



ВИДЫ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ И ВОЗМОЖНОСТИ ИХ ПРИМЕНЕНИЯ В ДОУ



Выполнила: воспитатель
группы № 1

Добрецкая М.Ю.

Охрана жизни и укрепление физического и психического здоровья детей – одна из основных задач дошкольного образования.

Дошкольный возраст является важнейшим этапом в формировании здоровья ребенка. Традиции системы дошкольного образования и их развитие обеспечивают положительные тенденции охраны и укрепления здоровья воспитанников.



Однако, по данным системы здравоохранения, в настоящее время состояние здоровья детей дошкольного возраста снижается. И поэтому актуально значимым и востребованным сегодня становится поиск средств и методов повышения эффективности оздоровительной работы в дошкольных образовательных учреждениях.

Технологии, как эффективная система мер профилактической работы с детьми, направленные на сохранение и укрепление здоровья воспитанников, получили название «здоровьесберегающие технологии».



Здоровьесберегающая технология – это система мер, включающая взаимосвязь и взаимодействие всех факторов образовательной среды, направленных на сохранение здоровья ребенка на всех этапах его обучения и развития.



Целью здоровьесберегающих технологий в дошкольном образовании применительно к ребенку является обеспечение ребенку возможности сохранения здоровья, формирование у него необходимых знаний, умений и навыков по здоровому образу жизни.



Можно выделить следующие виды здоровьесберегающих технологий в дошкольном образовании:

- **медицинско-профилактические;**
- **физкультурно-оздоровительные;**
- технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребенка;**
- здоровьесбережения и здоровьесобогащения педагогов дошкольного образования;**
- здоровьесберегающие образовательные технологии в детском саду;**
- технологии валеологического просвещения родителей.**



Медико-профилактические технологии в дошкольном образовании - технологии, обеспечивающие сохранение и приумножение здоровья детей под руководством медицинского персонала в соответствии с медицинскими требованиями и нормами, с использованием медицинских средств. К ним относятся следующие технологии: организация мониторинга здоровья дошкольников и разработка рекомендаций по оптимизации детского здоровья; организация и контроль питания детей раннего и дошкольного возраста, физического развития дошкольников, закаливания; организация профилактических мероприятий в детском саду; организация контроля и помощь в обеспечении требований СанПиНов; организация здоровьесберегающей среды в ДОУ.

Физкультурно-оздоровительные технологии в дошкольном образовании –
технологии, направленные на физическое развитие и укрепление здоровья ребенка: развитие физических качеств, двигательной активности и становление физической культуры дошкольников, закаливание, дыхательная гимнастика, массаж и самомассаж, профилактика плоскостопия и формирование правильной осанки, воспитание привычки к повседневной физической активности и заботе о здоровье и др.

Реализация этих технологий, как правило, осуществляется специалистами по физическому воспитанию и воспитателями ДОУ.

Технологии социально - психологического благополучия ребёнка – технологии, обеспечивающие психическое и социальное здоровье ребёнка - дошкольника. Основная задача этих технологий обеспечение эмоциональной комфортности и позитивного психологического самочувствия ребёнка в процессе общения со сверстниками и взрослыми в детском саду и семье, обеспечение социально - эмоционального благополучия дошкольника.

Реализацией данных технологий занимается психолог и социальный педагог.



Технологии здоровьесбережения и здоровьебогащения педагогов дошкольного образования – технологии, направленные на развитие культуры здоровья педагогов детского сада, в том числе культуры профессионального здоровья, развитие потребности к здоровому образу жизни.



Здоровьесберегающие образовательные технологии в детском саду – это прежде всего технологии воспитания валеологической культуры или культуры здоровья дошкольников.

В дошкольной педагогике к наиболее значимым видам технологий относятся технологии личностно-ориентированного воспитания и обучения дошкольников.

Ведущий принцип таких технологий – учёт личностных особенностей ребёнка, индивидуальной логики его развития, учёт детских интересов и предпочтений в содержании и видах деятельности в ходе воспитания и обучения.

Технологии валеологического просвещения родителей – это технологии, направленные на обеспечение валеологической образованности родителей воспитанников ДОУ, обретение ими валеологической компетентности.

