

МОНИТОРИНГ РЕЗУЛЬТАТОВ РЕАЛИЗАЦИИ ЗДОРОВЬЕОРИЕНТИРОВАННОЙ КОНЦЕПЦИИ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО УПРАВЛЕНИЯ ФИЗКУЛЬТУРНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

MONITORING OF THE RESULTS OF THE IMPLEMENTATION OF THE HEALTH- ORIENTED CONCEPT OF PEDAGOGICAL MANAGEMENT OF PHYSICAL EDUCATION OF PRESCHOOL CHILDREN

**V. Makarenko
E. Chernaya
G. Shakamalov
N. Zakharova**

Abstract: The article presents the results of approbation of the health-oriented concept of pedagogical management of physical education of preschool children in the educational process of preschool institutions. In the course of pedagogical experiment efficiency of integration of activity of subjects of physical education of preschool children in formation of the health-oriented environment of activity of the child is proved.

The main methods of research were the analysis of scientific and methodological literature, pedagogical experiment, pedagogical testing of the level of physical development and physical fitness of older preschoolers, questionnaires, observation and statistical analysis of the results of experimental research.

The conditions of realization of the health-oriented concept of pedagogical management of the process of physical education of children with the participation of the leading subjects of the educational process (pedagogical staff of preschool educational institution and parents of children attending preschool educational institution) are experimentally substantiated and confirmed.

It is noted that the most important conditions for the formation of health-oriented living environment of the child, and the family is providing consolidated, motivated to improve the health of children, the position as between members of the teaching staff DOW (administration, educators, medical staff, head of physical education, etc.), and between teaching staff and parents.

Based on the results of the pedagogical experiment, it is concluded that the organization of physical education of preschool children, built on the basic conditions of the author's health-oriented concept enhances the effectiveness of physical development and physical fitness of children, promotes health, increases the readiness of older preschoolers to transition to the school period of childhood.

Keywords: monitoring, pedagogical management, physical education, preschool children, health-oriented concept.

Макаренко Виктор Григорьевич

Д.п.н., профессор, ФГБОУ ВО «Южно-Уральский
государственный гуманитарно-педагогический
университет»
makarenkovg@cspu.ru

Черная Елена Викторовна

Доцент, ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный
гуманитарно-педагогический университет»
chernayaev@cspu.ru

Шакамалов Геннадий Мавлитович

старший преподаватель, ФГБОУ ВО «Южно-Уральский
государственный гуманитарно-педагогический
университет»
shakamalovgm@cspu.ru

Захарова Наталья Анатольевна

старший преподаватель, ФГБОУ ВО «Южно-Уральский
государственный гуманитарно-педагогический
университет»
zakharovana@cspu.ru

Аннотация: В статье представлены результаты апробации здоровьесориентированной концепции педагогического управления физкультурным образованием детей дошкольного возраста в образовательном процессе дошкольного учреждения. В ходе педагогического эксперимента обоснована эффективность интеграции деятельности субъектов физкультурного образования дошкольников в формировании здоровьесориентированной среды жизнедеятельности ребенка. Основными методами исследования послужили анализ научной и методической литературы, педагогический эксперимент, педагогическое тестирование уровня физического развития и физической подготовленности старших дошкольников, анкетирование, наблюдение и статистический анализ результатов опытно-экспериментального исследования.

Экспериментально обоснованы и подтверждены условия реализации здоровьесориентированной концепции педагогического управления процессом физического воспитания детей с участием ведущих субъектов образовательного процесса (педагогический коллектив дошкольного образовательного учреждения и родители детей, посещающих дошкольное образовательное учреждение (ДОУ)).

Отмечается, что важнейшим условием формирования здоровьесориентированной среды жизнедеятельности ребенка в ДОУ и семье является обеспечение консолидированной, мотивированной на укрепление здоровья детей, позиции как между членами педагогического коллектива ДОУ (администрация, воспитатели, медицинский персонал, руководитель физического воспитания и т.д.), так и между педагогическим коллективом и родителями детей.

