

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад комбинированного вида № 55 «Улыбка»

Практико – ориентированный проект



**Тема: «Здоровьесберегающие технологии в
организационных формах работы с детьми
дошкольного возраста».**

**Проект подготовила:
воспитатель первой
квалификационной категории
Наталья Васильевна Гаренских**

Содержание

Паспорт проекта	3
Пояснительная записка	5
Концептуальные основы	10
Содержание проекта	14
Механизм реализации проекта	16
Перспективы дальнейшего развития	24
Условия реализации проекта	5
Заключение	27
Литература	28
Приложение	30

Паспорт проекта

Тема проекта	«Здоровьесберегающие технологии в организационных формах работы с детьми дошкольного возраста».
Основание для разработки проекта	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Закон РФ «Об образовании» от 10.07.92 г. №3266 – 1 (с изменением от 02.02.2011г.); ◆ Конвенция о правах ребёнка (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 22.11.89); ◆ Концепция модернизации российского образования на период до 2010 года; ◆ Концепция дошкольного воспитания; ◆ Приоритетный национальный проект «Образование»; ◆ Закон ХМАО - Югры «Об образовании в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»; ◆ Программа «Развитие образования города Нижневартовска на 2007-2011 годы»; ◆ Федеральная программа «Дети России»; ◆ Устав, образовательная программа и программа развития МБДОУ; программа развития педагога.
Автор проекта	Гаренских Наталья Васильевна, воспитатель первой квалификационной категории муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 55 «Улыбка»
Организация исполнитель	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 55 «Улыбка», (далее – МБДОУ ДСКВ № 55), группа компенсирующей направленности детей 5-7 лет
Адрес организации исполнителя, телефон/факс	Улица Нефтяников, дом 226, город Нижневартовск Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, Тюменская область, Россия. Телефон/факс – (3466) 67-02-45
География	МБДОУ ДСКВ № 55
Целевые группы	20 детей старшего дошкольного возраста (5-7лет)
Тип проекта	Практико-ориентированный
Сроки реализации	2 года
Цель	Формирование представлений детей старшего дошкольного возраста о здоровом образе жизни посредством опорных моделей, алгоритмов, дидактических игр.
Задачи	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Разработать систему работы с детьми, родителями, педагогами, направленную на формирование представлений о здоровом образе жизни. ◆ Развивать умение свободно общаться со взрослыми и сверстниками по поводу игр, обращаться с вопросами и предложениями, в том числе и по поводу игр,

	<p>упражнений, придуманных и составленных самими детьми.</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ Развивать самостоятельность, инициативу, творчество. ◆ Способствовать проявлению исследовательской активности детей в самостоятельных подвижных играх, стремлению развития игры и поиску результата своеобразными, оригинальными действиями.
Краткое содержание проекта	В проекте раскрываются концептуальные, организационные и содержательные подходы по формированию представлений о здоровом образе жизни посредством опорных моделей, алгоритмов, дидактических игр.
Ожидаемые результаты	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Созданы оптимальные условия в организации образовательного процесса для формирования представлений о здоровом образе жизни посредством опорных моделей, алгоритмов, дидактических игр. ◆ Высокий уровень представлений о здоровом образе жизни увеличился на 61%. ◆ Родители активно принимают участие в мероприятиях группы, заинтересованы домашней игротеккой, повышен уровень компетентности в данном вопросе. ◆ Создан совместный творческий продукт с родителями: брошюры для воспитанников параллельных групп «Игры, которые лечат», альбом «Нестандартное физкультурное оборудование». ◆ Положительная динамика в усвоении образовательной области «Здоровье» на 28%.

Пояснительная записка.

В уставе Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) говорится, что здоровье – это не только отсутствие болезней или физических дефектов, но и полное физическое, психическое и социальное благополучие. Оно является важнейшим показателем, отражающим биологические характеристики ребенка, социально-экономическое состояние страны, условия воспитания, образование детей, их жизни в семье, качество окружающей среды, степень развития медицинской помощи, служб охраны материнства и детства, в конечном счете – отношение государства к проблемам здоровья.

По данным, опубликованным в Государственном докладе о состоянии здоровья населения РФ, 60% детей в возрасте от 3 до 7 лет имеют функциональные отклонения в состоянии здоровья и только 10% детей приходят в школу абсолютно здоровыми. Поэтому проблему здоровья следует рассматривать в широком социальном аспекте.

С этой позиции в центре работы по полноценному физическому развитию и укреплению здоровья детей должны находиться, во-первых, семья, включая всех ее членов и условия проживания; во-вторых, дошкольное образовательное учреждение, где ребенок проводит большую часть своего активного времени, т.е. социальные структуры, которые в основном определяют уровень здоровья детей.

Поэтому в ДООУ необходим поиск новых подходов к оздоровлению детей, базирующихся на многофакторном анализе внешних воздействий, мониторинге состояния здоровья каждого ребенка, учете и использовании особенностей его организма, индивидуализации профилактических мероприятий, создании определенных условий. Возникают вопросы: как формировать представления у дошкольников о здоровом образе жизни?, какие методы наиболее эффективные?, как это сделать наилучшим образом – проблема, над которой бьются теоретики и практики.

Проблемы формирования здорового образа жизни является объектом изучения многих исследователей: (А.М. Амосов, А.И. Антонов, Е.Б. Бреева,

Г.А. Бутко, И.В. Журавлева, Ю.П. Лисицын, В.М. Нилов, В.П. Петленко, С.В. Попов, А.А. Покровский, Е.Л. Семенова, Н.В. Седых, С.М. Степанова, Г.И. Царегородцев, Л.И. Халилова, Г.Х. Шингаров и др.), при этом преимущественно рассматриваются вопросы становления здорового образа жизни, у младших школьников, подростков и молодежи.

