**Проект: «Здоровые дети – счастливое будущее».**

1. **Проблема, её актуальность*.***

Здоровье детей в любом обществе и при любых социально-экономических и политических ситуациях является актуальной проблемой и предметом первоочередной важности, т.к. оно определяет генофонд нации, научный и экономический потенциал общества, в том числе и будущее нашей страны. Здоровье ребенка зависит от таких факторов, как здоровье родителей – наследственности (20%); от экологии (20%); от условий и образа жизни, воспитания ребенка в семье (50%); медицинского обслуживания (10%). Если на наследственность и окружающую среду мы пока не имеем возможности воздействовать, то необходимо обратить внимание на самый значимый компонент – образ жизни, то есть систему воспитания и обучения, включая физическое воспитание и охрану психического здоровья. На этапе дошкольного развития задача сбережения, укрепления и поддержки здоровья, соматически ослабленных детей является доминирующей, определяющей и требующей поиска адекватных условий его обеспечения. У ребенка 2-7 лет все механизмы адаптации находятся в крайнем напряжении, и избыточные нагрузки на неокрепший организм могут привести к необратимым последствиям. Значительная доля ответственности за это лежит на воспитывающих взрослых, педагогах и родителях, которые в стремлении интенсифицировать процесс обучения, реализовать свои амбиции не учитывают возможности детей, что приводит к неблагоприятным для детского организма последствиям. Таким образом, важнейшим условием для организации результативного инновационного образовательного здоровьесберегающего процесса требуется высокий уровень профессиональной компетентности.

Анализ психолого-педагогических исследований позволил определить профессиональную компетентность педагога как сложное индивидуально-психологическое образование, возникающее на основе интеграции опыта, теоретических знаний, практических умений и значимых личностных качеств, обуславливающих готовность педагога к актуальному выполнению педагогической деятельности (В.В.Беспалько, В.А.Сластенин, Н.Ф.Талызина, Н.Е.Костылева ).

При этом специфика педагогического профессионализма в области управления здоровьесбережением соматически ослабленных дошкольников связана, прежде всего, с высоким уровнем развития субъектных особенностей специалистов дошкольного образования.

Для решения проблемы сбережения здоровья детей в МДОБУ «Детский сад №25» создан акмеологический клуб, главной задачей которого является повышение содержательной, смысловой компетентности в сфере здоровьесбережения специалистов дошкольного образовательного учреждения, родителей детей детского сада.

1. **Концептуальные основы проекта, прогнозируемый результат*.***

В основе нашего проекта лежит концепция целостного педагогического процесса, обеспечивающего, наряду с воспитанием, обучением - сохранение и развитие здоровья дошкольника, системное использование здоровьесберегающих технологий в образовании (М.В. Антропова, В.Ф. Базарный, М.М. Безруких, С.М. ), направленных на формирование основ жизнедеятельности средствами гигиенической и двигательной культуры, воспитание положительного отношения к ней, что, в свою очередь, обеспечивает познание мира движений человека, понимание механизма упражняемости, адекватность самооценки образа «физического Я», возможность самоанализа и саморегуляции, хорошее жизнерадостное состояние и здоровье (Т.И. Бабаева, Л.Д. Гусарова, Н.А. Ноткина, ).

**Целью нашего проекта** является повышение содержательной, смысловой компетентности специалистов и родителей в сфере здоровьесбережения детей, активизация субъектной позиции взрослых как носителей здорового образа жизни, сознательно пропагандирующих ценности здорового образа жизни, владеющих технологиями преумножения собственного здоровья в условиях положительных и негативных социально-экологических факторов.

Нам важно показать специалистам, что необходимо организовать совместную работу с родителями, которым предоставляется возможность вместе с педагогическими и медицинскими работниками детского сада вначале изучить и оценить здоровье каждого ребенка, а затем выбрать индивидуальную тактику его формирования.

