

«Здоровьесберегающие педагогические технологии в воспитательно-образовательном процессе с дошкольниками»



Опыт работы

Василевской Елены Борисовны,

воспитателя МДОУ «Детский сад

комбинированного вида №9» г.Сорочинска

2010г.

Актуальность обусловлена свидетельствами современной статистике о том, что здоровье дошкольников к моменту поступления в школу не улучшается, а ухудшается.



Педагогические факторы:

- перегрузки учебным материалом;*
- дискомфортная обстановка в ДОУ;*
- недостаточное внимание к детской игре;*
- бессистемность закаливающих и оздоровительных процедур;*
- отсутствие индивидуализации в двигательной активности.*

ИСТОЧНИК ИЗМЕНЕНИЙ

Переход на проектирование образовательного пространства, внутри которого при соблюдении психофизических нагрузок организуется жизнедеятельность детей, обеспечивающая сохранение и укрепление их здоровья.



Идея изменений



Сущность передового педагогического опыта заключается в применении здоровьесберегающих педагогических технологий в работе с дошкольниками. В основе работы использование технологий сохранения и стимулирования здоровья, технологий обучения здоровому образу жизни, коррекционных технологий, также принципов здоровьесберегающей педагогике.

Условия реализации изменений



- Учет индивидуальных особенностей ребенка.
- Диагностика состояния здоровья.
- Положительная мотивация детской деятельности.
- Интеграция деятельности всех специалистов ДООУ и семьи по оздоровлению детей.
- Жизненный пример взрослых по отношению к своему здоровью.
- Валеологический подход.

Результаты изменений



- Полноценное и неосложненное развитие ребенка, увеличение резервов его здоровья.
- Готовность ребенка легко адаптироваться к школьным нагрузкам.
- Стойкая мотивация на здоровый образ жизни.
- Защита от неблагоприятного воздействия образовательных факторов.
- Формирование культуры здоровья.

Этапы становления опыта



- 1. Диагностический этап (2007-08г.)- изучение психолого-педагогической и научно-методической литературы.*
- 2. Поисково-констатирующий этап (2008-09г.)- апробация отдельных технологий, анализ результативности, уточнение критериев оценки уровня здоровья, корректировка уже созданных методик.*
- 3. Опытно-экспериментальный этап (2009-10г.) – обработка, проверка и систематизация полученных результатов, внедрение их в практическую деятельность.*