

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тольяттинский государственный университет»

ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра «Дошкольная педагогика и психология»

44.04.01 Педагогическое образование

Менеджмент в образовании

МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ

на тему **ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ
ПОВЫШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ
ВОСПИТАТЕЛЕЙ В ВОПРОСАХ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ
ДОШКОЛЬНИКОВ**

Студент(ка)

Ю.А. Воронова

(И.О. Фамилия)

_____ (личная подпись)

Научный
руководитель
Консультант

А.Ю. Козлова

(И.О. Фамилия)

_____ (личная подпись)

_____ (И.О. Фамилия)

_____ (личная подпись)

Руководитель программы д.п.н., профессор И.В. Непрокина

(ученая степень, звание, И.О. Фамилия)

_____ (личная подпись)

« ____ » _____ 2016г.

Допустить к защите

Заведующий кафедрой д.п.н., профессор О.В. Дыбина

(ученая степень, звание, И.О. Фамилия)

_____ (личная подпись)

« ____ » _____ 2016г.

Тольятти 2016

Оглавление

Введение	3
Глава 1. Теоретические основы повышения профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения	12
1.1 Профессиональная компетентность воспитателя как педагогическая проблема	12
1.2 Организационно-педагогические условия повышения профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения	24
Выводы по первой главе	36
Глава 2. Экспериментальная работа по апробации организационно-педагогических условий повышения профессиональной компетентности воспитателей ДОО в вопросах здоровьесбережения	38
2.1 Изучение уровня профессиональной компетентности воспитателей и состояния организационно-педагогических условий повышения профессиональной компетенции воспитателей в вопросах здоровьесбережения ДОО	38
2.2 Апробация организационно-педагогических условий повышения профессиональной компетентности воспитателей ДОО в вопросах здоровьесбережения	63
2.3 Выявление эффективности организационно-педагогических условий по повышению профессиональной компетентности воспитателей ДОО в вопросах здоровьесбережения	83
Выводы по второй главе	93
Заключение	94
Список используемой литературы	96
Приложение	103

Введение

Результаты исследований НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков Научного центра здоровья Российской академии медицинских наук (2006 г.) свидетельствуют о крайне высоком уровне хронической заболеваемости детей на начальном этапе обучения, при этом с возрастом частота заболеваний увеличивается.

Актуальность темы исследования на социально-педагогическом уровне определяется противоречием между социально-экономическим, духовно-нравственным, научным, культурным потенциалом развития России и масштабным кризисом здоровья детей и молодежи. Система образования несет определенную долю ответственности за сложившуюся ситуацию.

Среди причин, которые оказывают негативное воздействие на состояние здоровья детей, выделяют снижение качества общего уровня жизни, неблагоприятную экологическую обстановку, не достаточно серьезное отношение родителей к вопросам формирования и охраны здоровья, неудовлетворительное медицинское обеспечение, направленное в основном на оказание экстренной медицинской помощи, ограниченное финансовое обеспечение образовательных организаций и другие.

Здоровьесбережение детей является одним из приоритетных направлений государственной политики. Дошкольное детство – это важный период, в котором формируется базис личностной культуры, одним из компонентов которого являются элементы культура здорового образа жизни.

Охрана и укрепление физического и психического здоровья детей является одной из приоритетных задач дошкольного образования (Приказ Минобрнауки России от 17.10.2013 N 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»).

Здоровье, по концепции стандартов, понимается как совокупность нескольких составляющих, среди которых: физическое, психическое, духовное, социальное здоровье. Нет какой-то одной единственной

уникальной технологии здоровья. Здоровьесбережение может выступать как одна из задач образовательного процесса. Только благодаря комплексному подходу к воспитанию и обучению могут быть успешно решены задачи формирования и укрепления здоровья дошкольников. Поэтому сохранение, укрепление здоровья ребенка является первоосновой его полноценного развития.

Здоровье, являясь важнейшей ценностью человека и общества, относится к категории государственных приоритетов, поэтому процесс его сохранения и укрепления вызывает серьезную озабоченность не только медицинских работников, но и педагогов, психологов, родителей. Это определяет актуальность исследования на научно-теоретическом уровне.

Здоровьесбережение – определяется двумя терминами «здоровье» и «беречь». Ценностные ориентации здорового образа жизни, устойчивые потребности в сохранении и совершенствовании здоровья, в использовании эффективных средств оздоровления, организации рационального режима труда и активного отдыха, занятии физкультурой и спортом формируются при обеспечении условий управления здоровьесберегающим образованием. Под условиями мы понимаем обстоятельства, от которых зависит успешность управления здоровьесберегающим образованием. Возрастающая потребность социума в воспитании здорового поколения наталкивается на недостаточную разработанность системы здоровьесбережения в образовательной организации, обусловленную низким уровнем профессиональной компетентности педагогов в привитии интереса и развития потребностей в здоровом образе жизни.

Однако нельзя не отметить, что основные причины снижения показателей здоровья детей в образовательных учреждениях связаны со значительным увеличением интеллектуальной и психоэмоциональной перегрузки (М.К. Акимова, В.Ф. Базарный, М.М. Безруких, Т.С. Грядкина, В.А. Деркунская, Т.А. Овечкина, С.О. Филиппова и др.) и низким уровнем компетентности педагогов в вопросах, связанных с сохранением и

укреплением здоровья (Э.М. Казин, В.В. Колбанов, М.Г. Колесникова, Л.М. Митина, Л.Г. Татарникова, З.И. Тюмасева, А.А. Ошкина).

Применительно к дошкольникам необходимо иметь в виду, что сам ребенок не может обеспечить соответствующий способ жизнедеятельности. Многие зависят от родителей, воспитателей, специалистов по дошкольному образованию. В условиях смены образовательных парадигм, усложнения физкультурно-оздоровительных функций дошкольных учреждений и здоровьесберегающей деятельности воспитателей все очевиднее становится потребность в разработке и совершенствовании подходов к подготовке специалистов, способных нести ответственность за психическое и физическое здоровье детей. Решение этой задачи во многом определяется соответствующим уровнем профессиональной компетентности воспитателей.

Вопросами профессиональной компетентности занимались последнее время много ученых (Б.С. Гершунский, Т.В. Добудько, А.К. Маркова и др.), воспитателей (Н.В. Кузьмина, И.А. Зимняя, А.К. Маркова, В.Н. Введенский, М.И. Лукьянова, А.В. Хуторской, Г.С. Сухобская, О.Н. Шахматова, В.А. Сластенин и др.), однако отсутствуют исследования по проблеме повышения профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения дошкольников, что определяет актуальность исследования на научно-методическом уровне.

Анализ научных исследований и педагогической практики позволил определить **противоречие** между необходимостью повышения профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения детей в условиях дошкольной образовательной организации и недостаточной разработкой организационно-педагогических условий повышения профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения в условиях ДОО.

Выявленное противоречие позволило обозначить **проблему** исследования: каковы организационно-педагогические условия повышения профессиональной компетентности воспитателей в вопросах

здоровьесбережения детей в условиях дошкольной образовательной организации?

Данная проблема позволила сформулировать **тему нашего исследования:** «Организационно-педагогические условия повышения профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения дошкольников»

Цель нашего исследования: теоретически обосновать и экспериментально проверить эффективность организационно-педагогических условий повышения профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения дошкольников.

Объект исследования: процесс повышения профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения детей в условиях дошкольной образовательной организации.

Предмет исследования: организационно-педагогические условия повышения профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения детей в условиях дошкольной образовательной организации.

Гипотеза исследования строится на предположении о том, что повышение профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения детей в ДОО обеспечивается следующими организационно-педагогическими условиями:

- осуществление мониторинга, позволяющего оценивать стартовые возможности воспитателей в работе по повышению профессиональной компетентности;
- разработка на основе дифференцированного подхода плана повышения профессиональной компетентности воспитателей;
- организация работы с воспитателями по подгруппам на основе их исходного уровня компетентности;
- применение активных методов в методической работе по повышению профессиональной компетентности воспитателей ДОО.

Задачи исследования:

1. На основе анализа психолого-педагогических исследований раскрыть и охарактеризовать процесс повышения профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения детей в условиях ДОО, степень разработанности данной проблемы на современном этапе.

2. Выявить уровень сформированности профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения детей и состояние организационно-педагогических условий организации этого процесса в ДОО.

3. Экспериментально проверить эффективность организационно-педагогических условий повышения профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения детей в условиях дошкольной образовательной организации.

Для решения поставленных задач использовались следующие **методы исследования**: анализ психолого-педагогических источников по проблеме (анализ педагогической, психологической и методической литературы по проблеме); психолого-педагогический эксперимент, включающий констатирующий, формирующий и контрольный этапы; качественный и количественный анализ эмпирических данных.

Теоретической основой исследования явились:

– теории о роли взрослого и его влияния на развитие личности детей (Е.Б. Весна, О.В. Дыбина, С.А. Козлова, Д.И. Фельдштейн);

– общенаучные положения о профессиональной компетентности педагога (В.А. Сластенин, С.Г. Молчанов, Г.В. Яковлева);

– теоретические основы повышения квалификации педагогических кадров (А.Н. Беляева, Д.Ф. Ильясов, А.М. Новиков);

– теоретические положения о профессиональном развитии воспитателей и руководителей ДОО (Л.Н. Атнахова, К.Ю. Белая,

А.К. Бондаренко, В.П. Дуброва, М.В. Кирилина, Е.П. Милашевич, Е.А. Панько, Л.В. Поздняк, Л.Ю. Шемятихина и др.);

– исследования по проблеме формирования здорового образа жизни в условиях дошкольной образовательной организации (Л.В. Абдульманова, Ю.Ф. Змановский, Л.Т. Татарникова, А.А. Ошкина).

Экспериментальная база исследования: АНО ДО «Планета детства «Лада» ДС № 137 г.о.Тольятти. В эксперименте участвовали 20 воспитателей.

Организация исследования. Основные этапы исследования.

Первый этап (сентябрь 2014 – февраль 2015) – *поисково-аналитический*. Определение проблемы исследования, уточнение объекта, предмета, цели, задач; формулирование рабочей гипотезы; составление программы исследования; изучение и теоретический анализ педагогической, психологической и методической литературы по проблеме исследования; определение показателей и уровней профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения детей; подбор методик констатирующего эксперимента.

Второй этап (март 2015 – февраль 2016) – *экспериментальный*. Проведение констатирующего эксперимента и анализ полученных результатов, определение и реализация в ходе формирующего эксперимента организационно-педагогических условий повышения профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения детей в условиях ДОО.

Третий этап (март 2016 – май 2016) – *заключительно-обобщающий*. Проведение контрольного эксперимента, анализ и обобщение полученных результатов. Оформление результатов диссертационного исследования.

Научная новизна исследования:

– определены организационно-педагогические условия повышения профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения детей в условиях ДОО;

– выделены критерии и показатели сформированности профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения детей.

Теоретическая значимость исследования:

– обоснованы организационно-педагогические условия повышения профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения детей в условиях дошкольной образовательной организации;

– расширены содержательные характеристики уровней сформированности профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения детей в условиях дошкольной образовательной организации.

Практическая значимость исследования заключается в том, что в практику работы дошкольных образовательных организаций могут быть внедрены разработанные нами диагностические задания по выявлению уровня сформированности профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения детей в условиях ДОО, осуществления данного процесса, формы и методы работы с педагогами на основе дифференцированного подхода. Результаты экспериментальной работы могут быть использованы другими педагогами в своей работе.

Достоверность результатов обеспечивается проведением исследования с опорой на теоретические положения общей и дошкольной педагогики, выбором методов исследования, адекватных целям и задачам, комплексной методикой исследования и обработки полученных экспериментальных данных, количественным и качественным их анализом.

Апробация результатов исследования.

Материалы исследования систематически докладывались, и обсуждаться на отчетах по научно-исследовательской работе в семестре, на секции кафедры «Дошкольная педагогика и психология» в рамках проведения Дней науки ТГУ, на научно-практических конференциях

различного уровня (Всероссийских, региональных, городских). Материалы исследования отражены в 4 публикациях.

Личное участие студента в исследовании выражено в изучении теоретического состояния проблемы; выявлении уровня сформированности профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения детей и анализе состояния организационно-педагогических условий организации этого процесса в ДОО; организации экспериментальной работы по проверке эффективности организационно-педагогических условий повышения профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения детей в условиях ДОО.

Основные положения, выносимые на защиту

1. Профессиональная компетентность воспитателей в вопросах здоровьесбережения детей – это категория, интегрирующая личностные и профессиональные качества, совокупность теоретической и практической готовности к педагогической деятельности, определяющие здоровьесберегающий стиль поведения воспитателя и эффективную деятельность по формированию здорового образа жизни дошкольников в условиях ДОО.

2. Структура профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения детей включает: теоретический, практический и личностный компоненты. Все компоненты имеют соответствующие показатели и критерии оценки.

3. Признавая важность существующей профессиональной подготовки воспитателя к выполнению функции охраны и укрепления здоровья детей, мы утверждаем, что реализация в ДОО таких организационно-педагогических условий, как осуществление мониторинга, позволяющего оценивать стартовые возможности воспитателей в работе по повышению профессиональной компетентности, разработка на основе дифференцированного подхода плана повышения профессиональной компетентности воспитателей, организация работы с воспитателями по

подгруппам на основе их исходного уровня компетентности, применение активных методов в методической работе по повышению профессиональной компетентности воспитателей ДОО, повышают качественные показатели готовности специалиста по дошкольному образованию к осуществлению здоровьесбережения детей в ДОО.

Структура магистерской диссертации соответствует логике исследования и включает введение, две главы, заключение, список литературы (62 источника, включая Интернет-ресурсы), приложение. Текст иллюстрирован 10 таблицами и 12 рисунками.

Глава 1. Теоретические основы повышения профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения дошкольников

1.1 Профессиональная компетентность воспитателя как педагогическая проблема

Дошкольное образование в России переживает этап интенсивного реформирования и развития. Это связано с тем, что в современных условиях возникла новая педагогическая ситуация, связанная с изменением контингента детей в детских садах. В настоящее время резко возросло число детей с отклонениями в соматическом, речевом и психическом развитии, причем данная тенденция наблюдается в образовательном пространстве в целом: в яслях, детских садах, школах. Многие дети демонстрируют задержки и нарушения психо-речевого развития, несформированность произвольной саморегуляции, различные психопатологические отклонения (повышенная возбудимость, истощаемость). В совокупности это приводит к эмоционально-личностной и когнитивной неготовности к обучению и адекватной адаптации к социуму.

Ведущая задача ДОО – способствовать подготовке ребенка к самостоятельной жизни, формируя для этого необходимые умения и навыки, воспитывая необходимые привычки. В связи с этим проблема повышение профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения детей в условиях ДОО является актуальной для педагогической науки и практике дошкольного образования [20].

Дошкольный возраст является благоприятным периодом для становления необходимых привычек и формирования основ здорового образа жизни, которые в комплексе с ознакомлением дошкольников с приемами совершенствования и сохранения здоровья обеспечат положительные результаты.

В педагогической науке нет точных общепринятых определений терминов «компетенция» и «компетентность». Понятие «компетенция» используется при рассмотрении вопросов воспитания и обучения. При этом оно не всегда было общеупотребляемым в системе образования. Чтобы охарактеризовать содержание обучения и воспитания учащихся и студентов, чаще всего использовали (и в настоящее время используют) понятия знания, ценности или к понятиям веры и убеждений (в истории педагогике).

В словаре С.И. Ожегова «компетенция» определяется, во-первых, как область вопросов, в которых индивид хорошо осведомлен, во-вторых – как перечень каких-либо прав, полномочий [8].

В словаре Д.Н. Ушакова «компетенция» – это спектр явлений и вопросов, в которых кто-либо авторитетен, отличается определенным опытом. Также компетенция – это область действия, область ведения конкретными вопросами, явлениями (например, право) [17].

А.И. Турчинов рассматривает компетентность как степень проявленности, т.е. выраженности, профессионального опыта человеку в аспекте компетенции конкретной должности [16].

А.В. Хуторской отмечает: «Компетенция включает совокупность взаимосвязанных качеств личности (знаний, умений, навыков, способов деятельности), задаваемых по отношению к определенному кругу предметов и процессов, и необходимых для качественной продуктивной деятельности по отношению к ним; компетентность – владение, обладание человеком соответствующей компетенцией, включающей его личностное отношение к ней и предмету деятельности» [19]. Из этого следует, что владеть компетентностью – значит обладать конкретными знаниями, иметь определенную характеристику, быть осведомленным в какой-либо области; обладать компетенцией – значит обладать определенными возможностями в какой-либо сфере.

В документе «Стратегия модернизации российского образования на период до 2020 г.» подчеркивается, что компетентность включает в себя не

только когнитивную и операционально-техническую составляющие, а также этическую, социальную, мотивационную и поведенческую. Она включает знания и умения, систему ценностных ориентаций, привычки и др.

В.А. Кальней и С.Е. Шишов в своих работах отмечают, что понятие компетенции относится, прежде всего, к области именно умений, а не знаний. Компетенция – это общая способность, основанная на знаниях, опыте, склонностях, ценностях, которыми личность овладела в процессе обучения. Компетенция ни в коем случае не сводится ни к знаниям, ни к навыкам, быть компетентным – это вовсе не значит быть ученым или образованным. Имеется в виду, что становление человеческого поведения во множестве разнообразных жизненных ситуациях связано с некой общей способностью «мобилизовать в определенной ситуации приобретенные знания и опыт» [21]. При этом, по мнению В.А. Кальней и С.Е. Шишова, следует отличать умение и компетенцию.

Умение – это действие в специфической ситуации. Это демонстрация способности, общей подготовленности к действию или возможность совершать действие в специфической ситуации. Именно умения можно наблюдать. О компетенции можно судить и характеризовать ее по результатам наблюдений за действиями и умениями индивида. Следовательно, умения рассматриваются как компетенция в действии.

Компетенция порождает действие, умение.

Компетенцию можно определить, как возможность установить связь между знанием и ситуацией или, в широком смысле, как способность найти знания и действия, необходимые для решения проблемы.

Обновление и совершенствование многих профессиональных задач, которые связаны непосредственно с использованием новых технологий, требуют и новых компетенций, квалификаций. Умений, обычно характеризующих выполнение действий какой-либо профессии, уже недостаточно. Важно уметь предвидеть трудности, уметь принимать решения, сотрудничать и координировать свою деятельность [61].

Быть компетентным значит уметь мобилизовать в проблемной ситуации имеющиеся знания и опыт. При рассмотрении компетенции необходимо обратить внимание на конкретные ситуации, в которых они проявляются. О компетенциях есть смысл говорить в тех случаях, когда они проявляются в какой-либо ситуации. Непроявленная компетенция, которая остается потенциальной, не является истинной компетенцией, в лучшем случае, является скрытой возможностью.

Довольно часто встречаются люди, которые обладают широкими знаниями, но при этом не способны их мобилизовать соответствующим образом в нужный момент, когда возникает такая необходимость.

А.В. Хуторской отмечает, что под компетенцией важно понимать нормативные требования к содержанию и уровню профессиональной подготовки педагога, а под компетентностью – устойчивые профессиональные качества. Структура компетентности зависит от видов осуществляемой профессиональной деятельности [19].

Т.о., компетентность индивида всегда связана с его деятельностью, а, значит, и с его профессией. Для того чтобы эффективно выполнять профессиональную деятельность, человеку необходимо владеть системой психологических, психофизиологических и личностных характеристик, определяющих его профессионализм.

Педагогическая профессия является как преобразующей, так и управляющей. Для управления таким сложным процессом, как развитие личности ребенка, нужно быть компетентным. Поэтому понятие профессиональной компетентности педагога отражает взаимосвязь его теоретической и практической готовности в целостной структуре личности и обуславливает его профессионализм [20].

Педагогическая деятельность является видом профессиональной деятельностью педагога. Понятие «педагогический» определяет принадлежность человека к педагогической профессии, которая обслуживает педагогическую деятельность. Исходя из этого понятия «педагогическая

деятельность» и «профессиональная деятельность педагога» обладают одним и тем же смыслом. Значит, эти понятия могут рассматриваться как синонимы. Для характеристики педагогической деятельности профессиональная компетентность становится ведущим понятием.

Профессиональная деятельность педагогов ДОО многосторонняя и требует совокупности определенных знаний, умений, навыков и качеств, которые в современной педагогической литературе обозначаются таким понятием как «профессиональная компетентность». Анализ различных определений данного понятия с учетом специфики деятельности воспитателя ДОО позволяет сформулировать следующее определение: профессиональная компетентность воспитателя ДОО – это способность к эффективному выполнению профессиональной деятельности, определяемой требованиями занимаемой должности. Данная способность базируется на фундаментальном педагогическом образовании и эмоционально-ценностном отношении к педагогической деятельности. Она также включает владение теоретическими знаниями, профессиональными умениями и навыками, профессионально значимыми установками и личностными качествами [16].

Современный принцип «образования в течение всей жизни» относительно педагогического образования ориентирует на непрерывность и выражается в форме требований к квалификации педагогов ДОО, способных к самообразованию и саморазвитию в сфере дошкольного образования. Однако для эффективного формирования компетентности педагога ДОО необходимы фундаментальные базовые знания, умения, а также способности, которые совершенствуются в процессе самообразования.

Компетентность воспитателя касается вопросов организации и содержания следующих направлений профессиональной деятельности:

- образовательной;
- методической;
- социально-педагогической;
- научно-исследовательской.

Осуществление образовательной деятельности требует следующих компетентности следующего содержания:

- осуществление целостного образовательного процесса; создание образовательной среды;

- обеспечение охраны жизни и здоровья детей.

