

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное
учреждение
Центр развития ребенка - «Детский сад №80
Центрального района**

проект

«СТУПЕНЬКИ ЗДОРОВЬЯ»

(Развитие профессиональных компетенций педагогов ДОУ в
условиях организации социального партнерства)

Разработчик: инструктор по физической культуре
Чертенкова Г.М..

Барнаул 2010г.

СОДЕРЖАНИЕ

<i>1. Введение.....</i>	<i>3</i>
<i>2. Актуальность.....</i>	<i>4</i>
<i>3. Цель, объект, предмет исследования, задачи.....</i>	<i>5</i>
<i>4. Принципы, гипотеза, новизна, ожидаемые результаты.....</i>	<i>6</i>
<i>5. Технология реализации проекта.....</i>	<i>8</i>
<i>6. Основные направления реализации проекта.....</i>	<i>10</i>
<i>7. Стратегия реализации проекта.....</i>	<i>11</i>

ВВЕДЕНИЕ

Наметившаяся во всем мире тенденция новых подходов в вопросах формирования здоровья способствует созданию новых образовательно-оздоровительных программ, начиная с дошкольного возраста, поскольку именно в этот период у ребенка закладываются основные навыки по формированию здорового образа жизни. Программы ориентированы на формирование у ребенка позиции признания ценности здоровья, чувства ответственности за сохранение и укрепление своего здоровья, расширение знаний и навыков по гигиенической культуре.

Известно, что ни одна, даже самая лучшая физкультурно-оздоровительная программа не сможет дать полноценных результатов, если она не решается совместно с семьей. Несомненно, родители стараются прививать ребенку элементарные навыки гигиенической культуры, следят за сохранением здоровья. Однако для осуществления преемственности в формировании привычки к здоровому образу жизни у дошкольников необходима совместная работа педагогов и родителей. Более того, вопросы создания детско-взрослого сообщества, повышения педагогической культуры родителей необходимо рассматривать в тесной связи с повышением профессиональной компетенции педагогов, поскольку уровень их профессионального мастерства определяет отношение семьи к детскому саду, педагогам и их требованиям.

Для того чтобы быть настоящим пропагандистом идей, средств и методов воспитания здорового образа жизни детский сад в своей деятельности должен служить образцом такого воспитания. Поэтому, начинать необходимо с себя: самосовершенствоваться; перестраивать мышление на здоровый образ жизни; пополнять собственный багаж теоретических знаний; овладевать оздоровительными системами и технологиями в области физической культуры; приобретать и закреплять практические навыки здорового образа жизни.

Для успешного результата необходимо привлечение в сотрудничество других социальных институтов. Только в условиях сетевого взаимодействия различных уровней будет развиваться здоровьесберегающая инфраструктура, обогащаться содержание и повышаться эффективность здоровьесберегающей деятельности образовательных учреждений.

АКТУАЛЬНОСТЬ

На современном этапе развития общества выявлена тенденция к ухудшению состояния здоровья детей в разных регионах Российской Федерации и, в частности, в Алтайском крае, поэтому нет необходимости убеждать кого-либо в актуальности проблемы здоровья детей. Одна из приоритетных задач ДООУ - сохранение трудового потенциала, профессионального долголетия педагога.

На фоне экологической и социальной напряжённости в стране, на фоне небывалого роста болезней цивилизации, чтобы быть здоровым, нужно овладеть искусством его сохранения и укрепления. Дошкольный период - это самое благоприятное время для выработки правильных привычек, которые в сочетании с обучением методам совершенствования и сохранения здоровья приведут к положительным результатам. Кроме этого, именно в этом возрасте отмечается более тесная связь ребёнка с семьёй и воспитателем, чем в школьный период, что помогает наиболее эффективно воздействовать не только на ребёнка, но и на членов его семьи.

Чтобы сформировать устойчивые мотивации здорового образа жизни у всех участников взаимодействия, необходимо управлять поиском и построением отношений с новыми партнерами образовательных систем, владеть внешними контактами для развития отношений с коллегами, родителями и всеми участниками ОЭД, строить систему общественного участия в управлении системами образования. Только совместными усилиями специалистов разных областей знаний (медицины, физической культуры и спорта, психологии) можно решить эту сложную проблему.

ЦЕЛЬ:

Создание системы взаимосоотрудничества с микросоциумом в воспитании здорового поколения.

