

ЛЕНИНГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
имени А. С. ПУШКИНА
БОКСИТОГОРСКИЙ ИНСТИТУТ (ФИЛИАЛ)

XXII ВИШНЯКОВСКИЕ ЧТЕНИЯ
Вузовская наука:
условия эффективности социально-экономического
и культурного развития региона

Материалы международной научной конференции
Бокситогорск, 22 марта 2019 г.

Санкт-Петербург – Бокситогорск
2019

УДК 378
ББК 74.58

Редакционная коллегия: А. А. Беляева,
Л. И. Мухина,
Н. В. Поликутина,
Н. В. Головешкина (отв. ред.)

XXII Вишняковские чтения «Вузовская наука: условия эффективности социально-экономического и культурного развития региона»: материалы междунар. науч. конф., 22 марта 2019 г., г. Бокситогорск. – СПб.; Бокситогорск: ЛГУ им. А.С. Пушкина, 2019. – 184 с.
ISBN 978-5-8290-1860-3

В сборнике представлены доклады и статьи традиционной научной межвузовской конференции, в работе которой приняли участие ученые и специалисты-практики вузов Санкт-Петербурга, Ленинградской области, стран СНГ. Среди авторов – ведущие ученые, преподаватели и специалисты в области естественных и гуманитарных наук.

Доклады и статьи конференции могут представлять интерес для преподавателей вузов, учителей, организаторов образования, научных работников, аспирантов, студентов.

ISBN 978-5-8290-1860-3

© Ленинградский государственный
университет (ЛГУ)
им. А. С. Пушкина, 2019

Содержание

ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ

И. Л. Паршукова

Формирование здорового образа жизни как приоритет
и условие развития дошкольных образовательных учреждений..... 6

Л. Ю. Соломина

Развитие мотивации в сфере сохранения здоровья у педагогов
и обучение навыкам самооздоровления: практический опыт 10

ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ КАК ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА

Т. В. Жукова

Культурно-досуговые учреждения в формировании
здорового образа жизни детей и подростков 17

И. Жуланов, Л. В. Докторович

Закаливание как средство восстановления работоспособности
спортсменов после физических нагрузок 19

Г. А. Колесникова

Основы формирования здорового образа жизни детей и подростков
в культурно-досуговой деятельности как психолого-педагогическая проблема23

И. А. Малышева

Инновационная деятельность по формированию здорового образа жизни
в образовательном учреждении 26

А. Н. Махнова

Формирование здорового образа жизни дошкольников
как педагогическая проблема 29

О. А. Образцова

«Добро пожаловать в гимнастику мозга» (образовательная кинезиология)..... 33

Н. В. Поликутина, Д. С. Николаева

Здоровьесбережение учащихся в деятельности школьных
родительских комитетов в России начала XX в. 36

Е. В. Цветкова

Формирование у детей осознанного отношения к здоровому образу жизни
через организацию занятий валеологического содержания 39

ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В ПРАКТИКЕ ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

Л. М. Артемьева

Использование интерактивных педагогических технологий
в речевом развитии старших дошкольников 42

И. Н. Зеленковская

Развитие двигательного творчества у детей старшего
дошкольного возраста средствами ритмической гимнастики 45

А. С. Калюжная

Организация деятельности адаптационного клуба
«В детский сад – с улыбкой» 49

Ю. А. Кузнецова

Су-Джок терапия в логопедической работе с дошкольниками..... 53

<i>Т. А. Левина</i>	
Формирование представлений детей о здоровом образе жизни в условиях ДООУ	56
<i>О. А. Михайлова, Л. А. Тирман</i>	
Использование техники «Ложка-помощница» в работе дошкольного образовательного учреждения	59
<i>Л. В. Наумова</i>	
Приобщение детей дошкольного возраста к основам олимпийского движения в процессе физического воспитания	63
<i>В. И. Плотницкая</i>	
«Материнская школа» как организационная форма педагогической поддержки детей и их родителей	66
<i>Л. М. Полякова, И. В. Крупышева</i>	
Организация работы по укреплению здоровья дошкольников с ОВЗ и их родителями (законными представителями) в условиях ДООУ	71
<i>Е. А. Соболева</i>	
Формирование здорового образа жизни дошкольников средствами туризма и краеведения	74
<i>Е. Е. Филипович</i>	
Комплексный подход к сохранению и укреплению здоровья детей в условиях учреждения дошкольного образования	78
<i>Г. А. Шарай</i>	
Формирование начальных представлений о здоровом образе жизни у детей второй группы раннего возраста (от 2 до 3 лет)	84
ФОРМИРОВАНИЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ О ЗДОРОВОМ ОБРАЗЕ ЖИЗНИ У ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОСОБЕННОСТЯМИ РАЗВИТИЯ	
<i>С. В. Александрова</i>	
Применение квест-технологии в оздоровительной работе с детьми с ОВЗ	87
<i>Е. О. Валеева</i>	
Обеспечение качественного образования и здорового образа жизни обучающихся с особенностями развития	92
<i>М. Ю. Васильева, И. В. Звёздочкина</i>	
Особенности работы с детьми с ОВЗ на уроках иностранного языка	95
<i>Ю. В. Громова</i>	
Инклюзивное образование как одна из здоровьесберегающих технологий для обучающихся с особыми возможностями здоровья	98
<i>Т. В. Максименкова</i>	
Правополушарное рисование как психокоррекционная здоровьесберегающая технология в работе с детьми с ОВЗ	101
<i>Е. А. Трошина</i>	
Психологические особенности семьи с больными детьми	105
ЕСТЕСТВЕННЫЕ НАУКИ – РЕГИОНУ	
<i>А. П. Возняковский, А. А. Возняковский,</i>	
<i>А. П. Карманов, А. М. Судариков, И. В. Шугалей</i>	
Перспективы использования наноматериалов, полученного карбонизацией растительного сырья, для очистки водных объектов, загрязненных радионуклидами	112

<i>А. П. Возняковский, И. В. Шугалей, А. М. Судариков, М. А. Илюшин</i> Графеноподобный материал, полученный карбонизацией органического сырья, как основа для иммобилизации микробных клеток.....	116
<i>М. А. Илюшин, А. М. Судариков, А. П. Возняковский, И. В. Шугалей, А. С. Козлов, Г. Г. Савенков, О. П. Шустрова, А. В. Смирнов, А. А. Возняковский, А. С. Тверьянович, Е. А. Рюткянен</i> Модификация термохимических свойств перхлората пентааммин (5-нитротетразолато–N ²)кобальта (III) наночастицами углерода	121
<i>Е. Г. Цыплакова, Ю. Г. Янкевич, В. Г. Цыплаков</i> Оценка экологического риска здоровья населения на примере районов г. Санкт-Петербурга.....	126
АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО, ПЕДАГОГИЧЕСКОГО И КУЛЬТУРНОГО РАЗВИТИЯ РЕГИОНА	
<i>Е. С. Авдеева</i> Историософские начала философской антропологии В.С. Соловьева	132
<i>Л. И. Будилова</i> Источники финансирования человеческого капитала (физический аспект) ...	136
<i>Н. В. Васильева</i> Мотивация студентов технических вузов к научной работе	140
<i>Н. А. Егорова</i> Основные условия формирования корпоративной культуры государственной службы	144
<i>Т. И. Иконникова, С. М. Ударцева, И. И. Ерахтина</i> Моделирование профессиональной подготовки педагога профессионального обучения.....	148
<i>В. Д. Карандашов</i> Формирование физической культуры в античную эпоху	153
<i>Н. К. Медведева, В. С. Лемешева</i> Налог на недвижимость и его влияние на образ жизни граждан Российской Федерации	156
<i>Г. Г. Митрофанова</i> Особенности формирования навыков техники письма у леворуких младших школьников при обучении иностранному языку	159
<i>С. В. Морозов</i> Тихвинская водная система как объект историко-культурного туризма.....	163
<i>А. А. Рассказова, О. А. Правдина</i> Цифровизация медицины как глобальное направление развития системы здравоохранения в России	166
<i>Л. В. Стахеева</i> Валеологическое воспитание школьников через проектную деятельность....	170
<i>Ю. Н. Стецюнич, А. Д. Пицкалёва</i> Роль дополнительного образования в сфере аудиторской деятельности	174
<i>В. Г. Хлыстун</i> Развитие навыков общения в системе дополнительного образования	177
Сведения об авторах.....	181

ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ

И. Л. Паршукова

Формирование здорового образа жизни как приоритет и условие развития дошкольных образовательных учреждений

Как известно, дети есть основной капитал каждого государства. От их здоровья и от условий, которые мы создаем для их развития, будет зависеть уровень благосостояния и благополучия страны, а в целом – ее будущее.

Неслучайно на протяжении десятилетий одной из важнейших задач дошкольного образования традиционно выступает сохранение и укрепление здоровья воспитанников, а необходимым результатом образования – формирование у детей мотивации и способности заботиться о своем здоровье. Воспитание таких социально значимых качеств, как умение поддерживать опрятный внешний вид, вести адекватный живой диалог с окружающими, гигиенические привычки (умывание, чистка зубов), интерес к двигательной активности и разным видам спорта, является целевым ориентиром и критерием эффективности педагогической работы.

В этой связи, как отмечает Г.Е. Гун, неумение (или нежелание) педагогов помочь детям сохранить здоровье, грамотно сориентировать родителей воспитанников в выборе средств оздоровления своих детей, можно рассматривать как проявление непрофессионализма и низкого уровня социальной ответственности [5].

К сожалению, некоторые родители не только не являются примером для детей в вопросах ведения здорового образа жизни, но и не чувствуют своей ответственности перед обществом. Понятно, почему задачей образования стало воспитание таких поведенческих навыков, которые обеспечивают ребенку не только здоровье, но и социальную адаптацию.

Именно социальный аспект здоровьесберегающей практики и является сегодня важнейшей задачей, поставленной перед педагогами дошкольных учреждений федеральным государственным образовательным стандартом [3] (п. 1.6-9, п. 2.6, п. 3.2.1).

Учитывая актуальность решения задач воспитания социально-ответственного поведения всех участников образовательной деятельности (воспитанников, родителей, педагогов), главной задачей образовательных учреждений сегодня становится *эффективное управление здоровьесберегающим образованием*. Такое управление предполагает реализацию нескольких важнейших условий:

во-первых, создание в дошкольных учреждениях специальной среды, особого здоровьесберегающего пространства, включающего: комфортную обстановку в помещениях; организацию рекреационных зон – территорий отдыха, восстановления сил (зоны уединения, сенсорные комнаты, центры песко-терапии); пространство безопасной коммуникации (разновозрастное общение детей, использование стимульных пособий, игрушек, формирование групповых и индивидуальных практик расширения возможностей здоровья детей и пр.);

во-вторых, приоритет формирования в детском саду *корпоративной культуры здоровьесбережения*, а именно: становление единого коллектива детей и взрослых на основе самоуправления и принятых всеми правил социально-здорового поведения; содружество педагогов, родителей и воспитанников в целях воспитания активности и мотивации к сохранению их здоровья;

в-третьих, развитие форм *сотрудничества дошкольного учреждения с ключевыми социальными партнерами*, позволяющее обеспечить учреждению необходимую базу (в том числе материальную и информационную), и как результат, качество проводимой ДОО публичной деятельности, ее *позитивный имидж и рейтинг* как «ДОО – территории здоровья».

Эти условия позволяют добиться в организации такого важного результата, как здоровье всех. Таким образом, формирование корпоративной культуры здоровьесбережения – сложная, но значимая часть деятельности администрации и педагогического коллектива учреждения.

Задача дошкольных учреждений, избравших в качестве приоритетных направлений воспитание здоровых привычек у воспитанников и разрабатывающих свои программы «Здоровье» – проанализировать спектр условий и вариантов.

Традиционно корпоративная культура здоровьесбережения включает следующие элементы:

- понимание специалистами и родителями воспитанников миссии дошкольной организации, ее роли и места в муниципальном социуме,
- имеющиеся эффективные традиции и обычаи организации, связанные со стимулированием здоровья воспитанников и педагогов (в том числе неформальные, опирающиеся на личные контакты, хобби сотрудников и родителей воспитанников),
- принятые в организации ценности, через призму которых оцениваются действия сотрудников (*допустимое – недопустимое*: можно ли на территории учреждения курить, отмечать личные праздники с использованием алкогольных напитков, возможно ли не принимать участие в оздоровительных мероприятиях с детьми их родителями, организуемых администрацией детского сада в свободное от работы время и пр.).

В последнее время в качестве значимых элементов корпоративной культуры здоровья, отмечает Г.Е. Гун., все больше рассматриваются и такие:

- символика организации (слоган, логотип, стиль одежды сотрудников, оформление рабочих мест – создают ли они положительный настрой на соблюдение «правил здоровья»);

- безопасные модели поведения сотрудников (варианты реагирования в различных ситуациях – обычных и нестандартных, в т.ч. в ситуациях оказания необходимой первой помощи);

- общий стиль руководства дошкольным учреждением (реализация самоуправления педагогов, возможность включения в самоуправление детей и их родителей);

- принятые в учреждении нормы делового общения (формы коммуникации с внешним миром, СМИ, другими учреждениями образования и культуры) [5].

Важно и то, чтобы отобранные идеи (принципы) культуры здоровьесбережения были приняты подавляющим количеством членов коллектива, что является также свидетельством эффективного управления образовательным учреждением. В этом случае культура здоровьесбережения становится средством воспитания лояльности сотрудников (выполнение норм даже при наличии несогласия с ними).

Такой подход соответствует Закону «Об образовании в РФ» (ст. 28)

- создание безопасных условий обучения, воспитания, присмотра и ухода за детьми... в соответствии с установленными нормами, обеспечивающими жизнь и здоровье обучающихся, работников образовательной организации.

В связи с этим важными задачами специалистов ДОО сегодня являются:

- создание в учреждении «атмосферы здоровья», психологического настроения на ведение здорового образа жизни;

- использование различных практик формирования у детей представлений о ценности здоровья и необходимости бережного отношения к нему, готовности их соблюдать;

- формирование у детей навыков эффективной адаптации в обществе, позволяющих в дальнейшем предупредить их вредные привычки (это требует специальных мер работы с родителями воспитанников);

- просвещение родителей в вопросах воспитания здоровья, обучение родителей и педагогов тому, как пробудить интерес к здоровому образу жизни.

В целях воспитания у детей здоровых привычек важно сформировать у всех участников образовательных отношений необходимые и социально значимые умения:

- оценивать себя и других (состояние, поступки, поведение, особенности характера) (например, в играх-тренингах «Я сегодня вот такой», «От улыбки станет всем теплей»);

- управлять своим поведением и эмоциональным состоянием (сдерживаться, выбирать максимально подходящий стиль реагирования) (например, в работе с Эмоциональным букварем, в играх-хороводах);

- развивать коммуникативные навыки (строить отношения, не провоцировать или избегать конфликтов) (например, в играх-упражнениях типа «Комплимент», «Конкурс хвастунов»);

- противостоять негативному давлению со стороны окружающих (например, в играх-драматизациях, проблемных ситуациях типа «Так поступают все добрые люди») [4].

Воспитание данных навыков и представлений способствует пробуждению у детей интереса к различным видам полезной деятельности, позволяющей реализовать потребность в признании, общении, получении новых знаний, в том числе в вопросах сохранения здоровья.

Важно отметить также, что решение задач воспитания культуры здоровья возможно только в ситуации тесного взаимодействия с родителями воспитанников ДОО (которые являются как социальными заказчиками, так и активными социальными партнерами педагогов) по следующим направлениям:

- построение партнерских отношений здоровьесберегающего, здоровьестимулирующего типа между педагогами-детьми-родителями воспитанников;

- активизация воспитательных возможностей родителей, освоение ими практик здоровьесбережения;

- использование имеющегося семейного опыта воспитания и детей в целях проектирования эффективных индивидуальных оздоровительных программ.

Создание системы взаимодействия ДОО с социокультурными объектами, в том числе на основе информационных ресурсов, пропагандистские и образовательные возможности которых несравненно выше традиционных форм информирования, являются также важнейшими задачами управления современной дошкольной организацией [6].

Таким образом, воспитание культуры здоровья, привычки к здоровому образу жизни, развитие учреждения как «территории здоровья» является сегодня приоритетом как педагогической, так и управленческой деятельности дошкольных учреждений.

Список литературы

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273 ФЗ «Об образовании в РФ».
2. Концепция развития образования РФ до 2020 г.: распоряжение Правительства РФ от 29.12.2014 г. № 2765 –р.
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» (п. 1.6- 9, п.2.6, п. 3.2.1)
4. Интеграция оздоровительной и образовательной работы в ДОО: проектирование и организация: метод. материалы из опыта сетевого взаимодействия ОУ / Г.Е. Гун, И.Л. Паршукова. – СПб.: ЛОИРО, 2017. – С. 7.
5. Корпоративная модель здоровьесбережения в образовательной организации: сб. науч. ст. / Б.М. Шевардинский и др. – СПб.: ЛОИРО, 2017. – С. 10–11.
6. Паршукова И.Л. Сетевое взаимодействие как условие реализации социального партнерства и фактор формирования имиджа дошкольной организации как территории здоровья // Корпоративная модель здоровьесбережения в образовательной организации: сб. науч. ст. / Б.М. Шевардинский и др. – СПб.: ЛОИРО, 2017. – С. 17.

Л. Ю. Соломина

Развитие мотивации в сфере сохранения здоровья у педагогов и обучение навыкам самооздоровления: практический опыт

Развитие культуры здорового и безопасного образа жизни (ЗБОЖ) – это формирование знаний, установок, личностных ориентиров и норм поведения, обеспечивающих сохранение и укрепление физического, психологического и социального здоровья. Культура здорового образа жизни личности – часть общей культуры человека, которая отражает его системное и динамическое состояние, обусловленное определенным уровнем специальных знаний, физической культуры, социально-духовных ценностей, приобретенных в результате воспитания и самовоспитания, образования, мотивационно-ценностной ориентации и самообразования, воплощенных в практической жизнедеятельности, а также в физическом и психофизическом здоровье.

Деятельность в образовательной организации, ориентированная на формирование культуры здорового и безопасного образа жизни, осуществляется со всеми категориями участников образовательных отношений: обучающимися или воспитанниками, их родителями, педагогами и администрацией образовательных учреждений.

Профессиональная деятельность педагога – одна из самых напряженных и стрессогенных, и здоровье специалистов этого профиля закономерно вызывает особые опасения [1; 3]. Как профессиональная группа, педагоги отличаются крайне низкими показателями физического и психического здоровья; например, у трети школьных учителей показа-

тель степени социальной адаптации равен тому же показателю у больных неврозами или ниже, чем у них [2]. Выявлено, что до 80% педагогов большую часть времени пребывают в состоянии повышенной тревоги [3]; это приводит к апатии, пессимизму, профессиональному выгоранию, снижению эффективности образовательного процесса [1; 4; 6].

Основной инструмент педагога – это его личность. И если этот инструмент «портится», то закономерно ожидать появления деформаций образовательного процесса, а в конечном счете и деформаций личности обучающихся, воспитанников. Поэтому важной задачей образовательных организаций является сохранение здоровья педагога и профилактика профессиональной деформации его личности на разных стадиях профессионального развития.

Работа с педагогами и администрацией образовательных учреждений по формированию культуры ЗБОЖ может осуществляться силами специалистов районных центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (ЦППМСП) через информационно-просветительскую, профилактическую, консультативную, развивающую деятельность. Основные формы такой работы:

- индивидуальное и групповое консультирование педагогов по проблемным вопросам обучения, воспитания, развития обучающихся с точки зрения обеспечения сохранности психологического и психосоматического здоровья детей и подростков, а также эффективной работы с детьми, имеющими ОВЗ и инвалидность, в условиях инклюзии; по вопросам сохранения здоровья педагога;

- проведение в ОУ семинаров, практических, с элементами тренинга занятий с целью повышения психологической компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения детей, а также развития собственного здоровья педагогов, профилактики профессионального выгорания;

- сотрудничество с РМО председателей методических объединений классных руководителей образовательных учреждений района (например, проведение семинаров-практикумов «Психологические аспекты эффективной деятельности классного руководителя», занятий по тайм-менеджменту классного руководителя для презентации системы эффективных мер по развитию культуры здорового образа жизни педагога);

- предоставление педагогу возможности экстренно обратиться в кризисную службу Центра при возникновении сложных ситуаций (телефон дежурного психолога, интернет-приемная);

- предоставление информационно-просветительских тематических материалов (буклеты, брошюры, электронные презентации, стендовая информация и др.);

- курирование специалистами Центра работы службы медиации в ОУ;

- медиация является эффективной формой, позволяющей обеспечить здоровую и безопасную образовательную среду, формировать культуру ЗБОЖ у всех участников образовательных отношений.

В ежедневной работе педагога деформирующие факторы неразрывно связаны со спецификой профессиональной деятельности, поэтому устранение их часто бывает затруднительно. С другой стороны, принятие профилактических мер возможно только при рефлексии педагогами присущих им деформационных тенденций и наличии стремления к самоизменению. В организации процесса профилактики эмоционального выгорания, противодействия дальнейшим профессионально-педагогическим деформациям существует ряд сложностей, одна из которых – отсутствие сильной заинтересованности со стороны участников образовательного процесса в проведении подобных мероприятий. Многие педагоги проявляют пассивность, нежелание что-либо менять, демонстрируют сопротивление. Однако часто это не их вина, а один из симптомов выгорания специалиста. Кроме того, накопленный педагогом профессиональный опыт, включая и деформационные изменения, субъективно воспринимается им как неотчуждаемая позитивная практика. Соответственно, на бессознательном уровне для них это угроза позитивному образу «Я». Поэтому зачастую при проведении «профилактических работ» педагоги склонны к пассивной или даже оборонительной реакции. Другая сложность – это незаметность профессионального выгорания, создающая впечатление отсутствия проблемы. Очевидными для окружающих эти проявления становятся только уже будучи достаточно жесткими. Следует также отметить, что на организационном уровне профилактика профессиональных деформаций кадрового состава нередко не рассматривается как одна из важных проблем.

Сложность и комплексный характер рассмотренных проблем с очевидностью свидетельствуют, что перекладывать заботу о психологическом здоровье, о профилактике профессионального выгорания полностью на «самостоятельную работу» педагогам нецелесообразно. Необходимы организованные, целенаправленные усилия группы специалистов внутри образовательного учреждения, поддерживаемые администрацией, психологически обоснованные и последовательные, при этом предполагающие не только перечень конкретных мероприятий, но и создание в учреждении особой мотивирующей атмосферы.

Опыт работы такого рода получен в ГБУ ДО ЦППМСП Петродворцового района Санкт-Петербурга «Доверие» (далее – Центр) [5]. Адресат – помогающие специалисты Центра: педагоги-психологи, учителя-логопеды, социальный педагог.

Как в личностном плане, так и на уровне образовательной организации, работа была ориентирована на развитие профессиональной мотивации педагогов в сфере сбережения здоровья, формирование у них

стремления и умения сознательно, ответственно и активно осуществлять индивидуализированные меры по сохранению и развитию своего физического и психологического здоровья.

Достижению этой цели способствовало решение следующих задач:

- формирование у педагогов общей культуры сохранения здоровья;
- развитие мотивации и самодисциплины в сфере профилактики профессиональных деформаций;
- обучение педагогов навыкам поддержания и развития здоровья;
- создание условий для раскрытия творческого потенциала педагогов в области сохранения физического и психического здоровья.

Проект предполагал реализацию комплекса мероприятий для постепенного включения педагогов Центра в повседневную физическую и психоэмоциональную оздоравливающую активность. Он обеспечивал встраивание оздоровительных приемов и мероприятий в рабочий и жизненный график, быт педагога; позволял освоить эмоционально-стабилизирующие, физические, дыхательные, релаксационные упражнения, эффективные и простые, пригодные для ежедневного использования при минимальных затратах времени.

Поэтапная реализация проекта включала следующие шаги:

- создание на добровольных началах группы участников реализации проекта. Для этого всем специалистам Центра было направлено электронное информационно-побуждающее письмо и проведено организационное, мотивирующее собрание потенциальных участников;
- реализация разработанного курса обучающихся, оздоровительных занятий в течение пяти месяцев – пять очных занятий, с рассылкой их видеозаписи, затем самостоятельное воспроизведение и закрепление;
- проведение комплекса ежедневной производственной гимнастики для присутствующих в Центре и предоставление видеозаписи и текста с описанием упражнений всем участникам;
- предоставление тематического пакета материалов для самостоятельного изучения участниками – подборки физических, дыхательных, релаксационных, эмоционально-стабилизирующих упражнений, информационных текстов, презентаций и т.п. по профилактике профессионального выгорания, формированию навыков самооздоровления, культуры сохранения здоровья педагогов.

- ведение каждым участником специально разработанного рабочего блокнота «Мое здоровье», позволяющего: повысить осознанность собственных действий и усилий для сбережения здоровья и восполнения ресурсов; регистрировать свое участие; осуществлять рефлексивную деятельность и предоставлять «обратную связь» для дальнейшего анализа и обобщения результатов участия в проекте; формулировать предложения по организации и содержанию здоровьесберегающих мероприятий;

- проведение тематического заседания РМО педагогов-психологов по противодействию эмоциональному выгоранию, с практическим освоением ряда профилактических и коррекционно-развивающих упражнений;

- проведение занятий Балинтовской группы педагогов-психологов Центра – доверительное поддерживающее специализированное профессиональное общение;

- обеспечение возможности супервизии, индивидуальных взаимных консультаций специалистов для разрешения затруднений, возникающих в профессиональной деятельности и личностном развитии;

- организация спланированных событий в коллективе (День психолога, День логопеда, тренинг креативности – Новый год и др.), способствующих творческому самовыражению и дружескому взаимодействию;

- обеспечение возможностей для отдыха, релаксации сотрудников в сенсорной комнате Центра;

- дополнительные физкультурные занятия для желающих один раз в неделю;

- анализ и обобщение результатов реализации проекта на основе материалов рабочего блокнота участника, оценка эффективности;

- представление результатов педагогическому сообществу, распространение опыта.

Подчеркнем, что обязательным условием реализации проекта является видеозапись всех обучающих, оздоровительных занятий и комплекса производственной гимнастики, с регулярной рассылкой видеоматериалов участникам для последовательного освоения и циклового выполнения в течение всего периода работы.

В реализации проекта от его начала до завершения приняли участие 15 специалистов Центра, все женщины. Согласно полученным данным, наиболее актуальными задачами своей оздоровительной активности педагоги считали соблюдение режима питания и установление привычки делать регулярно зарядку, а также создание возможностей для эмоциональной стабильности, установления оптимального режима труда и отдыха, для использования различных позитивных расслабляющих методов.

Сравнение средних значений по параметрам самооценки здоровья до реализации проекта и по его завершении дает представление о характере и выраженности произошедших сдвигов.

Наиболее выраженная позитивная динамика обнаружена по следующим показателям: активность, отношение к своему здоровью, преобладающее настроение, временные затраты на реализацию ЗОЖ.

Наименее выраженная позитивная динамика – по таким показателям, как желание трудиться, коммуникативная активность, состояние нервной системы, психологическое состояние. Учитывая небольшую

длительность проекта, результаты вполне обоснованы: более глубокие характеристики субъекта и личности менее динамичны.

Интересные результаты были получены при анализе рисунков «Изображение самочувствия» на разных этапах реализации проекта (каждый участник рисовал три рисунка – по одному в начале, середине и конце периода реализации проекта). Оказалось, что в изменении состояния и мотивации у разных людей наблюдаются разнонаправленные тенденции: снижение тревоги и усиление мотивации достижения результатов; усиление тревоги и снижение мотивации достижения результатов. В ситуации расшатывания стереотипов и попытки изменения привычного образа жизни часть людей в группе проявляют достаточную гибкость, открытость, терпение и готовность следовать намеченному курсу, преодолевать препятствия. Для других коллег ситуация оказалась слишком напряженной, что заставило их неосознанно включить защитные механизмы, вследствие чего возбуждение и тревога к концу эксперимента несколько усилились, а мотивация – снизилась. Вероятно, эти участники переоценили свои силы и, столкнувшись с трудностями, неосознанно стремились уменьшить когнитивный диссонанс.

В целом основные выводы по итогам пилотажного проекта дают информацию для формулирования задач дальнейшей работы:

- каждый из участников осознал свои личностные мотиваторы на первом этапе работы по самооздоровлению. Следовательно, подобные проекты создают необходимые условия для развития мотивации к ЗОЖ;

- необходимость регулярного ведения «Рабочего блокнота участника», с одной стороны, дисциплинирует и мотивирует к систематической работе, а с другой стороны, вызывает у некоторых участников дополнительное напряжение. Следовательно, в дальнейшем необходимо расширить репертуар мотивирующих воздействий и сделать их более индивидуализированными в отношении разных типов участников;

- усилению мотивации способствует то, что: предложенные упражнения и техники встроены в привычный ритм жизни и требуют минимальных затрат времени и усилий; весь комплект необходимых обучающих и информационных материалов собран в единый пакет, структурирован и содержит богатый визуальный материал (видеозаписи); навыки самооздоровления возможно формировать не только в ходе целевой, специализированной работы, но и с помощью различных форм профессиональной деятельности и взаимодействия специалистов.

Информация о реализации проекта и наиболее результативные практические наработки были представлены на Петербургском международном образовательном форуме (2018). В деловую программу форума был включен научно-практический семинар «Профессиональное здоровье специалистов помогающих профессий в образовании. Обсуждение современных подходов и презентация эффективных практик со-

хранения профессионального здоровья педагогов». Семинар успешно прошел на базе Центра в марте 2018 г.

Список литературы

1. Багнетова Е.А., Шарифуллина Е.Р. Профессиональные риски педагогической среды // Фундаментальные исслед. – 2013. – № 11. – С. 27–31.
2. Митина Л.М. Психология труда и профессионального развития учителя. – М.: Академия, 2004.
3. Осницкий А.В. Проблемы психического здоровья и профессиональной дезадаптации учителей средних школ // Проблемы психического здоровья и адаптации личности: науч. изд. – СПб.: С-Петербург. мед. акад. постдиплом. образования, 2004. – С. 199–250.
4. Смирнов Н.К. Здоровьесберегающие образовательные технологии и психология здоровья в школе. – М.: АРКТИ, 2005.
5. Соломина Л.Ю., Рябоконт Н.Ю., Калашникова О.В. Обеспечение профессионального здоровья помогающих специалистов в образовательной организации: актуальные вопросы и практический опыт ЦППМСП // [Электронный ресурс]. – URL:<http://imc-peterhof.spb.ru/stati/materialy/obespechenie-professionalnogo-zdorovya-pomogayushchikh-spetsialistov-v-obrazovatelnoj-organizatsii> (дата обращения 2 марта 2019 г.)
6. Цибульникова В.Е. Здоровьесберегающие технологии в управлении педагогическим коллективом: учеб. пособие для студ. пед. вузов / под общ. ред. Е.А. Левановой. – М.: МПГУ, 2016.

ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ КАК ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА

Т. В. Жукова

Культурно-досуговые учреждения в формировании здорового образа жизни детей и подростков

С древнейших времен человеческая жизнь является величайшей ценностью. Ситуация, сложившаяся на сегодняшний день в образовательной системе, условия, средства обучения нередко провоцируют снижение общего состояния здоровья учащихся, развитие хронических заболеваний. Экологическое состояние окружающей среды, некачественные продукты питания усугубляют сложившуюся ситуацию. Именно поэтому многие исследования ученых показали, что понятия о здоровье, о правильном питании необходимо формировать с самого раннего возраста, чтобы в подростковом возрасте ориентация на здоровый образ жизни стал одним из основных приоритетов.

Изучая взаимосвязь состояния здоровья и физическую активность детей, ученый-гигиенист Сухарев А.Г. выделил критерии здорового образа жизни учащихся:

- наличие четкого распорядка дня с учетом особенностей организма и общей загруженности;
- правильно подобранный сбалансированный рацион питания;
- сочетание учебных и физических нагрузок [1].

Создание педагогических условий, способствующих развитию мотивации к здоровому образу жизни, препятствующих проявлению девиантного поведения являются необходимым условием современного образовательного процесса. Важно, чтобы данная работа была не разовым мероприятием, а была планомерной в рамках учебно-воспитательного процесса.

Организация любой оздоровительной работы в образовательных учреждениях предполагает соблюдение следующих условий:

- свобода и достоверность информации по вопросам, касающимся здоровьясбережения;
- конструктивный диалог детей и подростков со взрослыми;
- психологическая поддержка по принятию решения в выборе стиля жизни;
- обеспечение оптимально комфортных условий для спортивных занятий.

В систему организации физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы в образовательных учреждениях входит:

- уроки физической культуры;
- школьные спортивные секции;
- задействованность школьников в различных оздоровительных и спортивных секциях внешкольного и дополнительного образования;
- участие в спортивных мероприятиях различного уровня;
- информационно-разъяснительная работа с родителями.

Создание сети оздоровительных и спортивных клубов по месту жительства, дворовых спортивных площадок будет способствовать формированию здорового образа жизни и созданию общенациональной системы физкультурно-спортивного движения.

Реорганизационные процессы, происходящие в Казахстане, усилили проявление инициативы со стороны работников культурно-досуговой сферы, ликвидацию или изменение деятельности клубов и досуговых центров. В последнее десятилетие практически во всех регионах Казахстана активизировалась деятельность подростковых клубов по месту жительства. Широкое развитие внешкольной досуговой деятельности дает возможность объединить усилия семьи, школы, государственных и общественных организаций для планомерной и работы в плане формирования и поддержки здорового образа жизни.

По определению И.Л. Смаргович, «учреждение культуры и досуга – организация, в основе деятельности которой лежит обеспечение населения различными видами услуг и созданием условий для занятий самодетельным и любительским видами творчества» [2].

Предоставляя услуги вне зависимости от возраста, пола, образования и конфессии, культурно-досуговые учреждения способствуют реализации сложного системного и динамичного процесса, направленного на усиление роли пропаганды здорового образа жизни, правового обеспечения, создания учебно-методических центров по формированию и внедрению здоровьесберегающих технологий.

Вся система работы по пропаганде здоровьесберегающих технологий должна способствовать формированию у детей и подростков философского осмысления принципов здорового образа жизни.

На сегодняшний день в Северо-Казахстанской области функционируют и активно проводят культурную политику 254 учреждений культуры клубного типа, направляющих свою деятельность на организацию досуга населения, из них 153 государственной собственности, 101 других форм собственности.

Стабильно работают в районах области 1325 коллективов художественной самодеятельности разных жанров и направлений из них 61 имеют звание «Народный».

Активное внедрение здоровьесберегающих технологий в работу учреждений культуры и искусства, организационно-воспитательный процесс досуга, является важным условием для формирования, укрепления и сохранения здоровья подрастающего поколения.

Учреждения культуры г. Петропавловска на достаточно высоком профессиональном уровне занимаются организацией культурного досуга населения, пропагандируют спорт, обеспечивают процесс художественно-эстетического образования, ищут новые формы работы, добиваясь доступности культурных ценностей именно для всех категорий населения [3].

Таким образом, в г. Петропавловске существует достаточно спортивных и культурно-досуговых учреждений, позволяющих формировать здоровый образ жизни детей и подростков. В последние годы активизировалась работа по организации совместных мероприятий. Одним из широкомасштабных и значимых является проведение ежегодного песенного марафона «Здоровое поколение - будущее нашей страны». Являясь неотъемлемой частью культуры населения, учреждения культурно-досуговой сферы, являются крупнейшими центрами, обеспечивающими взаимодействие досуга, культурного и физического воспитания, спорта в формировании здорового образа жизни.

Список литературы

1. Сухарев А.Г. Здоровье и физическое воспитание детей и подростков. – М., 1991.
2. Смаргович И.Л. Основы культурно-досуговой деятельности: учеб.-метод. пособие. – Мн.: БГУКИ, 2013.
3. Сайт Управления культуры, архивов и документации акимата Северо-Казахстанской области. URL: uprkult.sko.gov.kz/page/read/Dosug_i_razvlecheniya.html?mob=1

И. Жуланов, Л. В. Докторович

Закаливание как средство восстановления работоспособности спортсменов после физических нагрузок

Современный спорт выдвигает высокие требования к состоянию здоровья спортсмена. Высокие по объему и интенсивности нагрузки, психоэмоциональное напряжение во время соревнований, тренировки на фоне хронического утомления служат факторами, провоцирующими развитие перенапряжения, и, как следствие, снижение уровня физической подготовленности и выносливости, снижение спортивных результатов.

Восстановление работоспособности спортсмена после интенсивных физических нагрузок – важная часть системы физической подготовки. Выбор средств восстановления зависит от многих факторов: от индивидуальных особенностей атлета, от возраста, от задач и построения тренировочного процесса. Знание средств и методов восстановления после физических нагрузок, особенно, знание правил проведения восстанавливающих процедур, необходимо спортсмену.

К числу гигиенических средств восстановления работоспособности спортсмена относится закаливание. Закаливание направлено на повышение устойчивости организма к воздействиям окружающей среды, нормализует обмен веществ, улучшает кровообращение, повышает физическую и умственную работоспособность, способствует достижению высоких спортивных результатов.

Закаливание организма позволяет снизить заболеваемость простудными заболеваниями в 2-5 раз [1]. Это особенно важно для спортсменов, так как в спортивной практике имеются случаи, когда простудные заболевания вынуждают участников прекращать соревнования. Врачебные наблюдения за тренировочным процессом в крытых спортивных сооружениях с постоянным микроклиматом приводят к возникновению явления дезакаливания [2]. При явлении дезакаливания у спортсменов охлаждение тела вызывает нарушение процессов теплорегуляции, теплоотдачи и теплопродукции, что приводит к активизации патогенных бактерий и развитию заболевания [5].

Закаливание спортсменов проводят, применяя природные факторы, методы и средства комплексно, с учетом этапов спортивной подготовки.

Смысл закаливания состоит в тренировке терморегуляторного аппарата, в развитии защитных реакций, снижающих чувствительность организма к вредному действию раздражителей. В результате закаливания повышается устойчивость организма спортсмена к неблагоприятным воздействиям различных погодных факторов, которые плохо влияют на работоспособность спортсмена и вызывают различные заболевания.

Закаливание спортсменов необходимо проводить комплексно, с учетом особенностей вида спорта и этапа спортивной подготовки. Все виды закаливания сопровождаются общим благоприятным влиянием на организм, улучшают деятельность различных систем и органов. В общем, для закаливания используются природные факторы: воздух, вода и солнце.

Положительный результат закаливания зависит от правильности методики его применения. Также необходимым условием является выполнение гигиенических правил закаливания:

1. Постепенность закаливания. Силу раздражителя нужно повышать постепенно.

2. Систематичность закаливания. Закаливающие процедуры следует применять изо дня в день, так как условно-рефлекторные реакции, лежащие в основе закаливания, закрепляются только при регулярном повторении процедур. Устойчивость состояния закаленности непродолжительна. Уже через два месяца после прекращения занятий оно почти полностью исчезает.

3. Соблюдение правильной дозировки. При дозировании закаливающих процедур ведущим фактором является сила раздражителя, а не продолжительность сеансов.

4. Разнообразие средств закаливания для увеличения диапазона и степени закаленности организма.

5. Закаливание осуществляется как в покое, так и на фоне различных по интенсивности физических нагрузок.

Среди всего многообразия форм и методов закаливания спортсменам целесообразно применять ряд методов, непосредственно связанных со спортивной деятельностью.

Тренировки на открытом воздухе открывают большие возможности для закаливания. Особенно ярко это проявляется в тех видах спорта, где возможна круглогодичная тренировка на открытом воздухе.

Так, занятия видами зимнего спорта связаны с закаливающим действием разнообразных метеорологических факторов. Спортсменам в этих видах спорта нет необходимости в специальном приеме воздушных ванн.

В жаркое время года во время занятий на стадионе необходимо проявлять осторожность. Длительное пребывание на солнце отрицательно сказывается на работоспособности и на общем состоянии здоровья. Возможны такие реакции как, снижение скорости и точности, ухудшение координации движений [4].

Контролировать времени пребывания спортсменов на солнце, соблюдение режима тренировочных занятий, распорядка дня, а также индивидуальных особенностей атлетов, является необходимым условием успешной подготовки.

Разнообразные формы закаливания водой – обязательный фактор спортивной подготовки. Необходимо включать в распорядок дня спортсмена ежедневные обливания спортсмена после зарядки и контрастный душ.

Также необходимым условием восстановления работоспособности спортсмена является регулярное посещение бани или сауны с последующим обливанием холодной водой. Банные процедуры способствуют быстрому восстановлению опорно-двигательного аппарата, тренировке сердечно-сосудистой системы, разгрузке выделительной системы, общим благоприятным воздействием на организм.

