

Модель здоровьесберегающего образовательного пространства МБДОУ д\с №19

Образовательное пространство – это упорядоченная, гармонизированная, социокультурная среда, складывающаяся в результате совместной ценностно-ориентированной образовательной деятельности субъектов, подчиненной актуальным задачам воспитания и развития ребенка.

В современном российском обществе происходят кардинальные преобразования в социально-экономической и культурной жизни, требующие изменения функционирования всех его социальных институтов, в том числе и дошкольного образования.

Современное дошкольное образовательное учреждение – первое и самое ответственное звено в общей системе образования. В этот период формируется здоровье, осуществляется развитие личности. Однако, в последнее время наблюдается снижение уровня физического развития и общего состояния здоровья детей. Поэтому возникла необходимость оптимизировать уже сложившуюся систему физкультурно-оздоровительной работы ДОУ и создать модель единого здоровьесберегающего образовательного пространства, создающего максимально возможные условия для сохранения, укрепления и развития физического, психического и социально личностного здоровья всех её субъектов.

Целью реализации модели здоровьесберегающего пространства является создание оптимальных условий для формирования, сохранения и укрепления здоровья всех участников образовательного процесса.

Задачи:

1. Обеспечение качественной работы дошкольного учреждения по укреплению и сохранению здоровья детей;
2. Повышение уровня профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения, подготовка участников педагогического процесса к новой образовательной практике с использованием здоровьесберегающих технологий.
3. Разработка и апробация программно-методического обеспечения, дидактических и методических материалов с использованием здоровьесберегающих технологий для решения задач образовательной программы учреждения в соответствии с ФГОС ДО.
4. Совершенствование модели взаимодействия детского сада и семьи в развитии детей с использованием здоровьесберегающих технологий, повышение

педагогической компетентности родителей и формирование их активной позиции в вопросах воспитания и оздоровления детей;

5. Расширение диапазона взаимодействия с социальными партнерами учреждения.

6. Совершенствование развивающей здоровьесберегающей среды ДОУ.

Разработка модели единого здоровьесберегающего пространства с учетом индивидуального подхода к воспитанникам основывается:

➤ на имеющихся документах, законодательных правовых актах Российской Федерации, гарантирующих право на охрану здоровья, образование, оздоровление и отдых всем детям:

- Конституция РФ (ст.38)

- Семейный кодекс РФ от 29.12.1995г. №223-ФЗ (ред. от 02.07.2021г.) – ст. 63

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации (ст.41, ст. 44 (п.1));

- ФГОС ДО №1155 от 17.10.2013 (п.1.6., п.2.6., п.3.2., п.6.2);

- СП 2.4.3648-20, СП 3.1/2.4.3598-20 (действуют до конца 2021г.)

➤ предполагает научно-педагогическую, методологическую и системно-аналитическую работу для решения поставленной проблемы.

Отправной точкой проектирования модели является изучение и систематизация научного, методологического и практического опыта решения проблемы сохранения и укрепления здоровья участников образовательного процесса.

При работе над моделью мы опирались на ряд **принципов**, составляющих методологическую основу модели:

• *Принцип развивающего образования*, в соответствии с которым главной целью дошкольного образования является развитие ребенка.

• *Принцип научной обоснованности и практической применимости*, предполагающий реализацию научно обоснованных и проверенных здоровьесберегающих технологий;

• *Принцип интеграции* - ориентация на формирование целостной картины мира, междисциплинарная интеграция как здоровьесберегающая технология.

