2013 г. Хабаровск, ТОГУ, 2013, с. 303.

**Волошина Людмила Николаевна,**
профессор кафедры начального, дошкольного и специального
(дефектологического) образования
ФГ АОУ ВПО Белгородский государственный
национальный исследовательский университет,
д.п.н., профессор; (г.Белгород, Россия)
**Курганская Елена Алексеевна**
магистрант кафедры начального, дошкольного и специального
(дефектологического) образования
ФГ АОУ ВПО Белгородский государственный
национальный исследовательский университет,
(г.Белгород, Россия)

# ГОТОВНОСТЬ ПЕДАГОГОВ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЕОРИЕНТИРОВАННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ С ДЕТЬМИ В ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В УСЛОВИЯХ ИНДИВИДУАЛИЗАЦИИ

Забота о физическом, психическом и социальном здоровье дошкольника - одна из первостепенных задач педагогов дошкольной образовательной организации. Статистика, к сожалению, приводит удручающие цифры: количество здоровых детей в дошкольных организациях составляет менее 20%, число хронических заболеваний увеличивается, высокую распространённость получили нарушения опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой системы. Исследователи приводят не одинаковые данные о прогрессирующем ухудшении состояния здоровья детей, но тенденция увеличения заболеваемости отмечена всеми. Всё перечисленное свидетельствует об актуальности проблемы организации здоровьеориентированной деятельности с детьми в дошкольной организации и готовности педагогов осуществлять её [1].

Л.Н. Волошина, В.Н. Ирхин, Р.Е. Ковалёва, В.Т. Кудрявцев подчёркивают, что здоровье детей, их физическое развитие формируется не только и не столько на физкультурных занятиях, здоровьеориентированным должен быть весь педагогический процесс, деятельность каждого члена педагогического коллектива. Принципу здоровьецентризма должен подчиняться режим жизни детей, двигательная активность воспитанников, формирование системы ценностей здоровья и здорового образа жизни, доступных возрастным возможностям дошкольников. И ещё одно - здровьеориентированный образовательный процесс предполагает возможность индивидуализации воспитания, т.е. учёта состояния здоровья, уровня физического развития и физической подготовленности, что обеспечит возможность дифференцировать здоровьеориентированную деятельность [1,2,3].

Однако недостаточный уровень профессионализма педагогов не позволяет эффективно внедрять инновационные здоровьеориентированные технологии в практику. Изучение готовности педагогов ДОО к данной деятельности осуществлялось по трём критериям: когнитивный (готовность к пополнению знаний в области здоровьесбережения, здоровьеукрепления и здоровьеформирования); рефлексивный (способность к анализу собственной деятельности в данной области); профессиональный (уровень профессионально-педагогического мастерства).

Итоги вводного исследования (рис.1.) показали, что только 21% педагогов выстраивают деятельность с детьми в группе по принципу здоровьецентризма, понимают сущность здоровьеориентированного образовательного процесса и владеют технологиями его организации, анализируют полученные результаты и строят дальнейшую деятельность с учётом достигнутого. Высокая степень внутренней мотивации, накопленный опыт, позволяют им осуществлять деятельность по сохранению, укреплению и формированию здоровья детей качественно и достигать поставленных целей. Эти педагоги всегда готовы поделиться опытом, продемонстрировать коллегам инновационные формы, методы, целостные технологии направленные на укрепление здоровья и приучение детей к здоровому образу жизни.

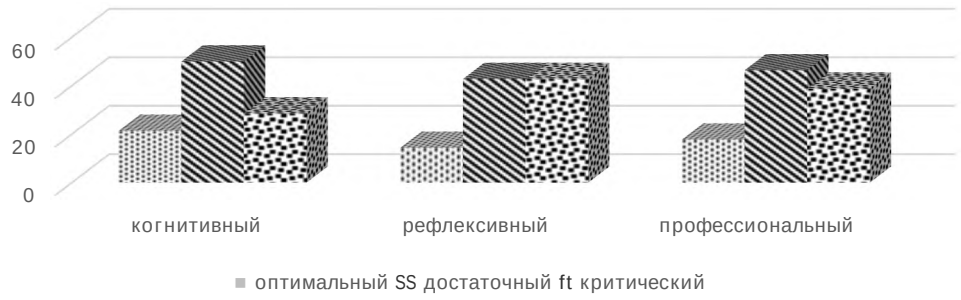


Рис.1. Результаты оценки готовности педагогов к организации здоровьеориентированной деятельности с детьми (вводный этап)