Анализ литературы показал, что воспитание привычек здорового образа жизни осуществляется специфично у детей в зависимости от ведущего вида деятельности (игра, учение, общение), а также от индивидуальных особенностей характера ребенка.

Под элементарными представлениями о здоровом образе жизни мы понимаем определенный уровень осведомленности, который формируется в процессе целенаправленной педагогической работы и предполагает следующее: ребенок старшего дошкольного возраста имеет некоторые правильные представления о здоровом образе жизни как активной деятельности, направленной на сохранение и укрепление здоровья, о здоровье как о состоянии физического и психологического благополучия организма, о природных и социальных факторах вреда и пользы для здоровья, о некоторых способах укрепления здоровья и предупреждения заболеваний на основе личного опыта и сведений, полученных от взрослых, о возможных причинах заболеваний; он осознает значение для здоровья здорового образа жизни, а также значение для здоровья и здорового образа жизни состояния окружающей природной и социальной среды; способен выявить направленную на формирование здорового образа жизни сущность различных видов деятельности, предметов, объектов и явлений окружающей действительности; он активен и самостоятелен в своих суждениях и высказываниях. Представления ребенка о здоровом образе жизни носят элементарный, но целостный характер; он проявляет инициативу и самостоятельность при подготовке и проведении оздоровительных, закалывающих и санитарно-гигиенических мероприятий на основе осознания их необходимости по следам обучения; присваивает переданный взрослыми опыт, переносит его в самостоятельную деятельность.

Каждый воспитатель старается по-своему решить проблему формирования представлений детей о здоровом образе жизни. Перед нами была поставлена сложная методическая задача – реализовать на практике формирование представлений у дошкольников о здоровом образе жизни. И конечно, это должно стать заботой каждого педагога дошкольного учреждения. Именно поэтому эта тема является **актуальной**.

◆ **Цель проекта:** разработка и апробация на практике системы формирования представлений у дошкольников о здоровом образе жизни.

Объект проекта: система работы по формированию представлений детей старшего дошкольного возраста о здоровом образе жизни.

Предмет проекта: формирование представлений детей старшего дошкольного возраста о здоровом образе жизни.

Задачи проекта:

- ◆ Разработать систему работы с детьми, родителями, педагогами, направленную на формирование представлений о здоровом образе жизни.
- ◆ Развивать умение свободно общаться с взрослыми и со сверстниками по поводу игр, обращаться с вопросами и предложениями, в том числе и по поводу игр, упражнений, придуманных и составленных самими детьми.
- ◆ Развивать самостоятельность, инициативу, творчество.
- ◆ Способствовать проявлению исследовательской активности детей в самостоятельных подвижных играх, стремлению развития игры и поиску результата своеобразными, оригинальными действиями.

Реализация проекта предполагает соблюдение **следующих условий:**

- ◆ учет возрастных, психофизиологических возможностей каждого ребенка;
- ◆ индивидуальный подход;
- ◆ объединение усилий и координация деятельности детского сада с семьей;
- ◆ динамичность результата.

В ходе реализации проекта используются следующие **формы работы**:

С детьми:

- ◆ умственная гимнастика (разминка);
- ◆ физическое развитие с использованием нестандартного физкультурного оборудования;
- ◆ индивидуальная работа;
- ◆ спортивные праздники и развлечения;
- ◆ выставки, посвященные спорту;
- ◆ открытые занятия с использованием нестандартного физкультурного оборудования, выступления перед родителями и педагогами;
- ◆ игровая деятельность;
- ◆ игровая деятельность в малой подгруппе.

С родителями:

- ◆ анкетирование;
- ◆ беседы с родителями о роли подвижных, спортивных игр для всестороннего развития ребенка;
- ◆ консультации;
- ◆ выступления на родительских собраниях;
- ◆ участие родителей в праздниках, развлечениях;
- ◆ совместное изготовление и оформление нестандартного физкультурного оборудования.

С педагогами:

- ◆ выступления на педагогических советах дошкольного образовательного учреждения;
- ◆ консультации для педагогов;
- ◆ мастер-класс для педагогов детского сада.

Успешное решение поставленных задач возможно при условии комплексного использования форм организации здоровьесберегающих технологий всех участников образовательного процесса.

Средства обучения.

Среди средств немаловажную роль играют:

- ◆ технические средства обучения: мультимедиа, использование видеоматериалов;
- ◆ дидактический материал;
- ◆ демонстрационный материал;
- ◆ комплекты наглядного дидактического материала для образовательной деятельности;
- ◆ оборудование для самостоятельных игр и занятий детей;
- ◆ методические пособия для воспитателя детского сада, в которых раскрывается сущность работы по формированию представлений у детей о здоровом образе жизни в каждой возрастной группе;
- ◆ развивающая среда с подбором дидактических игр и упражнений;
- ◆ учебно-познавательные книги для работы с детьми в условиях семьи.

Решение задач практико-ориентированного проекта осуществляется как в организованных педагогом видах деятельности (занятиях, развивающих и образовательных ситуациях, развлечениях и досугах), так и в свободной самостоятельной деятельности в условиях предметно – развивающей среды, в специально организованных игротеках, игровых центрах. С этой целью в них помещают игры и материалы, которые интересуют детей и направлены на формирование представлений о здоровом образе жизни.

Теоретико-методологические основы проекта.

Проект «Здоровей-ка» разработан с опорой на базисные установки программы «Радуга», с учетом использования следующих педагогических технологий:

- ◆ «Здоровьесберегающие технологии в дошкольном образовательном учреждении» Л.В.Гаврючина;
- ◆ «Растите здоровыми» В.А.Доскин, Л.Г. Голубева;
- ◆ «Быть здоровыми хотим» М.Ю.Картушина;
- ◆ «Оздоровительно-развивающие игры для дошкольников» О.В.Козырева;
- ◆ «Здоровьесберегающие технологии воспитания в детском саду» под редакцией Т.С.Яковлевой;

- ◆ «Оздоровление детей в условиях детского сада» под редакцией Л.В.Кочетковой.