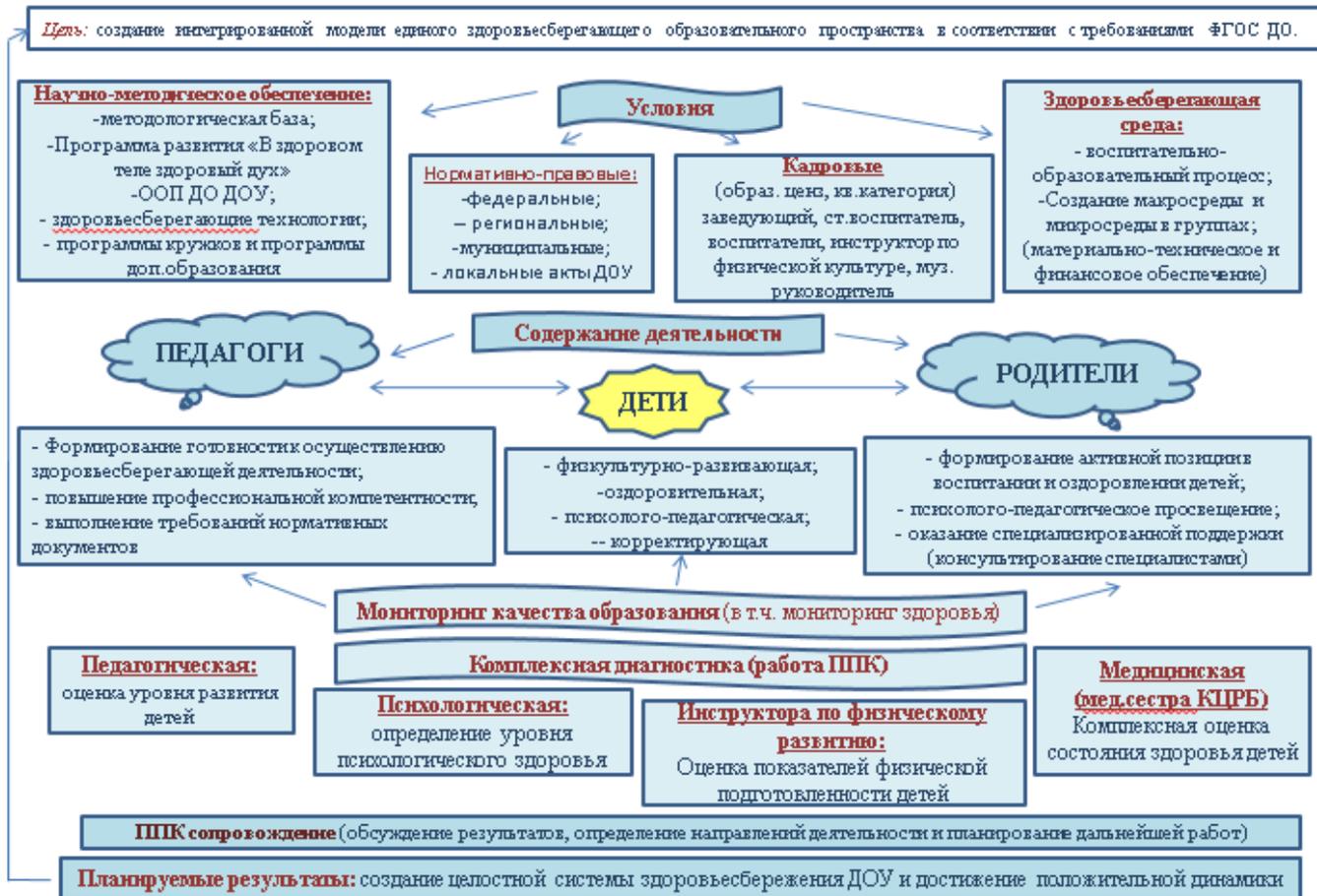
• *Комплексно-тематический принцип* построения образовательного процесса;

• *Доступности и непрерывности*;

• *Принцип дифференцированного и индивидуального подхода*;

• *Принцип здоровьесбережения* — информационное научное содержание образования, пространственно-предметное окружение должно соответствовать психологическому, физическому, интеллектуальному состоянию детей.

Модель здоровьесберегающего пространства МАДОУ д/с №19



Представленная модель здоровьесберегающего пространства нашего дошкольного образовательного учреждения состоит из нескольких компонентов: нормативно-правового, образовательного, информационного, предметно-пространственного, социального.

Рассмотрим эти компоненты. Ядром модели являются участники образовательных отношений (педагоги и администрация ДОУ, воспитанники, родители), принимающие активное участие в создании и преобразовании здоровьесберегающего пространства.