Атлетам в тех видах спорта, занятия которыми проходят преимущественно в закрытых спортивных аренах, спортивных залах (баскетбол, волейбол, гандбол, гимнастика, акробатика, единоборства, бокс и т. д.), необходимы дополнительно: воздушные ванны, закаливание холодом, плавание, проведение учебно-тренировочных сборов в различное время года на открытом воздухе [3].

Теоретическое и практическое обучение методам и навыкам закаливания является неотъемлемой частью подготовки специалистов по

физической культуре и спорту, эти разделы включены во многие дисциплины программ подготовки.

Мы провели анкетирование студентов специальности «Физическая культура» отделения СПО Бокситогорского института (филиала) ГАОУ ВО ЛО «ЛГУ им. А.С. Пушкина» с целью узнать об информированности обучающихся о пользе и методах закаливания, а также с целью узнать, насколько распространено среди спортсменов действительное применение закаливания в спортивной подготовке.

В анкетировании приняли участие 68 обучающихся 1–4 курсов специальности «Физическая культура», регулярно занимающиеся спортом. 40 % опрошиваемых (27 студентов) указали, что болеют часто (чаще 4 раз за год), преимущественно в зимний и весенний период (20 студентов).

На вопрос «Знаете ли вы, что такое закаливание?» 95 % опрошиваемых (64 студента) ответили утвердительно. 62 % участников указали, что знают правила проведения закаливающих процедур, зарядку по утрам делают 18 % опрошиваемых. Закаливающие процедуры проводят регулярно менее 10% участников анкетирования (6 студентов), 22 % указали, что делают закаливающие процедуры нерегулярно (15 студентов) и остальные участники указали, что не проводят целенаправленных закаливающих процедур, при этом указали, что летом купаются в открытых водоемах и загорают.

Как показал опрос, несмотря на научно доказанную пользу закаливания для здоровья спортсменов, особенно для восстановления работоспособности после физических нагрузок, действительно целенаправленно применяют закаливание в спортивной подготовке очень небольшое число студентов-физкультурников.

Список литературы

1. Анохин П.К. Узловые вопросы теории функциональной системы. – М.: Наука, 1990.
2. Бирюков А.А., Кафаров К.А. Средства восстановления работоспособности спортсмена. – М.: Физкультура и спорт, 1979.
3. Бициева И.Б., Гагиева З.А., Кусова А.Х., Кочиева Э.Р. ЗАКАЛИВАНИЕ КАК ФАКТОР ОЗДОРОВЛЕНИЯ СТУДЕНТОВ // Современные наукоемкие технологии. – 2004. – № 6. – С. 81.
4. Лаптев А.П. и др. Гигиена – М.: Физкультура и спорт, 1990.
5. Туманян Г.С. Здоровый образ жизни и физическое совершенствование: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. – 3-е изд., стер. – М.: ИЦ «Академия», 2009.

**Основы формирования здорового образа жизни детей
и подростков в культурно-досуговой деятельности
как психолого-педагогическая проблема**

Культурно-досуговая деятельность населения Казахстана находится в зоне постоянного внимания президента Н.А. Назарбаева. Наряду с экономическими преобразованиями в республике активно осуществляется модернизация общественного сознания, в рамках которых реализуется комплексная программа по повышению качества культурно-зрелищных и спортивных мероприятий, увеличению масштаба культурно-спортивных мероприятий, эффективности использования потенциала культурных и спортивных объектов, в целях формирования здорового образа жизни населения и повышения культурного уровня [10].

Детство является наилучшим возрастом для формирования основ здорового образа жизни. Пристальное внимание к здоровьесберегающим технологиям с первых лет жизни в перспективе даст свои плоды в экономическом и политическом развитии государства, в сферах науки, культуры, искусства.

Современный этап казахстанского образования характеризуется пристальным вниманием к оздоровлению нации, к необходимости воспитания физически крепкой и психически здоровой личности, способной к саморазвитию и самоопределению. В то же время, сформированность здорового образа жизни способствует успешности личности в карьерном плане, что определяется необходимостью решения важных для общества в целом задач, как переход к демократическому и правовому государству, гражданскому обществу.

Проблема формирования здорового образа жизни у детей и подростков актуальна в современной науке, о чем свидетельствуют психолого-педагогические исследования Н.М. Амосова [3], В.В. Давыдова [12], Л.Н. Жданова [6], О.Л. Зверевой [8], Я.А. Коменского [9], С.П. Семенова [11], Ф.Г. Углова [15] и других ученых.

К сожалению, по данным Национального комитета по делам женщин и семейно-демографической политике при Президенте РК, в 4 раза за последние 3 года увеличилось количество детей и подростков, состоящих на учете в наркологических центрах. Общий процент здоровых детей составляет всего 13–20 % [2]. Значительно возросла заболеваемость школьников, таких как: болезней органов дыхания, эндокринной системы, анемия, нервной системы. Возросли случаи травм, пищевых отравлений [14]. Ведущие казахстанские педагоги-просветители М. Жумабаев [7], Ж. Аймаутов [1], А. Байтурсынов [4] в своих трудах уделяли большое внимание необходимости формирования знаний, навыков и принципов здорового образа жизни. Известный казахский пи-

сатель, педагог М. Жумабаев в книге «Педагогика» вопросы физического воспитания ребенка рассматривал в комплексе знаний по анатомии, физиологии, гигиене, психологии, этики и логики.

Казахская пословица «Тәнісаудаңжанысау» созвучна русской «В здоровом теле – здоровый дух» и, по мнению ученого, указывает на важность значения физического, нравственного, интеллектуального развития подрастающего поколения через взаимосвязь родителей, воспитателей и детей.

Ж. Айтаутов рассматривал в своих трудах формирование и воспитание потребностей к здоровому образу жизни как необходимое условие развития ребенка совместно с семейным воспитанием.

Технологии культурно-досуговой деятельности способствуют укреплению и сохранению у детей и подростков мотивации на ведение здорового образа жизни.

Реализация досугового и педагогического взаимодействия в культурно-досуговых учреждениях оказывает благоприятное воздействие на формирование у подрастающего поколения рационального отношения к свободному времени, духовному обогащению, освоению культурных ценностей, обеспечивая тем самым в последующем эффективную адаптацию во взрослой жизни.

Потребность детей и подростков в реализации социального продвижения осуществляется через повышение у них социальной компетентности, ценностного отношения к себе как субъекту реализации здоровьесберегающих технологий. Развивающая среда нового типа учреждений культуры и досуга способствует личностному стремлению, развитию социальных навыков поведения и самостоятельности принятия решений.

Многими педагогами-исследователями проблем здорового образа жизни подчеркивается отсутствие системной реализации здоровьесберегающих технологий, малая вовлеченность медицинских, правоохранительных и образовательных учреждений в создание условий для выработки мотивированной потребности детей и подростков в здоровом образе жизни. Отсутствие учета основных принципов заботы о здоровье подрастающего поколения в современной системе воспитания выявляет малоэффективность данной работы.

Президент Республики Казахстан Н.А. Назарбаев в Послании народу определил «здоровье, образование и благополучие граждан Казахстана» одним из долгосрочных приоритетов. Президент акцентирует внимание на «стимулирование здорового образа жизни, борьбу с наркоманией и сокращение потребления алкогольной и табачной продукции, улучшения здоровья женщин и детей» [13]. Взаимосвязь культур: питания, движения и эмоций составляют целостную систему здорового образа жизни. Являясь крупнейшими областями общественной политики, взаимодействие культуры, искусства и спорта реализу-

ются в культурно-досуговой деятельности. Таким образом, здоровый образ жизни представляют собой неотъемлемую часть общей культуры общества.

Формирование основ здорового образа жизни предполагает комплекс оздоровительных и культурно-досуговых мероприятий, которые обеспечивают укрепление физического и морального здоровья, культурный уровень подрастающего поколения, повышения моральной и физической работоспособности. Восприятие здорового образа жизни начинается с восприятия и принятия здоровья как жизненной ценности.

Являясь важной составляющей счастливой жизни, в понятие «здоровье» можно выделить несколько критериев:

- отсутствие заболеваний;
- комфортное функционирование системы «человек - окружающая среда»;
- наличие духовного, физического, социального благополучия;
- полноценное выполнение основных социальных функций [5].

Анализируя все изложенное, можно заключить, что здоровый образ жизни является неотъемлемой частью общей культуры страны. Синтезируя в себе культуру, искусство и спорт, культурно-досуговая деятельность, способствует формированию основ здорового образа жизни и реализации здоровьесберегающих технологий в воспитании подрастающего поколения.

Список литературы

1. Аймаутов Ж. Акбилек. – Алматы, 2007.
2. Аканов А.А. История здравоохранения суверенного Казахстана: ошибки, уроки и перспективы // Медицина. – 2005. – № 1. – С. 2–6.
3. Амосов Н.М. Раздумья о здоровье. – 3-е изд., доп., перераб. – М.: Физкультура и спорт, 1987.
4. Антология педагогической мысли Казахстана / С. Калиев, К. Аюбай. – Алматы: ТОО «Сөздік-Словарь», 2014.
5. Диканбаева С.А., Слажнева Т.И., Серикбаева Г.Н., Рахманов Б.Д., Палтушева Т.П., Хайдарова Т.С. Реализация национальной политики формирования здорового образа жизни в рамках программы здоровый образ жизни. – Алматы: Нац. Центр проблем формирования здорового образа жизни МЗРК., 2016.
6. Жданов Л.Н. Квалификационно-нормативные основы советской системы физического воспитания. – Смоленск, 1978.
7. Жумабаев М. Педагогика. – Алматы, 1992.
8. Зверева О.Л. Общение педагога с родителями в ДОУО. – М., 2013.
9. Коменский Я.А., Локк Д., Руссо Ж.-Ж., Песталоцци И.Г. Педагогическое наследие. – М.: Педагогика, 1989.
10. Национальный центр проблем формирования здорового образа жизни Министерства здравоохранения Республики Казахстан. Отзыв на послание президента Назарбаева Н.А. – URL: <https://hls.kz/>
11. Семенов С.П. Основы психофизической культуры для юношества. – СПб.: Мед. центр С. П. Семенова «ВИТА», 2003.
12. Программа развивающего обучения (система Д.Б. Эльконина – В.В. Давыдова) 1-6 классы. – М., 1996.

13. Послание Президента Республики Казахстан Назарбаева Н.А. народу «Казахстан-2030». –URL: http://shahtinsk.gov.kz/ru/pos_6_9.
14. Сидашева Г.Т., Кабулова Р.А. Проблемы питания и физической активности // Практическое здравоохранение. – 2010. – № 3. – С. 208–209.
15. Углов Ф.Г. Сердце хирурга. – Л.: Детская литература; Саратов, 1987.

И. А. Малышева

Инновационная деятельность по формированию здорового образа жизни в образовательном учреждении

В настоящее время вопросы охраны здоровья детей и мотивации здорового образа жизни стали одним из важнейших направлений деятельности дошкольных образовательных учреждений.

Каждому человеку присуще желание быть сильным и здоровым. Ученые считают, что если принять условно уровень здоровья за 100%, то на 20% оно зависит от наследственных факторов, 20% – от окружающей среды, 10% от деятельности системы здравоохранения, а остальные 50% – зависят от самого человека. От того образа жизни, который он ведет.

Здоровый образ жизни – образ жизни отдельного человека с целью профилактики болезней и укрепления здоровья. Здоровый образ жизни является предпосылкой для развития разных сторон жизнедеятельности человека, достижения им активного долголетия и полноценного выполнения социальных функций [1, с. 99].

Здоровье взрослого человека во многом определяется условиями его формирования в детском возрасте. Именно с раннего возраста необходимо приобщать ребенка заботиться о своем здоровье, воспитывать у него заинтересованность в собственном развитии и самосохранении.

Здоровый образ жизни включает в себя несколько компонентов:

- правильное питание;
- режим;
- культурно-гигиенические навыки;
- закаливание;
- физкультура;
- прогулки на свежем воздухе;
- отсутствие вредных привычек.

Чем раньше ребенок получит представление о строении тела человека, его функциях, узнает о важности правильного питания, режима дня, закаливания, движения, тем раньше он приобщится к здоровому образу жизни. При этом необходимо помнить, что ребенка не следует принуждать к совершению каких – либо действий. Любая деятельность должна проходить в доступной для понимания ребенком игровой фор-

ме, соответствующей возрастным особенностям. Ну и, безусловно, важен собственный пример родителей [4, с. 72].

По данным системы здравоохранения, в настоящее время состояние здоровья детей дошкольного возраста заметно снижается. И поэтому актуально значимым и востребованным сегодня становится поиск средств и методов повышения эффективности оздоровительной работы в детских садах. Уже в дошкольном возрасте необходимо прививать ребенку осознанное отношение к собственному здоровью [3, с. 13].

Для более эффективного решения проблемы здоровья детей в дошкольном учреждении используются разнообразные элементы здоровьесберегающих технологий.

Здоровьесберегающие технологии – это система мер, направленных на укрепление и сохранение здоровья ребенка на всех этапах его обучения и развития.

В работе нашего дошкольного образовательного учреждения применяются традиционные и нетрадиционные формы работы. К традиционным формам относятся:

- гимнастика (утренняя, после сна, корригирующая);
- закаливание (массажные дорожки, воздушные ванны, обливание рук);
- динамические паузы;
- подвижные и спортивные игры;
- прогулка.

К нетрадиционным формам можно отнести:

- пальчиковая гимнастика, гимнастика для глаз;
- дыхательная гимнастика,
- релаксация;
- сказкотерапия.

Также активно применяются технологии обучения здоровому образу жизни, такие как:

- физкультурное занятие (занятия проводятся в соответствии с программой, по которой работает ДОО во всех возрастных группах);
- проблемно-игровые (занятие может быть организовано незаметно для ребенка, при помощи включения педагога в процесс игровой деятельности);
- коммуникативные игры (занятия строятся по определенной схеме и состоят из нескольких частей. В них входят беседы, игры разной степени подвижности, занятия рисованием, лепкой и др.);
- занятия из серии «Здоровье» (такие занятия могут быть включены в сетку занятий в качестве познавательного развития);
- самомассаж и взаимомассаж (предусматривает индивидуальный показ для каждого ребенка. Необходимо объяснить ребенку серьезность проводимой процедуры).

Большое внимание уделяется созданию безопасной развивающей среды для самостоятельной двигательной активности детей, соответствующей их возрасту и потребностям, направленной на укрепление здоровья, расширение двигательного опыта, формирование стойкого интереса к занятиям физическими упражнениями.

Педагоги нашего детского сада творчески подходят к формированию у дошкольников представлений о здоровом образе жизни: тематические беседы, развлекательные и игровые программы, театрализованные представления, тематические вечера. Все мероприятия проводятся в интересной, доступной и занимательной форме. Инструктор по физической культуре также активно работает в этом направлении: организует спортивные праздники, мероприятия на свежем воздухе, конкурсы, развлечения, дни и недели здоровья.

Особое внимание уделяется взаимодействию дошкольного образовательного учреждения с семьей. Необходимо, чтобы воспитание здорового ребенка проходило в тесном сотрудничестве с родителями. Семья должна быть примером воспитания культуры здорового образа жизни [2, с. 42].

Совместная физкультурно-оздоровительная работа нашего детского сада с семьей включает в себя:

- анкетирование родителей с целью выявления знаний и умений в области здорового образа жизни, организации питания и двигательной активности детей, выполнения режимных моментов в семье;

- проведение целенаправленной работы среди родителей по пропаганде здорового образа жизни, необходимости выполнения общегигиенических требований, рационального режима дня, полноценного, сбалансированного питания, закаливания, воздушного и температурного режима и т. д.;

- ознакомление родителей с содержанием физкультурно-оздоровительной работы в детском саду;

- обучение родителей конкретным приемам и методам оздоровления (дыхательная гимнастика, массаж, разнообразные приемы закаливания и т.д.);

- ознакомление родителей с лечебно-профилактическими мероприятиями, проводимыми в детском саду, и обучение их отдельным нетрадиционным методам оздоровления детского организма (фитотерапия, ароматерапия и т.д.);

- организация и проведение совместных с детьми занятий, развлечений по физической культуре, родительских собраний по теме.

Таким образом, благодаря инновационной деятельности по формированию здорового образа жизни в дошкольном образовательном учреждении у нас есть возможность показать и объяснить детям и их родителям, что нужно делать, чтобы быть здоровыми и сильными.

Список литературы

1. Ветохина А. Я. и др. Родительские собрания в условиях перехода к ФГОС. – Волгоград: Учитель, 2014.
2. Доронова Т.Н. и др. Вместе с семьей: пособие по взаимодействию дошкольных образовательных учреждений и родителей. – М.: Просвещение, 2006.
3. Жигалева А.Н. Современные здоровьесберегающие технологии в дошкольном образовании // Воспитатель дошкольного образовательного учреждения. – 2017. – № 8. – С. 13–20.
4. Сертакова Н.М. Инновационные формы работы взаимодействия дошкольного образовательного учреждения с семьей: метод. пособие. – СПб.: Изд-во ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2013.

А. Н. Махнова

Формирование здорового образа жизни дошкольников как педагогическая проблема

В настоящее время решение проблемы формирования здорового образа жизни вышло на государственный уровень. Все чаще нашим правительством ставятся вопросы о внедрении и пропаганде здорового образа жизни среди населения нашей страны и в том числе, среди детей дошкольного возраста.

Здоровье является важнейшим интегральным показателем, отражающем биологические характеристики ребенка, социально-экономическое состояние страны, условия воспитания и образования детей, их жизнь в семье, качество окружающей среды, степень развития медицинской помощи, служб охраны материнства и детства, в конечном счете – отношение государства к проблемам материнства и детства. Во все времена проблема охраны жизни и укрепления здоровья детей была и остается приоритетной в деятельности дошкольного учреждения. Ведь дошкольный возраст – это уникальный возраст для развития личности. В отличие от всех последующих возрастных этапов именно в этот период формируются представления ребенка об окружающем мире, происходит его интенсивное физическое и психическое развитие.

Можно с уверенностью говорить о том, что за последние годы уровень пропаганды ЗОЖ среди населения вырос. Но в тоже время уровень соблюдения норм и правил здорового образа жизни еще низок. Население России еще достаточно мало уделяет внимания здоровому образу жизни. Мы думаем, что это связано с тем, что людям не хватает элементарных знаний в этой области, а так же системного подхода к выполнению и соблюдению принципов здорового образа жизни. И это не может не коснуться процесса воспитания и обучения детей дошкольного возраста.

В настоящее время происходят существенные изменения в теме дошкольного образования. Модернизация отечественного образования ориентирована на существенное обновление целей, содержания, способов и форм организации педагогического процесса на всех ступенях непрерывного образования человека.

Одной из приоритетных задач нового этапа реформы системы образования становится сбережение и укрепление здоровья детей раннего и дошкольного возраста, формирования у них ценности здоровья, здорового образа жизни, выбора образовательных технологий, адекватных устраняющих перегрузки и сохраняющих здоровье детей.

В федеральных государственных образовательных стандарта выделен раздел «Здоровый и безопасный образ жизни» (программа формирования экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни), задачи которого создание здоровьесберегающей среды в общеобразовательных учреждениях, формирование ценности здоровья и здорового образа жизни [2].

Если говорить о практическом значении ФГОС дошкольного образования и его пользе непосредственно для детей, стандарт призван решать одну из задач: «Оберегать и укреплять здоровье детей (как физическое, так и психическое), заботиться об эмоциональном благополучии ребенка» [4].

На состояние здоровья детей влияют многие негативные факторы: повсеместно ухудшающаяся экологическая обстановка, снижение уровня жизни в целом по стране, снижение уровня социальных гарантий для детей в сферах духовного и физического развития, недостаток у родителей времени и средств для полноценного удовлетворения потребностей детей, увеличение числа неполных семей, технология воспитательно-образовательного процесса, а также состояние и ориентация семейного воспитания. В этих условиях проблема сохранения и укрепления здоровья дошкольников становится особенно актуальной.

В последние годы проблемы здоровья детей приобрела новое осмысление. Если раньше её решение связывалось преимущественно с медико-биологическими или санитарно-гигиеническими факторами, то сегодня доказано, что здоровье человека – это целостное, системное явление природы, которое обусловлено, как естественными и социальными внешними факторами, так и внутренними, определяющими психологическое отношение человека к себе и к тем обстоятельствам, в которых он реализует собственную жизнь.

Прежде чем приступить к рассмотрению вопроса о формировании здорового образа жизни у дошкольников, необходимо разобраться в том, что скрыто под понятиями «здоровый образ жизни».

По мнению Э.Н. Вайнер, здоровый образ жизни это есть способ жизнедеятельности, соответствующий генетически обусловленным типологическим особенностям данного человека, конкретным условиям

жизни и направленный на формирование укрепление и сохранение здоровья и на полноценное выполнение человеком его социально-биологических функций [1].

Из данного определения можно сделать вывод о том, что здоровый образ жизни – это не что иное, как условия среды, в которых находится человек, а так же его внутренние установки и мотивации, направленные на сохранение и укрепление здоровья.

Возвращаясь к теме данной работы, мы хотим рассмотреть механизмы формирования установок на здоровый образ жизни у детей дошкольного возраста.

Жизнь человека, его образ жизни, а как следствие и здоровье, в современном обществе во многом зависит от развития и от процесса воспитания в дошкольном возрасте [6]. В этот период ребенок еще ничего не знает о мире и получает знания от педагогов, родителей, от общества в целом в котором он находится. Но основным эталоном, по которому ребенок формирует целостную картину мира, являются родители. Именно от них дети получают первые знания и представления об окружающей их действительности, о нормах поведения, а так же происходит формирование представлений о здоровом образе жизни. Смотри на родителей, на образ жизни, который ведет семья в целом, ребенок получает свои первые установки и представления, которые станут для него ориентиром на протяжении всей жизни. Родители, организуя деятельность ребенка, влияют на его психическое развитие и на формирование образа жизни [5].

Таким образом, для детей дошкольного возраста именно родители являются первыми наставниками и педагогами.

В воспитании детей дошкольного возраста решающую роль играет семейное воспитание. Но и общество, в котором они находятся, также оказывает большое влияние. Под обществом мы подразумеваем детский сад. У дошкольного учреждения и семьи разные обязанности, но для полноценного воспитания ребёнка необходимо их сотрудничество. Исходя из всего вышеизложенного возникает актуальная потребность в установлении доверительного контакта между детским садом и семьёй. Современная семья является одним из главных действующих институтов формирования личности ребенка, формирование у него основ здорового образа жизни, в семье формируется их характер, закладываются исходные жизненные позиции [3]. Но и детский сад имеет важное значение в воспитании детей. Для решения данной задачи необходимо полное понимание и установление доверительного сотрудничества между воспитателем и родителями. Интересы ребенка могут пострадать, если отношения между работниками ДОУ и родителями не сложились. Семейное воспитание совместно с деятельностью воспитателей может быть успешной и пойти ребенку на пользу тогда, когда будет установлен открытый и доверительный диалог между обе-

ими сторонами воспитательного процесса, если они смогут стать партнерами, и будут действовать сообща, соблюдая при этом интересы самого объекта воспитания – ребенка. Благодаря такому партнерству можно решить проблему формирования основ здорового образа жизни у детей. Детский сад сможет оказать помощь семье, повысить уровень педагогических знаний в вопросах формирования здорового образа жизни, понять индивидуальные особенности детей, посодействовать в преодолении вредных привычек и формировании привычек, направленных на соблюдение правил и принципов здорового образа жизни.

Таким образом, мы считаем, что одной из основных задач в вопросе формирования здорового образа жизни у дошкольников является установление положительных взаимоотношений между воспитателями и родителями, разработка новых форм работы с родителями для пропаганды и внедрения здорового образа жизни. И в первую очередь привлечение внимания и формирование мотивации у родителей на желание вести здоровый образ жизни в семье.

Из всего вышеперечисленного можно сделать вывод о том, что одной из задач дошкольной педагогики в вопросах формирования основ здорового образа жизни является тесное взаимодействие семьи и дошкольного учреждения. На сегодняшний день существует множество форм взаимодействия с семьей, но для эффективного решения вопроса о формировании основ здорового образа жизни у детей дошкольного возраста необходим поиск новых форм взаимодействия, а так же разработка и реализация эффективной системы внедрения и пропаганды здорового образа жизни среди семей воспитанников.

Список литературы

1. Абаскалова Н.П. Теоретико-методологические основы формирования здорового образа жизни // Здоровьесберегающее образование. – М., 2009. – № 2. – С. 26–29.
2. Амосов Н.М. Раздумья о здоровье. – 2-е изд. – М.: Молодая гвардия, 1979.
3. Вайнер Э.Н. Общая валеология: учеб. – Липецк: Липецкое изд-во, 1998.
4. Здоровьесберегающие технологии в общеобразовательной школе: методология анализа, формы, методы, опыт применения: методические рекомендации / под ред. М.М. Безруких, В.Д. Сонькина. – М.: Триада-форм, 2002.
5. Татарникова Л.Г. Педагогическая валеология. Генезис. Тенденция развития. – 2-е изд. – СПб., 1997.
6. Урунтаева Г.А. Психология дошкольного возраста: учеб. – М.: Академия, 2014.

**«Добро пожаловать в гимнастику мозга»
(образовательная кинезиология)**

Главная цель в воспитании и образовании дошкольников – это сохранение и укрепление психического и физического здоровья воспитанников. Здоровый ребенок – жизнерадостный, активный, любознательный. Помочь вырастить ребенку именно таким – главное, что необходимо сделать нам, педагогам дошкольных учреждений.

Дошкольный возраст является решающим в формировании фундамента физического и психического здоровья, ведь именно в этот период происходит интенсивное развитие органов и функциональных систем организма. Проблема здоровья детей всегда находилась в центре внимания педагогов, что не составляет исключения и в наше время. Одним из наиболее актуальных вопросов образования и сегодня является проблема здоровьесбережения детей. Одним из относительно новых и интересных направлений в рамках здоровьесберегающих технологий является образовательная кинезиология.

Что же такое образовательная кинезиология? Данная методика разработана психологом Полом Дэннисоном. Кинезиология — это наука о развитии умственных способностей и физического здоровья через определенные двигательные упражнения («кинезис» движение, «логос» – наука). Главная роль кинезиологии в оздоровлении состоит в том, что она помогает синхронизировать работу двух полушариев головного мозга, тем самым улучшая передачу информации из одного полушария в другое, что стимулирует интеллектуальное развитие и расширяет возможности [3].

В гимнастику входят комплексы кинезиологических упражнений – система быстрых, простых, специфичных движений, приносящих пользу каждому ребенку независимо от его проблемы.

Использование педагогами данной технологии позволит развиваться межполушарным связям, что в свою очередь приведет к улучшению памяти, речи и внимания детей. Гимнастика мозга позволяет снизить утомляемость, улучшить психоэмоциональное состояние, а также способствует раскрытию внутреннего потенциала и даже выявлению скрытых способностей. При этом упражнения дают, как мгновенный эффект, так и постоянно накапливающийся. Все упражнения в гимнастике мозга простые и весьма интересные, а самое главное, что их можно выполнять в любом месте и в любое удобное время, как взрослым, так и детям. В гимнастику входят разные виды упражнений, такие как: упражнения по развитию мелкой моторики рук и дыхательные, упражнения растягивающие мышцы тела, которые нормализуют гипертонус и гипотонус, упражнения телесные, которые благотворно сказываются на

межполушарном взаимодействии, а также глазодвигательные упражнения, массаж и упражнения на релаксацию для расслабления [4].

Разучивание упражнений происходит поэтапно. На первом этапе происходит показ педагогом движения, затем происходит детальный показ, который сопровождается словом, и только потом выполнение упражнения самим ребенком.

Желательно соблюдать некоторые очень простые правила при применении кинезиологических упражнений [3]:

1. Основным требованием к использованию является четкое выполнение движений. Вначале сам педагог должен «отчеканить шаг», а потому уже показывать это детям.

2. Для получения лучшего результата, необходимо заниматься ежедневно при положительной доброжелательной атмосфере, а продолжительность упражнений зависит от возраста и индивидуальных особенностей ребенка (от 1-2 до 5-10 минут в день).

3. В связи с особенностями дошкольного возраста, все упражнения должны быть в интересной детям игровой форме, перекрестные движения лучше выполнять под ритмичную музыку, упражнения на релаксацию под спокойную музыку, а упражнения по развитию мелкой моторики рук под речевое сопровождение (стишки, потешки...).

Работая в тесном сотрудничестве с музыкальным руководителем и инструктором по физической культуре, мы используем гимнастику мозга в разные режимные промежутки времени. Обязательно включаем упражнения и в утреннюю гимнастику и в гимнастику после сна, на прогулках, при организации образовательной деятельности, как физкультминутки, а также при необходимости, когда видим, что ребенок устал, или наоборот перевозбужден, расстроен и т. д.

Предлагаем вам лишь некоторые упражнения в системе «Гимнастика мозга», которые вы можете использовать в работе с детьми дошкольниками. Эти упражнения могут использоваться во всех возрастных группах детского сада, в зависимости от сложности, при необходимости они могут изменяться, дополняться в зависимости от желания педагога и возможностей детей, что дает большой простор творчеству педагога.

Упражнение «Думательный колпак или шляпа» [1] включает кратковременную память и активизирует работу мозга. Ребенок должен ухватиться за свои ушки так, чтобы его большой палец оказался за ухом, а все остальные – спереди. Пусть ребенок помассирует ушки сверху вниз, а затем чуть развернет их к затылку. «Ушки сильно мы потрем, И погладим и помнем».

«Как мы любим». Дети разводят руки в стороны и показывают, как сильно они себя любят: обнимают себя, скрестив руки на груди: сначала правую руку кладут поверх левой, затем левая рука - поверх правой и т.д.

Упражнение «Ухо-нос-хлопок». Одной рукой беремся за кончик носа, а другой – за левое ухо. Необходимо одновременно отпустить ухо и нос, хлопнуть в ладоши и поменять положение рук. Как вариант можно выполнить упражнение «Плечо-пояс». Одна рука кладется на плечо, другая на пояс. После хлопка меняют руки [2].

Очень любят дети выполнять упражнение «Перекрестные шаги», которое способствует развитию координации движений всего тела и интегрирует работу обоих полушариев мозга [1]. Надо локтем левой руки тянемся к колену правой ноги, которое двигается навстречу. Легко касаясь, соединяем локоть и колено. Это же движение повторяем правой рукой и левой ногой. Как вариант, можно последовательно соединять левую руку с правой ногой и правую руку с левой ногой за спиной, при этом используя ритмичную музыку [2].

Упражнение, углубляющее позитивное отношение «Крюки Деннисона» [1]. Очень хороши для снятия стресса, нервозности, гиперактивности. Встаньте, скрестив ноги, вытяните руки вперед ладонками наружу и скрестите их, образуя «замок». Сгибая локти, выворачиваем этот «замок» вовнутрь и прижимаем к груди. Постоять так около минуты, дыша медленно и глубоко.

Одним из любимых глазо двигательных упражнений у детей, является «Глаз–путешественник». Для этого упражнения необходимо развесить в разных местах группы различные предметы, рисунки, игрушки и т.д. Ребенок, стоя и не поворачивая головы, ищет глазами предмет, который назовет воспитатель [2].

Упражнение «Кулак–ребро–ладонь». Можно выполнять на столе или на коленях. Происходит смена положения: кулак (ладонью вниз), ладонь ребром, ладонь вниз, при этом очень хорошо использовать речевое сопровождение, например: Лягушка (кулак) хочет (ребро) в пруд (ладонь), Лягушке (кулак) скучно (ребро) тут (ладонь)! Усложнение: подключаем язык – вместе с движением рук двигаем языком влево, вправо [2].

Упражнение, которое интегрирует работу обоих полушарий мозга, называется «Зеркальное рисование», способствующее развитию координации движений всего тела. Кладем на стол чистый лист бумаги. Обе руки рисуют одинаковый рисунок зеркально. Вариант: рисуем мелом на доске.

В упражнении «Восьмерки и узоры», ребенок должен рисовать пальцем в воздухе знак бесконечности и следить взглядом за этими движениями. Далее задача усложняется – нужно нарисовать восьмерки сразу обеими ручками. Кстати восьмерки можно заменить кругами, спиралями или любыми узорами [2].

Таким образом, выполняя увлекательные и легкие физические упражнения, мы активируем определенные участки мозга, тем самым интегрируя движение и мысль [1], что способствует развитию умственных способностей и физического здоровья.

Список литературы

1. Смирнова С.С., Цыпленкова О.А. Снятие учебного и рабочего стресса. Сборник упражнений образовательной кинезиологии: проект Центра развития межличностных коммуникаций «Школа без стресса». – М.: Центр развития межличностных коммуникаций, 2011.
2. Шанина Г.Е. Упражнения специального кинезиологического комплекса для восстановления межполушарного взаимодействия у детей и подростков. – М., 1999.
3. URL: <https://infourok.ru> «Кинезиология: Обучение через движение».
4. URL: <http://ped-kopilka.ru> «Кинезиология в детском саду».

Н. В. Поликутина, Д. С. Николаева

Здоровьесбережение учащихся в деятельности школьных родительских комитетов в России начала XX в.

Проблема охраны здоровья учащихся средней школы на рубеже XIX–XX веков решалась главным образом в совместной деятельности семьи и школы, самой распространенной формой которой в то время были родительские комитеты. Они были официально легализованы циркуляром Министерства народного просвещения от 25 ноября 1905 г. «в целях упорядочения дела школьной жизни до введения общей реформы законодательным путём», но фактически возникли несколько раньше в связи с волнениями в средних учебных заведениях. Родители рьяно взялись за дело. На первых встречах родителей с учителями «в горячих речах мы изливали всю злобу и негодование за пережитое нами самими» [1, ст. 388]. И поле деятельности родительских комитетов первоначально было настолько широко, что не оставалось практически ни одной проблемы школьной жизни, в которую бы они не вмешивались.

Содержание их работы определялось пониманием родителями своих задач и общей цели сотрудничества семьи и школы. Успешность деятельности комитетов на местах зависела, прежде всего, от политики Министерства народного просвещения в отношении родительских комитетов, которая, надо сказать, была весьма переменчива. Позиция конкретной школьной администрации и активность самих родителей, во многом определяемой уровнем их образованности, благосостояния и собственно понимания проблемы взаимодействия семьи и школы порождали множество отношенческих вариантов. В большинстве случаев активность родителей постепенно снижалась. В первую очередь, конечно, это происходило из-за нарастания требований Министерства народного просвещения не то, чтобы к содержанию деятельности комитетов, а даже к самой возможности их формирования. При этом не стоит забывать, что родители в большинстве своем составляли довольно

пассивную инертную массу, и часто просто боялись навредить детям неосторожно сказанным в лицо учителям словом.

Взаимная конфронтация учебных заведений и родительских комитетов была очень распространенным явлением и часто порождала бесконечные взаимные жалобы друг на друга в печати.

Например, некий А.В. в статье «Тщетность родительских собраний» (1905 г.) пишет: «постановка родительских собраний в школах такова, что педагоги являются там полными хозяевами, а родители гостями, как бы из милости допущенными к беседе. Педагоги оказываются неравноправными с родителями членами; они командуют, высказываются смело и уверенно, родители же или молчат или робко дерзают говорить, опасаясь, что всякое, не только резкое, но даже осторожно высказанное слово в пользу учащегося тяжело отзовется, выместится на него тем, или другим способом» [2, с. 267]. А вот выдержка из доклада Председателя Родительского Комитета Орловской Алексеевской гимназии И.Н. Севастьянова (1911 г.): «Желательно хотя бы в части снять ту броню, в которую заключена школа, и заставить преподавательский персонал стать более доступным для родителей, с которыми они имеют привычку вести разговоры в повышенном тоне, окружая себя ореолом недоступности» [3, с.18]. При этом нельзя не согласиться с мнением и другой стороны: «вполне согласное сотрудничество семьи и школы в деле образования и воспитания детей возможно лишь при известном уровне культурного развития каждой отдельно взятой семьи» [4, с.1446].

Содержание работы родительских комитетов была впервые проанализирована П.Ф. Каптеревым и Н.П. Урсин на материалах анкетного опроса, разосланного в женские и мужские средние учебные заведения России так называемым Родительским кружком – петербургским просветительским учреждением в области воспитания, обучения и в деятельности педагогического музея военно-учебных заведений.

Сравнение результатов их анализа и изучение отчетной документации по деятельности родительских организаций позволяет выделить физическое воспитание учащихся и заботу о сохранении их здоровья в качестве наиболее распространенного направления деятельности комитетов, а иногда и единственное в силу того, что лишь оно действительно поддерживалось школой, не желавшей большого вмешательства в свои дела. «Педагоги пробовали эксплуатировать (орфография источника – Н.П., Д.Н.) родителей на потребности материальной обстановки училища и на телесное воспитание учащихся (устройство гимнастики, игр, экскурсий, на снабжение бедных учеников пищей, одеждой, обувью и пр.), что же касается заботы по части умственного и нравственного воспитания детей, то норовили все их провинности и неуспехи ставить прямо в вину родителям» [2, с. 266].

Но, надо отметить, уж куда родителей «пустила» школа, там они достигли немалых результатов.

В целях профилактики переутомления детей родительские комитеты следили за равномерностью распределения занятий в течение недели, посильностью преподаваемых и задаваемых на дом уроков.

Для улучшения постановки физического воспитания в школе родительские комитеты приобретали за свой счёт спортивный инвентарь и устраивали детские «спортивные плацы», а зимой – катки и горки, которые «предоставлялись в пользование и других детей, а не только учащихся данного учебного заведения» [5, с. 205], проводили дополнительные занятия гимнастикой для учеников.

Во избежание нарушений зрения у детей родительские комитеты заботились об устройстве электрического освещения в классах и подборе пригодных в гигиеническом отношении книг.

Неотъемлемой частью деятельности родительских комитетов в этом направлении было и педагогическое просвещение родителей. Родителям читались лекции по гигиене и давались рекомендации на случай распространения в школе инфекционных заболеваний

Гигиена школьных зданий (проветривание, отопление, уборка), вплоть до уборки «школьных столов», «где сплошь и рядом подолгу валялись объедки» [5, с. 205], «согревание раздевален» [5, с. 205], организация горячего питания детей и буфетов, «где сами родители продавали свежие, чисто приготовленные продукты по заготовительной цене, а неимущим отпускали бесплатно [5, с.205], – в решении практически всех этих проблем семья всегда находила поддержку школы и помощь с её стороны.

При всех отрицательных моментах своей деятельности (нестабильность функционирования и др.) родительские комитеты продемонстрировали несомненную пользу своего функционирования хотя бы в деле здоровьесбережения учащихся, укрепляя роль семьи как самоценного субъекта педагогического процесса в ее отношениях со школой.

Список литературы

1. А. По поводу родительских союзов // Воспитание и обучение. – 1905. – №12. – Ст. 387–392.
2. А.В. Тщетность родительских собраний // Воспитание и обучение. – 1905. – № 8. – С. 257–271.
3. Доклад Председателя Родительского Комитета Орловской Алексеевской гимназии д-ра И.Н. Севастьянова «о постановке учебно-воспитательного дела в гимназии по данным родительской анкеты». – Орёл, 1911.
4. Левин К. Школа и семья в их взаимных отношениях // Вестник школы. – 1915. – № 90. – С. 1445–1448.
5. Труды Первого Всероссийского съезда по семейному воспитанию. Петербург, 30/XII1912 г. – 6/I-1913 г. Т.2. – СПб., 1914.

**Формирование у детей осознанного отношения
к здоровому образу жизни через организацию занятий
валеологического содержания**

Первые представления о здоровье и здоровом образе жизни формируются уже в дошкольном возрасте. Если учесть, что этот период является основополагающим в становлении личности человека, то становится очевидной актуальность формирования у дошкольников, хотя бы начальных представлений о здоровом образе жизни.

Вопрос об обучении ребенка сознательному отношению к своему здоровью – важная проблема. Дети много болеют, происходит снижение иммунитета. Самое интересное и непонятное для ребенка – это он сам. Кто я? Какой я? Что я могу делать? Что у меня внутри? Как я появился на свет? Это только часть вопросов, которые задает ребенок. Ответить самостоятельно на них, он пока еще не может, ребенку нужна помощь взрослого. Поэтому, работая с детьми, решила расширить их знания по формированию сознательного отношения к своему здоровью, через занятия валеологического содержания, так как валеология отражает все стороны единого направления работы с дошкольниками по формированию взглядов на здоровый образ жизни.

Цель данной работы: формирование положительной мотивации и потребности детей дошкольного возраста в сохранении своего здоровья.

