

ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ДЕТЕЙ ЧЕРЕЗ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ПЕДАГОГОВ И РОДИТЕЛЕЙ

Работа представлена кафедрой валеологии

Санкт-Петербургской академии постдипломного педагогического образования.

Научный руководитель - доктор медицин¹ских наук, профессор В. В. Колбанов

Статья посвящена взаимодействию педагогов дошкольного образовательного учреждения и родителей в области приобщения дошкольников к здоровому образу жизни. В статье описана методика работы с родителями.

The article describes interaction of preschool teachers and parents in the sphere of healthy life style. Methods of work with parents are considered.

Основная цель дошкольного образования - развитие ребенка при сохранении здоровья, т. е. развитие ребенка в соответствии с принципом природосообразности¹. И. И. Брехман акцентировал внимание на определяющем значении формирования у человека индивидуального способа здорового образа жизни с самого раннего детства². Поэтому семья для ребенка - это первая и иногда почти единственная среда, формирующая его образ жизни.

Целью нашего исследования являлось формирование здорового образа жизни дошкольников средствами взаимодействия педагогов и родителей.

Наша работа проводилась со всеми участниками образовательного процесса: педагогами, детьми, родителями.

Целью работы с педагогическим коллективом являлась его подготовка к сотрудничеству с родителями, повышение валеологической компетентности, развитие коммуникативных умений. Для реализации цели использовались такие формы работы, как анкетирование, консультации, семинары-практикумы, тренинги, адресная помощь, самообразование.

В детском саду образовательный процесс по приобщению детей к здоровому образу жизни, помимо традиционных форм

физкультурно-оздоровительной работы и профилактической работы медицинского блока, включает также проведение дней здоровья, занятия валеологического содержания, досуги, викторины на оздоровительную тематику, чтение художественной литературы, знакомство детей с традициями и культурой русского народа, с родным городом, с правилами безопасного поведения и т. д.

Углубление валеологических знаний детей только в образовательном учреждении будет носить однобокий характер без повышения уровня валеологической культуры в семьях. Одной из наиболее важных задач дошкольного учреждения является просветительская работа с родителями.

В педагогической литературе взаимодействие семьи и педагогов определяется как процесс совместной деятельности по согласованию целей, форм и методов семейного воспитания и воспитания в дошкольном учреждении³. Важную роль имеет обмен информацией, смыслами, эмоциями между субъектами образовательного процесса для его успешного развития. Взаимодействие может состояться, когда есть значимая ценность. В контексте нашего исследования *значимая ценность это здоровье ребенка*, развитие его личности, становление позиции субъекта детской деятельности.

Современная образовательная парадигма характеризуется гуманистическими тенденциями в развитии семейного и дошкольного воспитания, что предполагает развитие субъект-субъектных отношений в системе «педагог-воспитанник», «педагог-родитель», «родитель-ребенок»⁴.

Существует много различных форм взаимодействия дошкольного учреждения с семьями воспитанников. Неформальный подход к образованию родителей способствует реализации принципов гуманизации образования, а педагоги становятся профессионально заинтересованными в конструктивном взаимодействии с родителями и детьми в режиме сотрудничества и диалога. Сотрудничество — наивысший уровень согласованности позиций в деятельности,

на языке психологической науки организация субъект-субъектных отношений в совместной деятельности. Диалог как способ совместного бытия людей является важной формой в пространстве взаимодействия семьи и образовательного учреждения. Диалоговое общение возможно в том случае, если мы воспринимаем другого индивида как человека, находящегося в процессе становления, способного к творческому развитию своего внутреннего мира⁵.

Мы проанализировали и выбрали актуальные для нашего учреждения *формы работы* с родителями: дни открытых дверей, совместные с родителями праздники и досуги; дни здоровья; выпуск газеты; родительский клуб; родительские собрания; индивидуальные беседы и консультирование специалистами ДОУ; анкетирование; папки-передвижки; информационные стенды; рекомендации; фотовыставки.

Центральным звеном, объединяющим педагогов и родителей воспитанников, был выбран родительский клуб. Мы исходили из понятия клуба как объединения людей по интересам, *центральная проблема объединения* - воспитание здорового ребенка.

