

Учреждение образования
«Брестский государственный университет имени А.С. Пушкина»

**СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ
И МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА
РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ В ОНТОГЕНЕЗЕ**

Сборник материалов
международной научно-практической конференции

Брест, 12 апреля 2017 года

Брест
БрГУ имени А.С. Пушкина
2017

УДК 373.2

Е.М. ЗДАНОВИЧ

Беларусь, Брест, БрГУ имени А.С. Пушкина

**ПРОЯВЛЕНИЕ СУБЪЕКТНОЙ ПОЗИЦИИ РЕБЕНКА В ПРОЦЕССЕ
ФОРМИРОВАНИЯ ОСНОВ ВАЛЕОЛОГИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ
В МЛАДШЕМ ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ**

Сохранение и укрепление здоровья подрастающего поколения – одна из наиболее важных и сложных проблем современности. Все большую социальную значимость приобретают профилактические программы, направленные на формирование здоровья и установление приоритетов здорового образа жизни у детей дошкольного возраста. Задача воспитания основ валеологической культуры у детей в учреждении дошкольного образования – одна из актуальных на сегодняшний день, поскольку именно этот возрастной период является решающим в формировании фундамента физического и психического здоровья. Именно в младшем дошкольном возрасте идет интенсивное развитие органов и становление функциональных систем организма, закладываются основные черты личности, формируется характер, поэтому является важным на данном этапе развития заложить у детей валеологические основы их жизнедеятельности, сформировать основы элементарных знаний и практических навыков здорового образа жизни.

Профессиональная деятельность педагогов учреждения дошкольного образования направлена на воспитание валеологической культуры детей, которая включает в себя совокупность трех компонентов: получение знаний о здоровье и умений оберегать, поддерживать и сохранять его; осознанное отношение к здоровью и собственной жизни; валеологическую компетентность, которая позволяет самостоятельно и эффективно решать задачи здорового образа жизни и безопасного поведения. Для детей младшего дошкольного возраста содержательная насыщенность данных структурных компонентов определена «Учебной программой дошкольного образования» и отражается в таких разделах, как закаливание, физическое развитие, здоровье и личная гигиена, культура питания, безопасность жизнедеятельности. Сам процесс воспитания валеологической культуры детей организуется как целостный, что позволяет решать задачи валеологического воспитания во всех видах детской деятельности: специально организованной, игровой, театрализованной, самостоятельной, познавательно-практической с использованием широкого спектра средств, методов и приемов педагогического взаимодействия взрослого с ребенком. В таком взаимодействии ребенку как субъекту воспитательного процесса отводится активная, деятельностная роль. Это положение использовалось нами при организации научного исследования.

Уровень развития валеологической культуры детей младшего дошкольного возраста определялся с использованием 2 видов адаптированного опросника

В.А. Деркунской. Первый позволил выявить уровень сформированности у детей представлений о здоровье по направлениям: «Здоровый человек», «Знания о человеческом организме», «Ребенок в безопасном мире», «Я и другие люди». Второй вид опросника использовался в работе с родителями с целью выявления понимания ими значимости и необходимости целенаправленного валеологического воспитания ребенка в семье. Для полноты исследования использовались также индивидуальная беседа с детьми и педагогами, наблюдение за деятельностью детей. Анализ полученных данных позволяет констатировать, что у детей младшего дошкольного возраста достаточно полно сформированы элементарные представления о строении тела человека, они владеют элементарными знаниями о факторах, его повреждающих (травмы, болезнь), о правилах личной гигиены, о влиянии физических упражнений на организм, вместе с тем у 55 % опрошенных детей низкий уровень сформированности элементарных представлений по направлениям «Ребенок в безопасном мире», «Я и другие люди». Показателен тот факт, что 73 % родителей осознают значимость валеологического воспитания детей в контакте с педагогами и позитивно настроены на взаимодействие. Около трети (27 %) родителей полагает, что достаточно тех усилий, которые прикладывают воспитатели, средством укрепления здоровья видят только лечебные, закаливающие мероприятия. Более половины (54 %) родителей интересуют вопросы питания и поведение ребенка в момент пребывания его в учреждении дошкольного образования.

