

ПЕДАГОГИКА

Рушакова Евгения Александровна

старший воспитатель

МБДОУ «Д/С КВ №35»

г. Усолье–Сибирское, Иркутская область

ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ ФОРМИРОВАНИЯ КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВЬЯ ПЕДАГОГОВ В УСЛОВИЯХ ДОО

Аннотация: в статье рассматриваются компоненты, составляющие основу структуры культуры здоровья педагогов ДОО, уровни культуры здоровья педагогов ДОО.

Ключевые слова: культура здоровья, структура культуры здоровья, компоненты структуры, уровни культуры здоровья, здоровье.

Значение ранних периодов детства для развития личности и воспитания здорового ребенка трудно переоценить. Отечественной системой дошкольного образования накоплен ценный опыт здоровьесберегающего воспитания, однако ухудшение здоровья детей дошкольного возраста и современные социальные условия диктуют необходимость поиска новых подходов к формированию здорового образа жизни детей.

Решение задач по укреплению и сохранению здоровья детей дошкольного возраста возможно при условии высокой компетентности персонала дошкольной образовательной организации (ДОО). Особое значение здесь имеет культура здоровья, определяющая профессионализм личности и деятельности воспитателя в сфере здоровьесбережения. Высокий уровень развития культуры здоровья педагога ДОО является необходимым личностно-профессиональным требованием к специалисту дошкольного образования.

В последние годы проблема сохранения здоровья педагога стала особенно острой. Частично, это объясняется тем, что постоянно повышаются требования со стороны общества к личности педагога системы дошкольного образования, к

его миссии в педагогическом процессе. Во-вторых, именно педагог является ключевой фигурой здоровьесберегающей деятельности, от его здоровья напрямую зависит качество организации образовательного процесса, в частности, работа по сохранению и укреплению здоровья детей и, самое главное, создание психологически комфортной, безопасной образовательной среды. Педагог является не только организатором здоровьесберегающей деятельности, но и является примером для своих воспитанников.

Современная жизнь с её многочисленными трудностями как экономического, так и психологического характера требует от человека любой профессии мобилизации всех его нравственных и физических сил. Представители педагогического труда оказываются в наиболее сложной ситуации: они испытывают двойные нагрузки в связи с тем, что их труд отличается высокой степенью напряженности, эмоциональной насыщенностью деятельности, постоянной концентрацией внимания, повышенной ответственности за жизнь и здоровье детей. Факторы такого рода снижают эффективность воспитания и обучения детей, повышают конфликтность во взаимоотношениях с воспитанниками, родителями, коллегами, оказывают влияние на эмоциональное и физическое самочувствие педагога: появляется нервозность, раздражительность, усталость, разного рода недомогания.

Поэтому актуальным является вопрос о состоянии здоровья педагогов дошкольных образовательных организаций и об их отношении к своему здоровью. Может ли педагог быть примером для своих воспитанников в вопросах культуры здоровья и здоровьесбережения?

Среди исследований, посвященных изучению личности и деятельности воспитателя ДОО, основное место занимают работы, связанные с его профессиональными качествами (Н.В. Гончарова, Т.Д. Пашкевич, Г.И. Захарова, А.А. Майер и др.). Особое место занимают публикации, посвященные проблемам формирования культуры здоровья воспитателя и его гигиенической грамотности (Л. Волошина, С.Ю. Толстова и др.).

Теоретический анализ литературы по проблеме исследования позволил нам сформулировать следующее определение культуры здоровья воспитателя ДОО: культура здоровья воспитателя – интегральное социально значимое качество личности, включающее ценностно-мотивационный, когнитивный, деятельностный и рефлексивный компоненты, обеспечивающее здоровьесберегающую жизнедеятельность педагога и способствующее формированию здорового образа жизни воспитанников.

Ценностно-мотивационный компонент составляют ценности и мотивы здоровьесберегающего поведения, а также позитивное отношение к педагогической деятельности в сфере охраны здоровья, система ценностных установок на постоянное развитие и непрерывное профессиональное самообразование в области здоровьесбережения.

Когнитивный компонент формируется за счет знаний и представлений о здоровье и педагогических задачах в данной сфере. Этот компонент характеризуется уровнем теоретических и практических знаний воспитателя, степенью владения и умением оперировать основными понятиями, категориями в области формирования здорового образа жизни.

Деятельностный компонент оценивается по реализации элементов здоровьесберегающих технологий в педагогической деятельности. Содержание деятельностного компонента составляют умения и навыки в области формирования здорового образа жизни дошкольников.

Рефлексивный компонент характеризуется способностью оценивать себя, как субъекта здоровьесберегающего педагогического процесса, умением анализировать результаты работы, владением методами самооценки, самоконтроля и самокоррекции образа жизни.

Каждый из компонентов имеет критерии оценки и соответствующие показатели. Нами выделено три основных уровня культуры здоровья воспитателя ДОО: высокий, средний, низкий.

Высокий уровень сформированности культуры здоровья характеризуется гармоничным развитием всех её компонентов, обеспечивающим эффективную

деятельность в области формирования основ здорового образа жизни дошкольников. У воспитателя ярко выражены постоянный интерес и профессиональная мотивация к изучению вопросов здорового образа жизни.