Задачи:

1. формировать представления об особенностях организма человека, о назначении отдельных органов (сердце, лёгкие, желудок, мозг, глаза, уши, нос, кости, мышцы);
2. развивать представления о полезности и целесообразности соблюдения детьми гигиенических процедур и режимных моментов (утренняя гимнастика, дневной сон, прогулка и др.);
3. развивать умения использовать полученные знания и навыки в практической деятельности детей;
4. воспитывать осознанное отношение к своему здоровью.

Система работы построена с учётом возрастных, психофизических и психологических особенностей детей. Для младшей, средней и старшей групп составлено перспективное планирование работы на каждую неделю. Дети получали научно обоснованные знания о своем организме: функциях, возрастных и половых особенностях, возможностях, условиях сохранения и укрепления здоровья. Представления об основах жизнедеятельности человека раскрывали при помощи элементарных опытов и экспериментов. Цикл познавательных занятий «Уроки здоровья» проводится регулярно во второй половине дня, начиная со второй младшей группы.

«Уроки здоровья» включают в себя следующие разделы: «Я – человек»; «Мое здоровье»; «Мое дыхание»; «Мои органы слуха»; «Мои органы зрения»; «Мой язык и зубы»; «Мои защитники»; «Внутренние органы»; «Правила для жизни».

Также для повышения результативности в формировании потребности детей в здоровом образе жизни используются современные здоровьесберегающие технологии:

- технологии обучения здоровому образу жизни (циклы познавательных занятий) [5];

- технологии сохранения и стимулирования здоровья (подвижные игры, пальчиковая гимнастика, гимнастика для глаз, различные гимнастики после дневного сна, самомассаж, релаксация).

В своей работе использую разнообразные методы и формы обучения: *словесные методы* (рассказ педагога, рассказы детей, беседа, чтение художественных произведений и научной литературы); *наглядные методы* (наблюдение, рассматривание картин, таблиц, муляжей, схем, просмотр слайдов, мультфильмов) [1, 4]; *практические методы* (упражнения, элементарные физиологические опыты).

Формы, используемые в работе:

- *наблюдения и самонаблюдения, дидактические игры* («Опасно – не опасно», «Умею – не умею», «Что такое хорошо и что такое плохо», «Зачем человеку органы чувств?», «Угадай моё настроение») [5];

- *сюжетно-ролевые игры* («Больница», где происходит знакомство и закрепление приемов оказания первой медицинской помощи, как наложить повязку, как оказать помощь при порезе и ушибе, солнечном ударе; «Аптека», «Скорая помощь», «Магазин», «Фитобар»);

- *подвижные игры* («Море волнуется», «Кто быстрее»);

- *экскурсии* («Путешествие на пищеблок», где дети знакомятся не только с процессом приготовления пищи, но и узнают о полезных продуктах и витаминах, витамины с грядки, путешествие в медкабинет, в библиотеку).

В группе создан центр здоровья, в котором дети получают знания валеологического характера. В центре накоплен материал: дидактические игры [5], сюжетно-ролевые игры, пособия [2], плакаты, художественная литература по ведению здорового образа жизни, рациональному питанию, соблюдению правил личной гигиены и т. д. Дети самостоятельно и под руководством воспитателя получают и закрепляют элементарные знания и навыки по формированию начальных представлений о здоровье [2].

Здоровый образ жизни не формируется с помощью отдельных мероприятий. Любая деятельность детей (образовательная, спортивная, досуговая, двигательная активность, художественное творчество и др.) носит валеологическую направленность, и способствует воспитанию у них привычек, потребностей, формированию навыков принятия само-

стоятельных решений к здоровому образу жизни. Обучение ребенка через все виды деятельности во время пребывания его в дошкольном учреждении, так же поддерживается родителями в домашних условиях.

Работа с родителями организовывается разнообразными методами и приемами в целях более глубокого просвещения в валеологическом образовании: собрания, круглые столы, консультации, дискуссии, анкетирование, наглядная информация. В каждое родительское собрание включается один пункт по валеологии. Проводятся практические занятия с применением комплексов дыхательных гимнастик [3], элементов самомассажа, упражнений для профилактики плоскостопия, сколиоза и др. Организуются индивидуальные консультации по запросу самих родителей. Оформлен и периодически обновляется новым материалом «информационный стенд для родителей». Родители активно принимают участие в спортивных мероприятиях нашей группы.

В подготовительной группе ведётся проектная деятельность по данной теме. Были реализованы следующие проекты: «Пейте, дети, молоко будете здоровы», «Наши друзья – здоровые зубы», «Витамины», «Я и моё здоровье».

Непосредственно-образовательная деятельность по валеологии проводится в течение всего года, она является в своём роде «Уроками здоровья» и ярким подтверждением замечательных слов Г. Гейне: «Единственная красота, которую я знаю – это здоровье».

Список литературы

1. Вильшанская А.Д. Я и мои чувства, настроение и эмоции. Тематический словарь в картинках. – М.: Школьная Пресса, 2011.
2. Козлова С.А., Шукшина С.Е. Я и моё тело. Тематический словарь в картинках, методические рекомендации. – М.: Школьная Пресса, 2009.
3. Харченко Т.Е. Бодрящая гимнастика для дошкольников. – СПб.: «Детство-пресс», 2010.
4. Шестернина Н.Л. Гигиена и здоровье: [тематический словарь в картинках: мир человека]. – М.: Школьная пресса, 2010.
5. Шукшина С.Е. Я и моё тело. Программа занятий, упражнения, дидактические игры: методическое пособие. – М.: Школьная Пресса, 2009.

ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В ПРАКТИКЕ ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

Л. М. Артемьева

Использование интерактивных педагогических технологий в речевом развитии старших дошкольников

Современное общество стремительно развивается. Очень многое в жизни человека зависит от образования. Поэтому и школа, и детские сады, активно используют новые методики обучения, целью которых является развитие ребёнка, как личности.

Дошкольное образовательное учреждение первое звено в системе общего образования. И, конечно же, основная задача здесь – развитие речи детей, которая является не просто способностью человека общаться, но и даёт нам возможность думать, мыслить, а также становится показателем успешной учебно-познавательной, игровой, коммуникативной, трудовой и других видов деятельности.

Очень часто во время беседы с детьми можно наблюдать, как дети перебивают друг друга, кричат, сердятся, не выслушивают собеседников. Им трудно работать в команде, они не могут договориться. Вот именно здесь и приходят на помощь интерактивные педагогические технологии, направленные на формирование интегративных качеств дошкольников, а также на овладение ими различными способами взаимодействия с другими людьми. Ведь именно такие задачи ставят перед дошкольным образованием Федеральные государственные образовательные стандарты.

Что же такое интерактивность? Это способность взаимодействовать или находиться в режиме беседы, диалога с чем-либо (например, компьютером) или кем – либо (человеком). Само слово «интерактивность» пришло к нам из латинского языка от слова «*interaktio*», что подразумевает «*inter*» – «взаимный, между» и «*aktio*» – действие [1].

Интерактивные технологии обучения – это методы позволяющие внедрить в процесс обучения эффективное общение, что предполагает вовлечение детей в обучение в качестве активных участников, а не слушателей или наблюдателей [1].

Рассмотрим некоторые, наиболее используемые в нашем детском саду интерактивные методы и приемы.

В подготовительной к школе группе наиболее применяемыми стали: работа в парах, хоровод, цепочка, карусель, интервью, работа в малых группах (тройках, четвёрках), аквариум.

«*Работа в парах*» – дети учатся взаимодействовать друг с другом, объединяются в пары по своему желанию. Здесь совершенствуется не

только умение договариваться, но и сообща выполнять работу. Примеры работы в паре: «Пазлы», «Назови первый звук в слове», «Собери картинку» и др.

«Хоровод» – воспитатель с помощью мяча или другого предмета, соответствующего тематике недели (овощ, фрукт, снежинка и другое) учит детей выполнять задания по очереди. Так воспитывается умение выслушивать ответы, не перебивать друг друга, ждать своей очереди для ответа.

Использование этой технологии возможно в следующих дидактических играх: «Съедобное – не съедобное», «Противоположности», «Скажи наоборот», прямой и обратный счёт и др. Кроме этого «хоровод» можно использовать при составлении рассказа с опорой на алгоритм или пересказа.

«Цепочка» – основу этой технологии составляет последовательное решение каждым участником какой-то одной задачи. Наличие общей цели, одного общего результата создает обстановку сопереживания и взаимопомощи, заставляет общаться друг с другом, предлагать варианты решений задания. Например: у каждого из детей есть карточка с буквой на одной стороне, а на другой написана цифра, им надо построить цепочку по мере возрастания цифр: «Какое же слово получилось?» (радуга). Или эта же технология поможет при запоминании дней недели. Успешно использование «Цепочки» при разгадывании кроссвордов, составлении рассказа и др.

«Карусель». Прежде всего, надо найти себе пару, и договорится, кто будет во внешнем круге, а кто во внутреннем. Внутренний круг стоит на месте, а внешний ходит вокруг него. По сигналу останавливается. Дети, стоящие во внутреннем круге, называют, например, твердый согласный, а дети, из внешнего круга называют мягкий согласный. Дидактические игры «Подбери слово на звук...», «Подбери слово к схеме» с использованием «карусели» проходят более интересно.

«Интервью» – эта технология подходит более всего на этапе закрепления, обобщения знаний, или подведения итогов работы. У детей активно развивается диалогическая речь, которая побуждает их к взаимодействию «взрослый-ребёнок», «ребёнок-ребёнок».

«Работа в малых группах» (тройках, четвёрках) – дает не только возможность потрудиться на занятии всем детям, но ещё и поучиться оценивать свою работу, работу друзей, общаться, а также помогать друг другу. Здесь ведущим становится принцип сотрудничества. Применить можно при разгадывании различных ребусов, разрезных картинок и др.

«Аквариум» предполагает диалог, когда ребята обсуждают какую-либо проблемную ситуацию. Несколько детей разыгрывают её, а остальные наблюдают и анализируют. Что это даёт дошкольникам? Они могут проанализировать ситуацию, увидеть своих друзей со стороны, посмот-

реть, как они общаются, как реагируют, как улаживают конфликт, какие аргументы приводят в защиту. Использовать можно во время возникновения проблемных ситуаций в группе, при обучении правилам ПДД и др.

«*Мозговая атака (мозговой штурм)*» способствует развитию творчества у детей при обсуждении сложных проблем, вопросов.

Необходимо дать определённое время для индивидуального размышления, а затем дети выражают все варианты решения проблемы. Их нужно выслушать и уже затем, принять правильное решение. Например, во время изготовления детьми афиши для спектакля дети решали, что будет изображено на ней, кто может стать редактором, главным художником.

Викторина – знакомая всем познавательная игра, состоящая из речевых задач и ответов определённой тематики. Она расширяет знания и речевые возможности детей, заставляя их быстро находить ответы, не подводить команду. Естественно, что все вопросы отбираются с учётом возрастных особенностей, программных требований и знаний детей группы.

«*За и против*» – это игра, во время которой дети решают проблему с двух сторон: за и против, то есть стараются найти все положительные и отрицательные стороны какого-либо явления или ситуации. Например, во время игры «Защити зиму» идёт «судебное заседание», где главная обвиняемая – зима. Перед детьми ставится задача: рассказать судье (педагогу), почему зима нравится (все аргументы «за») и почему не нравится (все аргументы «против»). Или при изготовлении той же афиши дети могут сказать, что получилось удачно, а что следует, по их мнению, доработать.

В заключении можно сказать, что интерактивные технологии позволяют успешно решать следующие задачи, прописанные в стандарте дошкольного образования: владение речью как средством общения и культуры; обогащение активного словаря; развитие связной, грамматически правильной диалогической и монологической речи; развитие речевого творчества; развитие звуковой и интонационной культуры речи, фонематического слуха [2].

Список литературы

1. Давыдова О.И., Майер А.А., Богославец Л.Г. Интерактивные методы в организации педагогических советов в ДОУ. – СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2008.
2. ФГОС ДО. – URL: <https://pravobraz.ru/federalnyj-gosudarstvennyj-obrazovatelnyj-standart-doshkolnogo-obrazovaniya/>

Развитие двигательного творчества у детей старшего дошкольного возраста средствами ритмической гимнастики

В последнее время все чаще обсуждается проблема становления творчески активной личности. Чтобы не отставать и быть всегда успешными, детям необходимо уметь быстро реагировать на смену условий, переключать внимание, быть активными и ловкими в любой ситуации. Современные дети не умеют рационально использовать накопленный двигательный опыт. У них наблюдается нехватка творческой выдумки. Отечественные педагоги (Н.А. Ветлугина, Т.С. Комарова) и психологи (Л.С. Выготский, В.Т. Кудрявцев), основываясь на результатах специальных научных исследований, убедительно доказали, что всем детям, независимо от природных данных, необходимо создавать оптимальные условия для их творческого развития [3, с. 5]. Творчество изначально заложено в каждом ребенке. Перед родителями и педагогами встает задача направить творческое начало в нужное русло, создать необходимые условия для его проявления.

Важным средством активизации творческого начала у дошкольников было, есть и будет движение под музыку. Именно поэтому нами было принято решение разработать и внедрить в процесс физического воспитания детей старшего дошкольного возраста занятия по ритмической гимнастике, направленные на развитие их двигательного творчества.

Проанализировав и обобщив научно-методическую литературу по физической культуре, мы предположили, что развитие двигательного творчества на занятиях по ритмической гимнастике будет более эффективным и целесообразным, если:

- создать условия и материально-техническую базу для разнообразных занятий по ритмической гимнастике;
- деятельность детей планировать с учетом выполнения принципов систематичности, доступности, активности, сознательности и в соответствии с возрастными, индивидуальными особенностями развития детей;
- в каждое занятие включить упражнения и задания, направленные на развитие творческого воображения, фантазии, способности импровизировать под музыку, передавать образ.

За основу планирования своей работы мы взяли программу В.Н. Шебеко и В.А. Овсянкина «Физкульт-ура!», учебную программу дошкольного образования, практические материалы Н.Э. Власенко «Фитнес для дошкольников», оздоровительно-развивающую программу Ж.Е. Фирилевой, Е.Г. Сайкиной «Са-фи-Дансе».

В нашем учреждении созданы благоприятные условия для занятий: просторный и удобный физкультурный зал, в достаточном количестве

имеются традиционные и нетрадиционные атрибуты, музыкальный центр и фонотека.

Из всего многообразия средств ритмической гимнастики выбрали следующие: упражнения без предметов, упражнения с традиционными предметами, упражнения с нетрадиционными предметами (с цветами, «крыльями», полотнами и др.), элементы классического танца, элементы основной гимнастики (общеразвивающие и строевые упражнения, ходьба, бег, прыжки), имитационные упражнения, игровые упражнения.

Собранные и повторно проработанные материалы включены в разделы плана: игроритмика, игрогимнастика, игротанцы, танцевально-ритмическая гимнастика, подвижные игры, игропластика в сочетании с дыхательной гимнастикой, музыкально-ритмические игры [2, с. 34]. Упражнения, направленные на развитие двигательного творчества, я считаю необходимым вносить по возможности в каждый раздел плана.

Перспективное планирование включает: подбор упражнений к каждому разделу и комплексу, определение количества упражнений, их дозировки, распределение количества занятий для знакомства, разучивания и отработки упражнений комплекса, подбор музыкального сопровождения [1, с. 12].

Занятия построены на принципах доступности, постепенности, повторяемости, систематичности, активности взрослого и детей в двигательной деятельности.

При подборе упражнений применяем принцип проработки «сверху вниз»: последовательное выполнение упражнений для мышц шеи, рук и плечевого пояса, туловища и ног.

Во вводной части занятия для разогрева организма и плавной подготовки его к физической нагрузке проводим «игроритмику» и «игрогимнастику». Упражнения этой части выполняются с небольшой амплитудой – разные виды ходьбы и бега, с хлопками на каждый счет и через счет, с увеличением темпа, переход на бег и обратно. Имитационные упражнения «Кошечка», «Бурый мишка», «Слонёнок» не только разминают организм детей, но и учат выразительно перевоплощаться в образ, придумывать способы игрового взаимодействия, не подражая друг другу.

В основной части занятия мы разучиваем подводящие упражнения («Игротанцы») и объединяем их в комплекс ритмической гимнастики («Танцевально-ритмическая гимнастика»). Разучивание комплекса проходит в 3 этапа: этап начального разучивания, этап углубленного разучивания и этап закрепления и совершенствования.

На этап начального разучивания отводится одно занятие, на котором создаю общее представление о движениях, вместе с детьми определяем характер и темп музыки. На этом занятии демонстрируем комплекс полностью под музыку перед детьми, обращаем внимание детей на связь нового комплекса с изученным ранее. Предлагаем детям

самим пробовать подбирать упражнения на разные группы мышц и танцевать под новую музыкальную композицию.

Этап углубленного разучивания – 4 занятия, в течение которых дети должны овладеть основными движениями под музыку с учётом темпа. На этом этапе непрерывно наблюдаю за выполнением детьми движений и исправляю индивидуально с каждым ребёнком ошибки в выполнении. Интенсивные упражнения для мышц шеи, рук, плечевого пояса, туловища и ног подбираю с таким расчетом, чтобы равномерно «нагрузить» все части тела. При разучивании упражнений применяю игровой образ этих упражнений. Для запоминания последовательности упражнений мы с детьми используем имитацию, придумываем названия, например «Петрушка», «Окошко», «Вертушка», «Хлопушки», «Топотушки» и др. Выучив простое движение, добавляю различные элементы, подключаю дополнительные движения рук, плеч, головы. Учитываю и то, что частое выполнение одних и тех же упражнений быстро надоедает детям. Для поддержания у них интереса предлагаю выполнение упражнений в разных вариантах, изменяя исходные положения и направления движений, ввожу всевозможные дополнения, ускорения и замедления темпа, использую имитацию поз и подбираю образность каждому движению.

Наиболее широко использую зеркальный, чёткий показ, как наглядное дополнение к словесному объяснению, как подсказка отдельных элементов движения. Сначала упражнения разучиваем под счет, хлопki, словесные указания. Это даёт возможность убедиться в правильном выполнении упражнения, замедлить или ускорить темп упражнений, остановиться при необходимости исправить ошибки, допускаемые детьми. Постепенно, от упражнения к упражнению, возрастает не только сложность, но и физическая нагрузка, которая дозируется с учётом индивидуальных возможностей детей. Не все дети одновременно усваивают упражнения и их характер, тогда направляем действия ребёнка. А если это необходимо, используем показ движений успевающими детьми или разучивание в парах. Для создания правильного навыка необходимо многократное повторение движения. Важен контроль за частотой дыхания, внешними признаками утомления детей (потливость, покраснение, сильное побледнение, состояние возбуждения и т. д.). Во время гимнастики все время напоминаем детям об осанке, грации и правильном дыхании. Затем движения выполняем одновременно с музыкой и со словами, задающими темп и направление движения. Помогают указания: «влево», «прямо», «поворот» и т. д. Когда комплекс разучен по частям, мы объединяем их и проводим под музыку.

Этап закрепления и совершенствования включает 3–4 занятия. Эти занятия направлены на качественное выполнение упражнений всеми занимающимися, на совершенствование движений под музыку, на отработку синхронного выполнения движений рук, ног в перестроениях.

Каждый комплекс заканчивается динамическими дыхательными упражнениями, выполняемыми в медленном темпе.

Когда комплекс хорошо выучен детьми, предоставляем детям время в ходе занятия для свободной танцевальной и двигательной деятельности, для развития двигательного творчества. Побуждаем детей ранее разученные упражнения использовать в различных комбинациях, комплексах и танцах.

Музыкальные поурри с разным ритмическим рисунком очень нравятся детям. Они помогают раскрепоститься, научиться свободно двигаться, выражать себя творчески, выплескивать эмоции. Они заменяют нам подвижную игру.

В заключительной части занятия для восстановления организма детей проводим «игропластику» в сочетании с дыхательными упражнениями. Все упражнения выполняем в медленном темпе, что создаёт условия для постепенного снижения нагрузки и обеспечения плавного перехода к спокойному состоянию детей. Для сохранения эмоционального подъёма заканчивается занятие знакомыми музыкально-ритмическими играми.

От комплекса к комплексу движения детей становятся более осмысленными, слаженными и уверенными. Дети достаточно быстро овладевают сложными по координации движениями, выполняют движения легко и выразительно, максимально артистично и в соответствии с музыкой. Обогащается двигательный опыт. Ребята становятся способны к импровизации, могут адекватно анализировать результаты собственной деятельности, собственного творчества.

На протяжении многих лет в нашем учреждении проводится «Фестиваль ритмической гимнастики». По результатам принимаем участие в районном конкурсе «Таланты нового поколения». Но самое значимое событие – выступление наших воспитанников на центральной площади города во время выпускного вечера для учащихся школ района, где наши воспитанники представляют тематический комплекс ритмической гимнастики в качестве подарка для выпускников.

В результате такой целенаправленной работы в течение последнего года создана картотека комплексов, к ним подобрана музыка; составлены комплексы утренней ритмической зарядки; на основе детского музыкального материала разработаны варианты танцевальной гимнастики совместных занятий родителей с детьми дома. Нарботанный материал можно применять в различных вариантах: в форме физкультурных занятий оздоровительно - тренирующего характера; как часть физкультурных занятий (10–20 минут); при проведении утренней гимнастики для повышения ее оздоровительного и эмоционального эффекта; в показательных выступлениях детей на спортивных праздниках.

При организации дополнительных образовательных услуг сверх содержания базового компонента учебной программы дошкольного об-

разования с условием поэтапного разучивания движений, чёткого показа с согласованными комментариями, с учётом принципов систематичности и последовательности можно использовать материал для повышения уровня координационных способностей детей, развития ловкости, точности, гибкости и пластичности, формирования умений детей управлять своими движениями, творчески проявлять себя в самостоятельной деятельности [4, с. 26].

Практический материал может быть использован педагогами для оптимизации двигательной активности детей, для проведения индивидуальной и коррекционной работы по повышению уровня физической подготовленности детей, для обогащения состава движений детей в свободной двигательной деятельности.

Список литературы

1. Власенко Н.Э. Фитнес для дошкольников. – Мозырь: Содействие, 2008.
2. Учебная программа дошкольного образования. – Мн.: НМУ «Национальный институт образования», 2012.
3. Фирилёва Ж.Е., Сайкина Е.Г. Са-Фи-Дансе: танцевально-игровая гимнастика для детей. – СПб.: «Детство-пресс», 2001.
4. Шебеко В.Н., Овсянкин В.А. Физкульт–ура!: авторская программа по физическому воспитанию и методические рекомендации по организации дополнительных образовательных услуг в дошкольном учреждении: пособие для педагогов и руководителей учреждений, обеспечивающих получение дошкольного образования / под ред. В.Н. Шебеко. – Мозырь: ООО ИД «Белый ветер», 2006.

А. С. Калюжная

Организация деятельности адаптационного клуба «В детский сад – с улыбкой»

В период поступления ребенка раннего возраста в дошкольное учреждение особо тяжело проходит адаптация у детей и семьи в целом к новым социальным реалиям. Поступление в детский сад - это новое явление для каждой семьи, где есть маленький ребенок. Проблема социально-психологической адаптации детей к условиям дошкольного образовательного учреждения актуальна, так как от того, как пройдет привыкание ребёнка к новому распорядку дня, к незнакомым взрослым и сверстникам, зависит его физическое и психологическое развитие, дальнейшее благополучное пребывание в детском саду и в семье. Одним из основных направлений ФГОС ДОУ является поддержание и укрепление физического, нервно-психического и социально-психологического здоровья. Именно в адаптационный период эта задача является приоритетной, так как в этот период ребёнок находится в состоянии психического и эмоционального напряжения.

Неоценимый вклад в изучение проблем адаптации детей к условиям ДОО сделан представителями отечественной и зарубежной науки. Г.М. Андреева рассматривает социально-психологическую адаптацию как взаимодействие личности и социальной среды, которая приводит к адекватным соотношениям целей и ценностей личности и группы. Адаптация, по ее мнению, происходит тогда, когда социальная среда способствует реализации потребностей и стремлений личности, служит раскрытию ее индивидуальности [1]. Мы, в свою очередь, согласны с ее высказыванием и постарались взглянуть на решение данной проблемы по-новому, изменить саму систему включения детей и родителей в условия дошкольного образования, сделать детский сад более открытым и прозрачным для родителей, изменить формат взаимоотношения с ребенком и родителями в период адаптации.

В 2018 году была организована деятельность адаптационного клуба «В детский сад с улыбкой». Это модель работы ДОО с родителями, где педагоги привлекают родителей (законных представителей) к активному участию в совместной деятельности «воспитатель-ребенок-родитель» именно в доадаптационный период. Это способствует установлению связи между детским садом и семьей, содействует успешной адаптации ребенка к новым для него условиям. Таким образом, начальный этап адаптации ребенка проходит еще до его поступления в детский сад. В процессе организации работы клуба реализуется метод социального партнерства – то есть детей и родителей обучают не только взаимодействовать между собой, но и учат взаимодействовать со сверстниками и всеми участниками клуба, сообща помогая друг другу в разных ситуациях.

Основными этапами организации представленной работы стали:

1. Работа руководителя по комплектованию групп раннего возраста, информационная работа с родителями.

2. Проведение руководителем родительского собрания для родителей, чьи дети скоро придут в ДОО. На собрании кроме руководителя выступают медсестра и педагоги групп раннего возраста. Обсуждаются с родителями, проблемы которые могут возникать в период адаптации ребенка к детскому саду, в том числе родители информируют об условиях работы адаптационного клуба.

3. Создание закрытой группы «Вконтакте», куда вошли все родители, которые посещали адаптационный клуб и воспитатели групп раннего возраста. В группе «Вконтакте», родители получали онлайн-консультацию по вопросам воспитания, узнавали, когда и где состоится то или иное мероприятие, также, с письменного разрешения родителей, там публиковались фотографии проводимых мероприятий.

4. Организация системы занятий и совместных мероприятий для родителей (законных представителей) и детей.

Работа клуба выстраивается в течение всего летнего периода в режиме 2 раза в неделю. Предполагаемые воспитанники и их родители делятся на мини-группы по 6–7 человек. Так как дети в этом возрасте не могут концентрировать своё внимание на одном действии более 5-8 минут, то во время наших занятий мы постоянно меняем формы работы, виды деятельности детей. Параллельно в группе работают два педагога: один организует какую-либо деятельность индивидуально, а другой – с группой мам и детей.

Первое занятие проходит на прогулочной площадке в садике, где педагоги групп раннего возраста беседуют индивидуально с родителями в непринуждённой обстановке, узнают с помощью анкет и живого общения особенности детей, особенности семей. Воспитатели дают рекомендации, которые помогают организовать плавный переход от семейной домашней атмосферы к условиям дошкольного учреждения – это и режим дня, и формирование первых навыков самообслуживания, и отучение от «младенческих» привычек (памперсы, соски и т. п.).

После сбора всей необходимой информации со второй недели июня начинаются встречи с проведением совместной деятельности «педагог-ребенок-родитель». На первых этапах достаточно того, чтобы ребенок был просто наблюдателем. Принуждение к активной деятельности недопустимо, необходимо построить занятие так, чтобы ребенок сам захотел включиться в игру. То есть, первые занятия проходят в форме общения, игры взрослых (родителей и педагогов) между собой. А ребенок занимает наблюдательную позицию и вскоре присоединяется к взрослым, проявляя свой интерес к той или иной деятельности. Во время таких совместных занятий налаживаются доброжелательные, доверительные, партнерские отношения между всеми участниками.

Занятия клуба – это первый шагочек к созданию условий для успешной адаптации к детскому саду. Ребенок знакомится с новыми людьми – педагогами и окружающей средой совместно с родным близким ему человеком, что в свою очередь снимает большую часть тревожности. Родители также знакомятся с педагогом более близко, получают от него полезные рекомендации по развитию детей. Так как возраст до 3 лет – это период, когда основная деятельность малыша – игра, то все занятия в адаптационном клубе проводятся в игровой форме. В игре проще усваиваются знания, формируются умения, навыки, при помощи игровой ситуации и ярких красочных игровых пособий легче привлечь внимание ребенка, он лучше запоминает материал [2]. А так, как говорилось выше, дети на занятиях присутствуют вместе с мамами, то они ощущают себя в безопасности и быстрее включаются в процесс знакомства с педагогом. Во время таких адаптационных игр проходит знакомство детей и их родителей с жизнью в дошкольном учреждении, у малышей формируется интерес к общению со взрослыми и сверстниками, снижается уровень тревожности, беспокойства, бо-

язливости. В это же время происходит знакомство родителей с оптимальными моделями взаимодействия с ребёнком, а также формируются положительные отношения с педагогами, уверенность и доверие.

На Первом этапе занятий «ребенок-педагог-родитель» встречи проводятся на прогулке, что в свою очередь способствует более комфортному пребыванию ребенка в детском саду, так как он находится в более привычной и естественно обстановке. Познавательная-исследовательская деятельность на улице: игры с водой, песком, природными материалами, релаксационные игры помогают установить контакт с ребенком, а детям дают возможность расслабиться, успокоиться. Родители в этом случае являются активными участниками процесса.

На втором этапе занятий мы все больше начинаем привлекать детей принимать участие в активных играх в формате «ребенок – педагог». Предлагаем детям двигательные, речевые, настольные, сенсорные игры и, постепенно, малыши сами начинают проявлять самостоятельность в игре, начинают ориентироваться в обстановке группы, включаются в игровой процесс, принимают простейшие правила.

Оптимальным содержанием, на котором могут выстраиваться занятия с малышами является народный фольклор: потешки, пение, колыбельные, сказки, обладают определенным ритмом, снимают возбуждение, действуют успокаивающе, что благотворно сказывается на эмоциональном состоянии ребенка. Особенный эмоциональный отклик имеют потешки, позволяющие вставить любое имя, не изменяя содержания, это помогает вызвать у ребенка положительные эмоции, симпатию к пока еще мало знакомому человеку - воспитателю. Например: «Кто у нас хороший. Кто у нас пригожий Сашенька – хороший! Димочка – пригожий!». Интерес детей, безусловно, вызывает включение в занятия и обыгрывание персонажей из русских народных сказок, использование русских народных игр, пальчиковой гимнастики.

Давно известно, что художественно эстетическая деятельность – это не только художественное действо, а способ выплеска собственной энергии самореализации ребенка. Поэтому творчество – неотъемлемая часть адаптационного периода. Дети с удовольствием включаются в продуктивную деятельность и занимаются рисованием пальчиками, ладошками, лепят из соленого теста и т. д.

В этот период на занятиях мамочек просим отойти в сторонку и понаблюдать, но если вдруг ребенок захочет, то мама всегда может включиться в игровой процесс.

На последнем третьем этапе ребенок уже не так привязан к матери и спокойно общается с педагогом и сверстниками. И мы можем попросить родителя дистанцироваться от ребенка на непродолжительное время. Главным моментом в этой ситуации становится то, что мама предупреждает малыша, что ненадолго отлучится. При возвращении

мамы важно обратить внимание малыша на то, что мама не обманула, действительно отлучилась на какое-то время и вернулась к нему. Именно этот этап является завершающим в процессе работы клуба.

Конечно, для дальнейшего укрепления результата необходимо еще продолжительное время после того, как ребенок поступит в детский сад. Важное значение имеет то, что детей в группе всегда встречают уже знакомые воспитатели, обстановка, к которой ребенок привык, и любимившиеся виды деятельности.

Благодаря занятиям в адаптационном клубе дети в легкой форме прошли адаптацию к детскому саду, активно участвуют в играх, налажены доброжелательные отношения между воспитателями и сверстниками, а также позволили нам получить заинтересованного и участвующего в жизни детского сада родителя.

Список литературы

1. Адаптация личности в современном мире: межвуз. сб. науч. трудов. – Саратов: ИЦ «Наука», 2011. – Вып. 3.
2. Алямовская В. Ясли – это серьезно. – М.: Линка Пресс, 2000.

Ю. А. Кузнецова

Су-Джок терапия в логопедической работе с дошкольниками

Дошкольный возраст является решающим этапом в формировании фундамента физического и психического здоровья ребенка. Это период интенсивного развития органов и становления функциональных систем организма. Из года в год в логопедические группы детского сада приходят дети, нуждающиеся не только в коррекционной помощи, но и соматически ослабленные, а одной из основных задач дошкольного образования является процесс формирования навыков здорового образа жизни и укрепление здоровья детей. Занятия учителя-логопеда не являются исключением. Использование Су-Джок терапии является одной из лучших систем самооздоровления.

Великий немецкий философ И. Кант писал, что рука является вышедшим наружу головным мозгом. На кистях рук имеются точки и зоны, которые взаимосвязаны с внутренними органами и различными зонами коры головного мозга. Например, мизинец – сердце, безымянный – печень, средний – кишечник, указательный – желудок, большой палец – голова. Следовательно, воздействуя на определенные точки, можно влиять на соответствующий этой точке орган человека. Эти лечебные системы созданы не человеком – он только открыл их, они созданы самой природой [3]. Причина силы и безопасности данной терапии именно в этом. Стимуляция точек приводит к излечению. Неправильное применение никогда не наносит человеку вред – оно просто

неэффективно. Су-Джок шарики свободно продаются в аптеках, их приобретение не требует больших затрат [2].

В работе применяются Су-Джок-массажеры в виде массажных шариков, в комплекте с массажными металлическими кольцами. Поскольку на ладони находится множество биологически активных точек, эффективный способ их стимуляции – массаж специальным шариком. Прокатывая шарик между ладонками, дети массируют мышцы рук. В результате у ребёнка повышается тонус мышц, кровь приливает к конечностям, вследствие этого улучшаются мелкая моторика и чувствительность конечностей. В каждом шарике есть «волшебное» кольцо. Воздействие им проводится на каждый пальчик ребёнка и оказывает благотворное влияние на весь организм, стимулирует работу внутренних органов, способствует развитию мелкой моторики. Массаж эластичным кольцом каждого пальца кисти руки является эффективным способом профилактики и лечения болезней. Кольцо нужно надеть на палец и провести массаж зоны соответствующей поражённой части тела до ее покраснения и появления ощущения тепла. Эту процедуру можно повторять несколько раз в день. Чтобы процесс массажа не казался детям скучным, используется стихотворный материал. Одновременно с массажем, развивающим мелкую моторику, осуществляется и автоматизация поставленного звука в речи. Массажировать следует не только кончики пальцев, а всю поверхность ладони [1].

Формы работы с использованием массажера Су-Джок разнообразны и применяются в логопедической практике при выполнении пальчиковой гимнастики, автоматизации звуков, звукового и слогового анализа слов, совершенствования лексико-грамматических категорий, развития памяти и внимания.

В соответствии с лексическими темами нами была разработана картотека пальчиковых игр. Наблюдая и анализируя результаты работы, мы обратили внимание, что, проявляя интерес к занятиям, у ребёнка обогащается и активизируется словарный запас, развивается не только мелкая моторика, но и чувство ритма. Например, пальчиковая игра по лексической теме «Человек». Дети поочередно надевают массажное кольцо на каждый палец, проговаривая стихотворение пальчиковой гимнастики.

Этот пальчик – в лес пошёл

(надеваем кольцо Су-Джок на мизинец),

Этот пальчик – гриб нашёл

(надеваем кольцо Су-Джок на безымянный палец),

Этот пальчик – занял место

(надеваем кольцо Су-Джок на средний палец),

Этот пальчик – ляжет тесно

(надеваем кольцо Су-Джок на указательный палец),

Этот пальчик – много ел,

Оттого и растолстел.

(надеваем кольцо Су-Джок на большой палец) [4].

Для автоматизации поставленных звуков разрабатывается отдельная картотека. Этот метод используется, как во время подгрупповых занятий, так и на индивидуальных. Например, пальчиковая гимнастика при автоматизации звука «Ш». Дети поочередно надевают массажные кольца на каждый палец, проговаривая стихотворение пальчиковой гимнастики.

Правая рука:

Этот малыш-Илюша (большой палец).

Этот малыш-Ванюша (указательный палец).

Этот малыш-Алеша (средний палец).

Этот малыш-Антоша (безымянный палец).

А меньшего малыша зовут Мишуткою друзья (мизинец).

Левая рука:

Эта малышка-Танюша (на большой палец).

Эта малышка-Ксюша (указательный палец).

Эта малышка-Маша (средний палец).

Эта малышка-Даша (безымянный палец).

А меньшую зовут Наташа (мизинец) [5].

Развитие ориентировки в пространстве с использованием Су-Джок терапии работа не целенаправленная. Это базис словесной инструкции во время проведения каждого задания. То есть при ежедневной просьбе учителя-логопеда надеть кольцо на палец правой руки или взять шарик в левую руку, у дошкольников формируются четкие представления о понятии лево-право.

Применение Су-Джок терапевтических заданий на логопедических занятиях используется для определения гласных, а также твердых и мягких согласных звуков речи. Данная форма работы универсальна. Для нее необходимо иметь набор шариков разных цветов для каждого ребенка. Используются шарики красного, синего и зеленого цветов. По установленной классификации красными являются гласные звуки, согласные мягкие – зеленые, согласные твердые – синие. Учитель – логопед произносит звук и просит детей поднять соответствующий звуку шарик. Работа осуществляется как с изолированными звуками, так и со звуками в словах, например, определения твердого или мягкого согласного звука в слове.

Использование Су-Джок шариков при работе со слоговой структурой слова реализуется по традиционной схеме. Ребенок выкладывает перед собой шарики, количество которых соответствует количеству слогов в слове. При этом происходит массаж подушечек пальцев.

Применение Су-Джок терапии очень эффективно при проведении профилактики дисграфии. Для работы берутся написанные символы звука, то есть буквы, изображенные на альбомном листе. Прокатывание

шарика по контуру буквы дает дошкольнику четкое представление о ее написании.

Кроме того, по принципу «Шарик кати – слово говори» отрабатываются лексико-грамматические категории (словоизменение, словообразование, предложно-падежные конструкции).

При совершенствовании навыков употребления предлогов также применяется метод Су-Джок терапии. По инструкции учителя – логопеда ребёнок кладёт разноцветные шарики соответственно в коробку, под коробку, около коробки. Затем, наоборот, ребёнок должен описать действие взрослого.

Применение Су-Джок терапии в логопедической работе — это работа творческая, интересная, в которую вовлекаются все: родители, педагоги. В течение года проводятся групповые и индивидуальные консультации с родителями наших воспитанников.

Дети, приходя в детский сад, рассказывают нам, что они дома занимались с мамой «шариком». Также Су-Джок «колечки» предлагаются детям на прогулке, когда они устали от шумных, подвижных игр. Таким образом, у детей вырабатывается стойкий интерес к самомассажу, а вследствие чего к здоровьесбережению, и его речевому оформлению.

Список литературы

1. Ивчатова Л.А. Су-Джок терапия в коррекционно-педагогической работе с детьми // Логопед. – 2010. – № 1. – С. 36–38.
2. Пак ЧжэВаау. Вопросы теории и практики Су Джок терапии: сб. ст. – М.: Изд-во «Су Джок академия», 2009.
3. Использование элементов Су-Джок терапии в системе здоровьесберегающих технологий в процессе логопедической работы. – URL: <https://pedsovet.org/beta>
4. Пальчиковая гимнастика «Су-Джок». – URL: <https://infourok.ru>
5. Стихи для игры с массажером «Су-Джок». – URL: <https://nsportal.ru>

Т. А. Левина

Формирование представлений детей о здоровом образе жизни в условиях ДОУ

Задача каждого образовательного учреждения – растить детей здоровыми, сильными, жизнерадостными. Здоровый ребёнок – главное достояние государства, критерий духовного, политического и социально-экономического развития общества.

Здоровье детей дошкольного возраста социально обусловлено. Оно зависит от многих факторов: состояние окружающей среды, здоровье родителей и наследственность, питание, условия жизни и воспитания ребенка в семье, в образовательном учреждении. Значимым фактором формирования здоровья детей является система воспитания

и обучения. Она включает физическое воспитание, охрану психического здоровья, организацию медицинской помощи. Детство – главное время формирования здоровья, когда прочно закладывается опыт оздоровления, когда стимулом является природное любопытство ребенка, желание все узнать и все попробовать, возрастная двигательная активность и оптимизм.

На сегодняшний день формирование знаний о здоровом образе жизни у родителей и детей является значимым. Необходимостью для этого служат профилактические мероприятия по сохранению и укреплению своего здоровья.

Задачи по формированию представлений о здоровом образе жизни детей и их организации следующие:

- 1) сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей;
- 2) воспитание культурно-гигиенических навыков;
- 3) формирование начальных представлений о здоровом образе жизни [1].

