, О-образных ног) дорожкам и с приспособлениями («Весёлые блинчики», короны, коромысла и др.), упражнений в лазании и ползании, возле гимнастической стенки.

Основная часть занятия направлена на обучение движениям и воспитание физических качеств с учётом формирования осанки. Здесь могут использоваться общеразвивающие упражнения и задания с применением физкультурного оборудования, преимущественно в исходных положениях лёжа и в различных упорах. Важно дифференцировать нагрузку между детьми, имеющими различные состояние мышечного тонуса и отклонения в состоянии общего соматического здоровья. Здесь может широко использоваться работа по станциям. В подвижных играх разной интенсивности обязательно ставится задача по развитию устойчивого навыка правильной осанки в различных положениях как в статике, так и в динамике.

Самым эффективным средством предупреждения плоскостопия является общее оздоровление ребенка, правильное и своевременное развитие у него различных двигательных навыков. Своевременное и полноценное освоение различных движений – это главный показатель правильного психомоторного развития ребенка.

Для того чтобы коррекционно-формирующая работа была успешной, нами в условиях учреждения дошкольного образования была создана полноценная развивающая физкультурно-оздоровительная среда. Для этого в спортивном зале предусмотрено наличие необходимого оборудования и инвентаря, способствующего формированию мышц стопы и голени и благотворно влияющего на укрепление сводов стопы. Это массажные коврики, массажные мячи, гимнастические палки, скакалки, обручи, ребристые доски и т. д.

К специальным упражнениям, формирующим нижний отдел опорно-двигательного аппарата, мы относим физические упражнения, направленные на укрепление длинной малоберцовой мышцы, осуществляющей пронацию

переднего отдела стопы; большеберцовой мышцы и длинных сгибателей пальцев, усиливающих супинацию заднего отдела стопы и пронирующих голень наружу; длинного сгибателя большого пальца и коротких сгибателей пальцев, задней большеберцовой мышцы, способствующих углублению продольного свода. Гимнастика для коррекции плоскостопия не должна состоять только из упражнений, направленных на укрепление мышц, так как она будет вызывать утомление мышц стопы и возможное опущение сводов. Специальные упражнения рекомендуется применять в сочетании с общеразвивающими для мышц верхних конечностей, плечевого пояса, туловища и нижних конечностей, так как плоскостопие чаще всего возникает у ослабленных детей с низким уровнем физического развития и подготовленности. Для разгрузки мышечно-связочного аппарата стопы необходимо проделывать специальные упражнения в положении лежа или сидя (М.В.Чайченко, М.Ю.Золотова).

### **3. Обеспечение выполнения требований СанПиН.**

Распорядок дня воспитанников в учреждении дошкольного образования должен предусматривать: гигиенически обусловленную длительность сна, бодрствования воспитанников различных возрастных групп; достаточное пребывание на свежем воздухе; осуществление оздоровительных и профилактических мероприятий; проведение образовательного процесса (занятий), включающего рациональное сочетание различных по характеру видов деятельности, умственных и физических нагрузок. Длительность пребывания воспитанников в санаторных детских садах, санаторных детских садах должна быть не менее 12 часов в день.

Максимальная нагрузка на воспитанников дошкольного возраста на организованных занятиях (далее - занятия), количество и виды занятий, их длительность и место в распорядке дня должны определяться педагогическим работником в соответствии с учебными планами и учебной программой дошкольного образования, разработанными и утвержденными в установленном законодательством порядке, с учетом состояния здоровья, физиологической подготовленности воспитанников.

Длительность занятий с воспитанниками в возрасте от 2 до 3 лет и от 3 до 4 лет должна составлять до 10 - 15 минут, с воспитанниками в возрасте от 4 до 5 лет - до 20 - 25 минут, с воспитанниками в физкультурные минутки - не менее 1,5 - 2 минут. Продолжительность перерывов между занятиями должна быть 10 - 12 минут. Во время перерывов должны проводиться подвижные игры умеренной интенсивности. В начале и конце недели должны предусматриваться облегченные по содержанию и умственной нагрузке занятия. Домашние задания во всех группах задаваться не должны.

Пребывание воспитанников на открытом воздухе должно предусматриваться не реже двух раз в день общей продолжительностью не менее 3 часов 20 минут - 4 часов в зависимости от режима работы дошкольного учреждения и в соответствии с учебной программой дошкольного образования, утвержденной в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь.

Во время прогулки должны быть обеспечены двигательная активность воспитанников и рациональная одежда в зависимости от погодных условий, в том числе в зимний период.

Физическое воспитание и закаливание воспитанников осуществляются в соответствии с утвержденной в установленном порядке учебной программой дошкольного образования и должны включать следующие средства: занятия по физической культуре; физкультурно-оздоровительную работу в режиме дня (утренняя гимнастика, подвижные игры и физические упражнения на прогулке, физкультурная минутка и другое); активный отдых (физкультурный досуг, физкультурные праздники, Дни здоровья и другое).

Для организации физического воспитания воспитанники распределяются на основную, подготовительную, специальную медицинские группы, группу лечебной физической культуры. Ограничения по физической нагрузке и закаливанию должен определять врач-педиатр участковый (врач общей практики). Активная двигательная активность воспитанников на занятиях по физической культуре должна составлять 70 - 85% от общей длительности занятия по физической культуре.

При правильной организации занятия по физической культуре частота сердечных сокращений (пульс) у воспитанников после вводной части и общеразвивающих упражнений должна увеличиться на 15 - 20% от исходной, после основных движений подвижной игры - на 50 - 60% и после заключительной части - на 10 - 15% от исходной.

Закаливание воспитанников в учреждениях дошкольного образования должно проводиться с использованием естественных природных факторов: воздух, вода, рассеянные лучи солнца.

При закаливании воспитанников должны соблюдаться следующие требования: естественные природные факторы должны использоваться комплексно; закаливающие процедуры должны проводиться систематически с постепенным увеличением естественного природного фактора; способ закаливания должен определяться с учетом состояния здоровья воспитанника.

**4. Использование средств арт-терапии в укреплении физического и психологического здоровья детей дошкольного возраста.** Арт-терапия – процесс осознания себя и окружающего мира. В творчестве воплощаются чувства, надежды и страхи, ожидания и сомнения, конфликты и примирения. Использование творческих работ пациента, как ребенка, так и взрослого, для диагностики и направленного изменения взаимоотношений внешнего и внутреннего мира, реализуемое в процессе арт-терапии, трудно переоценить.

Арт-терапией занимаются специалисты, использующие выразительные средства искусства (театральную драматизацию, движение, танец, музыку, живопись, рисование, лепку) для разрешения психологических затруднений. В своей работе арт-терапевт: организует занятия, развивающие познавательные и моторные навыки, в целях максимальной физической и психической реабилитации; создает коммуникативные связи для обретения чувства личной ценности, желая к самовыражению и облегчения общения с другими людьми; достигает изменения отношения к другим и к себе, что способствует

ослаблению внутренних и внешних конфликтов; развивает индивидуальное самоуважение и самопонимание, которое вызывает уважение к чужому мнению и к группе в целом.

Арт-терапевтические занятия, включают в себя:

- музыкальные занятия;
- пластические импровизации;
- мастерскую живописи и рисунка;
- работа в пластических формах;
- игры в движении;
- игры в драматизации;
- восприимчивое слушание музыки;
- работа по творческому исследованию художественных материалов и художественное конструирование;
- занятия на экспозициях искусств.

Направления арт-терапии в целом соответствуют видам искусств, а разнообразие техник практически не ограничено. Выделяют собственно арттерапию (визуальные виды искусства), музыкотерапию, танцедвигательную терапию, драматерапию, сказкотерапию, библиотерапию, песочную терапию, маскотерапию, этнотерапию, игротерапию, цветотерапию, фототерапию, куклотерапию, оригами. Сейчас появляется все больше и больше новых направлений, которые стоят на стыке арт-терапии и других направлений психотерапии: артсинтезтерапия, песочная терапия. Вкратце рассмотрим некоторые из них.

**Сказкотерапия.** Формы работы со сказками: анализ сказок, рассказывание сказок, переписывание сказок, изготовление кукол, постановка сказок с помощью кукол, медитации на сказку (статические и психодинамические), сочинение сказок. Виды сказок: художественные, дидактические, медитативные, психотерапевтические, психокоррекционные (Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева). Структура коррекционно-развивающего сказкотерапевтического занятия:

I этап – ритуал «входа» в сказку. Цель этапа: помочь детям расслабиться, создать настрой на совместную работу. «Войти» в сказку. Этот этап может содержать упражнения на расслабление и коллективные упражнения, например, взявшись за руки в кругу, все смотрят на свечу, или передают друг другу мячик, или выполняют какое-то иное спланированное действие.

II этап – повторение. Цель этапа: вспомнить то, что делали в прошлый раз и какие выводы для себя сделали, какой опыт приобрели, чему научились. На этом этапе ведущий задает детям вопрос о том, что было в прошлый раз, что они помнят, использовали ли они новый опыт в течение тех дней, пока не было занятий; как им помогло в жизни то, чему они научились в прошлый раз и пр.

III этап – расширение. Цель этапа: расширение представлений ребенка о чем-либо. На этом этапе ведущий рассказывает или показывает детям новую

сказку. Спрашивает, хотят ли они помочь кому-либо из героев сказки, чему-то научиться, попробовать и т. д.

IV этап – закрепление. Цель этапа: создание условий для приобретения детьми нового опыта, проявления новых качеств личности ребенка. На этом этапе ведущий проводит игры, позволяющие детям приобрести новый опыт; совершаются символические путешествия, превращения и т. п.