ОБЪЕКТ - модель сотрудничества детей, родителей, педагогов и других участников социума по сохранению и укреплению их здоровья.

ПРЕДМЕТ - процесс укрепление здоровья, совершенствование физиологических и психических функций организма всех участников взаимодействия

ЗАДАЧИ:

- Разработать динамичный комплекс различных социальных институтов для наибольшей эффективности оздоровительной, профилактической, санитарно-гигиенической работы при подготовке детей к обучению в школе и дальнейшей жизни.
- Создать условия для формирования навыков здорового образа жизни у всех участников сетевого взаимодействия,
- Сформировать у родителей, педагогов, воспитанников ответственности в деле сохранения собственного здоровья.
- Определить содержание педагогического процесса в ДОУ, способствующего формированию валеологической культуры у всех участников сетевого взаимодействия.
- Актуализировать идею создания оздоровительного микроклимата, соответствующей фитосреды, предметной среды, стимулирующей двигательную активность детей и взрослых.
- Оптимизировать усилия для развития здоровьесберегающей инфраструктуры, обогатить содержание и повысить эффективность здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения в условиях сетевого взаимодействия.

ПРИНЦИПЫ:

- **принцип участия** - привлечение всех участников педагогического процесса, социума к непосредственному и сознательному участию в целенаправленной деятельности по оздоровлению своего организма, по формированию здоровых привычек, планированию оптимальной нагрузки непосредственно образовательной деятельности, своевременной диспансеризации;
- **принцип комплексного сквозного подхода** - заключается в преемственности между возрастными различиями и видами детской деятельности.
- **принцип аксиологического подхода** - человек является высшей ценностью, а основой его жизнедеятельности является освоение общечеловеческих ценностей, где здоровье выступает основной категорией.
- **принцип блочного подхода** - позволяет педагогически воспроизвести многообразие общественной практики, сохранить принцип научности содержания, повысить эффективность его реализации.

ГИПОТЕЗА состоит в ряде допущений:

- благодаря различным мероприятиям, проводимым на базе ресурсных центров и дошкольных учреждений, работающих в рамках сетевого взаимодействия, педагоги и родители не только получают ценные знания, обмениваются опытом, поправят свое здоровье, но и сформируют у себя и своих детей потребность в здоровом образе жизни;
- будут испытывать потребность в жизненно важных двигательных навыках и умениях, способствующих укреплению здоровья;
- будут гордиться собой, своим телом, своей изящной осанкой, грациозностью и уверенностью своих движений, при этом испытывать положительные эмоции.

НОВИЗНА проекта «Ступеньки здоровья»

выражается в переходе от принципа параллельности к принципу взаимопроникновения: в подходе к организации взаимодействия всех участников процесса, построенном на отношениях сотрудничества,

формировании позитивного отношения к освоению общечеловеческих ценностей, где здоровье выступает основной категорией

ОЖИДАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ

- осознанное отношение всех участников взаимодействия к состоянию здоровья как основному фактору успеха на последующих этапах жизни.
- установление отношений сотрудничества между субъектами по проблеме сохранения здоровья;
- создание и внедрение системы образовательной работы, направленной на взаимодействие сотрудников ДОО, семей воспитанников и других социальных институтов;

ТЕХНОЛОГИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА

Здоровье детей зависит не только от их физических особенностей, но и от условий жизни в семье, санитарной грамотности и гигиенической культуры населения, уровня развития здравоохранения и образования. С этой позиции в центре работы по полноценному физическому развитию и оздоровлению детей должны находиться семья и детский сад как две основные социальные структуры, которые, в основном, и определяют уровень здоровья ребенка. Дошкольник не эстафета, которую передает семья в руки педагогов. Здесь важен принцип взаимодействия и взаимопроникновения двух социальных институтов... Важнейшим условием преемственности является установление доверительного делового контакта между семьей и детским садом, в ходе которого корректируется воспитательная позиция родителей и педагогов. Все это требует переосмысления и изменения содержания и форм работы с семьей: создание детско-взрослого сообщества (дети — родители — педагоги), для которого характерно субъект - субъективное взаимодействие, учитываются возможности и интересы каждого, его права и обязанности, где предоставляется право выбора форм взаимодействия, а педагоги управляют поиском и построением отношений с новыми социальными институтами.

