

Муниципальное дошкольное образовательное автономное учреждение города Бузулука
«Детский сад № 1 комбинированного вида»

Инновационный проект

Акмеологический клуб для родителей «Здоровые дети – счастливое будущее»

Автор: Покровская Е.Н. (старший
воспитатель высшей квалификаци-
онной категории)

Аннотация

Здоровье детей в любом обществе и при любых социально-экономических и политических ситуациях является актуальной проблемой и предметом первоочередной важности, т.к. оно определяет генофонд нации, научный и экономический потенциал общества, в том числе и будущее нашей страны.

Для организации результативного инновационного образовательного здоровьесберегающего процесса требуется высокий уровень профессиональной компетентности.

Для решения проблемы сбережения здоровья детей в МДОБУ «Детский сад №20» создан акмеологический клуб, главной задачей которого является повышение содержательной, смысловой компетентности в сфере здоровьесбережения специалистов, родителей детей дошкольной организации.

В проекте представлена совместная работа с родителями, которым предоставляется возможность вместе с педагогическими и медицинскими работниками детского сада вначале изучить и оценить здоровье каждого ребенка, а затем выбрать индивидуальную тактику его формирования.

Использование нетрадиционных форм взаимодействия способствует повышению заинтересованности родителей и обеспечивает повышение педагогической культуры родителей и уровень семейного воспитания.

Данный проект был представлен на Всероссийском конкурсе стипендий и грантов им. Л.С. Выготского в 2017г. и стал одним из победителем.

Содержание

1.	Проблема, актуальность.....	5
2.	Цель и задачи проекта.....	7
3.	Принципы реализации проекта.....	7
4.	Формы работы.....	8
5.	Ожидаемый результат.....	8
6.	Слабые и сильные стороны проекта.....	9
7.	Описание проекта: стратегия и механизм достижения поставленных целей.....	10
8.	Этапы работы проекты.....	11
9.	План – график работы акмеологического клуба.....	12
10.	Этапы работы с детьми и родителями над проектом.....	14
11.	Перспективы развития и применения проекта в образовательной практике.....	18
	Литература	
	Приложения	

Сроки реализации: долгосрочный (сентябрь 2016 года – май 2020 года)

Вид проекта: детско-педагогический, информационно-практико-ориентированный, психолого-просветительский.

Участники проекта: педагоги ДОУ, дети, родители, врач, медсестра, учитель-логопед.

База внедрения проекта: МДОАУ «Детский сад № 1»

1. Проблема, актуальность.

Здоровье детей в любом обществе и при любых социально-экономических и политических ситуациях является актуальной проблемой и предметом первоочередной важности, т.к. оно определяет генофонд нации, научный и экономический потенциал общества, в том числе и будущее нашей страны. Если на наследственность и окружающую среду мы пока не имеем возможности воздействовать, то необходимо обратить внимание на самый значимый компонент – образ жизни, то есть систему воспитания и обучения, включая физическое воспитание и охрану психического здоровья. Важнейшим условием здоровьесберегающей работы современного детского сада является высокий уровень профессиональной компетентности специалистов.

Состояние здоровья воспитанников напрямую связано с успешностью обучения. Педагог, работающий с детьми, знает, насколько результат обучения зависит от работоспособности, поскольку усвоение материала происходит только в тот момент времени, когда ребенок имеет хороший психомоторный тонус и может внимательно слушать, запоминать, обдумывать и воспроизводить материал. Среди причин, которые могут снижать уровень продуктивной активности ребенка, – соматическое неблагополучие, влияющее на работоспособность, результативность и успешность обучения.

Здоровье детей в любом обществе и при любых социально-экономических и политических ситуациях является актуальной проблемой и предметом первоочередной важности, т.к. оно определяет генофонд нации, научный и экономический потенциал общества, в том числе и будущее нашей страны. Здоровье ребенка зависит от таких факторов, как здоровье родителей – наследственности (20%); от экологии (20%); от условий и образа жизни, воспитания ребенка в семье (50%); медицинского обслуживания (10%). Если на наследственность и окружающую среду мы пока не имеем возможности воздействовать, то необходимо обратить внимание на самый значимый компонент – образ жизни, то есть систему воспитания и обучения, включая физическое воспитание и охрану психического здоровья. На этапе дошкольного развития задача сбережения, укрепления и поддержки здоровья, соматически ослабленных детей является доминирующей, определяющей и требующей поиска адекватных условий его обеспечения. У ребенка 2-7 лет все механизмы адаптации находятся в крайнем напряжении, и избыточные нагрузки на неокрепший организм могут привести к необратимым последствиям. Значительная доля ответственности за это лежит на воспитывающих взрослых, педагогах и родителях, которые в стремлении интенсифицировать процесс обучения, реализовать свои амбиции не учитывают возможности детей, что приводит к неблагоприятным для детского организма последствиям.

Таким образом, важнейшим условием для организации результативного инновационного образовательного здоровьесберегающего процесса требуется высокий уровень профессиональной компетентности.

Анализ психолого-педагогических исследований позволил определить профессиональную компетентность педагога как сложное индивидуально-психологическое образование, возникающее на основе интеграции опыта, теоретических знаний, практических умений и значимых личностных качеств, обуславливающих готовность педагога к актуальному выполнению педагогической деятельности (В.В.Беспалько, В.А.Сластенин, Н.Ф.Талызина, Н.Е.Костылева).

При этом специфика педагогического профессионализма в области управления здоровьесбережением соматически ослабленных дошкольников связана, прежде всего, с высоким уровнем развития субъектных особенностей специалистов дошкольного образования

Основная гипотеза

Динамика показателей роста, развития и состояния здоровья детей с максимально выраженным развивающим, профилактическим и оздоровительным эффектом должна основываться на внедрении индивидуально-ориентированных технологий оздоровительной физической культуры и спорта, оптимизации двигательной активности и формировании культуры здоровья

Концептуальность

Педагогическая идея раскрывается в словах В.А.Сухомлинского - «Я не боюсь ещё и ещё раз повторить: забота о здоровье – это важнейший труд воспитателя, - говорил В.А.Сухомлинский – от жизнерадостности, бодрости детей зависят их духовная жизнь и мировоззрение, умственное развитие, прочность знаний, вера в свои силы». Мы уверены в том, что здоровье ребенка напрямую зависит от выполнения, причем качественного, своих должностных обязанностей и «теплого» отношения к сохранению здоровья каждого ребенка.

В основе проекта лежит концепция целостного педагогического процесса, обеспечивающего, наряду с воспитанием, обучением - сохранение и развитие здоровья дошкольника, системное использование здоровьесберегающих технологий в образовании (М.В. Антропова, В.Ф. Базарный, М.М. Безруких, С.М.), направленных на формирование основ жизнедеятельности средствами гигиенической и двигательной культуры, воспитание положительного отношения к ней, что, в свою очередь, обеспечивает познание мира движений человека, понимание механизма упражняемости, адекватность самооценки образа «физического Я», возможность самоанализа и саморегуляции, хорошее жизнерадостное состояние и здоровье (Т.И. Бабаева, Л.Д. Гусарова, Н.А. Ноткина).

