

Список используемых источников:

1. Бондаревская, Е.В. Воспитание как возрождение гражданина, человека культуры и нравственности / Е.В. Бондаревская. – Ростов н/Д.: РГПУ, 2001. – 32 с.
2. Журлова, И.В. Социально-педагогическая виктимология : курс лекций / И. В. Журлова. – Мозырь: УО МГПУ им. И. П. Шамякина, 2010. – 172с.
3. Карабанова, О. А. Решение моральных дилемм в подростковом возрасте / О. А. Карабанова, А. И. Подольский, Е. И. Захарова // Психология и школа. – 2005. – №1. – С. 3-21.
4. Кудрявцев, В. Ребенок в контексте культуры / В. Кудрявцев; А.В. Брушлинский // Обруч: образование, ребенок, ученик. – 2008. – №5. С.3-6.
5. Кузнецова, Л. В. Организация образовательного процесса для детей с проблемами школьной и социальной адаптации / Л.В. Кузнецова // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2005. – №4. – С. 70-74.
6. Курбатов, А.В. Социализация подростков в современном обществе / А. В. Курбатов // Педагогика. – 2009. – №3. – С.62-65.
7. Осипова, И.И. Ресоциализация несовершеннолетних с девиантным и делинквентным поведение // Регионология. – 2006. – №2. – С. 179-189.
8. Шарудилова, А.С. Педагогические условия социализации подростков в личностно ориентированной системе воспитания современной общеобразовательной школы / А.С. Шарудилова // Образование и общество. – 2008. – №4. – С.66-69.

УДК 373.2:37.018.15(476.5)

## **ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ СЕМЬИ И ДЕТСКОГО САДА КАК УСЛОВИЕ ФОРМИРОВАНИЯ КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ДОШКОЛЬНИКА**

**М.Н. Ластовская**

*Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова*  
(e-mail: lmn1305@mail.ru)

Дошкольное детство – период в жизни человека, когда формируется здоровье, осуществляется развитие личности. В то же время в этот период ребёнок находится в полной зависимости от окружающих его взрослых – родителей, педагогов.

Здоровый образ жизни – образ жизни отдельного человека с целью профилактики болезней и укрепления здоровья. ЗОЖ - это концепция жизнедеятельности человека, направленная на улучшение и сохранение здоровья с помощью соответствующего питания, физической подготовки, морального настроя и отказа от вредных привычек.

Формирование здорового образа жизни, способствующего укреплению здоровья человека, осуществляется на трёх уровнях: социальном: пропаганда в СМИ, информационно-просветительская работа; инфраструктурном: конкретные условия в основных сферах жизнедеятельности (наличие свободного времени, материальных средств), профилактические (спортивные) учреждения, экологический контроль; личностном: система ценностных ориентаций человека, стандартизация бытового уклада.

Изучение положительного опыта взаимодействия дошкольного учреждения и семьи в современных экономических и социально-культурных условиях свидетельствует о том, что основой в этом взаимодействии все активнее выступает партнерство как высшая форма сотрудничества, как форма отношений с разделенной ответственностью за конечный результат.

Успешность выполнения семьей ее воспитательной функции в значительной мере зависит от уровня педагогической культуры родителей. Уровень педагогической культуры зависит от многих других факторов, среди которых в первую очередь выделяются общая культура, гражданская направленность личности, профессиональная подготовленность, жизненный опыт, индивидуальные особенности родителей [1, с. 56].

Актуальность темы обуславливается тем, что в настоящее время становится востребованным формирование у детей культуры здорового образа жизни, при этом семья не должна оставаться в стороне от этого важного процесса.

В рамках изучения эффективности взаимодействия дошкольного учреждения и семьи по формированию основ здорового образа жизни нами был изучен опыт работы ГУО «Ясли-сад № 22 г. Полоцка».

С целью определения эффективности здоровьесберегающей деятельности в детском саду был проведен экспертный опрос среди воспитателей на тему «Работа по формированию основ здорового образа жизни у воспитанников». В опросе приняло участие 18 воспитателей ГУО «Ясли-сад № 22 г. Полоцка».

Значительная часть опрошенных педагогов (72%) указывают на необходимость улучшения питания и медицинского обслуживания в организации физического воспитания в детском саду; 56% педагогов считают, что необходимо улучшить психоэмоциональный комфорт участников образовательного процесса; 28% – организацию двигательной деятельности; улучшить закаливание, работу с семьей, повышение квалификации кадров, воспитание гигиенической культуры, воспитание ответственного и бережного отношения к своему здоровью, вводить инновации в области физического воспитания дошкольников считают необходимым по 6% респондентов. Ответы на этот вопрос показывают заинтересованность педагогов в результативности работы по ЗОЖ, они видят проблемы и готовы их решать.

