

Министерство образования и науки Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Уральский государственный педагогический университет»
Факультет подготовки кадров высшей квалификации
Кафедра теории и методики обучения естествознанию, математике и
информатике в период детства

На правах рукописи

Новикова Татьяна Александровна

**ФОРМИРОВАНИЕ КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ В
ПРОЦЕССЕ ЭКОЛОГО-БИОЛОГИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
СУБЪЕКТОВ НА ПЕРВОЙ СТУПЕНИ ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

13.00.02 «Теория и методика обучения и воспитания»

Профиль «дошкольное образование»

Научный доклад об основных результатах
подготовленной научно-квалификационной
работы (диссертации)

Екатеринбург 2018

Научный руководитель: Моисеева Людмила Владимировна, доктор педагогических наук, профессор

Рецензент:

Рецензент:

Заведующий кафедрой ТиМОЕМИ Воронина Людмила Валентиновна, доктор педагогических наук, доцент

Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации
Кусова Маргарита Львовна, доктор филологических наук, профессор

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ИССЛЕДОВАНИЯ.

Актуальность исследования. Сегодня наибольшую тревогу вызывает состояние здоровья людей. По данным В.П. Казначеева, «неприкосновенный запас репродуктивной прочности популяции сократился на 20-25%, тогда как 30% потери гарантируют необратимое разрушение базовых механизмов эволюции человека. Формирование здорового поколения - одна из главных стратегических задач развития страны. Это регламентируется и обеспечивается рядом нормативно правовых документов: «Законом об образовании в РФ № 273-ФЗ», «О санитарно - эпидемиологическом благополучии населения в РФ», Указом Президента России «О неотложных мерах по обеспечению здоровья населения в РФ», «Конвенцией о правах ребенка». При самых разнообразных подходах к определению и измерению «здоровья человека» многие ученые (Н.М.Амосов, Л.Г. Апанасенко, И.В. Давыдковский, А.Я. Иванюшкин, А.Г. Щедрина и др.) едины во мнении, что «один из признаков данного состояния – гармоничное единство биологических и социальных качеств, обусловленных взаимодействием генотипа и среды – это всегда индивидуальный способ жизни, соответствующий психофизической конституции человека и его образу жизни (поведению), его воспитанию (культуре). «Если рассматривать культуру как способность видеть мир во всем многообразии его взаимоотношений, в которых особая роль принадлежит человеку, то не знать своей организм, не осознавать свое место в природе, не уметь регулировать свое состояние – недостойно культурного человека». Человек – субъект общественной жизни, но он, имея природное начало, обязан найти гармонию между природой и обществом. Гармония достигается путем активной деятельности и взаимодействия. Такая деятельность называется экологовалеологической. Основателями экологовалеологического направления являются И.И. Брехман, В.П. Казначеев, В.В. Колбанов, Л.Г. Татарникова, З.И. Тюмасева. Экологовалеологическая деятельность представляет собой целостный

образовательный процесс, основанный на ценности отношений человека с природой и обществом. Формировать культуру здоровья у детей необходимо с самого раннего возраста, а ценности, знания и привычки здорового образа жизни должны стать основой мировоззрения здоровой во всех отношениях личности, нацеленной на устойчивое развитие. На этапе завершения дошкольного образования ребенок:

1) овладевает основными культурными способами деятельности, проявляет инициативу и самостоятельность в разных видах деятельности - игре, общении, познавательно-исследовательской деятельности, конструировании и др.; способен выбирать себе род занятий, участников по совместной деятельности;

2) обладает установкой положительного отношения к миру, к разным видам труда, другим людям и самому себе, обладает чувством собственного достоинства; активно взаимодействует со сверстниками и взрослыми, участвует в совместных играх; способен договариваться;

3) способен к волевым усилиям, может следовать социальным нормам поведения и правилам в разных видах деятельности, во взаимоотношениях со взрослыми и сверстниками, может соблюдать правила безопасного поведения и личной гигиены.

Процесс развития и достижения вышеперечисленных целевых ориентиров невозможен без участия взрослых: родителей и педагогов, которым предоставлена роль «поддержки положительного, доброжелательного отношения детей к друг другу, их взаимодействия в воспитании детей, охране и укреплении их здоровья», что детям дает возможность «положительной самооценки, уверенность в собственных возможностях и способностях». Сложность и многогранность задачи укрепления и сохранения здоровья детей требует появления педагогов, обладающих высоким уровнем профессиональной культуры, обязательной составляющей которой является «культура здоровья». Педагогу необходимо «развивать у обучающихся познавательную активность,

самостоятельность, инициативу, творческие способности, формирование гражданской позиции, способность к труду и жизни в условиях современного мира, формировать у обучающихся культуру безопасного и здорового образа жизни», а также обладать трудовыми действиями, знаниями, умениями и иными личностными характеристиками. Родители не обладают достаточной компетентностью в вопросах здоровья, возрастных особенностей детей, не имеют привычки навыков саморегуляции, а педагогу по разным причинам (отсутствие времени в большом информационном потоке; огромное количество методик и технологий; отсутствие педагогов-специалистов в учреждении; частое отсутствие ребенка) трудно заниматься в одиночку данным процессом. В ряде исследований описываются пути реализации формирования культуры здоровья через создание единой педагогической системы (Каменская Т.В.), путем взаимодействия социума и «открытого ДООУ (потенциал различных социумов)» (Быкова Н.Г.), посредством сотрудничества педагогов и родителей (Меличева М.В.). Опыт ученых по-разному предлагает подход к формированию культуры здоровья, в том числе подбираются различные пути решения проблемы, предлагаются различные технологии. Ближе всего к нашей работе исследования Каменской Татьяны Вилоровны. Она изучала педагогическую систему, обеспечивающую развитие культуры здоровья. В ее работе нашли отражение экологизация, валеологизация, безопасность образовательного процесса и среды, а также развитие компетентности субъектов дошкольного образования. Но мы считаем, что на сегодняшний день отсутствует комплексный подход к формированию культуры здоровья детей через: организацию экологовалеологической деятельности с привлечением всех субъектов дошкольного образовательного учреждения, включая сторонние организации, создание развивающей предметно-пространственной среды, внедрение программно-методического обеспечения. Анализ теории, практики и исследований формирования

