

Мустафаева Зюре Исмаиловна,

канд. пед. наук, доцент, доцент;

Чепурко Елена Николаевна,

студентка,

ГБОУ ВО РК «Крымский инженерно-педагогический университет»,

г. Симферополь, Республика Крым, Россия

СОВРЕМЕННАЯ СИТУАЦИЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ДОУ И СЕМЬИ В ПРОЦЕССЕ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ДОШКОЛЬНИКОВ

В данной статье раскрываются особенности экспериментальной работы по изучению актуального уровня взаимодействия дошкольного учреждения с семьей в вопросах физического развития дошкольников. Для достижения цели исследования выявляется уровень педагогической культуры родителей и уровень знаний детей старшего дошкольного возраста о ЗОЖ.

Ключевые слова: физическое развитие, дети старшего дошкольного возраста, семья, родители, дошкольное учреждение, взаимодействие, педагогическая культура, здоровый образ жизни.

Zyure I. Mustafaeva,

Ph.D., associate professor;

Elena N. Chepurko,

Student,

SBEI HE of Republic of Crimea «CIPU»

Simferopol, Republic of Crimea, Russia

MODERN SITUATION OF INTERACTION OF DOW AND FAMILY IN THE PROCESS OF PHYSICAL EDUCATION OF PRESCHOOL CHILDREN

In this article, the features of experimental work on studying the actual level of interaction of preschool institutions with the family, in questions of the physical development of preschool children, are revealed. To achieve the goal of the study, the level of pedagogical culture of parents and the level of knowledge of children of senior preschool age about HLS are revealed.

Keywords: physical development, children of senior preschool age, family, parents, preschool, interaction, pedagogical culture, healthy lifestyle.

Во все времена основной ценностью человека являлось физическое здоровье. Забота о здоровье и всестороннем физическом развитии детей начинается с организации здорового образа жизни в семье, и его основными компонентами являются: позитивный психологический климат в семье, доброжелательное отношение родителей друг к другу и к ребёнку; рациональное питание; систематическое выполнение физических упражнений и закаливающих процедур; посильная трудовая деятельность ребёнка; негативное отношение родителей к алкоголю и курению.

В ФГОС ДО подчёркивается: «Семья и дошкольное учреждение в хронологическом ряду связаны формой преемственности, что облегчает непрерывность воспитания и обучения детей. Важнейшим условием преемственности является установление доверительного делового контакта между семьёй и детским садом, в ходе которого корректируется воспитательная позиция родителей и педагогов».

Необходимость комплексного подхода к организации оздоровительной деятельности в дошкольном учреждении и семье уже ни у кого не вызывает сомнения. Актуальность такого подхода обоснована ухудшением состояния здоровья детей в разных регионах России. Без правильного отношения и помощи родителей в решении этих вопросов работа детского сада оказывается недостаточно эффективной.

С целью выявления состояния взаимодействия ДООУ и семьи в процессе физического воспитания дошкольников авторами статьи был проведен констатирующий этап эксперимента.

Экспериментальной базой было выбрано ФГКДОУ «Детские ясли-сад общеразвивающего вида «Сказка» МВД РФ» г. Симферополя Республики Крым. В ходе эксперимента было задействовано 66 детей старшего дошкольного возраста, 4 воспитателя и родители детей.

Для достижения цели исследования в процессе констатирующего этапа эксперимента, поэтапно решались следующие задачи:

- анализ документов воспитателя;
- наблюдение за процессом физического воспитания дошкольников;
- наблюдение за процессом взаимодействия воспитателя и родителей;
- диагностика уровня педагогической культуры родителей;
- диагностика уровня представлений о ЗОЖ у старших дошкольников.

Решение перечисленных задач потребовало целенаправленного отбора методов исследований. Здесь мы руководствовались принципом учёта возрастных и индивидуальных особенностей детей и взрослых, теоретическими положениями психологов об изучении отдельных сторон отношений (знаний, чувств, действий).