V этап – интеграция. Цель этапа: связать новый опыт с реальной жизнью. Ведущий обсуждает и анализирует вместе с детьми, в каких жизненных ситуациях они могут использовать тот опыт, который приобрели сегодня на занятии.

VI этап – резюмирование. Цель этапа: обобщить приобретенный опыт, связать его с уже имеющимся. Ведущий подводит итоги занятия. Четко проговаривает последовательность происходившего на занятии, отмечает детей за их заслуги, подчеркивает значимость приобретенного опыта, проговаривает конкретные ситуации реальной жизни, в которых дети могут использовать новый опыт.

VII этап – ритуал «выхода» из сказки. Цель этапа: закрепить новый опыт, подготовить ребенка к взаимодействию в привычной социальной среде. На этом этапе повторяется ритуал «входа» в занятие с дополнением. Ведущий может сказать: «Мы берем с собой все важное, что было сегодня с нами, все, чему мы научились». Ребята протягивают руки в круг, совершая действие, как будто что-то берут из круга, и прикладывают руки к груди.

**Музыкотерапия.** В «Психотерапевтической энциклопедии» Б.Д. Карвасарского музыкальная терапия определена как метод психотерапии, включающий в себя использование музыки как лечебного средства.

Музыкотерапия является частью арт-терапии, применяющейся в работе с детьми, испытывающими затруднения в вербализации собственных переживаний, для которых арт-терапевтическая деятельность становится более выразительной и точной, чем верба-лика, так как невербальная экспрессия для детей более естественна.

Современная музыкотерапия основана на способности музыки корректировать и развивать эмоционально-личностную сферу индивида, она активно используется в медицине, психолого-педагогическом сопровождении работы с детьми и подростками, а первоначально музыкотерапию использовали как дополнительную помощь в облегчении страдания больных пациентов. Педагоги-психологи, профессионально занимающиеся сопровождением эмоционального, когнитивного и личностного развития детей на практике эффективно применяют творческие техники, игровые музыкальные технологии и используют в практической работе предметы искусства.

Музыкотерапия способствует возникновению различных физиологических реакций в организме человека, это обусловлено тем, что музыка в контексте физического явления представляет собой ряд звуковых сигналов, которые мозг и физика человека в процессе восприятия

дифференцирует на слуховой, биорезонансный и вибротактильный компоненты.

Вибротактильный механизм воздействия музыки на человека основывается на вибрациях, воспринимающихся через кожу, прикосновения и различные рецепторы организма.

Лечебным эффектом обладает биорезонансный механизм, основанный на воздействии звука на организм человека при определенной частоте колебаний. Также учеными доказано, что верно подобранная музыка влияет на выработку эндорфинов и иммуноглобулина, способствующих заживлению ран, снижению риска инфекций и контролю сердечного ритма. Занятия музыкотерапией также способствуют улучшению настроения, нормализации давления, защите от стрессовых ситуаций, избавлению от комплексов, гармонии с собой и с окружающими. Музыкальная терапия - это своего рода антидепрессант, с помощью нее быстрее развиваются память и внимание, а также легче проходит процесс преодоления трудностей (Л.Н. Хубиева, А.Б. Шевцова и др.).

**Технологии воздействия цветом.** Разработанность на сегодняшний день теории цветового влияния на все живое и применение ее в практической деятельности дает возможность утверждать, что цвет позволяет за считанные минуты по характеру предпочтения «вычислить» то интимно-внутреннее, о котором часто не догадывается и сам человек. Цвет жизненно важен для медиков и художников, психологов и строителей, педагогов и рекламщиков, учёных и политиков. Цвет созвучен психическим состояниям человека.

В работе В.С. Мухиной (1981) показано, что дети дошкольного и младшего школьного возраста чаще всего используют в своих рисунках цвета с характеристиками «яркий», «светлый», «чистый». Предпочтение их настолько выражено, что дети стараются использовать эти цвета при рисовании как можно чаще, что в свою очередь, приводит, с точки зрения взрослого наблюдателя, к нереалистическому изображению (в терминологии В.С. Мухиной – «неподражательный цвет»).

В работе с детьми можно использовать различные дидактические методики, игры и пособия. С помощью методики «Разноцветные странички» можно определить эмоциональное отношение ребенка к соответствующему содержательному фрагменту его дня в детском саду. Существует также большое многообразие игр, направленных на развитие цветосприятия и цветоощущения. Игра «Покрывала феи» способствует развитию цветосприятия и цветоощущения, слухового и зрительного внимания. Проведение «Путешествие в цветную страну» позволяет расширить представления детей о разных цветах. Очень хорошо снижают эмоционально-психическое и телесное напряжение, а также создают положительный настрой такие игры как «Разноцветный дождь», «Коврик настроений», «Зажги радугу», «Цветик – самоцветик» и другие. А все вместе это позволяет нам совершенствовать коммуникативные навыки у детей, развивать у них фантазию и творческое воображение. Работать с детьми можно как в группе, так и индивидуально (Е.В.Бехлер).



## **Тема 5. Фитнес-технологии в физическом воспитании и оздоровлении детей дошкольного возраста**

*Использование средств детского фитнеса (гимнастические упражнения, упражнения со специальным спортивным оборудованием, упражнения на тренажерах) в укреплении здоровья и физическом развитии детей дошкольного возраста (Н.Э. Власенко Н.Э., М.М. Борисова).*

Понятие «детский фитнес» означает форму организации занятий с детьми, представленную современными фитнес-технологиями на основе использования разнообразных традиционных и инновационных средств физического воспитания (Н.Э.Власенко).

Средства детского фитнеса объединены нами в три основные группы: гимнастические упражнения, упражнения со специальным спортивным оборудованием, упражнения на тренажерах. Группа гимнастических упражнений включает: элементы аэробики, элементы спортивной и художественной гимнастики, фитбол-гимнастику. Из огромного разнообразия направлений аэробики в работе с детьми дошкольного возраста используются лишь некоторые ее элементы (классическая, танцевальная, силовая, степ-аэробика и др.), представляющие собой комплексы физических упражнений, выполняемых под музыку.

Основные задачи таких комплексов на занятиях по фитнесу – создание положительного эмоционального фона, подготовка систем и функций детского организма к предстоящей физической нагрузке и постепенное его вовлечение в деятельное состояние. Для разучивания комплексов аэробики используются различные предметы: палки, обручи, кубики, кубы, мячи, ленты, гантели и др. Опора на чувственно-наглядное восприятие в таких упражнениях активизирует у детей психические, сенсорные и мыслительные процессы. Комплексы аэробики для детей младшего дошкольного возраста состоят из простейших имитационных движений, которые они повторяют одновременно с показом педагога.

Упражнения со специальным спортивным оборудованием (гантели (0,5 кг), набивные мячи (1 кг), плечевые эспандеры, резиновые амортизаторы и др.) обеспечивают, в первую очередь, целенаправленное воспитание физических качеств и развитие двигательных способностей. Комплексы специальных упражнений с одной или с двумя гантелями направлены на развитие статической и динамической силы мышц плечевого пояса и спины у детей старшего дошкольного возраста. Упражнения с гантелями требуют от детей проявления определенной выдержки и настойчивости, поэтому педагогу очень важно сформировать у воспитанников положительную мотивацию к таким упражнениям, объясняя их пользу и оздоровительную значимость.

Упражнения на тренажерах вносят разнообразие в систему занятий по фитнесу, активизируют и оптимизируют процесс обучения, позволяют достичь желаемых результатов за более короткий срок. Повысить интерес дошкольников к двигательной деятельности, сформировать у них потребность

в систематических занятиях физическими упражнениями помогут упражнения на таких тренажерах, как: «Диск здоровья», мини-батут, роллер, скейтборд и др. Адаптация этих «взрослых» тренажеров для детей предполагает разработку специальных игровых комплексов и упражнений с учетом индивидуальных и возрастных особенностей занимающихся.

### **Тема 6. Электронные-образовательные ресурсы в формировании здорового образа жизни детей**

1. Педагогический потенциал использования информационно-коммуникационных технологий.

2. Гигиенические требования к организации образовательного процесса с использованием ИКТ.

**1. Педагогический потенциал использования информационно-коммуникационных технологий.** Сегодня ИКТ позволяет (О.П.Кудашкина):

1) Показать информацию на экране в игровой форме, что вызывает у детей огромный интерес, так как это отвечает основному виду деятельности дошкольника – игре.

2) В доступной форме, ярко, образно, преподнести детям дошкольного возраста материал, что соответствует наглядно-образному мышлению детей дошкольного возраста.

3) Привлечь внимание детей движением, звуком, мультипликацией, но не перегружать материал ими.

4) Способствовать развитию у детей дошкольного возраста исследовательских способностей, познавательной активности, навыков и талантов.

5) Поощрять детей при решении проблемных задач и преодолении трудностей. Использование информационно-коммуникационных технологий в дошкольном образовании позволяет расширить творческие возможности педагога и оказывает положительное влияние на различные стороны психического развития дошкольников. Развивающие занятия с её использованием становятся намного ярче и динамичнее. В ходе игровой деятельности ребенка, с использованием компьютерных средств у него развивается: теоретическое мышление, развитое воображение, способность к прогнозированию результата действия, проектные качества мышления и др., которые ведут к резкому повышению творческих способностей детей.