На основании полученных результатов были определены направления дальнейшей работы: конкретизировалось содержание, формы, методы и приемы работы с детьми младшего дошкольного возраста по формированию знаний и умений безопасного поведения в обществе; разрабатывались рекомендации для педагогов по организации предметно-развивающей среды, а также внедрялись новые формы работы с родителями. Для детей были разработаны и проведены специальные игровые обучающие комплексы, включающие в себя занятия по темам «Я живу в квартире», «Я и движение», «Я осваиваю мир», «Я и опасные предметы», «Я и улица», «Правила светофора», использованы наглядные пособия, схемы-модели, проводимые по типу утверждения или отрицания «можно-нельзя», «полезно-вредно». Эти комплексы были интегрированы в разные режимные моменты. Удачной формой взаимодействия педагогов и родителей стали «Информационные корзины». Благодаря ей родители вносили предложения по организации воспитания валеологической культуры у детей, делились накопленным опытом в семье.

Результаты проведенного исследования позволяют сделать заключение о том, что формирование основ валеологической культуры у детей 3-4 лет является эффективным, если оно организовано на основе взаимодействия взрослых и детей и ребенок может выражать свою активную позицию.

Список использованной литературы

1. Алямовская, В. Н. Здоровье детей – наше общее дело / В. Н. Алямовская // Дошк. образование. – 2011. – № 13. – С. 22–26.

2. Дыхан, Л. Б. Педагогическая валеология / Л. Б. Дыхан, В. С. Кукушкин, А. Г. Трушкин. – М. : МарТ, 2005. – 528 с.

УДК 376

И.В. ИВАНИЩИК

Беларусь, Пинск, Пинский колледж УО «БрГУ имени А.С. Пушкина»

**ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ
У БУДУЩЕГО УЧИТЕЛЯ НАЧАЛЬНЫХ КЛАССОВ ДЛЯ РАБОТЫ
В ИНКЛЮЗИВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ**

В настоящее время во всех сферах жизнедеятельности мирового сообщества происходит изменение ценностных ориентаций, что требует нового подхода к формированию будущего профессионала. Развитие образования делает все более актуальным решение проблемы оценки профессионализма педагога, уровней профессиональной компетенции и перспектив роста.

В числе требований к знаниям, умениям и навыкам учащихся специальности «Начальное образование» есть такие, согласно которым будущий специалист должен иметь представление о нарушениях в соматическом, психическом, интеллектуальном, сенсорном развитии ребенка, их систематике и статистике, специфике работы с детьми с особенностями психофизического развития.

В настоящее время в мировой образовательной практике на смену термину «интеграция» – объединение в одно целое, приходит термин «инклюзия», то есть включение (Д. Агнес, Т. Бут, М. Кинг-Сирс, Т. Миттлер, Д. Роза и др.). Интеграция предполагает адаптацию ребенка к требованиям системы, тогда как инклюзия заключается в адаптации системы к потребностям ребенка. Следовательно, инклюзивное образование есть более широкий процесс интеграции, подразумевающий доступность образования для всех и развитие общего образования в плане приспособления к различным потребностям всех детей, дающий возможность всем учащимся в полном объеме участвовать в жизни коллектива детского сада, школы, института, в дошкольной и школьной жизни, обладающий ресурсами, направленными на стимулирование равноправия обучающихся и их участия во всех делах коллектива и направленный на развитие у всех людей способностей, необходимых для общения.

Совместное (инклюзивное) обучение признано всем мировым сообществом как наиболее гуманное и наиболее эффективное. Направление на развитие инклюзивного образования становится одним из главных и в белорусской образовательной политике [1, с. 3]. В школьном образовании нашли свое отражение концептуальные положения, создающие условия для обеспечения равенства в освоении детьми с ограниченными возможностями здоровья различных ступеней образовательного стандарта.