Наполнением **нормативно-правового компонента** является ряд локальных и нормативных актов, регламентирующих здоровьесберегающую деятельность ДОУ:

1. Программа развития ДОУ «В здоровом теле здоровый дух»;
2. Изменения в ООП ДО МБДОУ д/с №19(содержательный и организационный раздел)
3. Правила внутреннего распорядка воспитанников;
3. Инструкция по организации жизни и здоровья воспитанников;
4. Положение об организации прогулок;
5. Положение о режиме занятий обучающихся (воспитанников);
6. Положение об организации питания;
7. Положение о проведении профилактических и оздоровительных мероприятиях, направленных на укрепление здоровья воспитанников;
8. Система мер по оздоровлению;

9. Режим дня, двигательный режим;

10. Порядок осуществления индивидуального учёта результатов освоения обучающимися основной образовательной программы дошкольного образования;

11. Положение о психолого-педагогическом консилиуме.

12. Положение об организации работы ДОО в период введения ограничительных мероприятий (карантина);

Наполнение **образовательного компонента** представлено следующим обеспечением:

➤ Основной образовательной программой дошкольного образовательного учреждения, разработанной на основе «От рождения до школы» под редакцией Н.Е.Вераксы, Т.С.Комаровой, М.А.Васильевой. - М.: МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2016.

➤ парциальной программой Фирилевой Ж.Е., Сайкиной Е.Г. Танцевально-игровая гимнастика для детей «Са-Фи-Дансе». Санкт-Петербург, ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2003.

Здоровьесберегающая образовательная деятельность представлена:

- Организацией здоровьесберегающей образовательной средой;
- Содержанием здоровьесберегающей деятельности (физкультурно-развивающая, оздоровительная, психолого-педагогическая, корректирующая);
- Психолого-педагогическим сопровождением в рамках деятельности психолого-педагогического консилиум:
 - своевременную диагностическую и коррекционную работу с детьми на базе ДОО в виде групповых и индивидуальных занятий со специалистами ДОО;
 - выявление уровня и особенностей физического развития;
 - разработку рекомендаций педагогам для обеспечения дифференцированного подхода к детям;
 - разработку и реализацию индивидуальных маршрутов развития.
- Расширением образовательного пространства.

Содержание здоровьесберегающей деятельности – это система знаний, умений и навыков в части освоения образовательной области «Физическое развитие».

Освоение содержания данного раздела подразумевает:

Соответствие способов освоения содержания и его развивающему характеру:

- разнообразие форм и методов обучения;
- интеграция в освоении содержания;
- диагностическая основа обучения.

Соответствие потребностям:

- соответствие установленным потребностям;
- соответствие предполагаемым потребностям.
- коррекционная составляющая обучения.

Здоровьесберегающая развивающую среду (ЗРС) является составной частью образовательной среды. Она представлена физкультурным и спортивным оборудованием, материалами, мебелью, инвентарём, играми, игрушками и т.д.

В основе нашего подхода к формированию здоровьесберегающей среды, как и в основе ФГОС ДО, лежит принцип деятельности – это означает, что развитие дошкольников происходит не в процессе запоминания новой информации и не при усвоении учебных навыков, которые передает взрослый, а в процессе самостоятельной осмысленной деятельности.

Здоровьесберегающая среда ДОО соответствует санитарно-гигиеническим нормам и требованиям, способствует оздоровительной работе и обеспечивает физического развития детей.

Расширение интереса детей к сохранению и укреплению собственного здоровья происходит через новое образовательное, воспитательное пространство, применение ИКТ, новых подходов и технологий:

- *Технологии сохранения и стимулирования здоровья*: подвижные и спортивные игры, гимнастика после дневного сна, динамические паузы и физкультминутки, релаксация, артикуляционная и мимическая гимнастики, пальчиковая гимнастика, гимнастика для глаз, дыхательная гимнастика, корригирующие и ортопедические упражнения, логоритмика, технологии эстетической направленности и др.

