**МОДЕЛЬ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ**

**КОМПЕТЕНТНОСТИ У ДОШКОЛЬНИКОВ.**

 В последнее десятилетие происходит резкая переориентация оценки результата образования с понятий «подготовленность», «образованность», «общая культура», «воспитанность», на понятия «компетенция», «компетентность» обучающихся. Соответственно, фиксируется компетентностный подход в образовании.

 Компетентность — успешное действие в конкретной ситуации, то проявление компетентности заключается в достижении положительного результата в какой-либо деятельности. Проявление ребенком компетентности свидетельствует о его успешности, то есть позволяет взрослым опираться на достижения, сильные стороны его личности.

 Компетентностный подход стал центральным в детском саду при формировании здоровьесберегающих навыков у дошкольников. В сферу охраны и укрепления здоровья детей ребенок вовлечен с первых дней, сначала, как пассивный потребитель благ, затем как активный создатель этих благ для себя самого и для других. С раннего возраста мы стремимся привить ребенку навыки гигиены, поддерживаем его в стремлении активно двигаться, формируем элементарные представления о безопасном поведении в окружающем мире, полезном питании и правильном поведении во время болезни. Совершенно очевидно, что гарантом сохранения и укрепления здоровья ребенка остаются окружающие его взрослые, но и сам ребенок вполне может вносить свою лепту, осознанно выполняя нужные действия. К этому его побуждают примером, советом или прямыми указаниями с энергичным постоянством и в семье, и в дошкольном образовательном учреждении, и в общественных местах. Можно считать, что большинство детей уже в младшем дошкольном возрасте владеют набором простейших норм и способов поведения, если не здоровьеформирующих, то, по крайней мере, являющихся предпосылками к здоровьесбережению. Таким образом, можно говорить о том, что в дошкольном возрасте мы имеем дело с формированием здоровьесберегающей компетентности.

 В детском саду разработана модель формирования компетентности здоровьесбережения у дошкольников. В модели определены показатели компетентности здоровьесбережения не только дошкольников, но и педагогов и родителей. Важной составляющей модели является создание условий для формирования компетентности здоровьесбережения. Также как и любая модель имеет ориентацию на желаемый результат. В нашем случае это способность ребенка осуществлять здоровый стиль поведения. Основная цель, разработанной модели: Обеспечить психолого-педагогические условия формирования компетентности здоровьесбережения у дошкольников.

 **Модель формирования компетентности здоровьесбережения у**

**дошкольников**

**Цель:** Обеспечить психолого-педагогические условия формирования

компетентности здоровьесбережения у дошкольников

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дошкольники** | **Педагоги**  | **Родители** |
| - владеет основами гигиенической культуры; -проявляет активность в выбранных видах двигательной деятельности; -осознает пользу движений; -соблюдает правила безопасного поведения;  - имеет представления о факторах, влияющих на здоровье и активен в способах его сохранения и укрепления; - сформировано желание вести здоровый образ жизни; -управляет своим поведением жизни и способами общения | - владеют целостной системой знаний о здоровье;-умеют применять умения инавыки в профессиональной деятельности; - имеют адекватный уровень здоровья; - владеют навыками здорового образа жизни; - имеют систему ценностных ориентаций, позволяющих формироватькомпетентность здоровьесбережения удошкольников.  | - владеют системой знаний о здоровье ребенка;-создают условия длязанятия физической культурой дома;- организуют оптимальныйуровень режим, питание ребенка; -рассказывают ребенку о средствах укрепления здоровья, подкрепляют знания практикой; -создают условия для формирования основгигиенической культуры; - ведут здоровый образ.   |
| 1.Физкультурные занятия2. Валеологические занятия3.Физкультурно-массовые мероприятия4. Организация работы секции ритмической гимнастики.5. Организация в детском саду «Гостевых дней»6. Беседы из серии «Забочусь о своем здоровье»7. Методы оздоровления: закаливание, обучение практическим навыкам, освоение различных техник.8.Игры с психологом.9.Организация рационального питания.10. Организация оптимального режима дня.11. Лечебно- профилактические мероприятия с детьми  | 1. Проектная деятельность педагогов. 2. Работа методического объединения воспитателей3. Семинары, мастер- классы, консультации, открытые просмотры.4. Организация работы по самообразованию. 5. Медико - педагогический консилиум. 6. Творческая группа. 7. Презентация передового опыта.8. Конференции, практические семинары.  | 1. Совместные физк. оздоров. мероприятия:недели здоровья, походы,спортивные старты… 2. Выпуск валеологической  газеты. 3. Создание условий для здоровьесбережения в ДОУ.4. Консультативный пункт по вопросам здоровьесбережения. 5. Просмотр видеороликов занятий физкультурой.6. Презентация положительного опытасемьи. 7. Совместная подготовка спортивных мероприятий.   |
|  **Условия формирования:**  • -создание положительного эмоционального фона• создание развивающей среды, стимулирующей и обеспечивающей активность ребенка, реализацию им своих интересов и потребностей; • организация рационального питания  • разработку и внедрение в образовательный процесс здоровьесберегающих технологий  |
| **Результат: Способность ребенка осуществлять здоровый стиль поведения** |

Чтобы оценить эффективность созданной модели формирования компетентности здоровьесбережения, было проведено педагогическое наблюдение, определены факторы, успешно, влияющие на состояние здоровья и жизнестойкости всех субъектов образовательного процесса ДОУ.

 Отличительной особенностью становления и проявления

компетентностей в дошкольном возрасте является то, что нельзя принципиально разделить два процесса - процесс теоретического освоения знаний, например, о том, что такое здоровье, как следует действовать, чтобы его сохранить, и процесс применения, реального использования полученных знаний. Становление здоровьесберегающей компетентности должно проходить внутри и на основе активной деятельности. Оно органично связанно с возрастными новообразованиями, с особенностями развития личности ребенка, с окружением, с формирующимся личным социальным опытом. Спецификой становления здоровьесберегающей компетентности в этом возрасте является фактическое слияние процессов выполнения ребенком деятельности, приобретение и проявление компетентности.

 Педагогами проведен анализ диагностических материалов, оформлены карты физического развития детей, определены здоровьесберегающие технологии в детском саду, разработаны рекомендации по формированию компетентности здоровьесбережения.

 Целенаправленно велась работа по активизации семьи в осуществлении здоровьесбережения ребенка. Ее основными направлениями стали:

1.Актуализация потребностей родителей по здоровьесбережению

собственного ребенка;

2.Медико-педагогическое просвещение родителей как заказчиков на

различные образовательные и медицинские услуги в дошкольном

учреждении;

3.Партнерство педагогов и родителей, в основу которого заложены идеи

здоровьесохранности, приоритет общечеловеческих ценностей.

 В целом, можно отметить, что положительными факторами,

обеспечивающими формирование компетентности здоровьесбережения

стали: создание положительного эмоционального фона; индивидуализация

средств, методов, форм оздоровительных воздействий в зависимости от

психофизиологических, психофизических особенностей и потребностей ребенка; стимулирование активности ребенка на всех этапах формирования здоровьесберегающей компетентности; наличие диагностического сопровождения, обеспечивающего своевременную, комплексную информацию об уровне сформированности компетентности

здоровьесбережения; повышение профессиональной активности педагогов; повышение валеологической грамотности родителей.