



Валентина ШЕБЕКО,

доктор педагогических наук Российской Федерации,
доцент кафедры методик дошкольного образования,
Белорусский государственный педагогический
университет имени Максима Танка

*Кафедре методик
дошкольного
образования —
30 лет*

РАЗВИТИЕ КОМПЕТЕНТНОСТИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

В статье проанализировано понятие «компетентный подход в образовании», раскрыты уровни знаний, определяющих значение слова «компетентность». Рассматриваются возможности и особенности развития компетентности здоровьесбережения у детей старшего дошкольного возраста. Представлены показатели компетентности, способствующие сохранению и укреплению здоровья ребёнка.

Ключевые слова: компетентность, компетенция, здоровьесбережение, образовательный процесс, развитие, представления, практические умения, осознанность действий, экспериментирование.

The article analyzes the concept of «competence approach in education» revealed the levels of knowledge, defining the meaning of the word «competence». The possibilities and features development of competence in health preservation at the children preschool age. Presented indicators of competence, contribute to the preservation and strengthening of health the child.

Key words: competence, competence, health preservation, educational process, development, knowledge and understanding, practical skills, awareness of action, experimentation.

Главной чертой современной парадигмы образования является переход от концепции приобретения знаний, умений и навыков, необходимых для деятельности в стандартных условиях, к концепции образования, развивающего личность ребёнка. Необходимо дать детям основные знания о самом процессе обучения, сформировать навыки, которые помогут им в будущем находить, анализировать, синтезировать новую информацию, эффективно действовать в разнообразных социальных и практических ситуациях, самостоятельно решать проблемы и задачи. Новые подходы к организации образовательной работы с детьми требуют осуществления новых направлений педагогической деятельности: признания позиции ребёнка как субъекта деятельности; признания права ребёнка на развитие в своём темпе, по своей траектории, обусловленной индивидуальными психологическими особенностями, социокультурной ситуацией развития; признания легитимности разнообразных форм образования — игра и связанные с ней формы активности, занятия, познавательная практическая деятельность; признания семьи и социальной ситуации, в которой протекает ежедневная жизнь ребёнка, факторами, оказывающими равное влияние на характер и результат образования и развития детей.

В этих условиях одним из важнейших концептуальных положений обновления содержания образования становится *компетентностный подход*. Он способствует преодолению

традиционных когнитивных ориентаций образования и ведёт к новому видению самого содержания образования, его методов и технологий.

На философском уровне компетентностный подход характеризуется как системный, состоящий из определённой совокупности компонентов, взаимосвязь и взаимодействие которых обуславливают целостность образования [1]. В качестве основных единиц компетентностного подхода выступают понятия компетентность и компетенции. *Компетентность* — комплексная характеристика личности, отражающая результат субъективированного освоения знаний, умений, навыков, отношений, проявляющихся в готовности и способности принимать ответственные решения в социально-ориентированной деятельности. Компетентности включают в своё содержание как когнитивную, операционально-технологическую, так и мотивационную, этическую, социальную и поведенческую составляющие, что даёт представление о многокомпонентности компетентности. *Компетенция* — это некоторые внутренние потенциальные, сокрытые психологические новообразования (знания, представления, программы действий, системы ценностей и отношений), которые вбирают в себя ряд однородных или близкородственных умений и знаний из разных сфер культуры и деятельности (социальной, коммуникативной, информационной, правовой и пр.) [13, 14].

В педагогической литературе [4, 8] понятие «компетенция» базируется на трёх уровнях знаний: знание и понимание (теоретическое знание академической области, способность знать и понимать); знание как действие (практическое и оперативное применение знаний к конкретным ситуациям); знание как бытие (ценности как неотъемлемая часть способа восприятия и жизни с другими в социальном контексте). В отличие от терминов «знания», «умения», «навыки», понятие «компетенция» носит интегративный характер.

