

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«БАРАНОВИЧСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

**ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ:
ОПЫТ, ПРОБЛЕМЫ, ПЕРСПЕКТИВЫ**

**Материалы IV Международного
научно-практического семинара**

18 апреля 2013 года
Барановичи
Республика Беларусь

Барановичи
РИО БарГУ
2013

УДК 373
ББК 74.1
Д55

Рекомендовано к печати редакционно-издательским советом
учреждения образования «Барановичский государственный университет»

Р е ц е н з е н т ы:

- З. Р. Железнякова*, кандидат педагогических наук, доцент, заведующий кафедрой педагогики детства (учреждение образования «Брестский государственный университет имени А. С. Пушкина»);
В. Н. Шашок, кандидат психологических наук, заведующий кафедрой дошкольного образования (Академия последипломного образования, Минск);
Л. Г. Тарусова, кандидат педагогических наук, доцент, первый проректор Академии последипломного образования, Минск

Р е д а к ц и о н н а я к о л л е г и я:

А. В. Никишова (гл. ред.), *Н. Г. Дубешко* (отв. ред.),
Т. Г. Коледа, *С. В. Кондратюк*, *Н. А. Королёва*, *К. С. Тристеня*, *О. А. Ульянова*

Д55 **Дошкольное образование: опыт, проблемы, перспективы** [Текст] : материалы IV Междунар. науч.-практ. семинара, 18 апр. 2013 г., Барановичи, Респ. Беларусь / редкол.: А. В. Никишова (гл. ред.), Н. Г. Дубешко (отв. ред.) [и др.]. — Барановичи : РИО БарГУ, 2013. — 322 с. — ISBN 978-985-498-531-2.

Представлены результаты научной, экспериментальной, инновационной, практической деятельности учёных и практиков в Республике Беларусь, Российской Федерации, Украине, Республике Узбекистан, Республике Казахстан в области дошкольной педагогики, детской психологии, частных методик, а также подготовки, переподготовки и повышения квалификации специалистов системы дошкольного образования.

Предлагается педагогическим работникам, психологам, специалистам системы дошкольного образования, студентам учреждений высшего образования, магистрантам, аспирантам, научным работникам.

Табл. 13. Рис. 14.

УДК 373
ББК 74.1

© Коллектив авторов, 2013
© Оформление. РИО БарГУ, 2013
© БарГУ, 2013

ISBN 978-985-498-531-2

Зборовская Т. Ю. Создание здоровьесберегающей системы в условиях современного учреждения дошкольного образования средствами физкультурно-оздоровительной работы	249
Калачёва И. В. Восприятие психологического времени детьми дошкольного возраста, проживающими на территории, загрязнённой радиоактивными отходами	250
Колтыгина Е. В., Чулковская Л. Г. Реализация здоровьесберегающего подхода в работе с детьми дошкольного возраста с нарушением зрения	252
Красикова В. А., Тристенъ К. С., Моисеенко Н. П. Взаимодействие кафедры дошкольного образования, педагогического коллектива её филиала и семьи по формированию культуры здоровья дошкольников	255
Крежевских О. В. Теоретические аспекты построения предметно-развивающей среды дошкольного учреждения	258
Нифадьева Л. А., Пойда О. В. Роль семьи в воспитании у детей основ безопасного поведения в природе	260
Ножко И. А. Методика оценки функционального состояния мышечного корсета у дошкольников	262
Ножко И. А., Чесновская, Г. Ч. Начальная спортивная подготовка в условиях учреждений дошкольного образования	263
Павлушкина Е. В. Особенности методики обучения дошкольников езде на велосипеде	264
Сайфиева С. С. Инновационные подходы к организации здоровьесбережения и безопасной жизнедеятельности детей раннего и дошкольного возраста	267
Селезнёв А. А., Селезнёва Л. Е. Организация здоровьесбережения детей в учреждениях дошкольного образования	268
Соколовская А. С. Педагогические условия усвоения детьми старшего дошкольного возраста основ здорового образа жизни	270
Табулина М. Г. Использование здоровьесберегающих методик в лингвистическом образовании детей	272
Тристенъ К. С. Информированность студентов педагогических специальностей об особенностях отравлений у детей	275
Тристенъ К. С. Мотивация студентов педагогических специальностей к использованию стоматологических ополаскивателей	277
Шарипова Д. Д., Шахмурова Г. А., Ахмедходжаева Н. А., Арбузова Т. Л. Использование инновационных технологий в сохранении здоровья детей дошкольного возраста	280
Янушко Л. Н., Янушко М. В. Проблема индивидуального подхода к детям дошкольного возраста с нарушением слуха в процессе сюжетно-ролевой игры	282