По сравнению с традиционными формами обучения детей дошкольного возраста компьютер обладает рядом преимуществ:

1) Движения, звук, мультипликация надолго привлекает внимание детей и способствует повышению у них интереса к изучаемому материалу. Высокая динамика занятия способствует эффективному усвоению материала, развитию памяти, воображения, творчества детей.

2) Обеспечивает наглядность, которая способствует восприятию и лучшему запоминанию материала, что очень важно, учитывая наглядно-образное мышление детей дошкольного возраста.

3) Слайд-шоу и видеотрегменты позволяют показать те моменты из окружающего мира, наблюдение которых вызывает затруднения: например, рост цветка, вращение планет вокруг Солнца, движение волн, вот идёт дождь;

4) Также можно смоделировать такие жизненные ситуации, которые нельзя или сложно показать и увидеть в повседневной жизни (например, воспроизведение звуков природы; работу транспорта и т.д.).

5) Предъявление информации на экране компьютера в игровой форме вызывает у детей огромный интерес.

В специально организованной деятельности применение ИКТ и ЭОР может выступать фрагментом занятия, проводимого по подгруппам, которое рационально организовать в условиях компьютерной аудитории. Выбор форм, методов и средств обучения с использованием ИКТ и ЭОР определяется педагогическим работником самостоятельно на основе сформулированных учебной программой дошкольного образования требований к формированию представлений и умений у воспитанников с учетом их возрастных и психологических особенностей. В нерегламентированной деятельности воспитанников применение ИКТ и ЭОР может иметь место в процессе организации дидактических игр, бесед, чтения литературных произведений, виртуальных экскурсий, доступных детскому восприятию и пониманию. Содержание работы должно быть логическим продолжением закрепления материала образовательных областей учебной программы дошкольного образования, осваиваемого ранее в условиях специально организованной деятельности. При этом использовать ИКТ и ЭОР следует вариативно в сочетании с другими средствами (Шашок В.Н.).

**2. Гигиенические требования к организации образовательного процесса с использованием ИКТ.** При подготовке интерактивных ресурсов для занятий с использованием интерактивной доски педагоги должны учитывать следующие моменты:

– на занятии объём заданий должен соответствовать санитарно-гигиеническим требованиям;

– изображение на интерактивной доске воспринимается иначе, чем на мониторе, а расположение интерактивных элементов, удобное для работы мышью, может оказаться неудобным при использовании интерактивной доски. Поэтому подготовив материал на компьютере, его обязательно надо апробировать на доске до занятия;

– интерактивная доска имеет достаточно большой экран. Стоящий у доски маленький ребёнок не может целиком охватить её взглядом, чтобы найти изображения, нужные для выполнения задания. Поэтому сами изображения не должны быть слишком большими, иначе они плохо воспринимаются с близкого расстояния;

– в работе с детьми доску следует размещать как можно ниже. Но даже несмотря на выполнение этого требования, рост детей дошкольного возраста не позволяет им использовать всю поверхность экрана. С учётом этого картинки для перемещения или соединения линиями, места для рисунков

должны находиться внизу доски (в нижней её половине или трети, в зависимости от возраста детей).

При организации образовательного процесса с использованием ИКТ и ЭСО (электронные средства обучения) необходимо руководствоваться Санитарными нормами и правилами «Требования для учреждений дошкольного образования» (утверждены постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.01.2013 № 8), «Требования при работе с видеодисплейными терминалами и электронно-вычислительными машинами» (утверждены постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.06.2013 № 59) с соблюдением следующих условий:

1. игровые занятия с использованием ПЭВМ проводятся с воспитанниками с 5-6-летнего возраста не более 2 раз в неделю в присутствии педагогического работника;
2. продолжительность непрерывного занятия, связанного с фиксацией взгляда непосредственно на экране видеомонитора ПЭВМ, должна составлять не более 10 минут;
3. функциональные и эргономические параметры компьютерного места воспитанника 5-6-летнего возраста должны соответствовать требованиям выше обозначенных Санитарных норм и правил;
4. одновременное использование одного ПЭВМ для двух и более детей не допускается;
5. использование в работе с воспитанниками портативных ПЭВМ (нетбуки, ноутбуки и другое) и ВДТ (планшеты, электронные книги и другое), компьютерных игр с напряженным темпом развертывания событий, жестоким содержанием запрещается;
6. длительность просмотра телевизионных передач в учреждениях дошкольного образования не должна превышать 20 минут для воспитанников 4-5-летнего возраста, 30 минут - для воспитанников 6-летнего возраста;
7. обеспечение освещения верхним светом или местным источником света при просмотре телевизионных передач в вечернее время, закрытие окон шторами в дневные часы.

Основная цель использования интерактивного обучающего контента в образовательном процессе состоит в том, чтобы заинтересовать и вовлечь ребенка в процесс обучения. Медиаобразование в дошкольном возрасте предусматривает процесс формирования личности с помощью материалов средств коммуникации, с использованием медиа, различных технологий, обеспечение безопасности и использование этих технологий с позиций компетентностного подхода (И.Ф.Слепцова).

#### **Тема 7. Использование кинезиологических комплексов в оздоровлении детей дошкольного возраста**

1. Направления кинезиологии (двигательно-ориентированная, телесно-ориентированная, психо-ориентированная).
2. Условия проведения кинезиологических комплексов.

### 3. Гимнастика мозга (П. Деннисон).

**1. Направления кинезиологии (двигательно-ориентированная, телесно-ориентированная, психо-ориентированная).** Понятие «кинезиология» имеет не одно значение. Хотя общий смысл един: наука о движении, а точнее Кинезиология – наука о развитии головного мозга через движение. Существует уже 2000 лет и используется во всем мире. Кинезиология – это перспективное научное направление, синтезирующее в себе знания и методы из многих отраслей наук, таких как медицина, педагогика, психология, коррекционная и специальная педагогика, логопедия и многие другие.

Кинезиология имеет следующие три направления:

– двигательно-ориентированная кинезиология – это та же биомеханика, то есть наука о механике движений человеческого тела, которая разрабатывает оптимальные упражнения для спортсменов, танцоров, чтобы повысить эффективность их работы;

– телесно-ориентированная кинезиология – это прикладная кинезиология, которая использует мышцы как инструмент для восстановления эмоционального баланса и функции внутренних органов, то есть наиболее приближенный к медицине раздел кинезиологии;

– психо-ориентированная кинезиология – это направление больше предпочитают психологи, которые работают с эмоциональной сферой человека и используют мышцы только как инструмент диагностики эмоционального состояния.

Педагогическая кинезиология, по мнению С.В. Дмитриева, направлена на психосемантику деятельностного сознания, которая имеет дело с тремя семантическими структурами – структурой психики, структурой деятельности, структурой восприятия и переработки информации.

В логопедии все шире используются кинезиологические упражнения. Они используются в начале, в основной части, в конце занятий с детьми с нарушениями речи, в индивидуальных, подгрупповых и фронтальных формах.

**2. Условия проведения кинезиологических комплексов.** Внедряя методы педагогической кинезиологии в практику работы с дошкольниками, важно осознавать необходимость создания педагогических условий для их реализации. Следует отметить, что кинезиологические упражнения полезны при усвоении как естественных двигательных действий, так и двигательных действий, которые редко или почти не встречаются в жизни. Именно они, тщательно подобранные и дозированные, могут дать наибольший результат в развитии личности и познавательной сферы детей дошкольного возраста.

*Условия, которые важно соблюдать (И.А. Котугина):*

- Кинезиологическая гимнастика проводится утром, длительностью 5-15 мин.;

- Кинезиологическая гимнастика проводится систематично, без пропусков;

- Кинезиологическая гимнастика проводится по специальным комплексам, длительностью 2 недели.

•Кинезиологические упражнения можно использовать как на самих коррекционно-развивающих занятиях, в качестве динамических пауз (отдыхалочек), так и перед занятиями как организующее звено, настраивающее детский организм на плодотворную работу во время занятий.

•Упражнения выполняются в доброжелательной обстановке. Обязательное условие-передача положительных эмоций. При индивидуальной оценке нужно отметить активность, удачу или просто хорошее настроение ребенка. А реакция на неудачи должна быть с надеждой на успех в последующих занятиях.

•От детей требуется точное выполнение движений и приемов;

•Весь материал лучше предлагать детям в стихотворной форме, т. к. ритм стихов способствует развитию речевого дыхания, координации и произвольной моторики, речеслуховой памяти (включаются слуховой, речевой и кинестетический анализаторы), что является одной из форм коррекции нарушения.

### **3. Гимнастика мозга (П. Деннисон).**

Авторами образовательной кинезиологии – Edu-kinesthetics – являются Пол и Гейл Деннисон. В 1982 г. Пол Деннисон разработал программу восстановления координации и применил ее для помощи детям и взрослым, получив высокие результаты. Программа «Гимнастика Мозга», созданная Полом и Гейл Деннисон, разрабатывалась более 30-ти лет в ходе изучения её педагогического, психологического, нервного и мышечного воздействия на человека. Авторы предложили в своей программе различные упражнения, направленные на оживление механизма «интеграции мысли и движения». Каждое из упражнений «Гимнастики Мозга» направлено непосредственно на возбуждение определенного участка мозга и механизмов интеграции мысли и движения, благодаря чему новое учение оказывается более естественным, быстрым, спонтанным и одновременно лучше запоминаемым.

