

5. Обеспечен высокий уровень мотивации учебной деятельности учащихся в течение всего урока.

6. Содержание учебного материала соответствует целям урока и отвечает следующим требованиям: полнота, системность, интегративность, практико-ориентированность, включённость субъектного опыта учащихся, дифференцированность, эмоциональная окрашенность.

7. Методы и формы обучения соответствуют учебному содержанию, целям урока, психофизиологическим и учебным возможностям учащихся.

8. Используемые учителем методы и формы обучения обеспечивают: адекватный психофизиологическим особенностям ученика темп обучения; достаточную двигательную активность учащихся на уроке; учёт индивидуальных и половозрастных особенностей учащихся; учёт реальных учебных возможностей учащихся, дифференцированность обучения; включение каждого ученика в активную учебно-познавательную деятельность; дозированную помощь учащимся при затруднениях, создание ситуации успеха, обратную связь; объективную оценку продвижения и развития каждого ученика; контроль и оценку знаний учащихся, способствующих сохранению их психического здоровья; профилактику и снижение утомительности урока, преодоление психического и статического напряжения учащихся; доброжелательное и продуктивное сотрудничество учащихся, а также учителя и учащихся.

9. Педагогическая техника учителя обеспечивает создание благоприятного психологического климата, способствует раскрепощению ученика.

10. Трудность учебного занятия (количество новых учебных единиц, характер деятельности учащихся, уровень усвоения учебного материала) соответствует половозрастным, индивидуальным и учебным возможностям учащихся.

11. Средства обучения используются в соответствии с гигиеническими нормами и требованиями.

12. Характер, объём и дифференцированность домашнего задания определяются реальными учебными возможностями, индивидуальными особенностями и способностями учащихся.

13. Реальный результат урока соответствует поставленным целям [3].

Обобщая сказанное, отметим, что в решении проблемы сохранения, укрепления и формирования здоровья школьников в учебном процессе приоритетная роль принадлежит педагогу, поскольку именно учитель определяет и реализует содержание и способы организации своего урока.

Список литературы

1. Ирхина, И.В. Дидактическая система учителя: концепция и технология развития / И. В. Ирхина: монография. – Белгород: Изд-во БелГУ, 2005. – 213 с.
2. Ирхин, В.Н. Теория и практика отечественной школы здоровья / В.Н. Ирхин: монография. – Барнаул: Изд-во БГПУ, 2002. – 279 с.
3. Ирхин, В.Н., Ирхина, И.В. Урок и здоровье школьников / В.Н. Ирхин, И. В. Ирхина: Учебное пособие. – Тирасполь: Изд-во Приднест. Ун-та, 2009. – 218 с.
4. Третьякова Н. В. Основы организации здоровьесберегающей деятельности в учебном заведении: Монография. – Екатеринбург: Изд-во Рос. гос. проф.-пед. ун-та, 2009. – 142 с.

УДК 373.2:373.17

Ключникова Н.И., Татаурова М.Н.
МКДОУ Детский сад № 429 комбинированного вида «Теремок»,
Татаурова М.Н., Зверкова А.Ю.,
ФГБОУ ВПО НГПУ,
г. Новосибирск

ОБЕСПЕЧЕНИЕ РАВНЫХ СТАРТОВЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В УСЛОВИЯХ РЕФОРМИРОВАНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ

Аннотация. В статье авторы анализируют особенности моделирования проекта научно-методической работы с педагогами дошкольного образовательного учреждения обеспечивающего реализацию здоровьесориентированных педагогических технологий в условиях реформирования образования, обеспечивающего ответственность в формировании культуры здоровья при реализации ФГОС.

Ключевые слова: ФГТ, ФГОС, метод проектов, научно-методическая работа в ДОУ, здоровьесориентированные педагогические технологии, обеспечение равных стартовых возможностей обучения, дети дошкольного возраста.