культуры здоровья дошкольников позволил выделить ряд объективно существующих **противоречий**:

на социально-педагогическом уровне – между потребностью общества в формировании культуры здоровья подрастающего поколения и недостаточной готовностью семьи и педагогов ДОО к реализации этого процесса;

на научно-педагогическом уровне – между признанием значимости формирования культуры здоровья детей на первой ступени общего образования и недостаточной обоснованностью содержания этого процесса применительно к образовательному процессу;

на научно-методическом уровне - между востребованностью воспитательного потенциала в культурной деятельности и недостаточностью методического сопровождения этого процесса в практике ДОО.

Обозначенные противоречия позволили определить **проблему исследования**: какие педагогические условия могут обеспечить успешность формирования культуры здоровья детей в процессе экологовалеологической деятельности субъектов на первой ступени общего образования.

Цель исследования заключается в теоретическом обосновании сущности культуры здоровья, определении, внедрении и апробации педагогических условий формирования культуры здоровья детей в процессе экологовалеологической деятельности субъектов на первой ступени общего образования, определении их эффективности.

Объект исследования: процесс экологовалеологического образования детей дошкольного возраста.

Предмет исследования: педагогические условия формирования культуры здоровья на первой ступени общего образования.

Гипотеза исследования: формирование культуры здоровья детей на первой ступени общего образования будет эффективным, если:

- определена сущность феномена культуры здоровья дошкольника;

- внедрены педагогические условия, а именно: повышена экологовалеологическая компетентность педагогов и родителей, организована развивающая предметно-пространственная среда, разработано программно-методическое обеспечение;
- включено участие сторонних организаций, как равноправных и равноответственных субъектов образовательного процесса.

Для достижения поставленной цели исследования и проверки его гипотезы решались следующие **задачи**:

- изучить основы формирования культуры здоровья детей на первой ступени общего образования;
 - дать сущностную характеристику понятию «культура здоровья детей»;
 - теоретически обосновать педагогические условия формирования культуры здоровья детей;
 - показать значение экологовалеологической деятельности субъектов на первой ступени общего образования;
 - опытно-поисковым путем подтвердить эффективность педагогических условий формирования культуры здоровья детей в процессе экологовалеологической деятельности субъектов на первой ступени общего образования, определить их эффективность.

Методологическую и теоретическую основу исследования составляют: наука валеология - взаимоотношения человека и общества, человека и природы (И.И. Брехман, В.П. Казначеев, В.В. Колбанов, Л.Г. Татарникова, З.И. Тюмасаева); гармоничное отношение природы и общества Н.А. Бердяев; гармония внутренних и внешних сред (природы и человека) - С.Д. Дерябо, В.А. Ясвин, З.И. Тюмасаева; исследования в области экологии и валеологии детей дошкольного возраста - Л.В. Моисеева, С.Н. Николаева, О.Н. Пономарева, Е.Г. Кушнина, Н.А. Рыжова, Т.А.Тарасова и другие; социокультурный опыт как воплощение культуры (И.Я. Лернер; принципы построения предметно-развивающей среды в ДОУ (Л.М. Кларина, С.Л. Новоселова, В.А. Петровский, Л.А. Смывина, Л.П.

Стрелкова) и ее валеологизация (Т.Э. Токаева); педагогические условия (В.И. Андреев, А.Я. Найн, Н.М. Яковлева); формирование культуры здоровья с позиции включения в процесс сторонних организаций, родителей, ДОУ (Быкова Н.Г.); процесс самообразования, саморазвития, самовоспитания дошкольника (Каптерев В.Ф., Дубровина И.В, Хухлаева О.В., Божович Л.И.).

Сочетание теоретико-методологического исследования с решением задач практического характера обусловило выбор методов исследования:

-теоретические: историко-логический; аналитический; научного прогнозирования; математической статистики;
- эмпирические методы исследования: эксперимент, наблюдение, диагностическая игра, проблемная ситуация, беседа, логические задачи, анализ результатов экспериментального исследования, статистическая обработка и интерпретация данных.

Экспериментальная база исследования: МБДОУ – детский сад комбинированного вида № 351 «Крепыш» (далее экспериментальная группа) и МБДОУ № 51 присмотра и оздоровления (далее контрольная группа).

В экспериментальном исследовании участвовало 48 воспитанников.