Для достижения цели эксперимента авторами статьи была разработана программа, которая была поделена на три блока:

Первый блок диагностической программы направлен на исследование педагогических условий формирования представлений о ЗОЖ в дошкольном образовательном учреждении и предполагает изучение педагогической документации, анкетирование педагогов и наблюдение за их деятельностью.

Критериями анализа планирования воспитательно-образовательных мероприятий, способствующих формированию представлений о ЗОЖ у дошкольников и их родителей, а также мероприятий по реализации закаляющих, оздоровительных и санитарно-гигиенических процедур, являются наличие этих мероприятий, их системный характер, взаимодействие педагогов в реализации планов. С целью изучения особенностей реализации запланированных мероприятий были проанализированы занятия, проведены наблюдения за режимными моментами, запланированных и проведённых в группах воспитателями.

С целью выяснения представлений педагогов о ЗОЖ и их отношении к формированию представлений по проблеме здоровьесбережения дошкольников было проведено анкетирование.

В результате проведенного авторами первого блока диагностической программы исследования были сделаны следующие выводы.

После изучения документации воспитателей мы пришли к выводу, что в ней чётко и последовательно расписана работа с родителями. Отражены темы и планы родительских собраний, темы консультаций и бесед с родителями.

Педагогические наблюдения за процессом физического воспитания старших дошкольников проводили на занятиях и в процессе различных режимных моментов (прогулка, повседневная деятельность в группе). Они показали пробелы в формировании таких качеств, как ловкость, гибкость, недостатки в развитии координационных способностей, глазомера, мелкой моторики рук, что снижает возможности ребёнка в процессе обучения в школе.

Вызывает тревогу однообразие двигательных действий детей на прогулке и в самостоятельной двигательной деятельности. Наблюдается снижение двигательной активности детей старшей группы за счёт введения мини-школы, дополнительных и индивидуальных занятий, связанных с интеллектуальной деятельностью. Потребность старших дошкольников в двигательной деятельности удовлетворяется далеко не полностью.

Наблюдая за процессом взаимодействия воспитателей с родителями, авторы статьи отмечают, что родители часто обращаются к воспитателям с различными вопросами относительно воспитания детей. Значит, испытывают к ним доверие, и воспитатели пользуются авторитетом.

В уголке родителей периодически обновляются советы и наглядные материалы, в том числе и по вопросам физического развития детей.

Анализ работы воспитателей с родителями в ДОО показал, что наряду с положительными сторонами сотрудничества детского сада и семьи, в ней имеются и недостатки. Среди них самыми распространенными являются следующие:

- воспитатели не всегда умеют поставить конкретные задачи и выбрать соответствующие им содержание и методы;

- содержание педагогического просвещения родителей недостаточно дифференцировано, при выборе методов сотрудничества воспитатели не учитывают возможностей и условий жизни конкретных семей;

- мало родителей ходят на собрания;

- довольно часто воспитатели, особенно молодые, используют лишь коллективные формы работы с семьей.

Причины этого – недостаточное знание специфики семейного воспитания, неумение анализировать уровень педагогической культуры родителей, особенности воспитания детей и соответственно с этим проектировать свою деятельность по отношению к родителям и детям. У отдельных, особенно молодых, воспитателей недостаточно развиты коммуникативные умения.

Принимая во внимание вышесказанное, можно сделать вывод, что заведующий ДООУ и старший воспитатель должны вести систематическую работу по повышению компетентности воспитателей в области сотрудничества с семьей.

Взаимодействие дошкольного учреждения и семьи должно пронизывать всю воспитательно-образовательную работу в учреждении. Необходимо следить за тем, чтобы педагоги использовали различные формы работы, уделяя внимание совершенствованию практических воспитательных навыков родителей (беседы и другие виды работы должны подтверждаться практическими наблюдениями, совместной деятельностью детей и родителей и т.п.).

Второй блок диагностической программы был направлен на исследование уровня педагогической культуры родителей и социально-педагогических условий формирования представлений о ЗОЖ у дошкольников в семье; при этом использовалось анкетирование родителей, беседы, наблюдение за общением родителей с детьми.