Упражнения, разработанные в программе «Гимнастика мозга», собраны в 4 группы. Первая группа включает движения, пересекающие среднюю линию тела, (образованную его левой и правой половинами); они стимулируют работу как крупной, так и мелкой моторики. Ведущий механизм «единства мысли и движения», лежащий в основе этих упражнений, способствует совершенствованию и интеграции связей между левым и правым полушариями головного мозга, полноценному восприятию материала, как на аналитическом уровне, так и на уровне обобщения. Пол Деннисон обнаружил высокий уровень корреляции между неспособностью делать перекрестные шаги и проблемами обучения. Он также показал, что стресс часто разрушает перекрестно-латеральные навыки. По мнению доктора нейрофизиологии Карлы Ханнафорд, изучавшей «Гимнастику мозга», «если выполнять упражнение регулярно, в мозолистом теле образуется и миелинизируется большое количество нервных путей, связывающих оба полушария быстрее и более интегрированно, делая возможным причинно обусловленный уровень мышления».

Вторая группа – это упражнения, растягивающие мышцы тела. Эти упражнения снимают напряжение с сухожилий и мышц нашего тела. Когда мышцы растягиваются и принимают нормальное, естественное состояние и длину, они посылают сигнал в мозг о том, что человек находится в расслабленном, спокойном состоянии и, следовательно, о его готовности к познавательной работе. На уровне работы мозга это означает, что информация из задних отделов мозга (зон выживания) может свободно переходить в передние, причиннообуславливающие, через лимбическую систему, являющейся «воротами», которые пропускают учение (опыт) в высшие отделы мозга. Растягивающие упражнения включают такие функции префронтального кортекса, как возможность делать выбор, совершать целенаправленные действия. Упражнения снимают напряжение в теле и способствуют устойчивому вниманию, пониманию и участию в событиях внешнего мира, социальному взаимодействию.

Третья группа представляет собой упражнения, энергетизирующие тело, или, иными словами, обеспечивающие необходимую скорость и интенсивность протекания нервных процессов между клетками и группами нервных клеток головного мозга. Эти упражнения основаны на точном знании зон рефлекторного и «психологического» функционирования тела. Энергетизирующие упражнения обращаются к функциям лимбической системы среднего мозга, таким как планирование, организация, структурирование. Способствуют выравниванию тела по вертикали и удержанию его в стабильном состоянии в условиях гравитации, а также телесной осознанности пространственных представлений.

Четвертая группа упражнений – это упражнения, которые способствуют углублению позитивного отношения, так как влияют на эмоциональную и лимбическую систему мозга, взаимодействующую с центрами восприятия собственного «Я» личности. Они стабилизируют и ритмизируют нервные процессы организма, также способствуя спокойному, успешному обучению. Упражнения, повышающие позитивное отношение, затрагивают такие социальные функции лимбической системы среднего мозга, как способность играть, работать, сотрудничать и поддерживать эмоциональный баланс во время воздействия стрессовых факторов. Важной характеристикой упражнений и движений, предлагаемых в «Гимнастике Мозга», является то, что они работают над оживлением «базового» опыта личности, в частности зрительного, слухового и чувственно-двигательного и поддерживают так называемые развивающие навыки.

## ПРАКТИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ ПЛАН ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

### Тема 1. Технологии коррекционно-развивающей работы с детьми дошкольного возраста. Фитнес-технологии в физическом воспитании и оздоровлении детей дошкольного возраста

#### Вопросы для изучения

1. Профилактика и коррекция нарушений стопы и осанки.
2. Использование средств арт-терапии в укреплении физического и психологического здоровья детей дошкольного возраста.
3. Использование средств детского фитнеса (гимнастические упражнения, упражнения со специальным спортивным оборудованием, упражнения на тренажерах) в укреплении здоровья и физическом развитии детей дошкольного возраста.

#### Практические задания.

1. Проанализируйте публикации автора Боковца Ю.В. и составьте рекомендации по созданию условий для коррекции нарушений осанки у детей дошкольного возраста.
2. Разработайте содержание семинара для родителей воспитанников «Профилактика и коррекция нарушений стопы у ребенка дошкольного возраста».
3. Составьте конспект занятия с использованием одного из средств арт-терапии.
4. Заполните таблицу по использованию средств фитнеса в работе с детьми.

Средство	Задачи	Содержание	Примеры упражнений (не менее 3)
аэробика			
художественная гимнастика			
фитбол-гимнастика			
специальные упражнения с гантелями			
упражнения с набивными мячами			



упражнения на тренажерах:			
мини-батут			
диск здоровья			
велотренажер			

### Литература

1. Власенко, Н. Э. Фитбол-гимнастика в физическом воспитании детей дошкольного возраста (теория, методика, практика) / Н.Э. Власенко : СПб, ООО «издательство детство-пресс», 2015. – 112 с.
2. Власенко, Н.Э. Фитнес для дошкольников / Н.Э. Власенко. – Мозырь: Содействие, 2008. – 120 с.
3. Борисова, М. М. Теория и технология физического воспитания и развития ребенка: учеб. / М. М. Борисова. – М.: ИНФРА-М, 2016. – 293 с.
4. Боковец, Ю.В. Воспитание правильной осанки у детей дошкольного возраста: пособие для педагогов, руководителей учреждений, обеспечивающих получение дошк. образования / Ю.В. Боковец. – Мозырь: ООО ИД Белый Ветер, 2005. – 102 с.
5. Боковец, Ю.В. Тренажеры и приспособления для развития двигательных качеств и формирования правильной осанки у детей дошкольного возраста /Ю.В. Боковец // Пралеска. – № 10. – 2009. – С. 52–57.
6. Киселева М.В. Арт-терапия в работе с детьми : рук. для дет. психологов, педагогов, врачей и специалистов, работающих с детьми / М.В. Киселева – СПб.: Речь, 2006. – 160 с.
7. Дженнингс Сью, Минде Асе. Сны, маски и образы. Практикум по арт-терапии. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://psylib.myword.ru/index.php?automodule=downloads&showfile=2941>

## Тема 2. Электронные-образовательные ресурсы в формировании здорового образа жизни детей

### Вопросы для изучения

1. Педагогический потенциал использования информационно-коммуникационных технологий
2. Гигиенические требования к организации образовательного процесса с использованием ИКТ.
3. Тематика электронных образовательных ресурсов (интерактивных упражнений, игр, заданий) для детей дошкольного возраста по здоровому образу жизни.

### Практические задания.

1. Заполните таблицу «Сервисы и программы для создания образовательных ресурсов».

Наименование	Возможности	Примеры использования в работе с детьми по тематике ЗОЖ (ссылки на разработанные материалы)

Сервисы для создания интерактивных упражнений		
Конструктор интерактивных заданий LearningApps		
Сервисы для создания интерактивного учебного контента		
Сервис Quizlet		
Обучающие изображения и презентации Genially		
Обучающие игры		
Сервис Study Stack		

2. Подготовьте интерактивную презентацию (не менее 5 слайдов) для использования педагогом на занятии с детьми старшего дошкольного возраста на одну из тем: 1. Полезное питание. 2. Мой организм. 3. В мире движений. 4. Спортивные игры. 4. Спортивные упражнения. 5. Зарядка с моими друзьями.

#### Литература

- Новикова, И. М. Формирование представлений о здоровом образе жизни у дошкольников. Пособие для педагогов дошкольных учреждений / И. М. Новикова. – М. : Мозаика-Синтез, 2010. – 96 с.
- Современные педагогические технологии образования детей дошкольного возраста : методическое пособие [Электрон. ресурс] / О. В. Толстикова [и др.]. – Режим доступа:[http://ds27irbit.ru/upload/files/docs/sbornik\\_pedagogicheskie\\_t....pdf](http://ds27irbit.ru/upload/files/docs/sbornik_pedagogicheskie_t....pdf).
- Шкнай, Л. В. Информационно-коммуникационные технологии в развитии детей дошкольного возраста: история и современность / Л. В. Шкнай // Пралеска. – 2016. – № 12. – С. 30 – 34.

### **Тема 3. Использование кинезиологических комплексов в оздоровлении детей дошкольного возраста**

#### **Вопросы для изучения**

- Направления кинезиологии (двигательно-ориентированная, телесно-ориентированная, психо-ориентированная).
- Условия проведения кинезиологических комплексов с детьми дошкольного возраста.
- Гимнастика мозга (П. Деннисон).

#### **Практические задания.**

- Составьте ментальную карту «Кинезиология в работе с детьми дошкольного возраста».
- Подготовьте и продемонстрируйте комплекс кинезиологических упражнений (1-2 комплекса).

3. Напишите аннотацию на книгу П. Деннисона «Гимнастика мозга».

