**Модель психолого-педагогического мониторинга личностных компетенций**

**дошкольников в области здоровья**

**Буторина Елена Борисовна**

**Старший воспитатель**

**ГБДОУ д/с№ 103**

**Фрунзенский район СПб**

**Позднякова Янина Юрьевна**

**Заведующий**

**ГБДОУ д/с № 103**

**Фрунзенский район СПб**

**Хороших Валерия Викторовна**

**кандидат психологических наук**

**Руководитель ОЭП**

**ГБДОУ д/с № 103**

**Фрунзенский район СПб**

Сохранение и укрепление здоровья детей - одно из приоритетных направлений

в работе дошкольного образовательного учреждения. В последние годы

в психологических,педагогических и медицинских исследованиях все большее внимание

уделяется психологическим факторам в детерминации здоровья, акцентируется значение

задачи первичной профилактики и формирования здорового образа жизни,

формирования активной позиции личности в отношении к собственному здоровью.

В этой связи психолого-педагогический мониторинг здоровьесберегающего

потенциала личности ребенка становится одной из важнейших проблем детской

и педагогической психологии. От ее решения зависит как построение оптимальной

программы воспитания и обучения дошкольников, так и формирование полноценной

учебной деятельности учащихся начальных классов.

Современные требования к организации воспитания и обучения дошкольников

интенсифицируют поиски новых, более эффективных психолого-педагогических

подходов, нацеленных на приведение методов обучения детей в дошкольном

учреждении в соответствие с требованиями жизни. В этом контексте проведение

психологического мониторинга здоровьесберегающего потенциала личности ребенка

в условиях ГДОУ приобретает особое значение, поскольку позволяет решать задачи

формирования гармоничной личности, подготовить детей к будущему преодолению

трудностей в обучении и предотвратить их возникновение, разработать

индивидуальный здоровьесберегающий маршрут, способствующий успешной

адаптации к дошкольному учреждению и дальнейшей адаптации ребенка в школе.

В рамках первого этапа опытно-экспериментальной работы, проводящейся

в ДОУ № 103 Фрунзенского района города Санкт-Петербурга была предложена модель

психолого-педагогического мониторинга личностных компетенций дошкольников

в области здоровья, включающая в себя: цели и задачи мониторинга, предмет

мониторинга, описание основных факторов, определяющих эффективность

мониторинга, технологии психолого-педагогического сопровождения как практическое

применение результатов диагностической составляющей мониторинга. Графическое

изображение модели представлено на рисунке 1. Сама модель структурно включает

в себя два основных блока: системно-организационный и процессуальный.

Системно-организационный блок представлен факторами, определяющими

эффективность мониторинга личностных компетенций дошкольника в области

здоровья. К таким факторам были отнесены: теоретико-методологические принципы

психолого-педагогического мониторинга, готовность педагогического коллектива

к работе в инновационном режиме, поддержка родителей.

Теоретико-методологические принципы являются определяющими

при планировании педагогической работы и оценке ее эффективности. К

таким принципам были отнесены: принцип структурно-динамической целостности

при изучении личностных компетенций дошкольника ( Н. Семаго, М. Семаго),

означающий ориентацию на изучение отдельных сторон психического с позиции

целой, единой системы; принцип учета логики и последовательности нормативного

развития (Н. Семаго, М. Семаго), подчеркивающий необходимость ориентации

в процессе психолого-педагогической диагностики и коррекции на возрастные

закономерности развития и становления различных психических функций,

необходимость учета логики и последовательности становления отдельных

психических функций, их временной согласованности.

С последним принципом тесно связан принцип соответствия диагностических

и развивающих возможностей используемых в работе методик возрастным

особенностям обследуемых детей. Принцип единства воспитания и изучения

(А.И. Кочетов) предполагает необходимость всесторонненого учета результатов

изучения детей в планировании и организации деятельности педагогов, ориентирует

работу ДОУ на постоянное изучение воспитанников.

Готовность педагогического коллектива к работе в инновационном режиме

представляет собой установку, выражающуюся в осознании целей и задач

инновационной деятельности, позитивном отношении, позитивной оценке опытно-

экспериментальной работы, проводящейся в ДОУ, активном участии в отдельных

программах в рамках опытно-экспериментальной работы.

Поддержка родителей как заинтересованных субъектов педагогического процесса

является необходимым условием эффективности психолого-педагогического

мониторинга.

Процессуальный блок представлен компонентами, отражающими логику

и последовательность процесса психолого-педагогического мониторинга. Эта работа

начинается с постановки цели, формулирования задач, способствующих ее реализации,

определения предмета мониторинга.