Компетенции не являются раз и навсегда данными новообразованиями. По мере развития компетентности человека в той или иной сфере деятельности, они укрупняются и интегрируются с другими компетенциями, проявляясь в новом качестве, представляя спираль диалектического развития. Развитие компетенций зависит от изменяющихся условий и требований общества к тому или иному виду деятельности.

Среди факторов, определяющих эффективность развития компетенций, выделяются следующие [1, 6, 15]:

- генетико-биологические (обусловлены состоянием здоровья предшествующих по-

- колений конкретного индивидуума: наследственные факторы, условия перинатального развития и пр.);

- природно-климатические (обусловлены естественными особенностями природы и климата, существующими на определённой территории проживания людей: температурный режим, химический состав и физические свойства воды, воздуха и почв, благоприятные сезоны для отдыха и др.);

- социально-экономические (связаны с изменением критериев качества жизни людей, социальными установками общества; обстоятельства жизни ребёнка (жилищные условия, доход семьи));

- экологические (техногенные изменения; загрязнения почвы и воды; состояние окружающей среды);

- медицинские (отражают ситуацию профилактики и лечения людей);

- культурологические (обусловлены отношением человека и общества к здоровью, а также к организации и использованию способов формирования здорового образа жизни на основе общечеловеческой, национальной и региональной культуры).

В теории и практике дошкольного образования понятия *компетентность* и *компетенция*, как правило, не дифференцируются, не несут принципиально разной смысловой и содержательной нагрузки и используются в текстах как синонимы. Компетентность ребёнка — это в первую очередь тот круг вопросов, в которых он должен быть хорошо осведомлён, обладать познанием и опытом деятельности. Компетентность выступает также условием и результатом включения ребёнка в процесс, обеспечивающий и обуславливающий его саморазвитие, самореализацию, созидания себя как личности [9, 13].

Становление начальных компетенций в дошкольном возрасте связано с возрастными новообразованиями, особенностями развития личности, формирующимся социальным опытом детей. Основанием становления компетентностей выступают: избирательное проявление инициативы в познании, установлении и поддержании социальных контактов, организации и реализации деятельности, обусловленной внутренними социально-направленными мотивами (узнать, понять, позаботиться и т.п.); осознание своих достижений, затруднений и открывающихся перспектив; личные ценности и ценности социального окружения. Компетентность ребёнка в том или ином виде деятельности может явиться целевым ориентиром образования.

Поскольку здоровье является одной из главных ценностей образования — образовательная траектория должна быть направлена на формирование у ребёнка начальных компетенций здоровьесбережения. Под здоровьесбережением в образовании понимается единство медико-гигиенических, валеолого-педагогических мер, направленных на сохранение и улучшение здоровья детей, рост их образованности [7]. В дошкольном возрасте компетенция здоровьесбережения определяется готовностью и способностью ребёнка самостоятельно решать задачи, связанные с поддержанием, укреплении и сохранением здоровья [10, 12].

Большинство детей уже в младшем дошкольном возрасте владеют набором простейших норм и способов поведения, являющихся предпосылками здоровьесбережения. Поэтому задача взрослых — способствовать формированию способности и готовности ребёнка к деятельности, обеспечивающей индивидуальный стиль здорового поведения.

Образовательный процесс развития и формирования здоровьесберегающей компетентности у детей можно представить в следующей последовательности: формирование «образа здоровья» + практические умения, в основе которых — здоровье человека + стереотип поведения (устойчивая мотивация), нацеленный на здоровый образ жизни.

