**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 и  навыки в профессиональной деятельности;  - имеют адекватный уровень здоровья;  - владеют навыками здорового образа жизни;  - имеют систему ценностных ориентаций,  позволяющих формировать  компетентность здоровьесбережения у  дошкольников. | - владеют системой знаний о здоровье ребенка;  -создают условия для  занятия физической культурой дома;  - организуют оптимальный  уровень режим, питание ребенка;  -рассказывают ребенку о средствах укрепления  здоровья, подкрепляют знания практикой;  -создают условия для формирования основ  гигиенической культуры;  - ведут здоровый образ. |
| 1.Физкультурные занятия  2. Валеологические занятия  3.Физкультурно-массовые мероприятия  4. 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 воспитателей  3. 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 опыта  семьи.  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.