

ПЕДАГОГИКА**Разгонова Лилия Александровна**

старший воспитатель

Свиридова Елена Викторовна

старший воспитатель

МДОУ ДСКВ № 228 Кировского района

г. Волгоград, Волгоградская область

**УПРАВЛЕНЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ РАБОТЫ
ПЕДАГОГОВ ДОУ ПО ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЮ ВОСПИТАННИКОВ**

Аннотация: в статье рассматривается возможность повышения эффективности здоровьесберегающей деятельности в ДОУ путем организации здоровьесберегающего педагогического процесса, соответствующего возрастным и индивидуальным возможностям ребенка, использующего адекватные технологии развития и воспитания, способствующего усвоению детьми ценностей здоровья и здорового образа жизни. Данная статья предназначена для руководителей и педагогов дошкольных учреждений.

Ключевые слова: здоровьесбережение, алгоритмы управленческой деятельности, система работы по здоровьесбережению.

По данным НИИ гигиены и охраны здоровья детей, Научного центра здоровья детей РАМН, за последнее время число здоровых дошкольников уменьшилось в 5 раз и составляет лишь 9% от контингента детей, поступающих в школу. Лишь 5–7% дошкольников здоровы, 30–35% страдают хроническими заболеваниями, свыше 60% имеют функциональные отклонения [1, с. 2]. Возникают данные последствия в результате того, что на детей влияет ряд факторов, способствующих ухудшению состояния их здоровья. Прежде всего, это ухудшение экологической обстановки, немаловажный отрицательный фактор – это электронно–лучевое, «металлозвукое» облучение детей (компьютерные игры, дли-

тельное пребывание перед телевизором, просмотр видеофильмов, постоянно звучащая рок–музыка), также возникшая социальная напряженность в обществе, интенсификация процесса обучения, что способствует ухудшению состояния здоровья детей.

Здоровьесбережение – ключевой элемент нового мышления, требующий пересмотра, переоценки всех компонентов педагогического, образовательного и методического процесса. Основной целью управленческой миссии заключается в повышении эффективности здоровьеориентированной деятельности педагогов в ДОУ путем организации здоровьесберегающего педагогического процесса, соответствующего возрастным и индивидуальным возможностям ребенка, использующего адекватные технологии развития и воспитания, способствующего усвоению детьми ценностей здоровья и здорового образа жизни. Для того, чтобы полностью реализовать намеченную миссию необходимо решить следующие *задачи*:

1. разработка алгоритмов деятельности по основным направлениям здоровьесбережения;
2. создание условий для реализации доминирующих базовых потребностей, присущих ребенку;
3. внедрение в работу детского сада системы физкультурно–оздоровительной работы

Алгоритмы управленческой деятельности делятся на 2 направления: индивидуальный уровень и групповой уровень (внутри ДОУ). При реализации первого направления старший воспитатель координирует деятельность педагога, оказывает ему содействие в работе, воодушевляет. Групповой алгоритм заключается в следующем:

- создание творческой группы;
- достаточное количество информации, необходимой для использования;
- нацеленность системы контроля на конечный результат (творческие отчеты, презентации, публичные выступления).

Творческой группой разработана следующая система работы по здоровьесбережению:

– *Информационно–аналитическое*: (создание службы мониторинга; формирование информационного банка данных по здоровому образу жизни, состоянию здоровья детей).

В состав службы мониторинга входит: заведующий, старший воспитатель, старшая медицинская сестра, заведующий хозяйством, педагог – психолог, а также представители социума, с которым сотрудничает детский сад – это представители СЭС и врач прикрепленной поликлиники. Для проведения качественного и своевременного управленческого мониторинга по разделу «Здоровьесбережение» разработана циклограмма, по которому ведется контроль [3, с. 63, с. 5–6, с.18].

№	Объект мониторинга	Цель	Периодичность	Субъекты мониторинга	Результат
1.	Выполнение плана детодней	Сбор данных о посещаемости детей	Ежемесячно	Старший воспитатель, старшая медсестра	Отчет, включающий таблицы
2.	Заболеваемость детей, пропуски одним ребенком по болезни	Анализ тяжести заболеваний, самые распространенные заболевания	Ежемесячно	Старшая медсестра	Таблица, график
3	Эффективность работы с часто болеющими детьми	Взаимодействие субъектов системы здравоохранения	2 раза в год	Старший воспитатель, старшая медсестра, врач поликлиники	Схемы, диаграммы
4	Эффективность работы с генеративными детьми	Своевременная коррекция системы работы	2 раза в год	Старший воспитатель, педагог - психолог	Отчет
5	Выполнение основных норм питания	Создание условий для рационального питания детей	Ежемесячно	Старший воспитатель, старшая медсестра, заведующий хозяйством.	Унифицированная таблица
6	Работа пищеблока, состояние хранения продуктов на складах	Выполнение санитарных требований	1 раз в квартал	Заведующий хозяйством, старшая медицинская сестра	Акт

7	Выполнение санитарных норм в ДОУ	Обеспечение эффективного функционирования МОУ, предупреждение инфекционных заболеваний	Еженедельно	Старшая медсестра	Унифицированная таблица
8	Результаты лабораторно – инструментальных исследований	Выполнение соответствия или не соответствия нормам лабораторным путем	Ежеквартально	СЭС	Акты
9	Результаты контрольно – инспекционных мероприятий	Планирование работы по устранению замечаний	В течении года	Старший воспитатель, заведующий хозяйством.	Акты, таблица

– *Мотивационно – целевое*: (разработка методов стимулирования новшеств).