Таким образом, для организации результативного инновационного образовательного здоровьесберегающего процесса требуется высокий уровень профессиональной компетентности.

Для решения проблемы сбережения здоровья детей в МДОАУ «Детский сад №1» создан акмеологический клуб, главной задачей которого является повышение содержательной, смысловой компетентности в сфере здоровьесбережения специалистов дошкольных образовательных учреждений, родителей детей детского сада.

2. Цель и задачи проекта

Целью является повышение содержательной, смысловой компетентности специалистов и родителей в сфере здоровьесбережения детей, активизация субъектной позиции взрослых как носителей здорового образа жизни, сознательно пропагандирующих ценности здорового образа жизни, владеющих технологиями преумножения собственного здоровья в условиях положительных и негативных социально-экологических факторов.

Нам важно показать специалистам, что необходимо организовать совместную работу с родителями, которым предоставляется возможность вместе с педагогическими и медицинскими работниками детского сада вначале изучить и оценить здоровье каждого ребенка, а затем выбрать индивидуальную тактику его формирования.

Основные задачи

1. Определить наиболее эффективные формы работы с детьми в ДОО и в семье, обеспечивающие повышение уровня физического развития детей, их физической подготовленности, развития двигательных способностей, формирование ценностного отношения к самому себе и физической культуре, своему здоровью, снижение уровня заболеваемости.

2. Повысить уровень компетенции и рефлексивности педагогических кадров и родителей детей детского сада в области физического воспитания и здоровьесбережения детей на разных этапах онтогенеза.

3. Обеспечить популяризацию направлений здоровьесбережения детей в социуме.

4. Создать условия в ДОО для комфортного сотрудничества всех субъектов педагогического процесса при формировании гармоничной личности соматически ослабленного ребенка – дошкольника.

3. Принципы реализации проекта

- **Принцип научности** - подкрепление всех проводимых мероприятий, направленных на укрепление здоровья, научно обоснованными и практически апробированными методиками.

- **Принцип активности и сознательности** - поиск новых, эффективных методов и целенаправленной деятельности по здоровьесбережению детей.

- **Принцип комплексности и интегративности** - решение здоровьесберегающих и профилактических задач в системе всего учебно-воспитательного процесса и всех видов деятельности.

- **Принцип адресованности и преемственности** - поддержание связей между возрастными категориями, учет разноуровневого и разновозрастного развития и состояния здоровья.

- **Принцип результативности и гарантированности** - реализация прав и потребностей детей на получение необходимой медико-психолого-педагогической помощи и поддержки, гарантия положительного результата независимо от возрастной категории детей и уровня их физического развития.

4. Формы работы

- обучение на лекциях по профилактике заболеваемости для родителей;
- обучение на практических семинарах по использованию эффективных форм работы с детьми с педагогами и родителями;
- консультирование;
- коучинг-сессии по технологии здоровьесбережения для специалистов;
- презентация опыта семей по физическому воспитанию;
- парная гимнастика с родителями;
- защита детско-родительских проектов «Сотвори здоровье сам!»;
- создание и презентация валеологической среды в ДОУ и семье соматически ослабленного дошкольника.

В процессе работы акмеологического клуба мы предполагаем, получить положительную динамику по таким направлениям здоровьесбережения соматически ослабленных детей как:

- повышение профессиональной компетентности специалистов дошкольного учреждения в вопросах физического и валеологического воспитания детей с 2- 7 лет.
- повышение уровня компетентности в вопросах здоровьесбережения детей с 2 до 7 лет, их родителей;
- повышение уровня физического и личностного развития детей дошкольного возраста, их здоровья, приобщение к физкультуре и спорту;
- внедрение механизма мониторинга с целью получения информации о качестве физического воспитания и здоровьесбережения детей с 2 до 7 лет;
- модернизация учебно-методической базы образовательного учреждения, внедряющего программу по физическому воспитанию и здоровьесбережению детей с 2 до 7 лет.

5. Ожидаемый результат

- снижение уровня заболеваемости соматически ослабленных детей;
- активное вовлечение родителей в процесс оздоровления и физического воспитания детей; повышение эффективности работы с детьми в формировании активной позиции в приобретении навыков ЗОЖ;
- освоение технологии здоровьесбережения;
- создание валеологической среды в ДОУ и семье;
- освоение критериев здоровья на теоретическом и практическом уровне: подбор оптимальных способов оздоровления и воспитания с учетом индивидуальных возможностей; предупреждение интеллектуальных перегрузок, обеспечение условий для возникновения положительных эмоциональных переживаний, создание оптимального психологического климата в группе и семье;
- расширение форм взаимодействия родителей и специалистов ДОУ.

Таким образом, в результате освоения детьми, педагогами и родителями содержания настоящего проекта значительно повысит их уровень компетентности в вопросах сохранения и укрепления здоровья, изменилось отношение к себе и своему здоровью, у детей появится возможность использования физических упражнений для самоутверждения, осознания своей умелости, своих двигательных способностей. Мы стараемся научить взрослых создавать условия для проявления самостоятельности ребенка в физкультурно-оздоровительной деятельности – в этом, по нашему мнению, заключается новизна проекта.

Физкультурно-валеологическое воспитание не может осуществляться путем какого-то одного средства или в течение небольшого отрезка времени. Оно должно проводиться систематически и в тесной связи с родителями. Поэтому мы планируем и далее, продолжать работу в рамках проекта, но с расширением поставленных задач. Благодаря выполнению данного проекта мы добьемся одного из важных условий реализации системы физкультурно-валеологического образования в нашем дошкольном учреждении, такого как правильная организация и валеологизация развивающей предметной среды, способствующей развитию ребенка в целом, как личности. Мы продолжаем создавать условия для формирования у ребенка основ валеологического сознания, культуры здоровья, реализации новых представлений, о его самоценности. Благодаря творчески работающему педагогическому коллективу, который постоянно ведет поиск инновационных методов и форм работы с детьми и родителями, проект будет жить!

6. Слабые и сильные стороны проекта

Сильные стороны

- Создана достаточная материальная - техническая база:
 - оснащен спортивным оборудованием зал и спортивная площадка;
 - оснащены спортивные уголки в группах.
- Используется система оздоровительной работы;
- Используются разнообразные формы и виды организации режима двигательной активности в регламентированной деятельности;
- Сохраняется высокая моторная плотность физкультурных занятий;
- Варьируется физическая нагрузка в соответствии с индивидуальными особенностями ребенка;
- Организуются спортивные праздники и развлечения.
- Оказываются дополнительные услуги (Кружок ЛФК).

