

ОРГАНИЗИЦИЯ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ В УЧРЕЖДЕНИИ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Введение. Проблема сохранения и укрепления здоровья детей является актуальной и приобретает всё большую масштабность. Фундамент здоровья закладывается в дошкольном возрасте, поэтому учреждению дошкольного образования отводится системообразующая роль в интеграции усилий медицинских работников, педагогов и семьи. Долгое время состояние здоровья детей рассматривалось как результат неблагоприятного воздействия социально-экономических, экологических и ряда других факторов. Однако, как показывают исследования, не менее значимо отрицательное воздействие на здоровье ребёнка комплекса педагогических факторов. Научно-методическое обеспечение данной проблемы имеет в основном разноаспектный теоретический характер, вместе с тем подчёркивается важность создания в каждом учреждении дошкольного образования адаптивной здоровьесберегающей системы как одного из условий сохранения и укрепления здоровья ребёнка.

Основная часть. Анализ состояния здоровья воспитанников государственного учреждения образования «Дошкольный центр развития ребёнка № 2 г. Лида» (ДЦРР) показал, что при одинаковых санитарно-гигиенических и экологических условиях, питания, медицинском обслуживании в дошкольных группах наблюдается разная заболеваемость. Изучение проблемы показало, что оздоровительный потенциал, заложенный в учебной программе дошкольного образования и методиках, используется разными педагогами по-разному, поэтому для решения выявленных затруднений необходимо было выстроить систему дальнейших действий. Организация работы по созданию здоровьесберегающей системы привела нас на позиции системного подхода.

Здоровьесберегающая система ДЦРР представляет собой интегрированное полисистемное образование, адаптированное к изменяющимся условиям и обеспечивающее всем субъектам образовательного процесса их устойчивое развитие [1, с. 61]. Одной из составляющих здоровьесберегающей системы является физкультурно-оздоровительная работа, которая направлена на оснащение предметно-развивающей среды, гигиенически рациональную организацию распорядка дня и образовательного процесса, организацию оптимальной двигательной активности детей, физического воспитания, координацию деятельности педагогических и медицинских работников, организацию закаливания, обучение детей основам здорового образа жизни (ЗОЖ) и формирование у них позитивных установок на здоровье. Содержание различных форм физкультурно-оздоровительной работы варьирует с учётом конкретных возможностей и поставленных задач.

Одной из форм работы являются физкультурные занятия, решающие в комплексе оздоровительные, образовательные и воспитательные задачи. Процесс обучения носит индивидуально-дифференцированный и вариативный характер. В учреждении практикуется проведение физкультурных занятий на свежем воздухе, утренней гимнастики и физкультурных занятий, направленных на расширение функциональных резервов жизнеобеспечивающих систем. В совместной деятельности с детьми проводятся разнообразные подвижные и спортивные игры, физкультминутки, различные виды гимнастик, упражнения по профилактике плоскостопия и нарушений осанки, физкультурные паузы, спортивные праздники и досуги. Традиционными стали дни и недели здоровья [1, с. 82].

Для стимулирования самостоятельной двигательной активности детей создана развивающая среда, являющаяся своеобразной формой саморазвития ребёнка в области здоровья и физического развития. Оборудован физкультурный зал, имеются два бассейна, один из которых для плескания детей летом на улице, спортивная площадка. В группах созданы физкультурные уголки, в которых находятся пособия для профилактики плоскостопия, «дорожки здоровья», помогающие разнообразить виды физических упражнений и профилактическую работу с детьми, индивидуальные коврики для физических упражнений, которые применяются в оздоровительной работе с детьми в течение дня, разнообразное оборудование для дыхательной гимнастики, игры по ЗОЖ. При оснащении «Зимнего сада» и уголков природы в группах учитывалась их оздоровительная направленность. Комнатные растения подобраны таким образом, чтобы уголок природы стал не только объектом наблюдения, но и объектом здоровья (здесь присутствуют хлорофитум и каланхоэ, поглощающие вредные химические вещества из воздуха, а также алоэ и герань, лимонное дерево, выделяющие фитонциды).

Организовать образовательный процесс как здоровьесберегающий позволяет использование возможностей интеграции различных видов деятельности, форм и методов работы, нацеленных на развитие и саморазвитие ребёнка. Все занятия проводятся в игровой форме, содержание разных видов деятельности в течение недели связано единым сюжетом или темой. В совместную деятельность с детьми включены формы работы по приобщению к здоровому образу жизни, которые параллельно с физическим развитием обучают детей основам культуры здоровья.