- *Технологии обучения здоровому образу жизни*: физкультурные занятия; игротренинги, игротерапия, коммуникативные игры, серия занятий «Уроки здоровья», массаж и самомассаж и т.д.

Важнейшим фактором развития ДОО является высокая эффективность его кадровой политики, что в первую очередь определяется высоким кадровым потенциалом персонала образовательного учреждения.

Педагогические работники обладают основными компетенциями, необходимыми для создания условия развития детей, указанные в пункте 3.2.5. ФГОС ДО. Педагоги имеют высшее или среднее профессиональное образование. Основной состав педагогического коллектива имеет квалификационные категории, постоянно повышает квалификацию в очном и дистанционном формате по актуальным вопросам дошкольного образования.

В детском саду созданы условия для профессионального развития педагогов. Проводятся: семинары, практикумы, мастер-классы, методические объединения по вопросам оздоровления и приобщения к здоровому образу жизни. В ДОО существует система наставничества, в рамках которой педагоги-стажисты передают опыт организации здоровьесберегающей деятельности начинающим педагогам посредством открытых показов ООД, мастер-классов. Вопросы укрепления и сохранения здоровья обсуждаются на педагогических советах, совещаниях. В помощь педагогам разрабатываются рекомендации по различным направлениям

работы – режим дня, режим организованной образовательной деятельности, двигательный режим, система мер по оздоровлению, по использованию новых здоровьесберегающих технологий и т.д. Проводятся творческие конкурсы по изготовлению нетрадиционного оборудования для игр детей – «Забавные туннели» (для пролезания), «Меткие стрелки» (для метания), «Удивительные дорожки» (для профилактики плоскостопия), «Веселые шнуровки» для развития мелкой моторики).

Сотрудничество и сотворчество

Только сотрудничество и сотворчество педагогов (узких специалистов и воспитателей), детей и родителей может принести реальную пользу в деле оздоровления детей. Круглых столов.

В основе взаимодействия ДОО и семьи лежит сотрудничество. Инициатором установления сотрудничества должны быть педагоги, поскольку они профессионально подготовлены и знают, что успешность в воспитании детей зависит от согласованности и преемственности.

Метод проектов – уникальное средство сотрудничества и сотворчества детей, педагогов ДОО и родителей.

Интеграция специалистов

Суть интеграции специалистов и воспитателей ДОО состоит в воспитании, обучении и развитии детей, в ее межпредметной и междеятельностной основе.

Реализация данных задач, обеспечивается благодаря комплексному подходу и интеграции усилий специалистов педагогического, медицинского профилей и семей воспитанников.

Специалисты ДОО	Функции
Медицинский работник	Проводит лечебно-профилактические и оздоровительные мероприятия, осуществляет контроль режима и качества питания, даёт оценку физического развития и состояния здоровья детей, даёт рекомендации педагогам на основе индивидуальных особенностей детей (какие могут быть особенности? Это дети-аллергики, часто болеющие дети, дети, имеющие хронические заболевания. Ведёт консультирование родителей в вопросах сохранения и укрепления здоровья детей.
Учитель-логопед	Ведёт диагностику речевого развития, составляет индивидуальные планы развития детей, консультирует педагогических работников и родителей о применении логопедических методов и технологий коррекционно-развивающей работы, информирует родителей о результатах диагностики, о плане индивидуального развития.
Музыкальный руководитель	Осуществляет музыкального и эстетического воспитания детей с учётом психоречевого и физического развития детей
Инструкторы по физической культуре	Осуществляют деятельность по укреплению здоровья детей: формированию правильной осанки, физическому развитию, внедряет и обучает детей здоровьесберегающим технологиям, даёт рекомендации воспитателям по проектированию индивидуальной работы по развитию физических качеств, укреплению здоровья
Методическая служба	обобщает рекомендации всех специалистов, разработка планы взаимодействия специалистов и воспитателей, участие в разработке индивидуальных маршрутов развития детей, организует совместные с семьями воспитанников мероприятий оздоровительной направленности
Воспитатель	Занимается проведение организованной образовательной деятельности,

	организацией совместной деятельности взрослых и детей, самостоятельной деятельности детей, воспитывает культурно – гигиенических навыки, организует индивидуальную работу с детьми, выполняет рекомендаций специалистов, активно применяет здоровьесберегающие технологии, консультирует родителей о формировании культурно – гигиенических навыков, об индивидуальных особенностях детей, уровне развития
Родители	Обеспечивают преемственность с детским садом в вопросах здоровьесбережения, организации питания, соблюдения режима дня, организации развивающей предметно-пространственной среды, участвуют в проектной деятельности.