Данное содержание компетентности уточняется следующими показателями:

- знание целей, задач, содержания, принципов, форм, методов и средств обучения и воспитания дошкольников;

- умения результативно формировать знания, умения и навыки в соответствии с образовательной программой;

- умение руководить основными видами деятельности дошкольников; умение взаимодействовать с дошкольниками.

Методическая деятельность воспитателя предполагает следующее содержание компетентности:

- планирование образовательной деятельности;

- проектирование педагогической деятельности на основе анализа достигнутых результатов.

Данное содержание компетентности в области методической деятельности уточняется следующими показателями:

- знание ООП ДО и методик развития разных видов деятельности детей;

- умение проектировать, планировать и осуществлять целостный образовательный процесс; владение технологиями педагогического мониторинга образовательных результатов [20].

Социально-педагогическая деятельность воспитателя предполагает следующее содержание компетентности:

- консультирование родителей; создание условий для социализации детей;

- защита интересов и прав детей.

Данное содержание компетентности в области социально-педагогической деятельности уточняется следующими показателями:

- знание основных документов о правах ребенка и обязанностях взрослых по отношению к детям;
- умение вести разъяснительную педагогическую работу с родителями, специалистами ДОО.

Понятие профессиональной компетентности достаточно широко применяется в современном образовании. Изучение педагогической литературы обнаруживает многообразие подходов к определению данного понятия. Отдельными авторами компетентность определяется как способность (умение) действовать на основе полученных знаний, как мера включенности человека в деятельность (Л.М. Кларина) [37].

М.А. Чошанов рассматривает компетентность не просто как систему освоенных знаний, а как непрерывное стремление к их совершенствованию и применению в конкретных условиях, критичность, гибкость мышления, предполагающие способность осуществлять выбор наиболее оптимальных и эффективных решений и исключать неконструктивные [58].

А.П. Тряпицина в свою очередь профессиональную компетентность педагога определяет как интегральную характеристику, которая определяет способность решать с использованием знаний, профессионального и жизненного опыта, ценностей профессиональные задачи и возникающие в реальных ситуациях педагогической деятельности проблемы. Т.е. профессиональная компетентность складывается из общей и профессиональной эрудированности, опыта профессиональной деятельности степени развития критического мышления [39].

Г.И. Захарова выделяет требования к профессиональной компетентности педагога ДОО:

- наличие глубоких знаний возрастных и индивидуальных психофизиологических особенностей детей;

- проявление коммуникативных умений во взаимоотношениях с детьми и владение механизмами социальной перцепции;
- владение педагогической техникой и педагогическим мастерством;
- наличие профессионально значимых свойств личности и ценностных ориентаций [45].

Компетентность педагога определяется степенью успешности решения комплекса взаимосвязанных задач: проектировать и обогащать развивающую образовательную среду, «видеть» ребенка в образовательном процессе, эффективно взаимодействовать с детьми и другими субъектами образовательного процесса, создавать условия для успешного достижения ребенком образовательных результатов.

В соответствии с общим подходом педагогическая компетентность воспитателей ДОО включает в себя:

- диагностическую компетентность – владение умением выявлять исходный уровень развития дошкольника, оценивать индивидуальный опыт и возможности его дальнейшего обогащения, отслеживать результативность образовательной деятельности;
- теоретическую компетентность – владение теоретическими основами дошкольной педагогики и психологии;
- практическую компетентность – владение современными здоровьесберегающими педагогическими технологиями развития дошкольника с учетом результатов диагностики;
- организационно-методическую компетентность – владение умением методически грамотно организовывать детскую деятельность, поддерживать творческую и поисковую активность;
- коммуникативную компетентность – владение приемами эффективного общения и взаимодействия с дошкольниками.

В.Г. Суходольский подчеркивает, что профессиональная компетентность педагога это – «способность к эффективному выполнению профессиональной деятельности, определяемой требованиями должности,

базирующейся на фундаментальном научном образовании и эмоционально-ценностном отношении к педагогической деятельности. Она предполагает владение профессионально значимыми установками и личностными качествами, теоретическим знаниями, профессиональными умениями и навыками» [5].

Компетентность – это комплекс теоретической и практической готовности индивида к профессиональной деятельности.

Таким образом, анализ различных научных точек зрения исследователей (В.А. Кальней, В.Г. Суходольский, А.В. Хуторской, С.Е. Шишов) на природу компетентности и определение специфики термина «профессиональная компетентность» делает возможным представить ее как систему знаний, опыта и профессионально значимых личностных качеств, которые отражают готовность педагога продуктивно осуществлять профессиональную деятельность и включают при этом профессионализм и педагогическое мастерство.

При характеристике профессиональной компетентности педагога как личностного свойства речь идет о необходимых педагогу свойствах личности, значимых для эффективной реализации задач развития, воспитания и обучения детей дошкольного возраста, обеспечивающих профессиональную деятельность педагога. Подобные свойства определяют возможность осуществления педагогической деятельности. Суть способности как психологического новообразования состоит в готовности к эффективному выполнению новых заданий. Учитывая данные положения, мы рассматриваем профессиональную компетентность педагога как систему теоретической, практической и личностной готовности к осуществлению педагогической деятельности.

В.А. Сластенин, описывая профессиональную компетентность педагога, выделяет такие ее критерии как, теоретическая готовность, практическая готовность и личностная готовность. Данные критерии могут

быть взяты нами для выявления и качественной характеристике уровней профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения дошкольников, поэтому в экспериментальной работе нашего исследования мы будем на них ориентироваться.

В.А. Сластенин отмечает, что личностная готовность во многом определяет возможность реализации профессиональной готовности педагога в его социальных действиях. Определяя наличие или отсутствие продуктивности действий человека, она позволяет соотнести с уровнем его притязаний социальные нормы, общественно-групповые традиции и личностные установки [47].

Модернизация системы образования в России выдвигает на одно из ведущих мест вопросы формирования профессиональной компетентности педагога. Систематическое повышение профессиональной компетентности педагогов становится условием эффективности деятельности образовательной организации в режиме развития.

Изучение профессиональной компетентности педагога – это объект исследовательской деятельности многих ученых (В.Н. Введенский, В.Г. Воронцова, Е. Вторина, И.А. Зимняя, Н.В. Кузьмина, А.К. Маркова, С.Г. Молчанов, Л.А. Петровская, Г.С. Сухобская, Т.И. Шамова). Как отмечает А.М. Новиков, относительно характеристики уровня профессиональной подготовки термин «компетентность» используется не так давно.

Позиции ученых в трактовке профессиональной компетентности в настоящее время не являются однозначными. Так, по данным В.Н. Введенского, необходимость введения понятия «профессиональная компетентность» определена широким его содержанием, интегративной характеристикой, включающей такие термины, как «квалификация», «профессиональная готовность», «педагогическое мастерство», «профессионализм», «профессиональная культура», «компетенция» [43].

Б.С. Гершунский в свою очередь трактует профессиональную компетентность как функциональную грамотность, которая становится востребованной и актуальной на собственно профессиональном уровне. Толкование профессиональной компетентности как «единства теоретической и практической готовности к осуществлению педагогической деятельности и характеристики профессионализма», мы находим в работах А.И. Мищенко, В.А. Слостёнина.

Т.о., анализ и освещение различных позиций относительно выделения сущности понятия «профессиональная компетентность» делает возможным описать ее как интегративную категорию, включающую знания, опыт и профессионально значимые личностные качества, отражающие способность индивида продуктивно осуществлять профессиональную педагогическую деятельность [37].

Аспекты развития и совершенствования профессиональной компетентности педагога достаточно широко освещаются в психолого-педагогической литературе. Изучаются теоретические основы повышения компетентности педагогов (В.А. Адольф, В.П. Бездухов, И.О. Котлярова и др.), исследуются проблемы диагностики профессиональной компетентности и педагогического мастерства (Л.А. Башарина, М.И. Лукьянова), условия эффективности формирования профессиональной компетентности педагога (Л.А. Башарина, Н.Е. Костылева, Е.В. Прозорова, С.С. Татарченкова и др.). Рассматриваются вопросы формирования самостоятельных компонентов профессиональной компетентности: развитие коммуникативной и социально-перцептивной компетентности педагога (Н.Н. Ершова, Е.В. Прозорова). Выделяются средства формирования профессиональной компетентности педагога (Г.И. Захарова, Ю.А. Конев, Г.М. Соломина, В.И. Юдин).

В области дошкольного образования проводились исследования профессиональной компетентности педагогических кадров (И.В. Бичева), профессионально-значимых личностных качеств воспитателя ДОО (Н.В. Шурова), формирование профессиональной компетентности педагога

ДОО в области воспитания (Г.И. Захарова). В качестве критерия дифференцированного подхода к повышению компетентности воспитателя ДОО рассмотрены особенности профессионального мышления педагогов, под которыми понимается умение самостоятельно ставить и решать педагогические задачи определенного уровня (стратегического, тактического или оперативного) (В.Е. Морозова) [18].

В понимании исследователями структурных компонентов профессиональной компетентности педагога имеются некоторые отличия. Например, одни авторы структуру компетентности представляют как иерархию знаний и умений (А.Г. Казакова, Л.В. Комаровская, Н.В. Кузьмина), другие (Ю.В. Варданян, А.К. Комарова, Н.В. Матяш, Е.М. Павлюченков) как специфические способности, включающие профессиональное мастерство.

О.В. Тихомирова выделяет в реализации задач дошкольного образования такие компоненты профессиональной компетентности педагога, как коммуникативный, личностный, функциональный и рефлексивный.

Функциональный компонент предполагает специализированные профессиональные знания, умения и навыки по преобразованию объекта профессиональной деятельности. Данный компонент определяется уровнем самой деятельности (мотивации, целеполагания, сбора и обработки необходимой информации, программирования, реализации, оценки результата) и вариативностью средств и способов ее осуществления.

Коммуникативный компонент включает способность воспроизводить информацию, необходимую конкретному обучаемому для освоения знаний. Он определяется уровнем владения вербальными и невербальными средствами коммуникации и способностью выстраивать прямую и обратную связь.

Личностный компонент характеризуется следующими субъективными характеристиками специалиста, как педагогическая направленность, психологические позиции, ценностные установки, личностные особенности.

Рефлексивный компонент предполагает осознание педагогом себя как субъекта педагогической деятельности, носителя ценностей, которыми он руководствуется, определяя степень адекватности собственных действий и форм поведения в профессионально значимых ситуациях, способности оценить свою профессиональную деятельность в целом, то есть перейти от оценки отдельных компетенций к оценке своей результативности и профессионализма [26].

Поведенный в данном параграфе анализ подходов к определению понятия профессиональная компетентность педагога позволил нам уточнить содержание центрального понятия нашего исследования. Профессиональная компетентность воспитателей в вопросах здоровьесбережения детей – это категория, интегрирующая личностные и профессиональные качества, совокупность теоретической и практической готовности к педагогической деятельности, определяющие здоровьесберегающий стиль поведения воспитателя и эффективную деятельность по формированию здорового образа жизни дошкольников в условиях ДОО. Структура профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения детей включает: теоретический, практический и личностный компоненты.

1.2 Организационно-педагогические условия повышения профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения

Для нашего исследования важно раскрыть сущность и определить понятие «организационно-педагогические условия». Анализируя психолого-педагогическую литературу мы пришли к выводу, что смысл термина «организационно-педагогические условия» не раскрывается в достаточной мере ни в педагогических словарях и энциклопедиях, ни в учебной, ни в методической литературе по педагогике, несмотря на то, он часто

используется в педагогических публикациях и диссертационных исследованиях. Мы решили рассмотреть и раскрыть его составные части.

Понятие «организационно-педагогические условия» включает две смысловые части: «организационные условия» и «педагогические условия».

Раскроем каждую из них.

В научно-педагогической литературе педагогические условия рассматриваются как совокупность объективных возможностей содержания, форм, методов и материально-пространственной среды, направленная на достижение поставленных задач (В.А. Беликов) [126]. Причем к педагогическим условиям относятся только те, которые специально создаются в образовательном процессе. Их реализация обеспечивает наиболее эффективное протекание педагогического процесса. Мы согласны с тем, что педагогические условия нельзя сводить только к обстановке, к внешним обстоятельствам, совокупности объектов, оказывающих влияние на процесс. Развитие личности ребенка в образовательном процессе – это всегда единство субъективного и объективного, внутреннего и внешнего, сущность и явления.

Согласно предмету нашего исследования, мы рассматриваем условия как совокупность обстоятельств, в которых осуществляется повышение профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения дошкольников, и которые обеспечивают эффективность данного процесса. К обстоятельствам могут относиться: субъекты образовательного процесса, объекты окружающего мира, особенности, обусловленные спецификой ДОО, формы, методы, средства осуществления данного процесса.

Чаще всего в педагогических исследованиях (В.И. Андреев, В.А. Беликов, А.Я. Найн) освещаются организационно-педагогический или общепедагогический аспекты понятия условий. Они рассматриваются относительно процессов развития, обучения и воспитания. Предмет нашего исследования ставит вопрос об организационной стороне процесса

повышение профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения дошкольников, а это в свою очередь требует раскрытия понятия «организация».

В научной литературе термин «организация» употребляется для характеристики социальных, биологических и некоторых технических объектов (часто в общем контексте с понятиями «структура» и «система»). В философии «организация» (от фр. *organization* – то, что имеет стройный, упорядоченный вид) описывается как:

– внутренняя согласованность, упорядоченность взаимодействия более или менее автономных и дифференцированных частей целого, определяемая его строением;

– система действий или процессов, которые приводят к образованию и совершенствованию взаимосвязей между частями одного целого;

– группа людей, которые совместно реализуют некую программу или цель и действуют на основе определенных правил и процедур (И. Лакатос) [127].

С точки зрения системного подхода организация отождествляется с понятием структуры и противопоставляется понятию хаос. При этом в понятии «организация» выделяют два аспекта: упорядоченность и направленность. Упорядоченность характеризуется как величина, обратная энтропии системы, а направленность показывает степень соответствия (или несоответствия) системы условиям окружающей действительности, показывает целесообразность определенного типа организации относительно поддержания нормального функционирования системы.

В социологии понятие «организация» означает социум, охваченный и увлеченный определенной целью. В теории управления (менеджменте) организация рассматривается как средство эффективного достижения цели. С позиций выбранных нами методологических подходов, сохраняя указанный смысл, организация рассматривается как феномен, обеспечивающий обычное протекание и постоянное воспроизведение деятельности. Организация

является неперенным условием сохранения целостности, полноты и смысла деятельности, условием ее предметной продуктивности. Из этого следует, что организация – это характеристика явления, которая обеспечивает упорядоченное, обычное, целесообразное её существование.

С учетом вышеизложенного в научной литературе выделяются следующие признаки понятия «условия», в том числе организационно-педагогические.

1. Совокупность объективных возможностей содержания, форм, методов и материально-пространственной среды, направленных на решение поставленных задач (А.Я. Найн).

2. Совокупность взаимосвязанных и взаимообусловленных обстоятельств процесса деятельности (В.И. Андреев).

3. Условия обеспечивают наиболее эффективное протекание процессов и явлений, отражают упорядоченность и целесообразность их существования (В.А. Слостенин, Т.А. Стефановская).

4. Условия представляют собой единство субъективного и объективного, внутреннего и внешнего, сущности и явления (В.А. Загвязинский, А.А. Орлов).

5. Условия выражают отношение предмета к окружающим его явлениям, без которых он существовать не может (И.Т. Фролов).

6. Условия выполняют роль правил, обеспечивающих нормальное протекание деятельности.

Учитывая указанные признаки, можно дать следующее определение организационно-педагогическим условиям: это совокупность внешних обстоятельств реализации функций управления и внутренних особенностей образовательной деятельности, которые обеспечивают сохранение целостности, полноты образовательного процесса, его целенаправленности и эффективности (Г.А. Демидова) [128].

Мы считаем, что организация повышения профессиональной компетентности воспитателей должна строиться на дифференцированной

основе с учетом их начального уровня сформированности компетенций по вопросам здоровьесбережения. Поэтому нам важно в данном параграфе рассмотреть вопрос о дифференцированном подходе к повышению профессиональной компетентности воспитателей и обосновать организационно-педагогические условия осуществления данного процесса.

Дифференцированный подход – это важный фактор реализации многоаспектных и многоуровневых целей профессионального образования, который обеспечивает развитие личности педагога.

При использовании понятия «дифференцированный подход» важно помнить, что речь идёт не об абсолютной, а об относительной дифференциации. На практике дифференциация всегда зависит от следующих условий:

- как правило, учитываются особенности не каждого индивида, а группы индивидов, которые обладают примерно одинаковыми особенностями;

- учитываются лишь известные особенности и их комплексы, которые важны с точки зрения обучаемости индивидуума;

- учёт конкретных свойств или состояний, которые важны именно для данного индивида [42].

Опыт реализации дифференцированного подхода нашел отражение в системе образования Соединенных Штатов Америки: бихевиористическая ориентация (идеи Д. Брунера, В. Скиннера), гуманистическая ориентация (идеи А. Комбса, А. Маслоу, Г. Олпорта, К. Роджерса), когнитивное направление (школа Ж. Пиаже, идеи К. Левина, Э. Толмена, гештальтпсихологии).

При осуществлении дифференцированного подхода американские педагоги предлагали формы работы в зависимости от способностей индивидов, их подготовки и целей образования; создавали индивидуальные программы с выбором форм, методов обучения и темпов прохождения всего курса.

В России дифференцированный подход в повышении профессиональной компетентности использовали Б.В. Беляев, П.Б. Гурвич, Е.И. Пассов, Г.В. Рогова и др. По их мнению, реализация дифференцированного подхода возможна только при высоком уровне развития коммуникативных умений, которые сформированы на базе знаний и навыков [29].

С позиции Б.В. Беляева, ведущими принципами осуществления дифференцированного подхода являются: профессионально-педагогическая направленность, функциональность, интегрированность, коммуникативность, ситуативность и индивидуализация.

По мнению И.В. Алехиной, основными критериями реализации дифференцированного подхода являются: владение профессиональными данными, профессиональными умениями, мотивационное отношение, умение решать профессиональные задачи.

К условиям реализации дифференцированного подхода при повышении профессиональной компетенции педагогов относятся: ориентация на развитие личности педагога как субъекта профессиональной деятельности, мотивационное обеспечение профессиональной деятельности, реализация связей учебной и профессиональной деятельности [22].

Организуя работу на основе дифференцированного подхода, можно использовать его различные варианты. Один из таких вариантов является объединение педагогов в подгруппы на основе их способностей или комплексов этих способностей для обучения по несколько различным планам и программам.

Таким образом, дифференцированный подход является необходимым фактором осуществления многоаспектных и многоуровневых целей профессионального образования. Дифференцированный подход позволяет создавать оптимальные условия для совершенствования профессиональных навыков педагогов.

Реформа современного образования приводит к предъявлению новых требований к педагогическим кадрам. Свободно и активно мыслящий, умеющий делать обоснованные прогнозы результатов своей деятельности и соответственно проектирующий образовательный процесс педагог является гарантом решения поставленных задач. В настоящее время возрос спрос на высококвалифицированную, креативную, социально-активную и конкурентоспособную личность педагога, способную воспитывать и социализировать личность в динамичном мире. От уровня профессиональной компетенции педагогов, их способности к непрерывному самообразованию непосредственно зависят результаты социально-экономического и духовного развития общества. Совершенствование всех сторон деятельности дошкольной образовательной организации возможно лишь при условии ясного видения руководителем основных направлений повышения профессиональной компетенции педагогов [30].

Методы управления деятельностью по повышению квалификации педагогов:

- информационно-творческий (формы методической работы);
- ресурсный (поощрения, премирования);
- статусный (записи в книге приказов);
- диагностический (мониторинг профессионального развития).

Функции:

- интегрирующая – создание «пространства возможностей» для всех категорий педагогических работников МДОУ;
- дифференцирующая – создание групп, которые позволят каждому педагогу строить собственную траекторию совершенствования профессионального мастерства, творческого саморазвития.

С.К. Ильина делит условно педагогический коллектив ДОО на следующие группы:

«Новаторы» – педагоги, которые обладают высокими педагогическими способностями, главные проводники новых технологий, составители диагностического материала.

«Мастера» – педагоги, непрерывно совершенствующие педагогическое мастерство.

«Консерваторы» – педагоги, не желающие по каким-либо причинам заниматься самообразованием и ростом профессионального личного мастерства.

«Начинающие» – педагоги, не имеющие профессионального образования, и молодые педагоги.

«Потенциальные педагоги» – сотрудники ДОО (не педагогические), студенты-практиканты профессиональных учебных заведений.

Процесс повышения профессиональной компетенции должен быть целенаправленным и непрерывным. Это процесс, который предполагает сохранение полученной квалификации, а также доведение ее до нового уровня в связи с изменяющейся обстановкой. В работе по повышению квалификации педагогов необходимо придерживаться следующих требований:

- обеспечить индивидуально-дифференцированный подход, учитывая профессиональные интересы и возможности каждого педагога;
- способствовать активному усвоению знаний и закреплению профессиональных умений;
- оценивать эффективность повышения квалификации и своевременно вносить коррективы в этот процесс [52].

На сегодняшний день в дошкольных образовательных организациях наработан материал по формам методической работы, но проблема в том, что они стабильны и не изменяются, повторяются из года в год, а нетрадиционные формы вводятся редко, неактивно; программы не учитывают индивидуальный и дифференцированный подход к педагогу.