## РАЗДЕЛ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ

### Вопросы к зачету

#### по учебной дисциплине «Здоровьесберегающие технологии в дошкольном образовании»

1. Понятия «здоровье», «здоровьесбережение», «здоровьесберегающие технологии». Задачи по сохранению и укреплению здоровья.
2. Значение здоровьесберегающих технологий в сохранении и укреплении здоровья.
3. Принципы здоровьесберегающей педагогики.
4. Моделирование, проектирование образовательного процесса, ориентированного на укрепление и сохранение здоровья детей дошкольного возраста.
5. Роль эмоционального и социального благополучия детей дошкольного возраста для их общего развития.
6. Анализ состояния здоровья детей дошкольного возраста на современном этапе.
7. Мониторинг здоровья детей дошкольного возраста в учреждении дошкольного образования.
8. Рекомендации для родителей по оптимизации детского здоровья.
9. Средства психолого-педагогического сопровождения развития ребёнка в учреждении дошкольного образования (тренинги, коммуникативные игры, этюды, психогимнастика).
10. Педагогические условия обеспечения эмоционального благополучия детей старшего дошкольного возраста в организованной двигательной деятельности (Го Кэ).
11. Развитие личного пространства детей старшего дошкольного возраста в процессе двигательной деятельности (Е.М. Каранец).
12. Социально-оздоровительная технология «Здоровый дошкольник» (Ю.Ф. Змановский).
13. Воспитание детей дошкольного возраста как субъектов физкультурно-оздоровительной деятельности (М.С. Мельникова).
14. Формирование культуры здоровья детей младшего дошкольного возраста (О.В. Латыговская).
15. Методика гармоничного развития ребенка дошкольного возраста (Г. Доман).
16. Парциальная программа физического развития детей 3–7 лет «Малыши-крепьши» (О.В. Бережнова, В.В. Бойко).
17. Программа «Играйте на здоровье» (Л.Н. Волошина, Т.В.Курилова).
18. Программа «Будь здоров, дошкольник» (Т.Э. Токаева).
19. Средства укрепления и сохранения здоровья (дыхательная гимнастика, гимнастика для глаз, пальчиковая гимнастика, точечный массаж и самомассаж).

20. Организация медико-профилактических мероприятий в учреждении дошкольного образования.
21. Профилактика и коррекция нарушений стопы и осанки у детей дошкольного возраста.
22. Обеспечение выполнения требований СанПиН при организации образовательного процесса.
23. Использование средств арт-терапии в укреплении физического и психологического здоровья детей дошкольного возраста.
24. Использование средств детского фитнеса (гимнастические упражнения, упражнения со специальным спортивным оборудованием, упражнения на тренажерах).
25. Педагогический потенциал использования информационно-коммуникационных технологий в формировании здорового образа жизни детей дошкольного возраста.
26. Гигиенические требования к организации здоровьесберегающего образовательного процесса с использованием ИКТ.
27. Тематика электронных образовательных ресурсов для детей дошкольного возраста по здоровому образу жизни.
28. Направления кинезиологии (двигательно-ориентированная, телесно-ориентированная, психо-ориентированная). Гимнастика мозга (П. Деннисон).
29. Условия проведения кинезиологических комплексов в работе с детьми дошкольного возраста.
30. Тематика электронных образовательных ресурсов для детей дошкольного возраста по здоровому образу жизни.

**ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ****КОНТРОЛЬНЫЙ  
ЭКЗЕМПЛЯР**

Учреждение образования  
«Белорусский государственный педагогический  
университет имени Максима Танка»

**УТВЕРЖДАЮ**  
Проректор по учебной работе  
А.В.Маковчик  
2023 г.  
Регистрационный № 19-03-11-2023/уч.

**ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ДОШКОЛЬНОМ  
ОБРАЗОВАНИИ**

Учебная программа учреждения высшего образования по учебной  
дисциплине для специальности:

1-01 01 01 Дошкольное образование

2023 г.

Учебная программа составлена на основе Образовательного стандарта высшего образования I ступени ОСВО 1-01 01 01-2021 (20.04.2022, №82) и учебного плана специальности 1-01 01 01 Дошкольное образование (15.07.2021, № 001-2021/ у.)

**СОСТАВИТЕЛЬ:**

Е.М.Каранец, доцент кафедры методик дошкольного образования учреждения образования «Белорусский государственный педагогический университет имени Максима Танка», кандидат педагогических наук, доцент.

**СОГЛАСОВАНО**

Заведующий

ГУО «Детский сад № 138 г. Минска»  
17.05.2023 г.



*С.Ярмошук*

О.С.Ярмошук

**РЕЦЕНЗЕНТЫ:**

В.Л. Пашко, ученый секретарь научно-исследовательского центра научно-методического учреждения «Национальный институт образования» Министерства образования Республики Беларусь, кандидат педагогических наук, доцент;

Т.В. Поздеева, заведующий кафедрой общей и дошкольной педагогики учреждения образования «Белорусский государственный педагогический университет имени Максима Танка», кандидат педагогических наук, доцент.

**РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:**

Кафедрой методик дошкольного образования (протокол № 11 от 18.05.2023)

Заведующий кафедрой

*М.С.Мельникова*

М.С.Мельникова

Научно-методическим советом учреждения образования «Белорусский государственный педагогический университет имени Максима Танка» (протокол № 6 от 20.06.2023)

Оформление учебной программы и сопровождающих ее материалов действующим требованиям Министерства образования Республики Беларусь соответствует.

Методист учебно-методического отдела БГПУ

*А.В.Виноградова*

А.В.Виноградова

Директор библиотеки БГПУ

*Н.П.Сятковская*

Н.П.Сятковская

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Учебная программа учебной дисциплины «Здоровьесберегающие технологии в дошкольном образовании» разработана для учреждений высшего образования Республики Беларусь в соответствии с требованиями образовательного стандарта общего высшего образования по специальности 1-01 01 01 «Дошкольное образование». Темы разделов учебной программы последовательно раскрывают вопросы здоровьесберегающих технологий в дошкольном образовании и носят прикладной характер, отвечая задачам углубления практико-ориентированной составляющей подготовки специалиста. Изучение данной дисциплины вносит значительный вклад в формирование мировоззрения студентов, воспитание у них потребности в профессиональном совершенствовании, формировании педагогической компетентности.

**Цель учебной дисциплины** – формирование профессиональной компетентности будущего воспитателя дошкольного образования в области здоровьесбережения, использования здоровьесберегающих технологий в работе с воспитанниками, содействие формирования основ культуры здоровья детей дошкольного возраста.

### **Задачи:**

- усвоение студентами системы знаний об особенностях здоровьесберегающих технологий, а также целей, задач, содержания, методов и форм организации процесса по сохранению и укреплению здоровья детей;
- формирование умений практической реализации современных методик и технологий здоровьесбережения в практике работы учреждений дошкольного образования;
- приобретение студентами опыта отбора, применения и создания методических материалов для реализации здоровьесберегающих технологий с учетом индивидуальных особенностей воспитанников и условий образовательной среды;
- выработка у студентов умений творческого применения полученных знаний в области здоровьесбережения.

**Место учебной дисциплины в системе подготовки, связи с другими учебными дисциплинами.**

Учебная дисциплина относится к циклу дисциплин компонента учреждения высшего образования типового учебного плана специальности «Дошкольное образование». При изучении учебной дисциплины устанавливаются междисциплинарные связи с такими учебными дисциплинами, как «Теоретические основы физического воспитания и развития детей дошкольного возраста», «Методические основы физического воспитания и развития детей дошкольного возраста», «Инновационные практики в дошкольном образовании». Ее содержание расширяет и углубляет представления обучающихся о системе здоровьесбережения в учреждении дошкольного образования, принципах, средствах и методах сохранения и укрепления здоровья детей, формирования основ культуры здоровья.

**Требования к освоению учебной дисциплины** определены образовательным стандартом общего высшего образования. Ее изучение должно обеспечить формирование у студентов специализированной компетенции (СК-18): применять здоровьесберегающие технологии в образовательном процессе учреждения дошкольного образования для формирования основ культуры здоровья.

В результате изучения учебной дисциплины «Здоровьесберегающие технологии в дошкольном образовании» студент должен:

**знать:**

- основные технологии и методики, направленные на укрепление и сохранение здоровья реализуемые в учреждениях дошкольного образования;
- особенности реализации технологий и методик здоровьесбережения с детьми разных возрастных групп;
- основные направления создания здоровьесберегающей среды учреждения дошкольного образования;
- основные информационно-коммуникационные технологии для создания электронных образовательных ресурсов, направленных на формирование представлений о здоровом образе жизни

**уметь:**

- организовать различные формы физического воспитания детей с применением современных технологий и методик;
- проектировать содержание электронных образовательных ресурсов для детей и родителей;
- создавать здоровьесберегающие условия в учреждении дошкольного образования.

**владеть:**

- здоровьесберегающими технологиями в работе с детьми дошкольного возраста;
- способами определения здоровьесберегающих технологий с учетом индивидуального подхода.

В рамках образовательного процесса по учебной дисциплине «Здоровьесберегающие технологии в дошкольном образовании» студент должен приобрести методические знания по специальности и развить свой ценностно-личностный, духовный потенциал, сформировать качества патриота и гражданина, готового к активному участию в экономической, производственной, социально-культурной и общественной жизни страны.

В соответствии с типовым учебным планом на изучение учебной дисциплины отводится 108 часов, из них аудиторных 52 часа (18 часов лекции, 28 часов практические, 2 часа семинарские занятия, 2 часа УСР – практические, 2 часа УСР – семинарские), 56 часов – на самостоятельную работу. Промежуточная аттестация проводится в соответствии с учебным планом по специальности в форме зачета (7 семестр).

На изучение учебной дисциплины «Здоровьесберегающие технологии в дошкольном образовании» по заочной форме получения образования (полный срок обучения) отводится 108 часов, из них аудиторных 12 часов.



Распределение аудиторных часов по видам занятий: 6 часов – лекционные занятия, 6 часов – практические. Промежуточная аттестация проводится в соответствии с учебным планом по специальности в форме зачета на 5 курсе.

На изучение учебной дисциплины «Здоровьесберегающие технологии в дошкольном образовании» на заочной форме получения образования (сокращенный срок обучения) отводится часов 108 часов, из них аудиторных 12 часов. Распределение аудиторных часов по видам занятий: 6 часов – лекционные занятия, 6 часов - практические. Промежуточная аттестация проводится в соответствии с учебным планом по специальности в форме зачета на 4 курсе.

