

ИННОВАЦИОННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ: ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

В.Н. Шебеко, доктор педагогических наук доцент;
О.В. Латыговская, аспирант
(Белорусский государственный педагогический университет им. Максима
Танка, г. Минск)

Аннотация. В статье рассматриваются приоритеты здоровьесберегающей деятельности в инновационной системе дошкольного образования, раскрыта направленность современного дошкольного образования на сохранение и укрепление здоровья детей, формирование ценности здорового образа жизни. Обсуждается значимость развития здоровьесберегающей компетентности педагога в отношении эффективных методов и технологий физкультурно-образовательной работы в учреждении дошкольного образования.

Ключевые слова: здоровьесбережение, здоровьесберегающая деятельность, инновационная система дошкольного образования, здоровьесберегающие технологии, здоровьесберегающая компетентность.

В последние десять лет система дошкольного образования в Республике Беларусь претерпела значительные перемены, характеризующиеся гуманизацией и демократизацией педагогического процесса, провозглашением личностно ориентированной парадигмы воспитания. Приоритетным направлением в тематике проблем инновационной деятельности стала разработка системы воспитания и обучения здоровьесберегающей и оздоровительной направленности. Здоровьесбережение в образовании традиционно понимается как система мероприятий, обуславливающих сохранение здоровья на всех этапах онтогенеза, защита организма от нарастающих болезнетворных сущностей (биологических, химических, психических, физических) [2, 3]. В теории дошкольного образования здоровьесберегающая деятельность рассматривается как упорядоченная совокупность взаимосвязанных и взаимообусловленных компонентов: целей здоровьесберегающей деятельности; содержания этой деятельности, которое

фиксируется в планах, программах, учебных пособиях, разнообразных видео, информационных, телекоммуникационных средствах; методов и технологий здоровьесберегающей деятельности; средств, используемых в процессе здоровьесбережения; организационных форм здоровьесберегающей деятельности, результатом которой станет положительная динамика развития детей, стабильные показатели психического и физического здоровья [1, 6].

Феномен «здоровьесберегающая деятельность» выступает как комплексное и многоаспектное понятие, создающее условия для сохранения и укрепления здоровья детей, полноценного личностного развития воспитанников с учетом их индивидуальных возможностей и особенностей. Основными задачами здоровьесберегающей деятельности ученые выдвигают следующие: культивирование у детей осознанного отношения к собственному здоровью как единому целому, повышение адаптационных возможностей детского организма; закрепление педагогом оздоровительных эффектов в виде стойких психосоматических состояний ребенка, которые в дальнейшем смогут воспроизводиться в режиме саморазвития; формирование произвольной регуляции жизненных функций организма; воспитание у ребенка способности к самовосприятию собственного тела в возможных для него формах; привитие навыков взаимопомощи в соответствующих ситуациях и основ самокоррекции; активизация и развитие познавательных интересов к собственному организму; внедрение здорового образа жизни как основы повседневной деятельности [4, 6].

Вместе с тем, исследователи замечают, что в современных условиях в системе дошкольного образования здоровьесберегающая деятельность имеет разрозненный характер. Наряду с негативным воздействием экологических и экономических кризисных факторов на подрастающее поколение в инновационной системе учреждений дошкольного образования можно выделить ряд других негативных проблем, на которые следует обратить особое внимание: стрессовая тактика психолого-педагогических воздействий на ребенка (организация образовательной системы не в полной мере

ориентирована на сохранение здоровья детей, допускает систематические психические, интеллектуальные и физические перегрузки); низкий уровень профессиональной здоровьесберегающей компетентности педагога; недостаточное оснащение научно-методической, материально-технической, информационной базы учреждений дошкольного образования; низкая валеологическая грамотность родителей в вопросах охраны и укрепления здоровья детей. Данные проблемы актуализируют необходимость создания в инновационной системе дошкольного образования системы непрерывной здоровьесберегающей деятельности. Эффективным направлением такой деятельности выступает формирование у детей ценности здоровья, культуры здорового образа жизни. Это возможно при соблюдении следующих условий: организации оздоровительного режима и двигательной активности воспитанников; учета индивидуальных особенностей детей в образовательно-оздоровительном процессе; реализации системы лечебно-оздоровительной работы; обеспечении благоприятного психологического климата; воспитании культуры общения на основе требований сотрудничества, взаимопомощи, взаимоподдержки; взаимодействия с семьей в вопросах воспитания здорового образа жизни ребенка; использовании результатов мониторинга здоровья, физического развития и физической подготовленности детей для грамотного построения системы управления образовательным процессом. Главным компонентом системы здоровьесберегающей деятельности выступает организация оздоровительного режима и рационально организованная двигательная активность дошкольников с учетом особенностей соматического и нервно-психического здоровья, возраста, эмоционального состояния ребенка. С этой целью используются как традиционные формы организации физкультурно-оздоровительной работы (закаливание, физкультурные занятия, прогулки, активный отдых и др.), так и современные (комплексные, интегрированные, секционно-кружковые занятия), комплексы упражнений, направленные на профилактику опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой и дыхательной систем [5].