Подходы должны базироваться на многофакторном анализе внешних воздействий, мониторинге состояния здоровья, учете и использовании особенностей организма, индивидуализации профилактических мероприятий. Единство достигается в том случае, если цели и задачи развития здорового ребенка хорошо понятны всем участникам социума.

Таким образом, создается микроклимат, в основе которого лежит уважение к личности человека, забота о каждом, доверительные отношения между взрослыми и детьми, родителями и педагогами - обеспечивается взаимосвязь физической, психической и социальной составляющих здоровья.

ДЛЯ ОТСЛЕЖИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ПЛАНИРУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДОВ:

- Диагностика оценки физического развития, физической подготовленности, физиометрических параметров
- Мини- тестирование
- Экспресс - опрос
- Наблюдение
- Анкетирование
- Домашние задания
- Информация в родительских уголках, в папках-передвижках
- Консультации;
- Устные журналы и дискуссии с участием психолога, медиков, специалистов по физическому развитию;

- Семинары-практикумы;
- Деловые игры и тренинги, анализ проблемных ситуаций, решение педагогических кроссвордов;
- «Открытые дни» для родителей;
- Совместные физкультурные досуги и праздники;
- Проектные методы
- Осмотр ребенка «узкими» специалистами поликлиники (заключение)

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА

- Психологическое (произвольность мотивации личности, наличие и выраженность субъективной активной позиции деятельности).
- Медико-оздоровительное (организация педагогического процесса в ДОУ и семье на основе принципов ЗОЖ).
- Социально-педагогическое (создание предметно-развивающей среды, построение на принципах личностно-ориентированного подхода, научно-педагогической, методической базы).
- Собственно педагогическое (модернизация образовательного процесса, внедрение инновационных технологий, изменение организационной структуры).

СТРАТЕГИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА

<i>Содержание</i>	<i>Продукт деятельности</i>	<i>Ожидаемый результат</i>
<p>Этап №1. ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ (01. 2010- 10.2011)</p>		
<ul style="list-style-type: none"> - Изучение литературы; - создание теоретико-методологической базы проекта; - социологическое исследование семьи; - наблюдение за характером и стилем общения педагогов и родителей с целью выявления эффективных способов взаимодействия; - проведение мониторинга микросоциальной деятельности детей 	<ul style="list-style-type: none"> - Информации из печатных и электронных носителей; - анализ готовности педагогического коллектива к началу экспериментальной деятельности; - протоколы родительских собраний; - мини-планы мастер-классов; - план работы клуба «Здоровый малыш»; - схема (циклограмма) объектов взаимодействия 	<ul style="list-style-type: none"> - Выявление проблем, планирование способов их разрешения с привлечением компетентного специалиста; - последующее совместное формулирование вариантов дальнейших действий; - поиск и привлечение единомышленников к работе по воспитанию здорового ребенка; - возможность регулирования физической нагрузки в индивидуальной работе
<p>Этап №2. ПРОЕКТИРОВОЧНЫЙ (10.2011-12.2013)</p>		
<ul style="list-style-type: none"> - Проведение круглого стола с участием воспитателей по обсуждению приёмов и форм взаимодействия; - определение целей и задач методического сопровождения педагогов и родителей в рамках создания 	<ul style="list-style-type: none"> - Анализ анкет для педагогов по проблеме; - разработки методических рекомендаций; - циклограмма преемственности узких специалистов ДОУ в осуществлении физкультурно 	<ul style="list-style-type: none"> -Модернизация образовательного процесса, внедрение инновационных технологий, изменение организационной структуры; - расширение здоровьесберегающего пространства ДОУ;

<p>здоровьесберегающей среды;</p> <ul style="list-style-type: none"> - систематизация и пропаганда передового педагогического опыта, современных разработок, - раскрывающих механизм решения возникшей проблемы; - анализ условий; - разработка комплекса стретчинга «Бодифлекс» для воспитателей. 	<p>-оздоровительной работы;</p> <ul style="list-style-type: none"> - план работы в социуме; - картотека литературы по проблеме; - комплекс «Бодифлекс». 	<ul style="list-style-type: none"> - последовательная помощь родителям и начинающим педагогам в условиях взаимодействия и эффективного сотрудничества в вопросах оздоровления; - установление связей в микросоциуме по организации досуга и консультативной помощи родителям; - выделение положительного опыта деятельности других субъектов; - осуществление творческой переработки материала в рамках ОЭД.
--	--	--