На основании итогов педагогического эксперимента делается вывод о том, что организация физического воспитания детей дошкольного возраста, выстроенная на базовых условиях авторской здоровьесориентированной концепции усиливает эффективность физического развития и физической подготовленности детей, способствует укреплению здоровья, обеспечивает повышение готовности старших дошкольников к переходу в школьный период детства.

Ключевые слова: мониторинг, педагогическое управление, физкультурное образование, дети дошкольного возраста, здоровьесориентированная концепция.

Введение

Ориентиры, заданные на прошедшем заседании совета по физической культуре и спорту при президенте Российской Федерации об увеличении количества граждан России, занимающихся физической культурой и спортом к 2024 году до 55%, требует повсеместной активизации работы по формированию интереса и потребности к активной двигательной деятельности у граждан страны, начиная с детского возраста [9; 10]. Не случайным, в этой связи, стало введение нового физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО), в котором I ступень требований ориентирована на детей старшего дошкольного возраста [8, с. 177].

Физическая культура всегда была одним из важных разделов работы дошкольных образовательных учреждений. В последние годы в контексте разработки государственного стандарта дошкольного образования, происходит активное обновление подходов к качеству занятий физическими упражнениями с дошкольниками [1; 2].

Материалы и методы

В настоящей статье представлен анализ результатов опытно-экспериментальной работы по проверке эффективности авторской здоровьесориентированной концепции педагогического управления физкультурным образованием детей дошкольного возраста, полученных в ходе мониторинга наблюдаемых параметров, характеризующих динамику двигательного и физического развития детей, их здоровья и уровня готовности к переходу в школьный период детства, выступающих в качестве критериев результативности исследуемой концепции управления образовательным процессом [4; 5; 6].

В соответствии с поставленными задачами, на информативно-констатирующем этапе опытно-поисковой работы был проведен вводный мониторинг, предполагающий диагностику у старших дошкольников уровня развития антропометрических (7 показателей) и двигательных (7 показателей) параметров, принадлежность к группе здоровья, их готовность к переходу в школьный период детства. По результатам диагностики, в ходе которой прошли обследование более 650 детей в возрасте от 5-ти с половиной до 6-ти лет, были сформированы экспериментальная и контрольная группы. В них были включены дети, имеющие примерно одинаковые групповые результаты по регистрируемым показателям и представляющим ДОО с примерно одинаковой инфраструктурой и штатом педагогического персонала. Консолидированная экспериментальная группа состояла из 86 старших дошкольников, посещающих детские сады. Контрольная группа была представлена 84 дошкольниками такого же возраста.

В начале опытно-экспериментальной работы показатели физического развития, уровень физической

подготовленности и здоровья не имели достоверных различий, что позволило приступить к эксперименту. В детских садах, вошедших в число консолидированной экспериментальной группы, процесс физкультурного образования был организован на основе разработанной модели, обеспечивающей реализацию гуманной, здоровьесориентированной концепции педагогического управления физкультурным образованием старших дошкольников. Практическая реализация здоровьесориентированной модели обеспечивалась актуализацией комплекса организационно-педагогических условий включающих: актуализацию мотивационно-целевых установок у ведущих субъектов педагогического управления физкультурным образованием детей, интеграцию, дифференциацию и индивидуализацию деятельности ведущих субъектов педагогического управления; партисипативное взаимодействие ведущих субъектов педагогического управления (педагогический персонал ДОО, родители детей) по формированию здоровьесориентированной среды жизнедеятельности ребенка в семье и ДОО; разработку и реализацию доступной и лабильной системы мониторинга и оценки результатов физкультурного образования детей дошкольного возраста.

Текущий мониторинг основных показателей физического развития, физической подготовленности объема двигательной активности и состояния здоровья использовался в качестве инструментария для оценки эффективности педагогического управления физкультурным образованием детей, представленного величиной расхождения текущих результатов наблюдаемых показателей с возрастными нормативами [3, с. 43].

