

Минобрнауки России

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Кафедра методологии образования

**Управление процессом здоровьесбережения воспитанников в
дошкольной образовательной организации**

АВТОРЕФЕРАТ

ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

магистерской работы

Студентки 3 курса 351 группы

Направления 44.04.01 Педагогическое образование

Профиля «Менеджмент дошкольного образования»

Факультета психолого-педагогического и специального образования

Зайцевой Инессы Михайловны

Научный руководитель

канд. пед. наук, доцент _____ 2021 г. И.В. Кошкина

Зав. кафедрой

доктор пед. наук, профессор _____ 2021 г. Е.А. Александрова

Саратов
2021

Введение. Актуальность проблемы исследования. Современный этап развития образования в России характеризуется как период трансформации, смысл которой заключается в динамичном и, зачастую, непредсказуемым изменением в формах, методах, технологиях организации образовательного процесса. Целью изменений является приведение образования в соответствие с требованиями современной жизни: сохранение качественных показателей деятельности образовательных организаций при приоритетном направлении в деятельности – сохранении здоровья всех участников образовательного процесса.

В начале 2020 года проведено исследование в 33 странах мира Ipsos Global-trends: тренды и вызовы нового десятилетия [<https://www.ipsos.com/ru-ru/global-trends-2020-trendy-i-vyzovy-novogo-desyatiletiya>]. Среди 12 тенденций, которые будут доминировать в 2020-х годах в мире на втором месте стоит «осознанное здоровье». В условиях пандемии под угрозой оказалось здоровье, люди стали стремиться к тому, чтобы его сохранить, стали уделять больше времени своему здоровью, заниматься диагностикой и профилактикой. «Очень многие компании старались следить за тем, как сотрудники переживали карантин на удаленной работе, и поддерживать их по мере возможности. Работодатель в этом вопросе должен играть важную роль» [28].

По мнению Штурбиной Н.А., директора центра развития образовательных систем, руководителя Президентских программ подготовки управленческих кадров в сфере образования, в настоящее время происходит смена парадигмы управления процессами развития образовательных систем. Анализ деятельности руководителей сферы образования, проведенный ее сотрудниками показал, что проекты, которые предлагают руководители образовательных организаций, не содержат измеримую цель, а управленцы не могут предложить уникальный продукт или услугу, отвечающую требованиям времени [64].

Второй учебный год мы работаем в условиях пандемии – ситуации, которой еще никогда не было. И менеджеры в системе образования (руководители детских садов и других образовательных организаций) обязаны думать, в первую очередь, о здоровье обучающихся.

Проблемы управления образованием, в том числе качеством образования, освящены в работах Аникеич С.А., Богуславской Т. Н., Болотова В.А., Вальдман И.А., Гейдаровой Ф.Ф., Ковалевой Г.С. Вопросам оценивания качества образования посвящены труды Г.А. Бордовского, Н.В. Бордовской, О. Боева, В. Васильева, Е.Э. Смирновой, В.С. Соболева, С.А. Степанова, Ю.С. Тряпицыной и др. Существует ряд современных работ по проблемам управления качеством образования (П.Ф. Анисимов, Г.И. Ибрагимов, В.А. Кальней, А.Н. Майоров, А.И. Субетто, С.Е. Шишов), а также работы в области управления качеством дошкольного образования (М.И. Богомолова, Л.Л. Иванова, И.А. Рыбалова, Л.А. Седельникова). Анализ научной и научно-методической литературы свидетельствует о наличии широты и различности подходов к изучению проблемы управления современным образованием, однако, в изменяющейся ситуации еще не сформировано единое концептуально-методологическое понимание проблем качества образования и подходов к его измерению. Достаточно часто используется не апробированный и не стандартизированный инструментарий. Деятельность различных организаций, занимающихся проблемами качества образования, недостаточно координируется. Отсутствует необходимое научно-методическое обеспечение для объективного и надежного сбора информации.

Вместе с тем, проблема оценки качества образования в условиях пандемии пока еще не представлена объектом специальных исследований в системе педагогического знания. Исследование проблем управления здоровьесбережением в образовательной организации выявляет ряд противоречий организационного и методологического характера в практике педагогической деятельности между: изменившимися требованиями к

системе условий здоровьесбережения и отсутствием у руководителей диагностического инструментария по определению качественных показателей деятельности образовательной организации, требованиями к результатам реализации здоровьесберегающих программ с учетом ФГОС ДО и отсутствием достаточного технологического инструментария оценки их внедрения в образовательный процесс, а так же недостаточной степенью развития профессиональной компетентности руководителя дошкольной образовательной организации при реализации функций управления здоровьесбережением воспитанников и требованиями родителей к организации здоровьесбережения в современной дошкольной образовательной организации.