Наиболее часто используемыми формами оздоровления воспитанников в группе, по мнению педагогов, являются: ходьба по дорожке здоровья, ежедневные прогулки, посещение бассейна, подвижные игры и др.

По мнению 83% опрошенных педагогов ознакомление детей с правилами ЗОЖ и формирование навыков сохранения здоровья проводится регулярно, 17% – осуществляют данную деятельность по ситуации. Ответы показывают, что данной работе уделяется должное внимание, она осуществляется систематически.

Чаще всего в группах воспитатели проводят следующие профилактические комплексы: пальчиковая гимнастика, физкультминутки, гимнастика для глаз, упражнения на профилактику плоскостопия, упражнения для формирования правильной осанки, минуты тишины, психогимнастика.

Информационно-просветительскую деятельность 100% воспитателей осуществляет через размещение информации в «Родительских уголках», 89% – в индивидуальных беседах, 83% – на родительских собраниях, 6% – публикации в СМИ.

Заинтересованность родителей во взаимодействии с детским садом по формированию основ ЗОЖ отмечают 100% педагогов, что является безусловным показателем важности рассматриваемой темы.

При этом, отвечая на вопрос о трудностях, с которыми педагоги сталкиваются при организации взаимодействия с законными представителями воспитанников по формированию основ ЗОЖ, воспитатели называют: пассивность со стороны родителей, непонимание необходимости проведения мероприятий по формированию ЗОЖ, безответственное отношение к здоровью детей, нехватка времени у родителей. Вместе с этим, 28% воспитателей не сталкиваются с трудностями в организации взаимодействия.

С целью усовершенствования работы по формированию ЗОЖ воспитатели предлагают: проводить физкультурные развлечения с родителями, внедрять новые методики по ЗОЖ, чаще организовывать встречи со специалистами из детской поликлиники, обновлять спортивный уголок группы, продолжать осуществлять ту работу, которая уже проводится, усовершенствовав её.

Данные об эффективности взаимодействия с медицинским персоналом детского сада по вопросам сохранения и укрепления здоровья воспитанников распределились по

следующей шкале: 9 баллов – 17% респондентов, 8 баллов – 28%, 7 баллов – 11%, 4 балла – 11%, 2 балла – 6%, 1 балл – 11%. Затруднилось ответить на данный вопрос 17% педагогов. Мнения педагогов в оценке данного показателя разошлись, поэтому стоит более детально изучить проблемы в данной области взаимодействия.

Состояние собственного здоровья на 3 балла оценивает 11% воспитателей, на 6 баллов – 17%, на 7 баллов – 33%, на 8 баллов – 11%, на 9 баллов – 17%, на 10 баллов – 11%. Уровень оценки собственного здоровья педагогов достаточно высокий.

Степень утомленности на 1 балл оценило 11% педагогов, на 5 баллов – 39%, на 7 баллов – 11%, на 8 баллов – 17%, на 9 баллов – 11%, на 10 баллов – 11%. Степень своей утомленности педагоги оценивают выше среднего, что говорит о необходимости проведения мероприятий по профилактике эмоционального выгорания.

Уровень мотивации к здоровьесберегающей деятельности определяют на 10 баллов – 33% воспитателей, на 9 баллов – 17%, на 8 баллов – 33%, на 7 баллов – 17%. Уровень мотивации педагогов на здоровьесберегающую деятельность высокий.

Высшая оценка степени увлеченности работой в 9 баллов отметили 72% педагогов, 8 баллов – 28%, 7 баллов – 11%.

Уровень ответственности и трудолюбия на 10 баллов оценило 50% опрошенных, на 9 баллов – 33%, на 8 баллов – 17%, это говорит о том, что опрошенные педагоги ответственно выполняют свои должностные обязанности.

Высший балл в определении любви к детям отметили 83% педагогов, 9 баллов – 11%, 8 баллов – 6%, это показывает, что воспитатели работают действительно на своем месте по призванию.

Оценка собственной роли в состоянии здоровья воспитанников на 10 баллов указало 11% респондентов, 9 баллов – 50%, 8 баллов – 28%, 7 баллов – 11%. Педагоги принимают свою роль и ответственность в формировании здоровья воспитанников.