По итогам текущего мониторинга, проводившегося в экспериментальных группах ежеквартально, осуществлялись анализ и избирательная коррекция организационных, содержательных или процессуальных аспектов образовательного процесса в детском саду и семье. В отличие от контрольных групп, образовательный процесс в экспериментальных группах осуществлялся на фоне системно реализуемых мероприятий, повышающих эффективность совместной деятельности ведущих участников образовательного процесса (комплекс мотивирующих действий, обучающий семинар для педагогов, факультатив для родителей, распределение ролевых функций педагогов, консолидированная деятельность педагогического персонала ДОО и родителей и т.д.).

Результаты

Итоговая оценка эффективности авторской модели педагогического управления физкультурным образованием детей старшего дошкольного возраста проводилась в конце учебного года на контрольно-оценочном этапе опытно-поисковой работы. Предусматривались: проведение итогового мониторинга состояния здоровья, физического развития и физической подготовленности, оценка уровня, базовой готовности к переходу в

школьный период детства у старших дошкольников экспериментальных и контрольных групп; итоговая диагностика компетентности в области физической культуры и здорового образа жизни ребенка ведущих участников образовательного процесса в ДООУ и родителей; внешняя оценка (родители) – качества организации физкультурного образования и укрепления здоровья детей в посещаемом детском саду.

Обратимся к анализу итогового мониторинга результатов опытно-экспериментальной работы.

Обсуждение

Анализ результатов оценки физического развития детей экспериментальной и контрольной групп в конце опытно-экспериментальной работы показал их общее улучшение, однако характер количественных изменений оказался по большинству регистрируемых показателей различным. В пяти показателях, характеризующих физическое развитие старших дошкольников (окружность грудной клетки, ЖЕЛ, кистевая динамометрия правой и левой рук, станковая динамометрия) зарегистрировано достоверно значимое преимущество ($p < 0,05$) детей, занимающихся в экспериментальной группе. В то же время, по весо-ростовым показателям достоверные различия не зарегистрированы ($p > 0,05$).

Существенно изменился по уровню физического развития и качественный состав наблюдаемых групп. Так, в начале эксперимента в контрольной группе с высоким уровнем физического развития было 10 детей (11,9%), со средним – 47 (56,9%) и с низким – 27 детей (32,1%). В экспериментальной группе в начале опытно-экспериментальной работы качественный состав детей, по уровню физического развития был практически идентичным составу контрольной группы: высокий уровень – 12 детей (13,9%); средний – 46 детей (53,5%); низкий – 28 детей (32,6%). В конце эксперимента мы отмечаем другое соотношение наблюдаемого показателя. Экспериментальная группа: высокий уровень физического развития – 28 детей (32,6%); средний – 54 (62,8%); низкий – 4 дошкольника (4,6%). В контрольной группе высокого уровня по данному показателю достигли 16 детей (19,0%), среднего – 52 (61,0%), а с низким уровнем физического развития осталось 16 дошкольников (19,0%). Сравнение, как локальных, так и интегральных показателей конечных результатов оценки уровня физического развития детей обеих групп свидетельствуют об общей тенденции успешной реализации исследуемой модели педагогического управления физкультурным образованием дошкольников в обеспечении улучшения физического развития детей.

Анализ результатов оценки уровня физической подготовленности дошкольников экспериментальной и контрольной групп позволяет констатировать устойчивое доминирование среднegrupповых результатов воспитанников экспериментальных групп по 5 из 7 реги-

стрируемых показателей.

В целом, к окончанию опытно-экспериментальной работы количество детей, соответствующих возрастнo-половым нормативам по уровню физической подготовленности, в экспериментальной группе на 19,3% оказалось больше, чем в контрольной.