Исходя из актуальности проблемы и недостаточной степени её научной разработки, сформулирована тема исследования: «Управление процессом здоровьесбережения воспитанников в дошкольной образовательной организации».

Цель исследования – разработать и апробировать модель управления процессом здоровьесбережения воспитанников в дошкольной образовательной организации.

Объект исследования - процесс управления здоровьесбережением воспитанников в дошкольной образовательной организации.

Предмет исследования – управление системой здоровьесбережения в дошкольной образовательной организации.

Задачи исследования:

1. Проанализировать научные подходы к определению сущности понятий «здоровьесберегающая среда», «здоровьесберегающая инфраструктура», «управление здоровьесбережением».
2. Проанализировать современные подходы к управлению системой здоровьесбережения воспитанников в дошкольной образовательной организации и определить условия организации

здоровьесбережения в современной дошкольной образовательной организации.

3. Определить компоненты, составляющие модель управления здоровьесбережением в современной дошкольной образовательной организации и разработать критерии оценки отдельных составляющих авторской модели управления здоровьесбережением в современной дошкольной образовательной.
4. Разработать программу здоровьесбережения воспитанников в дошкольной образовательной организации.
5. Провести опытно-экспериментальную работу по апробированию модели управления здоровьесбережением в современной дошкольной образовательной организации.

Гипотеза исследования основывалась на предположении о том, что эффективность управления системой здоровьесбережения воспитанников в дошкольной образовательной организации повысится, если будут созданы следующие условия:

- повысится компетентность всех субъектов образовательного процесса в реализации задач здоровьесбережения воспитанников;
- будет разработана программа здоровьесбережения воспитанников в дошкольной образовательной организации
- разработана и реализована система диагностических методик по определению качества работы по здоровьесбережению воспитанников в дошкольной образовательной организации.

Методами исследования выступили: анализ психолого-педагогической литературы, наблюдение, анкетирование, тестирование, опытно-экспериментальная работа, математические методы обработки информации.

Методологической основой экспериментальной работы послужили теоретические представления об амплифицирующих функциях движений в

детском развитии и формировании здоровья ребенка, выдвинутые в трудах И.М.Сеченова, А.А.Ухтомского, П.Ф.Лесгафта, В.М.Бехтерева, Е.А.Аркина, А.Н.Леонтьева, А.В.Запорожца, Н.А.Бернштейна и др. А также идеи педагогики оздоровления Ю.Ф.Змановского, основные положения концепции развивающего физического воспитания В.Т.Кудрявцева. Кроме того, общий контекст наших поисков в избранном направлении был задан работами физиологов, гигиенистов, педиатров, фтизиатров, психоневрологов, психологов, педагогов по проблемам оздоровления, воспитания и развития ослабленного ребенка.

База исследования МДОУ «Детский сад № 5 «Ёлочка» с. Дьяковка Краснокутского района Саратовской области. В исследовании приняли участие 20 детей в возрасте от 5 до 7 лет, 20 родителей, 4 воспитателя, и.о. заведующего детским садом.

Работа состоит из введения, двух разделов, заключения, списка использованных источников и приложения. В первом разделе «Теоретические основы управления здоровьесбережением воспитанников в дошкольной образовательной организации» рассматриваются компоненты здоровьесберегающей инфраструктуры дошкольной образовательной организации, формы и методы организации образовательного процесса по здоровьесбережению, инновационные подходы к здоровьесберегающей деятельности и особенности управления здоровьесбережением.

Во втором разделе изложены результаты опытно-экспериментальной работы по апробированию авторской модели управления здоровьесбережением воспитанников в современной дошкольной образовательной организации. В приложении представлены материалы, необходимые для проведения опытно-экспериментальной работы: анкеты, планы, описание проекта, рекомендации.

Работа состоит из традиционных структурных компонентов: содержание, введение, два раздела, заключение. Список использованных источников включает в себя 64 наименования.

Основное содержание работы.