Изучив литературу по управлению повышением профессиональной компетентностью воспитателей в вопросах здоровьесбережения дошкольников образовательных организаций разных авторов, мы отобрали наиболее приемлемые формы для наших педагогов с учетом дифференцированного подхода к профессиональной компетенции педагогов. Мы считаем, что для повышения профессиональной компетенции педагогических кадров должны быть созданы условия на каждом уровне образования: индивидуальном, институциональном, муниципальном, региональном, федеральном.

Одним из важнейших условий повышения качества дошкольного образования является улучшение организации и содержания образовательного процесса в организациях дошкольного образования. Тенденции прогрессивного преобразования данного процесса определены современными достижениями педагогической науки и практики, содержанием обновленной нормативной правовой базы дошкольного образования. Современная сущность образовательного процесса в дошкольных учреждениях заключается в возможности и необходимости реализации образовательных программ в соответствии с требованиями и положениями и образовательными стандартами дошкольного образования [40].

Качество образовательного процесса зависит не только от профессионального использования педагогами методик и технологий в соответствии с концептуальными положениями дошкольной педагогики, от оснащённости образовательного процесса учебно-методическими пособиями в соответствии с установленными требованиями, но прежде всего от профессионального и квалификационного уровней педагогов учреждений дошкольного образования. Ведь только воспитатель-профессионал сможет создать для детей развивающую предметно-пространственную среду, организовать необходимую и интересную деятельность с детьми, применить

целесообразные личностно ориентированные методы и приёмы воспитательного воздействия на благо ребёнка.

Задачи совершенствования профессионального уровня педагогов дошкольных организаций решаются, прежде всего, в системе повышения их профессиональной компетенции. Учреждения образования, занимающиеся реализацией образовательных программ дополнительного образования взрослых, разрабатывают соответствующую учебно-программную документацию, от качества которой во многом зависит смыслодержательный компонент всего процесса повышения квалификации специалистов [23].

Новый социальный заказ обращенный к непрерывному педагогическому образованию, выражается в виде требований к квалификации педагогов, способных, к самостоятельному развитию в сфере образования детей дошкольного возраста.

Концепция модернизации Российского образования на период до 2020 г., направленная на повышение качества образования в целом и качества подготовки специалистов, в частности, требует обновления содержания и методов образовательной деятельности по повышению профессиональной компетенции педагогов (Б.В. Беляев, И.В. Алехина).

В настоящее время можно использовать следующие формы и методы в обучении взрослых: лекции в форме диалога, проблемные лекции, семинарские занятия по типу «малых групп», семинар-интервью, творческие семинары, семинар – пресс-конференция, игровое моделирование (деловая игра), решение проблемных ситуаций, групповая дискуссия («мозговая атака»), тренинги, научно-практические конференции, самообразование.

Отбор содержания повышения профессиональной компетенции педагогов, форм и методов его осуществления определяется в планах работы ДОО: в Программе развития, годовом плане и месячных планах работы.

Продумывая систему профессионального совершенствования педагогов и свою роль в качестве наставника в образовательном процессе, необходимо учитывать основные принципы:

- равенство позиций в образовательном процессе;
- опору на личный опыт и индивидуальные потребности специалиста;
- побуждение к развитию творческих потенций личности взрослого человека.

Повышение квалификации педагогов – комплексный творческий процесс, предполагающий ознакомление воспитателей с технологиями обучения и воспитания детей дошкольного возраста, работы с родителями, а также с нетрадиционными подходами к разработке и оформлению педагогической документации.

Чтобы педагогически целесообразно организовать повышение квалификации, необходим научно-методический центр (в детском саду – это методический кабинет), в котором педагоги могут познакомиться с новыми методиками, технологиями и программами дошкольного обучения и воспитания и т.п. [12].

Существуют различные формы методической работы для повышения квалификации педагогов, каждая из которых имеет свои специфические особенности:

- педагогические советы;
- обучающие семинары и деловые игры;
- индивидуальные и групповые консультации;
- открытые просмотры;
- психологические тренинги;
- научная среда;
- педагогические часы и др.

Значительная роль в расширении профессиональной компетентности педагогов отводится самообразованию, которое рассматривается как:

- форма, в которой осуществляется познавательная деятельность;

- компонент системы непрерывного образования;
- индивидуально-личностный процесс целенаправленного совершенствования;
- объективно-необходимый процесс, связанный с развитием творческого потенциала личности.

Особую значимость для улучшения организации педагогического процесса имеет творчески организованная методическая работа. Использование в практике работы со взрослыми активных методов обучения и игровых технологий обеспечивает дальнейший профессиональный рост педагогов: нацеливает их на использование знаний в конкретных ситуациях, на работу со специальной литературой, на проведение самоанализа всех видов деятельности. Поэтому вовлекать педагогов в учебно-познавательную деятельность необходимо с использованием активных приёмов и методов обучения, таких как:

- проблемные консультации (выдвигается проблема, и педагоги посредством доказательства формулируют выводы);
- семинары, творческие занятия (направлены на развитие творческого мышления и создание творческих инновационных проектов);
- деловая игра (моделирование реальной практической ситуации, в которой педагоги принимают профессиональные решения);
- групповая дискуссия (решение наиболее важных вопросов воспитательно-образовательной работы) [10].

Повышение качества дошкольного образования находится в прямой зависимости от профессионального уровня педагогических кадров.

Учитывая предмет нашего исследования, мы рассматриваем организационно-педагогические условия как совокупность обстоятельств, в которых осуществляется повышение профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения дошкольников, и которые способствуют успешности этого процесса:

- осуществление мониторинга, позволяющего оценивать стартовые возможности воспитателей в работе по повышению профессиональной компетентности;
- разработка на основе дифференцированного подхода плана повышения профессиональной компетентности воспитателей;
- организация работы с воспитателями по подгруппам на основе их исходного уровня компетентности;
- применение активных методов в методической работе по повышению профессиональной компетентности воспитателей ДОО.

Выводы по первой главе

Компетентность человека связана с его деятельностью, а, следовательно, и с профессией. Для успешного выполнения профессиональной деятельности ее субъекту необходимо обладать совокупностью психофизиологических, психологических и личностных характеристик, которые определяются как профессионализм.

Педагогическая профессия является одновременно преобразующей и управляющей. А для того, чтобы управлять процессом развития личности, нужно быть компетентным. Понятие профессиональной компетентности педагога, поэтому выражает единство его теоретической и практической готовности в целостной структуре личности и характеризует его профессионализм.

Быть компетентным означает умение мобилизовать в данной ситуации полученные знания и опыт. При обсуждении компетенции внимание обращается на конкретные ситуации, в которых они проявляются. Есть смысл говорить о компетенциях только тогда, когда они проявляются в какой-нибудь ситуации; непроявленная компетенция, остающаяся в ряду потенциальностей, не является компетенцией, а, самое большее, скрытой возможностью.

Профессиональная деятельность педагогов ДОО многогранна и требует определенных знаний, умений, навыков и качеств. В современной педагогической литературе данные знания, умения, навыки и качества объединяются таким понятием как «профессиональная компетентность». На основе анализа различных определений данного понятия с учетом особенностей деятельности воспитателя можно синтезировать следующий вариант: профессиональная компетентность воспитателя ДОО – это способность к эффективному выполнению профессиональной деятельности, определяемой требованиями должности, базирующейся на фундаментальном научном образовании и эмоционально-ценностном отношении к педагогической деятельности. Она предполагает владение профессионально значимыми установками и личностными качествами, теоретическими знаниями, профессиональными умениями и навыками.

Дифференцированный подход – это необходимый фактор реализации многоуровневых и многоаспектных целей профессионального образования, который позволяет создать оптимальные условия для совершенствования профессиональных навыков педагогов.

Реализация дифференцированного подхода в повышении профессиональной компетенции педагогов осуществляется на основе специально разработанных моделей, которые включают в себя цели, принципы, содержание, критерии реализации дифференцированного подхода, уровни реализации дифференцированного подхода и условия.

Полученные в этой части исследования теоретические результаты можно рассматривать как методологические основания, необходимые для реализации организационно-педагогических условий повышения профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения дошкольников.

Глава 2. Экспериментальная работа по апробации организационно-педагогических условий повышения профессиональной компетентности воспитателей ДОО в вопросах здоровьесбережения

2.1 Изучение уровня профессиональной компетенции воспитателей и состояние организационно-педагогических условий повышения профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения детей в ДОО

Целью констатирующего эксперимента было выявить уровень профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения дошкольников и определить состояние организационно-педагогических условий повышения профессиональной компетентности воспитателей ДОО в вопросах здоровьесбережения дошкольников.

Констатирующий эксперимент состоял из 2 этапов:

1 этап – выявление уровня профессиональной компетентности воспитателей ДОО в вопросах здоровьесбережения дошкольников;

2 этап – выявление состояния организационно-педагогических условий повышения профессиональной компетентности воспитателей ДОО в вопросах здоровьесбережения дошкольников.

На основе определения, что компетентность – это сплав теоретической, практической и личностной готовности человека к педагогической деятельности, мы выделили показатели теоретической, практической и личностной готовности воспитателя ДОО в вопросах здоровьесбережения дошкольников (В.А. Сластенин).

В.А. Сластенин выделяет такие критерии профессиональной компетентности педагога как, теоретический, практический, личностный. Эти критерии мы возьмем за основу в нашей экспериментальной работе.

В таблице 1 представлена диагностическая карта выявления уровня профессиональной компетентности воспитателя в вопросах здоровьесбережения дошкольников.

Таблица 1 – Диагностическая карта выявления уровня профессиональной компетентности воспитателя в вопросах здоровьесбережения дошкольников

Критерии	Показатели	Диагностические задания
Теоретический компонент	– знания о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников; – знания о содержании формирования ЗОЖ у дошкольников; – знания о формах, методах и средствах формирования ЗОЖ у дошкольников.	Опросники (авторские)
Практический компонент	– умение планировать содержание программы по формированию ЗОЖ у дошкольников; – умение организовывать педагогический процесс формирования ЗОЖ у дошкольников (применение форм, методов и средств).	Анализ календарного плана. Наблюдение за деятельностью воспитателя по реализации задач здоровьесбережения дошкольников.
Личностный компонент	– интерес к саморазвитию, – адаптивность, – гибкость, – коммуникативность	Анкета «Способность к саморазвитию» (В.Г. Маралов). Диагностика социально-психологической адаптации К.Роджерса, Р.Даймонда. Анкета «Девять ступеней продвижения воспитателя к новому» (на основе методики диагностики П.И. Третьякова). Морфологический тест жизненных ценностей в сфере

		профессиональной жизни и образования, В.Ф. Сопов, Л.В. Карпушкина.
--	--	---

На первом этапе при проведении диагностики педагогов мы использовали опросники выявления уровня профессиональной компетентности по выделенным показателям.

Диагностическое задание «Опросник знаний педагогов о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников» использовалось с целью выявления знаний о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников.

Опросник состоял из вопросов, направленных на выявление у воспитателей знаний о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников. В данном диагностическом задании мы выявили знания о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников, знания о содержании формирования ЗОЖ у дошкольников, а так же знания о формах, методах и средствах формирования ЗОЖ у дошкольников.

Анализ результатов по показателю знаний о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников показал следующие результаты.

Высокий уровень выявлен у 30% воспитателей. Эти воспитатели имеют представления о здоровье, имеют знания о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников, имеют полное представление о содержании формирования ЗОЖ у дошкольников, знают формы, методы и средства формирования ЗОЖ у дошкольников.

Средний уровень показали 50% воспитателей. Эти воспитатели имеют представления о здоровье, имеют знания о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников, но имеют не полное представление о содержании формирования ЗОЖ у дошкольников, знают формы, методы и средства формирования ЗОЖ у дошкольников,

Низкий уровень выявлен у 20% воспитателей. Эти воспитатели имеют представления о здоровье, но имеют поверхностные представления о

содержании формирования ЗОЖ у дошкольников, имеют частично знания о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников, частично знают формы, методы и средства формирования ЗОЖ у дошкольников.

Таким образом, можно сделать вывод, что у воспитателей преобладает средний уровень (50%) знаниевой готовности к процессу формирования ЗОЖ у дошкольников.

Анализ результатов опросника знаний о формах, методах и средствах формирования ЗОЖ у дошкольников показал следующее.

Высокий уровень показали 20% воспитателей. Эти воспитатели имеют хорошие знания о компонентах здорового образа жизни, знают формы работы с детьми по формированию здорового образа жизни, знакомы с задачами работы по формированию здорового образа жизни дошкольников, знают формы, методы и приемы формирования ЗОЖ у дошкольников, и чем обусловлена успешность формирования здорового образа жизни дошкольников.

Средний уровень выявлен у 50% воспитателей. Эти воспитатели имеют знания о компонентах здорового образа жизни, но частично знакомы с основными формами работы по формированию здорового образа жизни, знакомы с задачами работы по формированию здорового образа жизни дошкольников, не смогли полно ответить какими формами, методами и приемами можно повысить сформировать ЗОЖ у дошкольников, и чем обусловлена успешность формирования здорового образа жизни дошкольников.

Низкий уровень показали 30% воспитателей. Эти воспитатели имеют знания о компонентах здорового образа жизни, но частично знакомы с основными формами работы по формированию здорового образа жизни, частично знакомы с задачами работы по формированию здорового образа жизни дошкольников, не четко смогли ответить какими формами, методами и приемами можно сформировать ЗОЖ у дошкольников, и чем обусловлена успешность формирования здорового образа жизни дошкольников.

Таким образом, можно сделать вывод, что у педагогов преобладает средний уровень (45%) знаний о формах, методах и средствах формирования ЗОЖ у дошкольников.

Таким образом, у воспитателей на констатирующем эксперименте преобладает средний уровень профессиональной компетенции в вопросах здоровьесбережения дошкольников.

На втором этапе мы проанализировали календарно-тематический план воспитателей с помощью разработанных нами критериев.

Анализ календарно-тематического плана показал следующее.

У 20% воспитателей в календарно-тематическом плане представлены разнообразные формы (беседы, дидактические игры, исследовательская деятельность, рассматривание иллюстративного материала, опытно-экспериментальная деятельность) по формированию ЗОЖ у дошкольников. Представленные в плане формы и тематика образовательной деятельности по формированию здорового образа жизни соответствуют возрастной группе дошкольников. Запланированные формы работы по формированию здорового образа жизни проводятся с дошкольниками систематически по плану.

У 50% воспитателей в календарно-тематическом плане представлены не все формы по формированию ЗОЖ у дошкольников, а только беседы, дидактические игры и рассматривание иллюстративного материала. Формы и тематика образовательной деятельности по формированию здорового образа жизни не совсем соответствуют возрастной группе дошкольников. Запланированные формы работы по формированию здорового образа жизни проводятся с дошкольниками не систематически по плану.

У 30% воспитателей в календарно-тематическом плане из форм работы по формированию ЗОЖ у дошкольников представлены только беседы и дидактические игры. Формы и тематика образовательной деятельности по формированию здорового образа жизни не совсем соответствуют возрастной группе дошкольников. Запланированные формы работы по формированию

здорового образа жизни проводятся с дошкольниками не систематически и не по плану.

Анализ годового плана работы с воспитателями по повышению профессиональной компетенции показал, что зам. зав. по ВМР не точно сформулировал цели работы с педагогами по повышению профессиональной компетенции. Зам. зав. по ВМР не указал в плане с кем конкретно планирует проводить работу, представленные в плане формы не соответствуют выделенной проблеме.

Наблюдение зам. зав. по ВМР за работой воспитателей по формированию здорового образа жизни у дошкольников показало, что не все педагоги в работе придерживаются календарно-тематического плана. Из форм работы по формированию здорового образа жизни у дошкольников используют в основном только беседы и дидактические игры, редко проводят опытно-экспериментальную и исследовательскую деятельность. Тематика образовательной деятельности с дошкольниками по формированию здорового образа жизни однообразна.

На втором этапе для выявления состояния организационно-педагогических условий повышения профессиональной компетентности воспитателей ДОО в вопросах здоровьесбережения дошкольников мы провели анализ плана зам. зав. по ВМР по работе с воспитателями по повышению профессиональной компетентности в вопросах здоровьесбережения дошкольников.

Анализ показал, что в плане зам. зав. по ВМР отражены не все формы работы с воспитателями, а в основном только групповые консультации, семинары. Индивидуальные консультации не планируются. В плане методиста не прослеживается дифференцированный подход в планировании работы по повышению профессиональной компетентности воспитателей. Работа планируется и организуется со всеми педагогами, не разделяя их на группы по уровню компетентности.

Для определения эффективности здоровьесберегающей деятельности в ДОО мы разработали анкеты и провели анкетирование. Анализ анкет показал следующее.

20% воспитателей считают работу по здоровьесбережению в ДОО эффективной, не испытывают трудности в работе по здоровьесбережению. Считают недостатком профессиональной компетентности у воспитателей низкий уровень мотивации воспитателей и других сотрудников ДОО к здоровьесберегающей деятельности. Эффективным мероприятием по здоровьесбережению считают повышение профессиональной компетентности воспитателей, планирование здоровьесберегающей деятельности ДОО, контроль, семинары, а также практический обмен опытом.

50% воспитателей считают работу по здоровьесбережению ДОО менее эффективной, испытывают некоторые трудности в работе по здоровьесбережению. Недостатком профессиональной компетентности у воспитателей считают слабую материальную база ДОО недостаточность кадрового обеспечения. Эффективным мероприятием по здоровьесбережению считают повышение профессиональной компетентности воспитателей, планирование здоровьесберегающей деятельности ДОО, практический обмен опытом.

30% воспитателей не смогли оценить эффективность работы ДОО по здоровьесбережению, испытывают трудности в работе по здоровьесбережению. Недостатком профессиональной компетентности у воспитателей считают недостаточность методической поддержки по организации здоровьесберегающего образовательного процесса. Эффективным мероприятием по здоровьесбережению считают планирование здоровьесберегающей деятельности ДОО, практический обмен опытом.

По результатам диагностики для выявления категорий педагогов мы выделили следующие уровни:

Высокий уровень – воспитатели, которые имеют знания о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников, имеют полное представление о содержании формирования ЗОЖ у дошкольников, знают формы, методы и средства формирования ЗОЖ у дошкольников, умеют планировать содержание программы по формированию ЗОЖ у дошкольников, умеют организовывать педагогический процесс формирования ЗОЖ у дошкольников (применение форм, методов и средств).

Средний уровень – воспитатели, которые имеют знания о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников, но имеют не полное представление о содержании формирования ЗОЖ у дошкольников, знают формы, методы и средства формирования ЗОЖ у дошкольников, умеют планировать содержание программы по формированию ЗОЖ у дошкольников, слабо владеют умением организовывать педагогический процесс формирования ЗОЖ у дошкольников (применение форм, методов и средств).

Низкий уровень – воспитатели, которые имеют частичные знаний о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников, имеют поверхностные представления о содержании формирования ЗОЖ у дошкольников, знают формы, методы и средства формирования ЗОЖ у дошкольников, умеют планировать содержание программы по формированию ЗОЖ у дошкольников, слабо владеют умением организовывать педагогический процесс формирования ЗОЖ у дошкольников с применением форм, методов и средств.

Таким образом, констатирующий эксперимент показал, что у воспитателей преобладает по теоретическому и практическому компонентам средний уровень профессиональной компетентности в вопросах здоровьесбережения дошкольников и составляет 50%, высокий уровень составляет только 20%, а низкий уровень составляет 30%.

Полученные количественные результаты мы представили в диаграмме на рисунке 1.

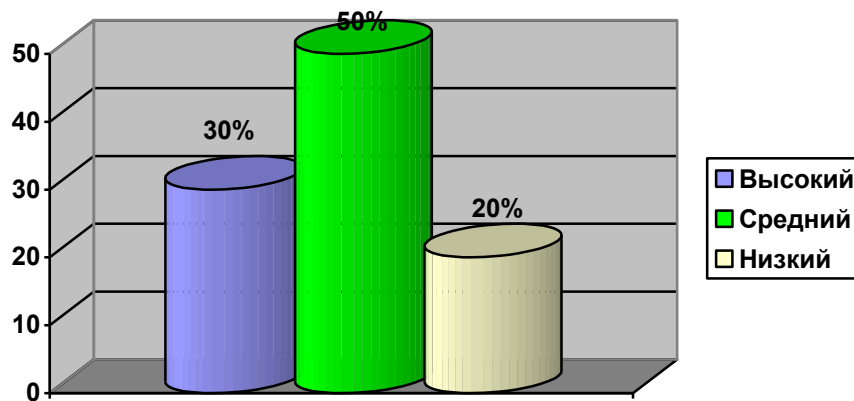


Рисунок 1 – Количественные результаты диагностического задания «Опросник знаний педагогов о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников»

Таким образом, можно сделать вывод, что у воспитателей преобладает средний уровень (50%) знаниевой готовности к процессу формирования ЗОЖ у дошкольников.

Анализ результатов опросника знаний о формах, методах и средствах формирования ЗОЖ у дошкольников показал следующее.

Высокий уровень показали 20% воспитателей. Эти воспитатели имеют хорошие знания о компонентах здорового образа жизни, знают формы работы с детьми по формированию здорового образа жизни, знакомы с задачами работы по формированию здорового образа жизни дошкольников, знают формы, методы и приемы формирования ЗОЖ у дошкольников, и чем обусловлена успешность формирования здорового образа жизни дошкольников.

Средний уровень выявлен у 50% воспитателей. Эти воспитатели имеют знания о компонентах здорового образа жизни, но частично знакомы с основными формами работы по формированию здорового образа жизни, знакомы с задачами работы по формированию здорового образа жизни дошкольников, не смогли полно ответить какими формами, методами и приемами можно повысить сформировать ЗОЖ у дошкольников, и чем обусловлена успешность формирования здорового образа жизни дошкольников.