Цель работы приобщение к нормам здорового образа жизни, обогащение представлений детей о здоровье, об организме, его потребностях, о способах предупреждения травматизма, закаливании.

Сохранение здоровья, оздоровление и развитие физической культуры – это совокупность лечебно-профилактических мероприятий и комплекс форм развития и расширения психофизиологических возможностей детей. Следовательно, здоровье и основанная на нём целостность организма становятся точкой приложения усилий медиков, педагогов, предметом проектирования, воздействием на состояние.

Концепция работы воспитателя в плане физкультурно-оздоровительной работы строится по принципу: физкультурная работа, оздоровительное направление в развитии ребёнка и коррекционно-воспитательная деятельность. Основная цель работы - формирование у воспитанников потребности быть здоровыми.

Для этого используются все средства физического воспитания и оздоровления:

- физические упражнения;
- психогигиенические факторы – общий режим труда и отдыха, питание, гигиена одежды и обуви, гигиена тела;
- наличие физкультурного оборудования.

Воспитательная работа:

- беседы, игры, просмотр фильмов, экскурсии и походы;
- валеологические досуги;
- беседы о правильном питании;
- мероприятия по предупреждению травматизма [2].

Коррекционно-оздоровительная работа в детском саду в современных условиях ДООУ представлена следующим образом:

- взаимодействие детского сада и семьи;
- комплексная система физического развития;
- медико-психологические услуги;
- гигиена, режим, питание;
- ожидаемые прогнозируемые результаты и критерии оценки эффективности работы [3].

Приоритетными направлениями при создании определённых условий в ДООУ могут быть те, при которых дети смогут научиться:

- понимать значение ЗОЖ для личного здоровья;
- осознавать особенности функционирования организма, правила охраны органов и ухода за ними;
- устанавливать связь между отношением к своему организму и возможным заболеванием;
- обслужить себя, управлять своими чувствами, анализировать свои поступки и поступки других людей;
- взаимодействовать с окружающей средой, понимать, при каких условиях среда обитания безопасна для жизни (жилище, улица);
- узнавать и перечислять предметы, необходимые для поддержания ЗОЖ, профессии, обеспечивающие здоровье человека, услуги, которые могут оказать специалисты, врачи;
- правильно вести себя в обществе в случае заболевания [4].

Формы организации физической активности:

- утренняя гимнастика;
- физкультминутки;
- дыхательная гимнастика;
- пальчиковая гимнастика;
- физические упражнения после сна;
- подвижные игры в помещении и на воздухе, движения-подражания и др. [2].

Для укрепления эмоционального здоровья детей используется психогимнастика, сказкотерапия, игры и упражнения на развитие эмоциональной сферы, игры-тренинги на подавление отрицательных эмоций. Игра – главный вид деятельности для детей. Именно в игре ребёнок получает полноценное, многоплановое развитие: физическое, трудовое, психическое, умственное. Главная задача педагога вызвать интерес к играм у детей и их родителей, и привлечь родителей в игровой процесс.

Большое значение уделяется созданию благоприятных условий для реализации укрепления здоровья детей. Создаются развивающие «Центры оздоровления»:

- центр познавательной активности: дидактические игры «Что сначала, что потом», «Одень куклу Дашу», «Я и мое тело», «Сложи портрет», игры – вкладыши «Части тела», «Наши пальчики», карточки «Безопасность дома и на улице», и др.;

- центр двигательной активности: спортивное оборудование для физического развития - гимнастические палки, обручи, скакалки, цветные ленты на колечках, «дорожки здоровья», мячи, кольцеброс;

- центр «Здоровье»: персонаж Айболит, «Азбука здоровья», книга «Я и мое тело», иллюстративный материал, игры по «здоровому образу жизни»;

- центр творчества: раскраски, карандаши, трафареты.

В центрах игр для девочек и мальчиков: атрибуты для сюжетно-ролевых игр. Наличие развивающей предметно-пространственной среды позволяет обогатить познавательную деятельность, наполняя её реальным смыслом и содержанием.

Воспитание детей, формирование здорового образа жизни ребенка с первых лет его жизни – основная обязанность родителей и педагогов. Взрослые обязаны помочь детям понять значимость здорового образа жизни. Главная задача взрослого воспитать бережное отношение к своему здоровью у детей, способствовать формированию у воспитанников положительных эмоций, активности в самостоятельной двигательной деятельности.

Использование педагогами разнообразных методов и приёмов в работе для сохранения и укрепления здоровья дошкольников оказывает положительное воздействие на здоровье воспитанников. Здоровый ребёнок – это его работоспособность, где улучшается качество образовательного процесса, отличное настроение.

Для педагога самое главное – здоровый воспитанник.

Список литературы

1. Богина Т.Л. Охрана здоровья детей в дошкольных учреждениях. – М.: «Мозаика-синтез», 2006.
2. Картушина М.Ю. Быть здоровыми хотим. Оздоровительные и познавательные занятия для детей подготовительной группы детского сада. – М.: ТЦ Сфера, 2004.
3. Нищева Н.В. О здоровье дошкольников родителям и педагогам. – СПб., 2006.
4. Шорыгина Т.А. Беседа о здоровье. – М., 2008.

О. А. Михайлова, Л. А. Турман

Использование техники «Ложка-помощница» в работе дошкольного образовательного учреждения

Жизнь в XXI веке ставит перед нами много новых проблем, среди которых самой актуальной на сегодняшний день является проблема сохранения здоровья, воспитание привычки к здоровому образу жизни. Приоритетом современной государственной политики России является

охрана и защита семьи, семейных ценностей, традиций, сохранение и приумножение здоровья детей, обеспечение их гармоничного развития. Дети должны стать активными участниками в реализации этих важнейших социальных задач. Нет задач важнее и сложнее, чем вырастить здорового человека [2].

Здорового человека может взрастить только *здоровая семья*, ведущая здоровый образ жизни, в которой присутствует здоровый психологический климат, семейные традиции, духовная культура.

Сегодня семье отводится главенствующая роль в формировании здорового ребёнка. Ребенок видит, воспринимает, старается подражать. Выработанные с годами в семье привычки, традиции, образ жизни, отношение к своему здоровью и здоровью окружающих переносятся ребенком во взрослую жизнь и во вновь созданную семью. Если взрослые научат детей с самого раннего возраста ценить, беречь и укреплять свое здоровье, если они будут личным примером демонстрировать здоровый образ жизни, духовно-нравственное воспитание, поддерживать положительный психологический климат в семье, то, только в этом случае, можно надеяться, что будущие поколения будут более здоровы и развиты не только личностно, но и интеллектуально, духовно и физически [2].

Поэтому в работе были поставлены такие задачи:

- знакомить детей с ценностями здорового образа жизни;
- формировать у детей осознанное отношение к своему здоровью;
- воспитывать детей на лучших примерах семейных традиций здорового образа жизни;
- оказывать родителям информационную поддержку по вопросам воспитания здоровой семьи;
- создавать условия для эмоционально-позитивного, комфортного состояния каждого ребёнка дома и в детском саду.

В основу работы легло высказывание В.А. Сухомлинского: «От жизнерадостности, бодрости детей зависит их духовная жизнь, мировоззрение, умственное развитие, прочность знаний, вера в свои силы». Ведь если воспитать ребёнка жизнерадостным, то он будет человеком с глубоко доброй душой. Если ребёнок будет физически здоровым, бодрым, уверенным в себе, то он состоится как всесторонне развитая личность.

Специалисты отмечают, что психофизическое здоровье и эмоциональное благополучие ребенка во многом зависит от среды, в которой он живет и воспитывается. Психическое здоровье является составным элементом здоровья и рассматривается как совокупность психических характеристик, обеспечивающих динамическое равновесие и возможность выполнения ребенком социальных функций [3].

Поэтому необходимо создать условия, обеспечивающие психологическое здоровье дошкольника, обеспечивающее гуманное отношение к детям и индивидуальный подход с учетом их личных особенностей,

психологический комфорт, интересную и содержательную жизнь в детском саду. Для этого в своей работе педагогом используются различные методы и средства работы. Это занятия в игровой форме, беседы, чтение книг, настольные игры, подвижные игры, развлечения.

Успешное взаимодействие с семьей возможно лишь в том случае, если детский сад знаком с воспитательными возможностями семьи ребенка, а семья имеет представление о дошкольном учреждении, которому доверяет воспитание ребенка [1]. Родители становятся участниками и помощниками в этой образовательной деятельности. Вместе с детьми они учатся, не только формировать навыки здорового образа жизни, но и правильно читать, рассматривать картины, делать открытия, рассуждать и, конечно же, играть, выбирая правильные игрушки.

В ходе данной работы, педагоги вместе с родителями пришли к выводу, что хорошая игрушка не обязательно должна быть дорогой (в материальном плане). Гораздо любимей будет игрушка или игра, сделанная своими руками.

Так для нормализации микроклимата в группе и активизации детей в течение всего дня в различных режимных моментах появилась идея по созданию кукол из деревянных ложек.

Предлагаем вашему вниманию систему работы по созданию и использованию «Ложки–помощницы» в образовательном процессе.

Для изготовления «Ложек–помощниц» потребуются различные инструменты и материалы – это, в первую очередь, сама деревянная ложка, ножницы, иголки, нитки, ткань, цветная бумага, картон, тесьма, двухсторонний скотч.

Первая ложка-помощница создавалась на семинаре с родителями, где присутствовали и дети.

Было предложено родителям ответить на такой вопрос: «Как можно использовать простую деревянную ложку помимо её прямого назначения»?

Их ответы:

- можно копать землю;
- можно почесать спину;
- можно использовать как музыкальный инструмент;
- как воспитывающий элемент;
- как украшение интерьера.

Точно такой же вопрос был задан детям. Вы знаете, дети видят в обычных предметах намного больше, чем мы, взрослые. Давайте сравним, что же они ответили:

- можно использовать как телефон;
- можно использовать как микрофон;
- можно измерять ложкой морковь;
- можно повесить на шею как украшение;

- для игры на барабане.

Маленькие дети, они такие честные и откровенные! Но, как и в любом детском коллективе, без ссор и обид не обходится. Так родилась идея создать «Ложку-Мирилку». Она появилась в нашей группе и приходит на помощь, когда кто-то из детей на кого-то обиделся. А помогает она просто, дети берутся руками за ложку и произносят слова, которые все знают:

Миришь, миришь, миришь

И больше не дерись.

А если будешь драться,

То я буду кусаться.

А кусаться нам нельзя,

Потому что мы друзья.

После просят друг у друга прощения, обнимаются и идут играть, забыв все обиды.

В тот вечер родилась ещё одна ложка-помощница «Ложка-чистюля, ложка-грязнуля». Эта ложка помогает формировать у детей потребность в соблюдении навыков гигиены и опрятности в повседневной жизни [1], как они помыли руки, вытерли ли их, подстрижены ли ногти, всё ли в порядке с одеждой, причёской.

Есть ложка-помощница «Обжорка», помогающая формировать элементарные навыки поведения за столом [1]. Она следит за тем, как ребята ведут себя за столом, правильно ли держат столовые приборы. А потом, в качестве стимулирующего приза, «приходит жить» на тот стол, за которым дети лучше всех справились с завтраком, обедом или ужином.

Появилась ложка-помощница «Королева шашек», которая помогает следить, соблюдают ли дети правила игры в «Шашки» или в другие настольные игры, не хитрят ли во время них и соблюдают все правила игр.

Сделать такую ложку очень просто и быстро, даже в течение дня, если возникла какая-то проблема. Например, пришла медсестра и пригласила детей на прививку, а кто-то из них не хочет идти – боится. И тогда на ходу из подручных материалов, которые всегда есть в группе, создаётся новая ложка помощница «Жалейка» или «Айболит». С ней-то и идёт ребёнок в медицинский кабинет, а ложка настроит его на позитив и поддержит.

Где же еще можно использовать «ложку-помощницу»? Это и в непосредственно-образовательной деятельности, и в театральной деятельности, можно играть ими на музыкальных занятиях, на физкультуре использовать как эстафетную палочку во время соревнований, разминать пальчики, катая ложку между ними. Просто масса разных возможностей использовать обыкновенную ложку в развитии творческих способностей детей, ну и, конечно же, в своей работе.

Данная работа с детьми позволит выявить позитивные моменты работы с помощью ложек:

- вызывать положительные эмоции;
- создать атмосферу взаимопонимания;
- решить конфликтные ситуации;
- дети учатся самоконтролю;
- общению друг с другом.

Воспитание здорового образа жизни является длительным, целенаправленным и напряженным педагогическим процессом, осуществляемым совместно с педагогами и родителями. Только при таких подходах и условиях можно добиться положительного результата.

Список литературы

1. «От рождения до школы». Основная образовательная программа дошкольного образования / под ред. Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой. – М.: МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2015.
2. URL: <https://открытыйурок.рф/статьи/640719>
3. URL: http://ext.spb.ru/2011-03-29-09-03-14/98-hls-education/11201-Formirovanie_zdorovogo_obraza_zhizni_u_doshkolnikov.html

Л. В. Наумова

Приобщение детей дошкольного возраста к основам олимпийского движения в процессе физического воспитания

Дошкольный возраст является решающим в формировании фундамента физического и психического здоровья. В этот период идёт интенсивное развитие органов и становление функциональных систем организма, закладываются основные черты личности, формируется характер, отношение к себе и окружающим. Очень важно именно на этом этапе сформировать у детей представления и практические навыки здорового образа жизни, осознанную потребность в систематических занятиях физической культурой. В Республике Беларусь ведётся целенаправленная работа по формированию интереса к олимпийскому движению, которая предоставляет огромные возможности для формирования нравственных принципов, воспитания человека как активного участника общественной жизни [1, с. 18].

Основные задачи учебной программы дошкольного образования в учреждениях дошкольного образования предусматривают приобщение к идеям олимпийского движения в процессе развития избирательного интереса к определённому виду упражнений и спортивных игр, а также формирование общих представлений об идеях олимпийского движения посредством организации физкультурных праздников на олимпийскую

тематику, элементарных соревнований. Данные задачи в условиях учреждения дошкольного образования реализуются:

- в интеграции образовательных областей «Ребёнок и общество», «Физическая культура»;
- в календарно-тематическом планировании: темы по ознакомлению детей с олимпийским движением, его историей, по развитию движений и здоровому образу жизни;
- в системе физкультурно-оздоровительной работы;
- в мероприятиях распорядка дня активно применяются здоровьесберегающие технологии и формы оздоровления (воздушные ванны, различные виды закаливания, тренировки и т.д.);
- в предметно-развивающей среде групповых помещений, физкультурного зала и спортивной площадки [3, с. 27].

Особое значение придаётся созданию развивающей среды в учреждении дошкольного образования: центры двигательной активности в группах; тематические альбомы по вопросам здорового образа жизни и олимпийского движения («Правильное питание», «Наше здоровье», «Олимпийские игры: прошлое и настоящее», «Олимпийские чемпионы Беларуси»); дидактические альбомы («Зимние виды спорта», «Летние виды спорта»); лэп-буки («Зимние Олимпийские Игры», «Летние Олимпийские игры»), игровое спортивное оборудование физкультурного зала и спортивной площадки на территории учреждения; мультимедийные презентации по формированию интереса к олимпийскому движению («История Олимпийских игр», «Значение олимпийских колец», «Олимпийские виды спорта», «Олимпийское движение» (для педагогов и родителей); интерактивные дидактические игры для использования на интерактивной доске («Спорт и спортсмены», «Летние и зимние виды спорта», «Смешарики на Олимпиаде»); оборудование и атрибуты для проведения Малых Олимпийских игр и физкультурных праздников (олимпийский флаг, чаша для олимпийского огня, факелы, грамоты, медали и т.д.) [2, с. 11].

Для расширения кругозора, повышения профессиональной грамотности педагогических работников и реализации идей олимпийского движения большое значение придаётся научно-методическому обеспечению. Министерством образования Республики Беларусь рекомендован ряд учебно-методических изданий и учебно-наглядных пособий, которые педагогические работники используют при планировании специально организованной и нерегламентированной деятельности. Например, учебно-наглядные пособия В.Н. Шебеко «В мире движений», В.А. Шишкина «Мозаика здоровья», Л.А. Горелова «Твоя столица: стадионы и спортплощадки Минска» способствуют уточнению и осознанию детьми представлений о важности здорового образа жизни, развитию интереса к физической культуре, воспитанию чувства гордости за спортивные достижения своих соотечественников.

Основные сведения детям предлагаются в форме бесед, игр. В рамках нерегламентированной деятельности воспитанники могут рассматривать наглядно-дидактические пособия, иллюстрационный материал по формированию представлений о возникновении и истории Олимпийских игр, о возможностях использования различных предметов и спортивного оборудования в быту и спортивных состязаниях. Проведение тематических и сюжетных физкультурных занятий по олимпийским видам спорта, праздников здоровья, развлечений, спартакиад, Малых зимних и летних Олимпийских игр способствуют расширению кругозора воспитанников об олимпийском движении. Благодаря такой целенаправленной и систематической работе дошкольники отлично знают белорусских олимпийских чемпионов, таких как Дарья Домрачева, Владислав Гончаров, Надежда Скардино, Алла Цупер, Антон Кушнир и других.

Все формы работы способствуют формированию у детей и их родителей интереса к спортивной деятельности, формированию здорового образа жизни, приобщению к систематическим занятиям физическими упражнениями, демонстрации результатов освоения двигательных действий в индивидуальных и групповых упражнениях.

Воспитанники с удовольствием отражают своё видение Олимпийских игр в рисунках и лепке, участвуя в конкурсе на лучшее изображение их атрибутики и символики. По рисункам детей «Мы любим спорт», «Олимпийцы среди нас» можно определить, какие виды спорта и какие моменты состязаний больше всего заинтересовали каждого ребёнка.

На сегодняшний день в учреждении дошкольного образования построена система физкультурно-оздоровительной работы, создана эффективная структура управления образовательным процессом. К регулярным занятиям физической культурой привлечены все дети, посещающие учреждение. Обеспечивается двигательная активность в мероприятиях распорядка дня (утренняя гимнастика, физкультминутки, подвижные игры и упражнения и т. д.). С обучающимися проводятся физкультурные тематические занятия по видам спорта, физкультурные праздники, досуги, Дни здоровья, Неделя Олимпийских игр и т. д. К участию в различных формах физкультурно-оздоровительной работы в учреждениях дошкольного образования активно приобщаются родители воспитанников. Уже стало хорошей традицией учреждения в середине февраля проводить Малые Олимпийские Игры, в которых участвуют и дети, и родители. Во время мероприятия соблюдаются все правила проведения Олимпиады: торжественное открытие, эстафета Олимпийского огня, вынос Олимпийского флага и т. п. Праздник сопровождается выступлением воспитанников с комплексами ритмической гимнастики. В завершении мероприятия – медали, дипломы и отличное настроение всех «олимпийцев» [4, с. 12].

Целенаправленная реализация идей олимпийского движения способствует формированию системы мотивации интересов, потребностей, ценностных ориентаций и установок на систематические занятия физическими упражнениями, демонстрации способностей и формированию умений в различных видах соревновательной деятельности.

Таким образом, Олимпийское образование детей дошкольного возраста следует рассматривать как обучение и воспитание в интересах личности, общества и государства, направленные на усвоение специальных знаний, умений и навыков, необходимых для формирования духовных и моральных ценностей олимпийского движения, основ здорового образа жизни. В свою очередь олимпийское движение – важная составляющая культуры человечества, а изучение его истории является частью не только физического, но и умственного, эстетического воспитания ребенка-дошкольника. Вместе с тем, через развитие у детей чувства сопричастности к борьбе спортсменов своей страны на мировых аренах успешно решаются задачи нравственно-патриотического воспитания [5, с. 23]. Именно поэтому в учреждении дошкольного образования работа по олимпийскому образованию воспитанников строится с опорой на традиционные ритуалы и символы Олимпийских игр, идеи олимпийского движения, характеризующие лучшие нравственные качества спортсменов: честность, волю к победе, взаимовыручку.

Список литературы

1. Власенко Н.Э. Основы олимпийского образования детей дошкольного возраста // Физкультура, спорт, здоровье: сб. науч. ст. Всерос. науч.-практ. конф. – Воронеж: «Научная книга», 2016. – С. 38–41.
2. Житько З. Формируем интерес к Олимпийскому движению // Пралеска. – 2016. – № 8 – С. 61–67.
3. Учебная программа дошкольного образования. Министерство образования Республики Беларусь. – Мн.: Нац. ин-т образования, 2012.
4. Шебеко В.Н. Теория и методика физического воспитания детей дошкольного возраста: учеб. пособие. – Мн.: Выш. школа., 2010.
5. Шишкина В.А. Двигательное развитие дошкольника: пособие для педагогов учреждений дошк. образования. – Мозырь: Белый Ветер, 2014–2016.

В. И. Плотницкая

«Материнская школа» как организационная форма педагогической поддержки детей и их родителей

Кодекс Республики Беларусь об образовании ориентирует педагогических работников и родителей на совместную партнёрскую деятельность по воспитанию личности ребёнка на всех уровнях образования с учётом его возрастных и индивидуальных особенностей. Государственная политика в отношении детей младенческого и раннего возраста в

нашей стране предусматривает своей важнейшей задачей всестороннюю гарантированную защиту государством и обществом детства и семьи. Младенческий и ранний возраст – начальный этап физического, психического и социального развития личности ребёнка от рождения до трёх лет. В соответствии с Кодексом Республики Беларусь об образовании родители являются субъектами общественных отношений в сфере образования, участниками образовательного процесса. Учебная программа дошкольного образования, которая определяет содержание дошкольного образования в Республике Беларусь, ориентирует педагогов на партнёрские отношения с родителями, сотрудничество и сотворчество. Именно в процессе такого взаимодействия совершенствуется педагогическая позиция родителей и педагогов, формируется единство взглядов на ребёнка как на самоценность, неповторимую уникальность.

Современные данные психолого-педагогических исследований подтверждают, что в системе разнообразных социальных институтов семья является наиболее действенным и значимым в реализации целей воспитания. В ней возникают интимно-личностные отношения, которые имеют важное значение в обеспечении эмоциональной защищённости, психическом развитии и становлении личности ребёнка. Его психофизическое благополучие не может быть достигнуто без участия семьи, в частности, матери или другого значимого взрослого [1, с. 34].

Многие современные родители не обладают достаточным уровнем компетентности в сфере воспитания малыша. В процессе исследования взаимодействия матери и ребёнка раннего возраста установлено нечувствительное и навязчивое поведение матери в нём. Имеют место случаи физического наказания детей.

Таким образом, возникает необходимость в разработке новых организационных форм педагогической поддержки детей от рождения до трёх лет, выступающей как помощь родителям в воспитании, обеспечивающим как полноценное развитие ребёнка в соответствии с его возрастными возможностями и потребностями, так и повышение педагогической компетентности их родителей.

«Материнская школа» – это организационная форма педагогической поддержки детей от рождения до 3-х лет, не посещающих учреждения дошкольного образования, и их родителей.

«Материнская школа» предназначена для:

- детей, родители которых хотели бы начать адаптацию ребёнка к саду и коллективу;
- детей, чьи родители не хотели бы отдавать ребёнка в дошкольное учреждение на полный день;
- родителей, которые хотят научиться общаться и играть со своими детьми и развивать их способности [2, с. 10].

В нашем дошкольном учреждении группа совместного пребывания родителей и детей «Материнская школа» функционируют с 2009 года.

Цели группы кратковременного пребывания «Материнская школа»:

- создание условий для развития у родителей педагогической и психологической компетентности в вопросах воспитания ребёнка;
- психолого-педагогическое просвещение молодых родителей, воспитывающих детей от рождения до 3-х лет;
- педагогическая поддержка развития детей;
- содействие ранней социализации и успешной адаптации детей;
- привлечение родителей и их детей в дошкольные учреждения.

Задачи «Материнской школы»:

- организация взаимодействия субъектов педагогической поддержки в условиях дошкольного учреждения и семьи в зависимости от возрастных особенностей и потребностей детей и запросов родителей;
- обеспечение совместного пребывания родителей и детей в дошкольном учреждении и систематического посещения педагогом семьи с целью оказания целенаправленной и компетентной помощи;
- адаптация детей раннего возраста к поступлению в учреждение дошкольного образования.

Строя свою работу, мы руководствуемся следующими нормативными документами: Кодекс Республики Беларусь об образовании от 13 января 2011 г. № 243-З (в ред. Законов Республики Беларусь от 04.01.2014 № 1263), Постановление Министерства образования Республики Беларусь от 21 июля 2011 г. № 99 «Об утверждении типовых форм договоров в сфере образования» (в ред. постановления Министерства образования от 06.07.2012 № 75), Постановление Министерства Образования Республики Беларусь 27 ноября 2012 г. № 133 «Об утверждении учебной программы дошкольного образования», Постановление Министерства образования Республики Беларусь от 25 июля 2011 г. № 150 «Об утверждении Положения об учреждении дошкольного образования и признании утратившими силу некоторых нормативных правовых актов Министерства образования Республики Беларусь» (в ред. постановления Минобразования от 20.08.2013 № 78), Инструктивно-методические письма Министерства образования Республики Беларусь.

Создана материально-техническая база: оборудовано отдельное помещение, подобраны игры и игровое оборудование, учебно-наглядные пособия. Комплектация групп осуществляется в августе-сентябре. Информация о работе «Материнской школы» для родителей размещается на сайте учреждения образования. Занятия проходят 2 раза в неделю (среда и пятница) с 10.00 до 12.00. С родителями и детьми проводятся совместные игры-занятия, а также создаются условия для самостоятельной работы родителей и игр детей, вступления их в контакт с другими детьми и взрослыми.

Содержание работы «Материнской школы» определяется Учебной программой дошкольного образования последующим образовательные областям: физическая культура, ребенок и общество, ребенок и природа, развитие речи и культура речевого общения, искусство.

Еще до поступления ребенка в детский сад мы заботимся о его здоровье. Образовательный процесс организован с учетом возрастных, гендерных, индивидуально-дифференцированных потребностей каждого ребенка, направлен на укрепление и сохранение физического и психологического здоровья.

Жизнь ребенка в группе кратковременного пребывания организуется так, чтобы помочь ему безболезненно приспособиться к новым условиям, справиться с трудностями этого периода, сформировать положительное отношение к детскому коллективу сверстников и выработке умений и навыков повседневной жизни, создавая при этом у ребенка положительное отношение ко всем видам деятельности.

Работа организуется в следующих видах детской деятельности:

- совместных игр-занятий в триаде «Педагог-родитель-ребенок»;
- игровой деятельности;
- музыкальной деятельности;
- физкультурной деятельности;
- самостоятельной деятельности.

В занятиях используются формы и виды деятельности, направленные на сохранение и укрепление здоровья воспитанников: динамические паузы, релаксация, гимнастика (пальчиковая, дыхательная), коммуникативные игры.

Образовательный процесс в группе кратковременного пребывания осуществляют воспитатель-методист В.И. Плотницкая, педагог-психолог М.Н. Черных, музыкальные руководители Г.А. Валаханович, Н.С. Шевченко, Ш.И. Шимченя, руководители физического воспитания И.Н. Зеленковская, Е.А. Яськевич.

Взаимодействие в диаде «педагог–родитель» осуществляется в соответствии с запросами родителей, как в условиях дошкольного учреждения, так и в условиях семьи, предусматривает проведение консультаций, тренинговых занятий с родителями. Основной целью данного взаимодействия является повышение психолого-педагогической культуры родителей, воспитывающих детей от рождения до трех лет, педагогическая поддержка развития детей.

Формы работы с родителями:

- анкетирование по изучению запросов и интересов родителей;
- опрос об опыте семейного воспитания, методах и приемах;
- беседы;
- наблюдение;
- анализ педагогических ситуаций;
- анализ детского поведения;
- консультации специалистов по запросам «Особенности развития и воспитания детей третьего года жизни», «Распорядок дня трехлетки», «Основы рационального питания», «Организация безопасного пространства», «Речевое развитие ребенка трехлетнего возраста»;
- круглый стол «Кризис трехлетнего возраста. Пути решения»;

- оформление информационного стенда для родителей;
- рекомендации специалистов на сайте учреждения;
- взаимодействие родителей и детей в различных видах деятельности;
- участие в проводимых в учреждении выставках «Природы щедрые дары», «Оригинальные новинки из мусорной корзинки»;
- участие в праздниках («Новый год»);
- анкетирование по изучению удовлетворенности работой группы.

С целью стимулирования естественных процессов роста и развития организма детей через двигательную активность и закаливание организована работа в группе «Дельфинёнок», в которой ребята вместе с родителями посещают бассейн 1 раз в неделю. Руководитель физвоспитания организуя занятия, особое внимание уделяет, вопросу закаливание детей раннего возраста. Цель закаливания - выработать способность организма быстро изменять работу органов и систем в связи с постоянно меняющейся внешней средой. Способность организма приспосабливаться к определенным условиям внешней среды вырабатывается многократным повторением воздействия того или иного фактора (холода, тепла) и постепенного повышения его дозировки. В результате занятий ребенок становится менее восприимчивым не только к резким изменениям температуры и простудным заболеваниям, но и к другим инфекционным болезням. Закаленные дети обладают хорошим здоровьем, аппетитом, спокойны, уравновешенны, отличаются бодростью, жизнерадостностью, высокой работоспособностью.

Совместное пребывание с родителями обеспечивает ребенку чувство безопасности для свободного проявления своей личности, а также предоставляет возможность родителям наблюдать за взаимодействием педагога с детьми, обмениваться опытом воспитания.

Группы кратковременного пребывания родителей и детей предшествуют поступлению ребёнка в ясли или детский сад, обеспечивают безболезненную адаптацию к дошкольному учреждению. В таких группах создаются условия адаптации ребенка, развития его коммуникативных способностей. Мама и папа имеют возможность находиться в группе вместе с ребёнком, наблюдать за вхождением его в мир сверстников и взрослых, совершенствовать родительские навыки.

Мы можем утверждать, что организация деятельности «Материнской школы» способствует взаимовыгодному сотрудничеству с семьей в интересах ребенка, установлению доверительных, партнерских отношений и повышению статуса учреждения дошкольного образования.

Список литературы

1. Косенюк Р.Р. «Материнская школа». От «А» до «Я» // Пралеска. – 2007. – № 3.
2. Косенюк Р.Р. Педагогическая поддержка родителей. – Мн.: Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ), 2008.

**Организация работы по укреплению здоровья дошкольников
с ОВЗ и их родителями (законными представителями)
в условиях ДОУ**

В настоящее время для нас, педагогов, уже становится привычным термин «инклюзивное образование». Согласно Закону «Об образовании в Российской Федерации», «...инклюзивное образование – это обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей» [2].

Старый афоризм гласит: «Самое сложное в работе с детьми – это работа с их родителями». А тем более с семьями, где есть «особый» ребёнок [3].

Наш опыт работы на группе с детьми с (ТНР) тяжелым нарушением речи показывает, что причина кроется не только в особенностях развития самих детей, но и в особой семейной среде их пребывания. Анализ социального статуса 15 семей, родителей (законных представителей) воспитанников группы с 2016 по 2018 годы показал, что только 5 семей являются полными и благополучными, остальные – это семьи социального риска, где ребенок воспитывается либо матерью-одиночкой, либо безработным или принимающими алкоголь законными представителями. Наши наблюдения также показали и ухудшение состояния здоровья, физического развития детей, поступающих в наше учреждение: из 15 детей от списочного состава – двое детей с 4 группой здоровья, один – с 3-ей, двенадцать – со 2-ой группой здоровья. Из этого количества детей, двое с ослабленным зрением, четверо с диагнозом ФСШ, двое имеют недостаток веса, а четверо – избыток веса. Одна из причин такого неблагополучного физического состояния воспитанников кроется в неучастии родителей в укреплении организма и, соответственно, здоровья своих детей. Это связано с их педагогической неграмотностью и обыкновенной человеческой ленью.

С этой целью в ДОУ организована работа, направленная на решение этой проблемы – объединить работу семьи и педагогов в единое целое.

Одним из условий повышения эффективности развивающей работы, направленной на укрепление физического и психического здоровья детей в ДОУ, является создание адекватной их возможностям предметно-пространственной среды. Администрация ДОУ планомерно решает данный вопрос, насыщая уличные площадки, групповые ячейки необходимым спортивным оборудованием, игровыми модулями и развивающими дидактическими пособиями.

Немаловажным является наличие в ДОО специалистов, обеспечивающих полноценную квалифицированную помощь детям с речевыми, психическими и физическими особенностями: педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре.

Поступая в наше дошкольное образовательное учреждение, дети с ОВЗ сначала проходят ряд обследований, которыми занимаются специалисты. В ходе этого изучения, организуются беседы с родителями, изучаются медицинские карты, обследуется физическое развитие воспитанников и их психическое развитие: характеристика детских видов деятельности и познавательных психических процессов, речи.

На основании данного обследования выстраивается планомерная коррекционная работа с детьми в профессиональной взаимосвязи всех специалистов ДОО.

Педагог-психолог разрабатывает коррекционные программы индивидуального развития ребенка, проводит психопрофилактическую и психодиагностическую работу с детьми, проводит консультативную работу с родителями.

Учитель-логопед диагностирует уровень импрессивной и экспрессивной речи, проводит индивидуальные занятия (постановка правильного речевого дыхания, коррекция звуков, их автоматизация, дифференциация и введение в самостоятельную речь), подгрупповые занятия (формирование фонематических процессов), консультирует педагогических работников и родителей о применении логопедических методов и технологий коррекционно-развивающей работы.

Музыкальный руководитель осуществляет музыкальное и эстетическое воспитание детей, учитывая психологическое, речевое и физическое развитие детей при подборе материала для занятий, использует на занятиях элементы музыкотерапии.

Медицинский персонал проводит лечебно-профилактические и оздоровительные мероприятия, осуществляет контроль за состоянием здоровья детей посредством регулярных осмотров, за соблюдением требований санитарно-эпидемиологических норм [4].

Надо отметить, что дети, поступающие в наше дошкольное учреждение, имеют тенденцию «детской неуспешности», то есть, находясь в общеразвивающей группе среди детей с достаточным своему возрасту уровнем развития, у детей с ОВЗ формируется неуверенность в себе. От них часто мы слышим: «я не умею», «у меня не получается», «я не хочу», именно такие дети очень быстро устают, чаще других капризничают и проявляют агрессию. Поступив в нашу группу, дети как бы оказываются «на одной планке», то есть все в равных условиях при равных возможностях. Именно на этом этапе, мы, воспитатели и инструктор по физической культуре, организуем совместную деятельность, направленную на укрепление здоровья детей,

совершенствование психомоторных способностей наших воспитанников. Применяя здоровьесберегающие технологии, мы воспитываем культурно-гигиенические навыки, развиваем тонкую и общую моторику. Ведь как интересно на занятии физкультурой отправиться в спортивное путешествие на «ковре-самолете», «сразиться» с могучим зверем и обязательно победить его. Преодолевая различные «препятствия», наши воспитанники много лазают, прыгают, чтобы укрепить свои ноги и руки – стать сильнее, крепче, а значит увереннее в себе. А какой закаляющий и укрепляющий эффект имеют двигательные игры на открытом воздухе! Это и различные спортивные эстафеты, где у детей формируется соревновательный дух, умение действовать в команде, чётко выполнять инструкцию; и подвижные игры, которые учат детей концентрировать внимание, развивают ловкость, воспитывают умение соблюдать и действовать в соответствии с правилами, играть совместно целой группой детей. Немаловажную роль играет и самостоятельная двигательная деятельность детей, в ходе которой ребенок может выбрать то, что ему нравится: поиграть с мячом, в хоккей, в городки, покататься на самокате, велосипеде, поскакать через скакалку, покрутить обруч, а может и просто полазать на спортивных оборудованьях.

Чтобы и семья выступала как субъект образовательного процесса, как равный партнер в решении проблем медико-педагогической, социально-психологической реабилитации и профессионального становления своего ребенка, в нашем учреждении при совместной и непрерывной работе педагогов и семьи используются различные формы работы:

- Консультирование, что позволяет дифференцированно найти подход к каждой семье, имеющей «особого» ребенка. Главное, чтобы родители верили в своих детей и были помощниками для нас, педагогов.

- «Неделя здоровья» – это тематическая программа развлечений, бесед, викторин, конкурсов, выставок, игр. Охватывает весь спектр деятельности дошкольников: питание, режим, образовательную деятельность.

- Семинары-практикумы, где родители знакомятся с литературой, играми и учатся применять полученные знания на практике.

- Проведение совместных праздников.

- Семейный клуб «Домовёнок», где родители могут видеть достижения своего ребенка, участвовать совместно с ребенком в конкурсах и соревнованиях.

- Видеоотчеты «Вот чему мы научились», где дети могут продемонстрировать этапы выполнения различных творческих и хозяйственных заданий.

Данная система мероприятий, направленная на коррекцию стартовых возможностей детей, на организацию положительной мотивации у их родителей (законных представителей) к совместной деятельности с

педагогами ДООУ, дает положительный результат. Двое воспитанников посещают кружок «Шашки и шахматы», четверо – спортивные секции (борьба, футбол, фигурное катание), трое – танцы, двое – музыкальную школу по классу скрипка и балалайка.

Во «Всемирной декларации об обеспечении выживания, защиты и развития детей» говорится: «Дети мира невинны, уязвимы и зависимы. Они также любознательны, энергичны и полны надежд. Их время должно быть временем радости и мира, игр, учебы и роста. Их будущее должно основываться на гармонии и сотрудничестве» [1].

Мы поддерживаем данное высказывание и считаем, что на гармонии и сотрудничестве должны строиться отношения родителей и специалистов всех образовательных учреждений.

Список литературы

1. URL:<http://docs.cntd.ru/document/1901902>
2. URL:http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/
3. URL:<https://infourok.ru/samoe-slozhno-v-rabote-s-detmi-eto-rabota-s-ih-roditelyami-iz-opita-raboti-1587904.html>
4. URL:<https://nsportal.ru/detskiy-ad/logopediya/2017/10/25/osobennosti-vzaimodeystviya-spetsialistov-dou-v-rabote-s-detmi-s>

Е. А. Соболева

Формирование здорового образа жизни дошкольников средствами туризма и краеведения

Современные условия жизни и образования предъявляют высокие требования к уровню психофизического состояния дошкольников, к их общекультурной готовности при переходе из детского сада в общеобразовательную школу. В связи с этим активизируется поиск таких подходов к оздоровлению, воспитанию и развитию детей средствами физической культуры, которые могли бы повышать физическую подготовленность и одновременно развивать умственные, познавательные способности и готовить их к жизни.

В настоящее время среди наиболее острых проблем, стоящих перед отечественным дошкольным образованием, выступает проблема ответственного отношения к своему здоровью. Это необходимое условие успешности современного человека.

Дошкольный возраст является важным и ответственным периодом в решении данной проблемы. В этот период происходит перестройка функционирования разных систем детского организма, поэтому крайне необходимо всячески способствовать воспитанию у детей этого возраста привычек и потребностей к здоровому образу жизни, поддержанию и укреплению своего здоровья. Это является одной из приоритетных за-

дач, которая стоит перед родителями и педагогами. Мы, педагоги, должны искать новые пути и средства в решении проблемы по формированию у дошкольников здорового образа жизни, и, конечно, обеспечить безопасные здоровьесберегающие условия для детей.

Многолетний опыт работы нашего детского сада показывает, что не менее важной и актуальной педагогической проблемой является ознакомление дошкольников с родным краем. Детям дошкольного возраста могут быть доступны знания о некоторых событиях истории, фактах географии, культуры и искусства, если они преподнесены в доступной форме, затрагивают чувства, вызывают интерес, т.е. детям дошкольного возраста доступны занятия краеведением. В процессе таких занятий зарождаются первые ростки гражданско-патриотических чувств.

По свидетельству Е. Коротаевой: «Исследования в области педагогики и психологии свидетельствуют, что чем раньше дети осваивают понятия, связанные с общественной жизнью, нормы поведения, реализуемые через сотрудничество, осознают себя как часть конкретного общества и т.д., тем осознаннее и устойчивее будут в дальнейшем их жизненная и гражданская позиция» [3, с. 9].

В нашем детском саду краеведению уделяют большое внимание. Работая в данном направлении, педагоги целесообразно планируют и проводят работу по ознакомлению старших дошкольников с родным краем во взаимодействии учреждения дошкольного образования с социумом и, конечно, с семьёй. Мы используем разнообразные формы работы, способствующие расширению знаний детей о родном крае. Это экскурсии, целевые прогулки, встречи с интересными людьми города, посещение историко-краеведческого музея и т. д. Стараемся создать условия для включения ребёнка в получение информации о фактах и событиях города.