Слабые стороны:

- По результатам оперативного контроля выявилось, что работа по здоровьесбережению, не во всех группах ведется комплексно и системно, страдает качество организации оздоровительных мероприятий.
- Не уделяется достаточно внимания технологиям обучения здоровому образу жизни
- Не достаточно эффективно сотрудничество с родителями по организации проведения физкультурно-оздоровительной работы с детьми.

Поэтому, можно сделать вывод, что необходимо создать Систему работы, направленную на сохранение и укрепление здоровья детей, и формирование навыков здорового образа жизни.

7. Описание проекта: стратегия и механизм достижения поставленных целей.

В целях реализации проекта был разработан цикл мероприятий, посвященный повышению компетентности педагогов и родителей в здоровьесбережении и физическом воспитании детей с 2 до 7 лет.

1. В условиях дошкольного учреждения формализуется процесс оздоровления детей, их активность. Инициатива ребенка по отношению к своему собственному здоровью практически остается невостребованной, хотя знания о ЗОЖ формируются. Поэтому, очень важно предоставить для соматически ослабленного ребенка возможность широкого практикования самостоятельных действий, в том числе и для сохранения своего собственного здоровья: в групповых центрах здоровья, в спортивном зале, на спортивной площадке ДОУ.

2. Для сохранения здоровья необходимо знать механизмы здорового существования, поэтому мы обратились, в процессе повышения компетентности педагогов, разработки программы к валеологии, предметом которой является формирование системы знаний, умений, навыков, механизмов ведения здорового образа жизни. Пути формирования валеологического сознания и культуры здоровья – это валеологическое образование и воспитание, средства массовой информации, литература, искусство, спорт и физическая культура. Все это направлено на формирование системы знаний, ценностных ориентаций, взглядов и убеждений, которые обеспечивают становление ответственного, осознанного отношения к своему здоровью, систематическое и планомерное взаимодействие педагога и детей с целью развития культуры здоровья, выражающейся в бережном отношении к себе как части природы, как важнейшей социально-нравственной ценности в жизни на Земле. Это путь развития здорового образа жизни, направленного на освоение ребенком знаний о своей человеческой природе, тех закономерных изменений, которые происходят в психическом и физическом состоянии человека, о влиянии этих изменений на здоровье в процессе роста и развития, основах безопасности жизни и деятельности.

3. Следующее направление работы - знакомство с педагогической технологией, предусматривающей построение работы по физическому и валеологическому воспитанию с учетом общенаучных методологических подходов:

- комплексного, предполагающего интегрирование содержания, форм и методов физического и валеологического воспитания, обеспечивающего формирование у детей системы взаимосвязанных знаний;

- деятельностного, предусматривающего наполнение значимыми для ребенка видами двигательной деятельности, в основе которой лежат движения, производимые по средствам собственной воли, выполняя которые, ребенок привыкает к занятиям физической культурой, у него развивается богатое двигательное воображение, игровые и физические способности;

- системно-структурного, позволяющего выстроить целостную педагогическую систему физического и валеологического образования в ДОУ и семье.

4. Важное направление - организация совместной работы с родителями, которым предоставляется возможность вместе с педагогическими и медицинскими работниками детского сада вначале изучить и оценить здоровье каждого ребенка, а затем выбрать индивидуальную тактику его формирования.

Родителям и педагогам важно знать, что любые отклонения в раннем развитии ребенка - это повод задуматься стоит ли форсировать дальнейшее развитие ребенка или же подбором оптимального способа оздоровления и воспитания компенсировать действие факторов риска.

8. Этапы работы над проектом

Подготовительный этап

Разработка Положения об организации деятельности акмеологического клуба, анализ условий для его деятельности.

Первый этап – исследовательский

Анализ и теоретическое исследование проблемы, изучение уровня разработки проблемы в психолого-педагогической, методической и периодической литературе, изучение запросов специалистов и родителей для работы акмеологического клуба, формирование концептуального замысла проекта; определение актуальности, цели и задач деятельности.

Второй этап – теоретический

Разработка теоретической модели акмеологического клуба, проектирование основных направлений его деятельности, содержания, технологии, психолого-педагогических условий эффективной деятельности.

Третий этап - основной

Организация деятельности по реализации содержания работы акмеологического клуба, промежуточный мониторинг деятельности клуба.

Четвертый этап - оценочный

Анализ и систематизация результатов работы, составление отчетов, подведение итогов; повышение уровня компетенции и рефлексивности родителей в области физического воспитания и здоровьесбережения детей.

9. План – график работы акмеологического клуба

№ п/п	Мероприятие	Результат	Ответственные
I. Нормативно-правовое обеспечение			
1	Разработка локальных актов в МДОУ № 20	Положения	Заведующий Ст.воспитатель
II. Организационное обеспечение			
2	Анализ и теоретическое исследование проблемы деятельности коллектива по сохранению и укреплению здоровья детей. <i>(Приложение)</i>	Аналитическая справка	Ст.воспитатель
3	Проведение комплексного исследования «Деятельность МДОУ по созданию условий для обеспечения деятельности акмеологического клуба по теме «Повышение психолого-педагогической компетентности педагогов и родителей в здоровьесбережении и физическом воспитании соматически ослабленных детей с 2 до 7 лет». <i>(Приложение)</i>	Аналитическая справка по результатам комплексного исследования	Педагогический совет под руководством ст. воспитателя
4	Изучение спроса на участие в работе акмеологического клуба и формирование плана-заказа	Сформированный соц заказ на данный вид услуг	Воспитатели всех групп
5	Проведение организационного собрания участников акмеологического клуба	План проведения, протокол	Ст.воспитатель
6	Комплектование группы педагогов и родителей для подготовки по физическому воспитанию и здоровьесбережению	Приказ руководителя МДОУ	Заведующий МДОУ
7	Организация работы групп педагогов в соответствии с планом.	План проведения семинаров, консультаций, родительских собраний.	Заведующий МДОБУ Ст.воспитатель Воспитатели всех групп
III. Научно-методическое обеспечение			
8	Участие в педагогическом совете на тему «Укрепление здоровья детей и снижение заболеваемости» <i>Приложение</i> Разработка методических рекомендаций по организации вариативных форм организации работы по физическому воспитанию и здоровьесбережению детей.	Рекомендации по использованию вариативных форм организации работы по здоровьесбережению	Педагогический совет ДОУ