Этапы исследования: на первом этапе (2014-2015гг) – определялись методологическая основа и теоретическая база, проводилось изучение и анализ философской, психолого-педагогической литературы по проблеме формирования культуры здоровья детей в процессе экологовалеологической деятельности субъектов. На этом этапе был сформирован понятийный аппарат, гипотеза и задачи исследования, разрабатывались отбор содержания, форм и методов деятельности, критерии и инструментарий оценивания уровня сформированности культуры здоровья детей в процессе экологовалеологической деятельности на первой ступени общего образования;

на втором этапе (2015-2016гг) предусматривалось введение педагогических условий формирования культуры здоровья в процессе экологовалеологической деятельности субъектов (организация экспериментальной работы с целью уточнения и проверки выдвинутой гипотезы; проводилась апробация педагогических условий формирования культуры здоровья детей в процессе организации экологовалеологической деятельности субъектов, осуществлялись анализ и обработка результатов их внедрения в образовательный процесс ДОО), проводился исходный мониторинг детей дошкольного возраста ;

на третьем этапе (2016-2017гг) происходило уточнение теоретических позиций, описание полученных в ходе экспериментального исследования результатов работы по формированию культуры здоровья детей в процессе экологовалеологической деятельности субъектов, формулировались выводы, проводилось оформление диссертационной работы, проведен эксперимент по выявлению уровня сформированности культуры здоровья детей дошкольного возраста.

Научная новизна:

- дано авторское определение понятие «культура здоровья детей дошкольного возраста»;
- экологовалеологическая компетентность педагогов определена компетенциями, знаниями, умениями, трудовыми действиями, личными характеристиками;
- расширен процесс экологовалеологического образования детей за счет включения сторонних организаций, как полноправных субъектов.

Теоретическая значимость исследования:

- раскрыта сущность понятия «культура здоровья» детей на первой ступени общего образования;
- дано теоретическое обоснование педагогических условий формирования культуры здоровья детей;

- показано значение экологовалеологической деятельности субъектов на первой ступени общего образования.

Практическая значимость исследования:

- 1) разработаны и внедрены в практику программы «Я-человек», «Здоровье», создано учебное пособие к данным программам;
- 2) разработан диагностический инструментарий оценки уровня сформированности культуры здоровья детей на первой ступени общего образования, критерии, показатели и их уровневые характеристики;
- 3) подготовлены методические рекомендации для педагогов и родителей, позволяющие расширить возможности выбора форм экологовалеологической деятельности в ДОО; разработан комплекс мероприятий для повышения компетентности педагогов, родителей, позволяющий повысить уровень культуры здоровья детей на первой ступени общего образования;
- 4) материалы исследования включены в учебный курс для студентов «Здоровьесберегающие технологии в ДОО», а также в программы курсов повышения квалификации педагогов реализуемые центром дополнительного образования ИП и ПД УрГПУ.

Апробация и внедрение результатов исследования. Основные положения научно-квалификационной работы были представлены на международных и всероссийских научно-практических конференциях: «Педагогические системы развития творчества-2011», «Нетрадиционные методы оздоровления», «Экологическая педагогика и психология-2012», «Приоритетные направления развития науки и образования-2014», «Управление воспитанием и социализацией обучающихся в ОО-2016», «Детство, открытое миру-2012», «Образование в региональном социокультурном пространстве»; «Валеологические проблемы здоровьесформирования подростков-2016», а также на Съезде педагогов и активных родителей, методическом семинаре «Экологическое образование для устойчивого развития-2015», III Международном конгрессе «Непрерывное

педагогическое образование: глобальные и национальные аспекты-2016», XIX Международном конгрессе «Здоровье и образование в XXI веке». По материалам исследования издано 1 учебное пособие, 3 статьи ВАК, 5 статей РИНЦ, 10 статей в сборниках конференций. Учебное пособие стало Лауреатом Всероссийского конкурса на лучшую научную книгу 2015г. в номинации Гуманитарные науки.

На защиту выносятся следующие положения:

1. Феномен культуры здоровья детей старшего дошкольного возраста рассматривается как продукт «наложения» экологической и валеологической культур и представляет собой такую форму бытия, которая организуется субъектной экологовалеологической деятельностью, направленной на формирование представлений о человеческой сущности и их воплощение в деятельность по отношению к собственному здоровью, здоровью других людей и состоянию окружающей социально-природной среды»;
2. Экологовалеологическая деятельность педагогов, родителей, сторонних организаций заключается в практической реализации педагогических условий (выборе и применении форм, методов, технологий работы, создании планов с включением конкретных мероприятий);
3. Педагогические условия формирования культуры здоровья в процессе экологовалеологической деятельности на первой ступени общего образования, представляют собой: организацию развивающей предметно-пространственной среды, повышение экологовалеологической компетентности педагогов и родителей, разработку программно-методического обеспечения;
4. Формирование культуры здоровья детей в процессе экологовалеологической деятельности на первой ступени общего образования заключается в: освоении программ «Я–человек», «Здоровье» через внедрение этапов: когнитивно-мотивационного, потребностно-волевого, коммуникативно-деятельностного, рефлексивного; основывается

на приоритете внедрения технологий: самостоятельной исследовательской, экспериментальной, проектной, игровой деятельности, безопасности жизнедеятельности, информационно-коммуникативной;

5. Оценка эффективности педагогических условий формирования культуры здоровья проводится по ключевым показателям: знания, отношения, деятельность, готовность решать задачи. Результатом освоения образовательной программы будет сформированность культуры здоровья детей на первой ступени общего образования в соответствии

Структура диссертационного исследования. Работа состоит из введения, 2 глав, заключения, библиографического списка, приложений.

Основное содержание научно-квалификационной работы.

Во введении обосновывается актуальность проблемы и темы исследования; рассматриваются теоретико-методологические основы, методы и этапы его проведения, раскрываются научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, формулируются основные положения, выносимые на защиту, приводятся сведения об апробации исследования.

