

***Коваль Ангелина Владимировна***

педагог-психолог

***Серенкова Люция Салимулловна***

воспитатель

***Донцова Елена Александровна***

воспитатель

МДОУ «Д/С ОВ №27»

пгт Разумное, Белгородская область

## **МОДЕЛЬ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ У ДОШКОЛЬНИКОВ**

***Аннотация:** в статье предложена система работы по формированию здоровьесберегающей компетентности у родителей дошкольников посредством создания детско-родительского сообщества в ДОО, обеспечивающего непосредственное включение родителей в образовательный процесс детского сада. Авторы делают вывод об эффективности предложенной деятельности, свидетельством этого являются достижения детей детского сада.*

***Ключевые слова:** компетентностный подход, здоровьезбережение, психологическое условие, педагогическое условие.*

В последнее десятилетие происходит резкая переориентация оценки результата образования с понятий «подготовленность» «образованность», «общая культура», «воспитанность», на понятия «компетенция», «компетентность» обучающихся. Соответственно, фиксируется компетентностный подход в образовании.

Если принять за основу самое краткое определение компетентности И. Зимней «компетентность -- успешное действие в конкретной ситуации», то проявление компетентности заключается в достижении положительного результата в какой-либо деятельности. Проявление ребенком компетентности свидетельствует о его успешности, то есть позволяет взрослым опираться на достижения, сильные стороны его личности.

Компетентностный подход стал центральным в детском саду при формировании здоровьесберегающих навыков у дошкольников. В сферу охраны и укрепления здоровья детей ребенок вовлечен с первых дней, сначала, как пассивный потребитель благ, затем как активный создатель этих благ для себя самого и для других. С раннего возраста мы стремимся привить ребенку навыки гигиены, поддерживаем его в стремлении активно двигаться, формируем элементарные представления о безопасном поведении в окружающем мире, полезном питании и правильном поведении во время болезни. Совершенно очевидно, что гарантом сохранения и укрепления здоровья ребенка остаются окружающие его взрослые, но и сам ребенок вполне может вносить свою лепту, осознанно выполняя нужные действия. К этому его побуждают примером, советом или прямыми указаниями с энергичным постоянством и в семье, и в дошкольном образовательном учреждении, и в общественных местах. Можно считать, что большинство детей уже в младшем дошкольном возрасте владеет набором простейших норм и способов поведения, если не здоровьесформирующих, то, по крайней мере, являющихся предпосылками к здоровьесбережению. Таким образом, можно говорить о том, что в дошкольном возрасте мы имеем дело с формированием здоровьесберегающей компетентности.

В детском саду разработана модель формирования компетентности здоровьесбережения у дошкольников. В модели определены показатели компетентности здоровьесбережения не только дошкольников, но и педагогов и родителей. Важной составляющей модели является создание условий для формирования компетентности здоровьесбережения. Также, как и любая модель имеет ориентацию на желаемый результат. В нашем случае это способность ребенка осуществлять здоровый стиль поведения. Основная цель, разработанной модели: обеспечить психолого-педагогические условия формирования компетентности здоровьесбережения у дошкольников.

Чтобы оценить эффективность созданной модели формирования компетентности здоровьесбережения, был создан банк диагностических методик, проведено

педагогическое наблюдение, определены факторы, успешно, влияющие на состояние здоровья и жизнестойкости всех субъектов образовательного процесса ДООУ.

Отличительной особенностью становления и проявления компетентностей в дошкольном возрасте является то, что нельзя принципиально разделить два процесса – процесс теоретического освоения знаний, например, о том, что такое здоровье, как следует действовать, чтобы его сохранить, и процесс применения, реального использования полученных знаний. Становление здоровьесберегающей компетентности должно проходить внутри и на основе активной деятельности. Оно органично связано с возрастными новообразованиями, с особенностями развития личности ребенка, с окружением, с формирующимся личным социальным опытом. Спецификой становления здоровьесберегающей компетентности в этом возрасте является фактическое слияние процессов выполнения ребенком деятельности, приобретение и проявление компетентности.

Координация экспериментальной деятельности осуществлялась научно-методическим Советом по направлениям: анализ диагностических материалов, оформление карт индивидуального сопровождения ребенка, определение здоровьесберегающих технологий в детском саду, организации проектной деятельности, организация группы ЧБ детей, разработка рекомендаций ПО формированию компетентности здоровьесбережения, подготовка методического пособия по итогам экспериментальной работы.

Целенаправленно велась работа по активизации семьи в основных осуществлении здоровьесбережения ребенка. Ее направлениями стали.

1. Актуализация потребностей родителей по здоровьесбережению собственного ребенка.
2. Медико-педагогическое просвещение родителей как заказчиков на различные образовательные и медицинские услуги в дошкольном учреждении.
3. Партнерство педагогов и родителей, в основу которого заложены идеи здоровьесохранности, приоритет общечеловеческих ценностей.

В целом, можно отметить, что положительными факторами, обеспечивающими формирование компетентности здоровьесбережения стали: создание положительного эмоционального фона; индивидуализация средств, методов, форм оздоровительных воздействий зависимости от психофизиологических, психофизических особенностей потребностей ребенка; стимулирование активности ребенка на всех этапах формирования здоровьесберегающей компетентности; наличие диагностического сопровождения, обеспечивающего своевременную, комплексную информацию об уровне сформированности компетентности здоровьесбережения; повышение профессиональной активности педагогов; повышение валеогической грамотности родителей.

### *Список литературы*

1. Айдаркин Е.К. Возрастные основы здоровья и здоровьесберегающие технологии: учебное пособие для студентов / Е.К. Айдаркин, Л.Н. Иваницкая. – Ростов н/Д.: ЮФУ, 2008. – 176 с.
2. Алябьева Е.А. Психогимнастика в детском саду / Е.А. Алябьева. – М.: Логос, 2003 – 186 с.
3. Антонова Л.Н. Психологические основания реализации здоровьесберегающих технологий в образовательных учреждениях / Л.Н. Антонова, Т.И. Шульга, К.Г. Эрдынеева. – М.: МГОУ, 2004 – 314 с. EDN QUNUDX