Целью управления здоровьесбережением воспитанников в дошкольной образовательной организации является создание оптимальных условий, обеспечивающих образование, творческое развитие, полноценный отдых детей, сохраняющих здоровье. Включение в общую систему управления управление здоровьесбережением детей в дошкольной образовательной организации является необходимым условием организации образовательного процесса, обеспечивающего возможность использования средств и методов всех сторон системы воспитания (физического, умственного, нравственного, эстетического и трудового).

Принципы управления здоровьесбережением воспитанников в дошкольной образовательной организации как открытой системы: целостность, взаимосвязанность и взаимодействие элементов системы, обусловленность функций, иерархичность, автономность элементов, принцип согласованности, синхронности и ритмичности, принцип адаптивности и гибкости, управляемость, многофункциональность и многоаспектность, прозрачность, оптимальность.

Управленческая компетентность заведующего, может пониматься как единство его теоретической и практической готовности к осуществлению управлением здоровьесберегающей работой в ДОО; мера согласованности знаний, навыков и опыта управленческой деятельности со степенью сложности задач и проблем, которые необходимо решить.

Здоровьесберегающая инфраструктура - здание детского сада, его территория, со всеми помещениями, обеспечивающими жизнедеятельность дошкольной образовательной организации. Здоровьесберегающая инфраструктура должна обеспечивать рациональную, с точки зрения здоровьесбережения, организацию всей образовательной деятельности дошкольной образовательной организации,

Мероприятия по здоровьесбережению можно разделить на несколько групп: мероприятия, направленные на повышение защитных качеств и расширение адаптационных возможностей организма, мероприятия для уменьшения статического напряжения опорно-двигательного аппарата, мероприятия, направленные на снятие зрительного утомления, мероприятия, направленные на уменьшение эмоционального напряжения и улучшение деятельности центральной нервной системы.

Здоровьесберегающие технологии можно разделить по нескольким направлениям: технологии совершенствования физического и психического здоровья детей, технологии привития навыков здорового образа жизни, коррекционно-развивающие технологии.

Здоровьесберегающие образовательные технологии являются наиболее важными среди всех известных технологий с точки зрения воздействия на здоровье детей. Их главной особенностью является использование психолого-педагогических приемов, методов, подходов к решению возникающих проблем и система работы по формированию здоровой среды в ДОО.

В педагогической литературе можно найти следующие типы технологий: здоровьесберегающие, оздоровительные, технологии обучения здоровью в процессе общеобразовательного процесса; технологии воспитания культуры здоровья, здорового образа жизни.

За реализацию всех выделенных направлений отвечает заведующий дошкольной образовательной организации, и от того насколько компетентно он выполняет свои управленческие функции зависит здоровье каждого воспитанника.

В ходе опытно-экспериментального исследования, которое проводилось на базе учреждения - МДОУ «Детский сад № 5 «Ёлочка» с. Дьяковка Краснокутского района Саратовской области в течение 2019-2020 первой половины 2020 – 2021 учебного года мы апробировали модель управления здоровьесбережением в современной дошкольной

образовательной организации. Модель была разработана на основе принципов разделения труда, структурирования и учета функциональных операций. В соответствии с принципом разделения труда в деятельности выделенной службы осуществлялась организация и контроль выделенных направлений: физическое воспитание, медицинское, образовательно-валеологическое, психологическое и информационное.

Основным условием деятельности по здоровьесбережению является создание службы здоровья, поэтому в основе нашей модели управления здоровьесбережением воспитанников мы выбрали деятельность службы здоровья, в которой выделили пять подразделений (первое, отвечающее за реализацию задач физического воспитания, второе - медицинское, третье - образовательно-валеологическое, четвертое - психологическое и пятое - информационное). Деятельность подразделений была направлена на выполнение таких функций как: диагностико-прогностической, коррекционной, профилактической, образовательно-просветительской, функции научного и информационного обеспечения.

Показателями деятельности службы здоровья стали такие показатели как: удовлетворенность потребителей качеством образовательных услуг в области здоровьесбережения, показатели здоровья воспитанников и достижение целевых ориентиров в результате освоения основной образовательной программы.

Сравнение результатов диагностики по всем показателям позволили сделать вывод, что разработанная нами модель управления здоровьесбережением в современной дошкольной образовательной организации оказалась эффективной.

Заключение.