В первой главе «ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ» анализируется и раскрывается сущностная характеристика понятия «культура здоровья детей» на первой ступени общего образования, анализируется и раскрывается теоретическое обоснование педагогических условий формирования культуры здоровья на первой ступени общего образования, показана значимость экологовалеологической деятельности субъектов на первой ступени общего образования. Сущностная характеристика понятия культуры здоровья детей на первой ступени общего образования заключается в непрерывном процессе экологовалеологической деятельности субъектов, направленном на формирование представлений о человеческой сущности и их воплощение в активную созидательную деятельность по отношению к

собственному здоровью, здоровью других людей и состоянию окружающей социально-природной среды.

Схема формирования культуры здоровья детей.

Таблица 1.

Социальный заказ: воспитание здорового, образованного культурного, ответственного, инициативного, волевого, самостоятельного субъекта-гражданина России, обладающего социальными и нравственными качествами, понимающего ценность человек-природа-общество, соблюдающего нормы, правила общества и природы.

Цель: формирование культуры здоровья детей старшего дошкольного возраста.

Задачи:

- Формирование у воспитанников экологической культуры;
- Развитие социальной адаптации, мотивации, положительного отношения человек-природа общество, способности соблюдать нормы природы и общества;
- Воспитание валеологической культуры личности, патриотизма, нравственных и социальных качеств, способности устанавливать ценности.

Принципы: Системности; Индивидуализации; Личностно-деятельностного подхода; Бинарного взаимодействия; Гуманистической направленности.

Педагоги, родители, сторонние организации

Реализация педагогических условий:
повышение компетентности педагогов и родителей;
создание развивающей предметно-пространственной среды;
разработка и введение программно-методического обеспечения.

Дети

освоение программ: «Я-человек», «Здоровье».

Культура здоровья как важнейшую часть общей человеческой культуры можно определить как непрерывный процесс, направленный на формирование представлений о человеческой сущности и их воплощение в деятельность по отношению к собственному здоровью, здоровью других людей и состоянию окружающей социально-природной среды».

Когнитивно-мотивационный (самопознание, самовоспитание)

Цель: компетентность в понятии культура здоровья, заниматься общественно-значимой, общественно-оцененной деятельностью;

Потребностно-волевой (самопринятие, саморазвитие)

Цель: потребность в выражении отношения к культуре здоровья;
формирование субъектности; формирование социально-нравственных качеств

Коммуникативно-деятельностный (самоуправление, самовыражение)

Цель: развивать способность выражать свои мысли;
деятельность, взаимодействие на преобразование мира

Рефлексивный (самосовершенствование)

Цель: формировать модель поведения; выбирать способ действия.

Области развития: познавательное, художественно-эстетическое, речевое, социально-коммуникативное, физическое.

Технологии: самостоятельная исследовательская, экспериментирование, проектная, игровая, безопасности жизнедеятельности, здоровьесберегающие, информационно-коммуникативные (мультимедийные)..

Методы: активные методы обучения, эмоционально-сенсорного развития

когнитивно-мотивационный **знания, мотивация** (авторская диагностика)

потребностно-волевой **ценность отношений, потребность** «Неоконченные предложения» Деркунской В.А. - ценностное отношение к здоровью; опросник уровень развития личностного ценностного отношения к природе.

коммуникативно-деятельностный **деятельность** (авторская диагностика)

рефлексивный **передача знаний, опыта** (готовность решать задачи)

высокий превышает возрастную норму

средний соответствует возрастной норме

низкий (на индивидуальном уровне развития)

Компетентный педагог

Компетентный родитель

Сетевое взаимодействие: повышение статуса ДОО, распространение педагогического опыта.

Субъект общественной жизни с сформированной культурой здоровья (согласно его возрастным особенностям), соответствующий целевым ориентирам ФГОС.

Благоприятный эмоциональный фон для общения, взаимодействия.

Субъектами непрерывной образовательной экологовалеологической деятельности являются: дети, педагоги, родители, сторонние организации. Мы предполагаем, что процесс формирования культуры здоровья детей посредством экологовалеологической деятельности субъектов станет успешным при: повышении компетентности педагогов и родителей, внедрении программно-методического обеспечения, организации развивающей предметно-пространственной среды. Повышение компетентности педагогов заключается в развитии экологовалеологических компетенций, освоении знаний, умений, трудовых действий. Личные характеристики по Климову дополняют экологовалеологически направленную личность. Итогами повышения экологовалеологической компетентности педагогов становятся: профессиональная компетентность, повышение статуса педагога, статуса учреждения, объединение коллектива, стимулирующие выплаты к эффективному контракту. Экологовалеологическая компетентность родителей позволяет дать ответ ребенку на все вопросы, характерные для данного возраста. Результатом повышения компетентности родителей является формирование культуры здоровья собственных детей. За счет сотрудничества со сторонними организациями (развитие бенчмаркинга) мы приобретаем недостающие возможности: расширение развивающей предметно-пространственной среды, увеличение кадрового потенциала, расширение образовательных возможностей, повышение статуса всех партнерских учреждений, увеличение интенсивности социальной адаптации детей, расширение ресурсных возможностей (использование электронного документооборота в обмене информацией). Данная деятельность проходит при соблюдении принципов: равной ответственности, равного партнерства, возможности и необходимости рефлексии. Педагогическим результатом экологовалеологически направленной деятельности станет сформированность культуры здоровья детей, оздоровительным – здоровье детей на первой ступени общего образования. Внедрение авторских