**Основные задачи проекта.**

1. Определить наиболее эффективные формы работы с детьми в ДОУ и в семье, обеспечивающие повышение уровня физического развития детей, их физической подготовленности, развития двигательных способностей, формирование ценностного отношения к самому себе и физической культуре, своему здоровью, снижение уровня заболеваемости.
2. Повысить уровень компетенции и рефлексивности педагогических кадров и родителей детей детского сада в области физического воспитания и здоровьесбережения детей на разных этапах онтогенеза.
3. Обеспечить популяризацию направлений здоровьесбережения детей в социуме**.**
4. Создать условия в ДОУ для комфортного сотрудничества всех субъектов

педагогического процесса при формировании гармоничной личности соматически ослабленного ребенка – дошкольника.

**В рамках проекта основными мероприятиями будут формы работы:**

* обучение на лекциях по профилактике заболеваемости для родителей;
* обучение на практических семинарах по использованию эффективных форм работы с детьми с педагогами и родителями;
* консультирование;
* коучинг-сессии по технологии здоровьесбережения для специалистов;
* презентация опыта семей по физическому воспитания;
* парная гимнастика с родителями;
* защита детско-родительских проектов «Сотвори здоровье сам!»
* создание и презентация валеологической среды в ДОУ и семье соматически ослабленного дошкольника.

В процессе работы акмеологического клуба мы предполагаем, получить положительную динамику по таким направлениям здоровьесбережения соматически ослабленных детей как:

**-** повышение профессиональной компетентности специалистов дошкольного учреждения в вопросах физического и валеологического воспитания детей с 2- 7 л

-повышение уровня компетентности в вопросах здоровьесбережения детей с 2 до 7 лет, их родителей;

- повышение уровня физического и личностного развития детей дошкольного возраста, их здоровья, приобщение к физкультуре и спорту;

- внедрение механизма мониторинга с целью получения информации о качестве физического воспитания и здоровьесбережения детей с 2 до 7 лет;

- модернизация учебно-методической базы образовательного учреждения, внедряющего программу по физическому воспитанию и здоровьесбережению детей с 2 до 7 лет.

**Реализация проекта предполагает:**

* снижение уровня заболеваемости соматически ослабленных детей;
* активное вовлечение родителей в процесс оздоровления и физического воспитания детей; повышение эффективности работы с детьми в формировании активной позиции в приобретении навыков ЗОЖ;
* освоение технологии здоровьесбережения;
* создание валеологической среды в ДОУ и семье;
* освоение критериев здоровья на теоретическом и практическом уровне: подбор оптимальных способов оздоровления и воспитания с учетом индивидуальных возможностей; предупреждение интеллектуальных перегрузок, обеспечение условий для возникновения положительных эмоциональных переживаний, создание оптимального психологического климата в группе и семье;
* расширение форм взаимодействия родителей и специалистов ДОУ

Таким образом, в результате освоения детьми, педагогами и родителями содержания настоящего проекта значительно повысился их уровень компетентности в вопросах сохранения и укрепления здоровья, изменилось отношение к себе и своему здоровью, у детей появилась возможность использования физических упражнений для самоутверждения, осознания своей умелости, своих двигательных способностей. Мы стараемся научить взрослых создавать условия для проявления самостоятельности ребенка в физкультурно-оздоровительной деятельности – в этом, по нашему мнению, заключается новизна проекта.

Физкультурно-валеологическое воспитание не может осуществляться путем какого-то одного средства или в течение небольшого отрезка времени. Оно должно проводиться систематически и в тесной связи с родителями. Поэтому мы планируем и далее, продолжать работу в рамках проекта, но с расширением поставленных задач. Благодаря выполнению данного проекта мы добьемся одного из важных условий реализации системы физкультурно-валеологического образования в нашем дошкольном учреждении, такого как правильная организация и валеологизация развивающей предметной среды, способствующей развитию ребенка в целом, как личности. Мы продолжаем создавать условия для формирования у ребенка основ валеологического сознания, культуры здоровья, реализации новых представлений, о его самоценности. Благодаря творчески работающему педагогическому коллективу, который постоянно ведет поиск инновационных методов и форм работы с детьми и родителями, проект будет жить!