Важными показателями, характеризующими качество здоровьeориентированной среды жизнедеятельности ребенка, являются легко поддающиеся учету объем двигательной активности ребенка и его индекс здоровья. Учет этих показателей в начале и в конце эксперимента в обеих группах, позволяет дать позитивную оценку изменениям регистрируемых параметров в экспериментальной группе. По данным регистрации, в экспериментальной группе среднесуточный объем двигательной деятельности каждого ребенка увеличился за время эксперимента, в среднем на 18,4% (с 12580 движений ребенка в день до 14900). Этот показатель в контрольной группе увеличился за это же время лишь на 4,6% (с 12650 движений до 13230). Во взаимосвязи с объемом двигательной деятельности находится и наблюдаемый нами индекс здоровья. В экспериментальной группе этот показатель за время эксперимента увеличился на 23,7% (с 59,4% до 83,1%), а в контрольной, где среднесуточный объем двигательной активности был меньше, лишь на 5,9% (с 62,7% до 68,6%).

Убедительными, с точки зрения позитивной оценки исследуемой модели педагогического управления физкультурным образованием детей дошкольного возраста, оказались и результаты итоговой оценки уровня «базовой готовности» детей экспериментальной и контрольной групп к безболезненному переходу и успешной адаптации в школьном периоде детства.

Анализируя групповые характеристики базовой готовности, представленные интегрированной совокупностью показателей здоровья, уровня физического развития и развития двигательных качеств. В конце опытно-экспериментальной работы, констатируем более существенные положительные изменения по всем регистрируемым параметрам в консолидированной экспериментальной группе, представленной воспитанниками детских садов, реализующих здоровьeориентированную модель педагогического управления физкультурным образованием дошкольников. Сравнивая количественные показатели базовой готовности детей в начале и в конце эксперимента, можно отметить, что в экспериментальной группе 54 ребенка (62,7%) улучшили свои позиции по принадлежности к категории детей с «низким» уровнем базовой готовности и перешли на более высокий уровень, а 26 (30,2%) достигли «высокого» уровня. В контрольной группе только 32 ребенка (38,1%) повысили «низкий» уровень базовой готовности, зарегистрированный у них в начале эксперимента и перешли в более высокий ранг.

«Высокого» уровня базовой готовности в контрольной группе достигли 12 детей (14,3%), что существенно меньше, чем в экспериментальной группе. По результатам итогового тестирования в экспериментальной группе оставалось 4 ребенка (4,7%) с низким уровнем базовой готовности, в контрольной – 21 (25%).

Для полноты комплексной оценки результативности разработанной нами здоровьеориентированной концепции проведено итоговое анкетирование ведущих субъектов образовательного процесса (педагогический персонал ДОУ и родители), участвующих в организации педагогического управления физкультурным образованием старших дошкольников экспериментальной группы.

Сравнительный анализ результатов начального и итогового анкетирования персонала детских садов, реализующих авторскую здоровьеориентированную модель концепции педагогического управления физкультурным образованием детей дошкольного возраста, позволяет отметить значительные положительные изменения в ответах, что, по нашему мнению, является результатом реализации комплекса организационных, содержательных и процессуальных мероприятий, проведенных в педагогических коллективах (разъяснительная работа администрации о принятой в ДОУ стратегии физкультурного образования и оздоровления детей; четкое определение и контроль исполнения должностных функций персонала в области физкультурного образования и оздоровления детей; проведение обучающего семинара для педагогического персонала по теории и методике физического воспитания ребенка; учет результатов деятельности персонала в области физкультурного образования и оздоровления детей при решении вопросов материального и морального поощрения; внедрение мониторинга результатов деятельности педагогического персонала, физического развития и физической подготовленности детей и т.д.).