9	Комплексный анализ существующих программ дошкольного физического образования с точки зрения их эффективности для физического развития и здоровьесбережения детей	Рекомендации по использованию образовательных программ в организации дошкольного физического воспитания	Ст.воспитатель
10	Оснащение образовательного процесса ДОУ, групп реализующих физическое воспитание и здоровьесбережение детей, необходимым методическими пособиями и дидактическим оборудованием	Оснащение групповых центров здоровья, методические пособия для родителей, дидактика для детей	Ст.воспитатель
11	Проведение коучинг-сессий для педагогов по отработке содержания физического воспитания и здоровьесбережения дошкольников.	План-расписание коучинг-сессии	Воспитатель
12	Проведение тематических семинаров для родителей	План-программа семинаров	Ст.воспитатель
13	Разработка этапов работы с детьми и родителями над проектом «Я хочу быть здоровым». (Приложение) Участие в педагогическом совете. Тема «Взаимодействие педагогов и родителей в сохранении физического здоровья детей».(Приложение)	Представление проекта на совете акмеологического клуба	Ст. воспитатель
14	Проведение парной гимнастики	Сценарии занятий	Муз.работник
15	Проведение мониторинга физкультурно-оздоровительной деятельности	Аналитическая справка	Ст.воспитатель

10. Этапы работы с детьми и родителями над проектом

Этапы	Формы работы с детьми и родителями	Задачи	Время проведения	
			Месяц	Режим дня
1	2	3	4	5
I	1.Анкетирование родителей 2.Создание сюжетной ситуации	Выявить участие родителей в оздоровлении детей в семье Развитие образного мышления, способность принимать решения	Сентябрь 2-я половина сентября	

II	3. Поход в осенний лес	Радость, эмоциональный подъем, созерцание красоты природы	Сентябрь	1-я половина дня
	4. Родительское собрание. Фоторепортаж	Знакомство с результатами анкетирования, пропаганда здорового образа жизни	Октябрь	2-я половина дня
	5. Спортивные игры	Формирование глубокого, ритмичного вдоха-выдоха, развитие координаций движений, укрепление мышц позвоночника	Октябрь	2-я половина дня
	6. Консультация «Здоровье дело престижное»	Познакомить родителей с зональным массажем ног	Октябрь	
	7. Рекомендация родителям «Какую обувь покупать детям»	Правильный подбор обуви	Конец октября	2-я половина дня
	1. Изготовление нестандартного оборудования	Создание необходимой развивающей среды	Начало ноября	2-я половина дня
	2. Заучивание пословиц	Знакомство с пословицами о спорте и физкультуре	Ноябрь	1-я половина дня
	3. Занятия с детьми «Сохрани своё здоровье сам»	Учить самостоятельно следить за своим здоровьем	Середина ноября	
	4. Игры, которые нас лечат	Способствовать всестороннему, гармоничному, физическому и умственному развитию	Ноябрь	1-я половина дня
	5. Консультация для родителей «Какими видами спорта можно заниматься»	Знакомство с видами спорта, которыми можно заниматься дома	Ноябрь	1-2-я половина дня
	6. Занятие с детьми «Подружитесь с зубной щеткой»	Продолжать знакомить с правилами личной гигиены и с методами ухода за зубами	Конец ноября	
	7. Консультация для родителей	Необходимость гигиенических процедур в семье		

III	«Уход за волосами, зубами и телом»		Ноябрь	
	8.Занятие лечебной физкультурой	Развитие координации движений, укрепление связочно-мышечного аппарата	Ноябрь	
	9.»Круглый стол с родителями» «Физическое развитие ребенка в семье и в ДОУ»	Ознакомление с методической литературой по физическому развитию ребенка в семье	Начало декабря	1-я половина дня
	1.Занятие с детьми «Спорт – это здоровье»			2-я половина дня
	2.Викторина с родителями «Спорт – это жизнь»	Закрепление знаний о различных видах спорта, об олимпиаде	Середина января	
	3.Экскурсия на стадион	Активное участие родителей в физкультурно-оздоровительных мероприятиях	Конец января	1-я половина дня
	4.Занятие с детьми «Осанка – зеркало здоровья»	Воспитывать стремление заниматься спортом и приобщение к месту проведения спортивных соревнований		1-я половина дня
	5.Занятие с инструктором ЛФК	Учить следить за своим здоровьем, побуждать к выполнению физических упражнений, радоваться достигнутым результатам	Конец января	1-2-я половина дня 1-я половина дня
	6.Консультация для родителей «Больше внимание осанке»	Развитие координации движений, равновесия, укрепление стопы ног	Начало февраля	2-я половина дня
	7.Поход в зимний лес (на лыжах)	Знакомство родителей с причинами нарушения осанки	Начало февраля	1-я половина дня
	8.Семейный час «Спортивное развлечение с родителями и детьми»	Обучение детей катанию на лыжах	Середина февраля	1-я половина дня
	9.Занятия с детьми (лепка человека)	Побуждать родителей к совместному участию в спортивных соревнованиях	Конец февраля	1-я половина дня
			Начало марта	1-я половина дня

	10.Разработка пакета рекомендаций о здоровом образе жизни	Закрепление знаний о частях тела человека Привлекать к созданию советов, рекомендаций для героя (Баба-Яга)	Середина марта	
	11.Занятия с детьми «Скелет и мышцы человека»	Познакомить детей с мышцами и их ролью. Продолжать воспитывать у детей потребность знать о себе и о своем теле	Март	
	12.Изготовление макета спортивной площадки	Развитие творческого воображения	Конец марта	
	13.Занятие с детьми «Зачем человек ест»	Познакомить детей с правилами здорового питания	Начало апреля	
	14.Презентация проекта	Подготовка к презентации проекта: распределение ролей между детьми, изготовление костюмов, пригласительных билетов	Начало мая	

11. Перспективы развития и применения проекта в образовательной практике

Показателем результативности реализации проекта можно считать востребованность предлагаемой деятельности, наличие динамики развития коллектива клуба, включенность участников в происходящий процесс и их удовлетворенность, применение полученных знаний и опыта вне занятий клуба, улучшение здоровья всех участников проекта, повышение социального статуса семьи и ее социальной значимости в воспитании подрастающего поколения.

При реализации тем проекта широко применяется технология творческого проектирования, которая позволяет осуществлять партнерство педагогов, детей, родителей.

Воспитатели ДОО при реализации проекта используют личностно – ориентированные технологии: темы программы и ее содержание реализуется исходя из интересов и потребностей детей при непосредственном участии родителей.

Тщательная подготовка к каждому заседанию, четкий отбор материала, нетрадиционность форм, практическая деятельность, ненавязчивость обучения различным приемам работы с детьми – все это способствовало заинтересованности родителей к посещению клубных заседаний.

Таким образом, можно сказать, оздоровительная среда нашего ДООУ является естественной комфортабельной обстановкой, рационально организованной и насыщенной разнообразным оборудованием и материалами.

В совместной работе детского сада и семьи мы широко используем консультации для родителей, родительские собрания, беседы, тематические выставки, смотры-конкурсы (поделок из бросового материала) анкетирование. Родители учатся ближе видеть сложный многогранный процесс воспитания ребёнка. А сколько положительных эмоций, а следовательно и здоровья получают дети на спортивных праздниках и досугах показывая уровень своего физического развития, получают эмоциональный заряд от своих достижений. Особенно детям нравится, когда в праздниках активное участие принимают мамы и папы.