В формировании «образа здоровья» важную роль играют представления ребёнка о том, как сохранить и укрепить собственное здоровье. Основой специальных знаний, позволяющих целенаправленно корректировать представления детей дошкольного возраста о здоровье и за счёт этого изменять своё поведение, выступают:

- знания и представления ребёнка о своём физическом состоянии, средствах воздействия на него (правильная осанка, хорошее настроение, хороший аппетит, сон, ничего не болит);
- знания простейших правил сохранения и укрепления здоровья: соблюдать режим дня (вовремя ложиться спать, есть в одно и то же время, занятия чередовать с отдыхом); закаляться (гулять в любую погоду, устанавливать простейшие связи состояния погоды и соответствующей одежды, принимать душ, спать с открытой форточкой); есть продукты, полезные для здоровья (мясо, яйца, рыба, молочные продукты — помогают расти; хлеб, булка, овощи, фрукты — дают энергию, жир — согревает тело); защищаться от микробов (не пить на улице, мыть руки с мылом, есть только мытые овощи, есть и пить только из чистой посуды, при чихании закрывать рот платком);

- знания основ личной гигиены (полоскать рот после еды, чистить зубы, мыть лицо, шею, руки, ноги, следить за чистотой и длиной ногтей); соблюдать гигиену одежды и обуви (проветривать, чистить, аккуратно хранить);

- знания и представления о физических упражнениях, их назначении, способах использования в жизни людей (исходное положение, элементы техники основных видов движений, направленность воздействия физических упражнений на определённую группу мышц, дозировка использования физических упражнений, правила безопасности при выполнении физических упражнений);

- знания и представления о своём организме, своих физических возможностях: строение скелета, значение мышц, строение и деятельность сердца, органов дыхания, уровень физической подготовленности, реакция организма на физическую нагрузку [16].

Наличие специальных знаний, а также связанных с ними идей и понятий способствует образованию в сознании ребёнка ориентировочной основы действий, образца поведения. На этом уровне развивается способность к саморегуляции, самопознанию и самоконтролю. Дети словами выражают события внутренней жизни, осознают свои чувства, мысли, поступки. Источником получения специальных знаний и представлений выступает бытовая деятельность детей (закаливание, гигиенические процедуры), занятия физическими упражнениями (учебно-тренировочные, сюжетно-игровые), дидактические игры физкультурной тематики. В результате освоения специальных знаний у детей формируется правильное отношение к своему здоровью, развиваются умения и навыки, которые позволяют успешно взаимодействовать с окружающей средой, дети начинают понимать, при каких условиях среда обитания безопасна для жизни и здоровья, осознавать вклад каждой системы организма в выживание и здоровье. Развитию направленности на самостоятельный поиск новых знаний способствует организация познавательной деятельности детей. Важно обеспечить развитие высших психических функций познавательной деятельности: мышления, памяти, внимания, восприятия, воображения, которые выступают основой приобретения ребёнком новых знаний и представлений о правилах здоровьесбережения.

Практические умения в здоровьесбережении тесно связаны с содержанием двигательной деятельности детей. Участвуя в разных формах физкультурно-оздоровительной работы (физкультурное занятие, физкульт-

минутка, утренняя гимнастика, подвижные игры и физические упражнения на прогулке, физкультурные праздники и досуги), дети знакомятся с разнообразными двигательными умениями и навыками, идеомоторными образами физических упражнений, познают свои «тёмные мышечные чувства», учатся управлять своими «живыми движениями». Н.А. Бернштейн, изучая биомеханику движений, доказал, что простое двигательное действие, даже доведённое до автоматизма, в своих конкретных реализациях всегда неповторимо. В моторном поле отсутствуют идентичные, повторяющиеся линии — движение никогда не осуществляется одинаково, а каждый раз строится заново. Поэтому двигательное действие — это повторение без повторения [2]. В дошкольном возрасте ребёнку необходимо накопить опыт выполнения различных движений с тем, чтобы совершенствовать сенсорные коррекции двигательного действия, научиться выполнять движения свободно. Свободу двигательным действиям создаёт творческая деятельность. С её помощью ребёнок осознанно «опробует» различные формы своего двигательного поведения в поисках наиболее приемлемых вариантов. Стремление к творческой самореализации рассматривается учёными как готовность детей к демонстрации своих индивидуальных личностных возможностей [3, 5]. По отношению к ребёнку Л.С. Выготский называет творческой любую деятельность, результатом которой является не простое воспроизведение бывших в его опыте впечатлений или действий, а ту, в которой проявляется детское воображение, находящееся в прямой зависимости от богатства и разнообразия прежнего опыта ребёнка [5]. Однако изолированного развития воображения для развития творческой деятельности недостаточно. Каждая система обучения, направленная на формирование творчества, предполагает развитие мышления (особенно образного), восприятия (зрительного, осязательного, кинестетического), произвольности, самостоятельности и свободы поведения. В исследовании Д.Б. Богоявленской [3] общим показателем развития творческой деятельности ребёнка выступает интеллектуальная активность, одним из наиболее адекватных видов которой считается «детское экспериментирование», впервые изученное Н.Н. Поддьяковым [11]. По его мнению, детское экспериментирование — особая форма поисковой деятельности, в которой наиболее ярко выражены процессы целесообразования, возникновения и развития новых мотивов личности, лежащих