Личностно-ориентированное взаимодействие:

- личностно-ориентированный подход в методической работе;
- личностно-ориентированный подход к детям;
- привлечение родителей к активному участию в образовательном процессе, направленном на сохранение и укрепление здоровье детей.

Система непрерывного образования

Педагоги, осуществляющие физкультурно-оздоровительную деятельность должны находиться в процессе постоянного саморазвития и обучения посредством использования различных форм:

Неформальное образование – обучающие семинары, мастер-классы, вебинары и т.д.

Информальное образование – самообразование, подразумевающее работу над повышением уровня профессиональной компетентности в вопросах здоровьесбережения.

Система стимулирования и мотивации

Мотив самосовершенствования - осознание своих возможностей, необходимости работы над собой, появление большей уверенности в себе; рефлексивное отношение к своей профессиональной деятельности;

Мотив преодоления затруднений - осознание педагогом недостаточности достигнутых результатов и желание их улучшить; понимание своих проблем, самостоятельность в их решении и ответственность за принятое решение; понимание возникающих проблем, связанных с внедрением инновационных технологий; проведение конкурсов, семинаров, открытых мероприятий;

Проявление устойчивого интереса к внедрению инноваций - положительное отношение к внедрению новых форм и содержания здоровьесбережения; желание повысить уровень заработной платы и уважение со стороны коллег; осмысление и принятие педагогом цели и мотивов внедрения новых форм и содержания здоровьесбережения; оценка родителями деятельности педагога.

Информационный компонент представлен следующим наполнением:

- сайтом Учреждения и персональными сайтами педагогов;
- автоматизированными местами педагогов,

➤ переносным интерактивным оборудованием, которое используется в образовательной, в методической деятельности, при проведении родительских собраний, культурно-досуговой деятельности.

Кроме этого, информационное обеспечение участников образовательных отношений осуществляется посредством информационных стендов, досок объявлений, папок-передвижек, памяток и буклетов; посредством различных мессенджеров и дистанционных платформ.

Предметно-пространственный компонент осуществляется через создание условий для максимальной реализации образовательного потенциала пространства, оборудования, материалов; для обеспечения возможности общения и совместной деятельности детей и взрослых во всей группе, в малых группах, двигательной активности детей, а также возможности для уединения; безопасности жизнедеятельности детей и взрослых.

Данный компонент представлен следующим наполнением: 2 музыкальных зала, физкультурный зал, центры физической активности в группах, спортивная площадка на территории ДОУ (в т.ч. волейбольная и баскетбольная), прогулочные участки для каждой группы.

Залы и групповые центры физической активности оснащены необходимым оборудованием для оздоровления детей, развития основных видов движений, способствующим формированию представлений о видах спорта и т.д.

Развивающая предметно – пространственная среда каждой группы оборудована с учетом обеспечения достаточного количества места для двигательной активности детей.

Формы организации двигательного режима.

Утренняя гимнастика
Двигательная разминка во время перерыва между занятиями
Динамические паузы во время ООД
Подвижные игры и физические упражнения на прогулке
Индивидуальная работа по развитию движений на прогулке
Оздоровительный бег
Гимнастика после дневного сна в сочетании с контрастными воздушными ваннами
ООД по физической культуре
Самостоятельная двигательная деятельность
Физкультурно-спортивные праздники
Неделя здоровья
Физкультурный досуг
Совместная физкультурно-оздоровительная работа детского сада и семьи

Социальный компонент. Современное дошкольное образовательное учреждение не может успешно реализовывать свою деятельность и развиваться без партнёрского взаимодействия с родителями (законными представителями) и широкого сотрудничества с социумом на уровне социального партнерства.