Позитивные изменения мотивационно-целевых установок персонала детских садов подтверждаются результатами итогового анкетирования 70,4% респондентов однозначно утвердительно (вариант ответа «Да») и 29,6% осторожно утвердительно (вариант ответа «Скорее да, чем нет») (против 7,4% в начале эксперимента) подтвердили свою осведомленность о концептуальной политике ДОУ в области физкультурного образования и оздоровления детей; 68,5% и 27,8% соответственно (против 25,9% в начале эксперимента) подтвердили информированность о своих конкретных ролевых функциях в области физкультурного образования, исходя из занимаемой должности.

По результатам анкетирования можно сделать вывод, что значительная доля педагогов ДОУ существенно расширила свои возможности в области методики физического воспитания дошкольников. Профессиональная осведомленность, адресная прикладная информация,

полученная в ходе обучающего семинара, мотивационно-целевые установки и конкретные ролевые функции повысили активность персонала и обеспечили, на наш взгляд, качественную профессиональную деятельность персонала дошкольных учреждений. По данным анкетирования существенно улучшились интеграционные связи между персоналом ДОУ (воспитатели, руководитель физического воспитания, медицинский работник, музыкальный руководитель и т.д.), между персоналом и родителями.

На фоне системных изменений в положительную сторону изменилась оценка персоналом деятельности ДОУ по физкультурному образованию и оздоровлению детей.

Для полноты информации и объективизации оценки эффективности реализации исследуемой здоровьеориентированной модели концепции педагогического управления физкультурным образованием дошкольников, на контрольно-оценочном этапе, в конце опытно-экспериментальной работы, было проведено повторное анкетирование родителей детей, посещающих ДОУ, реализующих здоровьеориентированную модель педагогического управления физкультурным образованием (экспериментальная группа). Исследовалась их осведомленность в области методики физической культуры и оздоровления детей с оценкой качества деятельности ДОУ в области физкультурного образования детей.

Сравнивая результаты начального и итогового анкетирования родителей детей, посещающих дошкольные учреждения, реализующие исследуемую здоровьеориентированную модель педагогического управления физкультурным образованием дошкольников, следует отметить положительную динамику ответов по всем вопросам анкеты. По нашему мнению, это результат комплексной реализации мероприятий по актуализации мотивационно-целевых установок у ведущих субъектов педагогического управления физкультурным образованием, ориентированных на родителей. Реализация персоналом ДОУ основных форм и способов мотивирующих предпосылок и действий, включающих: проведение обучающего, 16-ти часового факультатива для родителей по проблемам физкультурного образования и оздоровления детей; разъяснительную работу и текущие консультации воспитателей и медицинского работника; привлечение родителей к совместной деятельности с ДОУ по организации и проведению физкультурно-оздоровительных мероприятий и формированию здоровьеориентированной среды жизнедеятельности ребенка в ДОУ и семье; систематическое информирование родителей о результатах текущего мониторинга; использование моральных форм поощрения родителей за участие в совместной деятельности по физкультурному образованию и оздоровлению детей и т.д., существенным образом изменили позицию родителей в отношении их непосредственного участия в воспитании здорового, разносторонне развитого ребенка, готового

к переходу в школьный период детства.

Несколько месяцев активной и настойчивой работы педагогического коллектива ДОУ превратили значительную часть родителей из заинтересованных созерцателей в активных участников непрерывного образовательного процесса. В положительную сторону изменилась позиция родителей по оценке значения занятий физическими упражнениями и активной двигательной деятельностью для укрепления здоровья детей; 65,1% родителей к окончанию эксперимента (против 29,5% в начале) улучшили в семье среду жизнедеятельности ребенка. Более 50% родителей (против 12,9%) адаптировали режим дня в период пребывания ребенка в семье к режиму ДОУ; 62,8% родителей включились в совместную двигательную деятельность с детьми (против 30,3% в начале эксперимента); 74,3% родителей приобрели знания по оценке соответствия физического развития ребенка действующим возрастным нормативам. В начале эксперимента их количество составляло только 6,8%. Существенно улучшился контакт родителей с работниками ДОУ в вопросах организации двигательного режима и формирования здоровьеориентированной среды жизнедеятельности ребенка.