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ

## РАСПРЕДЕЛЕНИЕ БЮДЖЕТА УЧЕБНОГО ВРЕМЕНИ

Название учебной дисциплины	Семестр	Количество часов учебных занятий						УСУР	Самостоятельная (внеаудиторная) работа	Форма текущей аттестации
		всего	аудиторных	Из них						
				лекции	практические	семинарские	лабораторные			
«Здоровьесберегающие технологии в дошкольном образовании»	7	108	52	18	28	2	-	2пр, 2 сем	56	зачет
Всего часов	-	108	52	18	28	2	-	4	56	зачет

## СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА

### **Тема 1. Состояние здоровья детей дошкольного возраста на современном этапе**

Понятия «здоровье», «здоровьесбережение». Задачи по сохранению и укреплению здоровья. Принципы здоровьесберегающей педагогики. Моделирование, проектирование образовательного процесса, ориентированного на укрепление и сохранение здоровья детей дошкольного возраста. Анализ состояния здоровья детей дошкольного возраста на современном этапе. Мониторинг здоровья детей дошкольного возраста и разработка рекомендаций по оптимизации детского здоровья.

### **Тема 2. Технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребёнка дошкольного возраста**

Средства психолого-педагогического сопровождения развития ребёнка в учреждении дошкольного образования (тренинги, коммуникативные игры, этюды, психогимнастика).

Педагогические условия обеспечения эмоционального благополучия детей старшего дошкольного возраста в организованной двигательной деятельности (Го Кэ). Развитие личного пространства детей старшего дошкольного возраста в процессе двигательной деятельности (Е.М.Каранец). Социально-оздоровительная технология «Здоровый дошкольник» (Ю.Ф.Змановский).

### **Тема 3. Физкультурно-оздоровительные технологии и здоровьесберегающие программы в дошкольном образовании**

Авторские здоровьесберегающие технологии и методики белорусских и зарубежных ученых. Воспитание детей дошкольного возраста как субъектов физкультурно-оздоровительной деятельности (М.С. Мельникова). Формирование культуры здоровья детей младшего дошкольного возраста (О.В. Латыговская). Методика гармоничного развития ребенка дошкольного возраста (Г.Доман).

Парциальная программа физического развития детей 3–7 лет «Малыши-крепыши» (О.В. Бережнова, В.В. Бойко), «Играйте на здоровье» (Л.Н. Волошина, Т.В.Курилова), «Будь здоров, дошкольник» (Токаева Т.Э).

Средства укрепления и сохранения здоровья (дыхательная гимнастика, гимнастика для глаз, пальчиковая гимнастика, точечный массаж и самомассаж).

### **Тема 4. Технологии коррекционно-развивающей работы с детьми дошкольного возраста**

Организация медико-профилактических мероприятий в учреждении дошкольного образования. Профилактика и коррекция нарушений стопы и осанки. Обеспечение выполнения требований СанПиН.

Использование средств арт-терапии в укреплении физического и психологического здоровья детей дошкольного возраста.

**Тема 5. Фитнес-технологии в физическом воспитании и оздоровлении детей дошкольного возраста**

Использование средств детского фитнеса (гимнастические упражнения, упражнения со специальным спортивным оборудованием, упражнения на тренажерах) в укреплении здоровья и физическом развитии детей дошкольного возраста (Власенко Н.Э., Борисова М.М.)

**Тема 6. Электронные-образовательные ресурсы в формировании здорового образа жизни детей**

Педагогический потенциал использования информационно-коммуникационных технологий. Гигиенические требования к организации образовательного процесса с использованием ИКТ. Тематика электронных образовательных ресурсов для детей дошкольного возраста по здоровому образу жизни.

**Тема 7. Использование кинезиологических комплексов в оздоровлении детей дошкольного возраста**

Направления кинезиологии (двигательно-ориентированная, телесно-ориентированная, психо-ориентированная). Условия проведения кинезиологических комплексов. Гимнастика мозга (П. Деннисон).

РЕПОЗИТОРИЙ

**Учебно-методическая карта учебной дисциплины  
Дневная форма получения высшего образования**

	Название темы	Количество аудиторных часов					Самостоятельная внеаудиторная работа	Литература	Формы контроля
		Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Лабораторные занятия	Управляемая самостоятельная работа			
	<b>7 семестр</b>								
1	<p><b>Состояние здоровья детей дошкольного возраста на современном этапе</b>            Понятия «здоровье», «здоровьесбережение». Задачи по сохранению и укреплению здоровья. Принципы здоровьесберегающей педагогики. Моделирование, проектирование образовательного процесса, ориентированного на укрепление и сохранение здоровья детей дошкольного возраста. Анализ состояния здоровья детей дошкольного возраста на современном этапе. Мониторинг здоровья детей дошкольного возраста и разработка рекомендаций по оптимизации детского здоровья.</p>	4	4			6	1, 2,3 [6,7]	<p>Устный опрос. Тестирование. Составление интеллектуальной карты.</p> <p>Рекомендации по организации образовательного процесса с детьми ослабленными болезнью. Таблица по мониторингу здоровья. Модель проектирования процесса здоровьесбережения.</p>	

2	<p><b>Технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребёнка дошкольного возраста</b>          Средства психолого-педагогического сопровождения развития ребёнка в учреждении дошкольного образования (тренинги, коммуникативные игры, этюды, психогимнастика).          Педагогические условия обеспечения эмоционального благополучия детей старшего дошкольного возраста в организованной двигательной деятельности (Го Кэ). Развитие личного пространства детей старшего дошкольного возраста в процессе двигательной деятельности (Е.М.Каранец). Социально-оздоровительная технология «Здоровый дошкольник» (Ю.Ф.Змановский).</p>	2	4				6	1, 2,3 [6,7,11]	<p>Устный опрос.          Конспекты занятий с использованием средств психолого-педагогического сопровождения развития ребёнка.           Сравнительная таблица технологий и методик социально-психологического благополучия.</p>
3	<p><b>Физкультурно-оздоровительные технологии и здоровьесберегающие программы в дошкольном образовании</b>          Авторские здоровьесберегающие технологии и методики белорусских и зарубежных ученых. Воспитание детей дошкольного возраста как субъектов физкультурно-оздоровительной деятельности (М.С. Мельникова).          Формирование культуры здоровья детей младшего дошкольного возраста (О.В. Латыговская).          Методика гармоничного развития ребенка дошкольного возраста (Г.</p>	4	4				6	2,3 [7,8,11]	<p>Блок-схема авторских технологий и методик здоровьесбережения.          Интерактивная игра.          Тестирование.          Конспекты занятий с использованием средств укрепления и сохранения здоровья.</p>

	<p>Доман).</p> <p>Парциальная программа физического развития детей 3–7 лет «Мальши-крепыши» (О.В. Бережнова, В.В. Бойко), «Играйте на здоровье» (Л.Н. Волошина, Т.В.Курилова), «Будь здоров, дошкольник» (Т.Э. Токаева).</p> <p>Средства укрепления и сохранения здоровья (дыхательная гимнастика, гимнастика для глаз, пальчиковая гимнастика, точечный массаж и самомассаж).</p>								
4	<p><b>Технологии коррекционно-развивающей работы с детьми дошкольного возраста</b></p> <p>Организация медико-профилактических мероприятий в учреждении дошкольного образования. Профилактика и коррекция нарушений стопы и осанки. Обеспечение выполнения требований СанПиН.</p> <p>Использование средств арт-терапии в укреплении физического и психологического здоровья детей дошкольного возраста.</p>	2	4	2			6	2,3	<p>Устный опрос.</p> <p>Тестирование.</p> <p>Картотека игр и упражнений, игровых заданий на основе использования средств арт-педагогики.</p> <p>Рекомендации для субъектов образовательного процесса по профилактике и коррекции нарушений стопы и осанки.</p>
5	<p><b>Фитнес-технологии в физическом воспитании и оздоровлении детей дошкольного возраста</b></p> <p>Использование средств детского фитнеса (гимнастические упражнения, упражнения со специальным спортивным оборудованием, упражнения на тренажерах) в укреплении здоровья и физическом</p>	2	4				6	1 [1,2,8]	<p>Конспекты занятий.</p> <p>Картотека игр и упражнений.</p> <p>Тестирование.</p>

	развитии детей дошкольного возраста (Н.Э. Власенко Н.Э., М.М. Борисова).								
6	<b>Электронные-образовательные ресурсы в формировании здорового образа жизни детей</b> Педагогический потенциал использования информационно-коммуникационных технологий. Гигиенические требования к организации образовательного процесса с использованием ИКТ. Тематика электронных образовательных ресурсов для детей дошкольного возраста по здоровому образу жизни.	2	4			2 пр	6	1, 2 [6,7]	Комплекс электронных-образовательных ресурсов, направленных на формирование ЗОЖ.
7	<b>Использование кинезиологических комплексов в оздоровлении детей дошкольного возраста</b> Направления кинезиологии (двигательно-ориентированная, телесно-ориентированная, психо-ориентированная). Условия проведения кинезиологических комплексов. Гимнастика мозга (П. Деннисон).	2	4			2 сем	8	1 [3,10]	Картотека кинезиологических упражнений. Тестирование.
	<b>Всего</b>	<b>18</b>	<b>28</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>-</b>		<b>зачет</b>



**Учебно-методическая карта учебной дисциплины «Здоровьесберегающие технологии»  
заочная форма получения высшего образования (5 лет, 3,6 года)**