Низкий уровень показали 30% воспитателей. Эти воспитатели имеют знания о компонентах здорового образа жизни, но частично знакомы с основными формами работы по формированию здорового образа жизни, частично знакомы с задачами работы по формированию здорового образа жизни дошкольников, не четко смогли ответить какими формами, методами и приемами можно сформировать ЗОЖ у дошкольников, и чем обусловлена успешность формирования здорового образа жизни дошкольников.

Полученные количественные результаты мы представили в диаграмме на рисунке 2.

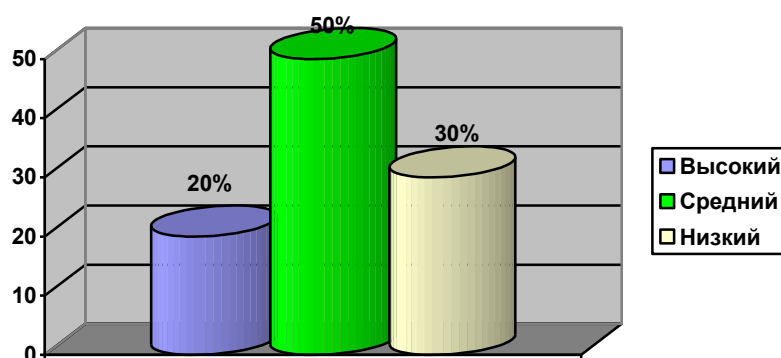


Рисунок 2 – Количественные результаты выявления знаний о формах, методах и средствах формирования ЗОЖ у дошкольников

Таким образом, можно сделать вывод, что у педагогов преобладает средний уровень (45%) знаний о формах, методах и средствах формирования ЗОЖ у дошкольников.

Полученные результаты по теоретическому компоненту мы представили в диаграмме на рисунке 3.

Таким образом, из диаграммы видно, что у воспитателей на констатирующем эксперименте преобладает средний уровень профессиональной компетенции в вопросах здоровьесбережения дошкольников.

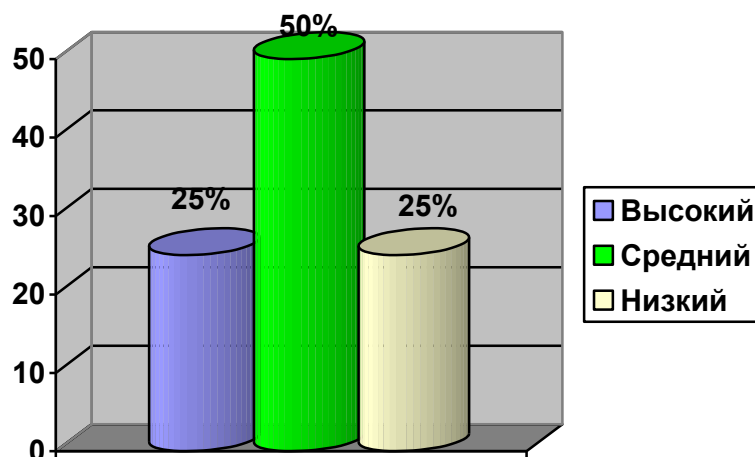


Рисунок 3 – Результаты констатирующего эксперимента по теоретическому компоненту профессиональной компетентности

На втором этапе мы проанализировали календарно-тематический план воспитателей с помощью разработанных нами критериев (Приложение А).

Таблица 3 – Результаты выявления состояния организационно-педагогических условий повышения профессиональной компетенции воспитателей ДОО в вопросах здоровьесбережения дошкольников по практическому компоненту

Уровни	Практический компонент
Высокий	20%
Средний	50%
Низкий	30%

Анализ календарно-тематического плана показал следующее.

У 20% воспитателей в календарно-тематическом плане представлены разнообразные формы (беседы, дидактические игры, исследовательская деятельность, рассматривание иллюстративного материала, опытно-экспериментальная деятельность) по формированию ЗОЖ у дошкольников. Представленные в плане формы и тематика образовательной деятельности по формированию здорового образа жизни соответствуют возрастной группе дошкольников. Запланированные формы работы по формированию

здорового образа жизни проводятся с дошкольниками систематически по плану.

У 50% воспитателей в календарно-тематическом плане представлены не все формы по формированию ЗОЖ у дошкольников, а только беседы, дидактические игры и рассматривание иллюстративного материала. Формы и тематика образовательной деятельности по формированию здорового образа жизни не совсем соответствуют возрастной группе дошкольников. Запланированные формы работы по формированию здорового образа жизни проводятся с дошкольниками не систематически по плану.

У 30% воспитателей в календарно-тематическом плане из форм работы по формированию ЗОЖ у дошкольников представлены только беседы и дидактические игры. Формы и тематика образовательной деятельности по формированию здорового образа жизни не совсем соответствуют возрастной группе дошкольников. Запланированные формы работы по формированию здорового образа жизни проводятся с дошкольниками не систематически и не по плану.

Полученные результаты по практическому компоненту мы представили в диаграмме на рисунке 4.

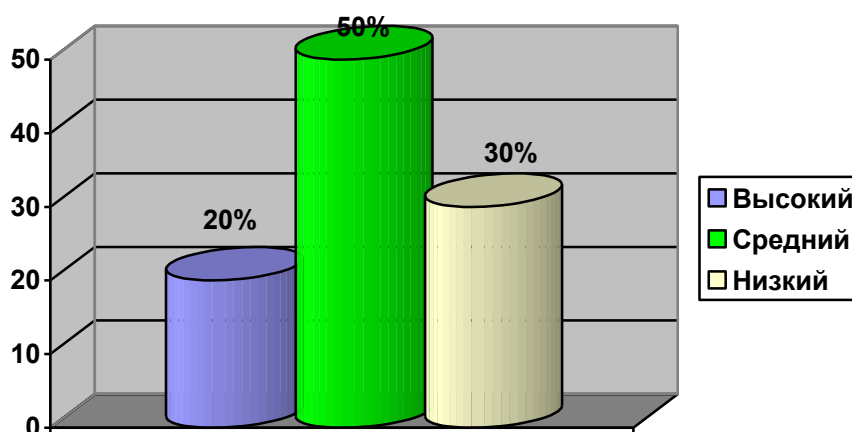


Рисунок 4 – Результаты констатирующего эксперимента по практическому компоненту профессиональной компетентности

Анализ годового плана работы с воспитателями по повышению профессиональной компетенции показал, что зам. зав. по ВМР не точно сформулировал цели работы с педагогами по повышению профессиональной компетенции. Зам. зав. по ВМР не указал в плане с кем конкретно планирует проводить работу, представленные в плане формы не соответствуют выделенной проблеме.

Наблюдение зам. зав. по ВМР за работой воспитателей по формированию здорового образа жизни у дошкольников показало, что не все педагоги в работе придерживаются календарно-тематического плана. Из форм работы по формированию здорового образа жизни у дошкольников используют в основном только беседы и дидактические игры, редко проводят опытно-экспериментальную и исследовательскую деятельность. Тематика образовательной деятельности с дошкольниками по формированию здорового образа жизни однообразна.

Представим результаты изучения личностного компонента профессиональной компетентности.

Методики (опросники, анкеты) используются в индивидуальной форме эксперимента. Они позволяют выявить свойства личности воспитателя.

Методика «Морфологический тест жизненных ценностей в сфере профессиональной жизни и образования В.Ф. Сопова, Л.В. Карпушкина».

Цель методики: определить мотивационно-ценностную структуру личности воспитателя.

Описание: состоит из 112 утверждений, каждое из которых испытуемому необходимо оценивать по 5-балльной системе.

Инструкция:

Просим оценить Ваши желания и стремления, побуждающие Вас к определенным действиям, по 5-балльной шкале, проговаривая фразу:

«Для меня сейчас (ваша оценка) ...»

– если утверждение НЕ ИМЕЕТ НИКАКОГО ЗНАЧЕНИЯ, поставьте цифру 1;

– если утверждение **ИМЕЕТ НЕБОЛЬШОЕ ЗНАЧЕНИЕ**, поставьте цифру 2;

– если утверждение **ИМЕЕТ ОПРЕДЕЛЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ**, поставьте цифру 3;

– если утверждение **ВАЖНО**, поставьте цифру 4;

– если утверждение **ОЧЕНЬ ВАЖНО**, поставьте цифру 5.

Оценка результата:

высокий уровень – больше 70 баллов;

средний уровень – от 40 до 70 баллов;

низкий уровень – до 40 баллов.

После проведения методики мы получили следующие результаты:

7 воспитателей ДОО показали высокий уровень жизненных ценностей в сфере профессиональной жизни и образования (33%);

5 воспитателей ДОО – средний уровень степени значимости (24%);

9 воспитателей ДОО – низкий уровень степени значимости (43%).

Далее мы представили данные в диаграмме на рисунке 5.

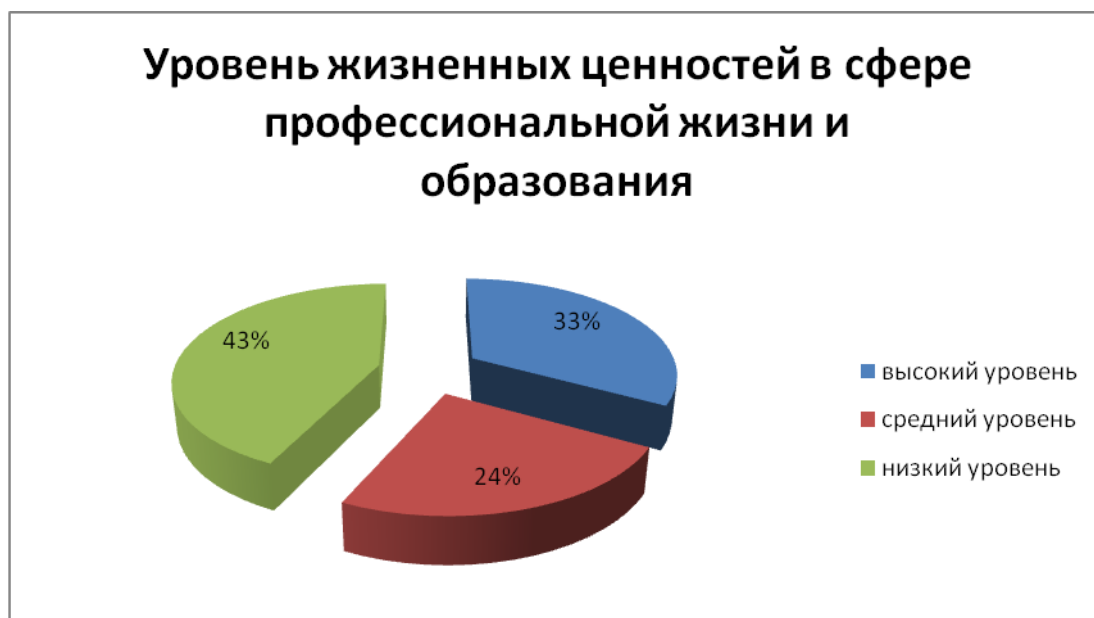


Рисунок 5 – Уровень жизненных ценностей в сфере профессиональной жизни и образования

Низкий уровень значимости по сферам профессиональной жизни и образования показали 9 воспитателей ДОО (43%) – Надежда Робертовна,

Людмила Игоревна, Валентина Николаевна, Татьяна Павловна, Светлана Викторовна, Ирина Георгиевна, Ольга Ивановна, Елена Юрьевна, Екатерина Александровна показали ярко выраженную степень значимости только одной жизненной сферы.

Средний уровень значимости по сферам профессиональной жизни и образования показали 5 воспитателей ДОО (24%) – Анастасия Петровна, Светлана Николаевна, Людмила Владимировна, Ольга Ивановна и Наталья Игоревна показали ярко выраженную степень значимости лишь двух жизненных сфер.

Высокий уровень значимости по сферам профессиональной жизни и образования показали 7 воспитателей ДОО(33%), это Юлия Константиновна, Галина Михайловна, Елена Юрьевна, Татьяна Павловна, Наталья Александровна, Анна Юрьевна, Светлана Ивановна показали ярко выраженную степень значимости трех и более жизненных сфер.

Количественные результаты методики представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Количественные результаты методика «Морфологический тест жизненных ценностей в сфере профессиональной жизни и образования В.Ф. Сопова, Л.В. Карпушкина»

Степень значимости	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
Количество человек	7 (33%)	5 (24%)	9(43%)

Методика «Диагностика социально-психологической адаптации К. Роджерса, Р. Даймонда»

Цель методики: выявить уровень социально-психологической адаптации воспитателей.

Описание: состоит из 102 утверждений, каждое из которых испытуемому необходимо оценивать по 6-балльной системе.

Инструкция:

В опроснике содержатся высказывания о человеке — его переживаниях, мыслях, привычках, стиле поведения. Все эти высказывания

испытуемый может соотнести с собственным мнением о себе. Прочитав или прослушав высказывание, участник опроса «примеряет» его к своим привычкам, своему образу жизни и оценивает, в какой мере это высказывание может быть отнесено к нему. Чтобы обозначить свой ответ, испытуемый выбирает подходящий ему один из семи вариантов оценок:

0. — «это ко мне совершенно не относится».
1. — «ко мне это не относится фактически во всех случаях».
2. — «сомневаюсь, что это можно отнести ко мне».
3. — «не решаюсь отнести это к себе».
4. — «это похоже на меня, но нет уверенности».
5. — «это на меня похоже».
6. — «это точно про меня».

Оценка результата:

высокий уровень – больше 27 баллов;

средний уровень – от 20 до 27 баллов;

низкий уровень – до 20 баллов.

После проведения методики мы получили следующие результаты:

4 воспитателей ДОО показали высокий уровень сформированности социально-психологической адаптации (18%);

7 воспитателей ДОО – средний уровень развития (34%);

10 воспитателей ДОО – низкий уровень развития (48%).

Далее мы представили данные в диаграмме на рисунке 6.

Методика «Диагностика социально-психологической адаптации К. Роджерса, Р. Даймонда» состоит из 6 факторов, отвечающих критериям адаптированности и дезадаптированности. По результатам методики, у 18% (4 воспитателя – Юлия Константиновна, Галина Михайловна, Валентина Николаевна, Татьяна Павловна) высокий уровень сформированности социально-психологической адаптации, так как они показали по 4-5 факторов адаптивности и по 1-2 фактора дезадаптированности.

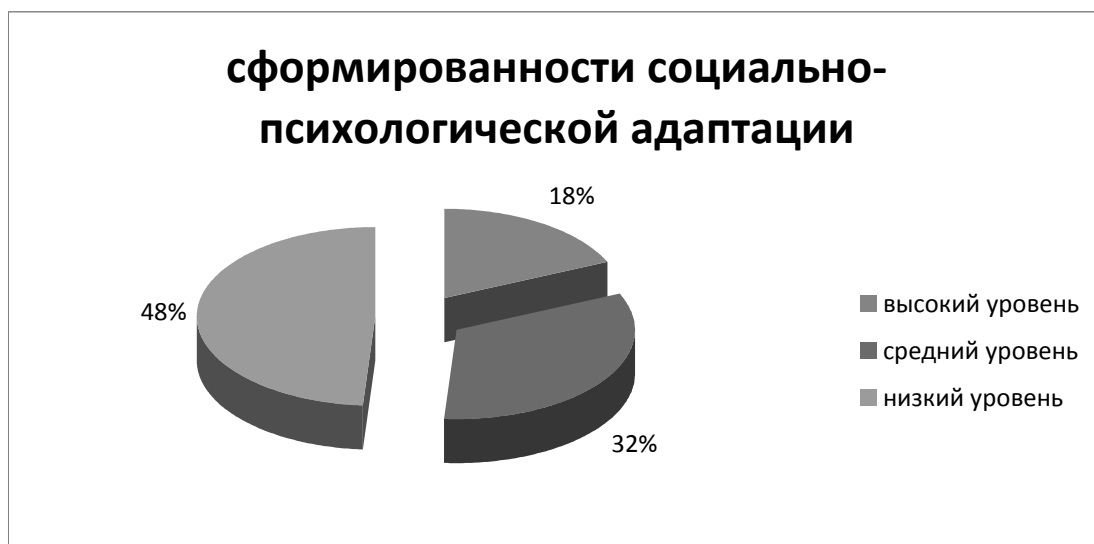


Рисунок 6 – Результаты методики «Диагностика социально-психологической адаптации К. Роджерса, Р. Даймонда»

У 34% (7 воспитателей – Ольга Ивановна, Наталья Николаевна, Анна Юрьевна, Людмила Владимировна, Светлана Викторовна, Надежда Робертовна, Наталья Александровна) средний уровень сформированности социально-психологической адаптации, так как они показали по 3 фактора адаптивности и по 3 фактора дезадаптивности.

У 48% (10 воспитателей – Анастасия Петровна, Ирина Георгиевна, Ирина Михайловна, Елена Юрьевна, Наталья Игоревна, Светлана Николаевна, Екатерина Александровна, Светлана Ивановна, Галина Борисовна, Людмила Анатольевна) низкий уровень сформированности социально-психологической адаптации, так как они показали менее 3 факторов адаптивности и более 3 факторов дезадаптивности.

Количественные результаты методики представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Количественные результаты методики «Диагностика социально-психологической адаптации К. Роджерса, Р. Даймонда»

Степень развития	высокий уровень	средний уровень	низкий уровень
Количество человек (%)	24 (18%)	7 (34%)	10 (48%)

Анкета «Способность к саморазвитию» (В.Г. Маралов) [71]

Цель анкеты: диагностика способности воспитателя к саморазвитию и преодолению барьеров педагогической деятельности.

Каждому воспитателю предлагалось последовательно два бланка анкеты. В первом бланке нужно было оценить перечисленные утверждения по 5–балльной шкале: «5» – если данное утверждение полностью соответствует мнению воспитателя; «4» – скорее соответствует, чем нет; «3» – и да, и нет; «2» – скорее не соответствует; «1» – не соответствует.

Во втором бланке нужно было оценить перечисленные факторы по 5–балльной шкале: «5» – да (препятствуют или стимулируют); «4» – скорее да, чем нет; «3» – и да, и нет; «2» – скорее нет, чем да; «1» – нет.

Способность воспитателя к саморазвитию определялась по сумме баллов, набранной в первой части анкеты:

75–55 баллов – активное развитие;

54–36 баллов – отсутствует сложившаяся система саморазвития, ориентация на развитие сильно зависит от условий;

35–15 баллов – остановившееся развитие.

После проведения методики мы получили следующие результаты:

5 воспитателей ДОО показали высокий уровень способности воспитателя к саморазвитию и преодолению барьеров педагогической деятельности (24%);

5 воспитателей ДОО – средний уровень (24%);

11 воспитателей ДОО – низкий уровень (52%).

Далее мы представили данные в диаграмме на рисунке 7.

Анкета состоит из 2 бланков, в одном перечислены утверждения во втором факторы. Способность воспитателя к саморазвитию определялась по сумме баллов, набранной в первой части анкеты.



Рисунок 7 – Результаты анкеты «Способность к саморазвитию»

По результатам анкеты, у 24% (5 воспитателей – Ольга Ивановна, Юлия Константиновна, Галина Михайловна, Валентина Николаевна, Татьяна Павловна) высокий уровень способности к саморазвитию и преодолению барьеров педагогической деятельности. Активное развитие.

У 24% (5 воспитателей – Наталья Николаевна, Анна Юрьевна, Людмила Владимировна, Светлана Викторовна, Надежда Робертовна) средний уровень способности к саморазвитию и преодолению барьеров педагогической деятельности. Отсутствует сложившаяся система саморазвития, ориентация на развитие сильно зависит от условий.

У 52% (11 воспитателей – Наталья Александровна, Анастасия Петровна, Ирина Георгиевна, Ирина Михайловна, Елена Юрьевна, Наталья Игоревна, Светлана Николаевна, Екатерина Александровна, Светлана Ивановна, Галина Борисовна, Людмила Анатольевна) низкий уровень способности к саморазвитию и преодолению барьеров педагогической деятельности. Остановившееся развитие.

В результате обработки второй части анкет выявлялись для каждой группы педагогов по категориям способности к саморазвитию, препятствующие и стимулирующие факторы, которые ранжировались с

помощью показателей среднего балла. По результатам анализа итоговой таблицы мы отметили, что «недостаток времени» является ведущим среди препятствующих факторов (получил высокий ранг) у всех педагогов (100%) независимо от категории. Самый низкий ранг также у всех педагогов (100%) независимо от категории получил из препятствующих факторов «враждебность окружающих (зависть, ревность и т. п.)».

В группе педагогов из категории «остановившееся развитие» (12%) стимулирующий фактор «новизна деятельности, условия работы, возможность экспериментирования» находится на последнем месте (имеет самый низкий ранг). Высокие ранги получили такие факторы, как «методическая работа в ДС» и «пример и влияние руководителя», т. е. педагоги категории «остановившееся развитие» выделяют их как ведущие стимулирующие факторы.

В группе педагогов, ориентация на развитие которых сильно зависит от условий (категория «отсутствие системы саморазвития» – 72%), в качестве ведущих стимулирующих факторов выделены «интерес к работе», «организация труда в ДС», «обучение на курсах».

Для педагогов из категории «активное развитие» (16%) ведущими стимулирующими факторами являются «доверие», «возможность получения признания в коллективе», «новизна деятельности, условия работы, возможность экспериментирования».

Количественные результаты анкеты «Способность к саморазвитию» представлены в таблице 4.