Функционирование здоровьесберегающей деятельности невозможно без внедрения инновационных здоровьесберегающих технологий. В теории дошкольного образования можно выделить следующие виды таких технологий: медико-профилактические (биологически обратная связь (БОС), точечный массаж, самомассаж); физкультурно-оздоровительные (ритмопластика, релаксация, гимнастика: ортопедическая, корригирующая, дыхательная, для глаз и пр.); технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребенка (коммуникативные игры, проблемно-игровые игротренинги); коррекционные технологии (психогимнастика, фонетическая ритмика, арт-терапия, технологии коррекции поведения). Анализ теоретических исследований позволяет определить условия повышения эффективности деятельности педагога по реализации здоровьесберегающих технологий. Ими являются: наличие у детей представлений о здоровье и активности в способах его сохранения и укрепления; положительная социальная позиция по отношению к своему здоровью и здоровью окружающих; владение основами гигиенической культуры, навыками самообслуживания; умение регулировать свою двигательную активность; умение попросить о помощи и оказать ее; возможность включиться в совместную деятельность со сверстниками и взрослыми; заявить о своих потребностях в приемлемой форме [1, 4]. В этих условиях объективным фактором здоровьесберегающего образования выступает взаимодействие педагога с детьми. Оно может проявляться как педагогическое руководство (педагог берет на себя инициативу и ответственность в определении целей, отборе средств и коррекции деятельности воспитанника), педагогическая поддержка (совместное с воспитанником определение его интересов, склонностей, способностей, ценностно-целевых установок, возможностей и способов преодоления затруднений, препятствующих его саморазвитию), педагогическое сопровождение (создание и развитие разносторонних условий для принятия субъектом развития оптимальных решений в различных жизненных ситуациях)

Неотъемлемым фактором здоровьесберегающей деятельности выступает здоровьесберегающая среда учреждения дошкольного образования. Она представляет собой систему, состоящую из социального (педагогический персонал, осуществляющий в практической деятельности здоровьесберегающие технологии, в том числе физкультурно-оздоровительную работу, медицинский персонал, призванный обеспечивать контроль в состоянии здоровья дошкольников; семья, родственники и пр.) и предметного (физкультурно-оздоровительная база; игры, игрушки, физкультурно-спортивное оборудование и пр.; пособия, методические рекомендации для организованной и самостоятельной деятельности детей в соответствии с санитарно-гигиеническими требованиями, а также с учетом психофизических особенностей их развития) компонентов, через которые педагогический коллектив обеспечивает всестороннее развитие ребенка. Являясь одним из инновационных направлений работы педагога, здоровьесберегающая среда предполагает решение следующих задач: организация работы с наибольшим эффектом для сохранения и укрепления здоровья детей; создание условий ощущения у ребенка радости в процессе обучения; формирование умения жить в гармонии с собой и окружающим миром; воспитание культуры здоровья; развитие творческих способностей; мотивация на здоровый образ жизни; обучение детей умению использовать полученные знания в повседневной жизни; внедрение инновационных педагогических технологий. В учреждении дошкольного образования создание здоровьесберегающей среды реализуется в трех направлениях работы: лично-ориентированном (обеспечение психологического комфорта в процессе закрепления детьми здоровьесберегающих жизненных навыков, реализация лично-ориентированного подхода к воспитанникам, отсутствие стрессовых ситуаций, позитивный пример значимых взрослых); организационно-пространственном (включает материально-технические, санитарно-гигиенические условия), методическом (проведение физкультурно-оздоровительных мероприятий,

совершенствование методик, внедрение в образовательный процесс здоровьесберегающих технологий).