	Название темы	Количество аудиторных часов					Литература	Формы контроля
		Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Лабораторные занятия	Управляемая самостоятельная работа		
<b>5 семестр</b>								
1	<p><b>Состояние здоровья детей дошкольного возраста на современном этапе</b>            Понятия «здоровье», «здоровьесбережение». Задачи по сохранению и укреплению здоровья. Принципы здоровьесберегающей педагогики. Моделирование, проектирование образовательного процесса, ориентированного на укрепление и сохранение здоровья детей дошкольного возраста. Анализ состояния здоровья детей дошкольного возраста на современном этапе. Мониторинг здоровья детей дошкольного возраста и разработка рекомендаций по оптимизации детского здоровья.</p>	1					1, 2,3 [6,7,11]	<p>Устный опрос. Тестирование. Составление интеллектуальной карты.</p> <p>Рекомендации по организации образовательного процесса с детьми ослабленными болезнью. Таблица по мониторингу здоровья. Модель проектирования процесса здоровьесбережения.</p>
2	<p><b>Технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребёнка дошкольного возраста</b></p>	1					2,3 [7,11]	<p>Устный опрос.</p>

	<p>Средства психолого-педагогического сопровождения развития ребёнка в учреждении дошкольного образования (тренинги, коммуникативные игры, этюды, психогимнастика).</p> <p>Педагогические условия обеспечения эмоционального благополучия детей старшего дошкольного возраста в организованной двигательной деятельности (Го Кэ). Развитие личного пространства детей старшего дошкольного возраста в процессе двигательной деятельности (Е.М.Каранец). Социально-оздоровительная технология «Здоровый дошкольник» (Ю.Ф.Змановский).</p>						<p>Конспекты занятий с использованием средств психолого-педагогического сопровождения развития ребёнка.</p> <p>Сравнительная таблица технологий и методик социально-психологического благополучия.</p>
3	<p><b>Физкультурно-оздоровительные технологии и здоровьесберегающие программы в дошкольном образовании</b></p> <p>Авторские здоровьесберегающие технологии и методики белорусских и зарубежных ученых. Воспитание детей дошкольного возраста как субъектов физкультурно-оздоровительной деятельности (М.С. Мельникова). Формирование культуры здоровья детей младшего дошкольного возраста (О.В. Латыговская). Методика гармоничного развития ребенка дошкольного возраста (Г. Доман). Парциальная программа физического развития детей 3–7 лет «Малыши-крепьши» (О.В. Бережнова, В.В.</p>	2				2,3 [7,8,11]	<p>Блок-схема авторских технологий и методик здоровьесбережения.</p> <p>Интерактивная игра.</p> <p>Тестирование.</p> <p>Конспекты занятий с использованием средств укрепления и сохранения здоровья.</p>

	Бойко), «Играйте на здоровье» (Л.Н. Волошина, Т.В.Курилова), «Будь здоров, дошкольник» (Т.Э. Токаева). Средства укрепления и сохранения здоровья (дыхательная гимнастика, гимнастика для глаз, пальчиковая гимнастика, точечный массаж и самомассаж).							
4	<b>Технологии коррекционно-развивающей работы с детьми дошкольного возраста</b> Организация медико-профилактических мероприятий в учреждении дошкольного образования. Профилактика и коррекция нарушений стопы и осанки. Обеспечение выполнения требований СанПиН. Использование средств арт-терапии в укреплении физического и психологического здоровья детей дошкольного возраста.	1	1				2,3	Устный опрос. Тестирование. Картотека игр и упражнений, игровых заданий на основе использования средств арт-педагогике. Рекомендации для субъектов образовательного процесса по профилактике и коррекции нарушений стопы и осанки.
5	<b>Фитнес-технологии в физическом воспитании и оздоровлении детей дошкольного возраста</b> Использование средств детского фитнеса (гимнастические упражнения, упражнения со специальным спортивным оборудованием, упражнения на тренажерах) в укреплении здоровья и физическом развитии детей дошкольного возраста (Н.Э. Власенко Н.Э., М.М. Борисова).	1	1				1 [1,2,8]	Конспекты занятий. Картотека игр и упражнений. Тестирование.
6	<b>Электронные-образовательные ресурсы в формировании здорового образа жизни детей</b>		2				1, 2 [6,7]	Комплекс электронных-образовательных ресурсов, направленных на

	Педагогический потенциал использования информационно-коммуникационных технологий. Гигиенические требования к организации образовательного процесса с использованием ИКТ. Тематика электронных образовательных ресурсов для детей дошкольного возраста по здоровому образу жизни.							формирование ЗОЖ.
7	<b>Использование кинезиологических комплексов в оздоровлении детей дошкольного возраста</b> Направления кинезиологии (двигательно-ориентированная, телесно-ориентированная, психо-ориентированная). Условия проведения кинезиологических комплексов. Гимнастика мозга (П. Деннисон).		2				1 [3,10]	Картотека кинезиологических упражнений. Тестирование.
	<b>Всего</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	-	-	-		<b>зачет</b>

## **ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ ЛИТЕРАТУРА**

### **Основная литература**

1. Современные педагогические технологии в образовательном процессе учреждения дошкольного образования : учеб.-метод. пособие / под общ. ред. В. Н. Шашок ; сост.: В. Н. Шашок [и др.]. – Минск : Акад. последиплом. образования, 2019. – 123 с.
2. Теория и методика физического воспитания детей дошкольного возраста [Электронный ресурс] : учеб.-метод. комплекс / сост. В. Н. Шебеко. – Режим доступа: <http://elib.bspu.by/handle/doc/44818>. – Дата доступа: 19.05.2023.
3. Шебеко, В. Н. Теория и методика физического воспитания детей дошкольного возраста : учеб. для студентов вузов / В. Н. Шебеко. – Минск : Высш. шк., 2021. – 278 с.

### **Дополнительная литература**

1. Власенко, Н. Э. Фитбол-гимнастика в физическом воспитании детей дошкольного возраста (теория, методика, практика) / Н. Э. Власенко. – СПб. : Детство-Пресс, 2015. – 112 с.
2. Власенко, Н. Э. Фитнес для дошкольников / Н. Э. Власенко. – Мозырь : Содействие, 2008. – 120 с.
3. Деннисон, П. Е. Гимнастика мозга : кн. для учителей и родителей / П. Е. Деннисон, Г. Е. Деннисон. – СПб. : Весь, 2015. – 307 с.
4. Каранец, Е. М. Диагностика физической подготовленности дошкольников : метод. пособие / Е. М. Каранец, Н. Э. Власенко. – Минск : Аверсэв, 2023. – 72 с.
5. Масло, М. И. Физкультурно-оздоровительные мероприятия как средство физического воспитания детей старшего дошкольного возраста с ослабленным здоровьем : монография / М. И. Масло, И. М. Масло. – Мозырь : Мозыр. гос. пед. ун-т, 2022. – 92 с.
6. Радионова, Л. В. Здоровьесберегающие технологии в дошкольных образовательных учреждениях : учеб. пособие / Л. В. Радионова. – Нижневартовск : Нижневарт. гуманитар. ун-т, 2011. – 124 с.
7. Создание здоровьесберегающего образовательного пространства в учреждении дошкольного образования : практ. пособие / сост.: Ж. М. Грибанова, С. С. Козлова. – Могилев : Могилев. гос. обл. ин-т развития образования, 2022. – 60 с.
8. Сулим, Е. В. Детский фитнес. Физическое развитие детей 5–7 лет / Е. В. Сулим. – М. : Сфера, 2018. – 224 с.
9. Сулим, Е. В. Занятия физкультурой: игровой стретчинг для дошкольников / Е. В. Сулим. – М. : Сфера, 2018. – 112 с.
10. Чобану, И. К. Основы психотерапевтической кинезиологии : руководство / И. К. Чобану. – 3-е изд., испр. и доп. – М. : [б. и.], 2014. – 272 с.

11. Шишкина, В. А. Двигательное развитие дошкольника : пособие для педагогов учреждений дошк. образования / В. А. Шишкина. – Мозырь : Белый Ветер, 2015. – 133 с.

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ

## ТРЕБОВАНИЯ К ВЫПОЛНЕНИЮ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

№ п/п	Название темы	Кол-во часов на СРС	Задание	Форма выполнения
1.	<p><b>Состояние здоровья детей дошкольного возраста на современном этапе</b>  Понятия «здоровье», «здоровьесбережение».  Задачи по сохранению и укреплению здоровья.  Принципы здоровьесберегающей педагогики.  Моделирование, проектирование образовательного процесса, ориентированного на укрепление и сохранение здоровья детей дошкольного возраста. Анализ состояния здоровья детей дошкольного возраста на современном этапе.  Мониторинг здоровья детей дошкольного возраста и разработка рекомендаций по оптимизации детского здоровья.</p>	8	Закрепление теоретического материала, выполнение тренировочных тестовых заданий	Работа в СДО «Moodle».
2.	<p><b>Технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребёнка дошкольного возраста</b>  Средства психолого-педагогического сопровождения развития ребёнка в учреждении дошкольного образования (тренинги, коммуникативные игры, этюды, психогимнастика).  Педагогические условия обеспечения эмоционального благополучия детей старшего дошкольного возраста в организованной двигательной деятельности</p>	8	Выполнение интерактивных заданий	Работа в СДО «Moodle».

