

МИНОБРНАУКИ РОССИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н. Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Кафедра методологии образования

**Управление здоровьесбережением в современной дошкольной  
образовательной организации**

АВТОРЕФЕРАТ  
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ  
МАГИСТЕРСКОЙ РАБОТЫ

студента 2 курса 222 группы  
направления 44.04.01 Педагогическое образование,  
профиль подготовки «Менеджмент дошкольного образования»  
факультета психолого-педагогического и специального образования

**ФЕДОТОВА НИКИТЫ ОЛЕГОВИЧА**

**Научный руководитель**

канд. пед. наук, доцент \_\_\_\_\_ И.В. Кошкина

**Зав. кафедрой,**

докт. пед. наук, профессор \_\_\_\_\_ Е.А. Александрова

Саратов 2021

**Введение.** В настоящее время, в ходе анализа специфики здоровья подрастающего поколения в различных регионах РФ, наблюдается тенденция к ухудшению его состояния.

Здоровье населения является важным и основным показателем социального благополучия в государстве.

Здоровье принято считать фундаментальной характеристикой человеческой жизни, которая так или иначе связана с качеством жизни людей.

Если мы говорим о здоровье как о жизненном процессе, то можем судить о том, что оно применимо не только к каждому человеку и его жизни, но и ко всему обществу в целом (здоровье общества, нации, молодого поколения)

Систематически в дошкольных образовательных организациях (далее — ДОО) ведется мониторинг здоровья детей, результаты которого констатируют факт того, что детей с первой группой здоровья наблюдается очень малое количество. Часто болеющими считают детей, которые перенесли более 5 эпизодов острых респираторных заболеваний за год (согласно определению Всемирной организации здравоохранения). К группе часто болеющих детей относятся дети, часто реагирующие на респираторные инфекции, а также дети, у которых заболевания протекают более 14 дней. В каждой группе можно наблюдать от 15 до 50% часто болеющих детей.

Двигательная активность, как один из факторов, оказывающих влияние на состояние здоровья ребенка, играет важную роль в его жизни. Ввиду того, что развитие двигательных навыков и психических процессов во многом зависит от степени развития естественной потребности ребенка в движении, следует уделять как можно больше внимания обогащению двигательного опыта ребенка.

Необходимо снижать заболеваемость, заложить основы здорового образа жизни, одним словом — укреплять здоровье подрастающего поколения, что является, в свою очередь, важнейшей социально-экономической задачей, стоящей перед государством, здравоохранением, образованием и каждым человеком.

Проблемой укрепления здоровья детей, применением здоровьесберегающих технологий, формирования здоровьесберегающей среды и изучением психолого-педагогических условий и особенностей ее построения в детском саду занимались многие отечественные и зарубежные ученые. Научные работы Н.К. Смирнова, В.И. Ковалько, Г.К. Зайцева, Т.С. Овчинниковой, В.Г. Алямовской, В.С. Васильевой, А.Г. Швецова, А.М. Митяевой и др. посвящены теоретическому обоснованию и внедрению в образовательный процесс дошкольных образовательных организаций здоровьесберегающих технологий. Так, Т.К. Андриющенко представила в своей работе организованную структуру здоровьесберегающей среды, выделяя особые принципы ее построения. М.М. Безруких также затрагивает проблему оценки здоровьесберегающей средой в образовательной организации с позиции управленца. В исследованиях В. Г. Алямовской (составителя дополнительных образовательной программы оздоровительной направленности для детей «Здоровье») идея применения здоровьесберегающих технологий заключается в возможности воспитателя самому выбирать содержание образования: использовать те или иные методики, системы обучения, дополнительные авторские программы. Также, не можем не согласиться с В.Г. Алямовской, в том, что воспитатель должен быть компетентен, иметь соответствующие знания в сфере своей деятельности. Труды В.С. Васильевой посвящены проблеме организации укрепления здоровья детей с ОВЗ в дошкольной образовательной организации. А.М. Митяева, обобщив передовой педагогический опыт, издала авторское пособие «Здоровьесберегающие педагогические технологии», где основное внимание отводится комплексному рассмотрению используемых в образовании здоровьесберегающих технологий, начиная со школьной скамьи. Л.В. Гаврючина изучала проблемы использования в работе педагогов здоровьесберегающих технологий в дошкольном образовании, рассматривая оздоровительную работу, начиная с детей раннего возраста, использование здоровьесберегающих технологий в работе с детьми с ОВЗ.