Практическая значимость проекта: система работы по формированию представлений о здоровом образе жизни посредством опорных моделей, алгоритмов, дидактических игр, которая включает в себя работу с родителями (консультации, родительские собрания, выставки, досуги); с воспитателями (консультации, открытые просмотры мероприятий, круглый стол,); с детьми (дидактические, подвижные игры, развлечения, праздники спортивной направленности). Создан совместный творческий продукт с родителями: брошюры для воспитанников параллельных групп «Если хочешь быть здоров», альбом «Мама, папа, я – спортивная семья».

Инновационная направленность педагогического опыта заключается в следующем:

- ◆ Использование нестандартного физкультурного оборудования, опорных моделей, алгоритмов, дидактических игр в непосредственно образовательной деятельности.
- ◆ Формирование представлений детей о здоровом образе жизни через активное сотрудничество всех участников образовательного процесса.
- ◆ Применение новых форм взаимодействия с семьёй в вопросах формирования представлений детей о здоровом образе жизни.

Новизна заключается в комплексном подходе к организации деятельности всех заинтересованных сторон в ходе реализации проекта: педагоги и родители смогут овладеть такими приемами работы с детьми, которые позволят им в непринужденной форме сформировать представления о здоровом образе жизни; дети смогут свободно использовать знания и умения в своей деятельности, а не только во время специально организованных форм работы.

«Занимательный материал, как средство формирования представлений о здоровом образе жизни»



Многообразие занимательного материала – спортивных игр, дидактических, опорных моделей по формированию у детей представлений о

здоровом образе жизни, алгоритмов - дает основание для его классификации по разным признакам: по содержанию и значению, а также по направленности на развитие тех или иных умений. Важным направлением в формировании у детей основ здорового образа жизни является правильно организованная предметно-пространственная среда, прежде всего это двигательная предметно-развивающая среда. Она должна носить развивающий характер, быть разнообразной, динамичной, трансформируемой, полифункциональной. Для этого использую физкультурное нестандартное оборудование, изготовленное своими руками, ведь новое спортивное оборудование - это всегда дополнительный стимул активации физкультурно-оздоровительной работы. На эффективность проведения занятий влияет качественная и глубоко продуманная предварительная работа по подготовке всех необходимых пособий и инвентаря, которые помогут проводить комплекс живо, эмоционально, интересно. В группе создан физкультурный уголок, где в доступном для детей месте находятся пособия для развития двигательной активности. Это и фабричное спортивное оборудование, и нестандартное, изготовленное совместно с родителями (тоннели, пеньки, гантели, разноцветные плоскостные круги, кольцебросы, снегоступы, цветные дорожки, тканевые султанчики, классики, поролоновые бревнышки и т.д). Дети с большим удовольствием лазают, бегают, прыгают, выполняют всевозможные упражнения, играют в



подвижные игры.

Поэтому

крайне необходимо удовлетворить потребность ребенка в движении. Оно служит важным условием формирования представлений детей о здоровом образе жизни.



Из всего многообразия занимательного материала в дошкольном возрасте наибольшее применение находят *дидактические игры*.



Каждая игра решает конкретную задачу по формированию представлений о здоровом образе жизни. Место дидактической игры в структуре занятия по формированию привычки к здоровому образу жизни определяется возрастом детей, целью, назначением, содержанием занятия. Она может быть использована в качестве учебного задания, упражнения. Дидактические игры уместны и в конце занятия с целью закрепления.

Большую роль в формировании привычки к здоровому образу жизни играет **знание алгоритмов (одевания, мытья рук)**.

Алгоритм одевания



Алгоритм мытья рук



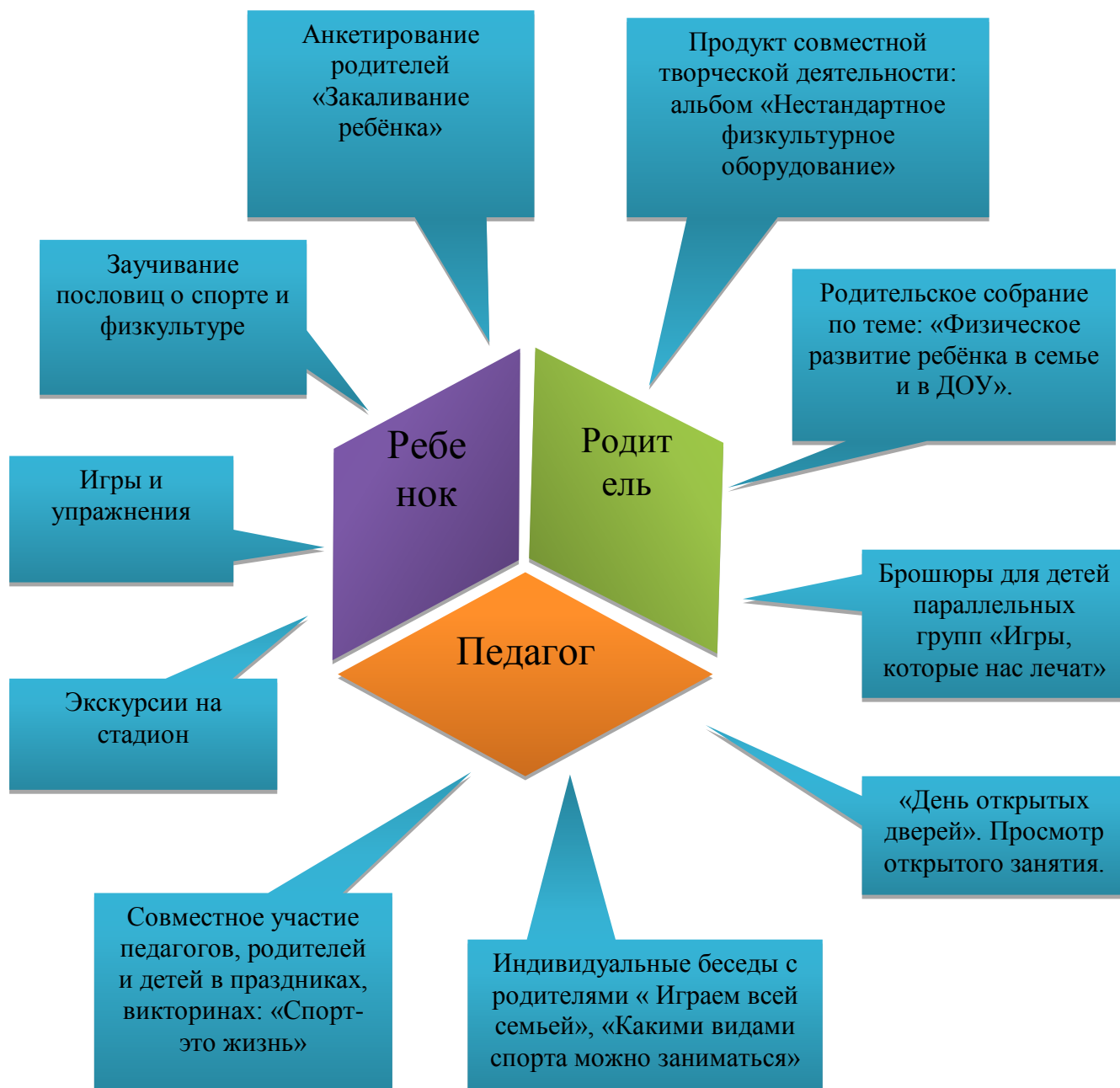
Поддерживать интерес к играм помогают загадки, стихотворения, сказки.