Подводя итоги экспертного опроса можно сказать, что воспитатели считают необходимым улучшить питание, медицинское обслуживание воспитанников в детском саду, а также психоэмоциональный комфорт участников образовательного процесса. Ознакомление детей с правилами ЗОЖ и формирование навыков сохранения здоровья проводится регулярно и систематически. Информационно-просветительская деятельность с родителями осуществляется посредством размещения информации в информационных уголках, в индивидуальных беседах и на родительских собраниях. Воспитатели отмечают заинтересованность родителей во взаимодействии с детским садом по формированию основ ЗОЖ, однако, некоторые педагоги указывают на пассивность и безответственное отношение к здоровью детей со стороны родителей. Мы видим высокие оценки ответственности и трудолюбия, увлеченности работой, мотивации к здоровьесберегающей деятельности, роли воспитателя в состоянии здоровья воспитанников и, безусловно, любви к детям, опрошенных педагогов. Однако стоит обратить внимание также на высокие оценки в определении степени утомленности педагогов.

С целью изучения культуры здорового образа жизни семей, воспитывающих детей, была предложена анкета «Культура здоровья Вашей семьи». В опросе приняло участие 100 законных представителей воспитанников ГУО «Ясли-сад № 22 г. Полоцка».

На вопрос «Делаете ли Вы зарядку?» положительно ответило 28% опрошенных, нет – 32%, иногда – 40%. Это говорит о том, что меньше третьей части респондентов регулярно делают зарядку, а остальные либо делают ее эпизодически, либо не делают ее вообще.

Проводят дома закаливающие процедуры 31% родителей, это, как правило, босохождение, водные и воздушные ванны; 45% – не закаливаются, 24% – иногда проводят закаливающие процедуры.

Не имеют вредных привычек – 70% родителей, 29% – дали положительный ответ, 1% – иногда.

О наличии либо отсутствии вредных привычек у родителей знают 59% детей, 40% родителей не афишируют данную информацию, 1% ответил, что дети иногда знают о вредных привычках, вероятно не обо всех.

Большинство родителей (72%) соблюдает режим дня регулярно, 5% – не соблюдает, 23 % – иногда.

Придерживаются здорового рациона питания 58% из опрошенных, 5% – нет, 37% – иногда. Стоит отметить достаточно высокий процент опрошенных, стремящихся к здоровому питанию.

Активно посещают стадион или спортзал 26% родителей, 35% – делают это иногда, 39% не занимаются физкультурой и спортом.

Но при этом 71% родителей привлекает своих детей к занятиям спортом систематически, 22% иногда, 7% не привлекает.

Профилактикой заболеваний занимается большинство опрошенных родителей – 85%. Однако некоторую тревогу вызывают данные о тех родителях, которые полностью игнорируют данную проблему и не проводят профилактические мероприятия (3%). Вместе с этим, есть такие семьи, которые выполняют профилактическую работу нерегулярно (12%). Следует обратить особое внимание на две последние группы и активизировать социально-педагогическую работу в отношении данного контингента родителей.

Также для профилактики и лечения болезней активно используют народные методы – 44% опрошенных, не используют – 12%, иногда – 44%.

Интересуются содержанием, методами и приемами физкультурно-оздоровительной работы – 35% родителей, 30% опрошенных родителей не интересуется данная информация, 35% – иногда.

Консультируются у воспитателя о режиме дня, сбалансированном питании, закаливании – 45% респондентов, иногда – 37%, не взаимодействуют с воспитателем – 18 % родителей.

На открытый вопрос об источниках знаний о здоровом образе жизни родители наиболее часто указывали интернет-ресурсы, СМИ, личный опыт, ближайшее окружение, работники учреждений здравоохранения.

70% респондентов указали, что прививают своему ребенку здоровый образ жизни, 26% – иногда, 4% ответило отрицательно.

Родителям было предложено перечислить способы привития ЗОЖ детям. Ответы родителей распределились следующим образом: организация здорового питания, прогулок, зарядки, соблюдение режима дня, личный пример, беседы с ребенком.

Результаты анкетирования показывают, что уровень культуры здорового образа жизни в семьях воспитанников достаточно высокий, родители заботятся не только о здоровье детей, но и о своём здоровье, взаимодействуют с воспитателями по вопросам физкультурно-оздоровительной работы и формированию основ ЗОЖ. Но вместе с тем есть ряд нерешенных проблем.

Тем не менее, работу по взаимодействию детского сада и семьи в данном дошкольном учреждении по формированию культуры здорового образа жизни можно оценить как удовлетворительную. Необходимо детально изучить проблемные вопросы, и совершенствовать работу по повышению эффективности взаимодействия детского сада и семьи по пропаганде основ здорового образа жизни.

Список использованных источников:

1. Гуз, А.А. Взаимодействие дошкольного учреждения и семьи : пособие для педагогов учреждений, обеспечивающих получение дошк. образования / А.А. Гуз. - Мозырь : ООО ИД «Белый Ветер», 2007. - 191 с.