**3. Описание проекта: стратегия и механизм достижения поставленных целей.**

В целях реализации проекта нами был разработан цикл мероприятий, посвященный повышению компетентности педагогов и родителей в здоровьесбережении и физическом воспитании с 2 до 7 лет.

1. В условиях дошкольного учреждения формализуется процесс оздоровления детей, их активность. Инициатива ребенка по отношению к своему собственному здоровью практически остается невостребованной, хотя знания о ЗОЖ формируются. Поэтому, очень важно предоставить для соматически ослабленного ребенка возможность широкого практикования самостоятельных действий, в том числе и для сохранения своего собственного здоровья: в групповых центрах здоровья, в спортивном зале, на спортивной площадке ДОУ.

2. Для сохранения здоровья необходимо знать механизмы здорового существования, поэтому мы обратились, в процессе повышения компетентности педагогов, разработки программы к валеологии, предметом которой является формирование системы знаний, умений, навыков, механизмов ведения здорового образа жизни. Пути формирования валеологического сознания и культуры здоровья – это валеологическое образование и воспитание, средства массовой информации, литература, искусство, спорт и физическая культура. Все это направлено на формирование системы знаний, ценностных ориентаций, взглядов и убеждений, которые обеспечивают становление ответственного, осознанного отношения к своему здоровью, систематическое и планомерное взаимодействие педагога и детей с целью развития культуры здоровья, выражающейся в бережном отношении к себе как части природы, как важнейшей социально-нравственной ценности в жизни на Земле. Это путь развития здорового образа жизни, направленного на освоение ребенком знаний о своей человеческой природе, тех закономерных изменений, которые происходят в психическом и физическом состоянии человека, о влиянии этих изменений на здоровье в процессе роста и развития, основах безопасности жизни и деятельности.

3. Следующее направление работы - знакомство с педагогической технологией, предусматривающей построение работы по физическому и валеологическому воспитанию с учетом общенаучных методологических подходов:

- комплексного, предполагающего интегрирование содержания, форм и методов физического и валеологического воспитания, обеспечивающего формирование у детей системы взаимосвязанных знаний;

- деятельностного, предусматривающего наполнение значимыми для ребенка видами двигательной деятельности, в основе которой лежат движения, производимые по средствам собственной воли, выполняя которые, ребенок привыкает к занятиям физической культурой, у него развивается богатое двигательное воображение, игровые и физические способности;

- системно-структурного, позволяющего выстроить целостную педагогическую систему физического и валеологического образования в ДОУ и семье.

4.Важное направление - организация совместной работы с родителями, которым предоставляется возможность вместе с педагогическими и медицинскими работниками детского сада вначале изучить и оценить здоровье каждого ребенка, а затем выбрать индивидуальную тактику его формирования.

Родителям и педагогам важно знать, что любые отклонения в раннем развитии ребенка - это повод задуматься стоит ли форсировать дальнейшее развитие ребенка или же подбором оптимального способа оздоровления и воспитания компенсировать действие факторов риска.

**Подготовительный этап** (август.)

Разработка Положения об организации деятельности акмеологического клуба, анализ условий для его деятельности. (Приложение)

**Первый этап** – **исследовательский** (август – январь)

Анализ и теоретическое исследование проблемы, изучение уровня разработки проблемы в психолого-педагогической, методической и периодической литературе, изучение запросов специалистов и родителей для работы акмеологического клуба, формирование концептуального замысла проекта; определение актуальности, цели и задач деятельности.

**Второй этап** – **теоретический** (февраль – март.)

Разработка теоретической модели акмеологического клуба, проектирование основных направлений его деятельности, содержания, технологии, психолого–педагогических условий эффективной деятельности.

**Третий этап - основной** (апрель - апрель)

Организация деятельности по реализации содержания работы акмеологического клуба, промежуточный мониторинг деятельности клуба.

**Четвертый этап - оценочный** (май)

Анализ и систематизация результатов работы, составление отчетов, подведение итогов; повышение уровня компетенции и рефлексивности родителей в области физического воспитания и здоровьесбережения детей.