5 ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА УРОВНЕ ДОШКОЛЬНОГО

Бужинская Н. А. Компьютерные презентации как средство обучения детей дошкольного возраста с особенностями в развитии	284
Долинский Е. В. Возможности компьютерных технологий в подготовке будущих филологов-переводчиков к раннему обучению иностранным языкам	286
Дубинская Н. В. Ценности инклюзивного образования: отношение практикующих педагогов	289
Кадыко Ж. В. Использование новых информационных технологий в дошкольном образовании и условия применения компьютерных игр в обучении дошкольников	291
Кондратюк С. В. Профессиональные ценностные ориентации как составляющие профессиональной компетентности студента — будущего педагога системы дошкольного образования	293
Крот Н. В. Формирование лексико-грамматических категорий с использованием информационно-коммуникативных технологий на занятиях с детьми с тяжёлыми нарушениями речи	295
Лаврентьева И. А. Воспитательный потенциал интеграции (приобщение дошкольников к искусству книги на региональном материале)	297
Лихачёва Е. Н. Основные направления процесса переподготовки педагогических кадров на современном этапе	299
Люцко А. М. Преемственность в работе учителя-дефектолога, воспитателя и законных представителей по сопровождению детей с особенностями психофизического развития	301
Манцевич Т. В., Ляшова Н. С. Формирование представлений о правилах толерантного поведения в игре у детей старшего дошкольного возраста	302
Моторина Н. А. Проектная деятельность в становлении готовности педагогов дошкольного образования к работе в полиэтнических детских садах	305
Полевикова О. Б. Специфика обеспечения преемственности в обучении детей родному языку на основе словоцентризма	308
Саранчова Е. В. Факторы преемственности и перспективности в процессе речевого развития детей старшего дошкольного возраста и учащихся первых классов	310
Тарусова А. В. Особенности развития диалогической речи детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи	312
<i>Об авторах</i>	316

Приоритетными направлениями деятельности дошкольного учреждения образования являются: создание условий для сохранения психического и физического здоровья каждого ребёнка; обеспечение эмоционального благополучия детей, амплификация развития; создание общности пространства детско-взрослого взаимодействия с учётом ведущей деятельности возраста; развитие каждого ребёнка как субъекта отношений с людьми, миром и самим собой, а также оказание педагогической поддержки для сохранения и развития индивидуальности.

Всё это представляет собой здоровьесберегающую среду детского сада, или здоровьесберегающее воспитательное пространство (комплекс социально-гигиенических, психолого-педагогических, морально-этических, экологических, физкультурно-оздоровительных, образовательных системных мер, обеспечивающих ребёнку психическое и физическое благополучие, комфортную, морально-нравственную и бытовую среду в семье и детском саду).

К базисным характеристикам здоровьесберегающей среды можно отнести: морально-психологический климат; экологию и гигиену; современный дизайн; рациональный режим жизни, труда и отдыха; современные образовательные программы, методики и технологии, отвечающие принципам здоровьесохраняющего обучения.

В основу разработки концептуальных направлений развития здоровьесберегающей деятельности закладываются следующие актуальные задачи: формирование здоровья детей на основе комплексного и системного использования доступных именно для конкретного детского сада средств физического воспитания, оптимизации двигательной деятельности детей на свежем воздухе; привлечение к образовательной деятельности дошкольного учреждения духовно-нравственного и культурного потенциала города, микрорайона и творческих сил окружающего социума, воспитание детей на традициях национальной культуры; конструктивно-партнёрское взаимодействие семьи, педагогического коллектива и самих детей в укреплении здоровья, в развитии способностей и интересов, создание творческой атмосферы для всех участников образовательного процесса; обеспечение активной позиции детей в процессе освоения основ здорового образа жизни, экологических знаний.