Мы проанализировали научные подходы к определению сущности понятия «здоровьесберегающая среда». В соответствии с ФГОС ДО «здоровьесберегающая среда» - это гибкая система, имеющая развивающий потенциал, в основе которой заложена эмоционально-комфортная среда

пребывания и благоприятный режим организации жизнедеятельности детей. Соответственно здоровьесберегающее пространство на современном этапе представляет собой комплекс условий: социально-гигиенических, психолого-педагогических, морально-этических, экологических, физкультурно-оздоровительных, образовательных. Здоровьесберегающую среду ДОО можно представить как структуру, состоящую из трех компонентов: предметной среды, коммуникативной среды, коррекционно-развивающей или оздоровительной среды.

Здоровьесберегающая среда ДОО формируется в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 15 мая 2013 г. N 26 "Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных образовательных организациях.

Здоровьесберегающая инфраструктура обеспечивает рациональную, с точки зрения здоровьесбережения, организацию всей образовательной деятельности дошкольной образовательной организации. Основным условием организации здоровьесбережения в современной дошкольной образовательной организации является использование инновационных методов и приемов оздоровления детского организма. Мероприятия по здоровьесбережению в современной дошкольной образовательной организации можно разделить на несколько групп: мероприятия, направленные на повышение защитных качеств и расширение адаптационных возможностей организма, мероприятия для уменьшения статического напряжения опорно-двигательного аппарата, мероприятия, направленные на снятие зрительного утомления, мероприятия, направленные на уменьшение эмоционального напряжения и улучшение деятельности центральной нервной системы.

Реализации функции сохранения и укрепления здоровья детей образовательной организации способствуют здоровьесберегающие технологии. В педагогической литературе мы нашли следующие типы

технологий: здоровьесберегающие (профилактические прививки, обеспечение двигательной активности, витаминизация, организация здорового питания и др.); оздоровительные (физическая подготовка, физиотерапия, аромотерапия, закаливание, гимнастика, массаж, фитотерапия, арттерапия); технологии обучения здоровью в процессе общеобразовательного процесса; технологии формирования здорового образа жизни.

Дошкольная образовательная организация является сложной социальной системой, которая предоставляет образовательные, воспитательные и оздоровительные услуги. Принципами управления здоровьесбережением в дошкольной образовательной организации как открытой системы являются: целостность, взаимосвязанность и взаимодействие элементов системы, обусловленность функций, иерархичность, автономность элементов, принцип согласованности, синхронности и ритмичности, принцип адаптивности и гибкости, управляемость, многофункциональность и многоаспектность, прозрачность, оптимальность.

Целью управления здоровьесбережением в дошкольной образовательной организации является создание оптимальных условий, обеспечивающих образование, полноценный отдых детей, их здоровье и творческое развитие. Условием эффективного управления здоровьесбережением в дошкольной образовательной организации является создание такой инновационной формы управления здоровьесбережением как служба здоровья.

Во втором разделе мы изложили результаты опытно-экспериментальной работы по апробированию авторской модели управления здоровьесбережением в современной дошкольной образовательной организации. Наша модель отвечает принципам разделения труда, структурирования и учета функциональных операций. В соответствии с принципом разделения труда в деятельности службы здоровья

осуществлялись организация и контроль таких направлений как: физическое воспитание, медицинское, образовательно-валеологическое, психологическое и информационное.

В службе здоровья функционируют пять подразделений (первое, отвечающее за реализацию задач физического воспитания, второе - медицинское, третье - образовательно-валеологическое, четвертое - психологическое и пятое - информационное). Деятельность подразделений реализует функции: диагностико-прогностическую, коррекционную, профилактическую, образовательно-просветительскую, функцию научного и информационного обеспечения.

По показателям удовлетворенности потребителей качеством образовательных услуг в области здоровьесбережения, показателям здоровья воспитанников и достижению целевых ориентиров в результате освоения основной образовательной программы мы определили эффективность нашей модели. Сравнение результатов диагностики по всем показателям позволили сделать вывод, что разработанная нами модель управления здоровьесбережением в современной дошкольной образовательной организации оказалась эффективной. Гипотеза исследования, которая основывалась на предположении о том, что эффективность управления системой здоровьесбережения воспитанников в дошкольной образовательной организации повысится, если будут созданы следующие условия:

- повысится компетентность всех субъектов образовательного процесса в реализации задач здоровьесбережения воспитанников;
- будет разработана программа здоровьесбережения воспитанников в дошкольной образовательной организации
- разработана и реализована система диагностических методик по определению качества работы по здоровьесбережению воспитанников в дошкольной образовательной организации – подтвердилась.

Цель исследования – разработать и апробировать модель управления процессом здоровьесбережения воспитанников в дошкольной образовательной организации – достигнута.