В федеральном государственном образовательном стандарте дошкольного образования среди задач основной образовательной программы обозначено «формирование уважительного отношения и чувства принадлежности к своей семье, малой и большой Родине» [1, с. 11]. Решение данной задачи должно стать осознанным и целенаправленным в образовательной деятельности дошкольных организаций. Основные принципы дошкольного образования подразумевают «приобщение детей к социокультурным нормам, традициям семьи, общества и государства». Очевидно, что всё это является фундаментом для последующего формирования патриотизма и гражданственности.

Знакомство дошкольников с родным городом – процесс сложный. Он не может проходить от случая к случаю. Положительного результата в развитии целостного отношения к родному краю можно достичь только систематической работой. Специфика деятельности по ознакомлению с родным городом заключается в том, что она проходит не только в группе, но и в парке, на спортивной площадке, в библиотеке,

на выставке и т. п. Основным принципом построения работы с дошкольниками базируется на использовании различных педагогических технологий: игровой, музейной педагогики, метода проектов. Совместная образовательная деятельность и непрерывная образовательная деятельность по ознакомлению дошкольников с родным краем успешно интегрируются со всеми образовательными областями основной образовательной программы дошкольного образовательного учреждения («Социально-коммуникативное развитие», «Познавательное развитие», «Речевое развитие», «Художественно-эстетическое развитие», «Физическое развитие»). Знакомство дошкольников с родным городом можно включать в образовательную деятельность, осуществляемую в процессе организации различных видов детской деятельности: двигательную, игровую, коммуникативную, трудовую, познавательно-исследовательскую, продуктивную, музыкально-художественную.

Начатую работу мы решили объединить и продолжить, совместно с инструктором по физической культуре. Поэтому была выдвинута педагогическая идея создания системы комплексного взаимодействия, сотрудничества детей и взрослых, создающая благоприятные условия не только по ознакомлению дошкольников с родным городом, но и решение проблемы формирования здорового образа жизни. Мы решили включить элементы историко-культурного туризма в работу с дошкольниками. А так как в нашем детском саду уже не первый год работает Клуб выходного дня «Туристёнок» (далее – Клуб) нам решить эту проблему было не сложно. Вся работу Клуба организует и проводит инструктор по физической культуре детского сада – И.В. Афонина, при поддержке проведения туристических прогулок со стороны наших воспитателей. Для решения новых поставленных задач мы, решили объединить работу Клуба и работу по краеведению. Целью работы Клуба является - содействие физическому, познавательному и социально-коммуникативному развитию ребенка. Достижение цели предполагает решение не только задач расширения функциональных возможностей организма в ходе выполнения физических упражнений и обогащение двигательного опыта, но и содействие развитию психических процессов и расширению объема знаний в области туризма, краеведения, а также формирование межличностных, в частности дружеских отношений дошкольников в процессе игровой туристической деятельности, адаптированной к их возможностям.

В настоящее время особую популярность приобрели приключенческие игры, которые называют квестами. В играх-квестах мы используем увлекательный сюжет, основанный на поиске чего-то, когда на пути игроков возникают неизбежные проблемы разного характера, без разрешения которых невозможно достичь привлекательной цели и получить награду. Осенью в Клубе была проведена квест-игра «Куда пойдешь то и найдешь», посвящённая

истории города. Квесты требуют определенной ловкости, выносливости, силы. Поэтому игра проводилась на свежем воздухе, с включением заданий, связанных с бегом, лазанием, метанием, прыжками, равновесием. Мы укрепили здоровье детей, создали атмосферу приключения, веселой игры, которая запомнилась всем участникам яркими впечатлениями и доставила радость.

Мы очень рады, что родители нас не только поддерживают, но и как прежде остаются активными участниками Клуба. Родителям и детям доставляют удовольствие совместные небольшие походы и прогулки по городу, экскурсии, на которых они узнают историю возникновения и развития нашего города. Что бы разнообразить нашу работу мы обратились в историко-краеведческий музей к директору М.Н. Брыкиной с предложением о взаимодействии в деле разработки плана проведения экскурсий и пеших прогулок по городу. Сотрудники музея отнеслись с должным пониманием этого вопроса, предложив свои услуги по разработке экскурсий и их проведению. Главной целью стало не только воспитание познавательного интереса, любви и уважения к родному краю, но и формирование здорового образа жизни.

Посещая Клуб, взрослые больше узнают о своих детях и поэтому с желанием участвуют в мероприятиях, активнее взаимодействуют с педагогами. Дети узнают, что-то новое о своём городе. Не так давно участники Клуба совершили небольшой поход в Марьину рощу, где после небольшого экскурса в историю дети и родители участвовали в эстафетах, где показывали свои физические способности. Потом все вместе играли. Самое главное – все участники получили заряд бодрости, хорошего настроения и сделали еще шаг на пути к здоровому образу жизни. Туристическая прогулка закончилась общим привалом, на котором все участники пили чай из самовара, шутили, рассказывали истории, загадывали загадки. В нашем детском саду мы регулярно используем походы, прогулки выходного дня в любое время года. И надеемся, что в дальнейшем они станут потребностью активного отдыха.

Используя в работе историко-культурный туризм, мы даём детям не только возможность активного познания окружающей действительности, но и решаем проблему формирования у детей основ здорового образа жизни. Все это расширяет кругозор детей, усиливает интерес к знаниям, открытиям, развивает любознательность, воспитывает любовь к родному краю. Подобные прогулки благоприятно сказываются на психофизиологическом развитии детей, способствуют снижению заболеваемости, укрепляют нервную систему и, конечно, увеличивают показатели подготовленности к туристическим прогулкам. Туризм – отличное средство профилактики различных заболеваний, в особенности сердечно-сосудистых, органов дыхания.

По словам Н.И. Бочаровой: «Туристическая прогулка – это не только полезное и приятное занятие, но и один из методов познания своего края, физического и духовного развития, оздоровления, воспитания самостоятельности, приобретение трудовых и прикладных навыков» [2, с. 110]. А участие заинтересованных родителей и представителей других учреждений в решении актуальных вопросов формирования здорового образа жизни делает данное направление приоритетным и повышает качество организации жизнедеятельности детского сада. В туристических походах по родному краю не только реализуются воспитательные и образовательные задачи, но и задачи оздоровления и формирования здорового образа жизни дошкольников.

Список литературы

1. Алёшина Н.В. Патриотическое воспитание дошкольников. – М.: ЦГЛ, 2004.
2. Бочарова Н.И. Туристские прогулки в детском саду: пособие для практических работников дошкольных образовательных учреждений. – М.: АРКТИ, 2004.
3. Коротаева Е. Познавательный маршрут в социальном развитии дошкольника // Дошкольное воспитание. – 2016. – № 6. – С. 40–44.

Е. Е. Филипович

Комплексный подход к сохранению и укреплению здоровья детей в условиях учреждения дошкольного образования

Сохранение и укрепление здоровья детей – основная задача родителей, педагогов, всего общества и одно из ведущих направлений деятельности современного учреждения дошкольного образования. Как известно, фундамент психофизического здоровья детей закладывается в дошкольном возрасте, в связи с этим актуальным на сегодняшний день является формирование у детей уже в дошкольном детстве мотивов, понятий, убеждений в необходимости сохранения и укрепления собственного здоровья, потребности заботиться о нем. Поэтому проблема здоровьесбережения детей так важна и актуальна на сегодняшний день в условиях учреждения дошкольного образования [3, с. 42].

Каждое учреждение дошкольного образования ищет свои подходы к решению столь важной проблемы. На протяжении нескольких лет коллектив государственного учреждения образования «Дошкольный центр развития ребенка г. Фаниполя» проводит углубленную работу по формированию здоровьесберегающей системы в учреждении дошкольного образования. Основными направлениями данной работы мы определили следующие: создание здоровьесберегающей среды, координация деятельности специалистов в рамках целостного образовательного здоровьесберегающего процесса, мониторинг здоровья и физического развития детей дошкольного возраста.

Здоровьесберегающая среда – это все факторы, которые влияют на физическое и психическое здоровье ребенка – семья, коллектив учреждения дошкольного образования, внешняя среда, занятия, игры и др. Она во многом определяет темпы и характер развития и воспитания ребенка. Понимание значимости данного утверждения, признание руководителем и педагогами ответственности за состояние здоровья воспитанников обусловили создание в государственном учреждении образования «Дошкольный центр развития ребёнка г. Фаниполя» собственной модели комплексного подхода к формированию здоровьесберегающей среды учреждения дошкольного образования. Эта работа реализовалась по следующим направлениям:

1. Совершенствование материально-технических (здоровьесберегающих) условий.

В учреждении оборудованы: медицинский кабинет, физкультурный и тренажерный залы, бассейн, сауна, спортивная площадка на улице. В каждой группе оборудованы: центры двигательной активности, центры «Красивые спинки» (в целях профилактики нарушений осанки), оформлены зрительно-двигательные траектории, зрительные ориентиры для профилактических упражнений (с целью развития зрительно-моторной координации и активизации зрительных функций у детей). Оснащение учреждения игровым и физкультурным оборудованием в среднем составляет 83 % (физкультурного зала – 90 %, бассейна – 70 %, спортивной площадки 67 %).

В 2017/2018 учебном году в районном конкурсе на лучшую организацию условий для физкультурно-оздоровительной работы среди учреждений дошкольного образования, учебно-педагогических комплексов района в номинации «Лучший физкультурный зал» учреждение заняло 1 место.

2. Развитие здоровья детей методами физического воспитания.

Согласно учебной программе дошкольного образования физкультурно-оздоровительная работа включает в себя применение разнообразных форм и методов физического воспитания детей дошкольного возраста: утреннюю гимнастику, физкультурные занятия, занятия в бассейне, физкультминутки, физкультурные паузы, подвижные игры и физические упражнения на прогулке, самостоятельную двигательную деятельность в специально созданных условиях, организованный активный отдых (физкультурные досуги, праздники, Дни здоровья) [1, с. 271–272].

В учреждении реализовался педагогический проект «Здоровым быть здорово» (совместно с муниципальным дошкольным образовательным учреждением детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому развитию детей детский сад № 7 «Солнышко» г. Тихвина Ленинградской области Российской Федерации). На областном уровне – педагогический проект

«Управление здоровьесбережением детей в учреждении дошкольного образования». Обобщён опыт работы дошкольного учреждения по теме: «Комплексный подход к сохранению и укреплению здоровья детей, приобщению их к здоровому образу жизни», который был представлен на областном этапе республиканского конкурса «Лучшее дошкольное учреждение».

Организованы образовательные услуги сверх содержания базового компонента на платной основе – «Детский фитнес», формы дошкольного образования – вечерняя группа по обучению плаванию детей дошкольного возраста, не посещающих учреждение дошкольного образования.

В учреждении ведется активная работа по популяризации Олимпийского движения. В рамках преемственности с учреждениями общего среднего образования проводятся совместные Малые олимпийские игры с учащимися 1 классов государственного учреждения образования «Средняя школа №1 г. Фаниполя». В рамках сотрудничества с районными структурными подразделениями – Малые зимние олимпийские игры с военнослужащими зенитно-ракетной бригады в/ч 30151. В летний оздоровительный период проводятся Малые летние олимпийские игры с семьями воспитанников. По тематике олимпийского движения руководителями физвоспитания созданы лэпбуки: «Олимпийское движение», «Водные виды спорта».

3. Профилактические и оздоровительные мероприятия с детьми.

В дошкольном учреждении осуществляются следующие медико-профилактические мероприятия: соблюдение санитарно-гигиенических норм, ежедневная чистка зубов; закаливающие мероприятия; занятия в бассейне, посещение сауны; кварцевание и проветривание помещений по специальным графикам; строгое соблюдение санитарно-эпидемического режима и максимальное пребывание детей на свежем воздухе, С-витаминизация пищи.

Медицинские осмотры детей в возрасте до 18 лет, в том числе воспитанников учреждений дошкольного образования, школьников и студентов до 18 лет, осуществляются в соответствии с постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь «Об утверждении инструкции о порядке проведения диспансеризации Республики Беларусь» от 1 октября 2016 года № 96. Медицинские осмотры детей проводятся один раз в год в месяц рождения или близко к нему. Дополнительного прохождения медицинского осмотра к началу учебного года не требуется. Выданная медицинская справка действительна в течение года, а в случае заболевания и изменения группы здоровья и группы по физической культуре в течение учебного года, ребенку выдается новая медицинская справка.

4. Сохранение и укрепление психологического здоровья детей.

Важным направлением в деятельности по сохранению и укреплению здоровья ребенка стала работа по поддержанию психологического здоровья. С этой целью в учреждении создана социально-педагогическая психологическая служба.

Благодаря оказанию образовательной услуги на платной основе «Материнская школа» (по соответствующему разделу учебной программы), «Прогулочная группа» успешно проходит ранняя социализация детей дошкольного возраста с целью дальнейшей адаптации к условиям дошкольного учреждения.

5. Воспитание потребности в здоровом образе жизни.

Педагогические работники учреждения проводят системную и целенаправленную работу по формированию у детей основ безопасного поведения, навыков здорового образа жизни. С этой целью педагогами учреждения разработан и проведен цикл еженедельных занятий. Согласно учебной программе дошкольного образования, использованы такие формы работы как дидактические игры «Опасные ситуации», «Дорожная азбука», «Не играй с огнём», режиссерские, сюжетно-ролевые игры «Пожарные», «Спасатели», «ГАИ», рассматривание картин, альбомов, тематические встречи с работниками ДПС и МЧС, мультимедийные презентации и видеофильмы по данной теме. В каждой группе оформлены уголки безопасности, центры двигательной активности.

На территории учреждения оборудованы тематические площадки по изучению правил дорожного движения, пожарной безопасности.

6. Сотрудничество учреждения дошкольного образования и семьи.

Организация информационно-просветительской деятельности населения о современных возможностях развития ребенка в условиях учреждения дошкольного образования и в условиях семьи является еще одним шагом по реализации данной задачи.

Основные задачи, которые мы решали с семьями воспитанников следующие:

1. Знакомить родителей с результатами мониторинга состояния здоровья, физического и двигательного развития детей, с содержанием физкультурно-оздоровительной работы дошкольного учреждения с целью формирования основ здоровьесберегающей грамотности.

2. Обучить основным методам профилактики детских заболеваний (закаливания, дыхательной гимнастики и т. д.).

3. Оказать консультативную помощь в решении возникающих проблем по укреплению здоровья детей.

Педагогическое просвещение родительской общественности по данной теме осуществляется через различные формы сотрудничества такие как: индивидуальные консультации, беседы, участие родителей в управлении учреждением дошкольного образования (педагогическом, попечительском совете, совете учреждения дошкольного образования), родительские собрания, анкетирование и социологический опрос, засе-

дания родительского клуба «Мы вместе», совместные досуги и праздники, Дни здоровья, выпуск информационных проспектов и буклетов, оформление информационных центров «Советуют специалисты», где помещаются консультативные материалы. Материалы по вопросам здоровьесбережения детей постоянно освещаются на страницах малотиражной газеты для родителей «Крынічка», а также на страницах районного информационно-методического журнала «Детский сад от А до Я», республиканского научно-методического журнала «Пралеска».

Новой эффективной формой работы с семьями воспитанников стал выпуск семейных газет «Здоровый я – здоровая семья», которые оформлялись в виде коллажей, фоторепортажей, плакатов.

Для формирования устойчивой заинтересованности родителей о содержании работы нашего учреждения по вопросам здоровьесбережения мы используем не только традиционные формы взаимодействия, но и онлайн-общение на сайте учреждения, электронную почту, Viber.

Одним из главных условий формирования здоровьесберегающей системы в учреждении дошкольного образования стала координация деятельности специалистов в рамках целостного образовательного здоровьесберегающего процесса. Согласованные действия педагогов, медицинских работников, специалистов, администрации дошкольного учреждения способствовали снижению уровня детской заболеваемости, развитию потенциала ребёнка, созданию положительного социально-психологического климата, как в детском коллективе, так и в учреждении в целом [4, с. 77–78].

Большое внимание уделено вопросу организации рационального и сбалансированного питания детей в учреждении дошкольного образования, выполнению 10-дневного перспективного меню. Решение данного вопроса осуществляется за счёт внедрения электронной системы по учёту и контролю за качеством питания. В государственном учреждении образования «Дошкольный центр развития ребёнка г. Фаниполя» показатель качества питания стабилен и составляет 94 %.

Успешно решать основные мероприятия по обеспечению здоровьесберегающего процесса помогает определенная система взаимодействия с организациями здравоохранения, районными структурными подразделениями: центр коррекционно-развивающего обучения, социально-педагогический центр, МЧС, ГАИ и др. С целью обеспечения комплексного подхода при решении вопросов сохранения и укрепления здоровья воспитанников, профилактики основ безопасности жизнедеятельности в состав совета учреждения дошкольного образования включены представители различных организаций: врач – педиатр учреждения здравоохранения «Дзержинская центральная районная больница – Фанипольская поликлиника», инспектор ГАИ Дзержинского районного отдела МВД, пожарный инспектор Дзержинского районного отдела МЧС, директор государственного учреждения образования

«Дзержинский центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации», педагог–психолог государственного учреждения образования «Социально-педагогический центр Дзержинского района». Представители данных структур принимают участие в различных тематических мероприятиях, родительских собраниях, собраниях трудового коллектива. МВД Дзержинский районный отдел МЧС ежегодно проводят смотр-конкурс «Безопасное детство», родительский всеобуч «Безопасный мир моего ребёнка».

Ряд проводимых мероприятий с участием и во взаимодействии с заинтересованными лицами и позволяют достигать определенных результатов в обеспечении здоровьесберегающего процесса.

Важнейшим фактором, определяющим эффективность процесса здоровьесбережения детей дошкольного возраста в условиях учреждения дошкольного образования, стала комплексная диагностика здоровья, психического, физического и двигательного развития каждого ребенка, направленная на изучение и оценку его исходного состояния, с тем, чтобы выявить проблемные вопросы, спрогнозировать для него «зону ближайшего развития» [2, с. 37]. Нами были проанализированы данные диагностики уровня здоровья, физического и двигательного развития детей, апробирован алгоритм мониторинга, который проводился по следующим направлениям:

- анализ состояния здоровья детей: по группам здоровья, по количеству и продолжительности заболеваний;
- анализ физического развития детей, для которого мы использовали метод антропометрических измерений: определяли длину тела (рост), массу тела (вес) и окружность грудной клетки. По результатам выявили группы детей с гармоничным и дисгармоничным физическим развитием;
- анализ физической подготовленности детей, который мы оценивали по уровню сформированности навыков основных видов движений (ходьба, бег, прыжки, метание, лазанье) и анализ уровня развития физических качеств (быстрота, сила, ловкость, выносливость, гибкость).

Результаты мониторинга состояния здоровья, физического развития, физической подготовленности и двигательной активности детей доказывают эффективность комплексного подхода к здоровьесбережению физкультурно-оздоровительной работы: положительная динамика перехода детей в более высокую группу здоровья (3 %), улучшение показателей здоровья (14 % детей), снижение показателей заболеваемости до 2,4 дней пропусков по болезни 1ребёнком. Это в целом свидетельствует о слаженной системе физкультурно-оздоровительной работы в учреждении дошкольного образования, об эффективности управления организации всего здоровьесберегающего образовательного процесса в учреждении дошкольного образования и грамотного управления этим процессом.

Таким образом, рассматривая основные направления работы по совершенствованию здоровьесберегающей среды в учреждении дошкольного образования, мы определили, что: благодаря созданию в государственном учреждении образования «Дошкольный центр развития ребенка г. Фаниполя» собственной модели комплексного подхода к формированию здоровьесберегающей среды были усовершенствованы материально-технические условия; улучшились показатели здоровья и заболеваемости детей; эффективной и результативной стала работа по формированию у детей основ безопасного поведения, навыков здорового образа жизни, физкультурно-оздоровительная работа.

Список литературы

1. Учебная программа дошкольного образования / Г.И. Бондаренко. – Мн.: НМУ «Нац. ин-т образования» Мин-ва образования Республики Беларусь, 2012.
2. Шишкина В.А. В детский сад – за здоровьем: пособие для педагогов, обеспечивающих получение дошкольного образования. – Мн.: Зорныверасень, 2006.
3. Шишкина В.А. Двигательное развитие дошкольников: пособие для педагогов учреждений дошк. образования. – 3-е изд. – Мозырь: Белый ветер, 2016.
4. Шишкина В.А. Физическое воспитание дошкольников: пособие для педагогов и руководителей учреждений, обеспечивающих получение дошкольного образования. – Мн.: Зорныверасень, 2007.

Г. А. Шарай

Формирование начальных представлений о здоровом образе жизни у детей второй группы раннего возраста (от 2 до 3 лет)

Говоря о воспитании привычек здорового образа жизни (далее ЗОЖ) у ясельных детей стоит обратить внимание на становление ценностей ЗОЖ, овладение его элементарными нормами и правилами (в питании, двигательном режиме, закаливании), формирование полезных привычек, воспитании культурно-гигиенических навыков [1].

Важно не только рассказать обо всем этом, но еще и показать детям все на примерах, включая их в деятельность, которая им самим интересна, чтобы они самостоятельно захотели поддерживать свои физические способности и продолжали вести здоровый образ жизни даже когда их никто, не заставляет.

Формирование начальных представлений о здоровом образе жизни у детей второй группы раннего возраста – одна из основных задач образовательной области «Физическое развитие» ФГОС Дошкольной Организации (далее ДО) [1].

Следующие задачи по воспитанию ЗОЖ детей ясельного возраста:

1. Соблюдение режима дня и осуществление оздоровительно-закаливающих процедур. Большая роль в формировании здорового образа жизни у детей раннего возраста отводится соблюдению режима

дня и оздоровительно-закаливающим процедурам. Именно они формируют представление малышей о том, что полезно и что вредно для здоровья.

Режим дня – это грамотное распределение времени, который составляется с учетом возраста и индивидуальных особенностей организма, чередуя работу с отдыхом. Продуманный распорядок дня способствует восстановлению сил, укрепляет иммунитет, повышает тонус, воспитывает здоровые привычки, ответственность и дисциплину.

Оздоровительно-закаливающие процедуры осуществляются с использованием естественных факторов: воздуха, солнца и воды. Из водных закаливающих процедур в нашей ДО используются щадящие: ходьба босиком по мокрым дорожкам; полоскание рта после приема пищи прохладной водой.

Ежедневные прогулки на свежем воздухе закаляют детский организм и влияют на здоровье ребенка. Длительность прогулки зависит от сезона и погоды. Зимой гуляем на улице 2-3 часа в день, а летом находимся вне ДО как можно больше времени.

Полноценный сон, в том числе дневной, необходим детям для сохранения здоровья и нормального функционирования организма. Он исключает переутомление, дарит бодрость и хорошее настроение. Отсутствие дневного сна может привести к снижению иммунитета, ухудшению памяти, плохой концентрации внимания.

2. Воспитание культурно-гигиенических навыков.

Особое внимание малыша обращается на чистоту рук, лица и мытье этих частей тела по мере загрязнения, перед едой. Формируются привычки пользоваться личным носовым платком, горшком, полотенцем, вытирать насухо лицо и руки, с помощью взрослого приводить в порядок свою одежду. При приеме пищи закрепляются навыки правильно держать ложку, аккуратно есть, тщательно пережевывать пищу, пользоваться салфеткой после приема пищи.

3. Формирование потребности в ежедневной двигательной деятельности. Эта задача является одним из показателей здорового образа жизни. Для этого разработан двигательный режим и организуется двигательная среда в группе. Проводятся физкультурные занятия, которые обеспечивают гармоничное физическое развитие и совершенствуются умения и навыки в основных видах движений. Ежедневно проводится утренняя гимнастика для поднятия жизненного тонуса.

4. Формирование привычки к употреблению разнообразной пищи (обеспечение сбалансированного питания).

Пища для детей – это не только источник энергии, она необходима для их роста и развития. Поэтому в продуктах, потребляемых ребенком, в достаточном количестве должны содержаться различные витамины, которые важны для зрения и роста (витамин А), помогают

поддерживать работу сердца (витамин В), защищают от стрессов и болезней (витамин С), укрепляют кости и мышцы (витамин D).

5. Повышение педагогической компетентности родителей в воспитании здорового ребенка через вовлечение их в совместную деятельность.

Полноценное физическое развитие и здоровье ребенка – это основа формирования личности, которые закладываются в семье. Формирование здорового образа жизни должно начинаться в семье. Привычка к здоровому образу жизни – это главная, основная, жизненно важная привычка. Поэтому ДО и семья призваны в дошкольном детстве, заложить основы здорового образа жизни, используя различные формы работы. И именно в семье, в детском образовательном учреждении на ранней стадии развития ребенку должны помочь, как можно раньше понять непреходящую ценность здоровья, осознать цель его жизни, побудить малыша самостоятельно и активно формировать, сохранять и приумножать свое здоровье. Здоровый образ жизни служит укреплению всей семьи [2].

Для эффективности реализации задач по ЗОЖ в условиях ДО, следует придерживаться следующим условиям:

- учет индивидуальных особенностей детей;
- взаимодействие с семьями воспитанников;
- создание условий по воспитанию здорового образа жизни малышей.

Особое внимание следует обратить на то, что нужно с младенчества приобщать ребенка в воспитании к здоровому образу жизни, формировать у малыша навыки охраны личного здоровья и бережного отношения к здоровью окружающих.

Бытует мнение: «Если хочешь воспитать своего ребенка здоровым, сам иди по пути здоровья, иначе его некуда будет вести!»

Список литературы

1. От рождения до школы. Примерная общеобразовательная программа дошкольного образования / под ред. Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой. – 4-е изд., перераб. – М.: Мозаика-синтез, 2019.
2. Синяпкина Е.И., Звягина О.Н. Формирование здорового образа жизни у детей раннего возраста посредством совместной деятельности // Образование и воспитание. – 2016. – № 5. – С. 65–67.

ФОРМИРОВАНИЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ О ЗДОРОВОМ ОБРАЗЕ ЖИЗНИ У ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОСОБЕННОСТЯМИ РАЗВИТИЯ

С. В. Александрова

Применение квест-технологии в оздоровительной работе с детьми с ОВЗ

В процессе модернизации системы дошкольного образования на сегодняшний день складываются новые условия воспитания и обучения детей, в том числе и детей с различными ограниченными возможностями здоровья.

Не секрет, что дошкольников с ограниченными возможностями здоровья характеризует достаточно низкий уровень физического развития, развития восприятия, памяти, недостаточно сформированы пространственные представления, игровая деятельность, снижена потребность общения со сверстниками и со взрослыми, уровень мотивации и коммуникативного развития тоже снижен. Их достаточно сложно заинтересовать и организовать к активному участию в образовательном процессе. Дети испытывают «двигательный дефицит», задерживается возрастное развитие. Недостаточно развиты быстрота, ловкость, координация движения, выносливость и сила. Дети имеют лишний вес, нарушение осанки, вследствие чего у них наблюдается мешковатость, неуклюжесть, скованность, неуверенность в своих силах.

Поэтому в целях физического развития, заинтересованности и мотивирования детей, создания условий для углубленного развития и формирования новых знаний, применяем в своей работе квест-технологию, которая помогает объединить обучение и воспитание в целостный процесс, заинтересовать, увлечь ребенка, тем самым повысить потребность в усвоении нового материала, развить различные физические качества, а значит, и повысить результативность коррекционно-оздоровительной работы.

Квест – это игровая форма, с помощью которой дети полностью погружаются в происходящее, причем мотивация у ребенка сохраняется на протяжении всей игры [2].

Необходимо отметить, что квест-технология актуальна в свете требований ФГОС ДО. Использование квестов позволяет уйти от традиционных форм обучения детей и значительно расширить рамки образовательного пространства.

Квест-технология направлена на развитие индивидуальности ребенка, его самостоятельности, инициативности, поисковой активности.

Это инновационная форма организации образовательной деятельности дошкольников, которая способствует формированию у детей са-

мостоятельного мышления, развитию фантазии, творческой активности, физических качеств, созданию собственных творений, развитию активной позиции ребенка в ходе решения поисковых игровых задач.

Целью квест-игр в области физического развития, является саморазвитие и самовоспитание личности, творческой, физически здоровой, с активно познавательной позицией.

Форма проведения образовательной деятельности в виде квестов интересна и нестандартна. Это могут быть захватывающие путешествия, познавательные экскурсии, занимательные встречи, в ходе которых участники решают определенные задачи для продвижения по сюжету и для достижения конкретной задачи, которые могут быть самыми разнообразными: активными, креативными, интеллектуальными. В квесте всегда предполагается задание, предлагающее что-либо найти: предмет, сообщение или подсказку, чтобы двигаться дальше. Участники проходят по заранее разработанному маршруту, разгадывая ребусы, головоломки и другие интеллектуальные загадки, выполняя двигательные или творческо-ориентированные коллективные задания и находя подсказки. При этом основным фоном такой игры является собственно познавательное повествование и исследование мира. Следовательно, основа успеха проведения любого квеста зависит от выбранной темы, насколько актуальной и интересной будет она для детей. Обладая даже небольшими знаниями по этой теме, и получив определенную свободу мышления и действий при минимальном вмешательстве взрослого, дети могут самостоятельно добиться нужного результата.

Все это характеризует игру-квест как уникальную форму образовательной деятельности. При ее организации необходимо учитывать возможность развития дошкольников по всем образовательным областям, реализуя различные виды деятельности: игровую, познавательно-исследовательскую, двигательную, изобразительную, музыкальную, восприятие художественной литературы и фольклора.

Работа над квестами для детей с ОВЗ имеет свою специфику, непосредственно связанную с особенностями развития данной группы дошкольников (низкая познавательная активность, нарушения со стороны эмоционально-волевой сферы, бедность представлений об окружающих предметах и явлениях, различные речевые, физические нарушения и т. д.) [3].

Поэтому содержание, задания и условия организации игры необходимо планировать в соответствии с возрастными, индивидуальными возможностями предполагаемых участников. В содержание включать различные виды деятельности, так как выполнять однотипные задания дети данной группы, согласно психолого-возрастным особенностям, не могут. Поэтому нужно тщательно продумывать временные интервалы, в течение которых воспитанники смогут справиться с заданием, но при

этом не потеряют к нему интерес. Кроме того, они должны четко представлять себе цель, к которой стремятся.

У детей с ОВЗ есть трудности при построении процессов коммуникативного взаимодействия, переживаний, связанных с нереализованной потребностью свободного речевого общения. Квест-игра проявляет значительную роль в коммуникативном развитии дошкольников с различными патологиями. Участвуя в игре, дети учатся слушать других, а также привлекать внимание к своим высказываниям. Эффективность этих мероприятий заключается главным образом в том, что воспитанники поставлены в такие ситуации, при которых они вынуждены общаться и обмениваться мнениями, решать поставленную задачу.

В процессе внедрения в практику квест-технологии можно увидеть, что создается атмосфера эмоционального подъема и раскрепощённости у всех участников образовательного процесса, в детях развивается уверенность в себе и своих товарищах, снимается чувство страха за ошибку. У дошкольников формируется позитивное отношение к окружающему миру, другим людям, самому себе, к сверстникам. Кроме того, несомненным достоинством квест-игры является возможность привлечения в совместную деятельность абсолютно всех участников коррекционно-развивающего процесса: как детей, воспитателей, так и специалистов детского сада (например, учителя-дефектолога, инструктора по физической культуре, педагога-психолога, музыкального руководителя). С помощью этой совместной деятельности реализуются творческие, физические, речевые и умственные способности, позволяя им воплотить свои знания практической деятельности.

В работе используются квесты:

- по количеству участников – как одиночные, так и групповые;
- по продолжительности – краткосрочные;
- по содержанию – сюжетные;
- по структуре сюжетов – линейные и кольцевые;
- по форме организации – путешествие.

Для составления маршрута используются разные варианты:

- маршрутный лист (на нем написаны последовательно станции и где они расположены, либо используются загадки, ребусы, зашифрованное слово, ответ на которые и будет то место, куда надо последовать);
- карта (схематическое изображение маршрута);
- «волшебный экран» (планшет или ноутбук, где последовательно расположены фотографии тех мест, куда должны последовать участники).

В группе коррекционной направленности для детей с ЗПР проходила квест-игра «Юный пешеход», которая была нацелена на развитие самостоятельности ребенка, поисковой активности, инициативности. При организации квест-игры принимали участие воспитатель, учитель – дефектолог, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре, педагог-психолог.

Проведенное мероприятие является частью системы работы над образовательной задачей по ОБЖ, а именно по закреплению правил дорожного движения. Проведенная игра – это линейный квест, организованный в форме поиска нужного предмета.

Целью игры было определение уровня развития знаний и умений, усваиваемых детьми по ПДД. Для реализации данной цели были поставлены обучающие, развивающие и воспитательные задачи.

При проведении игры использовали:

- *здоровьесберегающие технологии*: подвижные игры, танцевальные движения под ритмичную музыку, гимнастика для глаз;
- *технология проектной деятельности* игрового характера;
- *информационно-коммуникационная технология* (использование интерактивной доски, просмотр видео);
- *лично-ориентированная технология* (игра, упражнения в сотрудничестве с воспитателем, музыкальным руководителем, инструктором по физическому воспитанию);
- *интерактивная технология* («хоровод», «работа в парах»).

Квест – игра проходила поэтапно, решая различные задания (активные, логические, поисковые, творческие и пр.).

Прохождение каждого этапа позволяло команде игроков перейти на следующий этап. Изюминка такой игровой деятельности состоит в том, что, выполнив одно задание, дети получают подсказку к выполнению следующего, что является эффективным средством повышения двигательной активности и мотивационной готовности к познанию и исследованию [1].

Сама игра состояла из трех этапов:

1. *организационно-мотивационный*, где дети прошли тестирование, чтобы получить удостоверения «Юный пешеход». Перед детьми поставили проблему: нет ключей от мини-сейфа, как помочь воспитателю найти ключи от мини-сейфа, где лежат удостоверения?

2. *содержательный*, где воспитанники выполняли задания на разных остановках. На каждой остановке дети находили ключ от сейфа, который не подходил к мини-сейфу. На последней остановке нашли подходящий ключ. Содержательная часть проходила через игровые ситуации в помещениях детского сада (музыкальный и спортивный залы, интерактивная комната «Разумейка», центр ПДД «Светофорчик», холл ДОУ). Благодаря использованию здоровьесберегающих технологий и правильного их включения в игру (танец «Сигналы светофора», подвижные упражнения, гимнастика для глаз) у ребят не проявлялось признаков утомляемости и усталости.

3. *заключительный*, где дети встретились с инспектором ГИБДД (игровой персонаж) в игровом центре «Светофорчик», который сам предложил им задание. После чего была проведена рефлексия.

С успехом преодолевая каждое испытание, дети двигались к цели, проявляя находчивость, смекалку, сообразительность, активно взаимодействовали друг с другом и взрослыми.

Все этапы были взаимосвязаны и взаимообусловлены, подчинены заданной теме и целям игры. На всех этапах игры активизировалась двигательная, речевая, познавательная деятельность детей.

В игре удовольствие приносит не только результат, но и процесс его достижения, а также разнообразие образовательной деятельности, внесение в нее элементов двигательной активности.

Из чего следует сделать вывод, что процесс внедрения в практику квест-технологии способствует:

- повышению уровня мотивации и коммуникативного развития, развитию речи, памяти, внимания, потребности общения со сверстниками и со взрослыми;
- игровой мотивации, которая вызывает большой интерес у детей, их активность становится достаточно высокой, проявляется стремление, творчество;
- формированию пространственных представлений;
- развитию физических качеств: ловкости, быстроты реакции, выносливости, эмоционального подъема, легко преодолеваемых физических нагрузок наряду с развитием воображения и пространственного мышления;
- заинтересованности и организованности к активному участию в образовательном процессе.

Потенциал квеста в формировании здорового образа жизни заключается в том, что квест по своей форме, структуре, представляет интересную для детей деятельность, и самое главное, деятельность активную. Физическая активность является одним из неперенных атрибутов многих игровых квестов. Поэтому ребенок в такой игре может не только закреплять свои представления о здоровом образе жизни, но и одновременно развиваться физически, укреплять свое здоровье посредством выполнения определенных заданий на каждом этапе игры. На современном этапе целесообразно рассматривать квесты, как одно из средств, способствующих оздоровительной работе с детьми с ОВЗ.

Список литературы

1. Близорукова О.Л. Квест – игра. – Дошколенок.ру, 2016. [Электронный ресурс]. – URL: <https://dohcolonoc.ru/stati/10477-kvest-igra.html> (дата обращения: 03.07.2017).
2. Горячева Е.Ю. Внедрение квест-технологии в образовательную деятельность с детьми старшего дошкольного возраста.

Обеспечение качественного образования и здорового образа жизни обучающихся с особенностями развития

В Указе от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» Президентом РФ В.В. Путиным перед Правительством страны и всем педагогическим сообществом поставлена задача по обеспечению конкурентоспособности российского образования на мировой арене в целом и по вхождению Российской Федерации в число ведущих стран мира по качеству общего образования [1]. В современном мире образование воспринимается не только как ценный человеческий капитал, но и как капитал, позволяющий определенному государству выходить на лидирующие позиции.

На основании положений выше упомянутого Указа, Правительством Ленинградской области была разработана концепция совершенствования системы образования [2], базирующаяся на идее «Ленинградская область: от качественного образования к человеческому капиталу». Основная задача – поиск резервов для повышения качества образования с целью приумножения человеческого капитала Ленинградской области. Невозможно представить себе решение подобной задачи без обеспечения у школьников / студентов соответствующих мотиваторов к дальнейшему обучению, которое немыслимо без создания полноценных условий для ведения здорового образа жизни.

Традиционно в обеспечении таких условий помогают:

- использование в процессе обучения здоровьесберегающих технологий;
- воспитание детей родителями, согласно принципам ведения здорового образа жизни;
- проведение летних оздоровительных компаний;
- исключительная поддержка детей с особенностями развития и т. п.

По данным официального сайта Правительства Ленинградской области (в частности – Комитета по социальной защите населения Ленинградской области), на сегодняшний момент в Ленинградской области зарегистрировано 7387 детей с ограниченными возможностями здоровья и 2062 ребенка–инвалида школьного возраста [5].

Обучение детей с ограниченными возможностями здоровья и с инвалидностью в Ленинградской области осуществляется в разных формах, в том числе в отдельных организациях, реализующих адаптированные образовательные программы, в отдельных классах (группах) общеобразовательных организаций, а также в общеобразова-

тельных классах (группах), совместно с детьми, не имеющими нарушений развития.

В целях создания условий для качественного образования детей с ОВЗ и детей-инвалидов, в Ленинградской области полностью сохраняется сеть отдельных общеобразовательных организаций (24 организации), реализующих адаптированные общеобразовательные программы. 22 организации работают в круглосуточном режиме. В отдельных организациях, реализующих адаптированные общеобразовательные программы, обучается 2697 детей с ОВЗ, из которых 823 имеют инвалидность [5].

Среди данных учреждений есть школы-интернаты для глухих и слабослышащих детей, для слепых и слабовидящих, для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, для детей с нарушениями речи, с задержкой психического развития, для детей с интеллектуальными нарушениями. Указанные учреждения расположены в разных районах Ленинградской области, что обеспечивает территориальную доступность образования для детей с ОВЗ и инвалидностью. Также большая часть образовательных учреждений, реализующих адаптированные образовательные программы, функционирует в интернатном режиме [5].

Значительная работа проводится также в отношении обеспечения реализации летних оздоровительных программ. Комитет по образованию в рамках решения данных вопросов делает акцент на следующем:

1. увеличение удельного веса детей, охваченных различными формами отдыха и оздоровления;
2. сохранение и развитие сети лагерей с дневным пребыванием детей;
3. организация малозатратных форм летнего детского отдыха с целью максимального охвата детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;
4. обеспечение максимального вовлечения в летние оздоровительные программы детей с особенностями развития [4].

Интересен опыт Всеволожского района, по официальным данным: общее количество детей в районе – 59871, из них детей с ограниченными возможностями – 268, детей-инвалидов – 290. За период летней оздоровительной кампании 2018 года: общий охват оздоровлением и отдыхом детей и подростков во Всеволожском районе – 18900, а с учётом культурно-массовых мероприятий – 25538 (что примерно на 6 % больше, чем по показателям прошлого года). За счёт областного и местного бюджетов 500 детей, находящихся в трудной жизненной ситуации оздоровились в «ЦДО «Островки» и на базе ФГУП «Детский пульмонологический санаторий «Колчаново»; 80 детей-инвалидов вместе с родителями прошли курс оздоровления в загородных лагерях «Маяк» и «Россонь». На базе образовательных учреждений работал 31 лагерь с дневным пребыванием детей [3].