Анализируя работы авторов в вопросах организации

здоровьесберегающей среды в образовательных организациях, мы пришли к противоречию, где, с одной стороны, мы рассматриваем организацию здоровьесберегающей среды в дошкольном образовании с позиции валеологии как часть педагогической деятельности, направленной на улучшение качества оздоровительной работы, вмещающей в себя потенциал образовательной организации, воспитанников и их родителей (законных представителей). С другой стороны, мы исследуем проблему организации здоровьесберегающего процесса в дошкольном образовании с позиции управления, включающей в себя построение комплекса моделей, отражающих целостный педагогический подход к проблеме здоровья.

Оздоровление и комплексная адаптация детей к ДОО является целенаправленной, имеющей четкое планирование, работой всего педагогического коллектива детского сада на продолжительный срок. В виду данной проблемы в ДОО для педагогов появляются задачи организовать методическую работу, создав с ее помощью методическую разработку, отражающую планирование деятельности ДОО по данному направлению, а именно повышение адаптационных возможностей часто и длительно болеющих детей через поддержку двигательной активности в режимных моментах, эффективные методы для решения вопросов оздоровления дошкольников.

Организация здоровьесберегающей среды в дошкольной образовательной организации остается актуальной проблемой и на сегодняшний день, поэтому нами сформулирована тема исследования: «Управление здоровьесбережением в современной дошкольной образовательной организации».

**Цель исследования** — разработать модель управления здоровьесбережением в дошкольной образовательной организации и опытно-экспериментальным путем проверить ее эффективность.

**Объект исследования** — процесс управления здоровьесбережением в дошкольной образовательной организации.

**Предмет исследования** — опытно-экспериментальная работа по внедрению модели управления здоровьесбережением в дошкольной

образовательной организации

**Задачи исследования:**

1. Провести теоретический анализ и обосновать основные научные подходы к организации здоровьесбережения в дошкольной образовательной организации.
2. Изучить работу по управлению здоровьесбережением в дошкольной образовательной организации.
3. Разработать модель управления здоровьесбережением в дошкольной образовательной организации.
4. Провести опытно-экспериментальную работу по апробированию модели управления здоровьесбережением в дошкольной образовательной организации.
5. Провести анализ результатов исследования

**Гипотеза исследования:** управление процессом здоровьесбережения в дошкольной образовательной организации будет эффективным, если: будет разработана модель управления здоровьесбережением; будет способствовать повышению компетентности всех субъектов образовательного процесса в вопросах здоровьесбережения; будут разработаны диагностические методики по выявлению качества дошкольного образования в области здоровьесбережения.

В ходе работы нами использованы следующие **методы исследования:** изучение и анализ документации и образовательной среды образовательной организации, беседа, анкетирование, математические методы обработки информации, наблюдение и обобщение опыта организации процесса здоровьесбережения в ДОО.

**Теоретико-методологическая основа исследования** в сфере здоровьесбережения раскрывается в работах Е.Н. Назаровой, Ю.Д. Жилова, М.Е. Верховкиной, В.С. Коваленко, О.В. Козыревой, А.М. Митяевой, Г.К. Морозовой, Л.И. Пензулаевой, Э.Я. Степаненковой, Е.А. Якимовой, Т.К. Андриющенко, Д.В. Ротфорта, Л.Н. Волошиной, Т.С. Овчинниковой, В.Т.

Кудрявцева, В.Н. Ростовцева, В.Н. Шебеко, Ю.Н. Кисляковой, В.Г. Алямовской.

Также изучением проблемы развития представлений о здоровом образе жизни занимаются многие ученые: с медицинской точки зрения — Ю.П. Лисицын, Р.Г. Жбанков, из психологии и педагогики — Г.С. Никифоров, Г.К. Зайцев, Л.Г. Татарникова, О.Ю. Толстова Г.П. Аксенов, В.К. Бальсевич, М.Я. Виленский, И.О. Мартынюк, Л.С. Кобелянская, Л. В. Гаврючина, М. Л. Лазарева и др.

**База исследования:** МДОУ «Детский сад комбинированного вида №65» г. Саратова. В исследовании приняли участие 199 детей в возрасте от 3 до 7 лет, 14 воспитателей, представители администрации ДОО.

Работа состоит из введения, двух разделов, заключения, списка использованных источников и приложения. В первом разделе «Теоретические основы управления здоровьесбережением в дошкольной образовательной организации» рассматриваются понятийный аппарат и авторские разработки по проблеме исследования, сущность оздоровительной работы в ДОО и организационно-педагогические условия управления здоровьесбережением в детском саду.