Использование нетрадиционных форм взаимодействия способствует повышению заинтересованности родителей и обеспечивает повышение педагогической культуры родителей и уровень семейного воспитания.

Литература

1. Рунова М.А. Движение день за днем. Двигательная активность – источник здоровья детей. Методические рекомендации для аоспитателей и родителей. – М., ЛИНКА-ПРЕСС, 2007.- 96.
2. Маханева М.Д. Здоровый ребенок: рекомендации по работе в детском саду и начальной школе: методическое пособие. – М.: АРКТИ, 2004. – 264 с.
3. Здоровьесберегающая система ДОУ: модели программ, рекомендации, разработки занятий / автор – сост. М.А. Павлова, М.Б. Лысогорская. – Волгоград: Учитель, 2009 . – 186 с.
4. Здоровьесберегающее пространство ДОУ: проектирование, тренинги, занятия / сост. Н.И. Крылова. – Волгоград: Учитель, 2009. – 218 с.
5. Прищепа С.С. Физическое развитие и здоровье детей 3 – 7 лет: Обзор программ дошкольного образования. – М.: ТЦ Сфера, 2009. – 128 с.
6. Управление ДОУ. - 2007 № 1
7. Воспитатель ДОУ. – 2008 № 2, 8
8. Здоровье дошкольника. – 2009 № 1
9. Инструктор по физкультуре. – 2010 № 3
10. Перспективные планы физкультурных занятий и развлечений на год

Приложение 1

Исследование по теме «Повышение психолого-педагогической компетентности педагогов и родителей в здоровьесбережении и физическом воспитании детей»

На базе МДОАУ «Детский сад №1» г. Бузулука было проведено исследование с целью изучения условий для обеспечения деятельности акмеологического клуба по теме «Повышение психолого-педагогической компетентности педагогов и родителей в здоровьесбережении и физическом воспитании соматически ослабленных детей с 2 до 7 лет».

Исследование было направлено на повышение профессиональной компетентности воспитателей, на выявления трудностей воспитателей (в теоретической подготовке и практической деятельности) и рациональной координации их работы; введения разнообразных форм и активных методов обучения воспитателей.

Исследование позволило выявить уровень профессиональной компетентности воспитателей, уровень их потребности в инновационных педагогических знаниях.

Профессиональная компетентность воспитателя рассматривалась как единство теоретической и практической готовности к осуществлению педагогической деятельности, характеризующей профессионализм педагога.

На основе изучения научных источников по данному вопросу (исследования И.Ю. Соколовой, В.А. Сластенина) были выделены критерии и показатели уровней профессиональной компетентности воспитателей с учетом ее структурных и содержательных компонентов, а также определены три уровня профессиональной компетентности (высокий, средний, низкий).

Профессиональная компетентность воспитателей оценивалась по таким критериям как:

- знания теоретических и практических основ, современных педагогических достижений;
- аналитические и рефлексивные умения;
- прогностические и проективные умения;
- организаторские умения, коммуникативные умения.

Использование метода экспертных оценок с опорой на выделенные критерии позволило выявить уровень профессиональной компетентности в педагогическом коллективе ДООУ. Результаты распределились следующим образом: только 10% воспитателей обладали высоким уровнем профессиональной компетентности; 70% воспитателей имели средний уровень, и 20% воспитателей находились на низком уровне профессиональной компетентности.

Был выявлен факт недостаточного уровня развития теоретических умений воспитателей, в коррекции нуждались такие умения как прогностические, проективные, рефлексивные, аналитические.

При анализе состояния практических умений воспитателей был отмечен низкий уровень информационных умений, а также преобладающая усредненность таких компонентов профессиональной компетентности как мобилизационные умения, умения педагогического общения и педагогической техники, творческие умения. С помощью анкетирования (на основе адаптированной методики В.А. Беляевой и А.А. Петренко) была изучена готовность воспитателей к инновационным изменениям и освоению современных педагогических технологий, уровень знаний современных педагогических достижений. Ответы имели неоднородную структуру, но в каждом из них была выражена готовность к участию в семинарах-практикумах, работе в акмеологическом клубе по освоению новых форм и методов организации педагогического процесса.

Для родителей в ДООУ проводилось анкетирование по теме «Сохранение и укрепление здоровья ребёнка в семье». По результатам опроса только 10% родителей занимаются спортом, 5% детей посещают спортивные секции и 3% делают дома утреннюю гимнастику. Мы надеемся в ходе работы акмеологического клуба повысить уровень компетентности в вопросах здоровьесбережения детей с 2 до 7 лет, их родителей.

Организационное собрание акмеологического клуба

Тема: «Физическое развитие в ДОО и семье».

Повестка собрания:

1. Состояние работы по физическому развитию детей в ДООУ.
2. Комплектование группы педагогов и родителей для подготовки по физическому воспитанию и здоровьесбережению.
3. Общие решения и выводы.

По первому вопросу выступила председатель клуба – ст. воспитатель, в своем сообщении о состоянии работы по физическому развитию детей в детском саду. Она отметила, что дети достигают хороших результатов в развитии, когда занятия проводятся систематически, с учетом индивидуальных особенностей здоровья ребенка, с использованием соответствующего оборудования, игр и материалов, которые имеются в детском саду.

Отметила, что дети неутомимы в своем желании бегать, прыгать, скакать, устраивать себе препятствия, и получают от этого мышечное удовольствие. Взрослые зачастую не позволяют детям шалить, развиваться. Закладывают своими высказываниями установку на малоподвижный образ жизни. Хорошо было бы направить энергию детей в полезное русло, познакомить с разными видами спорта.

Ст.воспитатель детского сада отметила, значение физического развития для здоровья дошкольников. Основная задача взрослых – это здоровье детей, т.е. его физическое развитие. Из физически и интеллектуально развитого ребенка, вырастает здоровая личность. Посоветовала некоторым педагогам и родителям изменить свое отношение к своему здоровью и здоровью своих детей.

Во время второго вопроса было принято решение о комплектовании группы для подготовки по физическому воспитанию и здоровьесбережению. В которую вошли молодые специалисты детского сада, а также специалисты, имеющие проблему в физическом развитии детей, и родители детей детского сада.

Было принято решение: повысить уровень физического развития детей в ДОО; повысить компетентность родителей в вопросах здоровьесбережения.

Приложение 3

Педагогический совет

по теме: «Укрепление здоровья детей и снижение заболеваемости»

1. Формирование начал здорового образа жизни.
2. Результативность кабинета долечивания в лечении и профилактике заболеваний.
3. Оценка уровня подготовки педагогов по данной проблеме.

1. Во вступительном слове заведующая детского сада подчеркнула, что во все времена отмечали людей физически развитых, с крепким телосложением. Умственное развитие идет в тесном взаимодействии с физическим развитием. Важно с самых первых лет предоставить ребенку свободу движений, всячески способствовать его двигательной активности. Чем раньше начнем развивать ребенка физически, тем легче в будущем обеспечим его достижениями на интеллектуальном уровне. Научные исследования с математической точностью доказывают прямую зависимость реализации умственного потенциала ребенка от времени и усилий, затраченных на физические упражнения им и его родителями.