– *Планово–прогностическое*: (участие членов коллектива в планировании оздоровительной работы; выделение показателей достижения целей).

– *Организационно–исполнительское*: (создание творческой группы, медико – психолого–педагогической службы, организация работы по здоровьесбережению). Деятельность педагогов строится на общеметодических принципах воспитательно – образовательного процесса:

1. Это принцип активности и сознательности – успех в работе мы определяем через участие всего коллектива педагогов и родителей в поиске новых, эффективных методов и целенаправленной деятельности по оздоровлению себя и детей. Обеспечение высокой степени инициативы и творчества всех субъектов образовательного процесса.

Оздоровительная работа предполагает формирование у дошкольника понимания, устойчивого интереса, осмысленного отношения, осознавая оздоровительное воздействие, ребенок учится самостоятельно и творчески решать задачи познавательного характера.

2. Принцип систематичности и последовательности в организации здоровьесберегающего и здоровьесобогащающего процесса. Принцип предполагает си-

стематическую работу по оздоровлению и воспитанию валеологической культуры дошкольников, постепенное усложнение содержания и приемов работы с детьми на разных этапах педагогической технологии, сквозную связь предлагаемого содержания, форм, средств и методов работы;

3. Не навреди – это принцип является первоосновой в выборе оздоровительных технологий в нашем детском саду, все виды педагогических и оздоровительных воздействий выбираются с учетом их безопасности для здоровья и развития ребенка.

4. Доступности и индивидуализации. Оздоровительная работа в детском саду строится с учетом возрастных и индивидуальных особенностей детей. Создаются индивидуальные оздоровительные программы, учитывающие особенности здоровья и развития ребенка. Процесс же сопровождения мы рассматриваем как совокупность последовательных действий, обеспечивающий развитие здоровой личности ребенка.

5. Системного подхода – оздоровительная направленность образовательного процесса достигается через комплекс избирательно вовлеченных компонентов взаимодействия и взаимоотношений, которые направлены на полезный результат.

6. Оздоровительной направленности – этот принцип нацелен на укрепление здоровья в процессе воспитания и обучения. Стремимся к тому, чтобы оздоровительную направленность имели не только физкультурные мероприятия, но и в целом вся организация образовательного процесса в детском саду.

7. Комплексного междисциплинарного подхода. Работа учитывает тесную связь между медицинским персоналом ДООУ и педагогическим коллективом, а также отсутствие строгой предметности.

Для реализации деятельности коллектива применяются следующие мероприятия управления персоналом: консультирование педагогов и родителей, разработка и внедрение рекомендаций по организации здоровьесберегающей предметно–пространственной среды. Также ведется активная работа с родительской общественностью. Потребности родителей в здоровьесбережении собственного

ребенка актуализируются. Для повышения заинтересованности семьи активно применяется медико–педагогическое просвещение родителей как заказчиков на различные образовательные и медицинские услуги в дошкольном учреждении. В целях повышения педагогической культуры родителей используются как традиционные формы работы, так и новые: организационно – деятельностная и психологическая игра, собрание – диспут, родительский лекторий [2, с. 34].

– *Контрольно–диагностическое*: (нацеленность системы контроля на конечный результат; использование различных форм общественного контроля: творческие отчеты, презентации, публичные выступления).

– *Регулятивно–коррекционная деятельность*: (создание проблемной группы по внедрению программ, технологий).

Созданная в детском саду система работы повысила эффективность здоровьесориентированной деятельности. Предложенная система управления процессами здоровьесбережения позволяет отслеживать результаты деятельности на всех уровнях, вносить необходимые корректировки. Успешным фактором в ходе работы стало вовлечение педагогического коллектива и родителей в процесс управления. Очень важным здесь стало выстраивание алгоритмов деятельности. Освоив алгоритмы, педагоги научились успешно планировать различные направления здоровьесориентированной деятельности, представлять ее конечный результат, осуществлять промежуточный контроль.

Список литературы

1. А.А. Баранов. Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации ГУ научный центр здоровья детей РАМН НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков. Перечень профилактических и оздоровительных технологий, реализуемых в образовательных учреждениях. Инструкция по применению Пособие для врачей. Москва, 2004. 33 с.

2. М.Д. Маханева Программа оздоровления детей дошкольного возраста Москва, ТЦ «Сфера», 2013 – 48 с.

3. Н.С. Ежова Медико – педагогический контроль – Волгоград: Учитель, М42 2013 – 71с.