Во втором разделе изложены результаты опытно-экспериментальной работы по апробации модели управления здоровьесбережением в современной дошкольной образовательной организации.

В приложении представлены материалы, необходимые для проведения опытно-экспериментальной работы: анкеты, планы, рекомендации, таблицы.

Работа состоит из традиционных структурных компонентов: содержание, введение, два раздела, заключение. Список использованных источников включает в себя 53 наименования. В приложение включены: анкета для педагогов, родителей, результаты анализа показателей деятельности организации, дополнительную общеобразовательную программу физкультурно-оздоровительной направленности «Оздоровительная фитбол-гимнастика», мониторинг физического развития детей, листы здоровья детей.

**Основное содержание работы.** Первый раздел выпускной квалификационной работы носит наименование *«Теоретические основы управления здоровьесбережением в дошкольной образовательной организации»*.

В подразделе 1.1. Мы раскрыли сущность понятия «здоровьесбережение», провели теоретический анализ проблемы управления здоровьесбережением в дошкольной образовательной организации, в котором отражены разработки ведущих педагогов по проблеме исследования, анализ, определили важную роль и направления по организации здоровьесберегающей среды в детском саду.

В следующем подразделе мы продемонстрировали сущность оздоровительной работы с участниками образовательного процесса в детском саду, которая включает структуру управления здоровьесбережением в ДОО. Уже в теоретическом анализе отмечена важность внедрения модели управления здоровьесбережением: «Модельный подход педагогов к формированию культуры здоровья личности позволяет глубже разобраться в вопросах здоровьесбережения детей, качественнее проанализировать деятельность педагогов и воспитанников в данном процессе, а при последующем внедрении — организовать деятельность по формированию культуры здоровья личности как педагога, так и самих дошкольников».

В подразделе 1.3 представлены организационно-управленческие аспекты, основы управления процессом здоровьесбережения, отражающие организационно-педагогические условия организации процесса здоровьесбережением, раскрыта роль субъектов образовательного процесса в управлении данным процессом:

- необходимость использования эффективных методов обучения;
- обеспечение повышения квалификации педагогических кадров;
- повышение качества физкультурно-оздоровительной работы с воспитанниками;

- формирование культуры здоровья у самих педагогов;
- организация мониторинга состояния здоровья детей;
- улучшение взаимодействия ДОО с семьями воспитанников по вопросам здоровьесбережения;
- создание модели управления здоровьесбережением для корректного обеспечения образовательного процесса.

Во втором разделе *«Опытно-экспериментальная работа по определению эффективного способа управления здоровьесбережением в дошкольной образовательной организации (на базе МДОУ «Детский сад комбинированного вида №65» г. Саратова)»* представлены ход и результаты проведённой нами работы по внедрению и апробации модели управления здоровьесбережением в дошкольной образовательной организации.

С помощью анкетирования педагогов, семей воспитанников, нормативной базы ДОО был осуществлен анализ системы управления здоровьесберегающей средой в данной дошкольной образовательной организации. Анализ позволил выявить противоречия в здоровьесберегающей деятельности, которые необходимо решить, чтобы внедрить в ДОО модель управления здоровьесбережением. Противоречия возникли между:

- недостаточным научным обоснованием проблемы здоровьесбережения и возросшей потребностью в педагоге, владеющим здоровьесберегающими технологиями;

- инновационной базой здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе, и недостаточной их реализацией;

- ограниченными возможностями педагогов и специалистов создавать среду по здоровьесбережению, использовать в своей деятельности программы, методики и технологии, отвечающие принципам здоровьесберегающего обучения и высоким уровнем требований к здоровью дошкольников.

После выявления вышеизложенных противоречий, мы приступили к формирующему этапы опытно-экспериментальной работы. Цель данного этапа:



апробировать модель управления здоровьесбережением в ДОО.

Планируя формирующий этап опытно-экспериментальной работы, мы оценили все существующие у нас проблемы в области здоровьесбережения и поставили перед собой задачу: необходимость разработки модели управления здоровьесбережением в современной ДОО.

Реализуя задачи модели управления здоровьесбережением в ДОО в ходе формирующего этапа опытно-экспериментальной работы в течение года нами были проведены: организационно-административные, маркетинговые, информационно-аналитические, содержательно-педагогические, финансово-экономические и материально-технические мероприятия, которые обеспечили устойчивую и результативную работу педагогического коллектива по сохранению и укреплению здоровья воспитанников по основным направлениям работы: с детьми, с родителями, работу непосредственно с педагогическим коллективом.