В комплексном подходе к воспитанию и обучению дошкольников в современной дидактике немаловажная роль принадлежит *развлечениям*, конкурсам смекалистых и находчивых. Они разнообразны по построению и содержанию: «Папа, мама, я – спортивная семья», «Солнце, воздух и вода – мои лучшие друзья». В содержание включаются занимательные вопросы, задания, лабиринты, элементы подвижных игр.

Таким образом, методически правильно подобранный и к месту использованный материал способствует формированию представлений у детей о здоровом образе жизни.

Содержание проекта

Направление практико - ориентированного проекта по формированию представлений о здоровом образе жизни у детей старшего дошкольного возраста реализуются посредством взаимодействия педагога, детей и родителей.



--

Этапы реализации проекта	Задачи	Формы реализации
Подготовительный этап (май 2010 г.)	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Изучить психолого-педагогическую и методическую литературу по данной теме; ◆ Изучить социальный заказ родителей; ◆ Подобрать диагностический инструментарий, разработать мониторинг; ◆ Разработать систему работы с детьми, родителями, педагогами, направленную на формирование представлений о здоровом образе жизни посредством опорных моделей, алгоритмов, дидактических игр; ◆ Подготовить педагогическую копилку для работы с родителями и детьми; ◆ Провести первое родительское собрание по теме: «Физическое развитие ребенка в семье и в ДОУ»; ◆ Обеспечить условия для реализации проекта. 	<p>Отбор психолого-педагогической, методической литературы;</p> <p>Анкеты;</p> <p>Комплексно – тематическое планирование по работе с детьми;</p> <p>Перспективный план по работе с родителями;</p> <p>Диагностический инструментарий;</p> <p>Уголок нестандартного физкультурного оборудования;</p> <p>Консультации;</p> <p>Беседы;</p> <p>Родительское собрание.</p>
Диагностический этап (сентябрь – октябрь 2010г.)	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Выявить уровень сформированности представлений о здоровом образе жизни посредством диагностического обследования; ◆ Роль семьи в формировании у детей представлений о здоровом образе жизни. 	<p>Мониторинг образовательной области «Здоровье» по методике В.А. Деркунской «Диагностика культуры здоровья дошкольника»;</p> <p>Анкетирование родителей «Закаливание ребёнка».</p>
Основной этап (октябрь 2010 – апрель - 2012г.)	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Организовать и провести мероприятия, согласно перспективному плану работы с родителями и детьми; ◆ Провести беседы, консультации с родителями; ◆ Организовать и координировать участие родителей в развлечениях, досугах; ◆ Знакомство родителей с системой работы по формированию представлений у детей о здоровом образе жизни. 	<p>Мероприятия:</p> <p>«День открытых дверей» просмотр занятия;</p> <p>Заучивание пословиц о спорте и физкультуре;</p> <p>Выставки детских работ;</p> <p>Викторина «Спорт-это жизнь» (родители и дети);</p> <p>Занятия по формированию представлений о здоровом образе жизни с использованием опорных моделей, алгоритмов, дидактических игр;</p> <p>Оснащение физкультурного уголка нестандартным оборудованием.</p>
Итоговый этап (апрель – май 2012г.)	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Выявить уровни представлений детей о здоровом образе жизни посредством диагностического обследования, после проведения различных форм и методов работы; ◆ Альбом «Нестандартное физкультурное оборудование»; ◆ Брошюры для детей параллельных групп «Игры, которые нас лечат»; 	<p>Мониторинг формирования представлений о здоровом образе жизни по методике В.А.Деркунской;</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ Изготовить альбом «Нестандартное физкультурное оборудование»; ◆ Брошюры для детей параллельных групп «Игры, которые нас лечат».

Механизм реализации проекта.