Для оздоровления детей применяются различные виды закаливания. Особенность организации закаливания заключается в том, что оно максимально индивидуализировано. Исходя из имеющихся ресурсов, в качестве основных средств закаливания используются естественные природные факторы: воздух, вода, солнечный свет. Система эффективных закаливаний включает в себя: хождение по «дорожкам здоровья», хождение босиком, полос-

кание рта, мытьё рук, пребывание детей на свежем воздухе, плескание детей летом в уличном бассейне, плавание в бассейне, использование пульсирующих температур, игры с водой. Виды закаливающих процедур и их интенсивность согласовываются с медицинскими работниками.

В содержание адаптивной здоровьесберегающей системы ДЦРР включена медико-гигиеническая работа, в основе которой лежит интеграция профилактического и организационного направления, педагогического и физически-формирующего воздействия на ребёнка специфическими и неспецифическими средствами. Педагогами и медицинскими работниками реализуется комплекс лечебно-профилактических и оздоровительных мероприятий.

Проведение лечебно-профилактических мероприятий, осуществляющихся с учётом специфики заболеваний каждого ребёнка, его возрастных и индивидуальных особенностей, перенесённого заболевания в соответствии с планом организации лечебно-профилактических мероприятий, индивидуальным маршрутом оздоровления ребёнка.

Профилактическое направление работы включает в себя своевременное обеспечение благоприятного течения адаптации через предупреждение острых заболеваний, проведение мер по профилактике и распространению инфекционных заболеваний, организации щадящего режима для детей с ослабленным здоровьем, с тяжелой формой адаптации.

Разнообразные лечебно-профилактические мероприятия, наряду с активно проводимой разносторонней санитарно-просветительной работой, позволяют своевременно провести коррекцию возникающих отклонений и максимально использовать все доступные средства для достижения главной цели — формирование, сохранение и укрепление здоровья детей.

В целях оптимизации здоровьесберегающей системы проводится работа по повышению профессионального роста сотрудников, направленная на их профессиональное становление, развитие и саморазвитие. Система методической учёбы включает разнообразные формы, ориентированные на осознание, апробацию и творческую интерпретацию инновационных проектов и технологий. Проведение цикла консультаций, семинаров, педагогических советов, открытых просмотров, взаимопосещений, встреч со специалистами по актуальным вопросам, лекториев, смотров-конкурсов позволяют решить проблемы координации взаимодействия медицинского персонала и педагогического коллектива.

С уверенностью можно сказать, что ни одна, даже самая лучшая здоровьесберегающая система не сможет дать полноценных результатов, если она не реализуется в содружестве с семьёй. Установление доверительного контакта с родителями, учёт их предложений в отношении питания, профилактических и оздоровительных мероприятий, сна и прогулок, а также активное участие семьи и дошкольного центра в жизнедеятельности друг друга, взаимное обогащение опыта воспитания и обучения детей позволяют достичь положительных результатов во взаимодействии.

В практике работы с родителями широко используются такие формы, как консультации, родительские собрания, беседы, тематические выставки, анкетирование, родительские клубы. Наиболее эффективными признаны педагогические практикумы, диспуты, общение на форуме учреждения, встречи со специалистами, выпуски периодических журналов для родителей и педагогов «Растём вместе», семейных газет, плакатов.

Заключение. Построение здоровьесберегающей системы позволяет скоординировать и повысить персональную ответственность всех субъектов образовательного процесса, определить условия и факторы, приводящие к потере здоровья детей в период их нахождения в учреждении дошкольного образования. Необходимо обеспечить проведение постоянного мониторинга организации работы по охране и укреплению здоровья детей, внедрить в практику работы более оптимальные для учреждения здоровьесберегающие и здоровьесформирующие технологии, способствующие повышению положительного отношения детей к физическим упражнениям, играм и закаливающим процедурам, к правилам личной гигиены и к здоровью в целом.

Список цитируемых источников

1. Образование и педагогическая наука : тр. Нац. ин-та образования / М-во образования Респ. Беларусь. — Минск : НИО, 2010. — Сер. 5 «Дошкольное образование». — Вып. 3. — 118 с.