Половина (50%) респондентов тоже считают здоровьеориентированную деятельность важной. В группах этих воспитателей режим дня выполняется мягко, без нажима, в достаточной мере наполнен двигательной активностью, в группе обеспечиваются условия для формирования у детей знаний по культуре здоровья и здоровому образу жизни. Проблемы возникают из-за отсутствия у педагогов системы и в знаниях, и в способах организации здоровьецентрированного образовательного процесса, что не позволяет им добиться заметных положительных результатов. Однако, данные педагоги анализируют свою деятельность, видят возникающие затруднения и стремятся найти способы решения возникшей проблемы, проявляют интерес к опыту мастеров, к изучению новых технологий оздоровления, активно включаются в методическую работу, принимают советы, рекомендации и стремятся применить новое в практике.

29% педагогов показали недостаточную готовность к организации здоровьеориентированной деятельности с детьми. Они не знают современных

здоровьецентрированных технологий дошкольного образования, не стремятся узнать новое, не владеют рефлексивными методами. Деятельность этих педагогов направляют внешние отрицательные мотивы, что тормозит профессиональное развитие в целом, а значит и её здоровьеориентированную направленность.

Учитывая полученные результаты было выстроено методическое сопровождение здоровьеориентированного образовательного процесса с направленностью его на осознанное применение методов индивидуализации воспитания детей. Цель: достижение высокого уровня смыслового ориентирования педагогов в теме, теоретического освоения сущности здоровьеориентированной деятельности в условиях индивидуализации. Поскольку все педагоги ДОО имеют профессиональное образование, то методическое сопровождение состояло в рекомендациях для самостоятельного изучения актуальных научных и методических публикаций по проблемам, связанным со здоровьем детей, а затем совместного обсуждения, изученного в литературе, на проблемном семинаре «Здоровьеориентированная деятельность. Как её организовать?».

Данная работа позволила педагогам установить взаимосвязь имеющихся у них знаний и инновационных подходов к решению проблемы оздоровления, выбрать, из описанных в литературе, приемлемые для себя способы здоровьеориентированного воспитания дошкольников. Краеугольным камнем дискуссий всегда было понимание того, что здоровьеориентированная деятельность предусматривает заботу обо всех компонентах здоровья ребёнка: физическом, психическом и социальном, поэтому так важно строить отношения с детьми на основе личностно ориентированного взаимодействия, когда воспитанник чувствует себя нужным, принятым, защищённым и ощущает поддержку взрослых и сверстников.

Особое внимание было уделено освоению педагогами технологии разработки индивидуальных образовательных маршрутов (ИОМ) для детей, имеющих особые образовательные потребности в области здоровья и для тех, которые проявляют двигательную одарённость. При реализации ИОМ акцент ставился на интеграции деятельности медицинского персонала и педагогов разных специальностей, слаженная и взаимодополняющая работа которых позволяла успешно решать задачи оздоровления детей.

Проблемный семинар был организован как интерактивная форма взаимодействия взрослых, заинтересованных созданием необходимых условий для повышения качества здоровья детей. Методы фасилитации, использованные в процессе методического сопровождения, способствовали формированию у педагогов ДОО уверенности в своих профессиональных возможностях, осознанию себя субъектом здоровьеориентированной деятельности, упражняли в профессиональной рефлексии.

Разные формы методического сопровождения здоровьеориентированной деятельности позволили расширить кругозор и обогатить опыт педагогов, активизировать их созидательные ресурсы. Особенно ярко это проявилось в конкурсе проектов по проблеме оздоровления воспитанников. В каж-

дом из них разрабатывалась инновационная идея авторов, или они демонстрировали варианты адаптации известной здоровьеориентированной технологии в практическую деятельность со своими детьми при участии родителей.

Целенаправленное и системное методическое сопровождение здоровьеориентированной деятельности педагогов упрочило важную профессиональную компетенцию - искать и применять новое в технологии, формах, методах, средствах организации оздоровительного процесса в дошкольном учреждении. Для большинства педагогов стало нормой запрашивать разные базы данных в интернете, библиотеках, научно-информационных центрах; консультироваться и получать необходимые сведения для работы с детьми у психологов, врачей, узких специалистов, проводить педагогическую диагностику.

Результатом проведенной работы стал заметный рост готовности педагогов к организации здоровьеориентированной деятельности с дошкольниками, который проявлялся в их знаниях, умении анализировать свою оздоровительную деятельность и создавать оптимальные условия для этого, учитывая особенности воспитанников (рис.2.).