I этап – подготовительный (май – сентябрь 2010)

На первом этапе работы я изучила психолого-педагогическую, методическую литературу по данной теме. Психологами установлено, что сформированность представлений о здоровом образе жизни занимает существенное место в общем развитии здоровьесбережения ребенка; уровень сформированности представлений о здоровом образе жизни - центральным показателем уровня культуры здоровья дошкольника. Анализ литературы показал, что проблема формирования представлений детей о здоровом образе жизни всегда была, а так же остается одной из актуальных проблем современного общества и требует внимания педагогов всех элементов образовательной системы.

Следующим этапом работы, было проведено анкетирование с родителями, с целью выявления у них индивидуальной работы с детьми по формированию представлений о здоровом образе жизни.

Проанализировав анкеты родителей, выявила, что родительская общественность так же заинтересована в решении данной проблемы.

Далее я систематизировала диагностический инструментарий - мониторинг по выявлению уровня сформированности представлений детей о здоровом образе жизни. Осуществила подбор практического материала для работы с родителями и детьми: уголок нестандартного физкультурного оборудования, консультации, беседы, сценарии (спортивные развлечения, досуги, КВН, викторины). Провела первое родительское собрание по теме «Физическое развитие ребенка в семье и в ДООУ», на котором раскрыла роль здоровьесберегающих технологий в развитии представлений детей о здоровом образе жизни (целенаправленности, поисковых практических и умственных действий, настойчивости, самостоятельности). Родители активно включились в работу, и большинство из них заинтересовались тем, чтобы у детей повысился уровень сформированности представлений о здоровом образе жизни.

II этап – диагностический (сентябрь – октябрь 2010)

Целью данного этапа было выявление стартового уровня сформированности представлений детей о здоровом образе жизни:

Мониторинг по методике В.А.Деркунской «Диагностика культуры здоровья дошкольника»

Критерии	Методы исследования	Содержание диагностического задания	Характеристика уровней
<p>1. Умение использовать валеологические знания, умения и навыки в реальной практике, в решении конкретных валеологических задач.</p>	<p><i>Задание 1.</i> Игра «Что сначала - что потом?»</p> <p><i>Материал:</i> картинки, отображающие последовательность выполнения действий (алгоритм мытья рук)</p>	<p>Воспитатель предлагает для рассматривания картинки, учит называть изображаемое действие.</p> <p>1. На первом этапе игры воспитатель сначала называет действие, а дети подбирают соответствующую картинку.</p> <p>2. Затем предлагается выложить картинки в порядке, отображающем последовательность выполнения действий самостоятельно.</p>	<p><u>Высокий уровень:</u> ребенок знает правила личной гигиены, правильно называет их, справляется с ними самостоятельно. Владеет валеологическим содержанием беседы, проявляет активность в общении со взрослыми, с интересом отвечает на вопросы. Ребенок мотивирован к здоровому образу жизни.</p> <p><u>Средний уровень:</u> ребенок называет правила личной гигиены, объясняет их назначение, последовательность действий, допуская при этом незначительные ошибки; выполняет их при напоминании взрослого. Отчасти владеет валеологическим содержанием беседы, какие-то вопросы позволяют ему проявляться активнее в общении с воспитателем. Не на все вопросы ребенок дает адекватные ответы, допускает ошибки, затрудняется отвечать. Иногда проявляется валеологическая эрудированность. Ребенок обладает неустойчивой мотивацией к здоровому образу жизни.</p>
<p>2. Умение формировать представления о частях тела человека, уточнять и закреплять их название и значение,</p>	<p><i>Задание 2.</i> Игра «Собери фигуру человека»</p> <p><i>Материал:</i> рисунок с изображением упрощенной фигуры человека, конверты с частями фигуры человека.</p>	<p>Воспитатель предлагает рассмотреть рисунок фигуры человека, назвать части тела.</p> <p>Затем детям даются конвертики с частями фигуры человека и предлагают составить фигуры сначала по образцу, а потом по памяти. Выигрывает тот, кто справился с заданием быстрее и без ошибок.</p>	<p><u>Низкий уровень:</u> ребенок испытывает затруднения в назывании правил личной гигиены, часто ошибается, не может объяснить, зачем они нужны человеку, не может осуществлять культурно-гигиенические процессы. Слабо владеет валеологическим содержанием, какие-то вопросы позволяют ему проявляться активнее в общении с воспитателем, но чаще активность ребенка инициирует педагог, поддерживая его интерес к разговору. На большинство вопросов ребенок дает неадекватные ответы, допускает множество ошибок, затрудняется отвечать или не отвечает совсем. Ребенок обладает неустойчивой мотивацией к здоровому образу жизни, не задумывается об этом.</p>

При проведении диагностических заданий были получены следующие результаты:

- ◆ средний уровень составил – 80%;
- ◆ низкий уровень – 20%;
- ◆ высокий уровень - не выявлен.

Качественный анализ позволил сделать следующие выводы:

1. Высокий уровень не выявлен.

2. Средний уровень показали 16 детей, что составило 80%. Дети называют правила личной гигиены, объясняют их назначение, последовательность действий, допуская при этом незначительные ошибки; выполняют их при напоминании взрослого. Отчасти владеют валеологическим содержанием беседы. Не на все вопросы дети дают адекватные ответы, допускают ошибки, затрудняются отвечать. Иногда проявляется валеологическая эрудированность. Некоторые ответы на вопросы позволяют детям продемонстрировать использование валеологических знаний, умений и навыков в реальной практике, в решении конкретных валеологических задач. Дети обладают неустойчивой мотивацией к здоровому образу жизни.

3. Низкий уровень показали 4 ребенка, что составляет 20%. Дети испытывают затруднения в назывании правил личной гигиены, часто ошибаются, не могут объяснить, зачем они нужны человеку. Слабо владеют валеологическим содержанием. На большинство вопросов дети дают неадекватные ответы, допускают множество ошибок, затрудняются отвечать. У детей не оформлена валеологическая компетентность, они не подготовлены к решению конкретных валеологических задач. Дети обладают неустойчивой мотивацией к здоровому образу жизни, не задумываются об этом.