	(Го Кэ). Развитие личного пространства детей старшего дошкольного возраста в процессе двигательной деятельности (Е.М. Каранец). Социально-оздоровительная технология «Здоровый дошкольник» (Ю.Ф. Змановский).			
3.	<p><b>Физкультурно-оздоровительные технологии и здоровьесберегающие программы в дошкольном образовании</b></p> <p>Авторские здоровьесберегающие технологии и методики белорусских и зарубежных ученых. Воспитание детей дошкольного возраста как субъектов физкультурно-оздоровительной деятельности (М.С. Мельникова).</p> <p>Формирование культуры здоровья детей младшего дошкольного возраста (О.В. Латыговская).</p> <p>Методика гармоничного развития ребенка дошкольного возраста (Г. Доман).</p> <p>Парциальная программа физического развития детей 3–7 лет «Малыши-крепьши» (О.В. Бережнова, В.В. Бойко), «Играйте на здоровье» (Л.Н. Волошина, Т.В.Курилова), «Будь здоров, дошкольник» (Т.Э. Токаева).</p> <p>Средства укрепления и сохранения здоровья (дыхательная гимнастика, гимнастика для глаз, пальчиковая гимнастика, точечный массаж и самомассаж).</p>	8	Подбор публикаций по теме, разработка рекомендаций для педагогических работников	Работа в СДО «Moodle».
4.	<b>Технологии коррекционно-</b>	8	Составление картотеки технологий, разработка	Работа в СДО «Moodle».



	<p><b>развивающей работы с детьми дошкольного возраста</b></p> <p>Организация медико-профилактических мероприятий в учреждении дошкольного образования. Профилактика и коррекция нарушений стопы и осанки. Обеспечение выполнения требований СанПиН. Использование средств арт-терапии в укреплении физического и психологического здоровья детей дошкольного возраста.</p>		<p>консультаций для родителей</p> <p>Составление рекомендаций по созданию условий для реализации коррекционно-развивающей работы</p>	
5.	<p><b>Фитнес-технологии в физическом воспитании и оздоровлении детей дошкольного возраста</b></p> <p>Использование средств детского фитнеса (гимнастические упражнения, упражнения со специальным спортивным оборудованием, упражнения на тренажерах) в укреплении здоровья и физическом развитии детей дошкольного возраста (Н.Э. Власенко, М.М. Борисова).</p>	8	Разработка конспектов для детей разных возрастных групп	Работа в СДО «Moodle».
6.	<p><b>Электронные-образовательные ресурсы в формировании здорового образа жизни детей</b></p> <p>Педагогический потенциал использования информационно-коммуникационных технологий. Гигиенические требования к организации образовательного процесса с использованием ИКТ. Тематика электронных образовательных ресурсов для детей дошкольного возраста по здоровому образу жизни.</p>	8	Разработка электронных образовательных ресурсов	Работа в СДО «Moodle».
7.	<p><b>Использование</b></p>	8	Запись видеофрагмента	Работа в СДО

	<p><b>кинезиологических комплексов в оздоровлении детей дошкольного возраста</b>          Направления кинезиологии (двигательно-ориентированная, телесно-ориентированная, психо-ориентированная). Условия проведения кинезиологических комплексов. Гимнастика мозга (П. Деннисон).</p>		<p>выполнения кинезиологических упражнений</p>	<p>«Moodle».</p>
<p>Итого</p>	<p>56</p>			

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ

**Перечень заданий управляемой самостоятельной работы студента по учебной дисциплине (дневная форма получения образования)**

№ п/п	Название темы	Кол-во часов	Разноуровневые задания	Форма контроля
1.	<p><b>Электронные-образовательные ресурсы в формировании здорового образа жизни детей</b></p> <p>Педагогический потенциал использования информационно-коммуникационных технологий. Гигиенические требования к организации образовательного процесса с использованием ИКТ. Тематика электронных образовательных ресурсов для детей дошкольного возраста по здоровому образу жизни.</p>	2 пр	<p><b>1. Репродуктивный уровень</b> Составить перечень программ и ресурсов для создания электронных дидактических игр</p> <p><b>2. Познавательного-практического уровня</b> Разработать дидактическую игру на платформе power point</p> <p><b>3. Творческий уровень</b> Разработать серию интерактивных электронных игр по теме «Ребенок и здоровье»</p>	Проверка перечня программ, разработанных интерактивных электронных игр (выполненные задания размещаются в СДО «Moodle»).
2.	<p><b>Использование кинезиологических комплексов в оздоровлении детей дошкольного возраста</b></p> <p>Направления кинезиологии (двигательно-ориентированная, телесно-ориентированная, психо-ориентированная). Условия проведения кинезиологических комплексов. Гимнастика мозга (П. Деннисон).</p>	2 сем	<p><b>1. Репродуктивный уровень</b> Оформить библиографический указатель исследователей, изучавших проблему образовательной кинезиологии</p> <p><b>2. Познавательного-практического уровня</b> Разработать кинезиологический комплекс для детей дошкольного возраста</p> <p><b>3. Творческий уровень</b> Составить рекомендации для педагогов и родителей по использованию кинезиологических упражнений в работе с детьми</p>	Проверка библиографических указателей, конспектов, рекомендаций (выполненные задания размещаются в СДО «Moodle»).

## **Перечень рекомендуемых средств диагностики результатов учебной деятельности**

Для диагностики компетенций используются следующие формы.

### **1. Устная форма:**

- опрос;
- тематические сообщения;
- и др.

### **2. Письменная форма:**

- контрольные задания в тестовой форме;
- письменные практические задания с целью анализа, обобщения и творческой интерпретации изученного материала;
- и др.

### **3. Устно-письменная форма:**

- подготовка и защита учебных проектов;
- подготовка и защита методических и наглядных материалов;
- зачет;
- и др.

**Вопросы к зачету  
по учебной дисциплине «Здоровьесберегающие технологии в  
дошкольном образовании»**

1. Понятия «здоровье», «здоровьесбережение», «здоровьесберегающие технологии». Задачи по сохранению и укреплению здоровья.
2. Значение здоровьесберегающих технологий в сохранении и укреплении здоровья.
3. Принципы здоровьесберегающей педагогики.
4. Моделирование, проектирование образовательного процесса, ориентированного на укрепление и сохранение здоровья детей дошкольного возраста.
5. Роль эмоционального и социального благополучия детей дошкольного возраста для их общего развития.
6. Анализ состояния здоровья детей дошкольного возраста на современном этапе.
7. Мониторинг здоровья детей дошкольного возраста в учреждении дошкольного образования.
8. Рекомендации для родителей по оптимизации детского здоровья.
9. Средства психолого-педагогического сопровождения развития ребёнка в учреждении дошкольного образования (тренинги, коммуникативные игры, этюды, психогимнастика).
10. Педагогические условия обеспечения эмоционального благополучия детей старшего дошкольного возраста в организованной двигательной деятельности (Го Кэ).
11. Развитие личного пространства детей старшего дошкольного возраста в процессе двигательной деятельности (Е.М. Каранец).
12. Социально-оздоровительная технология «Здоровый дошкольник» (Ю.Ф. Змановский).
13. Воспитание детей дошкольного возраста как субъектов физкультурно-оздоровительной деятельности (М.С. Мельникова).
14. Формирование культуры здоровья детей младшего дошкольного возраста (О.В. Латыговская).
15. Методика гармоничного развития ребенка дошкольного возраста (Г. Доман).
16. Парциальная программа физического развития детей 3–7 лет «Малыши-крепыши» (О.В. Бережнова, В.В. Бойко).
17. Программа «Играйте на здоровье» (Л.Н. Волошина, Т.В. Курилова).
18. Программа «Будь здоров, дошкольник» (Т.Э. Токаева).
19. Средства укрепления и сохранения здоровья (дыхательная гимнастика, гимнастика для глаз, пальчиковая гимнастика, точечный массаж и самомассаж).
20. Организация медико-профилактических мероприятий в учреждении дошкольного образования.

- 21.Профилактика и коррекция нарушений стопы и осанки у детей дошкольного возраста.
- 22.Обеспечение выполнения требований СанПиН при организации образовательного процесса.
- 23.Использование средств арт-терапии в укреплении физического и психологического здоровья детей дошкольного возраста.
- 24.Использование средств детского фитнеса (гимнастические упражнения, упражнения со специальным спортивным оборудованием, упражнения на тренажерах).
- 25.Педагогический потенциал использования информационно-коммуникационных технологий в формировании здорового образа жизни детей дошкольного возраста.
- 26.Гигиенические требования к организации здоровьесберегающего образовательного процесса с использованием ИКТ.
- 27.Тематика электронных образовательных ресурсов для детей дошкольного возраста по здоровому образу жизни.
- 28.Направления кинезиологии (двигательно-ориентированная, телесно-ориентированная, психо-ориентированная). Гимнастика мозга (П. Деннисон).
- 29.Условия проведения кинезиологических комплексов в работе с детьми дошкольного возраста.
- 30.Тематика электронных образовательных ресурсов для детей ДОШКОЛЬНОГО возраста по здоровому образу жизни.

## ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ

Название учебной дисциплины, с которой требуется согласование	Название кафедры	Предложения об изменениях в содержании учебной программы учреждения высшего образования по учебной дисциплине	Решение, принятое кафедрой, разработавшей учебную программу (с указанием даты и номера протокола)
Дошкольная педагогика	Кафедра общей и дошкольной педагогики	Изменений нет	Протокол № 10 от 26.04.2023
Теоретические основы физического воспитания и развития детей дошкольного возраста	Кафедра методик дошкольного образования	Изменений нет	Протокол № 11 от 18.05.2023
Методика физического воспитания и развития детей дошкольного возраста	Кафедра методик дошкольного образования	Изменений нет	Протокол № 11 от 18.05.2023