в основе самодвижения, саморазвития; в детском экспериментировании наиболее мощно проявляется собственная активность ребёнка, направленная на получение новых сведений, знаний, продуктов творчества; детское экспериментирование — стержень любого процесса детского творчества; деятельность экспериментирования, взятая во всей её полноте и универсальности, является всеобщим способом функционирования психики.

Н.Н. Поддьяков выделил два типа детского экспериментирования: бескорыстное, направленное на выявление свойств объектов и их связей и отношений безотносительно к решению каких-либо практических задач, и утилитарное, направленное на поиск решения задач. Первый вид особенно значим, поскольку самостоятельное ознакомление детей с различными свойствами объекта позволяет включать эти объекты в различные системы, что делает детское экспериментирование гибким. В процессе систематического решения задач проблемного характера, требующих трансформации старых способов или изобретения новых, у детей развивается поисковая деятельность.

В двигательной деятельности эффективным средством развития детского экспериментирования являются двигательные инсценировки (игры-драматизации). Они строятся на знакомых детям простых жизненных ситуациях, сюжетах народных сказок, детских литературных произведений. Передача характера персонажа возможна с помощью средств образной выразительности (мимики, жеста, позы, походки и т.п.). Использование этих средств требует соответствующей подготовки ребёнка, выработки умений пользоваться ими. Чтобы понять, каков герой, надо научиться анализировать его поступки, оценивать их, понимать мораль произведения. Во многом это зависит от личного опыта детей: чем разнообразнее их впечатления об окружающей жизни, тем богаче воображение, чувства, движения. При конструировании образа основными приёмами творческого мышления выступают комбинирование и аналогизирование, при этом приём комбинирования является ведущим. Комбинирование осуществляется как выбор основных, характерных действий из числа возможных, которые в своей совокупности создают образ. Психологическая особенность проявления приёма аналогизирования — наличие ассоциативного компонента (проявляется тогда, когда ребёнок использует обобщённые образы). Основное взаимодействие педагогического работника с ребёнком при этом заключалось в том, чтобы вызвать у последнего соответствующий эмоциональный отклик, помочь «войти» в воображаемую си-

туацию, увидеть и понять образ другого (новый образ «Я»), вести двигательный диалог через язык жестов, мимики, поз. Двигательные инсценировки могут выступать основной сюжетно-игрового физкультурного занятия, цель которого — раскрыть ребёнку моторные характеристики собственного тела, сформировать быстроту и лёгкость ориентировки в бесконечном пространстве двигательных образов, научить относиться к движению как к предмету игрового экспериментирования.

По мнению автора, показатели двигательной творческой деятельности детей в определённой степени отражают компетентность ребёнка в области здоровьесбережения. К ним относятся: умение осуществлять двигательную деятельность по собственной инициативе; соотносить характер выполнения физических упражнений с конкретной ситуацией; переносить известные способы выполнения движений в новые условия; оценивать собственные действия, выбирать адекватную форму двигательного поведения; элементарно планировать двигательную деятельность (понимать цели двигательных действий, предвидеть их результат); осуществлять элементарный контроль своих действий; регулировать свою двигательную активность.