В исследовании принимали участие 47 детей старшего дошкольного возраста (5-7 лет), 54 ребенка младшего (3-4 лет) и среднего (4-5 лет) дошкольного возраста.

Оценка результатов проведена путем анализа данных, полученных в ходе экспериментальной работы.

Опыт нашей работы показал, что дети 5-7 лет не могут ответить на вопрос: «Что такое здоровье?» Отвечая на вопросы о здоровье, дети сравнивают понятие здоровье с понятием болезнь. Поэтому до проведенной работы на вопрос: «Кого называют здоровым человеком?» - почти все дети отвечали одинаково: *тот, кто не болеет, реже - кто заботится о своем здоровье*. После проведенной работы дети давали более развернутые ответы: *тот, кто улыбается, радуется всему красивому, не делает никому зла, кто моет руки* и т. п. На вопрос: «Что надо делать, чтобы быть здоровым?» - наиболее распространенными

ответами до проведенной работы были: *пить лекарства; слушать, что говорит врач.* После проведенной работы дети давали более развернутые ответы: *делать зарядку, заниматься физкультурой, мыть руки, следить за чистотой, есть полезные продукты (овощи, фрукты, молочные продукты и т. д.)* и т. п., также увеличилось количество адекватных ответов - с 25,1 до 71,4%.

На вопросы: «*Что ты делаешь дома, чтобы быть здоровым?*» и «*Что делают в детском саду, чтобы дети были здоровы?*» - большинство детей до проведенной работы не могли дать ответа.

Представив информацию в виде гистограммы (рис. 1), можно сделать вывод о влиянии проведенной работы на изменения представлений воспитанников ДООУ об исследуемых понятиях.