В связи с этим возрастает значение работы воспитателей в этом направлении. Максимальное пребывание детей на свежем воздухе, проведение подвижных, народных, хороводных игр, неукоснительное соблюдение инструкции по охране и жизни, и здоровья детей и т.д..

2. Сообщение процедурной м/сестры о работе кабинета долечивания:

- использование аппаратов,
- назначение лечебно-профилактического характера,
- оформление папок-передвижек «Как стать неболейкой» для родителей с советами по лечению или профилактике заболеваний, формированию начал здорового образа жизни,
- сравнительные результаты работы по профилактике и долечиванию детей по возрастным группам, ЧБД.

3. Доклад ст. м/сестры о результатах обследования детей /на основании проведенного медицинского контроля и составленных графиков - таблиц: количество детей по группам здоровья, данные заболеваемости и т.д.

Даны конкретные советы педагогам по работе с детьми второй и третьей групп здоровья.

Краткий отчет воспитателей групп о проведенной работе с детьми и перспективе на будущее.

Итоги анкетирования родителей.

Заведующая дает сравнительный анализ заполненных анкет. Педагогический тренинг воспитателей, (проводит старший воспитатель):

- назвать формы работы с детьми, направленные на их физическое развитие /ст. воспитатель на фланелеграфе составляет схему, используя заранее подготовленные таблицы/,
- оценить свою работу по составленной схеме с помощью квадратов, обозначающих уровни педагогического мастерства /желтый - хорошие знания, нет затруднений; зеленый - слабо, недостаточно знаю, не всегда получается; оранжевый - не знаю, не получается/.

Решение педагогического кроссворда.

Проект решения педсовета (в форме деловой игры «Совместное медико-педагогическое предприятие»).

Педагогам предлагается разделиться на две подгруппы - два «совместных предприятия» - и в течение 10 минут выработать предложения об их деятельности. Участники игры заранее предупреждаются, что эти предложения будут основой проекта педагогического проекта.

Представители групп знакомят присутствующих с выработанными предложениями, которые большинством голосов принимаются или отвергаются.

Педагогический совет - круглый стол

по теме: «Комплексное воздействие физического развития и оздоровления детского организма»

1. Содружество педагогики и медицины.
2. Закаливание в современных условиях детского сада.
3. Взаимодействие руководителя по физическому воспитанию и воспитателя.

1. В своем выступлении врач д/сада отметила, что здоровье детей дошкольного возраста, как и других групп населения, социально обусловлено и зависит от таких факторов, как состояние окружающей среды, здоровье родителей и наследственность, условия жизни и воспитания ребенка в образовательном учреждении.

Значимыми факторами, формирующими здоровье указанного детского контингента, являются: система воспитания и обучения, включая физическое воспитание, охрану психического здоровья, а также организацию медицинской помощи.

Также была подчеркнута важность профилактической работы с ЧБД и с ослабленными детьми, особенно в осенне-весенний период.

Заведующая д/садом особое внимание обратила на обеспечение тесного сотрудничества всех сотрудников коллектива при проведении различных форм оздоровительной работы:

- знание воспитателем данных о состоянии здоровья детей группы,
- строго учитывать возрастные и индивидуальные особенности детей,
- учитывать результаты обследования ребенка специалистами,
- соблюдение санитарно-гигиенических требований,
- выполнение режима дня.

2. Сообщение ст. м/сестры о результатах заболеваемости за истекший год (по разлитым видам заболеваний).

Были предложены графики, на которых просматривалась линия заболеваемости.

Были перечислены закаливающие процедуры, проводимые в д/саду. Показ видеозаписи отдельных процедур сопровождался пояснениями.

Было обращено внимание на четкое выполнение режима дня, т.к. непродуманное выполнение одного компонента режима ведет к задержке другого, что в конечном итоге ведет к сокращению длительности пребывания детей на воздухе.

3. Сообщение физкультурного руководителя о роли взаимосвязи между воспитателем в процессе работы. Помощь при расстановке и уборке пособий, в принятии исходных упражнений, детям очень нужна. Воспитатели должны приходить в спортивной форме, заранее обговаривать содержание занятия.

В выступлении старшего воспитателя д/с было обращено внимание на необходимость обеспечения двигательной активности детей на прогулке. Для этого необходимо:

- активное, заинтересованное отношение воспитателя,
- использование выносного материала и оборудования участка,
- продуманный подбор необходимых подвижных игр и спортивных упражнений,
- чаще практиковать выходы детей за пределы д/сада (прогулки, экскурсии).

В обобщающем слове заведующая д/садом подчеркнула важность комплексного воздействия средств физического развития и оздоровления детского организма, необходимость совершенствования достигнутого, затронула отдельные примеры необоснованного невыхода детей на прогулку.

Выработка совместного проекта решения педагогического совета.

Педагогический совет

Тема: «Взаимодействие педагогов и родителей в сохранении физического здоровья детей»

Цель: активизация взаимодействия педагогов и родителей в вопросах сохранения и укрепления здоровья детей».

Задачи:

1. Привлечь родительскую общественность дошкольного учреждения к проблеме здоровьесбережения детей в детском саду и дома.
2. Транслировать инновационный опыт взаимодействия педагогов с родителями (проектная деятельность).
3. Обозначить перспективы взаимодействия образовательного учреждения и семьи в сохранении физического здоровья детей.

Особенности организации: расширенное заседание с приглашением родителей.

Повестка дня:

1. Вводное сообщение с обоснованием актуальности темы педагогического совета, прослушивание аудиозаписи с высказываниями детей о понятии «здоровье» (заведующая ДОО).
2. Анализ состояния здоровья воспитанников (ст.медсестра).
3. Представление проекта взаимодействия педагогов с родителями «Я хочу здоровым быть» (приложение №5).
4. Обмен мнениями по проблеме «Взгляд со стороны...»

Решение:

1. Провести конференцию по проблеме сохранения физического здоровья ребенка на тему «Индивидуальный и индивидуально-дифференцированный подходы к дошкольникам в процессе здоровьесбережения». *Ответственные:* администрация ДОО, воспитатели, медицинские работники.
2. Продолжать использовать инновационные формы работы с семьей (проектная деятельность). *Ответственные:* воспитатели.
3. Систематизировать работу с семьями «группы риска».

Деятельность коллектива по сохранению и укреплению здоровья

Важным показателем результатов работы ДООУ является здоровье детей.