программ программы «Я-человек», «Здоровье» взаимно дополняющих друг друга предполагает интеграцию всех 5 областей и, в конечном итоге, овладение целевыми ориентирами ФГОС ДО. Технологическое поле формирования культуры здоровья основывается на приоритете информационно-компьютерной, самостоятельной исследовательской, экспериментальной, проектной, игровой деятельности, безопасности жизнедеятельности. Выбранные технологии в реализации программно-методического обеспечения, использование развивающей предметно-пространственной среды позволяют усилить усвояемость экологовалеологических знаний, поднять уровень мотивации, выработать положительное отношение к здоровью, природе и обществу, преобразовать с помощью полученного опыта модель своего поведения с позиции субъекта-созидателя. Самосовершенствование через осознание и преобразование, положительное отношение человек-природа-общество, освоение социальной позиции, потребность в выражении культуры здоровья (жизненная позиция), стремление к самопознанию, самовоспитанию, саморазвитию, самопринятию, желание делиться знаниями и умениями, желание действовать в команде, обогащение опыта самостоятельной деятельности приводит ребенка к активному взаимодействию с другими субъектами, выбору способа действий. Активность, самостоятельность, ответственность, инициативность и другие нравственные и социальные качества становятся необходимостью для преобразования самого себя, как субъекта. Дошкольник с помощью реализации данных программ становится для себя врачом, психологом, физиологом, учителем, психотерапевтом, тренером. Он получает базовые знания, которые помогут ему в дальнейшей жизни. Решению проблемы создания развивающей предметно-пространственной среды в дошкольных учреждениях призваны способствовать новые подходы к формированию структуры здания, его свободной планировке, взаимосвязи внутренних и внешних сред, системе трансформирующегося оборудования и мебели,

проектированию и размещению функциональных помещений как базовых компонентов развивающей предметной среды. Показателем сформированности культуры здоровья ребенка на первой ступени общего образования выступает его элементарная экологовалеологическая компетентность - знания, отношение к природе и к здоровью, оказания элементарной медицинской помощи и самопомощи в непредвиденных и опасных для человека ситуациях, готовность решать задачи здорового образа жизни и безопасного поведения в природе, с одной стороны, и оформляющаяся позиция субъекта — с другой.

Во второй главе «Результаты экспериментального исследования культуры здоровья детей в процессе экологовалеологической деятельности субъектов на первой ступени общего образования» описывается процесс организации и содержание экспериментальной деятельности, дается общая характеристика контрольной и экспериментальной групп, приводятся данные диагностики и осуществляется их анализ и интерпретация, раскрывается технология формирования культуры здоровья детей на первой ступени общего образования в процессе экологовалеологической деятельности, формулируются выводы о результативности проведенной работы. В экспериментальной группе были созданы условия: организована экологовалеологическая развивающая предметно-пространственная среда, создано и внедрено программно-методическое обеспечение, организована сеть учреждений с экологовалеологической направленностью, педагоги и родители в системе повышали свою компетентность. В контрольной группе организована экологовалеологическая развивающая предметно-пространственная среда, создано и внедрено программно-методическое обеспечение. Диагностическое исследование на констатирующем этапе определялось по: диагностике отношения к здоровью Деркунской "Неоконченные предложения", анкетированию личностного отношения к природе, авторской диагностике

оценки знаний, проявления навыков в деятельности, готовности решать задачи безопасного и здорового поведения. Анализ результатов уровня сформированности культуры здоровья на констатирующем этапе показал: что большинство детей находится на низком уровне культуры здоровья (50%). Требуют решения задачи: создания вокруг себя экологовалеологического пространства, наполнения знаниями, активностью в деятельности, формирования и проявления нравственных и социальных качеств, научиться процессу рефлексии, применять знания, умения и навыки, сплачивать коллектив, преодолевать трудные ситуации, выбирать способ действий. Ценность человек-природа-общество, гармоничные отношения и взаимоотношения, следование нормам, правилам общества и природы – важные вопросы для формирования предпосылок к учебной деятельности, становления субъектности, формирование модели своего поведения в обществе и природе. Посещаемость детьми детского сада составила в экспериментальной группе 66,6%, в контрольной группе 78,2%.

Для достижения цели мы применили современные формы организации образовательного процесса: ролевые квесты, КВН, мультимедийные презентации, мастер-классы, персональные выставки, поисково-исследовательские проекты, интегрированную НОД и др., сделали процесс познавательным и увлекательным. Воспитательный процесс наполнили такие формы как: беседы, различные игры, экологовалеологические сказки, свободное общение и др. Введены законы группы: доброты, точного времени, хорошего настроения, взаимопомощи, безопасности, дружбы и тд и права: право безопасности жизни, право на инициативу, право познания, право быть счастливым, право на ошибку и т.д. Выстраиваем ситуацию успеха, похвалы, поддержки, совета. Стараемся, чтобы каждый ребенок стал лидером в группе, занял место в отношениях с окружающими, заслужил авторитет, устанавливал свои ценности без давления других, проявлял инициативу, самостоятельность, ответственность. Все ситуации обсуждаем с точки зрения гражданина, человека, учим преобразовать все ситуации.