Современное дошкольное учреждение сейчас невозможно представить без программы дошкольного образования, характеризующей воспитательно-образовательную деятельность педагогического коллектива [2; 4]. Увидевший свет Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 23 ноября 2009 г. № 655 «Об утверждении и введении в действие федеральных государственных требований к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного образования» (ФГТ к структуре ООП ДО) изменил деятельность дошкольных образовательных учреждений [5]. Дошкольное образование сегодня реализует глобальные изменения. Переход к единым, повсеместным требованиям по организации образования дошкольников приводит к повсеместному поиску новых педагогических решений. В настоящее время, когда федеральные государственные требования к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного образования утверждены, а примерные программы всё еще находятся в стадии разработки и апробации, важно определить единый, типовой подход внутри конкретного детского сада, как к разработке образовательной программы, так и условиям её реализации, обеспечить преемственность по отношению к ступени начального образования, регламентированной ФГОС [2; 3; 4]. Педагогическое сообщество, вовлеченное в систему дошкольного образования, оказалось наедине с огромным количеством проблем практического характера, которое невозможно решить без теоретического педагогического обоснования. Проблема повышения квалификации и совершенствование профессиональных навыков специалистов, работающих с дошкольниками, стоит как никогда остро, особенно в области сохранения и формирования культуры здоровья. В связи с этим можно констатировать наличие в современном дошкольном образовании *противоречия* между изменившимся пониманием системы дошкольного образования, как первой ступени обязательного образования в Российской Федерации, включающей регламентированные основные линии развития, области психолого-педагогической работы в области здоровьесбережения и реальным уровнем разработанности подходов и организации деятельности детских садов в сохранении здоровья, формирования культуры здоровья и освоении навыков ведения здорового образа жизни.

Анализ актуальности и противоречия позволил определить *проблему* исследования: как в условиях детского сада реализующего ФГТ к структуре ООП ДО можно обеспечить реализацию здоровьесберегающих технологий, позволяющих формировать здоровый образ жизни, культуру здоровья у детей дошкольного возраста и обеспечивающую преемственность ступеней образования в условиях реформирования? Актуальность исследуемой проблемы, её недостаточная теоретическая и практическая разработанность обусловили выбор *темы* исследования «Обеспечение равных стартовых возможностей обучения детей дошкольного возраста при формировании здорового образа жизни в условиях реформирования образования», главной идеей которого стала разработка системы здоровьесберегающего сопровождения и создание единого пространства, сохраняющего здоровье у субъектов дошкольного образовательного процесса. *Цель исследования*: разработать, обосновать и внедрить модель подготовки педагогов дошкольного образовательного учреждения, соответствующей новому поколению стандартов дошкольного и начального образования при реализации здоровьесберегающих педагогических технологий. *Гипотеза*: формирование здорового образа жизни у детей дошкольного возраста в условиях реформирования возможно, если изменить подготовку педагогов дошкольного образовательного учреждения в области применения здоровьесберегающих педагогических технологий, то это позволит обеспечить равные стартовые возможности для последующего обучения в начальной школе, несмотря на исходный уровень состояния здоровья и формирования представлений о здоровом образе жизни в семье. Научная новизна исследования заключается в том, что разработана модель подготовки педагогов дошкольного образовательного учреждения, соответствующей новому поколению стандартов дошкольного и начального образования при реализации здоровьесберегающих педагогических технологий. Определены особенности формирования культуры здоровья дошкольников в условиях реформирования дошкольного образования (реализации ФГТ к структуре ООП ДО и переходу к ФГОС дошкольного образования) [2; 3; 4]. Выявлены характеристики модели программы преемственности в реализации здоровьесберегающих технологий в структуре ФГТ к структуре ООП ДО и федерального государственного образовательного стандарта начального образования.