Основной целью реализации модели в направлении взаимодействия с родителями является вовлечение их в образовательный процесс, в физическое и эмоциональное воспитание детей.

В рамках реализации модели здоровьесберегающего пространства ДОО осуществляет психолого-педагогическое просвещение родителей по вопросам оздоровления детей дошкольного возраста, оказывает специализированную поддержку посредством консультирования специалистов (инструктора по физической культуре, музыкального руководителя, логопеда, специалистов консультативного центра в рамках сетевого взаимодействия). Ведется целенаправленная работа по формированию активной позиции родителей в воспитании и оздоровлении детей, а также участия в образовательной здоровьесберегающей деятельности ДОО.

В своей работе мы используем различные формы:

- Анкетирование и опросы, касающиеся физического развития, эмоционального благополучия, организации физкультурно-оздоровительного режима в домашних условиях и т.д.;
- «Круглый стол»;
- тематические выставки;
- консультации специалистов;
- семейные спортивные встречи;
- почта доверия, телефон доверия;
- «Дни открытых дверей» и Дни здоровья;
- конкурс семейных талантов;
- сайт ДОО и персональные сайты педагогов;
- культурно-досуговые мероприятия спортивного характера.
- трансляции семейного опыта: стенгазеты, фотоотчёты, фотоальбомы, выступления в рамках Круглого стола и т.д.

Непрерывность в воспитании и обучения детей обеспечивает форма преемственности семьи и детского сада. Важнейшим условием преемственности является установление доверительного делового контакта между семьёй и ДОО, в ходе которого корректируется воспитательная позиция родителей и педагогов.

Расширение образовательного пространства детского сада с использованием ресурса социального партнерства будет являться эффективным условием формирования здоровьесберегающей компетентности ребенка, если:

- ведущей целью взаимодействия дошкольного образовательного учреждения и социальных партнеров будет выступать формирование здоровьесберегающей компетентности ребенка;

- взаимодействие ДОО и социальных партнеров основано на осуществлении проектной деятельности, позволяющей технологично выстроить процесс формирования здоровьесберегающей компетентности ребенка;

- дифференцирована работа с социальными партнерами в соответствии со

спецификой дошкольного образовательного учреждения, возможностями и интересами социальных партнеров

Нашими социальными партнерами являются МБДОУ д/с №№ 26,27,28,32, СДЮСШОР по Самбо, ФОК, Лицей №7, Библиотека им. Рыжакова И.В., шахматная школа, Кстовский театр кукол. Сотрудничество с каждым учреждением строится на договорной основе с определением конкретных задач по развитию ребенка и конкретной деятельности.

Результативность реализации модели здоровьесберегающего пространства можно определить по следующим критериям:

- Снижение заболеваемости и укрепление здоровья воспитанников.
- Развитие у детей потребности в здоровом образе жизни.
- Создание атмосферы благоприятного социально-психологического микроклимата для каждого ребёнка.
- Повышение уровня педагогической компетентности и включенности в образовательный процесс родителей (законных представителей);
- Повышение уровня профессиональной компетентности педагогического состава в вопросах здоровьесбережения.

Недостатки и риски при реализации модели:

- недостаточное оснащение материальной базы: отсутствие кабинетов психологической разгрузки;
- отсутствие в ДОУ ставки психолога, врача;
- Недостаточный уровень профессиональной компетентности в вопросах здоровьесбережения молодых педагогов, способности к инновационной деятельности педагогов-стажистов как следствия эмоционального выгорания.

Перспективы реализации модели здоровьесберегающего пространства нашего дошкольного образовательного учреждения мы видим в следующем:

- Разработка плана действий по преодолению рисков и недостатков реализации модели здоровьесберегающего пространства;
- Продолжение внедрения и распространение опыта работы детского сада;
- Участие в инновационной площадке «Разработка и апробация программы методического сопровождения карьерного развития педагогов ДОО» (ГБУ ДПО НИРО);
- Открытие стажерской площадки совместно с ГБПОУ Губернский педагогический колледж.