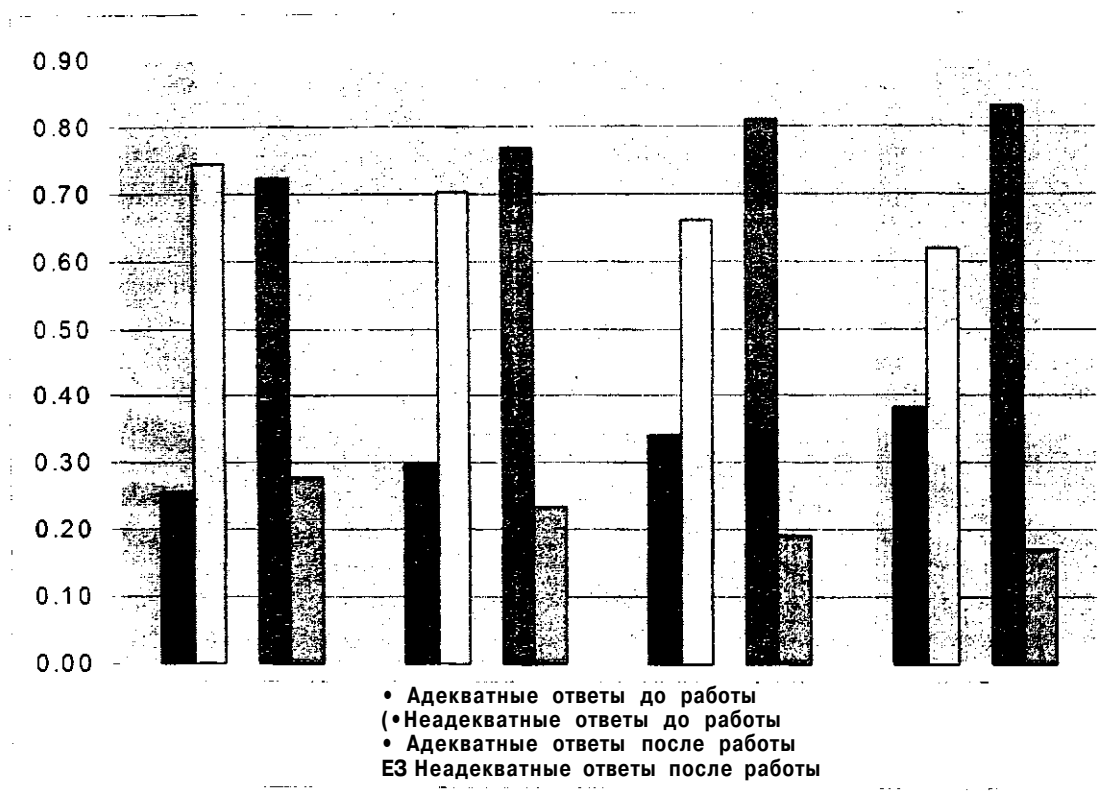


Рис. 1. Представления дошкольников о здоровье и здоровом образе жизни

Как видно из гистограммы, структура адекватных и неадекватных ответов дошкольников существенно изменилась в положительную сторону после проведенной работы.

Сохранение и воспроизводство здоровья зависит не только от суммы знаний, но и от поведения человека в соответствии с его знаниями и убеждениями. И здесь целесообразно говорить о валеологической компетентности дошкольника. *Валеологическая компетентность* в дошкольном

возрасте рассматривается как готовность ребенка самостоятельно и эффективно решать задачи, связанные с сохранением и укреплением здоровья⁶, т. е. владение ребенком необходимой суммой знаний о здоровье и здоровом образе жизни и умениями применять эти знания для разрешения проблемы в конкретной ситуации. Наблюдения за детьми в повседневной жизни детского сада показали, что уровень их валеологической компетентности повысился (табл. 1).

Таблица 1

Уровень валеологической компетентности дошкольников

Уровни	2003/04		2004/05		2005/06	
	начало года	конец года	начало года	конец года	начало года	конец года
<i>Младший дошкольный возраст (3-4 года), чел.</i>						
Высокий	6	15	6	16	8	18
Средний	14	9	13	8	12	6
Низкий	6	2	7	2	6	2
<i>Средний дошкольный возраст (4-5 лет), чел.</i>						
Высокий	11	18	12	18	14	20
Средний	12	8	11	8	10	7
Низкий	5	2	5	2	4	1
<i>Старший дошкольный возраст (5-7 лет), чел.</i>						
Высокий	25	34	26	36	27	38
Средний	15	10	15	8	12	7
Низкий	7	3	6	3	7	2

Проведенная работа позволила сделать следующие выводы:

1. Приоритетным направлением работы дошкольных учреждений является *воспитательная работа по формированию здорового образа жизни ребенка*. Особая роль отводится валеологически грамотному педагогу.

2. Работа по формированию здорового образа жизни ребенка должна проводиться со всеми участниками образовательного процесса: педагогами, детьми и их родителями.

3. Образ жизни ребенка-дошкольника успешно формируют его родители при условии оказания им своевременной методической помощи.

4. Взаимодействие дошкольного образовательного учреждения с родителями,

осуществляемое на позициях сотрудничества и диалога, способствует реализации принципов гуманизации образования.

5. Формирование здорового образа жизни имеет своей конечной целью совершенствование условий жизни и жизнедеятельности на основе валеологического обучения и воспитания, включающих изучение своего организма и своей личности, освоение гигиенических навыков, исключение факторов риска и умение реализовать на практике весь комплекс средств и методов, способствующих становлению валеологической культуры человека.

6. Взаимодействие педагогов детского сада с родителями воспитанников по приобщению ребенка-дошкольника к здоровому образу жизни — это сплоченная деятельность всего коллектива ДОУ.

ПРИМЕЧАНИЯ

¹ Колбанов В. В. Валеологический практикум: Учеб. пособие для педагогов. СПб. С. 4.

¹ Брехман И. И. Валеология- наука о здоровье. М., 1990. С. 131.

¹ Семья и школа: проблемы и пути взаимодействия: Научно-методическое пособие / Под ред. О. А. Щекиной; Науч. ред. Л. С. Нагавкина. СПб.: СПБАППО, 2006. С. 18.

⁴ Основы андрагогики: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений/ И. А. Колесникова, А. Е. Марон, Е. П. Тонконогая и др.; Под ред. И. А. Колесниковой. СПб. С. 68.

⁵ Рожков М. И., Байбородова Л. В. Организация воспитательного процесса в школе. С. 43.

⁶ Деркунская В. А. Диагностика культуры здоровья дошкольников: Учеб. пособие. С. 10-11.