Научно-методическая работа в детском саду может быть организована как форма повышения квалификации в сотрудничестве с профильной кафедрой педагогического университета или под руководством научного консультанта [1]. В стратегии развития образования отмечается необходимость повышения квалификации педагогов непрерывно, а с вступлением в силу нового закона «Об образовании», повышение квалификации педагогов осуществляется не реже раза в три года. Педагогическая студия, как годичный проект очно-дистанционной формы повышения квалификации воспитателей в детском саду может быть реализована на базе детского сада или образовательного холдинга,

а так же районного методического объединения воспитателей [1]. Педагогическая студия как форма профессионального объединения педагогов – это свободное объединение молодых педагогов и опытных креативных профессионалов, способных совместно реализовывать дошкольное образование в контексте программы преемственности с начальной школой. Необходимость свободного творчества в профессии, возможность нестандартного представления идей для современного, актуального дошкольного образования позволяет получить «студийцам» опыт интеграции теоретических знаний в современные образовательные объекты в виде собственных разработок, которые смогут стать основой авторской педагогической технологии в дальнейшем. Особенностью реализации педагогической студии является наличие наставника, руководителя студии, яркого педагога имеющего интересный опыт осуществления нестандартных подходов в системе образования. Педагогическая студия как форма организации профессионального объединения педагогов близка к такой форме как школа передового опыта, но носит ярко выраженный неформальный характер совместного поиска инноваций. Открытость к эксперименту, возможность попробовать новые педагогические приемы, средства и осуществить профессиональную рефлексию своей находки не оставаясь зажатым в границах чужого профессионального опыта. Малое количество людей склонных к инновационной деятельности обостряет потребность в комфортной среде для профессиональных открытий, даже если они носят субъективный характер. Педагогическая студия в своем теоретическом аспекте позволяет интегрировать проблему сохранения здоровья детей в дошкольном детстве и новое качество работы детских садов, реализующих ФГТ, готовящихся к переходу к реализации ФГОС дошкольного образования [1, 2]. Приоритетным направлением дошкольного образования является обеспечение равных стартовых возможностей будущих первоклассников. В современном сообществе педагогов нет единого понимания, что должно быть сформировано для успешного обучения в школе. С введением федеральных государственных требований определились интегративные качества, которыми должен обладать выпускник дошкольного образовательного учреждения, но вопрос «Как понять, что ребенок готов к школе?» остается. Множество практических вопросов в реализации программы преемственности дошкольного и начального образования остаются не осмысленными теоретиками в контексте появившейся концепции «трех «Т»». Как измерить интегративные качества дошкольника? Какие технологии диагностики применяют педагоги, работающие в соответствии с разными примерными обще образовательными программами дошкольного образования (например, «От рождения до школы» и «Детство»?) Соответствуют ли методы диагностики готовности ребенка к школе современным федеральным государственным образовательным стандартам? Какие традиционные приемы реализации программ преемственности можно оставить в новых условиях, а какие нет? Как обеспечить равные стартовые возможности обучения в первом классе для детей с ограниченными возможностями, детьми с особыми образовательными потребностями, детьми с нормальным здоровьем? Все эти вопросы требуют тщательного изучения в новых условиях реализации ФГОС ДО и НОО.

В качестве результата предполагается апробация модели подготовки педагогов дошкольного образовательного учреждения с использованием педагогической студии как системы организации научно-методической работы в детском саду (и/или образовательном холдинге), соответствующей новому поколению стандартов дошкольного и начального образования при реализации здоровьесориентированных педагогических технологий как стратегии обеспечения преемственности и равных стартовых возможностей обучения в первом классе для детей с ограниченными возможностями, детьми с особыми образовательными потребностями, детьми с нормальным здоровьем.

Список литературы

1. Абаскалова Н.П., Зверкова А.Ю. Здоровьесориентированные педагогические технологии в системе непрерывного образования (на примере метода проектов): монография по проблеме сохранения здоровья. – Новосибирск: ООО агентство «Сибпринт», 2013. – 160 с. ISBN 978-5-94301-389-8
2. Детский сад: конструируем образовательную программу ДООУ с учетом ФГТ. Зверкова А. Ю., Ключникова Н. И., Татаурова М. Н.– Новосибирск, 2012. – 160 с. – ISBN 978-5-94301-341-6.
3. Зверкова А.Ю. Модели реализации основной общеобразовательной программы дошкольного образования в детском саду / Современные проблемы общей и коррекционной педагогики и психологии детства: материалы VIII Всероссийской научно-практической конференции с международным участием (Новосибирск, 14-15 мая 2012 г.). – Новосибирск: Изд. НГПУ, 2013. – 289 с. - с. 132-140 – ISBN978-5-00023-021-3
4. Зверкова А.Ю., Татаурова М.Н. Управление реализацией образовательной программы дошкольного образования в детском саду / Современные проблемы общей и коррекционной педагогики и психологии детства: материалы VIII Всероссийской научно-практической конференции с международным участием (Новосибирск, 14-15 мая 2012 г.). – Новосибирск: Изд. НГПУ, 2013. – 289 с. - с. 141 – 148 – ISBN978-5-00023-021-3