Общие сведения об уровнях сформированности представлений о здоровом образе жизни у детей старшего дошкольного возраста можно представить в виде диаграммы следующим образом:



Данные диагностического обследования помогли сориентироваться в том, как дети относятся к подобным ситуациям, интересны ли они, какой уровень сформированности представлений о здоровом образе жизни проявляют при этом.

III этап – основной (октябрь 2010 – апрель 2012)

По результатам диагностической работы я разработала систему работы с детьми, родителями, педагогами, направленную на формирование представлений о здоровом образе жизни посредством опорных моделей, алгоритмов, дидактических игр.

Создавая практико-ориентированный проект, я опиралась на следующие положения:

- ◆ Использование цикла занятий с включением в него материала со здоровьесберегающими технологиями;
- ◆ Перспективно-тематическое планирование образовательной деятельности с учётом результатов диагностики. Тематическое планирование отражает взгляд на процесс образования как сложную систему, включающую в себя задачи развития, формы организации образовательного процесса и развивающую среду.
- ◆ Использование разнообразных форм организации работы с детьми: занятия – подгрупповые, индивидуальные, работа в микрогруппах.

Началу работы в данном направлении предшествовал отбор материала и оценка возможности его применения в формировании представлений детей о здоровом образе жизни. Ведь методически правильно подобранный и к месту использованный материал способствует формированию представлений детей о здоровом образе жизни. Предлагаемые игры и упражнения должны приносить детям огромную радость и пользу для формирования привычки к здоровому образу жизни.

Проведение непосредственно образовательной деятельности предполагало решение следующих задач:

- ◆ Использование разнообразных форм и методов для развития представлений о здоровом образе жизни.
- ◆ Развитие коммуникативных навыков - умение свободно общаться со взрослыми и сверстниками по поводу игр, обращаться с вопросами и предложениями, в том числе и по поводу игр, упражнений, придуманных и составленных самими детьми.
- ◆ Развитие самостоятельности, инициативы, творчества.
- ◆ Способствовать проявлению исследовательской активности детей в самостоятельных играх, стремлению развития игры и поиску результата своеобразными, оригинальными действиями.
- ◆ Организация совместной работы родителей и педагогов, направленной на формирование у детей привычки к здоровому образу жизни.

При работе, направленной на формирование представлений о здоровом образе жизни у детей старшего дошкольного возраста посредством опорных моделей, алгоритмов, дидактических игр во всех видах образовательной деятельности я опиралась на следующие принципы:

1. Принцип гуманизма – опора на положительное в ребёнке, вера в его возможности.

2. Принцип системности – рассмотрение ребёнка как целостной, своеобразной, динамично развивающейся личности.

3. Принцип реалистичности – учёт реальных возможностей ребёнка и ситуации.

4. Принцип учёта возрастно-психологических и индивидуальных особенностей ребёнка – создание максимальных возможностей для индивидуализации пути развития ребёнка.

В ходе образовательной работы в ДОУ, направленной на формирование представлений детей о здоровом образе жизни мной были использованы методы и приёмы: словесные, игровые, наглядные и практические (использование художественной литературы, игры, занимательные вопросы, викторины, игры с дидактическим материалом).

Для реализации образовательной деятельности я подобрала наглядный дидактический материал, пособия, оформила уголок нестандартного физкультурного оборудования.

В течение реализации проекта я включала использование нестандартного физкультурного оборудования, опорных моделей по формированию у детей представлений о здоровом образе жизни, алгоритмов, дидактических игр как непосредственно в специально – организованную деятельность, так и самостоятельную деятельность детей; совместно с родителями и педагогами проводила познавательные викторины, спортивные развлечения, КВН, направленные на формирование представлений о здоровом образе жизни. Совместно с детьми заучивали пословицы о спорте и физкультуре, создавали сюжетные ситуации для развития образного мышления, способность принимать решения, совершили походы в лес, экскурсию на стадион, изготовили макет спортивной площадки, проводили тематические конкурсы и выставки детских работ.

Работа с родителями

Семья – это особого рода коллектив, играющий в воспитании основную, долговременную и важнейшую роль положения ребенка. От влияния на ребенка членов семьи во многом зависит развитие и становление личностных характеристик.

Совершенствование работы по всестороннему развитию детей предполагает поиск новых путей во взаимосвязи детского сада и семьи, повышения педагогической культуры родителей.

Приобщение детей дошкольного возраста в условиях семьи к формированию представлений о здоровом образе жизни поможет решить ряд педагогических задач.

Прежде всего, следует направить внимание родителей на осознание необходимости повышения их роли во всестороннем развитии детей, в том числе на формирование представлений детей о здоровом образе жизни.

В результате проведенной работы активизировались родители, заметно возрос их интерес к жизни детей в детском саду, появилось желание участвовать в совместной деятельности.

Родители стали непосредственными участниками воспитательно-образовательного процесса.

В процессе организации единого образовательного пространства ДООУ и семьи используются разнообразные формы работы: открытые занятия с детьми для родителей; консультации и беседы с родителями, рекомендации, родительские собрания; викторины, КВН с участием родителей; выставки детских работ, изготовленных вместе с родителями; Дни открытых дверей; участие родителей в подготовке и проведении досугов; совместное создание необходимой развивающей среды; анкетирование.

Информационные стенды в приемных знакомят родителей с жизнью детей в группе, с возрастными особенностями детей, рубрика «А у нас сегодня...» ежедневно знакомит детей с предстоящей деятельностью на текущий день.

Работа с родителями строилась поэтапно:

1 этап – изучение социального заказа родителей; ознакомление с проблемой формирования представлений о здоровом образе жизни в старшем дошкольном возрасте.

2 этап – обогащение реального опыта родителей в активном сотрудничестве с педагогом.

3 этап – ознакомление со здоровьесберегающими технологиями, методикой их проведения.