В нашем случае предметом мониторинга являются интеллектуальные, регуляторные,

телесные, эмоциональные, коммуникативные, креативные и духовно-нравственные

компетенции личности в области здоровья, выделенные на основе холистической

модели здоровья В.А. Ананьева «Цветок потенциалов», предполагающей гармоничное

раскрытие целой группы здоровьесберегающих потенциалов (тогда как раскрытие

отдельных компетенций - потенциалов личности ребенка будет свидетельствовать

о наличии «фрагментарного здоровья»).

1. **Интеллектуальные компетенции** (интеллектуальный аспект здоровья) –

способность ребенка приобретать знания о здоровье, здоровом образе жизни,

владение универсальными предпосылками учебной деятельности.

1. **Волевые компетенции**  (личностный аспект здоровья) – предполагает

формирование навыков принятия решений, умение сказать «нет», постоять

за себя. Включает такие параметры как позитивную самооценку ребенка,

оптимальный уровень притязаний, высокую мотивацию к выполнению учебной

деятельности, развитие саморегуляции.

1. **Эмоциональные компетенции** (эмоциональный аспект здоровья) – способность

ребенка распознавать и цивилизованно выражать свои чувства, быть свободным

от страхов, уметь справляться с агрессивными тенденциями в поведении.

1. **Телесные компетенции** (соматический аспект здоровья) – способность ребенка

к спонтанному, естественному телесному поведению, устойчивость тела,

уравновешенность, принятие своего внешнего облика. Для ребенка этот аспект

включает изучение «телесной топографии», освоение простейших приемов

психосоматической регуляции, получение удовольствия от взаимодействия

с телом через физические и танцевальные мероприятия

1. **Коммуникативные компетенции** (социальный аспект здоровья) – включает

развитие коммуникативных навыков ребенка, повышение культурных навыков

в процессе общения с детьми и взрослыми, развитие социальной смелости,

осознание ребенком своих прав и обязанностей.

1. **Креативные компетенции** (творческий аспект здоровья)– способность ребенка

к созидающей активности, его умение творчески самовыражаться

и адаптироваться к неожиданным жизненным ситуациям. Данный аспект

включает развитие возможности ребенка генерировать новые идеи и креативные

образы, позволяет выявлять и поддерживать проявления детской одаренности

1. **Духовные компетенции** (духовный аспект здоровья) – понимается как развитие

духовной природы ребенка, связанной с желанием творить добро, отстаивать

справедливость. Это направление связано и с развитием экологических

представлений, художественно-эстетических возможностей ребенка,

приобщением к традициям русской национальной культуры.

Изучение степени сформированностиотдельных компетенций дает возможностьдля

выявления проблем в развитии ребенка, и соответственно в определении основных

направлений психолого-педагогической работы по формированию личностных компе-

тенций дошкольника в области здоровья. Практической реализацией диагностического

этапа работы является разработка технологий психолого-педагогического сопровожде-

ния ребенка.

Процесс мониторинга является пролонгированным во времени и предполагает

постоянный контроль за состоянием воспитанников и уровнем сформированности

личностных компетенций в области здоровья. В ходе психолого-педагогического

мониторинга необходима постоянная проверка степени соответствия результатов

педагогической работы поставленным целям и задачам, что может приводить как

к коррекции последних, так и способствовать модификации используемых в работе

технологий.

Предложенная модель психолого-педагогического мониторинга личностных

компетенций в области здоровья дошкольников проходит апробацию, что позволит

оценить ее потенциал на практике.

Литература

1. Ананьев В.А., Малыхина Я.В., Васильев М.А. Концептуальные основы системной профилактики девиантного поведения: Монография-СПб.: Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2003
2. Деркунская В.А. Диагностика культуры здоровья дошкольников. Учебное пособие.

-М. : Педагогическое общество России, 2005

1. Семаго Н.Я., Семаго М.М. Теория и практика оценки психического развития ребенка. Дошкольный и младший школьный возраст. - СПб.: Речь, 2006

**Модель психолого-педагогического мониторинга личностных компетенций**

**дошкольников в области здоровья**

Рисунок 1. Графическое изображение модели

**Факторы, определяющие эффективность мониторинга**:

Теоретико-методологические принципы психолого-педагогического мониторинга

Готовность педагогического коллектива к работе в инновационном режиме

Поддержка родителей

**Проблемные зоны вразвитии** компетенций в областиздоровья

**Предмет мониторинга**:

-Интеллектуальные,

-регуляторные,

-телесные,

-эмоциональные-коммуникативные,-креативные,-духовно-нравственныекомпетенции

-коммуникативные,

-креативные,

-духовно-нравственные компетенции

**Технологии психолого-педагогического сопровождения**

**Цели и задачи** психолого-педагогическогомониторинга