Всеобщее право на образование, гарантированное Конституцией РФ, предполагает особое внимание со стороны органов власти по вопросам обеспечения качественного образования и условий для ведения здорового образа жизни обучающимся с особенностями развития. Поэтому в 2016 г. Комитетом общего и профессионального образования Ленинградской области разработаны Методические рекомендации по организации инклюзивного образования в соответствии с требованиями законодательства об образовании в период введения ФГОС обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных организациях, расположенных в Ленинградской области [4].

На территории Бокситогорского муниципального района функционирует Ленинградское областное государственное автономное учреждение «Бокситогорский комплексный центр социального обслуживания населения» (ЛОГАУ «Бокситогорский КЦСОН»). Основными получателями социальных услуг, предоставляемых центром, являются дети-инвалиды, дети с 4 группой здоровья, несовершеннолетние и их семьи, признанные комитетом социальной защиты населения администрации Бокситогорского муниципального района, нуждающимися в социальном обслуживании. Одна из главных задач Центра – помочь детям с особенностями развития повысить собственные возможности в адаптации и социализации. Для лучшего взаимодействия педагогического коллектива с семьями в центре работает родительский клуб «Я и мой ребенок». Работа клуба направлена на повышение уровня воспитательной культуры родителей (в том числе и по вопросам ведения здорового образа жизни и оказания посильной помощи ребёнку в освоении им образовательных программ на более высоком уровне), уровня правовых психолого-педагогических знаний родителей, укрепление внутрисемейных связей, оптимизацию детско-родительских взаимоотношений, развитие навыков эффективного воспитания [6].

Список литературы

1. Указ Президента РФ от 07.05.2018 № 204 (ред. от 19.07.2018) «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» // СПС Консультант Плюс [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.consultant.ru/>.
2. Постановление Правительства Ленинградской области от 14.11.2013 № 398 (ред. от 02.07.2018) «О государственной программе Ленинградской области «Современное образование Ленинградской области» [Электронный ресурс]. – URL: <http://docs.cntd.ru/document/537949189>.
3. Вестник образования Всеволожского района 2017/2018.
4. Официальный сайт Комитета общего и профессионального образования Ленинградской области [Электронный ресурс]. – URL: <http://edu.lenobl.ru>.
5. Официальный сайт Комитета по социальной защите населения Ленинградской области [Электронный ресурс]. – URL: <http://social.lenobl.ru>.
6. Официальный сайт ЛОГАУ «Бокситогорский КЦСОН» [Электронный ресурс]. – URL: <http://цсон.пф>.

Особенности работы с детьми с ОВЗ на уроках иностранного языка

В современном мире растет число детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Согласно статистике Министерства образования Российской Федерации, ежегодно в нашей стране количество таких детей увеличивается на 5 % [3].

Дети с ОВЗ – это дети с физическими и (или) психическими недостатками, имеющие ограничение жизнедеятельности, обусловленное врожденными, наследственными, приобретенными заболеваниями или последствиями травм, подтвержденными в установленном порядке.

Но каждый ребенок, не зависимо от своих возможностей и специфики заболеваний, должен получить достойное образование. По «Закону об образовании РФ» (п. 27, ст. 2) такие дети могут обучаться в любой школе по месту жительства [3]. Большинство из них имеют выраженные затруднения в усвоении учебных программ. Это связано с недостаточными познавательными способностями, специфическими расстройствами, нарушениями речи, а иногда с нарушениями в организации деятельности и поведения. Это сопровождается замедленным темпом работы, трудностями произвольной саморегуляции, слабой работоспособностью, быстрой утомляемостью [2].

В настоящее время существуют следующие формы образования обучающихся с ОВЗ:

- совместно с другими обучающимися,
- в отдельных классах,
- в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность,
- индивидуальное обучение [1].

Часть детей получают статус детей с ОВЗ, имея инвалидность, другие – по заключению психолого-медико-педагогической комиссии. Выбор формы образования обучающихся с ОВЗ определяется родителями (законными представителями) ребенка. Администрация образовательного учреждения обязана создать условия для получения обучающимися с ОВЗ качественного образования. Если родители имеют документы, подтверждающие необходимость индивидуального обучения, то для ребенка обучается на дому по адаптированной программе. В том случае, если родители ребенка, имеющего статус ОВЗ, не обращаются к администрации школы с просьбой организовать для него индивидуальное обучение по адаптированной программе, то ребенок имеет возможность получать образование в общеобразовательном классе. Однако учитель, зная о проблемах данного ученика,

строит обучение так, чтобы ребенку было комфортно, и он смог реализовать свои возможности в полном объеме.

В нашей школе из трехсот тридцати обучающихся, семь детей являются детьми с ограниченными возможностями здоровья, в том числе двое имеют статус инвалида. Это ребята разных нозологических групп: слабовидящие и слабослышащие, с задержкой психического развития и другими видами заболеваний. Трое детей находятся на индивидуальном обучении. Для них разработана адаптированная программа. Остальные дети с ОВЗ обучаются по общеобразовательной программе в классе совместно с другими учениками.

При планировании и проведении уроков мы включаем в общий план блоки заданий для каждого ребенка, нуждающегося в индивидуальном подходе и дополнительном внимании. Формы работы с такими детьми могут быть разные; главное – отразить в ходе урока индивидуальную траекторию деятельности отдельного ребенка, находящегося в общеобразовательном классе.

Основная цель обучения иностранному языку для детей с ОВЗ – развивающая, то есть на первый план выходит развитие, а не знание. На уроках иностранного языка следует в первую очередь развивать у учащихся память, речь, восприятие, мышление, кругозор.

Содержание учебного материала необходимо адаптировать для каждого обучающегося с ОВЗ, отобрать лексический и грамматический минимум, выделить в каждой теме базовый объем, который впоследствии подвергается многократному закреплению. Задания должны быть доступными, посильными для каждого и соответствующими возрастным особенностям учащихся.

При работе с детьми с ОВЗ необходимо использовать на уроках большое количество игрового, занимательного материала, зрительные опорные схемы, необходимые для усвоения лексических, грамматических и синтаксических структур. Схемы, сигнальные карточки, картинки с надписями мы используем каждый урок. Также важно постоянное повторение и возвращение к изученному материалу для более успешного усвоения темы. В этом нам помогает использование различных карточек, картинок, игр на закрепление лексического и грамматического материала.

Основным видом речевой деятельности в обучении иностранному языку детей с ОВЗ является чтение. Письмо на всех этапах обучения мы используем только как средство, способствующее более прочному усвоению лексико-грамматического материала, а также совершенствованию навыков в чтении и устной речи. Особое внимание необходимо уделить подбору текстов для чтения, адаптировать их с учетом лексического и грамматического материала, а также возрастных особенностей и интересов детей. Тексты для чтения можно соотносить с картинками, задания к ним составлять на отгадывание, подстановку

слов, выбор фактов из текста, сравнение. В методике преподавания английского языка различают несколько видов чтения. Однако с детьми с ОВЗ целесообразно использовать преимущественно один вид чтения: чтение с полным охватом содержания.

При обучении детей с ОВЗ диалогической и монологической речи необходимо использовать доступные для понимания речевые модели, ситуации из повседневной жизни, а также чтение по ролям. Одним из наиболее эффективных способов формирования навыков устной речи является драматизация и ролевые игры.

Детям с нарушением слуха, с расстройством внимания и речи необходимо вводить новый материал, используя наглядные пособия – это различные красочные картинки, презентации, электронные задания, небольшие схемы, опорные таблицы, тексты в виде комиксов. Для закрепления новой лексики можно использовать различные упражнения: составить слова из букв, вставить пропущенные буквы в слова, слова в предложения. В качестве домашнего задания, можно давать карточки со словами для повторения изученной на уроке лексики. На уроках мы часто используем фрагменты видео уроков, рекомендуя детям дома просмотреть данные видео уроки в полном объеме для более успешного освоения пройденного материала.

Для детей с нарушением зрения необходимо откорректировать экран до нужного масштаба, чтобы ничто не мешало им воспринимать информацию. Поскольку у таких обучающихся компенсация зрения происходит за счет слуха, то ведущим видом речевой деятельности на уроке для них будет являться аудирование. Введение нового материала, лексики и грамматики в основном идет на слух. Мы организуем данную работу следующим образом: обучающиеся сначала повторяют слова и фразы хором за диктором, затем за учителем, далее хором всем классом и только потом индивидуально. При работе с такими детьми, важно использовать аудиотексты, песенки, считалочки и рифмовки на английском языке. При работе с детьми данной категории также можно использовать домашние аудиозадания.

Дети, имеющие инвалидность, требуют к себе особого внимания на уроке. При этом необходимо учитывать специфику конкретного заболевания, поскольку оно может влиять на поведение ребенка и его способность усваивать материал.

Для обучающихся с ОВЗ крайне необходима постоянная смена деятельности, поскольку они не могут концентрироваться на выполнении однотипных заданий долгий период времени. Поэтому на уроках иностранного языка целесообразно проводить не одну, а две физкультминутки, которые возможно совмещать с повторением лексики и грамматических явлений. Также для предотвращения наступления утомления можно использовать чередование умственной и практической деятельности, преподносить материал небольшими дозами,

использовать интересный и красочный дидактический материал и средства наглядности.

Огромное значение при обучении детей с ОВЗ имеет создание ситуации успеха. Важно развивать у учащихся положительную самооценку, веру в собственные силы и возможности. Таких детей необходимо хвалить не за достижение определенных предметных результатов, а за активность, творчество и личный рост.

В заключение можно с уверенностью сказать, что все вышеперечисленные приемы и методы работы на уроке не угнетают ребенка, а создают вокруг него реабилитирующее пространство, которое обеспечивает возможность самореализации себя как полноценного участника учебного процесса. Необходимо постоянно поддерживать у детей с ОВЗ интерес к иностранному языку и его изучению. Учитель должен проявлять терпение, заботу и радоваться вместе с ним даже небольшим успехам.

Список литературы

1. Боровик В.Г. Об организации инклюзивного образования в условиях совершенствования образовательного законодательства // Администратор образования (ОвД). – 2013. – № 7. – С. 55–61.
2. Староверова М.С. Инклюзивное образование. Настольная книга педагога, работающего с детьми с ОВЗ: метод. пособие. – М.: Гуманитарный издат. центр ВЛАДОС, 2011.
3. URL: <https://минобрнауки.рф/>

Ю. В. Громова

Инклюзивное образование как одна из здоровьесберегающих технологий для обучающихся с особыми возможностями здоровья

Отечественное образование в условиях проводимых социально-экономических реформ выдвигает в качестве приоритетной задачу воспитания жизнеспособной личности, ориентированной на приобщение к российскому варианту ценностей, основополагающими из которых являются жизнь человека, труд, здоровье, культурные и национальные традиции и др.

Охрана и укрепление здоровья учащихся является одной из базовых целей школьного образования, что зафиксировано в государственных документах (в Законе «Об образовании», в Конвенции о правах ребёнка, в национальной доктрине развития образования, в Федеральной программе развития образования, Концепции модернизации российского образования и др.). В Концепции модернизации российского образования подчёркивается, что одним из необходимых условий до-

стижения нового, современного качества общего образования, является создание в образовательных учреждениях условий для сохранения и укрепления здоровья школьников, за счёт использования эффективных методов обучения, повышения качества занятий физической культурой, организации мониторинга состояния здоровья детей, рационализации досуговой деятельности, каникулярного времени и летнего отдыха. Это требование отражено в содержании Федерального компонента государственного стандарта общего образования [5].

Одной из основных задач является формирование, сохранение и укрепление у детей привычки к здоровому образу жизни, особенно у детей с особенностями здоровья.

В 2012 г. Российская Федерация ратифицировала Конвенцию ООН о правах инвалидов, согласно которой Россия не только признает их право на образование, но и должна обеспечивать образование детей-инвалидов на всех уровнях [5]. Процесс обучения учащихся с особыми образовательными потребностями называется инклюзивным образованием. С 1 сентября 2016 года вступило в силу «инклюзивное образование» во всех образовательных учреждениях РФ. «Инклюзивное образование – обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей». Для осуществления равных прав на получение образования органы государственной власти и местного самоуправления обязаны создавать условия, которые позволили бы людям с ограниченными возможностями здоровья получать качественное образование и возможности для социальной адаптации с учетом их индивидуальных потребностей. В том числе – путем организации для них инклюзивного образования. Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Комплексное сопровождение все служб образовательного учреждения (логопед-дефектолог, педагог-психолог, медицинский работник, социальный педагог) помогает ребенку успешно социализироваться не только в классном коллективе, но и в окружающей среде. Обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывают адаптированную основную образовательную программу (АООП) согласно его возможностям, как интеллектуальным, так и физическим, опираясь на рекомендации в заключении психолого-медико-педагогической комиссии, по которой он будет учиться параллельно с классом [4].

Например, педагог-психолог разрабатывает программу сопровождения специально для каждого ребенка, на основании первичной диагностики. В конце учебного года проходит диагностика в заключение проведенных психокоррекционных занятий, анализируется динамика

обучающегося, после которой создается программа на следующий учебный год. Занятия выстроены так, чтобы ребенок чувствовал поддержку, свою успешность. Психокоррекционные занятия позволяют повысить интерес и мотивацию к учению, обеспечивают условия для социального и личностного развития, способствуют профилактике школьной дезадаптации и отклонений в формировании личности, помогают лучшему усвоению учебной информации [3].

Постоянное общение педагога-психолога с ребенком во время психокоррекционных занятий дает раскрыться обучающемуся, поддерживает его психологическое здоровье. Выполнение необходимых правил требует от человека значительных волевых усилий, что крайне затруднительно для ребенка с нарушенным интеллектом, имеющего расстройства эмоционально-волевой сферы. Поэтому в работе с такими детьми важно помнить и соблюдать заповеди, сформулированные гениальным русским режиссером К.С. Станиславским: «Трудное надо сделать привычным, а привычное – легким и приятным». Поэтому занятия на развитие когнитивных процессов проходят в игровой форме. Как известно, что в игре усваивается больше информации, чем при стандартных занятиях. И кропотливый труд коррекционных занятий ученика не ложится на него «тяжким грузом», учеба становится чем-то новым, разнообразным, познавательным видом деятельности. Также в программу блока психогимнастики включены растяжки, дыхательные упражнения, глазодвигательные упражнения, телесные упражнения, упражнения для развития мелкой моторики, упражнения на релаксацию. Необходимость включения в содержание программы этих упражнений заключается в том, что растяжки нормализуют гипертонус, глазодвигательные упражнения позволяют расширить поле зрения, улучшить восприятие, телесные упражнения улучшают ритмику организма, развивают самоконтроль и произвольность, релаксационные и дыхательные упражнения способствуют расслаблению, снятию напряжения, развитие движений кистей и пальцев рук является важнейшим фактором, стимулирующим речевое развитие ребенка [2].

Такое психологическое сопровождение детей с ОВЗ дает комплексное развитие коммуникативных, личностных, регулятивных, когнитивных универсальных учебных действий.

Здоровьесберегающая технология, по мнению В.Д. Сонькина, это условия обучения ребенка в школе (отсутствие стресса, адекватность требований, адекватность методик обучения и воспитания); рациональная организация учебного процесса (в соответствии с возрастными, половыми, индивидуальными особенностями и гигиеническими требованиями); соответствие учебной и физической нагрузки возрастным возможностям ребенка; необходимый, достаточный и рационально организованный двигательный режим [1]. Мы считаем, что сопровождение детей с ОВЗ по адаптированным образовательным программам в

образовательных учреждениях помогает этим обучающимся социализироваться в окружающей среде, а значит, сохранить свое здоровье. Ведь наша цель – создание в образовательном учреждении специальных организационно-педагогических, санитарно-гигиенических и материально-технических условий, способствующих формированию личностных ориентиров и норм поведения, обеспечивающих сохранение и укрепление физического, психического и социального здоровья школьников, их познавательному и эмоциональному развитию, достижению планируемых результатов освоения адаптированной основной образовательной программы.

Список литературы

1. Левченко И.Ю., Киселева Н.А. Психологическое изучение детей с нарушениями развития / под науч. ред. И.Ю. Левченко. – М.: Национальный книжный центр, 2013.
2. Лореман Т., Деппелер Д., Харви Д. Инклюзивное образование. Практическое пособие по поддержке разнообразия в общеобразовательном классе / пер. с англ. Н.В. Борисовой – М.: РООИ «Перспектива», 2008.
3. Семаго Н.Я. Технологии определения образовательного маршрута для ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Серия: Инклюзивное образование. Вып. 2. – М.: «Школьная книга», 2010.
4. Создание и апробация модели психолого-педагогического сопровождения инклюзивной практики: Методическое пособие / под общ. ред. С.В. Алехиной, М.М. Семаго. – М.: МГППУ, 2012.
5. Федеральный государственный образовательный стандарт основного общего образования (от 17.12.2010) № 1897.
6. Федеральный закон РФ «Об образовании в РФ» от 29 декабря 2012 г. № 273 ФЗ.

Т. В. Максименкова

Правополушарное рисование как психокоррекционная здоровьесберегающая технология в работе с детьми с ОВЗ

Дошкольный возраст – это яркая и неповторимая страница в жизни каждого человека. В этот период начинается процесс социализации, устанавливается связь ребенка с ведущими сферами бытия: миром людей, природы, предметным миром. Происходит приобщение к культуре, к общечеловеческим ценностям, закладывается фундамент здоровья.

Здоровье – это первая и важнейшая потребность человека, состояние физического, психического и социального благополучия, а не просто отсутствие болезней или физических дефектов. Проблема

сохранения и укрепления здоровья детей является одной из приоритетных в системе дошкольного образования в соответствии с ФГОС ДО.

С каждым годом растет количество детей с ограниченными возможностями здоровья. У таких детей сочетаются нарушения развития разных сфер: эмоциональной, интеллектуальной, речевой, двигательной, сенсорной. Это затрудняет восприятие, ослабляет познавательные процессы, снижает работоспособность, ориентацию в практической деятельности.

Охрана и укрепление здоровья детей, формирование привычки к здоровому образу жизни были и остаются первостепенной задачей детского сада. При решении данной задачи педагоги ДОО в своей работе большое внимание уделяют здоровьесберегающим технологиям. Использование в работе с детьми с ОВЗ здоровьесберегающих технологий позволяет предотвращать формирование переутомления, снимать стрессы, сохраняя и восстанавливая психическое и эмоциональное равновесие детей, а также создавать условия для эффективного решения проблем в развитии и воспитании, поведении и социальной адаптации детей [4].

Особую озабоченность у педагогов вызывает проблема социально-психологического здоровья дошкольников с ОВЗ. В процессе активного поиска эффективных средств формирования личности, развития и совершенствования психических процессов и творческих способностей детей речевой группы нам встретилась технология правополушарного рисования, которая направлена на коррекцию психоэмоционального состояния ребенка. В процессе многолетней работы в группе компенсирующей направленности для детей с тяжёлыми нарушениями речи неоднократно замечалось, что во время изобразительной деятельности у этих детей снижается импульсивность, тревожность, агрессивность, корректируются негативные поведенческие реакции.

Правополушарное рисование - это одна из форм психологического сопровождения, позволяющая решать комплекс задач, включая гармонизацию эмоционального состояния ребенка и создание условий для оптимального развития различных психических функций и свойств личности. Правополушарное рисование, используемое в работе с детьми дошкольного возраста, вполне правомерно считать здоровьесберегающей инновационной технологией, которая может быть достаточно эффективной наравне с другими технологиями сохранения психосоциального здоровья.

Как известно, мозг человека состоит из двух полушарий: левое отвечает за аналитическую часть, то есть позволяет человеку разговаривать, владеть навыками письма, запоминать символы, числа и т.д. Правое полушарие отвечает за образное восприятие реальности, то есть оно обрабатывает информацию целиком, позволяет воображать, мечтать и фантазировать, интуитивно решать поставленные задачи [1].

Технология интуитивного рисования заключается в том, что ведущей в процессе рисования становится не правая, а левая рука, что дает возможность временно отключить работу левого полушария мозга, при этом максимально задействовав рабочие ресурсы правого. Таким образом, художник будет рисовать свою картину интуитивно, не опираясь на уже существующие макеты, которые заложены в левой части его головного мозга. Результат работы – картина, но вот результат использования метода интуитивного рисования не только изображение, но и проявление внутренней природы человека, это своего рода ключ к подсознанию, психическому состоянию, эмоциям. В методике правополушарной живописи только одна инструкция, которой нужно придерживаться – логику следует отключить. В остальном никаких правил нет, в этом и отличие правополушарного режима от классического. Можно начинать картину с любого элемента, выходить за пределы холста, использовать любые кисточки, краски, а определенные детали рисовать пальцами.

Изучив потенциал и возможности данной технологии, нами было принято решение включить правополушарное рисование в коррекционно-развивающую работу с детьми с ОВЗ. Таким образом, появился долгосрочный проект «Кисть волшебника». В данном проекте приняли участие дети старшей группы компенсирующей направленности с тяжёлыми нарушениями речи. Для работы с данной технологией были подобраны и систематизированы специальные упражнения, направленные на переход в правополушарный режим работы, межполушарное взаимодействие, расслабление.

Работа в технике правополушарного рисования начинается с упражнений, которые позволяют левому полушарию «уйти на отдых», тем самым, освобождая правое для рисования. Например:

- рисовать, выходя за рамки бумаги. Это специальное упражнение: выходя за границы бумаги, человек выходит из своих рамок, которые ограничивали его, мешали творческому развитию;
- рисовать руками, проявляя свою непосредственность и индивидуальность.

В системе используются кинезиологические упражнения, которые также относятся к здоровьесберегающим технологиям.

Кинезиологические упражнения – это комплекс движений, которые позволяют активизировать межполушарное взаимодействие. Данные упражнения направлены на развитие как физических, так и психофизиологических качеств, на сохранение здоровья детей, профилактику отклонений в их развитии. Упражнения развивают тело, повышают стрессоустойчивость организма, синхронизируют работу полушарий, улучшают мыслительную деятельность, способствуют улучшению памяти и внимания, облегчают процесс обучения [3].

Данные упражнения проводятся следующим образом: в начале, чтобы настроиться на работу, детям предлагается выполнять упражнения, направленные на максимальное напряжение и расслабление мышц, их еще называют растяжками. При выполнении данных упражнений детям предлагается представлять себя каким-либо предметом, например, мыльный пузырь или снежная баба. В начале упражнения их мышцы должны быть напряжены, так как пузырь надут, он упругий, а снежная баба твердая. Затем предлагается показать, как пузырь лопнет, а снежная баба растает. Таким образом, дети расслабляют свои мышцы.

Выполняются дыхательные упражнения, способствующие развитию самоконтроля у детей - «Свеча», «Ветерок», «Воздушный шарик» и другие, выполняемые под стихотворный текст [2]. Проводятся телесные упражнения, в ходе которых идёт развитие межполушарного взаимодействия, снимаются непроизвольные, непреднамеренные движения и мышечные зажимы. Используются такие упражнения как «Перекрёстное марширование», «Ухо-нос», «Оладушки», «Кулак, ребро, ладонь», «Колечко», сопровождаемые стихотворным текстом. Также в работе используется складывание счетных палочек одноименными пальцами рук, прокатывание мячей по лабиринтам одновременно обеими руками, зеркальное рисование на чистом листе и по трафарету (рисование двумя руками одновременно). Регулярно выполняются задания на релаксацию, которые способствуют расслаблению, снятию напряжения. Релаксационные упражнения выполняются под спокойную музыку, они могут быть направлены на расслабление, как всего тела, так и отдельных групп мышц.

Как показала практика, данная технология применима в работе с детьми с ОВЗ с целью компенсации психомоторных расстройств, поведенческих реакций, развитие эмоционально-волевой сферы. Она дает возможность вывести детей из зоны комфорта, посмотреть на мир другими глазами. Использование в системе данной технологии привело к тому, что дети стали более спокойные, эмоционально уравновешенные, активизировались процессы самоконтроля, саморегуляции, появилась уверенность в себе, своих силах, значительно повысилась самооценка, в группе в целом улучшился психологический климат.

Список литературы

1. Вальдес Одриосола М.С. Интуитивное рисование. Развитие творческих способностей средствами арттерапии. – М.: Институт общегуманитарных исследований, 2009.
2. Воронина Л.П. Картотека артикуляционной и дыхательной гимнастики, массажа и самомассажа. – М.: «Детство-Пресс», 2000.
3. Рузина М.С. Пальчиковые и телесные игры для малышей – СПб.: Речь, 2003.
4. Сивцова А.М. Использование здоровьесберегающих педагогических технологий в дошкольных образовательных учреждениях // Методист. – 2007. – № 2. – С. 65–68.

Психологические особенности семьи с больными детьми

Актуальность изучения психологии болезни состоит в понимании того, что каждый человек реагирует на заболевание по-разному, это позволит более успешно вести больного к выздоровлению. Здесь будет уместно вспомнить основное положение медицины: «Врач должен лечить не болезнь, а больного», что требует знания не только биологических и физиологических особенностей человека, но и его психологических особенностей.

«Психика больного с начала заболевания оказывается в необычном состоянии, – как отмечает в своей работе О.С. Коган, – так как в связи с болезнью нарушается привычный ритм жизни, труда, отдыха, сна и бодрствования. Происходит перестройка в значении ощущений. На внутренний мир обрушивается обилие интероцептивных сигналов, которые заполняют все интересы больного и приобретают небывалую значимость. В это время особая роль принадлежит психотерапевтическому воздействию, с помощью которого больному следует объяснить особенности его состояния и ощущений от различных частей тела» [1].

Больные люди оказываются в особом положении, как среди близких людей, так и в обществе: у них меняется отношение к событиям, к самому себе. Данное положение актуально как для больных взрослых, так и для больных детей. Причём, отношение детей к болезни отличается от отношения взрослых. Как и у взрослых изменяется характер взаимоотношений с окружающей средой, болезнь влияет на адаптацию к детскому саду, общеобразовательной школе, успеваемость, взаимоотношения с учителями и другими учениками.

Изучение психических особенностей детей с ослабленным здоровьем остаётся одним из актуальных направлений отечественной психологии, оно связано с отсутствием положительной динамики в вопросах улучшения здоровья детей. Отмечено, что зачастую процесс обучения и воспитания проходит без учёта индивидуальных особенностей детей. Это приводит к различным стрессовым ситуациям, обостряет противоречия между генетико-биологическими задатками и способствует росту заболеваемости детей. Поэтому не только психологам, но и педагогам будет полезно учитывать особенности больных детей, а для этого необходимо чётко разделять состояния здоровья и болезни.

Состояния здоровья и болезни могут много раз сменять друг друга на протяжении жизни человека. Поэтому для понимания сущности болезни и понимания, что происходит с больным ребёнком, необходимо определить, что такое нормальная, здоровая жизнь, за пределами которой возникает болезнь.

А.Г. Маклаков в учебнике «Общая психология» пишет о том, что «на первый взгляд кажется, что вполне логично и самое главное очень просто разделить все состояния людей на «здоровье» и «нездоровье». Но реально дело обстоит значительно сложнее. Переход от нормально-го состояния к болезни не является внезапным, и поэтому нельзя легко разделить состояния людей на те, которые соответствуют норме и те, которые соответствуют патологии. Ещё Авиценна писал о существовании шести степеней здоровья и болезни. Более того, в научной литературе длительное время ведётся полемика о том, следует ли рассматривать здоровье и болезнь как два противоположные по своей сути и содержанию явления или всё их же следует рассматривать как две стороны одного и того же явления» [3].

В настоящее время существует много определений понятия здоровье. Так, древнегреческий философ Пифагор определял здоровье как гармонию и равновесие, а болезнь как их нарушение. Гален в XI веке до нашей эры определял здоровье как состояние, в котором человек не испытывает боли и которое не мешает выполнять ему функции повседневной жизни.

Здоровье – это физиологическая норма функционирования организма. В медицинской практике диагноз «здоров» ставиться, если после результатов исследования всеми доступными методами не обнаружено никаких отклонений от нормы. Но физиологическая норма для многих функций в значительной степени определяется индивидуальными особенностями людей, поэтому изменения могут быть для одних соответствующими норме, а для других патологическими.

В начале 40-х годов XX века появилось следующее определение понятия «здоровье»: «Здоровым может считаться человек, который отличается гармоничным развитием и хорошо адаптирован к окружающей его физической и социальной среде. Здоровье не означает просто отсутствие болезней: это нечто положительное, это жизнерадостное и охотное исполнение обязанностей, которые жизнь возлагает на человека» [8].

В настоящее время широкое признание получило определение здоровья, данное всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ): «Здоровье – это состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов». По мнению ВОЗ, в медико-санитарной статистике под здоровьем на индивидуальном уровне понимается отсутствие выявленных расстройств и заболеваний, а на популяционном – процесс снижения уровня смертности, заболеваемости и инвалидности. Таким образом, здоровье складывается из трёх компонентов: физического, психического и социального [5].

Болезнь – это возникающее в ответ на действие патогенных факторов нарушение нормальной жизнедеятельности, работоспособности, социально полезной деятельности, продолжительности жизни организ-

ма и его способности адаптироваться к постоянно изменяющимся условиям внешней и внутренней сред при одновременной активизации защитно-компенсаторно-приспособительных реакций и механизмов [5].

В определении болезни существует две точки зрения: 1) болезнь есть любое состояние, диагностированное профессионалом; 2) болезнь есть субъективное ощущение себя больным. В первом случае болезнь рассматривается как оцениваемое по объективным признакам расстройство функционирования. Но по поводу многих болезней люди не обращаются к профессионалам, да и объективных стандартов функционирования человека не существует (во многих случаях профессионалы не могут прийти к единому пониманию болезненного состояния). Второй подход тоже имеет свои ограничения: сообщаемое пациентом состояние скорее отражает проблемы пациента, а не само расстройство. К тому же при ряде тяжёлых соматических состояний изменения самочувствия может и не быть [7–10].

Большое количество работ об истоках болезни относится к XVII–XIX векам. Дж. Б. Морганьи высказывал мысль о связи болезни с анатомическими изменениями в органах; К. Бернар считал, что болезнь – это нарушение физиологического равновесия организма со средой; С.П. Боткин, И.П. Павлов, А.А. Остроумов связывали болезнь с нарушением условий существования человека и развивали представление о болезни с позиций идеи нервизма [5].

Разнообразные причины болезней могут быть сведены в следующие группы: механические, физические, химические, биологические, психогенные. Любой из этих факторов может вызвать состояние болезни, если он чрезвычайен, непривычен для организма. Непривычность (чрезвычайность) может проявляться в том, что количество раздражителя может быть чрезмерным для организма, либо по отношению к данному фактору в организме не выработано защитных механизмов; либо фактор может действовать на организм длительно или в непривычные промежутки времени или в непривычном для организма ритме; также непривычное воздействие может быть обусловлено повышенной чувствительностью организма.

Развитие болезни в значительной степени зависит от совершенства защитных механизмов, их скорости включения в процесс образования патологии. Также у человека большое влияние на развитие болезни оказывает психогенный фактор.

Болезнь проявляется симптомами (признаками). Каждая болезнь имеет характерные симптомы, закономерно сочетающиеся между собой, образующие синдром. Выделяют симптомы субъективные и объективные. К субъективным симптомам относятся жалобы больного, анамнез заболевания, анамнез жизни. К объективным симптомам относятся данные осмотра больного и данные инструментальных, клинических и лабораторных методов исследований.

Исход болезни – чаще всего выздоровление или длительная ремиссия под влиянием лечения. Но в некоторых случаях болезнь может перейти в хроническую форму. При неизлечимых заболеваниях возможен смертельный исход.

Особо важно учитывать роль семьи во время болезни при анализе поведения больного. И, если говорить о детях с ослабленным здоровьем или о больных детях, то следует обратить внимание на особенности функционирования семей, в которых есть больной ребёнок.

Роль семьи во время болезни заключается в том, чтобы дать больному члену семьи бороться, мобилизуя собственные резервы, говорить в работе А.В. Полина «Медицинская психология» [6].

Также А.В. Полин в своей работе говорит о том, что возможен и такой вариант отношения семьи к больному - излишняя опека, в результате чего больному может понравиться болеть. Такая ситуация часто встречается, когда больным является маленький ребёнок, единственный ребёнок. Также понравиться болеть может, если болезнь освобождает от каких-то обязанностей, но в этом случае уже можно говорить не о влиянии семьи, а о внешних факторах [6].

В работе «Основы психологии семьи и семейного консультирования» говорится о том, что «рождение больного ребёнка может быть деструктивным фактором, который нарушает привычное функционирование семьи и в конечном итоге приводит к трансформации её структуры. Чаще всего эта трансформация выражается в распаде супружеской подсистемы, когда отец, не выдержав нервно – психической и физической нагрузки, возникающей в связи с особым уходом и воспитанием ребёнка – инвалида, уходит из семьи. Однако болезнь ребёнка может выступать в роли фактора, стабилизирующего семейную систему, поскольку супруги «не позволяют» себе выяснять супружеские отношения и предъявлять друг другу претензии как мужу и жене в присутствии больного ребёнка» [4].

В случае если только болезнь ребёнка способствует сохранению брака, семья может превратиться в проблемную.

Как отмечает Н.Н. Посысов, «внутренние реальные проблемы членов семьи будут маскироваться преувеличенной заботой о ребёнке, поддерживая в нём желание остаться больным навсегда. Накопившееся, но тщательно скрываемое раздражение родителей может приобретать неожиданные формы проявления: скандалы «на пустом месте», нахождение утешения одним из родителей в увлечении разнообразными околонуточными и религиозными теориями и т.п. Д.Н. Исаев в своих исследованиях подчёркивал, что физическая и психическая неполноценность может оказывать неблагоприятное воздействие, как на общее самочувствие членов семьи, так и на всю систему взаимоотношений в целом. Например, может уменьшаться интенсивность контактов ребён-

ка со сверстниками, потому что, стыдясь внешнего вида и поведения инвалида, не приглашаются домой друзья» [4].

А.А. Макаренко в статье «Испытание семьи: больной ребёнок» пишет, что «болезнь наносит вред не только духовному миру ребёнка, но и духовному миру членов его семьи и эти факторы образуют единое целое. Но также отмечает, что болезнь – это шанс лучше узнать самого себя, друг друга, своего ребёнка, возможность дать ребёнку безусловную родительскую любовь, на которую способны лишь психологически зрелые личности» [2].

Проблемы в семье с больным ребёнком могут состоять и в непонимании, дисгармоничном отношении с врачами в процессе лечения.

В некоторых случаях больные дети чувствуют вину за то, что не такие как все, не способны оправдать ожидания родителей. Это способствует отчуждению ребёнка от родителей, а иногда и от самого себя. В этом случае дети всеми силами пытаются компенсировать свои недостатки, чтоб заслужить, хотя бы малое внимание родителей.

Многим родителям больных детей свойственна повышенная тревожность, которая приводит к развитию тревожности практически у всех детей даже в тех случаях, когда родители пытаются сознательно контролировать или скрывать своё состояние. Неуверенность и страхи могут проявляться в интонациях, поведении родителей, в результате чего у больных детей может проявляться страх перед общением с людьми, установлением контактов, высокая тревожность.

Если родители, испуганные тяжестью заболевания теряют веру в излечение, то у ребёнка может возникнуть чувство обречённости, и он не будет предпринимать усилий, для противостояния заболеванию.

Также у ребёнка может выработаться представление о том, что он проблемный, не такой как все, если родители воспринимают болезнь как наказание за что-то. Впоследствии такие дети не только не будут предпринимать усилий для борьбы с болезнью, надеясь, что за них всё сделают другие.

Нельзя не упомянуть о возможности выработки у ребёнка чувства вины за все проблемы семьи, которое только усугубит слабое здоровье.

В некоторых случаях родители предпочитают закрывать глаза на симптомы заболевания, скрывать заболевание от окружающих, что приводит к тому, что ребёнок чувствует себя одиноким, виноватым.

Эмоциональная изоляция чаще всего происходит из страха и неприятия недуга ребёнка и проявляется в виде явного или скрытого отвержения больного ребёнка семьёй. В результате эмоциональной изоляции у детей возникает широкий спектр психологических нарушений, таких как преувеличенное чувство стыда, чувство вины, низкая самооценка. Детям сложно поверить в то, что к ним можно испытывать симпатию, любовь, дружеские чувства. Лишённые родительского тепла, они

могут искать его в других людях, будут всеми силами сохранять отношения, даже изжившие себя, переживают много душевных травм.

Как ещё один распространённый тип реагирования на болезнь ребёнка можно рассмотреть «уход в болезнь», когда вся жизнь семьи вращается вокруг ребёнка и родители стремятся сделать за него всё, даже то, что ребёнок способен сделать сам. Стремясь так помочь ребёнку, родители в действительности ограничивают его развитие: ребёнок не учится преодолевать трудности, у него не формируются навыки самообслуживания, велика вероятность формирования инфантильности и эгоцентризма.

Также негативно может сказаться на личностном развитии ребёнка противоречащее отношение к нему: например, адекватное отношение со стороны отца и потакающее со стороны матери, либо адекватное отношение со стороны родителей и слишком потакающее со стороны бабушек и дедушек. Иногда противоречивое отношение может исходить от одного родителя, например, мать может стремиться опекать больного ребёнка и в то же время игнорировать его интересы, проявлять раздражение.

Также важно учитывать возрастные особенности, ведущий вид деятельности для ребёнка, кризисные моменты для каждого возрастного периода, так как частым явлением, сопутствующим болезни является регрессия, то есть возврат к более ранней стадии развития. Помня о ведущей деятельности в определённом возрасте можно так обеспечить больному ребёнку пространство для развития, чтобы избежать регрессии.

Наличие болезни и отношение родителей может перечеркнуть пути преодоления кризисов психосексуального развития, в котором могут начать доминировать мотивы инфантилизации и бесполости больного ребёнка, что может привести к ряду психосексуальных проблем, так как сексуальность зрелого возраста берёт начало из стадий психосексуального развития в детстве. Поэтому больной ребёнок нуждается в особом внимании в отношении психогигиены пола. Особенно трудно адаптироваться к болезни мальчикам, так как болезнь предполагает наличие пассивности, что является более женским качеством.

Особо следует выделить феномен «выгоды от болезни». В этом случае болезнь становится способом заполнения эмоционального дефицита в общении родителей и ребёнка либо способом поддержания симбиотических отношений между матерью и ребёнком. При установлении симбиотических отношений ребёнок используется как источник удовлетворения потребности в любви и эмоциональном тепле, если женщина не получает этого от мужа. Самым большим страхом для ребёнка становится страх потерять мать, а болезнь является способом её удержания. В случае получения «выгоды» болезнь становится устойчивой к лечебным мероприятиям.

Наиболее приемлемой реакцией родителей на болезнь является принятие реальной ситуации и активность в преодолении её. При этом родители знают возможности ребёнка, учитывают связанные с болезнью ограничения и физические, психологические и поведенческие особенности своего ребёнка, включают ребёнка в деятельность, с которой он может справиться. При этом повышается самооценка и формируется самоуважение ребёнка. Как отмечает А.А. Макаренко, это превращает семью в мощный лечебный фактор [2].

Семья даёт человеку много положительных эмоций, что стимулирует симпатическую нервную систему и способствует усилению защитных сил организма и преодолению болезни. Таким образом, можно говорить о том, что не только изучение психологических особенностей детей с ослабленным здоровьем и психологических особенностей больных детей, но и изучение семьи больного ребёнка может помочь психологам и педагогам глубже понимать особенности поведения учащихся с ограниченными возможностями здоровья и более конструктивно проводить коррекционную работу с ними.

