

КОНЦЕПТУАЛЬНЫЕ ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Ходонович Л.С., канд. пед. наук, доцент,

Научно-методическое объединение «Национальный институт образования»
Министерства образования Республики Беларусь,

Логвина Т.Ю., канд. пед. наук, доцент,

Белорусский государственный университет физической культуры,
Республика Беларусь

Здоровье является одним из основных условий полноценного физического и психического развития ребенка. В последние годы на фоне экологического неблагополучия отмечается ухудшение здоровья детей дошкольного возраста, что оказывает влияние не только на процессы развития организма, но и на качество усвоения знаний. В условиях систематических перегрузок такие дети оказываются в ряду или плохо успевающих, или среди тех, чьи успехи достигаются ценой снижения качества здоровья. Постоянное пребывание в тревожном ожидании неуспеха усугубляет поведенческие и нервно-психические проявления ребенка. Выходом из замкнутого круга является переориентация организации учреждений, обеспечивающих получение дошкольного образования на создание здоровьесберегающей системы. Значимость и актуальность проблемы сохранения и укрепления здоровья ребенка в системе образования, начиная с дошкольного образования, не вызывает сомнения, поскольку каждый член общества заинтересован в воспитании здоровой смены. Однако проблема организации в дошкольном учреждении здоровьесберегающей системы в психолого-педагогической науке представлена не в полной мере. В литературе она рассматривается лишь с позиций применения здоровьесберегающих технологий организации здоровьесберегающего образовательного процесса.

В то же время в Республике Беларусь внимание к сохранению и укреплению здоровья ребенка проявляется на государственном уровне, что отражено в многочисленных нормативных документах [4, 5]. Для эффективного решения проблемы сохранения и формирования здоровья необходима научно обоснованная система мер, направленная на улучшение медицинского, психологического и педагогического сопровождения ребенка в развивающей об-

разовательной среде дошкольного учреждения. Образование и оздоровление представляют собой взаимовлияющие и дополняющие друг друга процессы, позволяющие, сохраняя индивидуальность личности, формировать общую идеологию, культуру, мировоззрение взрослых и детей в отношении личного и общественного здоровья. С этой целью в лаборатории дошкольного образования Национального института образования Министерства образования Республики Беларусь совместно с учеными из области медицины, психологии, социологии, педагогики, физической культуры проводится научное исследование по выявлению основ организации здоровьесберегающей системы в учреждениях, обеспечивающих получение дошкольного образования, а также разрабатывается методика ее медико-психолого-педагогической оценки. Одной из основных задач исследования является обоснование концептуальных основ организации здоровьесберегающей системы в учреждениях, обеспечивающих получение дошкольного образования.

Ключевым понятием для здоровьесберегающей системы в работе дошкольного учреждения является «здоровье», структура которого в большей степени соответствует особенностям развития ребенка раннего и дошкольного возраста. В соответствии с определением В.Н. Ростовцева понятие «здоровье» рассматривается как феномен, состоящий из генетического, физического и духовного здоровья, определения его как нормы и гармонии генетического, физического и духовного (психосоциального) состояния, развития индивида, рода и народа [7]. Духовное развитие полностью определяет психическую и социальную адекватность человека, а социальная и психическая деятельность индивида неразрывны в своем единстве. Названные аспекты здоровья взаимосвязаны, взаимообусловлены и взаимозависимы, однако основополагающим для ребенка является генетическое здоровье, оказывающее главное влияние на физическое и духовное здоровье и обуславливающее основу формирования в онтогенезе и физического, и духовного здоровья.

Оценка здоровьесберегающей системы в дошкольном учреждении должна быть ориентирована не только на состояние здоровья ребенка, но и на процесс его развития. Развитие здоровья рода и народа понимается как нормальная микроэволюция, которую можно оценивать с позиций здоровья. Ее результат проявляется в улучшении показателей здоровья, а их отрицательная динамика свидетельствует о неблагоприятной микроэволюции рода или народа, о деградации здоровья, а следовательно, об их духовной (культурной) и неразрывно с ней связанной генетической деградации. Системный подход, превратившийся из частного гносеологического феномена в один из конкретных методов познания, отражает углубленную научную картину объекта исследования и раскрывает сложность научного знания. Внедрение системного подхода как методологии исследования в психолого-педагогическую науку, в анализ различных сторон дошкольного образования создает эвристические возможности для разработки принципиально новых решений актуальных проблем [6].