Компоненты	Цель	Методы обучения и формы
Когнитивно-мотивационный (я знаю и хочу) Опыт знаний	Цель: заниматься общественно-значимой и общественно-оцененной деятельностью; формирование гармоничных отношений человек-природа-общество,	Деятельность всех субъектов. Активные методы обучения, методы воздействия, контрастные воздействия. Интегрированная НОД. Формы работы: ведение копилки детских рисунков, решение занимательных задач, развивающие интеллектуальные игры, выставки коллекций, чтение познавательных книг, экспериментирование, эстафеты, имитации, просмотр фильмов, театральные постановки, игры-превращения, настольные игры, словесные игры, игра-симуляция.
Потребностно-волевой (я могу и должен) Опыт отношений	Цель: Формирование ценностного положительного мышления; социально-нравственных качеств, позиции субъекта.	Деятельность с детьми и родителями. Формы работы: ролевые игры, конкурсы, выставки, коллажи, стенгазеты, экологические проекты, строительство-конструирование, изготовление элементов спорта, театральные постановки, произведения, сюжетно-ролевые игры, коммуникативные игры, свободная беседа и общение.
Коммуникативно-деятельностный (я говорю и делаю) Опыт деятельности, взаимодействия	Цель: взаимодействие, построенное на принципе партнерства, уважения; способность выражать свои мысли; преобразование мира.	Совместная интегрированная деятельность. Формы работы: кроссворды, выставки, игротеки, вечера, изготовление пособий и игр, изготовление пособий, исследовательской и экологической сказки, экологические сказки, экологовалеологические проекты, под тексты стихов о природе, сюжетно-ролевые игры, подвижные игры, конкурсы.
Рефлексивный Опыт передачи знаний и опыта (я - человек: часть природы, часть общества).	Цель: формировать модель поведения, выбирать способ деятельности	Организация мероприятий. Формы работы: маршруты, клубы, вечера вопросов и ответов, праздники, устные педагогические выставки, игротеки, эколого-оздоровительные мероприятия, общение. Рефлексия.

Соотношение компонентов, методов и формы в формировании культуры здоровья.

Таблица 2.

Содержание оздоровительной деятельности (программа «Здоровье») в себя включает: средства двигательной направленности (физкультурные занятия, физкультурные минутки, утренняя гимнастика, гимнастика после сна, прогулки; музыкально-ритмические занятия, физкультурные праздники и досуги, дни и недели здоровья, профилактическая гимнастика (ритмическая, дыхательная, зрительная, гимнастика «маленьких волшебников»), артикуляционная, звуковая, для профилактики плоскостопия, скалеоза, лор-заболеваний, самомассаж (точечный массаж по Уманской), массаж горла, «лечебные игры», оздоровительный бег, занятия на тренажерах, йога); оздоровительные силы природы (аромотерапия, фитотерапия, оксигенотерапия, экскурсии, прогулки, витаминотерапия, закаливание); арттерапию (изотерапию, музыкотерапию, сказкотерапию, игротерапию, цветотерапию); гигиенические средства (личная гигиена, проветривание, влажная уборка, режим питания, сон, правильное мытье рук, ограничение нагрузки); коррекционные профилактические мероприятия (профилактические прививки, комплекс мероприятий по профилактике ОРВИ, гриппа); психологическое сопровождение (эмоциональные разрядки, релаксация (минуты тишины, музыкальная пауза, адаптация, психогимнастика)).

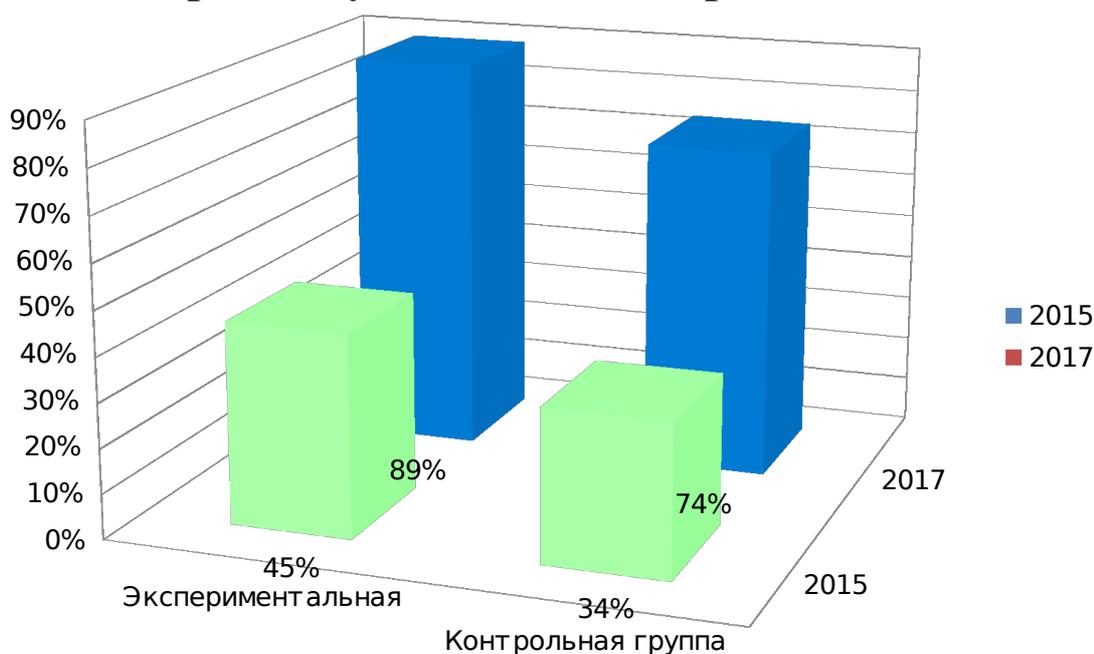
В реализации данной цели большое содействие оказали сторонние организации. Мы заключили договора более, чем с 10 организациями: это муниципальное бюджетное образовательное учреждение - общеобразовательная школа № 83, центр экологического образования «Рифей», центры дополнительного образования «Юность», «Восход», библиотеки им. Макаренко, им. Гоголя, им. Белинского, пожарная часть № 7, Уральский государственный педагогический университет, детская городская больница № 9, Центр профилактики безнадзорности, ГО ЧС, Городской центр здоровья населения, музыкальная школа им.