Определение критериев и показателей педагогической культуры родителей (когнитивный, аксиологический, операционально-деятельностный) происходило на основе рекомендаций Гребенникова Н.В. [1].

Первоначально было проведено *анкетирование родителей* с использованием серии анкет. Цель – выявить различные компоненты психолого-педагогической культуры родителей на констатирующем этапе исследования.

Задание №1. Анкета по самоанализу родителей.

Задание №2. Бланк опроса родителей по самоанализу.

Задание №3. Анкета для выявления особенностей физического развития детей в семье.

Задание №4. Анкета на выявление знаний родителей о ЗОЖ.

Задание №9. Проективный вербальный метод. Метод, предложенный Новиковой И.М. [4], направлен на изучение психологического климата в семье через личностные ожидания детей в отношении родителей.

Беседы с родителями позволяли уточнять данные, полученные в ходе анкетирования. Объектами анализа являются ответы, полученные в результате анкетирования родителей и бесед с ними, а также содержание, средства общения и эмоциональная насыщенность общения родителей с детьми.

На основе полученных результатов авторами статьи были охарактеризованы уровни педагогической культуры родителей – высокий, средний, низкий.

В результате проведенного второго блока диагностической программы было сделано следующее *заключение*.

- Оценивая в целом положительно систему работы по физическому воспитанию в детском саду, более 2/3 родителей серьезно не озабочены проблемами физического развития детей.

- В семьях используются разнообразные формы физического развития детей. Однако, в основном, семьи ведут малоподвижный образ жизни.

- Большинство родителей необъективно оценивают уровень физического развития своего ребенка.

- Практически 65% родителей проводят закаливающие процедуры с ребёнком. В качестве основных были отмечены обливания прохладной водой, купание в море и хождение летом босиком.

- Большинство родителей рассказывают детям о пользе физической культуры и её влиянии на организм, однако конкретно обосновать свой ответ о необходимости и пользе физической культуры и её влиянии на организм они не смогли.

- В качестве источников информации о физическом воспитании родители чаще всего определяют личный опыт, прессу, воспитателей детского сада.

- Основными причинами, мешающими активно влиять на физическое воспитание ребенка, называют недостаток времени, воли, усталость на работе.

На основе анализа опроса родителей можно сделать вывод, что недостаточная информированность родителей, отсутствие интереса и условий для освоения основ физического воспитания дошкольников в семье являются одной из причин низкого уровня физического развития дошкольников.

После анализа и статистической обработки данных была составлена Таблица 1.

Таблица 1 – Уровни психолого-педагогической культуры родителей

Уровни	Группа №1		Группа №2	
	Количество семей	%	Количество семей	%
Высокий	12	37	14	41
Средний	15	47	17	50
Низкий	5	16	3	9
Всего	32	100	34	100

Таким образом, позиция взрослых (воспитателей и родителей) отрицательно сказывается на физическом воспитании детей.

Третий блок диагностической программы был направлен на исследование уровня физического развития дошкольников старшего возраста. Учитывая, что развитие двигательных умений и навыков представляет собой индивидуальную особенность развития человека и часто связано с генетической предрасположенностью к развитию способностей, авторы посчитали корректным провести диагностику по направлению выявления представлений детей старшего дошкольного возраста о здоровом образе жизни. Так как это также является важнейшей задачей физического развития детей дошкольного возраста.

Для определения уровня представлений детей старшего дошкольного возраста о здоровом образе жизни, за основу была взята составленная С.В. Гурьевым [2] таблица, в которой отражены показатели когнитивного и практично-деятельностного компонентов представлений детей старшего дошкольного возраста о здоровом образе жизни.

Для диагностики уровней представлений детей старшего дошкольного возраста о здоровом образе жизни были подобраны диагностические методики, разработанные И.М. Новиковой [4] и Т.Г. Кареповой [3].