Для того, чтобы определить результативность модели управления здоровьесбережением, реализуемой в ДОО, был проведен контрольный этап опытно-экспериментальной работы. Для определения эффективности здоровьесберегающей деятельности в ДОО мы провели повторное анкетирование педагогов и родителей (законных представителей) воспитанников. Сравнивая первоначальные и контрольные показатели анализа нашего исследования, видно, что реализация модели управления здоровьесбережением доказала свою эффективность:

- улучшены социально-педагогические условия развития личности воспитанников;
- внедрены в полной мере здоровьесберегающие и информационно-коммуникативные технологии в образовательный процесс с целью укрепления и сохранения здоровья детей;
- обновлена и укреплена материально-техническая база ДОО;
- усовершенствована система повышения квалификации педагогов;
- организовано оздоровление сотрудников ДОО;

- улучшены условия для взаимодействия, сотрудничества с семьями.

**Заключение.** Проведенное исследование, позволило подтвердить выдвинутую гипотезу и сделать следующие выводы. Анализ психолого-педагогических исследований показал, что проблема повышения квалификации педагогов в вопросах здоровьесбережения детей в условиях дошкольной образовательной организации посредством методической работы со стороны руководства ДОО актуальна. На данный момент в дошкольных образовательных организациях уделяется большое внимание здоровьесберегающим технологиям, которые направлены на решение самой главной задачи дошкольного образования — сохранить и укрепить здоровье всех участников образовательного процесса.

В дошкольной образовательной организации со здоровьесберегающей средой должны быть методики обеспечения психолого-медико-социального сопровождения воспитанников на каждом возрастном этапе, постоянный мониторинг состояния здоровья и мероприятия оздоровительной направленности, методики включения воспитанников в здоровьесберегающую деятельность.

Исследование, проведенное в рамках выпускной квалификационной работы, позволило определиться в научных и концептуальных основах и практической реализации управления здоровьесбережением в ДОО как в общей теории, так и, непосредственно, в управлении здоровьесбережением в МДОУ «Детский сад комбинированного вида №65» г. Саратова.

Мы провели теоретический анализ и обосновали основные научные подходы к организации здоровьесбережения в дошкольной образовательной организации, изучили работу по управлению здоровьесбережением, разработали модель управления здоровьесбережением в ДОО, провели опытно-экспериментальную работу по апробированию модели управления здоровьесбережением, провели анализ результатов исследования.

Констатирующий этап исследования выявил, что по результатам диагностики преобладают воспитатели, которые считают работу по

здоровьесбережению в ДОО менее эффективной, составляют 55%. В ходе анкетирования родителей также было мало положительных результатов, касаемо их осведомленности в вопросах здоровьесбережения в ДОО.

В ходе формирующего этапа опытно-экспериментальной работы педагоги повысили свои знания по организации здоровьесбережения в своей ДОО. Нами установлено и проверено, что повышение профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения в условиях дошкольной образовательной организации возможно при осуществлении систематической методической работы с педагогами, позволяющей оценивать возможности педагогов в работе по повышению профессиональной компетентности. Велась активная работа с родителями (консультации, обмен опытом).

В ходе контрольного этапа опытно-экспериментальной работы мы приступили к анализу апробирования модели управления здоровьесбережением в ДОО.

В результате проведённой исследовательской работы мы выявили следующие управленческие основы формирования здоровьесбережения в образовательной организации:

- использование эффективных методов обучения и воспитания;
- повышение качества занятий по физическому развитию;
- формирование потребности у педагогов к здоровьесберегающей деятельности в образовательном процессе;
- организация мониторинга состояния здоровья детей;
- обеспечение повышения квалификации педагогов;
- рационализация досуговой деятельности и оздоровительного отдыха;
- удаление большого внимания здоровью педагогов;
- организация консультативной работы с родителями.

С помощью проведенного исследования удалось:

- определиться в концептуальных основаниях и практической

реализации управления здоровьесбережением в ДОО;

- выявить проблемы управления здоровьесбережением в ДОО;
- оценить эффективность внедрения модели здоровьесбережения в ДОО, а также определить недостающие условия для более эффективного управления.

Цель исследования — разработка модели управления здоровьесбережением в дошкольной образовательной организации и опытно-экспериментальным путем проверить ее эффективность достигнута.