Таблица 4 – Количественные результаты анкеты «Способность к саморазвитию»

Степень развития	Активное развитие	Отсутствует сложившаяся система саморазвития	Остановившееся развитие
Количество человек (%)	5 (24%)	5 (24%)	11 (52%)

Анкета «Девять ступеней продвижения воспитателя к новому» (на основе методики диагностики П.И.Третьякова) [19].

Цель: выявление степени продвижения воспитателя к новому.

Каждому воспитателю ДОО присваивалась позиция в соответствии с признаками нового в поведении (вариант 1) и продуктами деятельности в процессе продвижения к новому (вариант 2), номера позиций заносились в сводную таблицу. Процентное соотношение позиций, занимаемых воспитателями ДС на начало экспериментальной работы (таблица 5).

Таблица 5 – Процентное соотношение позиций, занимаемых воспитателей ДОО (констатирующий эксперимент)

	Уровень позиций									
	стажист	любопытный	начинающий	экспериментатор	специалист	пропагандист	агитатор	учитель	мастер	новатор
%	4%	19%	27%	10%	4%	4%	4%	14%	10%	4%
Кол-во человек	1	4	6	2	1	1	1	3	2	1

На основе качественного анализа результатов анкеты, можно отметить, что процент педагогов, для которых характерен высокий уровень продвижений к новому (позиции новатор, мастер) не высок: всего 14%. Это опытные творчески работающие педагоги, совершенствующие или разрабатывающие собственную технологию работы с дошкольниками.

При этом выявлены 4% педагогов, занимающих позицию стажистов («эталон прошлого»), которые не стремятся узнавать о новом, отстаивают и защищают традиционные методики, противятся инновациям.

Вместе с тем выявлен достаточный процент педагогов (60%), занимающих конструктивные позиции, такие как любопытный, начинающий,

экспериментатор, специалист. Они обладают определенным потенциалом в инновационном развитии.

Далее мы представили данные в диаграмме на рисунке 8.

«Начинающие педагоги» (46% – 10 воспитателей ДОО). Для них характерны низкий или ниже среднего уровень выраженности самоактуализации личности («продвижения к новому»), репродуктивные способы деятельности. Преобладающими позициями в профессиональной деятельности являются: начинающий (19% – 4 педагогов), любопытный (27% – 5 педагогов). (Ольга Ивановна, Галина Михайловна, Валентина Николаевна, Наталья Николаевна, Анна Юрьевна, Наталья Александровна, Анастасия Петровна, Надежда Робертовна, Екатерина Александровна, Светлана Ивановна)



Рисунок 8 – Результаты анкеты

«Девять ступеней продвижения воспитателя к новому»

«Стабильно работающие педагоги» (22% – 5 педагогов). Для них характерны средняя степень выраженности самоактуализации, общие представления о сущности самоактуализации, понимание необходимости самоактуализации, ее роли в личностном и профессиональном росте,

проявление позитивное отношение к возможности использования этих знаний в собственной деятельности.

Преобладающими позициями в профессиональной деятельности являются: экспериментатор (10% – 2 педагог ДОО), специалист (4%), пропагандист (4%).

К этой же группе мы отнесли педагогов с позицией «стажист» (4%), которые не стремятся узнавать о новом, отстаивают и защищают традиционные методики, противятся инновациям. (Юлия Константиновна, Татьяна Павловна, Людмила Владимировна, Светлана Викторовна, Ирина Георгиевна).

«Опытные творчески работающие педагоги» (32% – 6 воспитателей ДОО). Они обладают устойчивым стремлением к самоактуализации в профессии, глубокими знаниями и умениями применять основные механизмы самоактуализации при создании индивидуальной траектории педагогической деятельности. Преобладающими позициями в профессиональной деятельности являются: агитатор (4% – 1 педагог ДОО), учитель (14% – 2 педагог ДОО), мастер (4%), новатор (4%). (Светлана Николаевна, Галина Борисовна, Людмила Анатольевна, Ирина Михайловна, Наталья Игоревна, Елена Юрьевна).

Количественные результаты анкеты «Способность к саморазвитию» представлены в таблице 6.

Таблица 6 – Количественные результаты анкеты «Способность к саморазвитию»

Степень развития	«Опытные творчески работающие педагоги»	«Стабильно работающие педагоги»	«Начинающие педагоги»
Количество человек (%)	6 (32%)	5 (22%)	10 (46%)

На втором этапе для выявления состояния организационно-педагогических условий повышения профессиональной компетентности воспитателей ДОО в вопросах здоровьесбережения дошкольников мы провели анализ плана зам. зав. по ВМР по работе с воспитателями по повышению профессиональной компетентности в вопросах здоровьесбережения дошкольников.

Анализ показал, что в плане зам. зав. по ВМР отражены не все формы работы с воспитателями, а в основном только групповые консультации, семинары. Индивидуальные консультации не планируются. В плане методиста не прослеживается дифференцированный подход в планировании работы по повышению профессиональной компетентности воспитателей. Работа планируется и организуется со всеми педагогами, не разделяя их на группы по уровню компетентности.

Для определения эффективности здоровьесберегающей деятельности в ДОО мы разработали анкеты (Приложение В) и провели анкетирование. Анализ анкет показал следующее.

20% воспитателей считают работу по здоровьесбережению в ДОО эффективной, не испытывают трудности в работе по здоровьесбережению. Считают недостатком профессиональной компетентности у воспитателей низкий уровень мотивации воспитателей и других сотрудников ДОО к здоровьесберегающей деятельности. Эффективным мероприятием по здоровьесбережению считают повышение профессиональной компетентности воспитателей, планирование здоровьесберегающей деятельности ДОО, контроль, семинары, а также практический обмен опытом.

50% воспитателей считают работу по здоровьесбережению ДОО менее эффективной, испытывают некоторые трудности в работе по здоровьесбережению. Недостатком профессиональной компетентности у воспитателей считают слабую материальную база ДОО недостаточность кадрового обеспечения. Эффективным мероприятием по

здоровьесбережению считают повышение профессиональной компетентности воспитателей, планирование здоровьесберегающей деятельности ДОО, практический обмен опытом.

30% воспитателей не смогли оценить эффективность работы ДОО по здоровьесбережению, испытывают трудности в работе по здоровьесбережению. Недостатком профессиональной компетентности у воспитателей считают недостаточность методической поддержки по организации здоровьесберегающего образовательного процесса. Эффективным мероприятием по здоровьесбережению считают планирование здоровьесберегающей деятельности ДОО, практический обмен опытом.

По результатам диагностики для выявления категорий педагогов мы выделили следующие уровни:

Высокий уровень – воспитатели, которые имеют знания о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников, имеют полное представление о содержании формирования ЗОЖ у дошкольников, знают формы, методы и средства формирования ЗОЖ у дошкольников, умеют планировать реализацию содержания программы по формированию ЗОЖ у дошкольников, умеют организовывать педагогический процесс формирования ЗОЖ у дошкольников (применение форм, методов и средств).

Средний уровень – воспитатели, которые имеют знания о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников, но имеют не полное представление о содержании процесса формирования ЗОЖ у дошкольников, знают формы, методы и средства формирования ЗОЖ у дошкольников, умеют планировать реализацию содержания программы по формированию ЗОЖ у дошкольников, слабо владеют умением организовывать педагогический процесс формирования ЗОЖ у дошкольников (применение форм, методов и средств).

Низкий уровень – воспитатели, которые имеют частичные знаний о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников, имеют поверхностные представления о содержании формирования ЗОЖ у дошкольников, знают

формы, методы и средства формирования ЗОЖ у дошкольников, умеют планировать содержание программы по формированию ЗОЖ у дошкольников, слабо владеют умением организовывать педагогический процесс формирования ЗОЖ у дошкольников с применением форм, методов и средств.

Таким образом, констатирующий эксперимент показал, что у воспитателей преобладает по теоретическому и практическому компонентам средний уровень профессиональной компетентности в вопросах здоровьесбережения дошкольников и составляет 50%, высокий уровень составляет только 20%, а низкий уровень составляет 30%.

2.2 Апробация организационно-педагогических условий повышения профессиональной компетентности воспитателей ДОО в вопросах здоровьесбережения

По результатам констатирующего эксперимента мы провели формирующий эксперимент, целью которого было апробировать организационно-педагогические условия по повышению профессиональной компетентности воспитателей ДОО в вопросах здоровьесбережения.

Мы предположили, что повышение профессиональной компетентности воспитателей ДОО в вопросах здоровьесбережения возможно:

- при осуществлении мониторинга, позволяющего оценивать стартовые возможности воспитателей в работе по повышению профессиональной компетентности;
- разработке на основе дифференцированного подхода плана повышения профессиональной компетентности воспитателей;
- организации работы с воспитателями по подгруппам на основе их исходного уровня компетентности;
- применении активных методов в методической работе по повышению профессиональной компетентности воспитателей ДОО.

Результаты диагностики позволили нам поделить воспитателей на три группы. Они стали соответствовать таким названиям групп:

I группа – малоопытные воспитатели – воспитатели, которые имеют частичные знания о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников, имеют поверхностные представления о содержании формирования ЗОЖ у дошкольников, знают формы, методы и средства формирования ЗОЖ у дошкольников, умеют планировать содержание программы по формированию ЗОЖ у дошкольников, слабо владеют умением организовывать педагогический процесс формирования ЗОЖ у дошкольников с применением форм, методов и средств;

II группа – опытные воспитатели – воспитатели, которые имеют знания о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников, но имеют не полное представление о содержании формирования ЗОЖ у дошкольников, знают формы, методы и средства формирования ЗОЖ у дошкольников, умеют планировать содержание программы по формированию ЗОЖ у дошкольников, слабо владеют умением организовывать педагогический процесс формирования ЗОЖ у дошкольников (применение форм, методов и средств);

III группа – воспитатели-мастера – воспитатели, которые имеют знания о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников, имеют полное представление о содержании формирования ЗОЖ у дошкольников, знают формы, методы и средства формирования ЗОЖ у дошкольников, умеют планировать содержание программы по формированию ЗОЖ у дошкольников, умеют организовывать педагогический процесс формирования ЗОЖ у дошкольников (применение форм, методов и средств).

Для повышения профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения мы составили годовой план работы с воспитателями по повышению профессиональной компетентности, который включал задачи и разнообразные формы работы с воспитателями трех групп (Приложение Б).

Для воспитателей-мастеров с высоким уровнем профессиональной компетентности были разработаны и проведены консультации, тренинги для повышения профессиональной компетентности и закрепления имеющихся знаний по формированию здорового образа жизни дошкольников. Знакомили их с новинками по формированию здорового образа жизни дошкольников. Привлекали к разработке рекомендаций для малоопытных воспитателей по формированию здорового образа жизни дошкольников. Воспитатели-мастера делились опытом работы в вопросах здоровьесбережения дошкольников с другими воспитателями, показывали мастер-классы по формированию здорового образа жизни.

Для опытных воспитателей были организованы беседы, консультации, тренинги, мастер-классы для повышения профессиональной компетентности и ознакомления с новыми технологиями и формами работы по формированию здорового образа жизни дошкольников.

Так как у малоопытных воспитателей недостаточно знаний по формированию здорового образа жизни дошкольников, для них были разработаны и проведены беседы, консультации, тренинги, мастер-классы для повышения профессиональной компетентности и ознакомления формами, методами и средствами работы по формированию здорового образа жизни дошкольников.

Со всеми группами воспитателей проводились беседы, консультации, тренинги на темы: «Экспресс-информация», «Давайте попробуем», «Ситуация сегодня и завтра», «Вооружись новинками!», «Учимся снова», «Примите к сведению», в которых педагоги знакомились с новинками в науке и практике по формированию основ здорового образа жизни у дошкольников.

Рассмотрим формы работы с воспитателями.

С малоопытными воспитателями мы провели консультацию на тему «Ситуация сегодня и завтра» целью которой было познакомить воспитателей

с приоритетным направлением дошкольного образования формированием привычки к здоровому образу жизни у детей дошкольного возраста.

В ходе консультации мы познакомили воспитателей с одной из главных стратегических задач страны – это сохранение и укрепление здоровья детей.

Познакомили с данными разных исследований, которые показывают, что за последнее время число здоровых дошкольников уменьшилось в 5 раз и составляет лишь 10% от контингента детей. Культура здоровья определяет, прежде всего, умение жить, не вредя своему организму, а принося ему пользу.

Здоровье – это не только отсутствие болезней, это состояние оптимальной работоспособности, творческой отдачи, эмоционального тонуса, того, что создает фундамент будущего благополучия личности.

Поэтому главными задачами по укреплению здоровья детей в детском саду являются формирование у них представлений о здоровье как одной из главных ценностей жизни, формирование здорового образа жизни.

Затем мы рассказали воспитателям о том, что необходимо научить ребенка правильному выбору в любой ситуации только полезного для здоровья и отказа от всего вредного. Привить ребенку с малых лет правильное отношение к своему здоровью, чувство ответственности за него. Эти задачи должны решаться путем создания целостной системы по сохранению физического, психического и социального благополучия ребенка.

Одним из главных условий успешности работы в этом направлении является грамотная организация здоровьесберегающего процесса в детском саду.

Затем мы познакомили воспитателей с тем, какой должна быть микросреда. Микросреда дошкольной организации должна отвечать не только санитарно-гигиеническим требованиям. Она должна отвечать

требованиям гигиены нервной системы, психологической безопасности, гигиены социальных отношений.

Чтобы активно влиять на позицию ребенка по отношению к собственному здоровью, обратили внимание воспитателей на то, что необходимо знать, прежде всего, что сам термин «здоровье» определяется неоднозначно. Само состояние здоровья формируется в результате взаимодействия внешних (природных и социальных) и внутренних (наследственность, пол, возраст) факторов и выделяется несколько компонентов здоровья.

Мы обратили внимание воспитателей на то, что особое внимание следует уделять следующим компонентам ЗОЖ:

- Занятия физкультурой, прогулки;
- Рациональное питание, соблюдение правил личной гигиены: закаливание, создание условий для полноценного сна;
- дружелюбное отношение друг к другу, развитие умения слушать и говорить, умения отличать ложь от правды;
- Бережное отношение к окружающей среде, к природе;
- Медицинское воспитание, своевременное посещение врача, выполнение;
- различных рекомендаций, прохождение медосмотра детей ежегодно – узкими специалистами (стоматолога, хирурга, лор, окулист)
- Формирование понятия «не вреди себе сам».

Важнейшей предпосылкой формирования у ребенка позиции созидателя по отношению к своему здоровью является наличие у него потребности в здоровом образе жизни, которая формируется при соблюдении ряда специфических условий.

Познакомили воспитателей с нормативно-правовыми документами, которыми регламентируется сохранение и укрепление здоровья детей, это:

- Федеральный Закон «Об образовании в РФ»;
- «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;

- «О неотложных мерах по обеспечению здоровья населения РФ»;
- «Об утверждении основных направлений государственной социальной политики по улучшению положения детей в РФ».

Перечисленные документы и меры, принимаемые органами управления образованием, помогли достичь определённых результатов стабилизации, а в ряде дошкольных учреждений – качественного улучшения детского здоровья. Но вместе с тем показатели заболеваемости дошкольников продолжают ухудшаться как в целом, так и по основным классам болезней.

В заключение консультации рассказали воспитателями какие средства используются для успешного решения проблем здоровьесбережения дошкольников, это: рациональный режим, питание, закаливание (в повседневной жизни; специальные меры закаливания) и движение (утренняя гимнастика, развивающие упражнения, спортивные игры, досуги, спортивные занятия).

С целью систематизировать знания педагогов о понятиях «здоровье», «здоровый образ жизни», «Привычка к здоровому образу жизни», обобщить знания педагогов о физическом развитии детей дошкольного возраста и закрепить знания и умения педагогов о сохранении и укреплении здоровья детей мы провели с воспитателями семинар на тему «Здоровье – категория педагогическая».

В ходе семинара мы познакомили воспитателей с анализом состояния работы по сохранению и укреплению здоровья детей в ДОО, с приоритетными направлениями государственной политики в формировании здорового образа жизни дошкольников в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в РФ».

На семинаре выступила опытный педагог Шинина В.Н. с докладом на тему «Игры на прогулке – путь к укреплению здоровья детей». Шинина В.Н. рассказала о средствах укрепления здоровья детей: физическая активность, закаливающие процедуры (обтирание, обливание, умывание прохладной водой).

Затем выступила медсестра с докладом на тему «Профилактика ОРЗ и гриппа».

В заключении выслушали выступление старшего воспитателя на тему «Использование нетрадиционных здоровьесберегающих технологии в оздоровлении детей».

Опытный воспитатель в своем докладе сообщила о том, что в условиях современной природно-социальной и экологической ситуации проблематика здоровья детей приобретает глобальный характер. Разнообразные медицинские, социологические, демографические и другие данные свидетельствуют о том, что только 14% детей России можно считать практически здоровыми, 50%, имеют те или иные отклонения в состоянии здоровья, 35% – хронически больны. Остро эта задача стоит в дошкольных учреждениях.

Для того чтобы ребенок развивался гармонично, он, конечно, должен быть здоров. В детском саду ведется большая работа по сохранению и укреплению здоровья детей. Эта работа видна на схеме.

Далее воспитатель рассказала про нетрадиционные методы оздоровления, которые практикуются во всех группах, познакомила воспитателей с целями данной работы, рассказала, какие результаты ожидаются в процессе работы по этому направлению.

Опытные воспитатели нашей дошкольной организацией делятся опытом работы по формированию здорового образа жизни у дошкольников, с целью знакомства других воспитателей с содержанием и формами работы по формированию здорового образа жизни у дошкольников.

С целью повышения профессиональной компетентности воспитателей, изучения, обобщения и внедрения в практику опыта коллег мы провели с воспитателями мастер-класс на тему «Использование нетрадиционных здоровьесберегающих технологий в оздоровлении детей через интеграцию образовательных областей».

В ходе мастер-класса нами ставились и решались следующие задачи:

– Систематизировать знания педагогов по образовательной области «Физическое развитие» и ее интеграции с другими образовательными областями;

– Показать важность работы педагогов по привитию привычки у детей к здоровому образу жизни;

– Заинтересовать педагогов по данной проблеме, вызвать желание делиться опытом.

План проведения мастер-класса включал:

1. Просмотр интегрированной образовательной деятельности «Отправляемся в полет, приключение нас ждет» (старшая группа)

2. Сообщение на тему «Поговорим о ценности здорового образа жизни».

3. Представление проекта «Неделя здоровья в ДОО»

4. Деловая игра для воспитателей.

Целью интегрированной образовательной деятельности «Отправляемся в полет, приключение нас ждет» было показать воспитателям как прививать привычки к здоровому образу жизни через интеграцию образовательных областей.

В ходе интегрированной образовательной деятельности ставились и решались следующие задачи: формировать представление о здоровье и здоровом образе жизни»; продолжать воспитывать желание заботиться о своем здоровье; обогащать и закреплять ранее полученные знания о здоровом питании; продолжать учить устанавливать связи между неправильными действиями и их опасными последствиями для жизни и здоровья; формировать осознанное отношение к необходимости укреплять здоровье с помощью физических упражнений; развивать разговорную речь и коммуникативные навыки; развивать эмоциональную отзывчивость, доброжелательность.

Далее выступил зам. зав. по ВМР с сообщением на тему «Поговорим о ценности здорового образа жизни».

Далее воспитателям был представлен проекта «Неделя здоровья».

Для решения основной задачи дошкольного образования: сохранения и укрепления здоровья ребенка необходимо обеспечить оптимальный двигательный режим в детском саду, достаточное время в режиме дня для осуществления оздоровительных мероприятий. Следовательно, возникает необходимость создания такой системы работы, при которой бы происходила интеграция оздоровительной деятельности в образовательную, что в конечном итоге способствовало сохранению и укреплению физического и психического здоровья ребенка, формированию привычки здорового образа жизни. В ДОО был разработан и реализован проект «Неделя здоровья».

Образовательный процесс основывался на комплексно-тематическом принципе, в основу которого положена идея интеграции содержания разных образовательных областей вокруг единой, общей темы, которая на определенный промежуток времени становится объединяющей.

В процессе семинара-практикума с воспитателями на тему «Особенности планирования работы в ДОО с учетом ФГОС ДО» познакомили воспитателей с документом «Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования».

Познакомили воспитателей с содержанием образовательной области «Физическое развитие», которое направленно на достижение целей охраны здоровья детей и формирование основ культуры здоровья.

Целью семинара-практикума было повышение профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения дошкольников.

В ходе семинара-практикума решались следующие задачи:

1. Расширить и углубить знания педагогов о содержании и особенностях организации работы по физическому развитию детей дошкольного возраста.

2. Совершенствовать навыки планирования работы по укреплению здоровья детей всех возрастных групп.

3. Развивать творческий потенциал педагогов.

Семинар-практикум проводился в форме игры «Брэйн-ринг». Для этого мы разделили воспитателей на две команды.

Оценивала игру экспертная комиссия, состав которой входили заведующий детским садом, старший воспитатель, социальный педагог.

Правила игры были такими: Все вопросы проявляются на экране. После озвучивания вопроса, командам давалось время на обдумывания ответа – 1 минута. Капитан команды, готовая озвучить ответ поднимала руку и команда отвечала. Команда соперников не перебивает и не подсказывает. Каждый ответ оценивает экспертная комиссия, в заключении комиссия подведет итог нашей игры.

Для начала игры каждая команда выбирала капитана и придумывала название и девиз. Название и девиз должен был соответствовать теме семинара – командам давалась 1 минута на раздумье.

По окончании игры экспертная комиссия, подвела итоги.