4 этап – организация необходимой развивающей среды.

5 этап – активизирующее сотрудничество воспитателя и родителей.

Все формы работы с родителями, а особенно совместные досуги с детьми и педагогами, были восприняты со стороны родителей дошкольного образовательного учреждения на положительном уровне.

Итогом работы был выпуск брошюр «Игры, которые нас лечат», альбома «Нестандартное физкультурное оборудование», где родители и дети показали результативность проведённой работы, проявили творческую инициативу.

Система работы педагога с родителями способствует педагогическим контактам с семьей, формированию у родителей педагогического творчества, изобретательности, повышению их педагогической культуры.

Огромную роль играет благоприятная эмоциональная атмосфера и домашний уют. Ведь детям так важно понимание близких, их поддержка во всех начинаниях.

Работа с воспитателями

Для педагогов дошкольного образовательного учреждения были предложены консультации, рекомендации по формированию у детей представлений о здоровом образе жизни с целью повышения культуры здоровья дошкольников.

Опыт работы по формированию у детей начальных представлений о здоровом образе жизни был представлен на городском методическом объединении по направлению «Физическое развитие детей дошкольного возраста» в 2012 году и рекомендован к использованию педагогами города Нижневартовска.

Для молодых специалистов ДООУ был проведен мастер – класс по использованию данного материала с дошкольниками.

IV этап – итоговый (апрель – май 2012).

В апреле 2012 года был проведен итоговый мониторинг, являющийся заключительным этапом моей работы, который выявил достигнутые результаты:

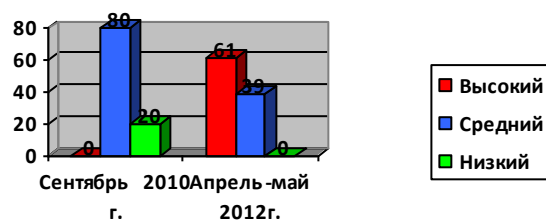
На этом этапе я проводила оценку уровня сформированности представлений детей о здоровом образе жизни, и были получены следующие результаты:

- ◆ средний уровень составил – 39%;
- ◆ низкий уровень не выявлен;
- ◆ высокий уровень - 61%.

Качественный анализ позволил сделать следующие выводы:

1. Высокий уровень выявлен у 12 детей, что составляет 61%.
2. Средний уровень показали 8 детей, что составило 39%.
3. Низкий уровень не выявлен.

Итоговый мониторинг



Проведя качественный анализ результатов, я увидела, что количество детей с высоким уровнем представлений о здоровом образе жизни заметно изменилось в лучшую сторону. Таким образом, положительная динамика уровня сформированности представлений о здоровом образе жизни воспитанников позволила мне сделать вывод об эффективности использования опорных моделей, алгоритмов, дидактических игр в образовательном процессе.

Кроме того, есть еще целый ряд факторов, способствующих формированию представлений детей о здоровом образе жизни. Во-первых, это характер взаимодействия педагога и родителей. Инициативность педагога и родителей создает наиболее благоприятные условия для взаимоотношений между ребенком и родителями во время игр и занятий, повышает уровень психологической компетентности педагога и родителей. Во-вторых, использование дидактических игр и упражнений позволяет осуществлять качественный подход к формированию представлений детей о здоровом образе жизни. В-третьих, работа в микрогруппах оказывается наиболее эффективной, так как позволяет организовать конструктивное общение между детьми и сохранить диалогичность общения с каждым ребенком.

Перспективы дальнейшего развития

Обучение через игру - интересное и увлекательное занятие. Создание сюжетных ситуаций, походы в лес, спортивные игры, заучивание пословиц о спорте и физкультуре, экскурсии на стадион, изготовление макета

спортивной площадки вызывают у детей большой интерес. При этом роль здоровьесберегающих технологий определяется с учетом возрастных возможностей детей и задач всестороннего развития и воспитания: активизировать умственную деятельность, увлекать и развлекать детей, расширять и закреплять полученные знания и умения, упражнять в применении их в других видах деятельности, новой обстановке.

Опыт работы с детьми показывает, что при правильном, комплексном, систематическом использовании здоровьесберегающих технологий можно добиться существенного продвижения.

В результате проделанной работы уровень сформированности представлений детей о здоровом образе жизни значительно вырос, поэтому в дальнейшем свою работу буду продолжать и совершенствовать.

Условия реализации проекта.

Проект реализуется на базе муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад комбинированного вида № 55 «Улыбка», который расположен по адресу: улица Нефтяников, дом 22 - Б, город Нижневартовск Ханты-мансийский автономный округ – Югра, Тюменская область, Россия.

Кадровое обеспечение проекта.

№	Наименование должности	Кол-во единиц
1.	Заведующий МБДОУ	1
2.	Заместитель заведующего по ВМР	1
3.	Заместитель заведующего по АХР	1
4.	Главный бухгалтер	1
5.	Бухгалтер	1
6.	Специалист по кадрам	1
7.	Инженер по охране труда	0,5
8.	Медицинская сестра	1
9.	Повар	2
10.	Рабочий по стирке белья	1
11.	Педагог-психолог	1
12.	Музыкальный руководитель	1
13.	Воспитатель	2
14.	Помощник воспитателя	1
15.	Швея-кастелянша	1

	ИТОГО	16.5
--	-------	------

Материально-техническое обеспечение проекта

Направление работы	Сроки приобретения		Ответственный
	2010-2011	2011-2012	
Дидактические игры	➤	➤	Зам. зав. по АХР
Развивающие игры	➤	➤	Зам. зав. по АХР
Алгоритмы	➤	➤	Воспитатель
Настольно-печатные игры	➤	➤	Воспитатель
Фланелеграф	➤	➤	Зам. зав. по АХР
Магнитная доска	➤	➤	Зам. зав. по АХР
Наборы для творческой деятельности: альбомы, карандаши	➤	➤	Зам. зав. по АХР
Аудиоаппаратура		➤	Зам. зав. по АХР
Компьютер	➤		Зам. зав. по АХР
Мультимедийный проектор	➤		Зам. зав. по АХР
Экран на штативе	➤	➤	Зам. зав. по АХР
Диски CD - RW	➤		Зам. зав. ДОУ по АХР