Ведущими принципами организации здоровьесберегающей среды являются динамизм (возможность изменения, преобразования); открытость (связь с другими социальными институтами, широким социумом); гибкость (учёт новых возможностей субъектов образования и социально-культурного пространства); саморазвитие и взаимосвязи педагогических подсистем (воспитание, образование, развитие, управление).

Особое значение в деятельности педагогического коллектива по созданию здоровьесберегающего воспитательного пространства придаётся приоритету общечеловеческих ценностей, культурных, национальных традиций, этнопсихологических особенностей населения; укреплению связей с социально значимой средой (семья, родственники, педагогический коллектив дошкольного учреждения образования).

Согласно литературным данным, модель социального партнёрства может способствовать объединению усилий специалистов различных структур для решения конкретных целей и задач, характерных для каждой образовательной структуры (дошкольное учреждение образования, школа, колледж, лицей, вуз, система переподготовки и повышения квалификации); созданию унифицированных программ, образовательных модулей для системного повышения профессионального уровня специалистов, формированию культуры здоровья и здоровьесозидающей среды их представителей; целевого воздействия (молодая семья, ребёнок, подросток, молодёжь, лица с особыми образовательными потребностями).

В этой деятельности используются инновационные международные подходы (системный), стратегии (снижение вреда), принципы (добровольность, позитивность), модели (поведенческая), формы и методы (интерактивное обучение в малых группах), образовательные стандарты (трёхкомпонентные — информация, мотивация, алгоритм действия тематических программ).

Внедрение в практику вышеуказанных подходов, стратегий, принципов, моделей, форм и методов будет способствовать решению таких вопросов, как организация здоровьесбережения и безопасной жизнедеятельности детей раннего и дошкольного возраста.

Список источников

1. *Войтенко, В. П.* Здоровье здоровых / В. П. Войтенко. — Киев : Здоровье, 1991.

А. А. Селезнёв
БарГУ, Барановичи
Л. Е. Селезнёва
БЗЦГиЭ, Барановичи

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ ДЕТЕЙ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Проблема сохранения и повышения здоровья обучаемых является актуальной в контексте методологии и стратегии системы образования начала III тысячелетия. XX век не сдал экзамен на сохранение здоровья нового поколения. На начало нового столетия уже в дошкольном возрасте 12—19% детей имели выраженные формы психи-

ческих расстройств, а 40% — составляли группу «риска» по развитию психических нарушений [4]. В результате антропометрического обследования установлено, что у 38% детей физическое развитие ниже среднего, ожирение выявлено у 5,5% детей, наличие избыточной массы тела (превышение «идеальной» массы на 10—24%) диагностировалось у 7,3% детей, доля детей с дефицитом массы тела относительно роста, задержкой роста, гипостатурой (пропорциональное уменьшение массы и длины тела) и ретардацией физического развития составила 34,54% [1]. Данная неблагоприятная ситуация требует безотлагательной научной разработки и практического обоснования здоровьесберегающих медико-психолого-педагогических условий и средств обеспечения учебного процесса.

Концепция работы основывается на комплексном подходе к организации здоровьесбережения детей в учреждениях дошкольного образования с учётом психологических, педагогических, медицинских и гигиенических аспектов данной проблемы и ведущей стрессогенной роли психологических и социально-гигиенических факторов [5]. Практическая реализация данной концепции предусматривает разработку следующих основных модулей:

1. *Психологический модуль.* Основная задача данного направления связана с индивидуальной оценкой психологического статуса детей (личностной тревожности, стрессоустойчивости и др.), исследованием особенностей адаптации обучающихся к новым условиям жизнедеятельности, профилактикой неблагоприятного воздействия стрессогенных сред (психоэмоциональной, информационной, социальной), решением задач по оценке и прогнозированию состояния психологического здоровья детей, оценкой качества психологического сопровождения детей и их родителей.

2. *Модуль физического воспитания* направлен на формирование функциональных резервов здоровья организма дошкольника, устойчивого стереотипа правильной осанки посредством выработки алгоритмов управления вертикальной позой на основе параметров сенсорной интеграции и моторной координации. В данном блоке используются элементы лечебной физической культуры и комплексы физических упражнений для снятия психоэмоционального напряжения.