Одной из форм работы по повышению компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения проведенной с воспитателями было заседание круглого стола на тему «Современные подходы к обеспечению преемственности ФГТ и ФГОС ДО в вопросах здоровьесбережения».

Круглый стол по данной теме вели старший воспитатель и педагог-психолог.

Цель круглого стола – обсуждение мнений воспитателей по проблеме здоровьесбережения с разных точек зрения, выделение способов обеспечения преемственности в образовательных процессах с учетом ФГТ и ФГОС ДО.

В ходе круглого стола решались следующие задачи:

1. Изучить теоретическое обоснование проблемы формирования здорового образа жизни дошкольников с позиций педагогов и психологов.
2. Сделать сравнительный анализ программ ФГТ и ФГОС ДО, найти сходство и различия в вопросах здоровьесбережения дошкольников.
3. Распространить опыт работы педагогов детского сада по внедрению ФГОС ДО в образовательный процесс ДОО с целью повышения

профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения дошкольников.

Данная форма способствовала рассмотрению проблемы преемственности с разных сторон – педагогической и психологической.

В ходе круглого стола использовалось видео с ответами детей на вопросы о здоровом образе жизни.

Для повышения активности участников круглого стола использовались разнообразные приемы: решение проблемных вопросов, сравнительный анализ двух основополагающих документов (ФГТ и ФГОС ДО), сюрпризные и игровые приемы, индивидуальные ответы по предложенным вопросам.

Для малоопытных воспитателей с критическим уровнем профессиональной компетентности мы провели ряд консультаций на темы: «Планируем работу по формированию ЗОЖ», «Особенности планирования работы по формированию ЗОЖ в ДОО с учетом ФГОС ДО». В процессе консультаций мы познакомили воспитателей с особенностями планирования работы по здоровьесбережению. На консультациях мы учили воспитателей планировать работу с детьми, используя дифференцированный подход. Объяснили, как правильно использовать принцип дифференциации и для каких целей данный принцип используется в планировании работы по здоровьесбережению. Также для малоопытных воспитателей проводились мастер-классы, тренинги, семинары-практикумы, педагогические ринги и т.д. по использованию новых технологий в формировании здорового образа жизни у дошкольников. Опытные воспитатели обменивались опытом работы по формированию здорового образа жизни у дошкольников в виде презентаций на педсоветах, изучения новинок и нетрадиционных подходов в планировании работы с детьми по формированию здорового образа жизни.

Для нас важно было развивать профессиональную компетентность каждой подгруппы педагогов, поэтому мы определили цели работы с каждой подгруппой и формы работы.

Так работа с первой подгруппой воспитателей, которых мы условно называем «немобильные», направлена на реализацию цели: побуждение к сознательности в качественном выполнении своих обязанностей, выработка положительного отношения к педагогической деятельности. С малоопытными педагогами реализация этой цели осуществлялась в двухгодичном пошаговом алгоритме работы.

Работа со второй подгруппой воспитателей, которых мы условно называем «с низкой профессиональной компетентностью», направлена на реализацию цели: формирование способности к восприятию нового.

Работа с третьей подгруппой педагогов (средний уровень профессиональной мобильности) направлена на реализацию цели: активизация стремления к самосовершенствованию.

С воспитателями подгруппы 1 проведены:

- Психолого-педагогический консилиум (оценивание результатов развития детей и разработка рекомендаций).
- Творческая лаборатория «Здоровый образ жизни дошкольника» (теоретическая разработка практического внедрения инноваций, апробация их на практике, отслеживание результата, анализ полученного результата, распространение опыта работы среди педагогов).
- Школа высшего педагогического мастерства (победа в педагогических фестивалях, конкурсах: «Международная выставка инновационных проектов», «Открой своё сердце», «Радуга надежд» и др.).
- Мастер-класс физинструктора (показ методов и приемов своей работы).
- Работа в методическом совете детского сада.
- Участие педагогов в рабочей аттестационной комиссии детского сада.
- Обобщение опыта работы педагогов в статьях научных сборников.

- Школа передового опыта (распространение опыта работы через консультирование, семинарские занятия-практикумы, открытые мероприятия и др.).

- Творческие группы (решение проблем, разработка методик, модернизация плана работы, дидактического материала) «Модернизация предметно-развивающей среды детского сада в соответствии с ФГОС ДО».

- Педагогическое ателье (подготовка открытых мероприятий для детей, знакомство с новыми технологиями, нетрадиционными формами работы).

- Школа молодого воспитателя (в качестве наставника).

- Индивидуальное наставничество.

- Самообразование.

- Педагогическая студия (обсуждение проблем, наблюдение и анализ деятельности лучших педагогов, совместная разработка конспектов мероприятий).

- Временный творческий коллектив (срочное решение проблем с помощью «мозгового штурма») - «Написание сценария шашечного турнира», «Написание сценария для отборочных соревнований «Веселые старты»», «Написание конспектов мероприятий с детьми ко Дню открытых дверей».

- Городская ярмарка педагогических идей – представление обобщенного педагогического опыта.

В ходе нашей работы определились эффективные приемы методического сопровождения в работе с каждой подгруппой педагогов. Так, в системе методического сопровождения деятельности воспитателей подгруппы 1 эффективными оказались такие приемы, как:

- участие во временных творческих группах по разработке отдельных проблемных вопросов с учетом желания педагога,

- подготовка отзыва на статью опытного педагога,

- подготовка памятки по проведению образовательной деятельности (ОД),

- участие в конкурсах, выставках с последующим анализом.

Со второй подгруппой педагогов проведены следующие формы работы:

- Школа совершенствования профессионального мастерства (сбор материалов для обобщения опыта работы).

- Творческие группы (в качестве участников).

- Школа передового опыта (изучение опыта коллег)

- Самообразование.

- Школа молодого воспитателя (по желанию).

- Педагогическое ателье (практические задания).

- Подготовка выступлений, сообщений из опыта работы на педсоветах.

- Презентация новинок литературы и интересных материалов из СМИ.

- Обобщение опыта работы педагогов в статьях научных сборников.

В системе методического сопровождения деятельности воспитателей подгруппы 2 эффективными оказались следующие приемы:

- изучение пособий и совместный анализ,

- презентация новинок методической литературы, пособий,

- наставничество,

- выполнение поручений (например, подготовить анализ результат конкурса),

- проект своего мероприятия, конспекта.

С воспитателями подгруппы 3 мы разработали алгоритм работы, который представляет собой подбор форм работы на два года.

Первый год – адаптационный.

- Знакомство с малоопытным воспитателем. Анкетирование «О работе и о себе».
- Знакомство малоопытного воспитателя с должностной инструкцией, условиями труда, правилами внутреннего трудового распорядка, традициями ДОО, направлениями работы, образовательной программой, методическим кабинетом.
- Стажировка у педагога-наставника (знакомство с воспитанниками, родителями, помощником воспитателя, изучение режима дня группы, основных требований к ведению нормативной документации (табель, фильтр, тетрадь сведений о родителях воспитанников, календарный план, перспективные планы, план работы с родителями). Обсуждение возникших вопросов после рабочей смены.
- Праздник «Посвящение в воспитатели» (представление нового воспитателя коллективу).
- Семинар-практикум «Организация режимных моментов в ДОО».
- Семинар-практикум «Особенности планирования образовательного процесса в ДОО. Составление циклограммы работы своей возрастной группы. Взаимосвязь в работе с узкими специалистами».
- Деловая игра с педагогом-психологом «Моделирование педагогических ситуаций. Обсуждение и анализ».
- Тренинг с педагогом-психологом «Создание благоприятного эмоционального климата в группе. Построение эффективного общения и взаимодействия с воспитанниками. Проведение групповых традиций».
- Консультация педагога-психолога «Учет особенностей физического и нервно-психического развития детей дошкольного возраста в работе воспитателя детского сада».
- Консультация старшей медсестры «Рекомендации по охране жизни и здоровья детей в ДОО. Использование в работе с детьми здоровьесберегающих технологии».

- Консультация педагога-наставника «Особенности составления конспектов мероприятий для детей разного дошкольного возраста».
- Консультация педагога-наставника «Правила организации и проведения праздника в условиях ДОО».
- Выставка в методическом кабинете «В помощь молодому воспитателю» (методический глоссарий, алгоритм составления конспекта, правила общения с родителями и др.)
- Семинар-практикум педагога-наставника «Организация игровой деятельности с дошкольниками в ДОО».
- Мастер-класс педагога-наставника по организации предметно – развивающей среды в группе, соответствующей педагогическим и санитарным требованиям (ознакомление с понятием «предметно-развивающая среда», предметно-развивающая среда как условие успешного образовательного процесса).
- Консультация педагога-наставника «Педагогические требования к проведению совместной деятельности с дошкольниками».
- Круглый стол с педагогами-наставниками «Организация родительского собрания в ДОО (приемы, используемые в процессе проведения). Наглядные формы работы».
- Советы педагога-наставника «Предупреждение конфликтов «родитель – воспитатель». Пути решения проблемных ситуаций».
- Семинар-практикум с педагогом-психологом «Личностно-ориентированный подход в дошкольном образовании».
- Изучение опыта коллег (посещение и анализ мероприятий с детьми у педагогов-мастеров с совместным обсуждением).
- Консультация педагога-наставника «Организация индивидуальной работы с воспитанниками».
- Консультация педагога-наставника «Мониторинг развития дошкольников».

- Ознакомление с требованиями к работе с детьми в летний период.
- Панорама педагогических достижений (фотоматериалы, конспекты, игры, пособия и т.д.)

Второй год – профессиональная реализация.

- Анкетирование «Год работы позади».
- Выставка «Методический сундучок начинающего воспитателя».
- Использование ИКТ в работе воспитателя (интернет, мультимедийные оборудование и т.д.)

- Семинар-собеседование по разделам программы.
- Конкурс «А ну-ка, воспитатели!»
- Разработка индивидуального плана профессионального саморазвития развития.

- Открытый показ совместной деятельности с воспитанниками внутри ДОО; совместный анализ, обмен мнениями и пожелания коллег.

- Тренинг с педагогом-психологом «Современный воспитатель. Какой он?»

- Выставка в методическом кабинете «В помощь молодому воспитателю».

- Мини-мастер-класс с эстетом «Наши руки не для скуки!»
- Изучение опыта коллег (посещение и совместный анализ мероприятий с детьми у педагогов-мастеров).

- Литературная викторина «Лучший знаток детских произведений»
- Панорама педагогических достижений «Вот мы какие!»
- Рефлексия «Два года работы позади» (с использованием приемов арт-терапии). Подведение итогов проведённой работы определение ориентиров дальнейшего развития воспитателя как профессионала.

В системе приемов методического сопровождения начинающих педагогов можно выделить следующие, наиболее эффективные приемы:

- беседа,

- ознакомление с циклограммой работы воспитателя,
- консультирование, совместное обсуждение,
- практический показ наставником приемов работы,
- совместная подготовка к рабочему дню, анализ конспекта, методического пособия.

Все формы методической работы можно поделить на два направления: организационные и содержательные.

К организационным отнесли:

- Смотры, конкурсы, акции («Зимний участок, сделанный с любовью», «Лучшее поздравление», «Лучший физкультурный центр группы» и др.).
- Информирование педколлектива о перспективах работы детского сада.
- Традиции «Добрые минутки», «Портрет в особой рамке», «Вопрос-ответ», «Наши звездочки» (панорама педагогических достижений) и др.
- Тематические выставки («Из опыта коллег», «Дидактические игры и пособия, направленные на развитие у детей физических качеств», «Копилка конспектов «День здоровья», «Мои увлечения» и др.).
- Творческий отчет педагогов о работе в конце учебного года «Мои успехи и перспективы».

К содержательным отнесли:

- Курсы повышения квалификации.
- Методическая неделя, Методический месячник «Система здоровьесберегающего образования дошкольников» (эффективные методы и формы).
- Стажировочная площадка, Методические объединения, консультпункты в соответствии с планом РЦ.
- Консультации узких специалистов д/с с проблемным изложением материала («Развитие физического качества – быстрота у детей дошкольного

возраста», «Способность управлять своим поведением (произвольность)», и др.).

- Психоконсультирование, беседы по психолого-педагогическим проблемам.

- Психологические тренинги («Познай себя», «Развитие творческого потенциала» и др.).

- Педагогические совещания: «Развитие физических качеств», «Развитие самостоятельности и инициативности у дошкольников», (с использованием дискуссии, деловых, проблемно-ситуативных, ролевых (с экспертами, критиками, консерваторами и т.д.) игр, создания банка идей, форума, круглого стола, защиты инноваций, брифинга, презентаций).

- Семинарские занятия-практикумы («Проектная деятельность» и др.).

Наиболее активны педагоги были в следующих формах работы: смотры, конкурсы, акции, тематические выставки, педагогические совещания и семинарские занятия-практикумы.

Таким образом на этапе формирующего эксперимента проведена методическая работа с кадрами, которая строилась на диагностической основе, дифференцированно, с учетом уровня профессиональной компетентности, запросов педагогов. Основными особенностями активных методов методической работы с воспитателями являются:

- 1) вынужденная активность, суть которой в том, что воспитатель вынужден быть активным независимо от того, желает он этого или нет;

- 2) активность носит не кратковременный характер, не эпизодический – она сопоставима со временем всей методической деятельности педагогов;

- 3) постоянное взаимодействие воспитателей в рамках методической работы в ДОО с помощью прямых и обратных связей;

- 4) широкое использование самостоятельной творческой деятельности воспитателей при повышенной степени их мотивации.

Таким образом, мы считаем, что эффективно организованная система работы по повышению профессиональной компетентности воспитателей в

вопросах здоровьесбережения является важным звеном в непрерывном профессиональном образовании воспитателей, цель которого – организовать его с максимальной пользой для каждого воспитателя в соответствии с его запросами, целенаправленно используя методические возможности ДОО. Эффективность работы определяется тем, в какой мере она обеспечивает высокие конечные результаты – знания, умения и навыки детей, уровень их воспитанности и развитости.

В настоящее время в ДОО создается профессиональная общность единомышленников, укрепляются традиции, направленные на сближение, взаимопонимание и созидательную деятельность всех участников воспитательно-образовательного процесса.

Несмотря на положительную динамику эффективности работы по повышению профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения, имеются перспективы её роста:

- оснащение и организация методических кабинетов в структурных подразделениях в соответствии с требованиями ФГОС ДО;
- организация единого методического дня как одной из форм стимулирования воспитателей к педагогической деятельности.

Отмечаем, что работа с воспитателями по повышению профессиональной компетентности в вопросах здоровьесбережения дошкольников позволяет полностью обеспечить целостность образовательного процесса и гарантирует формирование здорового образа жизни до уровня, соответствующего требованиям современного общества, обеспечивая тем самым укрепление здоровья всех детей.

2.3 Выявление эффективности организационно-педагогических условий по повышению профессиональной компетентности воспитателей ДОО в вопросах здоровьесбережения

С воспитателями трех групп повторно был проведен мониторинг профессиональной компетентности и результативности деятельности каждого воспитателя.

Диагностическое задание «Опросник знаний педагогов о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников» использовалось с целью выявления знаний о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников.

Опросник состоял из вопросов, направленных на выявление у воспитателей знаний о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников. В данном диагностическом задании мы выявили знания о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников, знания о содержании формирования ЗОЖ у дошкольников, а так же знания о формах, методах и средствах формирования ЗОЖ у дошкольников.

Анализ результатов по показателю знаний о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников показал следующие результаты.

Высокий уровень по сравнению с констатирующим этапом повысился на 10% и составил 40% воспитателей. Эти воспитатели имеют представления о здоровье, имеют знания о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников, имеют полное представление о содержании формирования ЗОЖ у дошкольников, знают формы, методы и средства формирования ЗОЖ у дошкольников.

Средний уровень по сравнению с констатирующим этапом остался на том же уровне и составил 50% воспитателей. Эти воспитатели имеют представления о здоровье, имеют знания о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников, но имеют не полное представление о содержании формирования ЗОЖ у дошкольников, знают формы, методы и средства формирования ЗОЖ у дошкольников,

Низкий уровень по сравнению с констатирующим этапом снизился на 10% и составил 10% воспитателей. Эти воспитатели имеют представления о здоровье, но имеют поверхностные представления о содержании формирования ЗОЖ у дошкольников, имеют слабые знания о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников, имеют слабые знания форм, методов и средств формирования ЗОЖ у дошкольников.

Полученные количественные результаты мы представили в диаграмме на рисунке 9.

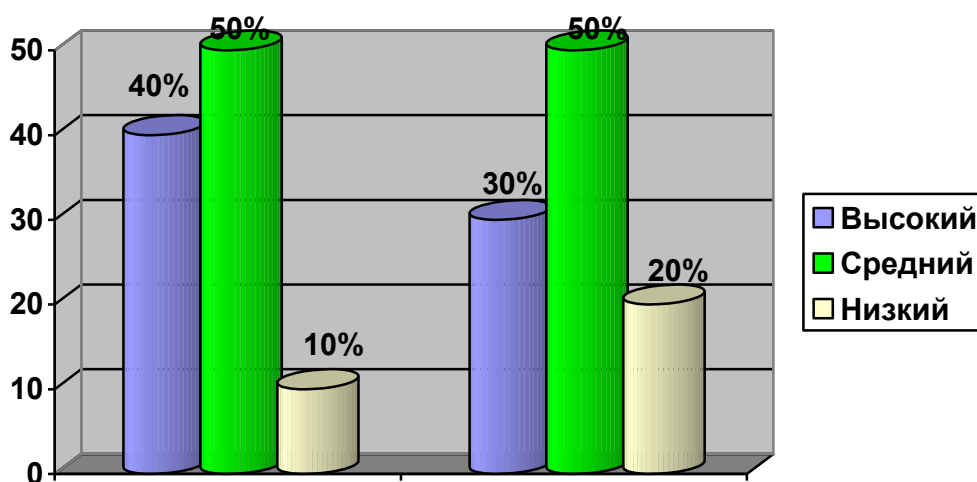


Рисунок 9 – Сравнительные результаты диагностического задания «Опросник знаний педагогов о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников»

Таким образом, можно сделать вывод, что у воспитателей на констатирующем и контрольном экспериментах преобладает средний уровень (50%) знаниевой готовности к процессу формирования ЗОЖ у дошкольников.

Анализ результатов опросника знаний о формах, методах и средствах формирования ЗОЖ у дошкольников показал следующее.

Высокий уровень по сравнению с констатирующим этапом повысился на 20% и составил 40% воспитателей. Эти воспитатели имеют хорошие знания о компонентах здорового образа жизни, знают формы работы с детьми по формированию здорового образа жизни, знакомы с задачами

работы по формированию здорового образа жизни дошкольников, знают формы, методы и приемы формирования ЗОЖ у дошкольников, и чем обусловлена успешность формирования здорового образа жизни дошкольников.

Средний уровень по сравнению с констатирующим этапом остался на прежнем уровне составил 50% воспитателей. Эти воспитатели имеют знания о компонентах здорового образа жизни, но плохо знакомы с основными формами работы по формированию здорового образа жизни, знакомы с задачами работы по формированию здорового образа жизни дошкольников, не четко смогли ответить какими формами, методами и приемами можно повысить сформировать ЗОЖ у дошкольников, и чем обусловлена успешность формирования здорового образа жизни дошкольников.

Низкий уровень по сравнению с констатирующим этапом снизился на 20% и составил 10% воспитателей. Эти воспитатели имеют знания о компонентах здорового образа жизни, но плохо знакомы с основными формами работы по формированию здорового образа жизни, частично знакомы с задачами работы по формированию здорового образа жизни дошкольников, не четко смогли ответить какими формами, методами и приемами можно сформировать ЗОЖ у дошкольников, и чем обусловлена успешность формирования здорового образа жизни дошкольников.

Полученные количественные результаты мы представили в диаграмме на рисунке 10.

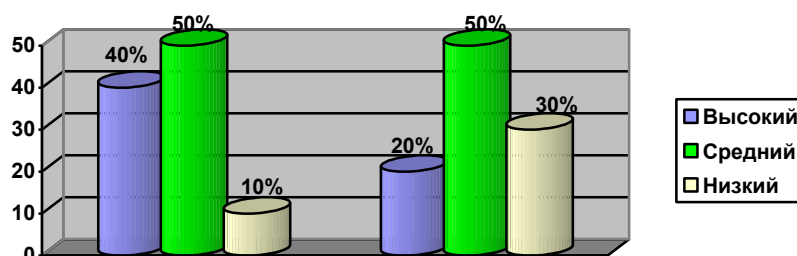


Рисунок 10 – Сравнительные результаты выявления знаний о формах, методах и средствах формирования ЗОЖ у дошкольников

Таким образом, можно сделать вывод, что у педагогов на констатирующем этапе преобладает средний уровень (50%) знаний о формах, методах и средствах формирования ЗОЖ у дошкольников, а на контрольном – высокий (40%) и средний (50%) уровни.

Полученные результаты по всем показателям теоретического компонента мы представили в диаграмме на рисунке 11.