Список литературы

1. Коган О.С., Галиуллина С.Д. Особенности психологии болезни и инвалидности: науч. издание. – Уфа: Уфимский гос. ун-т экономики и сервиса, 2015.
2. Макаренко А.А. Испытание семьи: больной ребёнок. – URL: <https://www.b17.ru/article/76161/>
3. Маклаков А.Г. Общая психология. – СПб.: Питер, 2013.
4. Основы психологии семьи и семейного консультирования: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / под общ. ред. Н.Н. Посысоева. – М.: Изд-во ВЛАДОС ПРЕСС, 2004.
5. Поддубный С.К., Куртеев С.Г. Психология болезни и инвалидности: учеб. пособие. – Омск: Изд-во СибГУФК, 2015.
6. Полин А.В. Медицинская психология. Полный курс. – М.: Изд-во «Научная книга», 2013.
7. Репина Н.В., Воронцов Д.В., Иматова И.И. Основы клинической психологии. – Ростов н/Д.: Феникс, 2003.
8. URL: <http://www.grandars.ru/college/medicina/zdorove.html>

*А. П. Возняковский, А. А. Возняковский,
А. П. Карманов, А. М. Судариков, И. В. Шугалей*

Перспективы использования наноуглерода, полученного карбонизацией растительного сырья, для очистки водных объектов, загрязненных радионуклидами

Современная техногенная цивилизация требует наличия значительных источников энергии. Одним из наиболее перспективных направлений решений этой проблемы в настоящее время является развитие атомной энергетики. Побочным и крайне нежелательным результатом интенсивного развития атомной отрасли является специфическое загрязнение окружающей среды, которое может происходить как в результате техногенных катастроф, так и в результате неконтролируемого распространения радионуклидов, являющегося следствием несовершенства технологий их хранения и переработки. В результате уже имевших место аварий, неконтролируемых сбросов загрязненных радионуклидами стоков, нарастает содержание радионуклидов в окружающей среде, в том числе в водных бассейнах. В настоящее время достаточно остро стоит вопрос извлечения долгоживущих радионуклидов из водных растворов различного состава и решение данной проблемы необходимо как для развития технологий замкнутого ядерного топливного цикла, так и реабилитации водоемов и территорий, ранее загрязненных радионуклидами. Опасность загрязнения окружающей среды радиоактивными элементами диктует необходимость создания современных водоочистных технологий очистки воды от радиоактивных поллютантов. Основная масса разработок базируется на использовании различных вариантов сорбции радионуклидов из их водных растворов. В рамках этой проблемы, изучено достаточно большое количество сорбентов и технологий их применения. В настоящее время работы в данной области направлены на получение высокоэффективных сорбентов, позволяющих проводить сорбцию на уровне ПДК таких удаляемых поллютантов. Необходимо учитывать, что сорбенты для реального применения на практике должны быть дешевыми и производится в достаточном количестве в пределах зоны потребления. В полной мере этим условиям отвечают сорбенты, получаемые из растительных материалов и отходов промышленной переработки древесины (в частности лигнина и древесной коры). Преимуществом сорбентов на базе растительных материалов являются: низкая стоимость, доступность, приемлемая механическая, химическая и радиационная стойкость, а также возможность утилизации сорбента с извлеченными радионуклидами

путем сжигания. Разработаны методы получения эффективных и селективных сорбентов на основе возобновляемого сырья растительного происхождения – окисленного древесного угля, фосфорилированной древесины и фосфорилированного лигнина для очистки жидких радиоактивных отходов. Повышенную селективность по отношению к урану и трансурановым элементам проявляют сорбенты на основе хитина и хитозана, содержащие ацетамидные, карбоксильные, фенольные и аминогруппы [1-2] и фосфорилированные фитосорбенты [3].

Однако, в последнее время для переработки жидких радиоактивных отходов и для очистки различных типов загрязненных вод все чаще используют неорганические сорбенты, имеющие определенные преимущества перед синтетическими органическими ионообменниками. Это связано с тем, что они обладают более высокой химической и радиационной устойчивостью. Например, получены сорбенты на основе природных силикатов, которые тестированы на способность удалять оксид урана из водных растворов [4].

Развитие промышленности 0D, 1D, 2D, 3D аллотропных форм наноглерода привело к естественным попыткам применить их в качестве сорбентов для радионуклидов.

В качестве перспективного метода получения эффективных сорбентов радионуклидов нами предлагается технология самораспространяющегося высокотемпературного синтеза (Self-propagating high temperature synthesis, SHS), основанная на процессах перемещения спиновой волны сильной экзотермической реакции по смеси реагентов (окислителя и восстановителя), в котором тепловыделение локализовано в слое и передается от слоя к слою путем теплопередачи. Типичными характеристиками процесса СВС являются: скорость распространения фронта пламени – (0,1-20) см/с; максимальная температура горения – (2300-3800) К; скорость нагрева вещества в волне – (103–106) град/с. В качестве исходного сырья нами предлагается использовать наиболее подходящие с теоретической точки зрения природные полисахариды соединения – лигнины и полисахариды, содержащие циклические структуры в основной цепи. Следует отметить, что лигнины и полисахариды относятся к числу наиболее распространенных возобновляемых растительных биополимеров, причем не исключена возможность использования многотоннажных отходов лесохимических и целлюлозно-бумажных производств для получения аллотропных форм наноглерода, востребованных, в том числе и как сорбционные материалы для систем очистки стоков от радионуклидов.

Экспериментальная часть

Материалы. В качестве исходного сырья использовали технический крахмал марки «Perfectamyl» фирмы «AVEBE»; нитрат аммония (NH_4NO_3), химически чистый получен от «ООО ТК-Топаз» (Москва).

Электронная микроскопия. Электронные микрофотографии получены с помощью растрового электронного микроскопа Supra55VP (CarlZeiss, Zeiss AG).

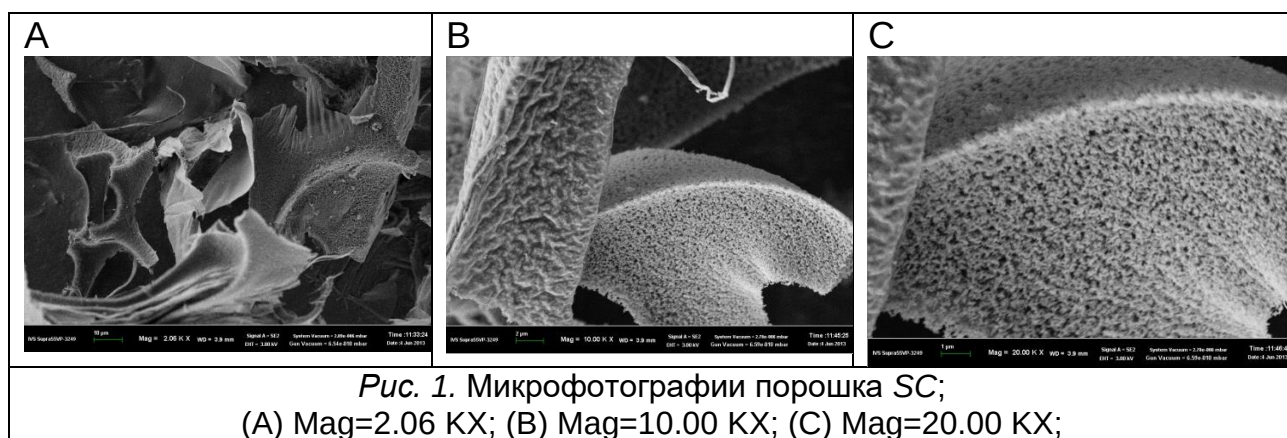
Измерение удельной поверхности. Измерение удельной поверхности производилось с помощью многоточечного БЭТ метода на установке ASAP 2020, US.

Измерение истинной плотности. Измерение истинной плотности проводились методом газовой (гелиевой) пикнометрии на приборе Ultrapycnometer 1000, США.

Оценка сорбционной способности. Для оценки сорбционной способности к 1 г образца сорбента добавляли 20 мл стандартного водного раствора радионуклида ($\text{pH}=6.0-6.5$). Время экспозиции составляло 24 часа при периодическом перемешивании.

Результаты и их обсуждения

Полученный продукт – карбонизации (SC) – представлял собой порошок черного цвета. Электронные микрофотографии порошка SC представлены на рисунке 1 (А, В, С).



Как можно заключить из данных рисунка 1, частицы SC представляют собой плоскостные «чешуйчатые» структуры (рисунок 1А) с развитой поверхностью (рисунок 1В, С). Так удельная поверхность порошка SC, определенная по методу тепловой десорбции азота по БЭТ составила $570 \text{ м}^2/\text{г}$. Определенная истинная плотность частиц SC составила $\rho = 1.899 \pm 0.021 \frac{\text{г}}{\text{см}^3}$, что хорошо совпадает с истинной плотностью высокодисперсных частиц аморфного углерода (сажи) $\rho = (1.8...1.9) \frac{\text{г}}{\text{см}^3}$. Действительно, методом рентгеновской дифрактометрии была показана рентгеноаморфная структура, полученного порошка (рисунок 2).

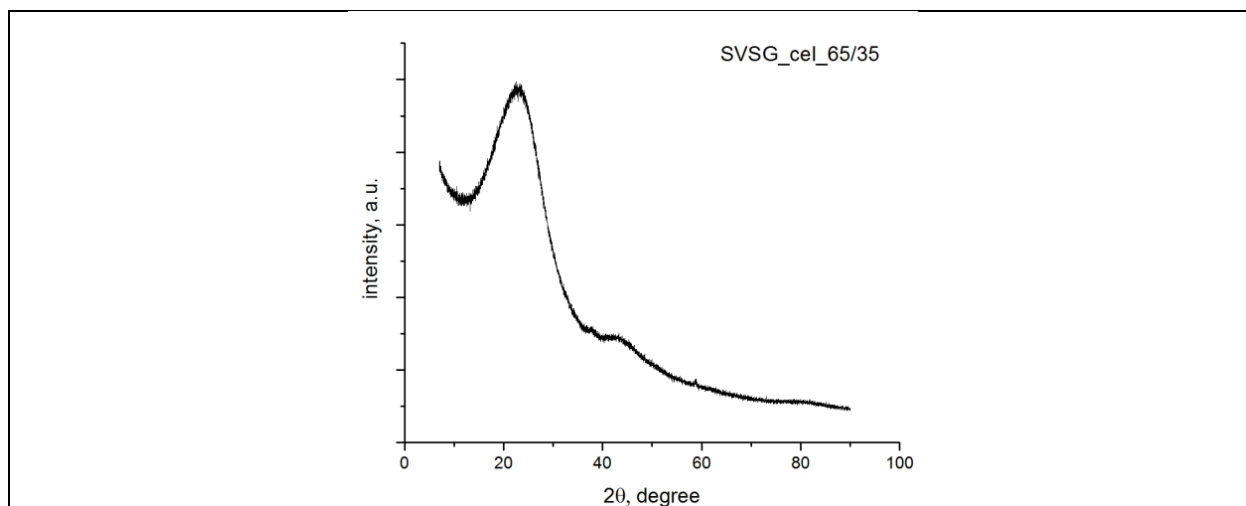


Рис. 2. Рентгеновская дифрактометрия порошка SC

На дифрактограмме, в частности, наблюдается широкий диффузный максимум вблизи значения 25° . Этот максимум, по-видимому, является неспецифическим и отражает плотную упаковку атомов. Такой же максимум при тех же углах рассеяния наблюдается в порошках нанопористого углерода, полученных из карбидов [5]. Данный максимум соответствует среднему расстоянию 0,4 нм между плотно упакованными атомами. Можно предположить, что в случае рассеяния на SC этот максимум отвечает среднему расстоянию между атомами в агломератах графеновых листов.

Полученный и охарактеризованный наноуглеродный материал в дальнейшем был протестирован на способность сорбировать радионуклиды из водной среды. Тестированию подвергались образцы наноуглерода, полученные из различных растительных источников: крахмала, лигнина и коры хвойных деревьев (таблица 1). Сорбционная активность оценивалась по отношению к тория-232. Для изучения процессов сорбции использовали стандартный раствор тория -232 с концентрацией $0.334 \cdot 10^{-6}$ г/мл.

Таблица 1

*Оценка сорбционной активности образцов наноуглерода
по отношению к тория-232*

Исходный материал для получения наноуглерода	% сорбции тория-232 из стандартного раствора
Лигнин	57
Крахмал	36
Кора	100

Как видно из таблицы 1, сорбционная активность наноуглерода, полученного из различных видов растительного сырья существенно различается. Наилучшей сорбционной активностью по отношению к тория-232 обладает наноуглерод, полученный из коры хвойных деревьев.

Таким образом, отходы первичной переработки древесины являются ценным сырьем для получения сорбентов специального назначения, которые могут быть чрезвычайно востребованы в системах обеспечения экологической безопасности установок и систем, в которых используются радиоактивные материалы.

Выводы

1) Впервые для получения пористого углеродного материала применена методика карбонизации полисахаридов растительного происхождения с использованием самораспространяющегося высокотемпературного синтеза.

2) Показано, что полученный наноуглерод эффективно сорбирует торий-232 из водных растворов.

3) Отходы лесопромышленного комплекса могут быть востребованы как сырье в производстве сорбентов для очистки стоков, содержащих радионуклиды.

Список литературы

1. Ершов Б.Г., Быков Г.А. Радиохимия. – 1992. – Т. 34. – № 6. – С. 64–69.
2. Медведев В.П., Величко Б.А., Лихачева О.В. Радиохимия. 2003. – Т. 45, № 6. – С. 549–552.
3. Choppin G.R. Marine Chemistry, 2006, V. 99, № 1-4, P. 83–92.
4. Akyil S, Eral M.J. // Radioanal. And Nucl.Chem. 2005. – V. 266. – № I. – P. 89–93.
5. Кютт Р.Н., Данишевский А.М., Сморогонская Э.А., Гордеев С.К. Рентгенодифракционное исследование структуры нанопористого углерода, полученного из карбидных материалов // Физика и техника полупроводников, 2003, том 37. Вып. 7. – С. 811–815.

***А. П. Возняковский, И. В. Шугалей,
А. М. Судариков, М. А. Илюшин***

Графеноподобный материал, полученный карбонизацией органического сырья, как основа для иммобилизации микробных клеток

Углеродные наноматериалы эффективно взаимодействуют с различными биологическими субстратами: белками, низкомолекулярными биорегуляторами, клеточным материалом [1-3]. При этом они обладают сравнительно низкой токсичностью, что позволяет рассматривать их как средства концентрирования биоматериала, эффективные средства доставки биомолекул к специфическим мишеням, а также как основу для иммобилизации молекул биологически активных веществ и клеток микроорганизмов [3-4]. Важной задачей, направленной на снижения последствий техногенных воздействий на окружающую среду, является разработка эффективных биопрепаратов на основе наноуглеродных материалов, которые будут востребованы, например, для очистки за-

грязненных территорий, ремедиации нарушенных экосистем, повышения плодородия почв. Препараты на основе иммобилизованных на наноуглеродной матрице ферментов и клеток могут быть востребованы не только в области экологии, но и в области пищевой биотехнологии, медицинской биотехнологии. Прежде всего, это обусловлено тем, что в основе создания такого рода биопрепаратов лежит использование аллотропных форм наноуглерода, которые по сравнению с другими наноматериалами достаточно мало инвазивны и обладают низкими показателями токсичности. В качестве основы при создании биопрепарата могут использоваться наноалмазы детонационного синтеза, фуллерены, нанотрубки, графен. Однако важнейшим лимитирующим фактором для эффективного применения этих аллотропных форм наноуглерода является отсутствие технологии их получения в необходимом для реального применения биопрепаратов масштабе [5-6]. Нами предположен метод получения наноуглеродной матрицы, основанный на идеологии карбонизации органического сырья в условиях процесса самораспространяющегося высокотемпературного синтеза [5]. В качестве синтезируемой наноуглеродной матрицы рассматривается 2D-углеродная структура.

СВС-процесс – это экзотермический химический процесс типа горения, протекающий в автоволновом режиме в смесях порошков и приводящий к образованию полезных конденсированных продуктов, материалов и изделий. СВС-процесс представляет собой режим протекания экзотермической реакции, в котором тепловыделение локализовано в узком слое (зона синтеза) и передается от слоя к слою путём теплопередачи. Схема проведения СВС синтеза представлена на рис. 1.

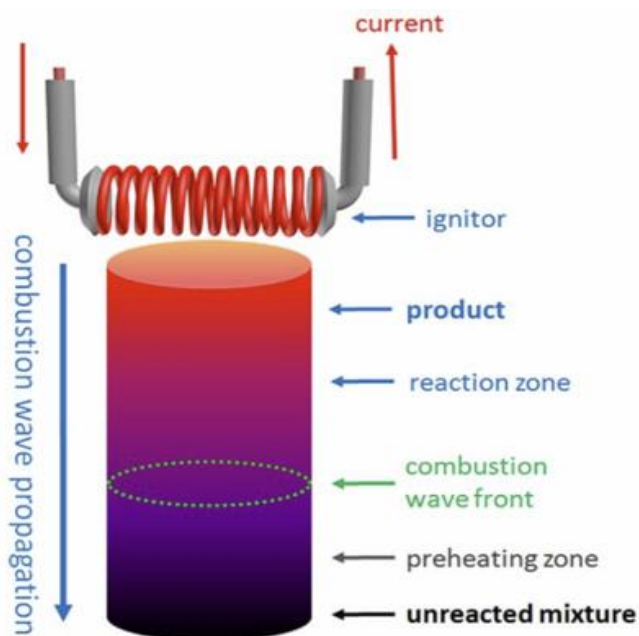


Рис. 1. Организация процесса СВС-синтеза

Предположили, что для органических биополимеров, имеющих в своей структуре ароматические структуры, в условиях процесса СВС продуктами деструкции являются скелеты ароматики, потерявшие стабильность при отрыве водородных и других атомов. Эти радикалы трансформируются затем в полиядерные ароматические макромолекулы (рис. 2).

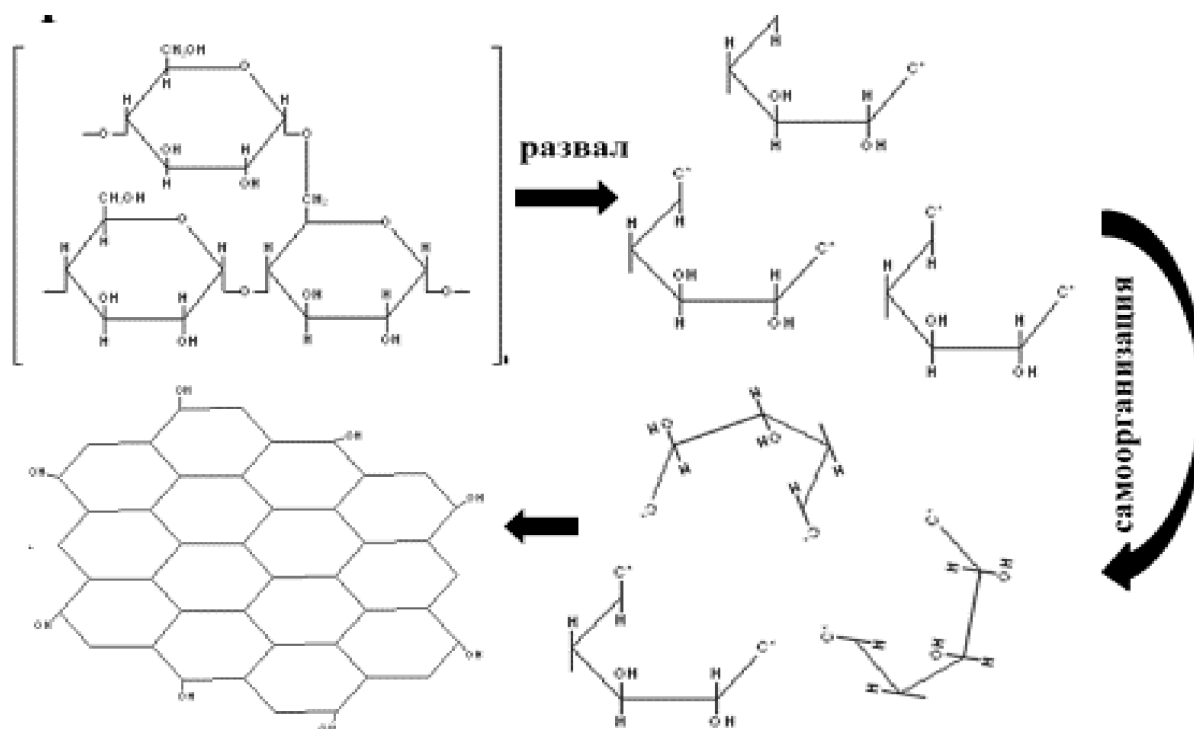


Рис. 2. Схема процесса самоорганизации гексагональных фрагментов в процессе СВС превращения крахмала

В настоящей работе мы провели карбонизацию природного полимера – лигнина, являющегося отходом переработки лесной биомассы. Полученный материал представлял собой порошок черного цвета. Известно, что наиболее информативным методом изучения углеродных структур является метод Рамановского рассеяния. Спектр Рамановского рассеяния, полученный для синтезированного порошка приведен на рисунке 3. Сопоставление полученного нами спектра с хорошо известным спектром Рамановского рассеяния 2Дуглеродных структур, представленном в многочисленной литературе, позволяет нам рассматривать получаемый продукт как близкородственный графену (рис. 3).

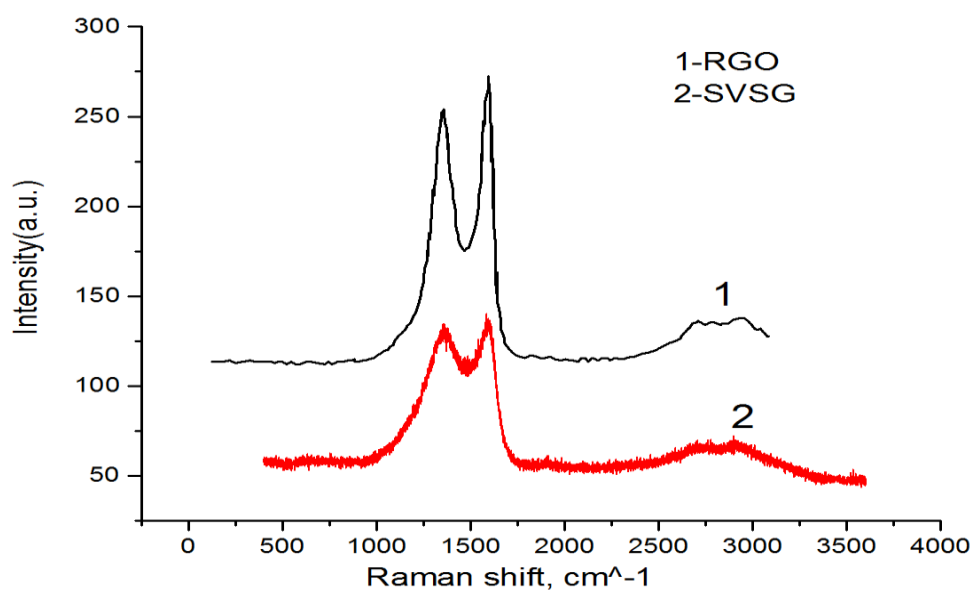


Рис. 3. Сравнение спектров графена, полученного методом Хаммерса (RGO) и продукта, полученного методом CBC-синтеза (SVSG)

Сделанное заключение подтверждается и данными, полученные нами методом электронной микроскопии (рис. 4).

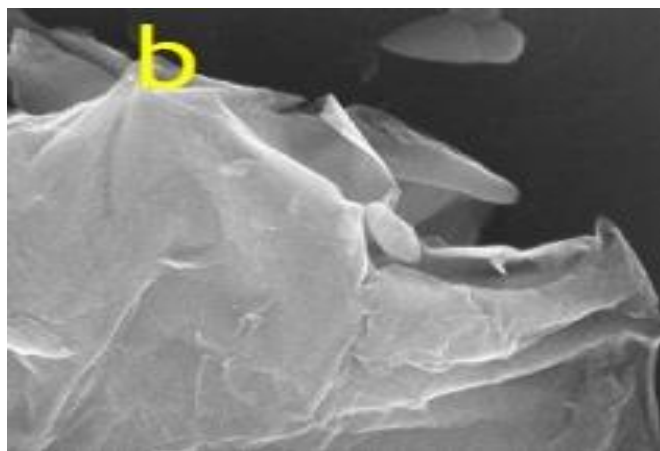


Рис. 4. Вид листов графена, полученного методом CBC-синтеза

Как демонстрирует изображение на рисунке 4 полученные частицы карбонизированного лигнина имеют форму криволинейно-плоскостной «чешуйчатой» структуры. Что характерно для частиц многослойного графена.

В отличие от других аллотропных форм нанокуглерода, при наноразмерной толщине листа, или многослойного пакета листов графена, площадь графенового листа достаточно высока. Соответственно, особенностью получаемой матрицы является возможность иммобилизации на поверхности одного листа значительного количества микробных клеток и возможностью формирования сэндвичевой нанокуглеродно-

клеточной структуры (рисунок 5), что обеспечит высокую концентрацию микробных клеток в малом объеме.

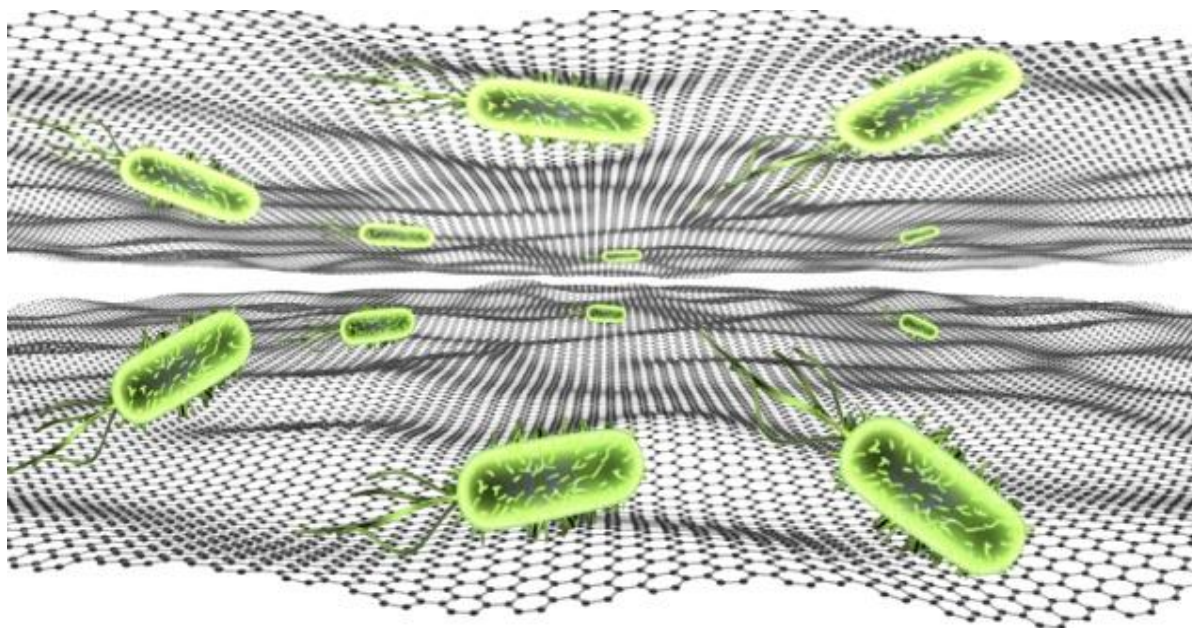


Рис. 5. Формирование ассоциатаграфена с клетками микроорганизмов

В настоящее время графен можно рассматривать в качестве углеродной матрицы для развития инженерии биологических тканей и, что особенно важно, для развития и создания экономически выгодных технологий их производства. Именно процесс карбонизации природного органического сырья методом СВС-синтеза, создает основу для решения данной задачи, так как является основой реальной технологии получения доступного графена. При этом создание перспективных технологий производства графена позволит ему не только занять достойное место в медицинской биоинженерии, но и расширит перспективу его возможного применения.

Следующей ступенью к созданию биопрепарата на основе графеновой наноматрицы является проверка выживаемости культур микроорганизмов в ассоциации с синтезированным наноуглеродным материалом. В качестве тест-объектов в данных экспериментах использовались следующие культуры: *Burkholderia caryophylli*, *Streptomyces imbricatus*, *Streptomyces lioyensis*, *Bacillus subtilis*, *Paenibacillus polymyxa*, *Pseudomonas fluorescens*.

Высокая степень выживаемости микроорганизмов в ассоциации с графеном, полученным в условиях процесса СВС делает перспективными исследования по созданию комбинированных биопрепаратов на основе графена, необходимых для защиты растений и решения экологических проблем, например, при разливах нефтепродуктов.

Предложен легко масштабируемый метод получения графена карбонизацией природного сырья в процессе самораспространяющегося

высокотемпературного синтеза. Показано, что полученный материал хорошо ассоциируется с микробными клетками. Причем последние в полученных ассоциатах сохраняют жизнеспособность и активность, что открывает широкие перспективы создания биопрепаратов для решения экологических проблем.

Список литературы

1. Азатян В.В. Неизотермические режимы разветвленно-цепных процессов и их химическое регулирование // Успехи химии. – 1999. – Т. 68. – № 12. – С. 1122–1141.
2. AnahitaKarimi, Ali Othman, AytekinUzunoglu, LiaStanciub, SilvanaAndreescu Graphene based enzymatic bioelectrodes and biofuel cells // Nanoscale. – 2015. – V. 16. – № 7. – P. 6909-6923.
3. JonghoeByun Emerging Frontiers of Graphene in Biomedicine // J. Microbiol. Biotechnol. 2015. – V.25. – № 2. – P. 145–151.
4. Skoronski E., Souza D.H., Ely C., Broilo F., Fernandes M., Fúrigo A Júnior, Ghislandi M.G. Immobilization of laccase from *Aspergillusoryzae* on graphene nanosheets // InfJBiolMacromol. – 2017. – V. 99. – № 6. – P. 121–127.
5. Zhuqing Wang, LucioColombiCiacchi, Gang Wei Recent Advances in the Synthesis of Graphene-Based Nanomaterials for Controlled Drug Delivery // Appl. Sci. – 2017. – № 7. – P. 1175.
6. Voznyakovskii A. P., Savkin D. I., Kalinin A. V., Shugalei I. V., Krutov S. M., Mazur A. S. Self-Propagating High-Temperature Synthesis as a Promising Method for the Utilization of Technical Lignins // Russian Journal of General Chemistry. – 2016. – V. 86. – № 13. – P. 3008–3011.

***М. А. Илюшин, А. М. Судариков, А. П. Возняковский,
И. В. Шугалей, А. С. Козлов, Г. Г. Савенков,
О. П. Шустрова, А. В. Смирнов, А. А. Возняковский,
А. С. Тверьянович, Е. А. Рюткянен***

Модификация термохимических свойств перхлората пентааммин (5-нитротетразолато–N²) кобальта (III) наночастицами углерода

Известно применение аллотропных форм наноуглерода (НУ) (фуллеренов (C₆₀) – 0D, нанотрубок – 1D, графена – 2D, детонационных наноалмазов (ДНА) – 3D) для модификации эксплуатационных свойств энергонасыщенных материалов (ЭМ) [1]. Таким образом, имеющиеся литературные данные предопределяют высокую вероятность влияния НУ на процесс инициирования ЭМ под действием импульсного электронного пучка или лазерного луча. Цель настоящей работы состояла в определении влияния добавок НУ на термохимические свойства энергонасыщенного комплекса - перхлората пентааммин (5-нитротетразолато–N²)кобальта (III) (**K1**) [1, 2] (рис. 1).

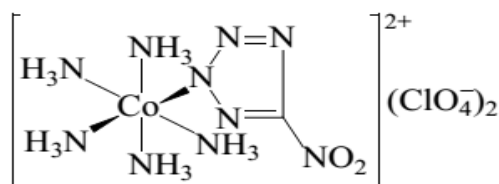


Рис. 1. Структурная формула перхлората пентааммин (5-нитротетразolato–N2) кобальта (III) (NCP, K1)

Фотографии внешнего вида используемого образца **K1** представлены на рис. 2.

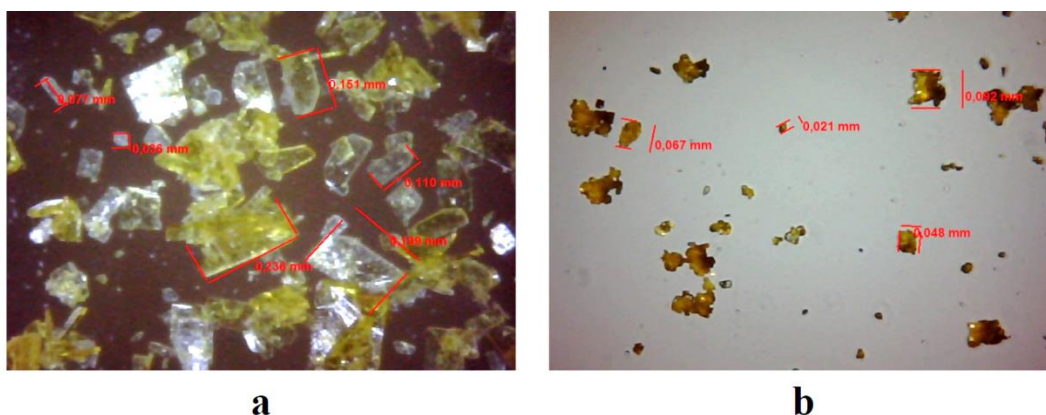
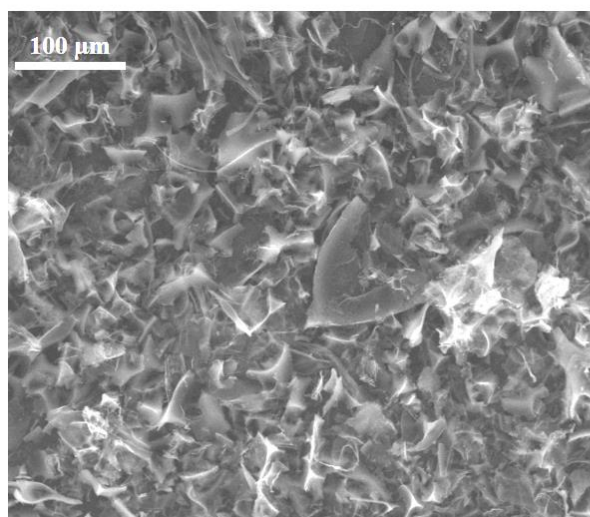


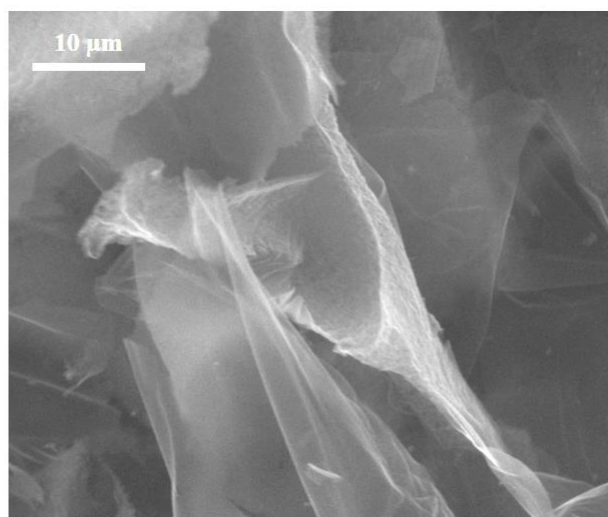
Рис. 2. Микрофотографии исходных частиц NCP комплекса: а – крупные частицы, масштабная линейка равна 100 мкм, б – мелкие частицы, масштабная линейка равна 10 мкм

Рисунок 2 показывает, что исходный комплекс NCP представляет собой смесь крупных (рис. 2а) и мелких (рис. 2б) кристаллов с размерами 10-500 мкм.

Используемые в работе 0D и 3D нанотрубки были приобретены у фирмы Sigma Aldrich (USA). 2D углеродные структуры получали по разработанной нами оригинальной технологии карбонизации биополимеров в условиях процесса самораспространяющегося высокотемпературного синтеза. Полученный материал по своим морфометрическим параметрам соответствовал многослойному графену – GnP.



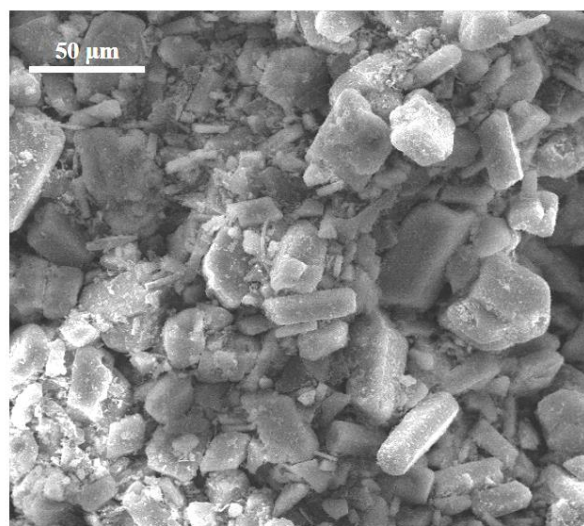
a



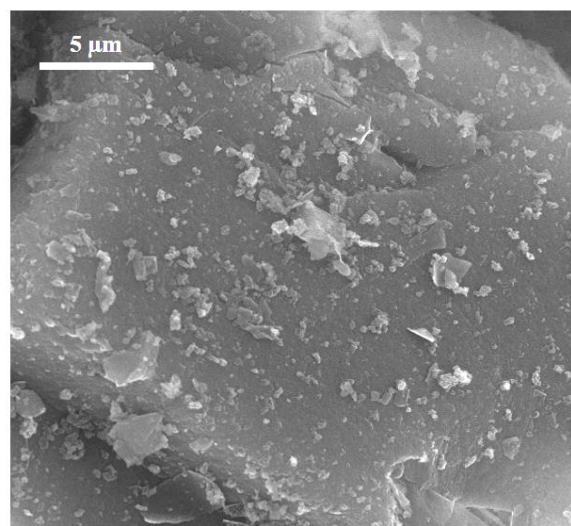
b

Рис. 3. РЭМ изображения исходных GnP: а – масштабная линейка равна 100 мкм, б – масштабная линейка равна 10 мкм

Однородную смесь **K1** и НУ получали озвучиванием (УЗ) (60 минут) соответствующих взвесей в среде органического растворителя. На следующем этапе растворитель удаляли, а полученный порошок высушивали до постоянного веса (~80°C). Микрофотографии РЭМ сухих порошков смеси (95 масс. % NCP и 5 масс. % GnP) представлены на рисунке 4.



a



b

Рис. 4. РЭМ изображения смеси NCP (95 масс. %) и GnP (5 масс. %): а – масштабная линейка равна 50 мкм, б- масштабная линейка равна 5 мкм

Наши эксперименты показали, что полученные порошки представляют собой композицию **K1** (со средним размером кристаллов ~10–20 мкм) и частиц НУ (с минимальным размером ~ 20 нм). Анализ полу-

ченных методом ИК-спектроскопии спектров смеси **K1**/C₆₀ (90/10 %масс) не позволил обнаружить каких-либо особенностей и показал, что спектр представляет собой суперпозицию спектров комплекса и фуллерена. Соответственно, можно судить об отсутствии каких-либо взаимодействий между компонентами смеси. Анализ ИК - спектра смеси **K1** (90 масс. %) и ДНА (10 масс. %) показал наличие взаимодействия поверхностей **K1** и ДНА, приводящих к изменению структуры поверхности частиц ДНА. В ИК-спектрах смеси **K1** и GnP (80 масс. % / 20 масс. %) найдено наличие взаимодействия компонентов смеси. Причем во взаимодействии участвуют как аммиаки, так и нитротетразольный лиганд. Температуры начала разложения ($T_{нр.}$) и температуры начала интенсивного разложения ($T_{нир.}$) образцов **K1** и его смесей с НУ представлены в таблице 1.

Таблица 1

*Термические свойства комплекса **K1** и его смесей с наноуглеродом*

Образец	Масса навески, мг.	$T_{нр.}/T_{нир.}^{\circ}\text{C}$
K1 (исходный)	20.0	256/265
K1 *	68.0	227/237
K1 *	7.0	245/255
80% K1 + 20% C ₆₀ *	44.5	244/255
80% K1 + 20% ДНА*	22.0	230/249
80% K1 + 20% GnP*	10.0	185/260
95% K1 + 5% GnP*	20	213/239

* – образцы предварительно перемешивали в органическом растворителе УЗ в течение 60 мин.

Образец синтезированного **K1** имел близкие к описанным в литературе значения $T_{нр.}$ и $T_{нир.}$, [1]. Верхняя строка таблицы 2 содержит результаты изучения термических свойств исходного образца комплекса **1** методом TG/DTA на воздухе. $T_{нр.}/T_{нир.}^{\circ}\text{C}$ образца совпадают с литературными данными [1, 2]. Звездочкой отмечены термические свойства озвученных образцов. Из таблицы 2 следует, что после озвучивания снизились $T_{нр.}$ и $T_{нир.}$ образца **K1**, что мы связываем с механоактивацией порошка УЗ. Для подтверждения высказанного предположения были исследованы термические свойства озвученных образцов **K1**. Термические свойства образца **K1** массой 68 мг были исследованы сразу после озвучивания, а образца 7 мг через месяц после озвучивания. Температурная депрессия озвученных образцов сразу после сушки и после месяца хранения образцов по сравнению с исходным образцом **K1** составили для $T_{нр.}$ 29 °С и 11 °С соответственно. Для $T_{нир.}$ температурная депрессия составила 27 °С и 11 °С соответственно. То есть можно заключить, что температурная депрессия у озвученных образцов, как и должно быть при механической активации материалов, уменьшается с увеличением времени хранения.