3. *Педагогический модуль* обосновывает здоровьесберегающие педагогические технологии на основе оценки соответствия функциональных возможностей организма дошкольника и состояния его здоровья предъявляемым педагогическим требованиям. *Здоровьесберегающая педагогическая технология* — способ планирования, применения и оценивания всего процесса обучения и воспитания путём учёта человеческих и технических ресурсов и взаимодействия между ними для повышения качества образования и резервов здоровья участников педагогического взаимодействия [2]. Педагогические технологии можно считать здоровьесберегающими, если в процессе их применения не наблюдается снижение функциональных резервов физиологических систем организма (нервной, сердечно-сосудистой, дыхательной систем, опорно-двигательного аппарата). *Позитивные здоровьесберегающие технологии* позволяют создать условия для повышения резервов здоровья обучаемых при уменьшении фактора учебной нагрузки и освобождении времени для проведения дополнительных занятий с использованием различных систем оздоровления. *Адаптивно-компенсаторные здоровьесберегающие технологии* не приводят к статистически достоверному снижению функциональных резервов здоровья в процессе обучения. *Стрессорно-негативные педагогические технологии* приводят к снижению показателей функциональных резервов физиологических систем организма, что должно подтверждаться статистически достоверными результатами психофизиологических исследований и мониторинга здоровья детей.

В качестве организационных психолого-педагогических средств здоровьесберегающей педагогической технологии выступают социально-медико-психологический мониторинг и соответствующие образовательные программы [3]. Необходима также разработка общей технологии проектирования и структуры образовательной программы, ориентированной на сохранение и улучшение здоровья детей в учреждениях дошкольного образования. Необходимыми требованиями к составлению программ являются следующие: определение цели развития субъектов образования, способностей и качеств личности, показателей функциональных резервов здоровья, которые планируются в результате её достижения; развитие индивида с учётом его ценностей и индивидуальных возможностей, программирование совместных действий педагогов, родителей и детей, адаптация программы к условиям деятельности конкретного учреждения образования, гуманистическая направленность формируемых ценностных ориентаций личности, соответствие содержания учебной программы возрастным потребностям и возможностям, интересам детей, задачам их развития на данном этапе жизни; вариативность содержания и методов обучения.

4. *Гигиенический модуль* связан с определением оптимальных гигиенических условий обучения и воспитания дошкольников.

5. *Медицинский модуль* включает индивидуальную объективную донозологическую диагностику, повышение функциональных резервов и укрепление здоровья детей средствами лечебно-профилактической медицины в условиях образовательного учреждения, обоснование образовательных технологий с учётом ведущих отклонений в состоянии здоровья дошкольников, разработку медицинских образовательных технологий по основным ведущим отклонениям в состоянии здоровья детей.

6. *Модуль мониторинга* показателей развития и состояния здоровья детей направлен на формирование системы контроля и оценки эффективности применяемых профилактических и коррекционных технологий на основе методов компьютерной экспресс-диагностики. Комплексная оценка состояния здоровья детей по результатам углубленных медицинских осмотров с индивидуальным определением группы здоровья каждого ребёнка должна включать анализ следующих показателей: заболеваемость здоровых детей (I группа здоровья), де-

тей, имеющих морфо-функциональные нарушения и отклонения в состоянии здоровья (II группа здоровья), детей с хроническими заболеваниями в стадии компенсации (III группа здоровья), детей с хроническими заболеваниями в стадии декомпенсации (IV группа здоровья); индекс здоровья; показатель физической подготовленности детей выше и ниже нормативных показателей; уровень валеологических знаний и умений педагогов; прогноз показателей здоровья и заболеваемости на основе статистического анализа выравнивания динамического ряда по прямой (среднегодовой показатель частоты явления A_0 и ежегодный показатель тенденции A_1).