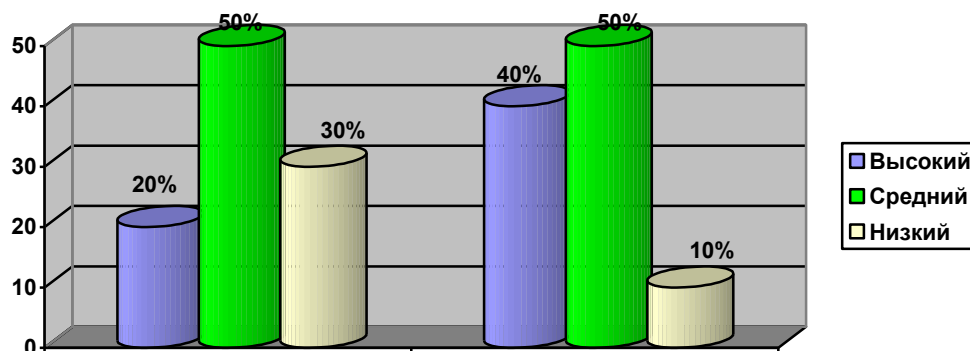


Рисунок 11 – Сравнительные результаты констатирующего и контрольного экспериментов по теоретическому компоненту

Таким образом, из диаграммы видно, что у воспитателей на констатирующем и контрольном эксперименте по теоретическому преобладает средний уровень профессиональной компетенции в вопросах здоровьесбережения дошкольников, а на контрольном – средний и высокий уровни.

Далее мы проанализировали календарно-тематический план воспитателей с помощью разработанных нами критериев (Приложение А). Анализ календарно-тематического плана показал следующее.

У 40% воспитателей в календарно-тематическом плане представлены разнообразные формы (беседы, дидактические игры, исследовательская деятельность, рассматривание иллюстративного материала, опытно-экспериментальная деятельность) по формированию ЗОЖ у дошкольников. Представленные в плане формы и тематика образовательной деятельности по формированию здорового образа жизни соответствуют возрастной группе дошкольников. Запланированные формы работы по формированию

здорового образа жизни проводятся с дошкольниками систематически по плану.

У 50% воспитателей в календарно-тематическом плане представлены не все формы по формированию ЗОЖ у дошкольников, а только беседы, дидактические игры и рассматривание иллюстративного материала. Формы и тематика образовательной деятельности по формированию здорового образа жизни не совсем соответствуют возрастной группе дошкольников. Запланированные формы работы по формированию здорового образа жизни проводятся с дошкольниками не систематически по плану.

У 10% воспитателей в календарно-тематическом плане из форм работы по формированию ЗОЖ у дошкольников представлены только беседы и дидактические игры. Формы и тематика образовательной деятельности по формированию здорового образа жизни не совсем соответствуют возрастной группе дошкольников. Запланированные формы работы по формированию здорового образа жизни проводятся с дошкольниками не систематически и не по плану.

Для определения эффективности здоровьесберегающей деятельности в ДОО мы разработали анкеты (Приложение В) и провели анкетирование. Анализ анкет показал следующее.

40% воспитателей считают работу по здоровьесбережению в ДОО эффективной, не испытывают трудности в работе по здоровьесбережению. Считают недостатком профессиональной компетентности у воспитателей низкий уровень мотивации воспитателей и других сотрудников ДОО к здоровьесберегающей деятельности. Эффективным мероприятием по здоровьесбережению считают повышение профессиональной компетентности воспитателей, планирование здоровьесберегающей деятельности ДОО, контроль, семинары, а также практический обмен опытом.

50% воспитателей считают работу по здоровьесбережению ДОО менее эффективной, испытывают некоторые трудности в работе по

здоровьесбережению. Недостатком профессиональной компетентности у воспитателей считают слабую материальную база ДОО недостаточность кадрового обеспечения. Эффективным мероприятием по здоровьесбережению считают повышение профессиональной компетентности воспитателей, планирование здоровьесберегающей деятельности ДОО, практический обмен опытом.

10% воспитателей не смогли оценить эффективность работы ДОО по здоровьесбережению, испытывают трудности в работе по здоровьесбережению. Недостатком профессиональной компетентности у воспитателей считают недостаточность методической поддержки по организации здоровьесберегающего образовательного процесса. Эффективным мероприятием по здоровьесбережению считают планирование здоровьесберегающей деятельности ДОО, практический обмен опытом.

Сравнительные результаты по практическому компоненту мы представили в диаграмме на рисунке 12.

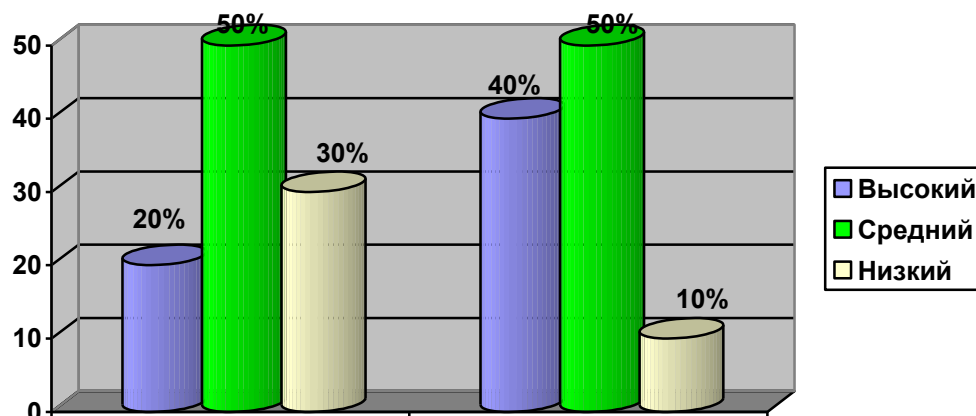


Рисунок 12 – Сравнительные результаты констатирующего и контрольного экспериментов по практическому компоненту

После повторного проведения методики «Морфологический тест жизненных ценностей в сфере профессиональной жизни и образования В.Ф. Сопова, Л.В. Карпушкина», было выявлено, что уровень жизненных ценностей в сфере профессиональной жизни и образования у воспитателей ДОО после проведения формирующего эксперимента повысился.

Юлия Константиновна, Галина Михайловна, Елена Юрьевна, Татьяна Павловна, Наталья Александровна, Анна Юрьевна, Светлана Ивановна и Анастасия Петровна, что составляет 38%, на этапе контрольного эксперимента показали высокий уровень.

Светлана Николаевна, Людмила Владимировна, Ольга Ивановна, Наталья Игоревна – остались на среднем уровне, хотя и повысили свои показатели. Ольга Ивановна, Валентина Николаевна, Ирина Георгиевна, Ирина Михайловна, Наталья Игоревна – показали средний уровень жизненных ценностей в сфере профессиональной жизни и образования, по сравнению с низким уровнем на констатирующем эксперименте, что составляет 43%.

Светлана Николаевна, Наталья Александровна, Людмила Анатольевна и Надежда Робертовна, что составляет 19%, так и не смогли повысить уровень жизненных ценностей в сфере профессиональной жизни и образования, остались на низком уровне.

Количественные результаты методики «Морфологический тест жизненных ценностей в сфере профессиональной жизни и образования В.Ф. Сопова, Л.В. Карпушкина» представлены в таблице 7.

Таблица 7 – Количественные результаты методики «Морфологический тест жизненных ценностей в сфере профессиональной жизни и образования В.Ф. Сопова, Л.В. Карпушкина»

Степень значимости	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
Количество человек (%)	8 (33%)	9 (43%)	4(18%)

Далее мы провели методику «Диагностика социально-психологической адаптации К. Роджерса, Р. Даймонда» было выявлено, что уровень сформированности социально-психологической адаптации у воспитателей ДОО после проведения занятий на формирующем эксперименте повысился.

У 29% (6 воспитателей – Юлия Константиновна, Галина Михайловна, Валентина Николаевна, Татьяна Павловна Анна Юрьевна, Людмила

Владимировна) высокий уровень сформированности социально-психологической адаптации.

У 62% (13 воспитателей – Ольга Ивановна, Наталья Николаевна, Светлана Викторовна, Надежда Робертовна, Наталья Александровна, Анастасия Петровна, Ирина Георгиевна, Ирина Михайловна, Елена Юрьевна, Наталья Игоревна, Светлана Николаевна, Екатерина Александровна, Светлана Ивановна) средний уровень сформированности социально-психологической адаптации.

У 9% (2 воспитателя – Галина Борисовна, Людмила Анатольевна) низкий уровень сформированности социально-психологической адаптации.

Количественные результаты методики «Диагностика социально-психологической адаптации К. Роджерса, Р. Даймонда» представлены в таблице 8.

Таблица 8 – Количественные результаты методики «Диагностика социально-психологической адаптации К. Роджерса, Р. Даймонда»

Степень развития	высокий уровень	средний уровень	низкий уровень
Количество человек	6 (29%)	13 (62%)	2 (9%)

После проведения анкеты «способность к саморазвитию» (В.Г. Маралов) было выявлено, что уровень способности воспитателя к саморазвитию и преодолению барьеров педагогической деятельности воспитателей ДОО после проведения занятий на формирующем эксперименте повысился.

Высокий уровень способности воспитателя к саморазвитию и преодолению барьеров педагогической деятельности увеличился на 24%, сюда вошли Наталья Николаевна, Анна Юрьевна, Людмила Владимировна, Светлана Викторовна, Надежда Робертовна.

На средний уровень способности воспитателя к саморазвитию и преодолению барьеров педагогической деятельности перешли 19% воспитателей ДОО – это Наталья Анатольевна, Анастасия Петровна, Ирина

Георгиевна, Ирина Михайловна, Елена Юрьевна, Наталья Николаевна, Галина Борисовна.

Так и не смогли повысить уровень способности воспитателя к саморазвитию и преодолению барьеров педагогической деятельности 19% и остались на низком уровне.

Количественные результаты анкеты «способность к саморазвитию» (В.Г. Маралов) представлены в таблице 9.

Таблица 9 – Количественные результаты анкеты «способность к саморазвитию» (В.Г. Маралов)

Степень развития	высокий уровень	средний уровень	низкий уровень
Количество человек	10 (48%)	7 (33%)	4 (19%)

После проведения анкеты «девять ступеней продвижения воспитателя к новому» (на основании методики диагностики П.И. Третьякова) было выявлено, что уровень продвижения воспитателя к новому у воспитателей ДОО после проведения занятий на формирующем эксперименте повысился.

48% воспитателей ДОО показали высокий уровень продвижения к новому – Светлана Николаевна, Галина Борисовна, Людмила Анатольевна, Ирина Михайловна, Наталья Игоревна, Елена Юрьевна, Юлия Константиновна, Татьяна Павловна, Людмила Владимировна и Светлана Викторовна.

38% воспитателей ДОО показали средний уровень продвижения к новому – Ирина Георгиевна, Ольга Ивановна, Галина Михайловна, Валентина Николаевна, Наталья Николаевна, Анна Юрьевна, Наталья Александровна, Анастасия Петровна.

14% воспитателей ДОО показали низкий уровень продвижения к новому – Надежда Робертовна, Екатерина Александровна, Светлана Ивановна.

Количественные результаты анкеты «девять ступеней продвижения воспитателя к новому» (на основании методики диагностики П.И. Третьякова) представлены в таблице 10.

Таблица 10 – Количественные результаты анкеты «девять ступеней продвижения воспитателя к новому» (на основании методики диагностики П.И. Третьякова)

Степень развития	высокий уровень	средний уровень	низкий уровень
Количество человек	10 (48%)	8 (38%)	3 (14%)

Анализ годового плана работы зам. зав. по ВМР с воспитателями по повышению профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения показал, что после проведенной нами работы в плане зам. зав. по ВМР планируются разнообразные формы работы с воспитателями по повышению профессиональной компетентности в вопросах здоровьесбережения такие как: консультации групповые и индивидуальные, семинары, мастер-классы, тренинги. Работа планируется по принципу дифференциации с воспитателями разного уровня компетенции.

Наблюдение зам. зав. по ВМР за работой воспитателей по формированию здорового образа жизни у дошкольников показало, что все педагоги в работе придерживаются календарно-тематического плана. В работе по формированию здорового образа жизни у дошкольников используют разнообразные формы такие как: беседы, дидактические игры, опытно-экспериментальную и исследовательскую деятельность, сюжетные игры, рассматривание иллюстративного материала. Тематика образовательной деятельности с дошкольниками по формированию здорового образа жизни интересна и разнообразна.

Выводы по второй главе

Констатирующий этап экспериментальной работы был направлен на выявление уровня профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения дошкольников и определении состояния организационно-педагогических условий повышения профессиональной компетентности воспитателей ДОО в вопросах здоровьесбережения дошкольников.

По результатам констатирующего эксперимента нами был проведен формирующий эксперимент, целью которого было экспериментально апробировать организационно-педагогические условия развития профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения дошкольников.

Работа с воспитателями строилась дифференцированно. Организации работы с воспитателями в формирующем эксперименте была обусловлена структурными компонентами профессиональной компетентности и их содержанием. Для каждой подгруппы воспитателей были использованы определенные формы и методы работы.

Итогом формирующего эксперимента стала положительная динамика профессиональной компетентности воспитателей ДОО. Об этом свидетельствует сравнительный анализ результатов констатирующего и контрольного эксперимента. Результаты контрольного среза свидетельствуют об эффективности проведенного исследования.

Выполненное нами исследование организационно-педагогических условий повышения профессиональной компетентности воспитателей ДОО в вопросах здоровьесбережения дошкольников вносит определённый вклад в совершенствование системы повышения компетентности специалистов ДОО.

Заключение

Проведенное исследование, позволило подтвердить выдвинутую гипотезу и сделать следующие выводы.

Анализ психолого-педагогических исследований показал, что проблема повышения профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения детей в условиях дошкольной образовательной организации актуальна.

В.А. Сластенин под профессиональной компетентностью понимает единство его теоретической и практической готовности к осуществлению педагогической деятельности и характеризует ее как профессионализм, а личностная компетентность предопределяет возможность реализации профессиональной готовности человека в его социальных действиях, проявляя наличие или отсутствие успешности действий человека, она позволяет соотнести социальный норматив, общественно-групповые традиции и личностные установки с уровнем его притязаний.

Выделены показатели уровня повышения профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения детей в условиях дошкольной образовательной организации, на основе которых определены результаты констатирующего эксперимента. Констатирующий этап исследования выявил, что по результатам диагностики преобладают воспитатели со средним уровнем повышения профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения детей в условиях дошкольной образовательной организации и составляют 50%.

Нами установлено и экспериментально проверено, что повышение профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения детей в условиях дошкольной образовательной организации возможно при:

– осуществлении мониторинга, позволяющего оценивать стартовые возможности воспитателей в работе по повышению профессиональной компетентности;

– разработке на основе дифференцированного подхода плана повышения профессиональной компетентности воспитателей;

– организации работы с воспитателями по подгруппам на основе их исходного уровня компетентности;

– применении активных методов в методической работе по повышению профессиональной компетентности воспитателей ДОО.

В результате проведенной работы отмечено значительное повышение уровня профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения детей в условиях дошкольной образовательной организации по всем выделенным показателям:

Высокий уровень на контрольном этапе эксперимента, по сравнению с констатирующим этапом вырос на 20% и составил 40% испытуемых

Средний уровень на контрольном этапе составил 50% испытуемых, так же как и на констатирующем этапе эксперимента.

Низкий уровень на контрольном этапе эксперимента снизился на 20%, по сравнению с констатирующим экспериментом, и составил 10% испытуемых, что подтверждает выдвинутую нами гипотезу.

Проведенное исследование доказало, что повышение профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения дошкольников происходит успешно при реализации необходимых организационно-педагогических условий.

Список используемой литературы

1. Белоконь, О.В. Образовательная среда ДОО как условие профессионального развития педагога [Текст] / О.В. Белоконь // Управление ДООУ. – 2013. – № 8. – С. 71-74.
2. Бодалев, А.А. Личность и общение [Текст] : избр. психол. труды / А.А. Бодалев. – 2-е изд., перераб. – М. : Междунар. пед. академия, 1995. – 324 с.
3. Бодалев, А.А. Общая психодиагностика [Текст] : [учебник] / А.А. Бодалев, В.В. Столин. – СПб. : Речь, 2004. – 439 с.
4. Божович, Л.И. Личность и ее формирование в детском возрасте [Текст] / Л.И. Божович. – СПб. : Питер, 2008. – 398 с.
5. Болотина, Л.Р. Дошкольная педагогика [Текст] : учеб. пособие для вузов / Л.Р. Болотина, С.П. Баранов, Т. С. Комарова. – М. : Акад. Проект: Культура, 2005. – 239 с.
6. Васильева, О.С. Психология здоровья человека [Текст]: эталоны, представления, установка / О.С. Васильева, Ф.Р. Филатов. – М. : Академия, 2001. – С. 298.
7. Венгер, Л.А. Психология [Текст] : учеб. для вузов / Л.А. Венгер, В.С. Мухина. – М. : Академия, 2007. – 446 с.
8. Веремкович, Л. Закаливание детей в современных условиях [Текст] / Л.Веремкович // Дошкольное воспитание. – 1993. – № 2. – С. 7-9.
9. Волошина, Л.Н. Теория и практика развития здоровьесберегающего образовательного пространства в комплексе «дошкольное учреждение – педагогический колледж» [Текст] : монография / Л.Н. Волошина. – Белгород: Изд-во БелГУ, 2005. – 356 с.
10. Воробьева, М. Воспитание здорового образа жизни у дошкольников [Текст] / М. Воробьева // Дошкольное воспитание. – 1998. – № 7. – С. 5-10.

11. Выготский, Л.С. Собрание сочинений. В 6 т. Т. 4. Детская психология [Текст] / Л.С. Выготский ; под ред. Д.Б. Эльконина. – М. : Педагогика, 1984. – 433 с.
12. Глазырина, Л.Д. Физическая культура – дошкольникам [Текст] : программа и программные требования / Л.Д. Глазырина. – М. : ВЛАДОС, 1999. – 365 с.
13. Годовикова, Д.Б. Общение со взрослым и познавательная активность детей [Текст] / Д.Б. Годовикова // Дошкольное воспитание. – 1977. – № 9. – С. 44-48.
14. Деркунская, В.А. Диагностика культуры здоровья дошкольников [Текст] : учеб. пособие / В.А. Деркунская. – М. : Педагогическое общество России, 2006. – 96 с.
15. Доронова, Т.Н. Основные направления работы ДОУ по повышению психолого-психологической культуры родителей [Текст] / Т.Н. Доронова // Дошкольное воспитание. – 2004. - № 1. – С. 63-67.
16. Дошкольник на современном этапе [Текст] : материалы региональной студенческой науч. конф., 1-5 апреля 2013 г. Вып. 6 / сост. О.В. Дыбина [и др.]. – Ульяновск : [б.и.], 2013. – 190 с.
17. Дыбина, О.В. Индивидуальная управленческая концепция руководителя ДОУ [Текст] / О.В. Дыбина, С.В. Кузнецова, Е.П. Фомина. – Тольятти, 2008. – 64 с.
18. Елжова, Н. В. Система контроля и методическая работа в дошкольном образовательном учреждении [Текст] / Н.В. Елжова. – Изд. 4-е. – Ростов-н/Д. : Феникс, 2010. – 265 с.
19. Елжова, Н. В. Система контроля и методическая работа в дошкольном образовательном учреждении [Текст] / Н. В. Елжова. – Изд. 3-е. – Ростов-н/Д. : Феникс, 2008. – 265 с.
20. Здоровый дошкольник: социально-оздоровительная технология XXI века [Текст] / сост. Ю.Е. Антонов, М.Н. Кузнецова [и др.]. – М. : Гардарики, 2008. – 164 с.

21. Змановский, Ю.Ф. Воспитание здорового ребенка: физиологический аспект [Текст] / Ю.Ф. Змановский // Дошкольное воспитание. – 1993. – № 9. – С.34-39.
22. Карманова, Л.В. Занятия по физической культуре в старшей группе детского сада [Текст] : метод. пособие / Л.В. Карманова – М. : Нар. Асвета, 1980. – 162 с.
23. Коджаспирова, Г.М. Словарь по педагогике [Текст] / Г.А. Коджаспирова, А.Ю. Коджаспиров. – М. : МарТ, 2005. – 448 с.
24. Корепанова, М.В. Основы педагогического мастерства [Текст] : учеб. пособие для студ., обуч. по спец. «Дошкольная педагогика и психология» / М.В. Корепанова, О.В. Гончарова, И.А. Лавринец. – Гриф УМО. – М. : Академия, 2010. – 238 с.
25. Кукушин, В.С. Введение в педагогическую деятельность [Текст] : учеб. пособие для вузов / В.С. Кукушин. – Изд. 3-е, испр. и доп. – Ростов-н/Д. : Феникс : МарТ, 2010. – 255 с.
26. Лазарева, Н. Н. Управление дошкольным образованием [Текст] : учеб. программа и метод. рекомендации к семинарским занятиям / Н.Н. Лазарева, Л.А. Пенькова. – ТГУ. – Тольятти : ТГУ, 2007. – 108 с.
27. Леонтьев, А.Н. Психическое развитие ребенка в дошкольном возрасте [Текст] / А.Н. Леонтьев. – М. : Педагогика, 1979. – С. 13.
28. Лисина, М.И. Общение, личность и психика ребенка [Текст] / М.И. Лисина. – М. : Институт практической психологии, 1997. – 98 с.
29. Макаренко, А.С. Собрание сочинений. – В 2-х т. – Т.2 [Текст] / А.С. Макаренко. – М. : Правда, 1971. – 534с.
30. Макарова, Л.В. Развитие персональной компетентности руководителя в управлении ДООУ [Текст] / Л.В. Макарова // Практика управления ДООУ. – 2011. – № 2. – С. 39-42.
31. Мартыненко, А.В. Формирование здорового образа жизни молодежи [Текст] / А.В. Мартыненко. – М. : Медицина, 1988. – 224 с.