Следовательно, исходя из возрастных возможностей детей старшего дошкольного возраста, компетентным в области охраны и укрепления здоровья можно считать ребёнка, если он:

- имеет знания и представления о здоровье, активен в способах его сохранения и укрепления;
- имеет положительную социальную позицию по отношению к своему здоровью и здоровью окружающих;
- владеет гигиенической культурой, навыками самообслуживания;
- понимает необходимость физических упражнений, соотносит характер их выполнения с конкретной ситуацией, владеет двигательными действиями в соответствии с возрастными возможностями;
- умеет регулировать свою двигательную активность;
- знает меру своих физических возможностей.

Безусловно, представленные подходы не исчерпывают всё разнообразие вариантов определения содержательных компонентов здоровьесбережения. Это лишь один аспект проблемы реализации компетентностного подхода в практике дошкольного образования.

Поступила в редакцию 24.10.2016 г.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Андреев, А.Л. Компетентностная парадигма в образовании: опыт философско-методологического анализа / А.Л. Андреев // Педагогика. — 2005. — № 4. — С. 19–27.
2. Бернштейн, Н.А. Физиология движений и активность / Н.А. Бернштейн; под ред. О.Г. Газенко. — М.: Наука, 1990. — 494 с.
3. Богоявленская, Д.Б. Психология творческих способностей / Д.Б. Богоявленская. — М.: Издательский центр «Академия», 2002. — 320 с.
4. Вербицкий, А.А. Контекстно-компетентностный подход к модернизации образования / А.А. Вербицкий // Высшее образование в России. — 2010. — № 5. — С. 32–37.
5. Выготский, Л.С. Воображение и творчество в детском возрасте / Л.С. Выготский. — СПб.: Союз, 1997. — 96 с.
6. Гогоберидзе, А.Г. Предшкольное образование: некоторые итоги размышлений (Концепция образования детей старшего дошкольного возраста) / А.Г. Гогоберидзе // Основы педагогического менеджмента. — 2006. — № 1. — С. 13–15.
7. Загвязинский, В.И. Педагогический словарь / В.И. Загвязинский, А.Ф. Закирова, Г.А. Строкова. — М.: Академия, 2008. — 352 с.
8. Зимняя, Н.А. Ключевые компетенции — новая парадигма результата образования / Н.А. Зимняя // Высшее образование сегодня. — 2003. — № 5. — С. 11–17.
9. Крулехт, М.В. Экспертные оценки в образовании: учеб. пособие / М.В. Крулехт. — М.: Академия, 2002. — 112 с.
10. Кудаланова, Л.П. Структура и особенности становления компетентности в области укрепления здоровья детей дошкольного возраста / Л.П. Кудаланова // Фундаментальные исследования. — 2013. — № 1. — С. 623–627.
11. Поддьяков, Н.Н. Проблемы психического развития ребёнка / Н.Н. Поддьяков // Дошкольное воспитание. — 2001. — № 9. — С. 68–75.
12. Славянская, М.В. Личностная компетентность у старших дошкольников в двигательной деятельности / М.В. Славянская // Инструктор по физкультуре. — 2010. — № 4. — С. 32–35.
13. Слободчиков, В.И. Современные вызовы современному образованию / В.И. Слободчиков // Современное состояние и перспективы развития дошкольного образования: сб. науч. ст. — М.: Институт психолого-педагогических проблем детства РАО; Российский университет дружбы народов, 2010. — С. 4–13.
14. Хуторской, А.В. Ключевые компетенции: технология конструирования / А.В. Хуторской // Народное образование. — 2003. — № 5. — С. 58–65.
15. Филиппова, С.О. Дошкольное учреждение: стандартизация образовательной деятельности в области физической культуры. О профессиональной компетентности педагога / С.О. Филиппова // Дошкольное воспитание. — 2010. — № 7. — С. 12–19.
16. Шебеко, В.Н. Теория и методика физического воспитания детей дошкольного возраста: учеб. пособие / В.Н. Шебеко. — Минск: Выш. школа, 2015. — 288 с.