5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 23 ноября 2009 г. № 655 «Об утверждении и введении в действие федеральных государственных требований к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного образования».

УДК 371.135:613+371.15

Малярчук Н. Н.
ТюмГУ,
г. Тюмень

НИЗКИЙ УРОВЕНЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ ПЕДАГОГОВ – ОДИН ИЗ БАРЬЕРОВ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ИННОВАЦИЙ В ШКОЛЕ

Аннотация. Описываются объективные и субъективные факторы, ограничивающие деятельность педагогов в осуществлении инноваций в общеобразовательной школе и предлагаются пути сохранения здоровья педагогов как ресурса его инновационной деятельности.

Ключевые слова. Здоровье педагога, объективные и субъективные факторы, внешние и внутренние ресурсы.

Инновационные процессы в образовании предъявляют высокий уровень требований к современной школе, которая находится в «трудной ситуации потери ориентиров, нечёткости основных целей и критериев успешности, неясности ключевых стратегических установок о соотношении в иерархии ценностей сферы экономики и сферы культуры и образования» [4, с.12]. Кроме того, существует множество внутришкольных причин для возникновения сопротивления инновациям: навязывание инноваций сверху, их несоответствие традициям и возможностям педагогического коллектива, неясность целей нововведений, инновационная неподготовленность администрации, недостаточное ресурсное обеспечение нововведения (кадровое, материально-техническое, программно-методическое, информационное, финансово-экономическое) [3; 8].

Наряду с этими объективными факторами существуют и субъективные, которые связаны с теми людьми, которые непосредственно осуществляют нововведения – педагогами. Ими остро переживается противоречие между предлагаемым к использованию новшеством (его характером, масштабом, степенью сложности, технологической проработанности и апробированности, ожидаемым эффектом от реализации) и собственными индивидуально-личностными особенностями и возможностями (включающими, в том числе, профессиональную компетентность, теоретический и методический багаж, степень готовности к инновационной деятельности, опыт исследовательской деятельности, уровень здоровья, семейную и бытовую ситуацию и др.) [3].

Увеличение объема информации, внедрение новых технологий обучения (которые «съедают» громадное количество времени как у педагогов, так и у школьников), необходимость следовать высоким требованиям педагогического сообщества к индивидуально-личностным и профессиональным качествам учителей-новаторов приводят к истощению внутренних ресурсов педагога (основа которых – телесное, душевное и духовно-нравственное здоровье) [5; 6].

Обратим внимание на то, что требуя от педагогов воспитания в детях гуманистических ценностей, общество весьма негуманно относится к ним самим. В период становления новых экономических отношений образование «нередко определяется не как явление культуры, социальное благо, а как источник услуг, как подсобная сфера, обслуживающая экономику и управление» [4], что дезориентирует ценностно-смысловую сферу педагогов и негативно влияет на их психоэмоциональное состояние. Практически у каждого педагога имеется разной степени выраженности неблагополучие психосоматического здоровья [2; 5; 6].

Стремление педагогов избежать «растраты себя» чаще всего проявляется в виде профессиональных деструкций: профессионального выгорания, профессионального цинизма, эмоционального и физического отчуждения (стремлением держать детей на расстоянии, не замечать их жизненных проблем, душевных и физических состояний), ритуализации (когда в общении с учениками педагог всегда придерживается заведённого порядка, требуя беспрекословного следования указаниям, и работа у него идёт как по рельсам: встретились, поработали – и разбежались), своего рода энергетического «вампиризма» (педагог использует момент детского смущения, страдания, унижения, неудачи,