Валеологическое образование родителей надо рассматривать как непрерывный процесс валеологического просвещения всех членов семьи.



Усилия работников ДОУ сегодня как никогда направлены на оздоровление ребенка- дошкольника, культивирование здорового образа жизни. Не случайно именно эти задачи являются приоритетными в программе модернизации российского образования.



Выбор здоровьесберегающих педагогических технологий в конкретном ДОУ зависит от:



- типа дошкольного учреждения
- конкретных условий дошкольного образовательного учреждения
- организации здоровьесберегающей среды
- от программы, по которой работают педагоги
- продолжительности пребывания детей в ДОУ
 - от показателей здоровья детей
- профессиональной компетентности педагогов.



В настоящее время ДОУ чаще всего используют здоровьесберегающие технологии по следующим направлениям:

- 1. Технологии сохранения и стимулирования здоровья.**
- 2. Технологии обучения здоровому образу жизни.**
- 3. Коррекционные (компенсирующие) технологии.**



Технологии сохранения и стимулирования здоровья:

Стретчинг – не раньше чем через 30 мин. после приема пищи, 2 раза в неделю по 30 мин., специальные упражнения под музыку.

Динамические паузы – во время занятий, 2-5 мин., по мере утомляемости детей.

Релаксация – в любом подходящем помещении, в зависимости от состояния детей и целей педагога.

Гимнастика пальчиковая – с младшего возраста индивидуально либо с подгруппой ежедневно.

Гимнастика для глаз – ежедневно по 3-5 мин.

Гимнастика дыхательная – в различных формах физкультурно- оздоровительной работы.

Динамическая гимнастика – ежедневно после дневного сна, 5-10 мин.

Гимнастика корригирующая – в различных формах физкультурно- оздоровительной работы.

Гимнастика ортопедическая – в различных формах физкультурно- оздоровительной работы.

Рекомендуется детям с плоскостопием и в качестве профилактики болезней опорного свода стопы.

Технологии обучения здоровому образу жизни:

Физкультурное занятие – 2-3 раза в неделю в спортивном или музыкальном залах.

Проблемно-игровые игротреннинги, игротерапия – в свободное время, можно во второй половине дня.

Коммуникативные игры – 1-2 раза в неделю по 30 мин. со старшего возраста.

Занятия из серии «Уроки здоровья» -1 раз в неделю по 30 мин. Со старшего возраста.

Самомассажи - зависимости от поставленных педагогом целей, сеансами либо в различных формах физкультурно-оздоровительной работы.

Точечный массаж - рекомендуется детям с частыми простудными заболеваниями и болезнями органов дыхания.

Коррекционные технологии:

Технологии музыкального воздействия – в различных формах физкультурно-оздоровительной работы; либо отдельные занятия 2-4 раза в месяц в зависимости от поставленных целей.

Арт-терапия. Сеансами 10-12 занятий по 30-35 мин начиная со средней группы.

Сказкотерапия – 2-4 занятия в месяц по 30 мин. со старшего возраста.

Технологии воздействия цветом (хромотерапия) – как специальное занятие 2-4 раза в месяц в зависимости от поставленных задач.

Психогимнастика – 1-2 раза в неделю со старшего возраста по 25-30 мин.

Фонетическая ритмика – 2 раза в неделю с младшего возраста в физкультурном или музыкальном залах.

Используемые в комплексе здоровьесберегающие технологии в итоге формируют у ребенка стойкую мотивацию на здоровый образ жизни.

Применение в работе ДОУ здоровьесберегающих педагогических технологий значительно повышает результативность воспитательно-образовательного процесса, формирует у педагогов и родителей ценностные ориентации, направленные на сохранение и укрепление здоровья воспитанников. Если будут созданы условия для возможности корректировки технологий, в зависимости от конкретных условий и специализации ДОУ, если, опираясь на статистический мониторинг здоровья детей, будут внесены необходимые поправки в интенсивность технологических воздействий, обеспечен индивидуальный подход к каждому ребенку, то будут сформированы положительные мотивации у педагогов ДОУ и родителей детей.