Задание №1. Беседа о здоровье. Диагностическое исследование проводилось индивидуально с каждым ребенком, его результаты фиксировались в протоколе.

Задание №2. Диагностическое задание «Что делать, чтобы быть здоровым?» Задание направлено на выявление представлений об укреплении здоровья и профилактике заболеваний.

Задание №3. Диагностическое задание «Полезная покупка». Задание направлено на выявление представлений о полезных для здоровья предметах.

Задание №4. Тест «Полезная для здоровья покупка». Задание направлено на выявление представлений о полезных для здоровья предметах и проводится через неделю после выполнения детьми диагностического задания «Полезная покупка».

Задание №5. Проблемная ситуация «Необычное угощение». Задание направлено на выявление представлений о полезных и вредных для здоровья продуктах.

Задание №6. Проблемная ситуация «Место для отдыха». Задание направлено на выявление представлений о влиянии окружающей среды на здоровье людей.

Задание №7. Игровая ситуация «Телевизор дома». Ситуация была организована для выявления представлений о влиянии на здоровье просмотра телевизионных передач.

Задание №8. Игровая ситуация «Компьютерные игры». Ситуация была организована для выявления представлений о влиянии на здоровье компьютерных игр.

С целью конкретизации применения полученных знаний о ЗОЖ в повседневной жизни авторы статьи использовали наблюдения за детьми в режимных моментах и в свободном общении.

На основе критериев в процессе наблюдений и опроса детей были определены уровни физического развития – высокий, средний и низкий.

В результате проведенного третьего блока диагностической программы было сделано следующее **заключение**: в основном дети имеют элементарные представления о здоровье и ЗОЖ, понимают взаимосвязь между состоянием здоровья и образом жизни; имеют представления о полезных и вредных продуктах, способах сохранения и повышения здоровья.

После анализа и систематизации данных результаты были оформлены в Таблицу 3.

Таблица 3 – Уровни представлений детей старшего дошкольного возраста о здоровом образе жизни

Уровни	Группа №1		Группа №2	
	Количество детей	%	Количество детей	%
Высокий	10	31	10	29
Средний	15	47	18	53

Низкий	7	22	6	18
Всего	32	100	34	100

Таким образом, можно сделать вывод, что по результатам диагностики в Группе №1 высокий уровень представлений о ЗОЖ имеет 31% детей, средний уровень – 47% детей, низкий уровень – 22%; в Группе №2 высокий уровень имеют 29% детей, средний уровень – 53% и низкий уровень – 18% дошкольников.

Вывод. Важным аспектом взаимодействия дошкольного учреждения и семьи является организация их совместной деятельности, в процессе которой родители должны быть активными участниками. Лишь при условии реализации преемственности физкультурно-оздоровительной работы в дошкольном учреждении и семье, целенаправленной деятельности родителей и педагогов может быть обеспечена положительная динамика показателей, характеризующая здоровье детей.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Гребенников И.В. *Повышение педагогической культуры родителей как основа совершенствования семейного воспитания школьников: учеб. пособие / И.В. Гребенников.* – Смоленск: Изд-во Русич, 2001. – 184 с.
2. Гурьев С.В. *Методика формирования здорового образа жизни у старших дошкольников средствами компьютера в сочетании с традиционными методами физического воспитания [Электронный ресурс] // Учёные записки университета им. П.Ф. Лесгафта.* – 2010. – Выпуск № 2. – Режим доступа: <http://cyberleninka.ru/article/n/formirovanie-zdorovogo-obraza-zhizni-u-starshih-doshkolnikov-sredstvami-kompyuternyh-tehnologiy-v-sochetanii-s-traditsionnymi-metodami>
3. Кареева Т.Г. *Формирование здорового образа жизни у дошкольников: планирование, система работы / Т.Г. Кареева.* – Волгоград: Учитель, 2010. – 170 с.
4. Новикова И.М. *Формирование представлений о здоровом образе жизни у дошкольников. Для работы с детьми 5-7 лет.* – М.: Мозаика-Синтез, 2009. – 211 с.