Важными, с точки зрения получения внешней оценки об эффективности процесса педагогического управления физкультурным образованием дошкольников в

ДОУ, являются результаты ответов родителей на вопрос анкеты об оценке деятельности ДОУ по физкультурному образованию и оздоровлению детей [7].

В конце педагогического эксперимента, высокий уровень деятельности ДОУ в этом направлении отметили 116 человек (87,9%). При этом 53 респондента (40,2%) однозначно оценили ее на высоком уровне, а 63 респондента (47,7%) сдержанно поддержали эту оценку.

Заключение

Исходя из итогов педагогического эксперимента и результатов анкетирования родителей и персонала ДОУ об эффективности работы по физкультурному образованию и оздоровлению детей в детских садах, реализующих авторскую здоровьеориентированную модель педагогического управления физкультурным образованием старших дошкольников, подтвержденных объективными результатами мониторинга динамики стандартных показателей физического развития, уровня физической подготовленности и состояния здоровья представляется возможным, сделать вывод о высокой результативности исследуемой модели педагогического управления процессом физкультурного образования детей дошкольного возраста и рекомендовать описанный опыт к внедрению в учреждениях дошкольного образования.

ЛИТЕРАТУРА

1. Васильева И.А., Гончарова О.В. Инновационные подходы в организации методического сопровождения физического развития в дошкольной организации // Концепт. 2016. – №4. – С. 70-78.
2. Криволапчук И.А., Чернова М.Б. Влияние факторов «Интенсивность» и «объем» нагрузки на различные аспекты физического состояния детей 5-6 лет // Человек. Спорт. Медицина. 2018. – №4. – С. 27-34.
3. Крукович Е.В., Транковская Лидия Викторовна, Осин Александр Яковлевич, Бондарь Галина Николаевна, Яценко Анна Константиновна, Корнеева Евгения Анатольевна, Садова Наталья Григорьевна Физическое воспитание детей в организованных коллективах // Здоровье. Медицинская экология. Наука. 2015. №5. – С. 43-50.
4. Макаренко В.Г. Педагогическое управление физкультурным образованием детей дошкольного возраста: дис. ... д-ра пед.наук / Макаренко В.Г. – Челябинск, 2012. – 403 с.
5. Макаренко В.Г. Теоретико-методологические и методико-технологические основы педагогического управления физкультурным образованием детей дошкольного возраста: монография / В.Г. Макаренко. – Челябинск : изд-во ЗАО «Цицеро», 2012. – 220 с.
6. Макаренко В.Г. Теория и практика педагогического управления физкультурным образованием детей в дошкольном учреждении : учеб пособие / В.Г. Макаренко. Челябинск : изд-во ЗАО «Цицеро», 2012. – 260 с.
7. Никитина Е.Ю. Педагогическое управление физкультурным образованием старших дошкольников: теоретико-методологический аспект: моногор. / Е.Ю. Никитина, В.Г. Макаренко. – М.: Владос, 2010. 238 с.
8. Синявский Н.И., Фурсов А.В., Камартинова А.А. Мониторинг физической подготовки детей дошкольного возраста к выполнению нормативов Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса ГТО // Ученые записки университета Лесгафта. 2015. – №6 (124). – С. 177-182.
9. Чепик В.Д., Черничкина Ю.М. Предметно-развивающая среда в формировании готовности дошкольников к занятиям спортом // Вестник спортивной науки. 2014. – №4. – С. 33-37.
10. Шакамалов Г.М. Оздоровительная направленность тренировочного процесса гимнастов 7-8 лет как актуальная педагогическая проблема // СИСП. 2013. – №9 (29). – С. 32.

© Макаренко Виктор Григорьевич (makarenkovg@cspu.ru), Черная Елена Викторовна (chernayaev@cspu.ru), Шакамалов Геннадий Мавлитович (shakamalovgm@cspu.ru), Захарова Наталья Анатольевна (zakharovana@cspu.ru).

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»