Объектом нашего исследования является здоровьесберегающая система в учреждениях, обеспечивающих получение дошкольного образования, направленная на сохранение и укрепление здоровья ребенка и рассматриваемая как целостная, сложноорганизованная система, характер и направление процессов в которой определяется ее структурой, понимаемой как совокупность устойчивых отношений и связей между элементами. Предметом исследования представляется методика медико-психолого-педагогической оценки здоровьесберегающей системы в учреждениях, обеспечивающих получение дошкольного образования. Системный подход в изучении проблемы организации здоровьесберегающей системы позволяет выявить ее эффективные составляющие для дошкольного учреждения. Здоровьесберегающую систему дошкольного учреждения мы определяем как полисистемное образование, которое интегрирует подсистемы (объекты) в контексте их реальных взаимосвязей с другими объектами. К основным (ведущим) системным компонентам, обеспечивающим ее целостность мы относим: 1) медико-гигиенический; 2) социально-психологический; 3) физкультурно-оздоровительный; 4) педагогический; 5) организационно-управленческий. Названную си-

стему характеризуют: целостность (внутренняя органическая общность, связность и единство многообразных элементов, представляющая наивысшую меру ее организации в данный момент времени); сложность (раскрывает иерархичность ее строения, расчленение целого на части, рассматриваемые в единстве); организованность (структурная упорядоченность; целеустремленность, выражающая направленность данной системы на сохранение и укрепление здоровья ребенка); самоорганизация (выявляет динамичность функционирования системы и ее способность к саморазвитию и преобразованию собственной структуры в зависимости от изменения состояния здоровья ребенка).

Центральное понятие здоровьесберегающей системы в дошкольном учреждении – «элемент», понимается как минимальный компонент расчленения системы, имеющий определенную самостоятельность существования и выполняющий определенную функцию в рамках целого. Каждый компонент здоровьесберегающей системы является результатом интеграции различных составляющих, т. е. интегрированных объектов и интегральных зависимостей, взаимодействий между ними и рассматривается как самостоятельная система, обладающая собственными количественными и качественными характеристиками, имеющая специфические закономерности функционирования и развития. В качестве активного «элемента», несущего индивидуальную изменчивость здоровьесберегающей системе, выступает здоровье ребенка. Он, включаясь в представляемую систему, усваивает типичные для нее качества и одновременно выступает как носитель ее изменчивости. Системообразующим основанием, обеспечивающим здоровье ребенка, его развитие и саморазвитие, выступает целенаправленная деятельность педагогов и специалистов. По мнению Б.М. Величковского [3], личность не может стать здоровой или сохранить здоровье, оставаясь лишь объектом образовательно-воспитательного воздействия со стороны общества, социума, педагогов, т. е. будучи объектом управления. Только тогда, когда личность начнет сознательно творить себя, «достраивать» недостающие элементы и сохранять их, она станет субъектом социального творчества, формирования себя как здоровую личность. Этому способствуют деятельностный и личностно-ориентированный подходы, предполагающие обучение ребенка сохранению собственного здоровья и признающие его права на интеллектуальную, нравственную, физическую свободу, уважение интересов. Деятельность является основным внутренним фактором, обеспечивающим функционирование здоровьесберегающей системы в дошкольном учреждении. Мотивы, цели, средства достижения представляют собой основные механизмы, побуждающие ребенка к укреплению здоровья. Личностно-ориентированный подход усиливает мотивацию к формированию позитивной установки на здоровый образ жизни, обеспечивает оптимальные внутренние и внешние по отношению к ребенку условия успешного функционирования здоровьесберегающей системы для дошкольного учреждения. При этом положительно решается основной вопрос здоровьезатратности (перегрузки) образовательного процесса.

Для решения вопросов возникновения и поддержания у ребенка эмоциональной вовлеченности в деятельность, выявления трудностей обучения, избегания перенапряжения и перенагрузки, адекватного восстановления сил, вытекающих из нейропсихологического анализа системного строения высших психических функций, выделен нейропсихологический подход [1]. Нейропсихологическое исследование позволяет выделить у каждого ребенка его сильные и слабые стороны. Разработка здоровьесберегающей системы для дошкольного учреждения, включающей и технологии формирования у дошкольника базовых для обучения функций (чтения, письма, счета), требует принимать во внимание все входящие в данную функцию компоненты, их готовность к формированию новой функции.