В условиях инновационного режима оздоровительной деятельности большое значение имеет повышение здоровьесберегающей компетентности педагога в отношении эффективных методов и технологий оздоровления. Ученые рассматривают здоровьесберегающую компетентность педагога как интегративную профессионально-личностную характеристику, определяющую готовность и способность педагога квалифицированно осуществлять и сознательно перестраивать деятельность по здоровьесбережению физического и психологического здоровья всех субъектов образовательного процесса в личностном и профессиональном аспектах на основе знаний, умений, опыта, развития профессионально-значимых качеств личности [7]. Эффективность формирования здоровьесберегающей компетентности педагога достигается благодаря использованию интерактивных технологий, выполняющих не только учебно-познавательную, но и коммуникативно-развивающую и социально-ориентированную функции. При этом активно могут использоваться: позиционная технология интерактивного обучения Н.Е. Вераксы (активное обсуждение содержания, форм, методов здоровьесбережения в дошкольном учреждении в проблемных группах «Вопрос», «Оппозиция», «Эксперт» и пр.); методы мозгового штурма и эвристической беседы (лекции-визуализации, проблемные семинары, рефлексивные мастерские, в процессе которых рассматриваются вопросы формирования и укрепления здоровья воспитанников, семей); метод «кейсов» (Case study) (обсуждение и анализ педагогических ситуаций и задач, взятых из реальной практики здоровьесберегающей деятельности ДООУ); метод интегральной телесной терапии (осознание связей между телесными ощущениями и эмоциональными переживаниями или процессами, например, упражнение «Танцующая точка»); метод деловых игр (имитация ситуаций, моделирующих здоровьесберегающую, здоровьеформирующую деятельность, в игровой форме; метод проектов (проектирование модели здоровьесберегающей деятельности ДООУ с

последующей презентацией готового продукта; проведение тематического контроля эффективности здоровьесбережения в дошкольном учреждении и семье; программы детско-родительского фитнеса); информационно-компьютерные технологии (участие педагогов со своими здоровьесберегающими проектами и консультациями в педагогическом интернет-клубе, виртуальной академии родительства и пр.).

Таким образом, реализация инновационной оздоровительной деятельности в учреждении дошкольного образования должна сопровождаться не только неукоснительным соблюдением общедидактических принципов, но и учитывать новейшие разработки в данной сфере. Именно поэтому сохранение и укрепление здоровья детей, формирование ценности здорового образа жизни являются задачами современной системы дошкольного образования, служат критерием оценки ее качества, выступают своего рода катализатором адаптивных возможностей детского организма, формируют культуру здорового образа жизни, осмысленное отношение к собственному физическому и духовному здоровью как единому целому.

Список литературы

1. Андрющенко, Т. К. Обеспечение здоровьесберегающей среды для закрепления у дошкольников жизненных навыков, способствующих сохранению здоровья / Т.К. Андрющенко // Сборник научных докладов. Педагогика. Научные предложения. – Часть 2. – 2015. – С. 6-12.
2. Васильева, Т.В. Здоровьесбережение как необходимый фактор формирования образовательного процесса в современных условиях / Т.В. Васильева, Ю.О. Прибыткова, Л.В. Карнакова // Современные инновации. – 2016. – №1(3). – С. 35-38.
3. Загвязинский, В. И. Педагогический словарь / В.И. Загвязинский, А.Ф. Закирова, Г.А. Строкова. – М.: Академия, 2008. – 352 с.
4. Зинченко, Ю.П. Здоровьесберегающая деятельность в ДОУ комбинированного вида / Ю.П. Зинченко, А.Н. Исламбекова, Ю.И.

Ефременко, М.Н. Трубицина // Актуальные задачи педагогики: Материалы III междунар. науч. конф. (г. Чита, февраль 2013 г.). – Чита: Молодой ученый, 2013. – С. 29-32.

5. Пелихова, А.В. Здоровьесбережение в дошкольном образовании: практико-ориентированные аспекты / А.В. Пелихова // Современные исследования социальных проблем (электронный научный журнал). – 2015. – № 9 (53). – С. 652-657.

6. Токаева, Т.Э. К вопросу здоровьесформирования и здоровьесбережения детей дошкольного возраста / Т.Э. Токаева // Пермский педагогический журнал (№ 2, Август 2011 г.). – С. 18-22.

7. Яркина, Н.Т. Развитие профессиональной компетентности будущих педагогов в сфере здоровьесбережения дошкольников / Н.Т. Яркина // Научно-педагогическое обозрение. – Выпуск № 2 (4). – 2014. – С. 51-58.

РЕПОЗИТОРИЙ БГУ