В ДОО разработана система закаливающих мероприятий. Она осуществляется круглый год, но вид и методики меняются в зависимости от сезона. Проводятся лечебно - оздоровительные профилактические мероприятия в соответствии с планом:

- фитотерапия;
- масляно-щелочные ингаляции;
- рациональное питание с включением соков, фруктов, сезонных овощей;
- лечебно-дыхательная гимнастика;
- физиотерапевтические мероприятия (ингаляция, УФО, ультразвук);
- элементы лечебного массажа и гимнастики;
- медикаментозная терапия (интерферон, оксалиновая мазь, глюконат кальция по схеме, элеутерококк);
- аэризация воздуха лампой Чижевского;
- аэризация воздуха парами лука и чеснока.

Постоянно-проводимыми профилактическими мероприятиями являются:

1. Занятия по физической культуре различного вида.
2. Дыхательная гимнастика.
3. Точечный массаж.
4. Прогулки + динамический час.
5. С-витаминизация третьего блюда.
6. Комплексы упражнений по профилактике нарушений зрения во время занятий.
7. Комплексы упражнений по профилактике плоскостопия.
8. Комплексы по профилактике нарушений осанки.
9. Соблюдение режима проветривания.
10. Снятие умственной усталости во время занятий (релаксационные паузы, физкультминутки, массаж ушных раковин).
11. Оптимальный двигательный режим.

Совместно с детской поликлиникой - строго соблюдается график обязательных профилактических прививок, и прививок, связанных с эпидемиями в городе (грипп, гепатит, паротит).

Период адаптации характеризуется легкой и средней степенью. Не выявлено нарушение состояния здоровья вызванного адаптацией к ДООУ.

В прошедшем учебном году большое внимание уделялось формированию здоровой личности ребенка на основе здоровьесберегающих технологий. В связи с этим проводили по 3 физкультурных занятия в неделю: 2 занятия в спортивном зале и 1 занятие на свежем воздухе. Воспитатели использовали разные формы проведения утренней гимнастики: двигательные пробежки, подвижные игры, ритмическую гимнастику, танцевальные упражнения, традиционные комплексы.

При проведении утренней гимнастики и гимнастики после сна используются дыхательные упражнения Стрельниковой, звуковые упражнения, массаж, коррекционные упражнения, элементы «Гимнастики маленьких волшебников».

В повседневной работе использовались упражнения на развитие мелкой моторики рук, физкультминутки, упражнения на артикуляцию и дыхание, элементы психогимнастики.

Проводились 1 раз в неделю специальные занятия с часто болеющими детьми в «группе здоровья». При проведении физкультурных занятий воспитатели использовали различные формы проведения, включая дыхательные и коррекционные упражнения для профилактики различных заболеваний. Показатели динамики физической подготовленности соответствуют программным требованиям возрастного развития моторики/

За год работы акмеологического клуба мы получили положительную динамику по таким направлениям здоровьесбережения соматически ослабленных детей как:

- повышение профессиональной компетентности специалистов дошкольного учреждения в вопросах физического и валеологического воспитания детей 2- 7 л.;
- повышение уровня компетентности в вопросах здоровьесбережения детей с 2 до 7 лет, их родителей;
- повышение уровня физического и личностного развития детей дошкольного возраста, их здоровья, приобщение к физкультуре и спорту;
- внедрение механизма мониторинга с целью получения информации о качестве физического воспитания и здоровьесбережения детей с 2 до 7 лет;
- модернизация учебно-методической базы образовательного учреждения, внедряющего программу по физическому воспитанию и здоровьесбережению детей с 2 до 7 лет.

Коллектив детского сада и родители будут продолжать работу в этом направлении.

Положение об организации деятельности акмеологического клуба

1. Общие положения

1.1. Акмеологический клуб создан с целью повышения содержательной, смысловой компетентности в сфере здоровьесбережения специалистов дошкольного образовательного учреждения, родителей детей детского сада. Задача физического развития детей дошкольного возраста стоящая перед детским садом, может быть успешно решена только при тесном сотрудничестве педагогов с родителями.

1.2. Участниками клуба являются педагоги детского сада и родители..

1.3. Решение клуба рассматривается на педагогическом совете и при необходимости на Общем собрании ДОО.

1.4. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся акмеологическим клубом ДОО и принимаются на его заседаниях.

1.5 Акмеологический клуб планирует свою работу в соответствии с планом детского сада.

1.6. Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

1.7 Основными принципами работы клуба являются добровольность, компетентность, соблюдение педагогической этики.

2. Основные задачи акмеологического клуба:

2.1 Совместная работа родительской общественности и МДОБУ по реализации программы здоровьесбережения в области дошкольного образования;

2.2. Координация действий родительской общественности и педагогического коллектива МДОБУ по вопросам оздоровления и развития воспитанников.

3. Организация деятельности клуба:

3.1. Работа акмеологического клуба осуществляется на базе МДОБУ.

3.2. Планирование работы проводится по результатам опроса родителей.

3.3. Формы организации работы клуба: круглый стол, семинары-практикумы, обсуждение опыта семейного воспитания, консультации.

4. Права и обязанности клуба:

4.1. Члены клуба имеют право на:

- участие в педагогических советах;
- изучение и распространение положительного опыта;
- внесение корректив в изменение работы ДООУ.

4.2. ДООУ обязано:

- организовать работу клуба в соответствии с планом, утвержденным заведующим ДООУ;
- предоставлять квалифицированную консультативную и практическую помощь.

5. Документация:

5.1. План работы.

5.2. Протоколы заседаний.

«ОХРАНА ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ». РАБОТА С РОДИТЕЛЯМИ - КРУГЛЫЙ СТОЛ

Уважаемые родители!

Сегодня, за «круглым столом» мы хотели бы поговорить с Вами о всегда волнующей, тревожной теме: «Охрана жизни и здоровья детей».

Несчастные случаи с ребенком в быту происходит довольно часто. Что это: случайность или закономерность?

«Мой дом - моя крепость», - гласит известная поговорка. Мы, взрослые, часто любим ее употреблять, и нередко забываем, что сейчас наш дом совсем другим, что он высоко возведен над землей, что в нем из кранов льется кипяток, по проводам передается электроэнергия, по трубам течет газ. Все больше появляется бытовых приборов. Ребенок, который еще не умеет читать и писать, свободно управляется с телевизором, аудио- и видеоаппаратурой.

Разве может случиться несчастье там, где все так знакомо и привычно? А ведь каждый из этих приборов таит для ребенка незримую опасность.

Взрослому и в голову не придет, к примеру, сунуть гвоздь в штепсельную розетку, либо развести огонь, костер в комнате или на кухне. Давайте сейчас вместе вспомним, с чьими детьми такое случилось, какие происходили случаи?

(Родители обмениваются жизненными ситуациями.)

Вот видите, порой просто детское любопытство становится несчастьем в том, что ребенок получает ожоги или отравления из-за небрежного хранения спичек и лекарств.

«Вакцина против травматизма - это воспитание», - так сказал один из известных ученых. Эта формула справедлива не только по отношению к детям, но еще в большей степени она адресована к нам, взрослым. Так, как вам хорошо известно, что мы являемся примером для наших детей. А примеры как хорошие, так и плохие бывают заразительны.