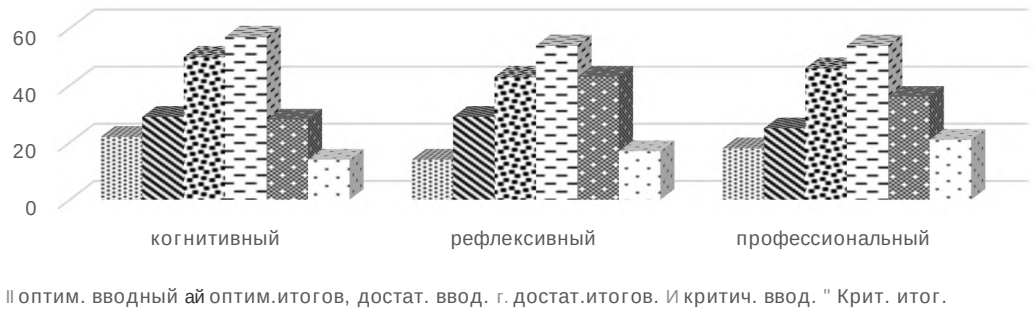


Рис. 2. Результаты оценки готовности педагогов к организации здоровьеориентированной деятельности с детьми (итоговый этап)

Профессиональное методическое сопровождение здоровьеориентированной деятельности педагогов положительно сказалось на их познавательных интересах, рефлексивно-творческих проявлениях и уровне педагогического мастерства. Увеличение оптимального уровня в среднем по трём критериям составило 10%, а достаточного - на 8%. Таким образом можно констатировать, что ориентация методического сопровождения на качественную организацию здоровьеориентированной деятельности способствовала повышению уровня готовности педагогов к выполнению профессиональных функций, связанных с оздоровлением дошкольников.

**Список использованных источников:**

1. Волошина Л.Н., Гавришова Е.В. Методические рекомендации по проектированию индивидуальных образовательных программ физического воспитания и развития дошкольников с особыми возможностями здоровья.

[Текст] /Л.Н. Волошина, Е.В. Гавришова/ - Белгород: НИУ «БелГУ», 2019. - 98с.
2. Ирхин, В.Н., Ковалева, Р.Е. Здоровьеориентированная профессионально-педагогическая деятельность: Монография [Текст] /В. Н. Ирхин., Р.Е. Ковалева - Тирасполь; Белгород: Б.и., 2017 (Tipogr. «Valinex» SRL). - 190 с.
3. Кудрявцев В.Т. Развивающая педагогика оздоровления [Текст] /В.Т. Кудрявцев, Б.Б. Егоров / М.: Линка-Пресс, 2000. - 296с.

**Топчий Яна Павловна,**
Магистрант, 3 курса факультет МиЕНО
НИУ БелГУ (Белгород, Россия)
**Беляева Ирина Николаевна**,
доцент кафедры НИУ БелГУ,
к. ф-м. н., доцент (Белгород, Россия)

## РАЗРАБОТКА ЭЛЕКТРОННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО РЕСУРСА «РАБОЧЕЕ МЕСТО МУЗЕЙНОГО РАБОТНИКА»

**Аннотация**
В данной статье рассматривается реализация электронного образовательного ресурса «Рабочее место музейного работника» на языке гипертекстовой разметки HTML и на базе CMS Wordpress.
**Ключевые слова**
Электронный образовательный ресурс, музейный работник, язык гипертекстовой разметки HTML, язык JavaScript.

Сегодня можно говорить о переходе российского образования на качественно новый уровень, что обусловливается информатизацией и модернизацией его структуры. При этом стоит отметить, что подготовка специалистов зачастую рассчитана на применение в деятельности традиционных методов, которые не всегда отвечают современным стандартам образования. Поэтому возникает необходимость в разработке средств, которые будут способствовать решению данной проблемы.

Важную роль в увеличении эффективности образовательного процесса за счет оптимизации заочной и дистанционной формы обучения играет разработка электронных образовательных ресурсов. Электронный образовательный ресурс позволит избежать ряда трудностей, которые могут возникать как у молодых специалистов, так и у работников со стажем, посредством размещения информации о нормативно-правовой базе деятельности, аттестации, методиках работы и правилах ведения документации [3].

Разработанный электронный образовательный ресурс «Рабочее место музейного работника» содержит перечень методических, теоретических и практических материалов по различным направлениям деятельности для музейных работников.