Методическое обеспечение проекта

- ◆ опора на содержание:
 - Программы «Развитие образования города Нижневартовска на 2012–2014 годы»;
 - Программы «Развития ДОУ»;
 - образовательной программы ДОУ по разделу «Здоровье»;
- ◆ анализ исходного состояния детского коллектива, выявление проблем в формировании дружеских взаимоотношений у детей;
- ◆ разработка содержания проекта;
- ◆ перспективно-тематическое планирование занятий;
- ◆ перспективно-тематическое планирование работы с родителями;
- ◆ разработка конспектов занятий;
- ◆ подбор наглядности, разработка дидактических пособий, игр, упражнений;
- ◆ подбор, разработка содержания диагностического инструментария;
- ◆ организация и проведение мониторинга реализации проекта;
- ◆ комплектование методической копилки;

- ◆ разработка содержания рекомендаций для родителей;
- ◆ оформление информационного стенда для родителей;
- ◆ анализ реализации образовательной программы;
- ◆ обобщение и распространение педагогического опыта через проведение открытых занятий, выступления на педагогических советах, семинарах.

Смета расходов

Направление работы	Количество (штук)	Цена за штуку (руб.)	Общая сумма (руб.)
Дидактические игры	15	150	2250
Развивающие игры	15	200	3000
Алгоритмы	3	200	600
Настольно-печатные игры	10	150	1500
Наборы для творческой деятельности: альбомы, карандаши	20	50	1000
Атрибуты к подвижным играм	8	200	1600
Фланелеграф	1	-	-
Книжки – сказки по здоровьесбережению	15	50	750
Аудиоаппаратура	1	1600	1600
Компьютер	1	21000	21000
Мультимедийный проектор	1	22500	22500
Экран на штативе	1	3000	3000
Диски CD-RW	10	45	450
Итого:	-	-	59250

Заключение

В процессе исследования все поставленные задачи были решены, цель достигнута.

Изучив возможности формирования у дошкольников осознанного отношения к своему здоровью и получения знаний и навыков ,способствующих укреплению и сохранению здоровья, получили подтверждение своего исследования. Результаты работы подтвердили правильность выдвинутой гипотезы и эффективность методов и приёмов поэтапного применения их для формирования у детей представлений о здоровьесберегающих технологиях, а также определили дальнейшие пути работы с детьми по валеологическому образованию.

Литература

- 1.Аверина И.Е “Физкультурные минутки и динамические паузы в ДОУ”, Айрисдидактика, Москва, 2006г.
- 2.Алямовская В.Г. “Как воспитать здорового ребенка”, Просвещение, Москва, 1993г.
- 3.Бардышева Т.Ю. “Разговорчивые пальчики”, “Карапуз”. Г Дмитров, 2004г.
4. Болонов Г.П. “Физическое воспитание в системе коррекционно-развивающего обучения”, “Сфера”, Москва 2003г.
- 5.Гаврючина Л.В. “Здоровьесберегающие технологии в ДОУ”, “Сфера”, Москва, 2007г.
- 6.Глазырина Л.Д. “Физическая культура - дошкольникам”, “Владос”, Москва, 200г.
7. Давыдова О.И., Майер А.А. “Адаптационные группы в ДОУ”, “Сфера”, Москва, 2005г.
- 8.Доскин В.А., Голубева Л.Г. “Растите здоровыми”, “Просвещение”, Москва, 2003г.
- 9.Картушина М.Ю. “Быть здоровыми хотим”, “Сфера”, Москва, 2004г.
- 10.Картушена М.Ю. “Зеленый огонек здоровья”, “Сфера”, Москва, 2007г.
- 11.Козырева О.В. “Оздоровительно-развивающие игры для дошкольников”, “Просвещение”, Москва, 2007г.
- 12.Ковалько В.И. “Азбука физминуток для школьников”, “Вако”, Москва, 2005г.
- 13.Крупенчук О.И. “Пальчиковые игры”, “Литера”, Санкт - Петербург, 2006г.
- 14.Лазарев М.П. “Программа. Здравствуй”, “Академия здоровья”, Москва, 1997г.
- 15.Лосева В.С. “Плоскостопие у детей 6-7 лет”, Творческий центр, Москва, 2007г.
- 16.Останко Л.В. “Оздоровительная гимнастика для дошкольников”, Литера, Санкт – Петербург, 2006г.
- 17.Покровский Б. “Дыхательная гимнастика по методу Стрельниковой ”, Лада, Москва, 2006г.

- 18.Фонарев М.И., Фонарева Т.А. “Лечебная физкультура при детских заболеваниях”, Медицина, Ленинград, 1881г.
19. Шоо М. “Спортивные и подвижные игры для детей и подростков с нарушениями опорно-двигательного аппарата”, Академия, Москва, 2003г.
- 20.“Здоровьесберегающие технологии воспитания в детском саду” под редакцией Яковлевой Т.С., Москва, 2006г.
21. “Оздоровление детей в условиях детского сада”, под редакцией Кочетковой Л.В., Сфера, Москва. 2007г.
- 22.”Оздоровительная работа в ДОУ”, автор – составитель Александрова Е.Ю, Волгоград, 2006г.
- 23.”Программа развития и воспитания детей в детском саду”, автор Логинова В.И., Санкт-Петербург, 2005г.
24. “Система физического воспитания в ДОУ”, автор – составитель Литвинова О.М., Волгоград, 2006г.

Приложение