Невозможно водить ребенка все время за руку. Необходимо своевременно и доходчиво объяснить ему, где, когда и как он может попасть в опасную ситуацию.

Этим мы и занимаемся в детском саду. Из ширм, фотовыставок, консультаций, рассказов детей вы знаете, что мы побывали на экскурсиях к светофору, в пожарную часть, проводим серии занятий, бесед, где говорим с детьми о мерах предосторожности, безопасности. Детям нравятся такие мероприятия. Они очень активны, каждый старается рассказать какая ситуация произошла с ним, или с родителями.

Еще хотели сказать о такой форме организации детей, как игра.

«Игра не только стихия, сколько, единственная область, где мы предоставляем ему более широкую инициативу. Лишь в играх ребенок чувствует себя до некоторой степени независимым», - говорил я. Корчак.

«Игра есть путь детей к познанию мира» - подчеркивал М. Горький. Именно во время игр воспитывает характер, расширяются представления об окружающем, формируются и совершенствуются двигательные навыки, точность движений, внимательность, сосредоточенность, то есть все те качества, которые так необходимы для предупреждения травматизма. Но совсем не дело, когда взрослые превращают в игрушки злополучные спички или электробытовые приборы, иногда монеты, бусы или другие мелкие предметы.

Обратите внимание на то, что какие игры по ОБЖ есть в нашей группе.

Наши дети знают, по какому номеру нужно вызвать службу спасения, знакомы с мерами предосторожности, со средствами пожаротушения. Все эти знания закрепляются во время игр.

Хотелось бы, чтобы с вашей стороны все знания закреплялись дома, прежде всего: выучите свой домашний адрес с детьми, фамилию, имя, отчество свое и ребенка, ведь не секрет, что многие этого не знают и затрудняются отвечать на поставленные вопросы.

А теперь уважаемые родители мы с вами расслабимся и немного поиграем.

ИГРА «ЗАДАНИЕ – СИТУАЦИЯ».

Мы предлагаем Вам вопрос - Вы даёте точный ответ. Хотим заметить, что дети старшей группы с этим заданием хорошо справляются.

Вопрос: Например, возник пожар?

Ответ: Звонить – 01.

Вопрос: На тебе горит одежда?

Ответ: (Остановиться, упасть на землю, катиться.) Вопрос: Почувствовал запах газа?

Ответ: (Перекрыть кран, проветрить помещение).

Вопрос: Задымился телефон?

Ответ: (Отключить, затем тушить.)

Вопрос: Можно ли играть со спичками и зажигалками?

Ответ: (Конечно же, нет.) Вопрос: Брать лекарства без разрешения?

Ответ: (Нет нельзя, нужно спросить у родителей.) Вопрос: Можно ли чужому открывать дверь, если ты один дома?

Ответ: (Конечно нельзя).

Вопрос: Можно ли есть грязные овощи, фрукты?

Ответ: (Необходимо помыть.)

Вопрос: По какому номеру вызвать скорую помощь?

Ответ: (Позвонить 03.)

Вопрос: По какому номеру вызвать милицию?

В результате я пришла к выводу, что в ходе проведенной мною работы, знания и умения, полученные родителями в беседе за «круглым столом» принесли ощутимую пользу. Родители смогут управлять поведением детей, осознавать свои поступки

Консультация для воспитателей

Здоровьесберегающие технологии в воспитательно-образовательном процессе ДОУ и семьи.

Семья и детский сад – это тот микроклимат, в котором живет ребенок дошкольного возраста. Это та среда, в которой он черпает необходимую информацию и адаптируется к жизни в обществе. В любые времена педагоги работали с семьей своего воспитанника, ища поддержку и понимание проблем ребенка для всестороннего развития гармонически развитой и здоровой личности. Однако, родители, не владея в достаточной мере знанием возрастных и индивидуальных особенностей развития ребёнка, порой осуществляют воспитание вслепую, интуитивно. Всё это, как правило, не приносит позитивных результатов. Семья и детский сад – два общественных института, которые стоят у истоков нашего будущего, но зачастую не всегда им хватает взаимопонимания, такта, терпения, чтобы услышать и понять друг друга. Для формирования позиции сотрудничества педагогов с детьми и их родителями необходимо создание единого пространства развития ребенка, которое должны поддерживать и детский сад и семья.

Чтобы выстроить эффективное общение педагогов и родителей важно обладать коммуникативными умениями, ориентироваться в проблемах воспитания и нужд семьи, быть в курсе последних достижений науки.

Общение будет успешно, если оно содержательно, основано на общих и значимых для обеих сторон темах, если каждая из них в процессе общения обогащает свой информационный багаж. Важным условиемявляется создание моделей «воспитатель - родитель», воспитатель - психолог - родитель». Особая форма общения в этих моделях доверительно-деловой контакт.

На этапе первичного знакомства родители знакомятся принципами работы ДОУ и семьи: открытость, сотрудничество, создание активной развивающей среды, принцип индивидуального подхода к каждой семье.

Зная, как важна атмосфера дружеских взаимоотношений между педагогом и родителями, первое родительское собрание «Будем знакомы» мы проводим в нетрадиционной форме. К нему следует очень тщательно готовиться, ведь от первичного восприятия педагога и семьи зависит их дальнейшее сотрудничество.

В процессе организации единого здоровьесберегающего пространства ДООУ и семьи мы используем разнообразные формы работы: открытые занятия с детьми для родителей; педагогические беседы с родителями - общие и групповые родительские собрания; консультации; занятия с участием родителей; выставки детских работ, изготовленных вместе с родителями; Дни открытых дверей; участие родителей в подготовке и проведении праздников, досугов; совместное создание предметно – развивающей среды; работа с родительским комитетом группы; тренинги; родительские гостиные; почта Доверия, анкетирование. Красочные наглядные стенды в приемных знакомят родителей с жизнью группы, с Конвенцией о правах ребенка, с возрастными особенностями детей. В уголках специалистов размещена информация практической направленности, приводятся интересные факты, даются рекомендации учителя-логопеда, педагога-психолога, руководителя изостудии, физкультурного и музыкального работников.

В результате повысился уровень воспитательно-образовательной деятельности родителей, что способствовало развитию их творческой инициативы. Организация взаимодействия с семьей – работа трудная, не имеющая готовых технологий и рецептов. Её успех определяется интуицией, инициативой и терпением педагога, его умением стать профессиональным помощником в семье.

В результате проделанной работы, использовании различных форм и методов общения с родителями, повысилась психолого-педагогическая грамотность родителей; повысилась культура межличностного взаимодействия детей в группе. Таким образом, работа в тесном взаимодействии с родителями принесла отрядные результаты.

Условия жизни, нравственная и эмоциональная атмосфера, в которой живет ребенок, целиком и полностью зависит от взрослых, и они, бесспорно, несут ответственность за счастье и здоровье детей.