Рахманинова, детская художественная школа, центр развития ребенка № 556, стадион «Локомотив».

С целью оценки сформированности культуры здоровья у детей на первой ступени общего образования, после внедрения педагогических условий, в соответствии со схемой была проведена итоговая диагностика.

На основе проведенной опытно-экспериментальной работы по формированию культуры здоровья можно сделать вывод, что в процессе экологовалеологической деятельности уровень сформированности культуры здоровья в экспериментальной группе выше на 4,8%, чем в контрольной группе.

Уровень сформированности культуры здоровья детей на первой ступени общего образования.

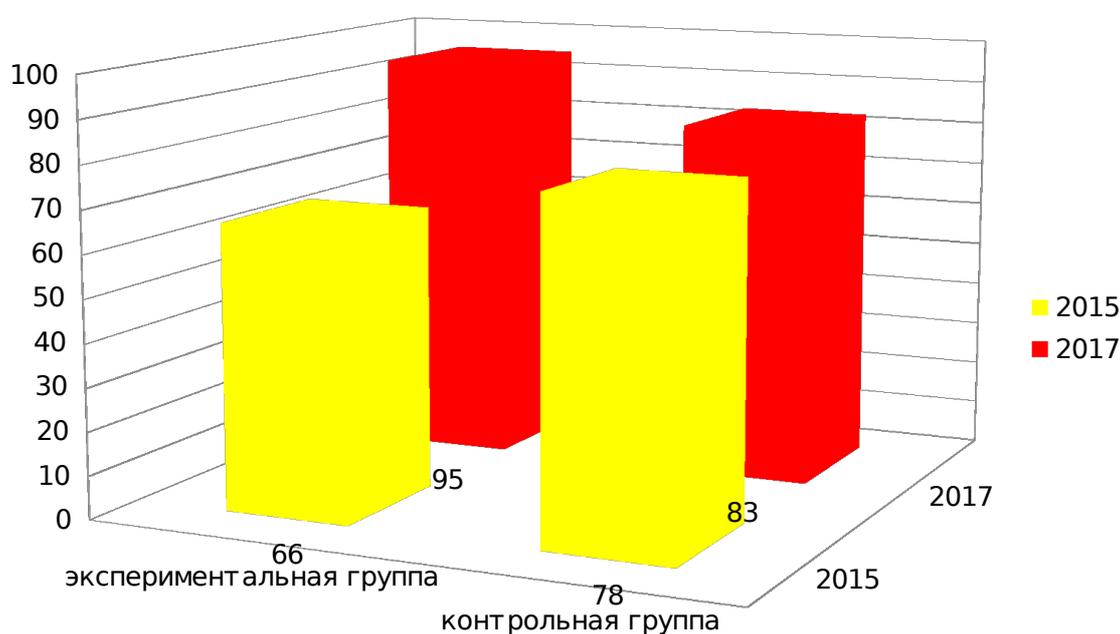


У детей появилась мотивация «помочь своему организму быть здоровым и помочь быть здоровым другим людям», закладывается мотивация принадлежности своей стране «это моя родина - я здесь родился» (патриотизм). Дети умеют устанавливать следственно-логические связи и стали осознавать ценность человек-общество-природа. Дети себя рассматривают как единое целое мира, научаются проявлять социальные (самостоятельность, инициативность,

способность к труду, ответственность, способность к анализу) и нравственные качества (умение слушать и слышать, доброта, любовь, внимание, защита, сопереживание, забота, дружба). Конфликтность детей постепенно уходит в гармоничные положительные отношения с собой, обществом и природой. В процессе экологовалеологической деятельности, используя активные приемы, методы и технологии обучения всеми специалистами и педагогами, ребенок самовыражается, проявляет творчество, осваивает социальную позицию в обществе, волевые качества, развивается «самость», гражданская позиция. У него меняется отношение к природе и к здоровью на созидующее активной деятельностью и взаимодействием и готовностью решать задачи. Методы эмоционально-сенсорного воздействия, контрастного сопоставления, побуждения, эмоционально-образного воздействия оказывают влияние на эмоционально-чувственную сферу, что побуждает эмоциональное реагирование и подталкивает к целенаправленной деятельности. Проектная, самостоятельная и групповая исследовательская деятельность, экспериментирование, игры (игра – имитация, театрализованные игры, сюжетно-ролевые игры, игра-фантазирование, интеллектуальные, игра-путешествие и др.) формируют познавательное отношение к миру, несут коммуникативную функцию, учат видеть и преодолевать проблемы, анализировать, выстраивать план действий и преобразовывать модель своего поведения. Интегрированная деятельность позволяет освободить время для других занятий, повышает познавательный интерес, снимает напряжение у дошкольника. У них появляются конструктивные жизненные цели и желание к ним стремиться. Нетрадиционное оздоровление в виде арттерапии позволяет получить навыки «помоги себе сам», а ежедневные уроки этики, эстетики и нетрадиционные гимнастики помогают обобщить знания о культуре здоровья и о способах сохранения здоровья. Педагогическая

технология формирования основ безопасной жизнедеятельности позволяет видеть и преодолевать опасность и обеспечивает формирование ключевых компетенций дошкольника. Дети научаются формировать модель поведения на созидающую природе и здоровью, предстает возможность рефлексировать, делать выводы и умозаключения. Экологовалеологическая компетентность детей становится устойчивой.