Культурологическая парадигма позволяет рассматривать образование не только как передачу ребенку знаний о здоровье, способах организации здорового образа жизни, но и как творческий процесс саморазвития и «самопосторения» себя, равняясь на идеал физически и духовно здоровой личности. Стратегия современного дошкольного образования направлена

на развитие культуротворческой личности. Решение названной задачи вытекает из положений культурологического подхода, основными из которых являются культура, творчество, культуротворчество [2]. Культура в здоровьесберегающей системе дошкольного учреждения рассматривается как целостное образование, включающее артефакты материального производства человека и духовную составляющую, что согласуется с современными подходами в философской антропологии и философии культуры. В здоровьесберегающей системе для дошкольного учреждения ведущее место отводится физической культуре. Это обусловлено тем, что образовательный процесс рассматривается с акцентом на культуротворчество детей, в том числе и в физическом воспитании. При этом выделяется продукция самостоятельности дошкольника в виде творческих достижений. Культурная деятельность ребенка представлена как культуротворчество в разных видах деятельности, носящей мультикультурный характер. Рождение и созревание культурной идеи как ценности, интереса или потребности – важная сторона становления индивидуальности и личности. Ребенок в такой модели выступает как активный субъект освоения языка, символов, знаков различных культур, как носитель уникального культурного контекста и как творец культуры в любой сфере деятельности. Культурная деятельность имеет свою динамику и свои точки роста на всех этапах ее становления. Возможность осуществления ребенком культуротворчества выступает основным показателем достоверности, жизненности и эффективности разработанной модели здоровьесберегающей системы для дошкольного учреждения.

В здоровьесберегающем образовании необходимо не только закреплять позитивные ценностные установки и ориентации ребенка, но и изменять систему негативных ценностей, сформировавшихся с раннего детства и сконструированных с ближайшего социального окружения. Аксиологический подход к здоровьесберегающей системе для дошкольного учреждения позволяет сформировать у ребенка понятия здоровья, собственной жизни, способов их сохранения как основных и непреходящих ценностей. Здоровьесберегающая система для дошкольного учреждения понимается как открытая полифункциональная система, включающая ряд структурных компонентов, имеющая собственную организацию, избирательно взаимодействующая с социумом и окружающей средой и обладающая интегративными свойствами целого, не сводимого к свойствам отдельных частей. Концептуальными основами организации здоровьесберегающей системы для дошкольного учреждения являются научные подходы: системный, деятельностный, личностно-ориентированный, нейропсихологический, культурологический, аксиологический.

Научная разработка и грамотная организация здоровьесберегающей системы в учреждениях, обеспечивающих получение дошкольного образования, позволит: сконструировать целостную методологию здоровьесберегающего развития детей в системе дошкольного образования; разработать новую концептуальную платформу строительства системы национального дошкольного образования, обеспечивающую сохранение и укрепление здоровья ребенка в дошкольных учреждениях разных видов, типов и профилей; осуществлять научный отбор и внедрение оздоровительных программ и технологий, ориентированных на повышение качества физического воспитания ребенка, защиты его от психических и физических перегрузок; устранять условия и факторы, приводящие к потере здоровья детей в период их нахождения в дошкольном учреждении; обеспечить проведение мониторинга по эффективности здоровьесберегающей системы дошкольного учреждения.

1. Ахутина, Т.В. Здоровьесберегающие технологии: нейропсихологический подход / Т.В. Ахутина // Вопросы психологии. – 2002. – № 4. – С. 101–111.

2. Бердяев, Н.А. Философия творчества, культуры и искусства: в 2 т. / Н.А. Бердяев. – М.: Искусство, 1994. – Т. 1. – 542 с.

3. Величковский, Б.М. Модули, градиенты и гетерархии: где мы находимся в изучении когнитивной архитектуры? / Б.М. Величковский; под ред. А.Е. Войскунского, А.Н. Ждан, О.К. Тихомирова // Традиции и перспективы деятельностного подхода в психологии: школа А.Н. Леонтьева. – М.: Смысл, 1999. – С. 161–190.