32. Маханева, М. Новые подходы к организации физического воспитания детей [Текст] / М. Маханева // Дошкольное воспитание. – 1993. – № 2. – С. 22-26.
33. Махова, Ю.В. Использование группового консультирования при формировании дидактической компетентности педагогов [Текст] / Ю.В. Махова // Среднее профессиональное образование. – 2009. – № 5. – С. 46-48.
34. Мерзон Е. Е. Образовательная среда как фактор формирования профессиональной компетентности студентов педагогического вуза [Текст] / Е. Е. Мерзон // Молодой ученый. – 2011. – № 10. Т.2. – С. 170-172.
35. Микляева, Н.В. Правовые основы управления ДООУ [Текст] : практ. пособие / Н.В. Микляева, Ю.В. Микляева. – М. : Айрис Пресс, 2008. – 190 с.
36. Невалина, Н.Н. Повышение педагогической компетентности в ДООУ [Текст] / Н.Н. Невалина // Управление ДООУ. – 2012. – № 7. – С. 31.
37. Нежина, Н.В. Охрана здоровья детей дошкольного возраста [Текст] / Н.В. Нежина // Дошкольное воспитание. – 2004. – № 4. – С. 14.
38. Немов, Р.С. Психология [Текст] : учеб. для студентов высш. пед. учеб. заведений в 3-х кн. Кн. 2. : Психология образования / Р.С. Немов. – М. : ВЛАДОС, 1995. – 608 с.
39. Никитина, С. В. Оценка результативности и качества дошкольного образования : науч.-метод. рекомендации и информ. материалы [Текст] / С.В. Никитина, Н.Г. Петрова, Л.В. Свирская. – М. : Линка-Пресс, 2008. – 216 с.
40. Ошкина, А.А. О подготовке специалистов дошкольного образования к воспитанию у детей потребности в здоровом образе жизни [Текст] / А.А. Ошкина // Развитие научных идей педагогики детства в современном образовательном пространстве : сб. научных статей по материалам международной науч.-практич. Конференции, 4-6 апреля 2007 г. – СПб. : СОЮЗ, 2007. – 0,5 п.л.

41. Педагогика: Большая современная энциклопедия [Текст] / сост. Е.С. Рапацевич. – М. : Современное слово, 2005. – 116 с.
42. Педагогическая диагностика компетентностей дошкольников. Для работы с детьми 5-7 лет [Текст] / под ред. О.В. Дыбиной. – М. : МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2010. – 64 с.
43. Пичугина, Н.О. Дошкольная педагогика [Текст] : конспект лекций / Н.О. Пичугина. – Ростов н/Д. : Феникс, 2004. – 384 с.
44. Психологический словарь [Текст] / под ред. В.П. Зинченко, Б.Г. Мещерякова. – М. : Астрель : АСТ : Транзиткнига, 2006. – 479 с.
45. Рубинштейн, С.Л. Развитие мышления ребенка [Текст] / С.Л. Рубинштейн. – М. : Просвещение, 1946. – 421с.
46. Симонов, В. П. Педагогический менеджмент : Ноу-хау в образовании [Текст] : учеб. пособие / В.П. Симонов. – Гриф УМО. – М. : Юрайт, 2009. – 357 с.
47. Сластенин, В.А. Общая педагогика [Текст] : учебное пособие для студ. высш. учеб. заведений / В.А. Сластенин. – М. : ВЛАДОС, 2003. – 288 с.
48. Смирнова, Е.О. Психология ребенка [Текст] : учебник для пед. вузов и училищ / Е.О. Смирнова. – М. : Школа-Пресс, 1997. – 384 с.
49. Стожарова, М.Ю. Формирование психологического здоровья дошкольников [Текст] / М.Ю. Стожарова. – Ростов н/Д : Феникс, 2007. – 208 с.
50. Сухомлинский, В.А. О воспитании [Текст] / В.А. Сухомлинский. – М. : Полит. литература, 1975. – 35 с.
51. Третьяков, П. И. Дошкольное образовательное учреждение : управление педагогическим процессом по результатам [Текст] / П.И. Третьяков, К.Ю. Белая. – М. : Издательство УЦ «Перспектива», 2012. – 312 с.
52. Ушинский, К.Д. Человек как предмет воспитания. Опыт педагогической антропологии [Текст] : избр. пед. соч. / К.Д. Ушинский. – М. : Педагогика, 1974. – 600 с.

53. Филатов, Ф.Р. Основы психологии [Текст] : учеб. пособие / Ф.Р. Филатов. – М. : Дашков и К.; Ростов н/Д : Наука-Пресс, 2006. – 656 с.
54. Фомина, А.И. Физкультурные занятия, игры и упражнения в детском саду [Текст] / А.И. Фомина. – М. : Гардарики, 2007. – 183 с.
55. Чумичева, Р.М. Управление дошкольным образованием [Текст] : учеб. пособие для студ. учреждений высш. пед. образования / Р.М. Чумичева, Н.А. Платохина. – М. : Академия, 2011. – 395 с.
56. Шаповаленко, И.В. Возрастная психология (Психология развития и возрастная психология) [Текст] : учеб. для студ. вузов / И.В. Шаповаленко. – М. : Гардарики, 2007. – 349 с.
57. Шатрова, С.А. Овладение коммуникативной компетентностью будущим педагогом [Текст] / С.А. Шатрова // Системный подход к образованию студентов, обеспечивающий их готовность к работе по образовательной системе «Школа-2100» : сб. материалов Всерос. науч.-практ. конф. преп. пед. вузов. – М. : БАЛАСС, 2008. – С. 91-93 (0,19 пл.).
58. Шаховская, Н.Н. Образовательная среда ДОУ: условия повышения качества дошкольного образования [Текст] / Н.Н. Шаховская // Управление дошкольным образовательным учреждением. – 2006. – № 2. – С. 43-48.
59. Юрко, Г.П. Физическое воспитание детей раннего и дошкольного возраста [Текст] / Г.П. Юрко. – М. : ЮНИТИ-ДАНА, 2008. – 98 с.
60. Беликов, В.А. Образование. Деятельность. Личность [Электронный ресурс] : монография / В.А. Беликов. – М. : Академия Естествознания, 2010 // Режим доступа: <http://www.rae.ru/monographs/76>
61. Демидова, Г.А. Организационно-педагогические условия формирования лидерского потенциала менеджера социально-трудовой сферы в рефлексивной среде дополнительного профессионального образования [Электронный ресурс] / Г.А. Демидова // Режим доступа: <http://sibac.info/index.php/2009-07-01-10-21-16/4625-2012-11-08-18-55-57>
62. Локатос, И. Концепция научно-исследовательских программ [Электронный ресурс] / И. Локатос // Режим доступа:

<http://studfilosed.ru/otvety-na-ekzamen-po-filosofii/180-koncepciya-nauchno-issledovatel'skix-programm-i-lokatoza.html>

Приложение А

Опросник для выявления знаний о процессе формирования ЗОЖ у дошкольников

1. Прочитайте определения, что такое здоровье, и выберите ту формулировку, которая наиболее полно соответствует вашим представлениям о здоровье. Обоснуйте ваш выбор.

А) Здоровье – это динамическое равновесие организма и его функций с окружающей средой.

Б) Здоровье – это способность организма приспосабливаться к постоянно меняющимся условиям существования в окружающей среде, способность поддерживать постоянство внутренней среды организма, обеспечивая нормальную и разностороннюю жизнедеятельность, сохранение живого начала в организме.

В) Здоровье – это отсутствие болезни, болезненных состояний, болезненных изменений.

Г) Здоровье – это способность к полноценному выполнению основных социальных функций.

Д) Здоровье – это полное физическое, духовное, умственное и социальное благополучие. Гармоничное развитие физических и духовных сил, принцип единства организма, саморегуляции и уравновешенного взаимодействия всех органов.

Е) Здоровье – это полное физическое, психическое и социальное благополучие, а не только отсутствие болезней и физических дефектов.

2. Назовите мотивы приобщения к здоровому образу жизни:

А) мотивация самосохранения;

Б) мотивация подчинения этнокультурным требованиям;

В) мотивация получения удовольствия от самосовершенствования;

Г) достижение максимально возможной комфортности.

3. Чем определяется формирование здорового образа жизни, всех его компонентов?

4. Какими документами регламентировано формирование здорового подрастающего поколения?

- А) Закон РФ «Об образовании»;
- Б) Закон РФ «О физической культуре»;
- В) «Конвенция о правах ребенка»;
- Г) Указ Президента России «О неотложных мерах по обеспечению здоровья населения в РФ».

Опросник для выявления знаний о формах, методах и средствах формирования ЗОЖ у дошкольников.

1. Назовите компоненты здорового образа жизни:

- А) правильное питание;
- Б) рациональная двигательная активность;
- В) закаливание организма;
- Г) развитие дыхательного аппарата;
- Д) сохранение стабильного психоэмоционального состояния.

2. Перечислите основные формы работы с детьми по формированию здорового образа жизни:

- А) занятия;
- Б) досуги;
- В) режимные моменты;
- Г) спортивные соревнования;
- Д) праздники.

3. Назовите задачи работы по формированию здорового образа жизни дошкольников:

- А) формировать представления о том, что быть здоровым - хорошо, а болеть - плохо;
- Б) о некоторых признаках здоровья;
- В) воспитывать навыки здорового поведения: любить двигаться, есть побольше овощей, фруктов;

- Г) мыть руки после каждого загрязнения;
- Д) не злиться и не волноваться;
- Е) быть доброжелательным;
- Ж) больше бывать на свежем воздухе;
- З) соблюдать режим;
- И) помочь овладеть устойчивыми навыками поведения;
- К) развивать умение рассказывать о своем здоровье, здоровье близких;
- Л) вырабатывать навыки правильной осанки;
- М) обогащать знания детей о физкультурном движении в целом;
- Н) развивать художественный интерес.

4. Укажите стрелками разделы соответствующие программам.

1. Программа «Радуга» (под редакцией Т.Н.Дороновой)		А - Программа выделяет специальный подраздел, связанный с воспитанием у дошкольников потребности в здоровом образе жизни. В данной программе основное внимание уделяется формированию у детей культурно-гигиенических навыков на основе осознания функционирования органов и систем.
2. Программа «Как воспитать здорового ребёнка» (автор В.Г.Алямовская)		Б - Программа направлена на обогащение психологического развития ребёнка, максимальную реализацию его возможностей, которые формируются в специфических видах деятельности. Задачи развития ребёнка в деятельности представлены в программе по 4 основным линиям: социального, познавательного, эстетического и физического развития.
3. В программе «Истоки» (науч. ред. Л.А.Парамонова, А.Н.Давидчук, К.В.Тарасова и др.).		В - Раздел «Растим детей здоровыми» в общие воспитательные задачи включает задачу воспитание привычки к ЗОЖ. В методических рекомендациях к программе приводится перечень знаний, умений, правил, особенно рационального питания, которых должен придерживаться ребёнок, детские трудности, даны методические приёмы приобщения детей к основам ЗОЖ.

5. Какими формами, методами и приемами можно повысить сформировать ЗОЖ у дошкольников?

6. Чем обусловлена успешность формирования здорового образа жизни через использование специально организованных форм обучения?

- А) системой работы с детьми по данному направлению;

Б) наличием комплексной диагностики потребности здорового образа жизни дошкольников старшего возраста, позволяющей оперативно корректировать педагогический процесс;

В) эффективным взаимодействием с родителями воспитанников;

Г) наличием разнообразных наглядных пособий, способствующих формированию прочных знаний у младших дошкольников.

Опросник для анализа календарно-тематического плана воспитателей

1. Представлены ли формы, методы и приемы по формированию ЗОЖ у дошкольников?

2. Соответствуют ли представленные формы, методы и приемы по формированию ЗОЖ у дошкольников планированию?

3. Отражены ли условия для формирования ЗОЖ у дошкольников?

4. Насколько разнообразен предлагаемый материал и соответствует ли возрастным особенностям?

5. Имеет ли предлагаемый материал развивающий характер (обеспечивает ли он решение образовательных задач по реализуемой теме)?

6. Указываются ли особенности по формированию ЗОЖ у дошкольников?

Опросник для анализа плана работы зам. зав. по ВМР с воспитателями по повышению профессиональной компетенции.

1. Каковы цели методиста с педагогами по повышению профессиональной компетенции?

2. С кем проводится работа? (Учитывается результат профессиональной компетенции).

3. Какие формы работы проводятся?

4. Соответствует ли форма работы с выделенной проблемой?

5. Используется ли в планировании работы с воспитателями дифференцированный подход?

Опросник для анализа годового плана работы зам. зав. по ВМР с воспитателями по повышению мастерства.

1. Представлено ли в годовом плане работа по повышению профессиональной компетенции в вопросах здоровьесбережения дошкольников?

2. Предлагаются ли отдельные невзаимосвязанные мероприятия?

3. Выделяются ли подгруппы педагогов на основе результатов диагностики профессиональной компетенции?

4. Принимают ли опытные воспитатели по повышению профессиональной компетенции участие в открытых показах?

Опросник для методиста

1. Чем вы руководствуетесь определяя задачи работы с педагогами по повышению профессиональной компетенции в вопросах здоровьесбережения дошкольников?

А) задачами годового плана;

Б) результатами диагностики педагогов;

В) запросами педагогов;

Г) другое.

2. На какие группы вы делите педагогов по повышению профессиональной компетенции?

3. Чем вы руководствуетесь разделяя педагогов на подгруппы?

А) результатами диагностики профессиональной компетенции;

Б) случайно, интуитивно;

В) другое.

4. Какие этапы в работе по повышению профессиональной компетенции вы выделяете?

5. Чем вы руководствуетесь определяя содержание, формы, методы и средства работы с педагогами по повышению профессиональной компетенции?

А) задачами;

Б) собственными интересами;

В) желаниями педагогов.

5. Осуществляете ли вы оценочно-рефлексивный этап работы по повышению профессиональной компетенции?

А) да;

Б) нет.

7. Какие методы, средства вы используете на оценочно-рефлексивном этапе?

Приложение Б

План работы зам. зав. по ВМР по повышению профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения

дошкольников

Консультации	Консультации-практикумы	Мастер-класс
«Календарно-тематический план работы по формированию ЗОЖ согласно ФГОС ДО» (для всех педагогов)	«Организация образовательного процесса согласно ФГОС ДО» (для малоопытных воспитателей)	«Педагогический пробег по Стране Здорового Образа Жизни» (для всех педагогов).
«Особенности работы по формированию ЗОЖ по ФГОС ДО» (для всех педагогов)	«Планируем работу по формированию ЗОЖ» (для всех педагогов)	«Использование нетрадиционных здоровьесберегающих технологий в оздоровлении детей через интеграцию образовательных областей» (для всех педагогов).
«Организация здоровьесберегающей среды в соответствии с ФГОС ДО в группах ДОО» (для всех педагогов).	«Изучаем ФГОС ДО» (для всех педагогов)	«Здоровье – категория педагогическая» (для малоопытных воспитателей)
«Современные инновационные здоровьесберегающие технологии в образовательном процессе ДОО» (для малоопытных воспитателей)	«Современные подходы к обеспечению преемственности ФГТ и ФГОС ДО» (для малоопытных воспитателей)	«Формирование здорового образа жизни в ДОО» (для малоопытных воспитателей)
Реализация задач образовательной области «Здоровье» (для всех педагогов).	«Особенности планирования работы по формированию ЗОЖ в ДОО с учетом ФГОС ДО» (для малоопытных воспитателей)	Мастер-класс «Построение здоровьесберегающей среды в группах ДОО» (для малоопытных воспитателей)

<p>«Приоритетные направления дошкольного воспитания в формировании привычки к здоровому образу жизни у детей дошкольного возраста» (для всех педагогов)</p>	<p>«Эффективность работы по формированию ЗОЖ» (для малоопытных воспитателей)</p>	<p>Мастер-класс «Совершенствование профессиональной компетентности педагога» (для малоопытных воспитателей)</p>
<p>Условия обеспечения преемственности здоровьесберегающего и здоровьесформирующего образовательного процесса (для всех педагогов)</p>	<p>Практикум «Эффективные способы использования здоровьесберегающих технологий по формированию ЗОЖ у дошкольников» (для малоопытных воспитателей)</p>	<p>«Здоровье – богатство, его сохраним и к этому дару детей приобщим» (для всех педагогов)</p>

Приложение В

Анкета для зам. зав. по ВМР

Уважаемые коллеги! Просим вас ответить на вопросы данной анкеты. Ваши ответы помогут определить эффективность здоровьесберегающей деятельности в ДОО и разработать стратегию обеспечения здоровья участников образовательного процесса в дошкольных организациях.

№ п/п	Содержание вопроса	Ответы
1.	Оцените эффективность системы здоровьесбережения участников образовательного процесса вашего ДОО.	1 2 3 4 5
2.	Какие трудности возникли при организации системы здоровьесбережения? (отметьте нужное, проставив знак «+» напротив) <i>- слабая материальная база ДОО</i>	
	<i>- недостаточность кадрового обеспечения</i>	
	<i>- отсутствие или недостаточность методической поддержки по организации здоровьесберегающего образовательного процесса</i>	
	<i>- недостаточность профессиональной компетенции у педагогов</i>	
	<i>- низкий уровень мотивации педагогов и других сотрудников ДОО к здоровьесберегающей деятельности</i>	
	<i>- в нашем ДОО пока не создана целостная система здоровьесбережения</i>	
3.	Как Вы считаете, какие мероприятия более всего влияют на эффективность деятельности ДОО по здоровьесбережению, (отметьте нужное, проставив знак «+» напротив) <i>-повышение профессиональной компетентности педагогов</i>	
	<i>-планирование здоровьесберегающей деятельности ДОО</i>	
	<i>- контроль</i>	
	<i>- семинары</i>	
	<i>- практический обмен опытом</i>	
	<i>- поощрения</i>	
	<i>- наказания</i>	
4.	Как Вы считаете, какие подходы в организации физического воспитания в вашем ДОО необходимо улучшить? (проставьте номера в порядке важности и актуальности) <i>- психоэмоциональный комфорт участников образовательного процесса</i>	
	<i>- питание</i>	
	<i>- медицинское обслуживание</i>	
	<i>- двигательный режим</i>	
	<i>- закаливание</i>	
	<i>- работа с семьей</i>	
	<i>- повышение квалификации кадров</i>	
	<i>- введение инноваций в области физического воспитания дошкольников</i>	
	<i>- воспитание гигиенической культуры</i>	

	- организация двигательной деятельности					
	- воспитание ответственного и бережного отношения к своему здоровью					
5.	Аналитическая деятельность старшего воспитателя.					
	Как часто Вами проводится анализ: (при наличии анализов с выводами и рекомендациями) Отметьте нужное, проставив знак +»	1 раз в месяц	1 раз в квартал	1 раз в полгода	1 раз в год	Никогда
	- взаимодействия педагогов с семьёй по вопросам здоровья и ЗОЖ					
	- организации условий обучения детей навыкам сохранения здоровья и ЗОЖ					
	- соблюдения режима двигательной активности детей в учебной и свободной деятельности					
	- уровня физического развития детей					
	- психологического климата в группах (взаимоотношения «педагог-ребенок», «ребенок-ребенок»)					
	- условий и факторов, ухудшающих самочувствие педагогов					
6.	Проанализируйте и оцените потенциальные факторы риска воздействия на ребёнка в вашем ДОО (оценка осуществляется до трех баллов: 0 баллов - минимальный показатель потенциального фактора риска, 3 балла – максимальный показатель) - дискомфортность предметной среды	0 б	1 б	2 б	3 б	
	- нарушение требований СанПин					
	- несоответствие средств и форм реализации здоровьесберегающей деятельности					
	- конфликтность коммуникативной среды					
7.	По десятибалльной системе оцените следующие характеристики: (оценку обведите кружком) - состояние Вашего собственного здоровья	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				
	- степень Вашей утомлённости	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				
	- уровень Вашей мотивации к здоровьесберегающей деятельности в ДОО	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				
	- степень увлеченности работой	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				
	- уровень ответственности и трудолюбия	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				
	- любовь к детям	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				
	- оценка собственной роли в состоянии здоровья участников образовательного пространства	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				

Спасибо за работу!

Анкета для воспитателей

Уважаемые коллеги! Просим вас ответить на вопросы данной анкеты. Ваши ответы помогут определить эффективность здоровьесберегающей деятельности в ДОО и разработать стратегию обеспечения здоровья участников образовательного процесса в дошкольных организациях.

№ п/п	Содержание вопроса	Ответы		
		Да	Нет	
1.	Как Вы считаете, «Основная образовательная программа» вашего ДОО в полной мере реализует задачи здоровьесберегающей деятельности? (вариант ответа отметьте «+»)			
2.	Как Вы считаете, какие подходы в организации физического воспитания в вашем ДОО необходимо улучшить? (проставьте номера в порядке важности и актуальности).			
	- психоэмоциональный комфорт участников образовательного процесса			
	- питание			
	- медицинское обслуживание			
	- двигательный режим			
	- закаливание			
	- работа с семьёй			
	- повышение квалификации кадров			
	- введение инноваций в области физического воспитания дошкольников			
	- воспитание гигиенической культуры			
	- организация двигательной деятельности			
- воспитание ответственного и бережного отношения к своему здоровью				
4.	Какие формы оздоровления проводите Вы в своей группе? (оцените их систематичность, поставив знак «+»)	Проводятся постоянно	Проводятся эпизодически	Не проводятся
	- гимнастика утренняя			
	- занятия по физическому воспитанию			
	- свободная двигательная активность			
	- комплексы упражнений после сна			
	- закаливание			
	- босохождение в помещении			
	- индивидуальная программа оздоровления			
- допишите другое				
5.	Какие профилактические комплексы вы проводите в группе с детьми? Оцените их систематичность, поставив знак «+».	Проводятся постоянно	Проводятся эпизодически	Не проводятся
	- гимнастика для глаз, повышающая работоспособность			

Приложение Г Модель формирующего эксперимента