Уровень здоровья детей на первой ступени общего образования.



Посещаемость детей в экспериментальной группе возросла на 28,7% (95,3%), что превышает общепринятую государственную статистику на 15,3%. Это повлияло на усвояемость знаний, интерес к экологовалеологическому процессу, на мотивацию обучения в школе (готовность). В контрольной группе посещаемость осталась на уровне стандартов. Процесс оздоровления переходит в привычку соблюдения режима дня, правильного питания и профилактики различных заболеваний. Если бы все технологии применялись дома и отсутствовали хронические заболевания, то посещаемость бы достигла 100%.

Заключение. Выбирая в качестве единой целостной образовательной системы - формирование культуры здоровья, в основе которой лежит процесс экологовалеологической деятельности субъектов, мы решаем все задачи, поставленные современными образовательными стандартами. Дети овладевают культурными способами деятельности в разных ее областях, формируются качества: инициативность, самостоятельность, ответственность. Ребенок обладает установкой положительного отношения к миру, к разным видам труда, другим людям и самому себе, обладает чувством собственного достоинства, активно взаимодействует со сверстниками и взрослыми, участвует в совместных играх, способен договариваться, способен к волевым усилиям, может следовать социальным нормам поведения и правилам в разных видах деятельности, во взаимоотношениях со взрослыми и сверстниками, может соблюдать правила безопасного поведения и личной гигиены. Педагог, занимаясь внедрением формирования культуры здоровья, повышает свою профессиональную компетентность, уровень культуры здоровья, приобретает новые знания и умения, аккумулирует трудовые действия. Тем самым он выполняет требования Профстандарта. Родители, включенные в экологовалеологическую деятельность в роли равноправных и равноответственных партнеров (субъектов) меняют свое ожидание от завышенной планки до сотрудничества в отношении своего ребенка и тем самым повышают свою компетентность. Сторонние организации выполняют роль повышения качества образования, дают импульс духовного развития и обогащения личности ребенка, способствуют познавательной мотивации, социальному благополучию семьи. Увеличивая количество сторонних организаций, мы решаем сразу ряд проблем в учреждении: создание развивающей предметно-пространственной среды, увеличение кадрового потенциала, расширение образовательных возможностей, повышение статуса ДОУ,

увеличение интенсивности социальной адаптации детей, обеспечение ресурсными возможностями (электронный документооборот в обмене информацией). Правильно подобранная диагностика, программно-методическое обеспечение, развивающая предметно-пространственная среда позволила настроить процесс рефлексии в дошкольном учреждении, научить детей формировать свою модель поведения и быть субъектом-человеком-гражданином общества, имеющего данную ценность. Данный процесс способствует развитию способностей и творческого потенциала каждого ребенка как субъекта отношений с самим собой, другими детьми, взрослыми и миром. Результатом становится здоровый ребенок – субъект общественной жизни, обладающий культурой здоровья и физическим и соматическим здоровьем, у него формируются предпосылки к учебной деятельности, он соблюдает правила, нормы поведения в обществе и природе.

Комплексный подход, экологовалеологическая деятельность, а также результат внедрения педагогических условий позволяет данному учреждению быть конкурентноспособным, гарантирует определенный результат обучения в данных условиях – сформированность культуры здоровья.

Список источников и литературы

1. Ворошилова, В. М. Формирование культуры здоровья у детей старшего дошкольного возраста [Текст] / В. М. Ворошилова, Т. А. Новикова // Успехи современной науки. – 2016. – Т. 2, № 11. – С. 108-110.
2. Ворошилова, В. М. Эковалеологический подход к созданию предметно-развивающей среды в дошкольном образовательном учреждении [Текст] / В. М. Ворошилова, Т. А. Новикова // Педагогическое образование в России. – 2012. – № 4. – С. 153-158.
3. Моисеева, Л. В. Экологовалеологический подход к здоровьесбережению детей дошкольного возраста [Текст] : учеб.

пособие / Л. В. Моисеева,
В. М. Ворошилова, Т. А. Новикова ; Урал. гос. пед. ун-т. –
Екатеринбург :
[б. и.], 2015. – Ч. 1. – 197 с.

4. Новикова, Т. А. Организация взаимодействия специалистов ДООУ при реализации ЗОТ [Текст] / Т. А. Новикова // Образование в региональном социокультурном пространстве : материалы всерос. форума (с междунар. участием), 26–27 нояб. 2014 г. : в 2 ч. / Ин-т развития образования ; под общ. ред. О. В. Грединой. – Екатеринбург, 2015. – Ч. 2. – С. 216-221.
5. Новикова, Т. А. Экологовалеологическая компетентность педагога дошкольного образования [Электронный ресурс] / Т. А. Новикова. – URL : <https://cyberleninka.ru/article/n/ekologovaleologicheskaya-kompetentnost-pedagoga-doshkolnogo-obra> (дата обращения: 11.01.2018).
6. Новикова, Т. А. Экологовалеологический проект как неотъемлемая часть развития кадрового потенциала МБДОУ [Текст] / Т. А. Новикова // Приоритетные направления развития науки и образования. – 2014. – № 3 (3). – С. 101-103.