Целенаправленную работу педагогического коллектива по созданию системы здоровьесбережения детей в учреждениях дошкольного образования необходимо проводить в трёх направлениях: с педагогами, детьми и родителями. Целесообразно выделение следующих направлений решения данной проблемы:

1) изучение состояния здоровья детей, распределение их по группам здоровья, выявление диспансерных детей и создание оздоровительной группы;

2) анализ социально-медико-психологических причин, вызывающих заболевания у детей;

3) разработка и внедрение мероприятий по формированию основ здорового образа жизни у участников педагогического процесса «воспитатели—дети—родители»;

4) выделение критериев и анализ эффективности работы, прогнозирование состояния здоровья детей;

5) составление комплексной программы взаимодействия со специалистами зонального центра гигиены и эпидемиологии, лечебно-профилактической сетью по валеологическому образованию педагогов, детей и родителей. Программа должна обеспечивать теоретическую и практическую подготовку педагогов, необходимую для успешной работы в современных условиях.

Для внедрения здоровьесберегающего подхода в практику работы учреждений образования необходимо в дальнейшей работе определить здоровьесберегающие приоритеты в оценке качества образования, усовершенствовать систему управления с использованием социально-медико-психологического мониторинга качества профилактической психолого-педагогической работы, обеспечить междисциплинарный синтез знаний, повысить квалификацию специалистов системы дошкольного образования.

Перспективными и приоритетными направлениями здоровьесбережения детей в учреждениях дошкольного образования являются: разработка методологических подходов к ведению мониторинга здоровья дошкольников с обоснованием прогноза и тенденций ожидаемых изменений в состоянии здоровья детей и связанных с ними социально-экономических последствий для принятия соответствующих планировочных и управленческих решений на всех уровнях; совершенствование методических приёмов исследования состояния здоровья детей; анализ влияния образовательного процесса на соматическое и нервно-психическое здоровье дошкольников; методическая помощь по внедрению новых методов донозологической диагностики, профилактических и оздоровительных мероприятий в учреждения дошкольного образования.

Список источников

1. Ровбуць, Т. Н. Влияние неблагоприятных факторов окружающей среды на физическое развитие детей Беларуси / Т. Н. Ровбуць // Здоровье и окружающая среда : сб. науч. тр. к 75-летию НИИ санитарии и гигиены : в 2 т. / М-во здравоохранения Респ. Беларусь ; под ред. С. М. Соколова. — Барановичи : [б. и.], 2002. — Т. 2. — С. 187—189.

2. Селезнёв, А. А. Здоровьесберегающая педагогическая технология / А. А. Селезнёв // Психология общения. Энциклопедический словарь / под общ. ред. А. А. Бодалёва. — М. : Когито-Центр, 2011. — С. 284—285.

3. Селезнёв, А. А. Здоровьесозидающие педагогические технологии взаимодействия / А. А. Селезнёв // Нар. асвета. — № 6. — 2008. — С. 35—40.

4. Соколов, С. М. Перспективные направления развития гигиены детей и подростков в Республике Беларусь / С. М. Соколов, Н. Ф. Фарино // Здоровье и окружающая среда : сб. науч. тр. к 75-летию НИИ санитарии и гигиены : в 2 т. / М-во здравоохранения Респ. Беларусь ; под ред. С. М. Соколова. — Барановичи : [б. и.], 2002. — Т. 2. — С. 273—280.

5. Храпцов, П. И. Профилактические и коррекционные технологии формирования здоровья дошкольников / П. И. Храпцов // Здоровье и окружающая среда : сб. науч. тр. к 75-летию НИИ санитарии и гигиены : в 2 т. / М-во здравоохранения Респ. Беларусь ; под ред. С. М. Соколова. — Барановичи : [б. и.], 2002. — Т. 2. — С. 416—418.

А. С. Соколовская

ННУ им. В. А. Сухомлинского, г. Николаев, Украина

ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ УСВОЕНИЯ ДЕТЬМИ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ОСНОВ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

Одним из приоритетных направлений воспитания детей и молодёжи, как определено Национальной стратегией развития образования до 2021 года, является формирование положительной мотивации на здоровый образ жизни, культуры здоровья, валеологического мировоззрения. Здоровье — высшая ценность, не только отдельного человека, но и всего общества. Чтобы человек имел возможность заботиться о своём здоровье, он должен сознательно относиться к жизни как к ценному подарку природы. Поэтому формировать культуру здоровья личности, прививать необходимость понимания здорового образа жизни, предоставлять основа-