**Этап №3.
ПРАКТИЧЕСКИЙ
(01.2013-01.2016)**

<ul style="list-style-type: none"> - Оказание систематической помощи и поддержки, организация взаимодействия воспитателей друг с другом, с субъектами педагогического процесса путем использования разных форм, методов и приемов; - проведение мастер-классов для педагогов и родителей; - тренинг для воспитателей; - ярмарка педагогических 	<ul style="list-style-type: none"> - Анкетирование педагогов; - методические разработки и материалы заседаний клуба «Здоровый малыш»; - памятки кодекса здоровья; - план совместных мероприятий со школой, - конспекты совместной деятельности; - мини-сборник «Уроки Здоровейкина» (материалы мастер-классов «Утренняя гимнастика – это здорово!», «Бодифлекс в 	<ul style="list-style-type: none"> - Освоение методик оздоровления и интеграция в разные виды деятельности; - мотивационная готовность семей к конструктивно-партнерским взаимоотношениям с сотрудниками ДОУ; - пополнение материально-технической базы ДОУ; - активизация партнерских отношений с внешними социальными институтами;
--	--	--

<p>идей «Хороший пример для воспитанников»;</p> <ul style="list-style-type: none"> - взаимопроверки дневников оздоровления воспитателей; - смотр-конкурс методического материала по формированию у детей и взрослых потребности в ЗОЖ (презентация); - семинар «Двигательная активность ребенка дома»; - мероприятия по обмену опыта на базе других ДОУ города; - самообразование; - мероприятия согласно плану совместной работы социума 	<p>Доу», «Прогулки-здоровейки»);</p> <ul style="list-style-type: none"> - листовка «Я за здоровый образ жизни»; - методические рекомендации педагогических идей; - дневники здоровья педагогов; - методический материал по формированию у детей и взрослых потребности в ЗОЖ; 	<ul style="list-style-type: none"> - повышение профессиональной компетентности педагогов; - творческое преобразование педагогического эталона
---	---	---

Этап №4.
КОРРЕКЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ
(01.2016- 01.2017)

<ul style="list-style-type: none"> - Осуществление проблемного анализа; - проведение экспресс – тестов; - контроль и совместное обсуждение результатов решения проблемы; - качественная и количественная обработка полученных результатов; - оформление опыта работы; - формирование пакета диагностических и методических материалов; - анализ качества 	<ul style="list-style-type: none"> - Методические рекомендации, памятки, пособия; - картотеки игр; - отчеты педагогов, - презентации на электронных носителях; - протоколы медико-педагогических совещаний, консилиумов, педагогических советов; - оценочные листы КВН «Спортивный барьер» между педагогами и родителями; - портфолио педагогов; - журнал врачебно- 	<ul style="list-style-type: none"> - Выявление сильных и слабых сторон; - повышение профессиональной компетентности всех субъектов в области здоровьесберегающих технологий; - освоение методик оздоровления и интеграция в разные виды деятельности; - использование накопленных знаний в области гигиены, медицины, физической культуры в повседневной жизни;
---	---	---

<p>педагогического сопровождения процесса взаимодействия;</p> <ul style="list-style-type: none"> - мониторинг врачебно – педагогического контроля; - последующий прогноз дальнейших действий 	<p>педагогического контроля;</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретация результатов внедрения проекта; 	<ul style="list-style-type: none"> - накопление опыта; - высокая степень удовлетворенности сотрудничеством; - приобщение всех участников процесса к ЗОЖ; - снижение заболеваемости
<p>Этап №5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ (01.2017-01.2018)</p>		
<ul style="list-style-type: none"> - Рефлексия (проведение итоговой «Ярмарки здоровья» всех участников процесса); - выпуск итогового журнала «Мы вместе и это...»; - сравнение ожидаемых и полученных результатов; - подведение итогов: формулирование выводов, обобщение и систематизация 	<ul style="list-style-type: none"> - Методические материалы «Ярмарки здоровья»; - итоговый журнал «Мы вместе и это...»; - пакет документов педагогического сопровождения проекта 	<ul style="list-style-type: none"> - Создание системы образовательной работы, направленной на взаимодействие сотрудников ДОУ, семей воспитанников и других социальных институтов; - обобщение и распространение опыта работы по воспитанию здорового ребенка во всех его проявлениях