Воспитатели высокого уровня культуры здоровья осознают значимость применения здоровьесберегающих технологий, принимают активное участие в здоровьесберегающем воспитательно-образовательном процессе.

Средний уровень культуры здоровья позволяет воспитателю выполнять большинство стандартных требований в сфере здоровьесбережения в воспитательном процессе. Отмечается преобладание периодического интереса к проблемам здорового образа жизни, владение системой психолого-педагогических знаний о средствах, методах и технологиях формирования здорового образа жизни дошкольников.

Низкий уровень культуры здоровья характеризуется преимущественно начальной степенью развития ее компонентов, преобладанием ситуативного интереса к проблемам здорового образа жизни. Воспитатели признают важность проблемы формирования здорового образа жизни дошкольников, но не проявляют собственной активности в этом процессе.

Чтобы выявить уровень сформированности культуры здоровья у воспитателей, нами был использован комплекс диагностических методик: анкета для педагогов «Самооценка педагогом образа жизни с точки зрения здоровья» (адаптированный вариант анкеты В.П. Петленко, Д.Н. Давиденко), анкета «Оценка знаний и умений педагога по теме здоровья» Г.А. Воронина, тест – анкета «Ориентации личности на здоровый образ жизни» (составитель В.И. Андреев [Панюкова]).

Анализ полученных данных показал, что высокий уровень культуры здоровья характерен 28% респондентов, средний уровень выявлен в 68% случаев, низкий – в 4%. Наибольшая частота развития высокого уровня культуры здоровья отмечена у лиц со стажем от 5 до 20 лет, наименьшая – при стаже свыше 20 лет. Наиболее высокие уровни развития мотивационного и рефлексивного компонентов отмечены у лиц со стажем от 10 до 20 лет.

Более развитым, по сравнению с другими, является мотивационный компонент: большинство воспитателей имели высокий или средний уровень его развития. Все диагностируемые признавали важность работы по формированию здорового образа жизни в ДОО, но возможности педагогической деятельности в формировании здорового образа жизни дошкольника как высокие оценили только 33%. Второе место по уровню развития занял рефлексивный компонент: высокий уровень отмечен в 35%, средний – в 65%. На третьем месте стоит деятельностный компонент. Среди воспитателей преобладал средний уровень развития данного компонента (64%), высокий уровень отмечен у 36% воспитателей. В структуре деятельностного компонента наиболее развитыми оказались навыки владения методиками воспитания у дошкольников гигиенических навыков.

Когнитивный компонент по уровню развития занимает последнее место. По данному компоненту отмечена самая меньшая доля воспитателей, имеющих высокий уровень его развития (20%). Большинство респондентов продемонстрировали недостаточные знания в сфере здорового образа жизни, здоровьесберегающего сопровождения воспитанников.

Таким образом, современное состояние культуры здоровья воспитателя ДОО иллюстрирует недостаточный уровень её развития и подчеркивает необходимость совершенствования педагогов по данному направлению, ведь

Профессиональное здоровье педагога детского сада – один из решающих факторов в создании оптимальных условий воспитания и обучения детей. Здоровый, эмоционально благополучный педагог – залог успешного воспитательно-образовательного процесса и успеха деятельности образовательного учреждения в целом.

На наш взгляд, формирование культуры здоровья у воспитателей предполагает осознание ими высокой ценности своего здоровья, понимание необходимости охраны здоровья и его укрепления, как неопременного условия успешной самореализации, полного раскрытия своих потенциальных возможностей. Достижение высокого уровня развития культуры здоровья воспитателя, воз-

можно при внедрении внутренних и внешних педагогических условий. Внутренние условия включают использование средств и методов дополнительного образования для формирования ценностно-мотивационного, когнитивного, деятельностного и рефлексивного компонентов культуры здоровья. Внешними педагогическими условиями процесса формирования культуры здоровья являются: организация обучения воспитателей вопросам здоровья в условиях ДОО, создание здоровьесберегающей среды в ДОО, внедрение системы стимулирования и контроля качества деятельности воспитателей в области охраны здоровья детей.

Список литературы

1. Анацкая, Ю.Ю. Формирование культуры здоровья педагога дошкольного образовательного учреждения /Ю.Ю. Анацкая / Здоровьесберегающее образование – залог безопасной жизнедеятельности молодежи: проблемы и пути решения: материалы VII-й Межаунар. научно-практ. конф., г. Челябинск, – 2013г.

2. Панюкова, О.М. Педагогическое обеспечение подготовки студентов педколледжа к здоровьесберегающей деятельности [Текст]: дис... канд. пед. наук /О.М. Панюкова/ – Иркутск, – 2006г.

3. Семёнова, А.Ю. Развитие культуры здоровья воспитателя дошкольного образовательного учреждения на этапе самообразования [Текст]: автореферат дис...канд. пед. наук /А.Ю. Семёнова / [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://nauka-pedagogika.com>

4. Семёнова, А.Ю. Формирование культуры здоровья воспитателя дошкольного образовательного учреждения как социально – значимого качества личности [Текст]: автореферат дис...канд. пед. наук / А.Ю. Семёнова / [Электронный ресурс]. – Режим доступа <http://dissers.ru>