Термохимические свойства всех образцов смесей комплекса NCP с наночастицами углерода были изучены после месячной выдержки после озвучивания.

Добавка к **K1** 20% фуллерита C₆₀ не изменила термических свойств **K1**. Снижение T_{нр} и T_{нир} (см. табл.) у смесей 80% **K1**-20% ДНА мы связываем с высокой дисперсностью (40-50 нм) и высокой теплопроводностью частиц ДНА, что, по сути, делает их горячими точками. Следовательно, добавка ДНА увеличивает прогрев смеси по сравнению с **K1**. Из таблицы следует, что T_{нр} смеси 80 % NCP – 20% GnP меньше, чем комплекса **1** и меньше, чем для смеси 95% **K1**+5% GnP, а T_{нир} смеси 80 % NCP – 20% GnP находится между T_{нир} для исходного и озвученного образцов NCP. Для смеси 80% NCP – 20% GnP термин T_{нр} относится к процессам деполимеризации GnP и окислению осколков, а T_{нир} к процессам интенсивного окисления и теплового взрыва образца. Можно предположить, что промежуточные недоокисленные продукты разложения графена окисляются кислородом воздуха и диоксидом углерода (например, по обратной реакции Будуара: C_г + CO_{2г} → 2 CO_г), катализируя, в свою очередь, разложение комплекса NCP и, соответственно, снижая T_{нр}. Кроме того, следует учитывать, что GnP обладает высокой теплопроводностью. В результате ускоряется процесс накопления тепла в пробе и на TG/DTA диаграмме начало разложения происходит значительно раньше, чем для NCP. На T_{нир} смеси добавка GnP влияет иначе. В смеси накопление тепла происходит быстрее, однако, за счет увеличения объема пробы тепловой взрыв наступает позже. В соответствии с теорией теплового взрыва:

$$\delta_{кр} = \frac{Q\rho k_0}{\lambda} \cdot \frac{E}{RT_n^2} r^2 e^{-E/RT_n}$$

где Q, Дж/моль – тепловой эффект реакции, ρ, кг/м³ – плотность материала, k₀, – предэкспоненциальный множитель; λ, Вт/(м×К) – коэффициент теплопроводности материала; E, Дж/моль – энергия активации реакции окисления (разложения); R – универсальная газовая постоянная; T_n, К – температура окружающей среды; r, м – характерный размер.

На δ_{крит} влияют форма и размеры образца, например, для плоскопараллельного образца δ_{крит.} = 0.88, для цилиндра δ_{крит.} = 2.00, для сферы δ_{крит.} = 3.32. То есть в случае T_{нир} действуют два конкурирующих фактора, а именно повышение теплоприхода и рост теплоотвода [5]. Подробно действие каждого факторов не изучали. Точный ответ о природе снижения термостойкости комплекса в присутствии GnP мы надеемся получить в процессе дальнейшего исследования.

Следует отметить, что полученные значения T_{нр} смесей 80% NCP – 20% GnP и 95% **K1** + 5% GnP подтверждают предположение о катализе GnP процесса термораспада комплекса NCP. Так, температурная де-

прессия $T_{\text{нр}}$ для смеси с 20%GnP составила 71 °С, а для смеси с 5%GnP – только 43 °С.

В работах [3, 4] показано, что добавка НУ повышает восприимчивость **K1** к действию сильнооточного пучка электронов и его бризантное воздействие на преграду. По результатам исследований можно заключить, что из испытанного ряда НУ наиболее эффективной добавкой являются GnP. Также было показано, что GnP эффективно катализирует образование горячих точек в образце **K1**, снижая порог взаимодействия луча фемтосекундного лазера ($\lambda = 1554$ нм, $\tau = 100$ фс) с **K1** до 10 раз [6].

Выводы

1. Изучены термохимические свойства графеновых структур (GnP), полученных при карбонизации крахмала методом самораспространяющегося высокотемпературного синтеза.

2. Показано, что композиция GnP с перхлоратом пентааммин (5-нитротетразолато–N2)кобальта (III) (NCP, **K1**) представляет собой не механическую смесь компонентов, а единый комплекс, характеризующийся собственными термохимическими параметрами.

Исследование выполнено при финансовой поддержке РФФИ в рамках научных проектов 16-29-01056 - офи_м, 17-03-00566 и 18-29-24129мк.

Работа А.А. Возняковского выполнена в рамках государственных тематических исследований ФТИим. А. Ф. Иоффе по теме № 0040-2014-0013

Список литературы

1. Агеев М.В., Егоров В.Н., Каталкина В.А., Петров В.Н., Чучупал П.Н. Патент РФ RU 2261851. 2005.

2. Илюшин М.А., Шугалей И.В., Сударинов А.М. Высокоэнергетические металлокомплексы. Синтез, свойства, применение. Saarbrücken: LambertAcademicPublishingRU. 2017.

3. Savenkov G.G., Morozov V.A., Ilyushin M.A., et al // J. Technical Physics, 2017, Vol. 62, № 11. – P. 1703–1708. DOI: 10.1134/S1063784217110263

4. Savenkov G.G., Morozov V. A., Ilyushin M. A., Kats V. M. // Technical Physics Letters, 2018, Vol. 44, № 6. – P. 522–524. DOI:10.1134/S1063785018060275

Е. Г. Цыплакова, Ю. Г. Янкевич, В. Г. Цыплаков

Оценка экологического риска здоровья населения на примере районов г. Санкт-Петербурга

В последние десятилетия в связи с быстрым развитием автомобильного транспорта существенно обострились проблемы воздействия его на окружающую среду. Как указано в работах [1-8], в крупных городах автомобиль стал основным источником загрязнения атмосферного воздуха. Он выделяет в воздух более 95 % оксида углерода, около 65 % углеводородов и 30 % оксидов азота. В атмосферный воздух от автотранспорта поступают канцерогены (бензол, формальдегид,

бенз(а)пирен, ацетальдегид и др.) и опасные вещества (толуол, кислоты, 1,3-бутадиен, тяжелые металлы и др.), вызывающие различные заболевания, вплоть до смертельного исхода.

Средний возраст автомобилей остается значительным и составляет 10,8 года, в том числе 10 % автопарка эксплуатируются свыше 13 лет, а эти автомобили полностью изношены и подлежат списанию. Автомобилей с возрастом до пяти лет около 12,5 %. Такая эксплуатация приводит к непроизводительному расходу топлива и увеличению выбросов в атмосферу загрязняющих веществ.

Сегодня в России сложилась сложная и неблагоприятная, а в некоторых районах даже острая экологическая обстановка. Как указано в работах [1-8], в нашей стране насчитывается более 150 городов с преобладающим вкладом выбросов автотранспорта в валовые выбросы (более 50 %). Около 109 млн человек, или 73 % всего населения, проживают в неблагоприятной санитарно-гигиенической обстановке.

Наибольшее загрязнение выбросами от автотранспорта отмечается в Татарстане, Краснодарском и Ставропольском краях, Ростовской, Московской, Ленинградской, Нижегородской, Волгоградской областях. На долю автотранспорта в ряде регионов приходится свыше 50 % общего объема выбросов загрязняющих веществ в атмосферу, в том числе, согласно данным Минздрава РФ в Пензенской области – 70 %, в Санкт-Петербурге – 81 %, в Воронежской области – 77 % в Краснодарском крае – 87 в Москве – 88 %

Загрязнение окружающей среды городов приводит к возрастанию значения экологических рисков в деятельности всех хозяйствующих субъектов, в том числе и автотранспортного комплекса. В связи с этим возникает задача определения риска для человека и окружающей среды.

Применительно к автотранспорту оценка риска включает определение ближних и отдаленных во времени последствий для населения и других компонентов экосистем от систематических выбросов загрязняющих веществ при нормальном функционировании автотранспорта, а также в случаях аварий, в том числе при транспортировке опасных грузов на дорогах.

Экологические риски в процессе эксплуатации автотранспорта связаны с возможностью нанесения ущерба окружающей среде в виде загрязнения или уничтожения земельных, лесных, водных ресурсов и ресурсов атмосферы, а также жизни и здоровью третьих лиц в виде роста заболеваемости и смертности населения прилегающих территорий. Как считают ученые, сегодня 50 % всех заболеваний связаны с загрязнением окружающей среды, а 30 % – с вредным воздействием автотранспорта на человека и экосистемы.

В работе [5] указано, что экологический риск – это вероятность наступления для здоровья человека неблагоприятных последствий. С точки зрения количественной оценки понятие «экологический риск» мо-

жет быть сформулировано как отношение величины возможного ущерба от воздействия вредного экологического фактора за определенный интервал времени к нормированной величине интенсивности этого фактора. Под возможным ущербом, прежде всего, имеется в виду здоровье человека.

Как указано в работах [1-8], эксплуатация автомобильных магистралей и улиц связана с поступлением в объекты окружающей городской среды, атмосферный воздух, водные источники, почву, комплекса химических соединений. В крупных промышленных центрах, таких как Санкт-Петербург, 50 % вредных примесей попадает в атмосферу с выбросами автотранспорта.

Автомобилям, как главным источникам загрязнения городской воздушной среды присущ ряд особенностей:

1) с ростом численности автотранспорта, а сегодня это свыше 2 млн, непрерывно растет и валовый выброс вредных веществ в атмосферу, который в Санкт-Петербурге достигает 81 % от всех промышленных выбросов;

2) в отличие от стационарных источников загрязнения, привязанных к определенным площадкам и достаточно отдаленных от жилой застройки санитарно-защитными зонами, автотранспорт является источником диффузного загрязнения селитебных и рекреационных территорий;

3) выбросы автотранспорта представляют собой чрезвычайно сложную смесь токсичных компонентов, рассеивание которых в приземном слое атмосферы в условиях высокоэтажной городской застройки и нарушения условий аэрации затруднено;

4) современные возможности снижения объема и токсичности отработавших газов автотранспорта не всегда способны обеспечить желаемых результатов.

Выделенные особенности ставят проблему защиты здоровья населения от неблагоприятного воздействия выбросов автотранспорта в ряд наиболее сложных и актуальных проблем. Другим фактором риска является транспортный шум.

Важным моментом оценки является идентификация рисков, под которой понимается деятельность, направленная на выявление самого факта риска в размерах, превышающих допустимый уровень и определение его природы. На этапе идентификации рисков устанавливают перечень неблагоприятных процессов, явлений, событий, появление которых реально и способно негативно влиять на здоровье населения. При решении задач идентификации рисков производится сбор информации о составе и характере возможных неблагоприятных процессов, явлений, событий, их источников, причинах и факторах, обуславливающих их появление.

Основным критерием, на основе которого разрабатываются мероприятия по защите здоровья населения от воздействия неблагоприятных факторов является отсутствие риска здоровья населения, проживающего в зоне влияния этих факторов. Критерием же отсутствия риска является достижение того уровня «приемлемого риска», значение которого зависит от типа этого риска, количества и длительности воздействия неблагоприятного фактора.

В соответствии с Постановлением Департамента Госсанэпиднадзора России «Об использовании методологии оценки риска для управления качеством окружающей среды и здоровья населения в Российской Федерации» № 25 от 10.11.1997, методология оценки риска здоровью является действенным механизмом медико-экологической экспертизы и служит интересам защиты здоровья населения от неблагоприятного воздействия факторов окружающей среды.

В рамках настоящей работы представилось целесообразным произвести оценку уровня экологического риска в районах Санкт-Петербурга – Адмиралтейском, Приморском, Василеостровском и Колпинском и рассчитать комбинированный риск от комплекса загрязняющих веществ, находящихся в атмосферном воздухе вдоль основных магистралей данных районов города. Адмиралтейский район представляет собой пример старой, исторической застройки, Приморский – район новостроек, Василеостровский – комбинированный район, со старой и новой застройкой, Колпинский – промышленный район.

Расчет риска производился согласно методике оценки риска здоровью, связанного с загрязнением окружающей среды. Учитывая концентрации загрязняющих веществ в атмосферном воздухе, проведена оценка риска немедленных токсических эффектов.

Основная формула расчета:

$$\text{Prob} = A + B * \lg (C_j / \text{ПДК}_{\text{мр}}) [1],$$

где Prob – вероятность эффекта (Risk), выраженная в пробитах в соответствии с уравнением нормального вероятностного распределения;

A и B коэффициенты зависящие от отнесения рассматриваемого вещества к определенному классу опасности;

C_j – концентрация рассматриваемого вещества,

$\text{ПДК}_{\text{мр}}$ – предельно-допустимая концентрация данного вещества.

$$\text{Risk}_{\text{сум}} = 1 - (1 - \text{Risk}_1) * (1 - \text{Risk}_2) * (1 - \text{Risk}_3) * \dots * (1 - \text{Risk}_n) [2],$$

где Risk сум – комбинированный риск немедленных токсических эффектов.

Оценка комбинированного риска здоровью населения в зонах основных магистралей выбранных районов г. Санкт-Петербурга показала, что риск немедленных токсических эффектов на основных магистралях районов города достигает более 50 % по окиси углерода, и почти 100 % по двуокиси азота. То есть больше половины населения, находящееся в зоне прилегающей к магистралям, испытывает негативное токсиче-

ское воздействие на здоровье загрязняющих веществ, образующихся от автотранспорта, вплоть до развития заболеваний. Также было установлено, что наибольшее влияние на увеличение риска развития неблагоприятных острых эффектов оказывает легковой автотранспорт, менее значим грузовой автотранспорт.

Обобщение результатов оценки экологической напряженности по фактору качества воздушной среды позволило выявить несколько наиболее неблагоприятных зон на территории выбранных районов. Вероятность появления заболеваний выше у жителей, проживающих в центральной части районов, характеризующейся высокоэтажными зданиями, узкими улицами, недостаточным или отсутствующим озеленением, неорганизованным парковочным пространством, где наблюдается скопление автотранспорта, движущегося и припаркованного, а также вблизи транспортных потоков.

Уровень загазованности магистралей и примагистральных территорий зависит от интенсивности движения автомобилей, ширины и рельефа улицы, скорости ветра, доли грузового транспорта и автобусов в общем потоке и других факторов. В итоге практически все жители города испытывают на себе вредное влияние загрязнённого воздуха.

В структуре показателей общей заболеваемости по городу болезни органов дыхания у всех групп населения занимают первые места. У детей на болезни органов дыхания приходится половина заболеваний, у подростков они составляют 33 %, у взрослых 17.4 %. В жилых зданиях, расположенных рядом с автомагистралями, жители болеют раком в 3-4 раза чаще, чем в зданиях, удаленных от дороги на расстояние 50 м и более. Ежегодно увеличивается уровень заболевания сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Приведенные примеры негативного воздействия объектов транспортно-дорожного комплекса свидетельствуют об актуальности создания методов комплексной оценки и прогнозирования последствий взаимодействия, как транспортных потоков, так и дорожной сети с окружающей средой в крупных городах, а также указывают на необходимость разработки комплекса первоочередных мероприятий по снижению таких воздействий и обеспечению экологической безопасности населения.

Список литературы

1. Цыплакова Е.Г. Снижение экологической опасности автотранспорта при безгаражном хранении в зимнее время года в зоне жилой застройки. Транспортное дело России. – 2013. – № 6. – С. 53–56.
2. Цыплакова Е.Г. Вопросы обеспечения эколого-экономической безопасности безгаражного хранения автомобилей (на примере Севера России). Вестник ЛГУ им. А.С. Пушкина. – 2010. – Т.6. – №4. – С. 25–38.
3. Цыплакова Е.Г., Цыплаков В.Г., Янкевич Ю.Г. Пути решения экологических проблем парковок автотранспорта в зоне селитебных территорий. В сб.: Экологиче-

ское равновесие: структура географического пространства: материалы междунар. науч.-практ. конф. 11.11.2016 г. ЛГУ им. А.С. Пушкина, 2016. – С. 141–144.

4. Цыплакова Е.Г., Афанасьев К.С., Янкевич Ю.Г. Экономические стимулы и экологический эффект в системе региональной транспортной политики. Инновации и инвестиции: научно-аналитический журнал, 2017. – № 12. – С. 152–156.

5. Литовка О.П., Цыплакова Е.Г., Янкевич Ю.Г. Оценка экологической опасности безгаражного хранения автотранспорта и его воздействия на состояние селитебных территорий исторической части Санкт-Петербурга. Ж. Российской академии наук. Региональная экология. – 2006. – № 1-2(26). – С. 88–93.

6. Цыплакова Е.Г., Шаповалова Т.А., Янкевич Ю.Г. Оценка экологической опасности объектов автотранспортного комплекса и их воздействия на состояние селитебных территорий северных городов России на примере Магадана. Журнал Российской академии наук. Региональная экология. – 2006. – № 1-2(26). – С. 136–141.

7. Цыплакова Е.Г., Янкевич Ю.Г., Черяпина А.В., Пурина Н.М. Инвестиции в паркинги как инструмент решения проблемы экологизации городской территории. Инновации и инвестиции. – 2018. – №7. – С. 35–37.

8. Потапов А.И., Цыплакова Е.Г., Янкевич К.А. Основы защиты окружающей среды в мегаполисах: учеб. пособие. – СПб.: Изд. Политехника-принт, 2016.

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО, ПЕДАГОГИЧЕСКОГО И КУЛЬТУРНОГО РАЗВИТИЯ РЕГИОНА

Е. С. Авдеева

Историософские начала философской антропологии В.С. Соловьева

Философия В.С. Соловьева – это философия «цельной жизни», которая, по мнению русского мыслителя, получает свое исходное содержание от знания существующего всеединства. И построение этой философии Соловьев начинает с критики «отвлеченных начал» (эмпиризм, рационализм и др.), отталкиваясь от начал действительных. К таким началам в первую очередь относится антропологический принцип, теософия и софиология Соловьева, а венчает данную систему в качестве верховного принципа – принцип «положительного всеединства». В.С. Соловьев создает первую русскую категориально-понятийную систему, не сводимую к какому-либо одному мировоззренческому принципу.

На рубеже XIX и XX столетий выявилась неадекватность тех фундаментальных принципов, на которых базировались все философские концепции человека от Платона до Гегеля, и началось формирование его нового образа, что наиболее ярко выразилось в оригинальной философской системе Соловьева, ставшей первой цельной системой о человеке в истории русской мысли. Человек, согласно философу, должен быть понят в единстве всех его определений: биологическом, душевном, космическом, социальном.

В отличие от традиционного христианского постулата о божественном происхождении человека Соловьев исходит из реальной действительности, в которой он не находит истинного человека. Такой человек, согласно мыслителю, будет создан лишь в будущем. Следовательно, заключает Владимир Соловьев, человеку необходимо осознать наличие Бога, то есть «абсолютного совершенства» и стремиться соединиться с ним. Это есть идея всеединства, «образ божий» в человеке, однако цель человеческой жизни не только соединиться с Богом, но и достичь «божия подобия» [4]. Именно в русле общехристианского учения Соловьев развивает свою историософскую теорию «богочеловеческого процесса». Строительство Богочеловечества, по Соловьеву, это совокупное спасение самого человечества, это разрешение противоречивости человека, его природы. Двойственность человека может и должна преодолеваться в поступательном историческом развитии, в ходе Всемирной истории. Антропология Соловьева поэтому историософична.

Говоря об историософских началах учения Соловьева, необходимо остановиться на анализе структуры человека в философии мыслителя. Уже в докторской диссертации «Критика отвлеченных начал», исходя из эмпирических данных, он высказывается о двухчастной природе человека. Соловьев нередко называет человека «существом природным» с его материальными интересами. Вместе с тем у него отмечается и «мистический, божественный элемент» [3]. Философ не отрицает противоречия в соединении этих противоположных начал, однако они находятся в некоем единстве.

Данную идею Соловьев развивает в «Чтениях о Богочеловечестве». В природной части человека он различает два элемента: физиологический и психологический, – но идет дальше известных представлений о том, что тело человека состоит из атомов, которые делятся до бесконечности. Однако, анализируя телесное в человеке, мыслитель стремится подчеркнуть неполноту родового понимания человека, ибо в нем тоже нет некоего «действительного целого». Человек, как индивид, согласно Соловьеву, тоже не может рассматриваться как «действительное целое». «Множественность существ, – утверждает он, – не есть множественность, безусловно, отдельных единиц» [5]. Уникальность человека без его общего, связующего начала, как считает Соловьев, ведет к распаду личности. Личность «не есть только единое, но и все» [5]. Множественность должна быть обусловлена единством «органической души».

Обнаружение в человеке «органической души» у Соловьева занимает ключевое место в его антропологической системе. Беря за исходные начала реального человека, мыслитель отмечает наличие у него таких «естественных начал», как воля, чувства, представления. Чувство имеет своим предметом объективную красоту, представление – объективную истину, воля – объективное благо. Данные качества души человека Владимир Соловьев пытается обосновать исторически. Констатируя развитие человека по пути его совершенства, он выделяет три его стадии. На первой – человек «представляет и чувствует», на второй – воля и чувства делаются подчиненными представлениями, а на третьей сами представления определяются некими «ощущениями». В результате Соловьев делает вывод: «Первый субъект есть чистый дух, второй есть ум, третий как дух, осуществляющийся в другом, может быть в отличие от первого назван душою» [5].

Согласно философу, третий компонент человека, «душа мира», есть «София», «универсальная субстанция, ... существенная Премудрость Божия, ее тварный антитип» [5]. В.В. Зеньковский отмечал: «Введение...нового понятия «Софии» открывает перед Соловьевым новые перспективы...душа мира не только не отождествляется теперь с Софией, а, наоборот, объявляется «антитипом божественной Премудрости» [1].

Человечество настолько существенно в бытии Софии, что Соловьев определяет Софию как «идеальное, совершенное человечество» [5]. В то же время София – неразрывная часть Бога, она – вечный субъект, воспринимающий его воздействие, и сама воздействующая на него.

Однако от человека требуется не только восхождение к Богу. На него накладывается ответственность как за свои индивидуальные действия, так и за историю в целом. Антропология у Соловьева неразрывно связана с историософией. Племянник философа С.М. Соловьев в свое время отмечал, что, согласно Соловьеву, «... цель космического процесса – ... создание индивидуального человеческого организма, а цель процесса исторического – ... создание совершенного социального организма» [6].

В «Чтениях о Богочеловечестве» Соловьев, вводя понятие «Софии», пишет: «Свободным актом мировой души, объединяемый его мир отпал от Божества и распался сама себе на множество враждующих элементов; длинным рядом свободных актов все это восставшее множество должно примириться с собою и с Богом и возродиться в форме абсолютного организма» [5]. Таким абсолютным организмом у Соловьева является идеальное человечество. Воплотившись в нем, мировая душа обретает лик Софии и раскрывается как любящая душа Бога, воспринимающая его действия и воздействующая на него. В силу этого она становится его представительницей в человеческом мире, основанием и душой его истории на пути восстановления всеединства человечества с Богом.

По философии русского мыслителя, после космогонического процесса в человеке душа мира впервые внутренне соединяется «с божественным Логосом в сознании как чистой формы всеединства». Таким образом, заключает Соловьев, человек есть «второе всеединое, образ и подобие Божие». В нем природа переходит «в область бытия абсолютного». Тем самым, делает вывод философ, человек является посредником между Богом и материальным бытием, главным проводником в мире божественной энергии [5].

Однако силами одного человека эта задача нереализуема и требует поддержки со стороны Бога. Во имя этого божественный Логос снисходит в поток исторических событий, являясь в образе Христа, который у Соловьева, в отличие от традиционного толкования в христианстве, «не есть ... только индивидуальное существо», а «универсальное, обнимающее собою все возрожденное, духовное человечество» [5].

В результате центр всеединства из вечности переходит в историю, а душа мира воплощается в образе Софии, «идеальном совершенном человечестве». Поэтому Соловьев и характеризует этот процесс как «Богочеловеческий», который совпадает с собственно историческим процессом. Божественное начало, которое «дается человеку в его соб-

ственной форме как богочеловек Христос», согласно Соловьеву, должно быть усвоено, и усвоение может быть трояственным:

- во-первых, как «факт – вера в Христа, основанная на внешнем авторитете»;
- во-вторых, индивидуально каждым человеком;
- в-третьих, свободным согласием всех, соединенных не слепой верой и под внешним авторитетом, «а свободным внутренним убеждением и общей любовью» [2].

Таким образом, Соловьев подчеркивает, что на пути к совершенной жизни люди должны действовать не в одиночку, а совместно.

Наконец, согласно Соловьеву, божественное начало должно все дела и деятельность человечества привести во «всеединое взаимоотношение», которое в сфере практической выражается как свободная теократия, в сфере теоретической как свободная теософия, в сфере эстетической как свободная теургия» [2].

Согласно трудам исследователей и критиков творчества В.С. Соловьева, концепция философа тождественна христианской доктрине. Метафизика Соловьева носит пантеистический характер. Несмотря на влияние христианского неоплатонизма в сочетании с новоевропейской идеалистической концепцией и мистицизмом, Соловьев создает новую русскую оригинальную философскую систему, носящую по существу антропоцентрический характер. Философия В.С. Соловьева – это философия человека, а антропология Соловьева в свою очередь опирается на историософию как своеобразную методологию теоретического поиска. Проблема человека, смысла его жизни решена Соловьевым во взаимосвязи с уяснением смысла истории.

Список литературы

1. Зеньковский В.В. История русской философии. – СПб., 2011. – Т. 2. – Ч. 1.
2. Соловьев В.С. Бог есть всё // Из архива В.С. Соловьева // Вопросы философии. – 2000. – № 10. – С. 117–118.
3. Соловьев В.С. Критика отвлеченных начал. Соч.: В 2 т. – М., 1990. – Т. 1. – С. 581–756.
4. Соловьев В.С. Оправдание добра. Нравственная философия. Соч.: В 2 т. – М., 1990. – Т. 1. – С. 47–548.
5. Соловьев В.С. Чтения о Богочеловечестве. – М., 2004.
6. Соловьев С.М. Владимир Соловьев: Жизнь и творческая эволюция. – М., 1997.

Источники финансирования человеческого капитала (физический аспект)

Все компоненты человеческого капитала чрезвычайно важны для устойчивого развития общества, однако в рамках данной конференции выделим для анализа связанный со здоровьем (физический аспект человеческого капитала) [3, 5].

Государство, по словам куратора социального блока Т. Голиковой, обеспокоено неблагоприятной демографической ситуацией в стране. Смертность в России снижается медленно, что на фоне продолжающегося снижения миграционного прироста, а также сокращения рождаемости (на 5,4 % в прошедшем году по сравнению с 2017 г. и на 17,6 % – с 2015 г.) может привести к ускорению депопуляции и соответствующим экономическим и политическим угрозам. По докладу Минфина РФ до 2036 года число женщин до 55 лет и мужчин до 60 лет сократится более чем на 5 млн человек, а численность пожилого населения увеличится на 2,7 млн [7]. В целом за период 2001–2025 гг. ожидается снижение численности трудоспособного населения на 14,3–15,5 млн человек.

К этому надо добавить повсеместное повышение требований к работникам, необходимость быстрого обновления ими знаний и навыков, умения оперировать цифровыми методиками и т.п. Все это предъявляет растущие требования к здоровью человека, – справляться с физическими и эмоциональными нагрузками все сложнее.

Общемировой тенденцией является старение населения, при котором идущие на смену малочисленные поколения получают «нагрузку» в виде все более долго живущих нетрудоспособных соотечественников. В соседней Финляндии в 2000 г. жители старше 85 лет составляли 1,5 % населения, в то время как сегодня это уже 2,7 %. А к 2017 году, по оценкам специалистов, почти каждый десятый житель республики будет старше этого возраста. В соответствии с расчетами Deutsche Bank, сейчас на Земле количество людей старше 65 лет впервые в истории превысило число детей младше 5 лет. К концу века количество первых увеличится почти в пять раз, а вторых – почти не изменится, прогнозируют аналитики банка.

В целом за 2001–2025 гг. ожидается снижение численности трудоспособного населения на 14,3–15,5 млн человек, поэтому повышение качества жизни населения трудоспособных и старших возрастов становится не только социальной, но и серьезной экономической и политической задачей. Один из последних докладов Римского клуба акцентирует внимание на развитии человеческого капитала как единственной глобальной цели человечества [6].

Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», принятый в 2011 г., озвучил намерения правительства улучшать здоровье населения, но не определил «дорожную карту» такого пути, ответственность, сроки и т.д. Декларации подобного рода и ранее звучали на самых высоких трибунах, однако активизации инвестирования в человеческий капитал так и не произошло [1].

В литературе активно обсуждаются социальные и экономические плюсы здорового образа жизни для государства и населения, – улучшаются показатели здоровья, растет рождаемость, позже наступает нетрудоспособность, производительность труда демонстрирует лучшую динамику. Менее изученной является тематика участия различных субъектов макроэкономики в финансировании здорового образа жизни, и справедливость такого разделения нагрузок.

Источники финансирования основных затрат по воспроизводству физического аспекта человеческого капитала неравномерно распределены между всеми субъектами макроэкономики – государством, домохозяйствами и организациями. При этом далеко не все поддается учету. В международных сравнениях фигурируют доли товаров для культуры и рекреации в личном потреблении населения.

Наша страна занимает скромное место в конце рейтинга, с показателем около 0,02 % бюджета (так же, как и в Индии). Примечательно, что даже в некоторых странах с меньшим, чем у нас, уровнем валового внутреннего продукта на душу населения, – например, в Бразилии и Китае (15,6 и 16,7 тыс. долларов на душу населения, против наших 27,8 тыс. долларов на человека) траты на указанные товары больше – 0,04 и 0,08 % личного бюджета. В США и Германии приобретение таких товаров составляет, соответственно, 0,26 и 0,46 %, а затраты на отдых приближаются к 10 % (в России – 4,9 %, разрыв же не в процентах, а в абсолютных величинах громадный). Китай и по доле расходов на отдых опережает российский показатель – там это составляет 5,5 % личного потребления.

Затраты на отдых имеют очень большую дифференциацию в зависимости от децильной группы доходов населения. Очевидно, что в основном только верхние децили населения способны тратить свои доходы на покупку яхт, дорогостоящего спортивного оборудования и качественного платного медицинского обслуживания. И если в странах с небольшой дифференциацией среднедушевых доходов населения (например, в Скандинавии) фондовый коэффициент, или соотношение среднедушевого дохода верхнего дециля к аналогичному показателю нижнего дециля, небольшой, то в России (особенно – в Москве) этот индикатор социального неблагополучия чрезвычайно высок и продолжает расти.

Распределение затрат по основным макроэкономическим субъектам выглядит следующим образом:

I. Львиная доля затрат приходится на домохозяйства, в которых воспитываются маленькие дети и в основном происходит уход за пожилыми членами семейств и инвалидами, а также после работы восстанавливаются силы трудоспособных граждан. Случается, что отвлечение трудоспособного гражданина из общественного производства в эту сферу отрицательно сказывается на совокупной экономической отдаче национального человеческого капитала, – поэтому большинство развитых стран стремятся максимально облегчить все эти процессы, передать их из семьи в специализированные учреждения образования и медицины [4].

II. Некоторую часть этих затрат (пособия по уходу за детьми и инвалидами), – к сожалению, явно недостаточную, – государство компенсирует по заявительному типу. Молодым матерям или гражданам, вынужденным уволиться для ухода за заболевшими родственниками, выплачиваются небольшие суммы, весьма далекие от средних зарплат по региону. Также государство содержит систему обязательного медицинского обслуживания, образования и т.д. Вообще государство является главным бенефициаром процесса поддержания физической компоненты человеческого капитала, получая в результате в свое распоряжение солдат, рабочих, ученых, деятелей культуры и т.д. [2].

III. И, наконец, самая незначительная величина затрат приходится в нашей стране на долю организаций и предприятий. Здесь мы учитываем специализированные организации некоммерческого сектора, общественные фонды, индустрию спорта и отдыха. Часть средств зарабатывается на коммерческой основе, другая – перераспределяется посредством сбора благотворительных взносов населения и организаций.

Рассмотрим резервы инвестирования финансовых средств, которыми располагают субъекты макроэкономики – этих резервов не так много.

Практически не задействованы возможности активного туризма – экологического, паломнического. Ограждение школьников от физического труда приняло гипертрофированные формы и не идет на пользу делу. В Германии школьники в рамках общественных организаций, например, ухаживают за захоронениями воинов второй мировой войны, причем, например, на территории Голландии участвуют в благоустройстве и немецких захоронений и голландских, притом, что Голландия воевала против Германии.

Участие в сборе урожая и других сезонных сельскохозяйственных работах, походы и работа на экологических фермах способны существенно укрепить здоровье – и школьников, и взрослых. Монастыри России проявляют интерес к новым формам взаимодействия с населением, причем православные монастыри Греции и Израиля занимаются таким сотрудничеством уже не один десяток лет. Проведенное с помощью общественных организаций и ассоциаций выделение новых форм активного туризма и распространение на него щадящих фискальных

режимов позволит удешевить такие формы отдыха, что крайне актуально семьям с детьми и другим домохозяйствам с невысокими доходами.

Скорее всего, возможности большинства населения по участию в инвестировании указанных процессов близки к своему исчерпанию, и без кардинального роста реальных доходов населения приближения основных индикаторов к среднеевропейским показателям не стоит ожидать. Особенно благоприятно в этом направлении смогли бы повлиять давно назревшие меры по сглаживанию разрыва в доходах верхних и нижних децилей населения, или коэффициента фондов. Обсуждаемые предложения по налоговым вычетам в отношении трат на услуги в индустрии туризма и спорта также необходимо поддерживать.

Организации должны переходить от слов к делу, расширяя программы дополнительного медицинского обслуживания и шире субсидируя спортивное обслуживание персонала. Стандарты отдельных отраслей в этом направлении вполне могут формировать профессиональные сообщества и профсоюзы.

Главный бенефициар процесса развития здорового образа жизни – государство. Государство должно четко показать приоритеты своей стратегической нацеленности на оздоровление населения, наладить практическую, а не декларативную поддержку здорового образа жизни. Для этого:

- необходимо вывести из-под кредитного и налогового гнета те спортивные учреждения и организации, которые сегодня конкурируют за кредитные ресурсы с пивными барами и кальянными;

- население тоже должно видеть четкие ориентиры государственной политики – в возвращении налогового вычета при своих затратах на спорт;

- отечественный отдых должен получить простую и внятную систему компенсаций, что, несомненно, послужит быстрому развитию новых форм активного отдыха горожан;

- развитие системы благотворительности, поощрение участвующих в благотворительности организаций;

- производство экологической продукции и экологический туризм необходимо поддерживать и развивать в качестве нашего одного из наиболее конкурентоспособных направлений развития экономики.

В развитии всех указанных процессов самое активное участие могут принимать научные учреждения, некоммерческие неправительственные организации, профессиональные ассоциации и союзы, другие элементы гражданского общества, которым государство постепенно должно делегировать планирование, организацию и контроль над усовершенствованием человеческого капитала – важнейшего ресурса XXI века.

Список литературы

1. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ, 2011 г.
2. Аганбегян А.Г. Демография и здравоохранение России на рубеже веков. – М.: Дело РАНХИГС, 2016.
3. Акиндинова Н.В., Чекина К.С., Яркин А.М. Экономический рост в России с учетом демографических изменений и вклада человеческого капитала // Экономический журнал ВШЭ. – 2017, Т. 21. – № 4. – С. 533–561.
4. Бобылев С. Устойчивое развитие: парадигма для будущего // Мировая экономика и международные отношения. – 2017. – Т. 61. – № 3.
5. Будилова Л.И. Формирование человеческого капитала в системе высшего профессионального образования // Сб. материалов V межвуз. науч.-метод. конф. «Ценностные ориентации курсантов (молодежи) и их формирование в системе высшего образования». – Петергоф: ВИ (ЖДВ и ВОСО), 2018. – С. 18–23.
6. Доклад Римского клуба 2017 г. «Come On! Капитализм, близорукость, население и разрушение планеты». — URL: <https://aftershock.news/?q=node/601798>.
7. Иванов О.И. Человеческий потенциал (формирование, развитие, использование). – СПб.: Скифия-принт, 2013.

Н. В. Васильева

Мотивация студентов технических вузов к научной работе

Современная эпоха характеризуется переходом на новый уровень развития. Этот переход происходит в условиях хаотического состояния, смены ценностей, целей и норм. И одним из гарантов успешности в поисках активного и продуктивного развития общества является наука [1].

Однако путь в науку труден и долг. Пока единственным институтом подготовки подрастающего поколения к жизни является школа. В условиях современного развития общества вопрос, куда пойти после школы, для российской молодежи, не стоит. Конечно в ВУЗ. А чтобы выбрать приличный ВУЗ, надо успешно сдать ЕГЭ, набрать необходимые баллы. Это привело школу к простому «натаскиванию» школьников на тесты, превращению ученика в «сундук знаний». Понадобятся ли все эти знания ему в будущем или так останутся на дне «сундука» подчас мало кого интересует. Можно много критиковать школу, но задача-то состоит не в этом. В первую очередь надо думать о будущем молодежи. Как помочь ей адаптироваться к новой реальности, найти работу с достойной зарплатой и к тому же, чтобы она приносила удовлетворение, была интересной. Да, именно была интересной, а не была способом обогатиться любыми путями. В противном случае человек может превратиться в машину, работа для получения денег.

Средства массовой информации, да и сама действительность, подсказывают, что надо менять подход к обучению в школе. Ударение

должно делаться не на накопление знаний, а на умение получать эти знания самостоятельно, умение перестраиваться, находить выход из сложных ситуаций, решать проблемы, которые на первый взгляд кажутся неразрешимыми.

Как и всякое живое существо, человеку необходимо научиться исследовать окружающий мир с определенной целью – выжить. Надо учить человека самореализовываться. Отсутствие возможности самореализации приводит к пониманию успешности, как обладанию капиталом, в том числе и крупным. Претензия на успешность у вступающих в жизнь молодых людей часто расходится с пониманием процесса обладания благами через труд.

Но говоря о тех юношах и девушках, которым придется приспособливаться к новым условиям жизни, осваивать несколько разных профессий, надо хорошо понимать, что есть среди них уже увлеченные какими-то идеями и уже точно знающие, чего они хотят, и чем будут заниматься в будущем. Еще будучи школьниками, такие ребята участвуют в различных олимпиадах, конкурсах, семинарах, посещают Дома творчества, проявляют себя как исследователи. Такие ребята и на уроках задают часто вопросы сверх программы, и, может быть, не всегда удобные для учителя. Задача учителя обратить внимание на такого ученика, принять участие в его интересах, подсказать, где найти информацию, какие книги почитать, знакомить с новинками техники и науки и т.д. Здесь стоит заметить, что и педагогические ВУЗы должны изменить подход к обучению будущих учителей, научить учителя учить учеников в соответствии с требованиями времени. Очень многие учителя, сами являясь людьми увлеченными, побуждают своих учеников к творчеству, к исследовательской работе.

Во многих вузах (в том числе и в Горном университете) существуют отделы довузовской подготовки [6]. Они проводят большую работу по привлечению учащихся к обучению в ВУЗе, к выявлению наиболее способных, уже проявивших интерес к выбранной профессии. Центр довузовской подготовки организует встречи с членами Методического объединения, заведующими методических отделов и методистами учреждений дополнительного образования Санкт-Петербурга и Ленинградской области различной направленности. Этот отдел принимает участие в Ярмарках профессий, проводимых в школах и гимназиях, информирует об университете, правилах приема, специальностях и направлениях подготовки, условиях участия в олимпиадах по математике, физике и химии, организует выездные олимпиады и олимпиады по Интернету [3, 4].

К сожалению, современная система зачисления в ВУЗ не дает возможности проверить, действительно ли абитуриент имеет настоящий интерес и способности к выбранной профессии или просто хорошо подготовлен. Ведь возможности проявить талант есть не у всех. Кроме то-

го, талант может проявиться не сразу. Или наоборот – студент, вроде, делает определенные успехи, а потом теряет интерес.

Пример. 1841 год. Москва. Студентам 4 курса МГУ полагалось сдавать собственное сочинение в соответствии с выбранной специальностью. Пафнутий Львович Чебышев представил свое сочинение «Вычисление корней уравнений». Совет университета признал работу Чебышева достойной награждения серебряной медалью. Студенческое сочинение много лет сохранялось в архиве и увидело свет только в 1951 году. Остается лишь удивляться тому, что эта работа была отмечена только серебряной медалью. В то время как получивший первую награду студент Анатолий Смоляк в науке ничем себя не проявил, и сочинение его не сохранилось. Далеко не всегда можно угадать заранее, кем станет в будущем студент.

Еще пример. Альберт Эйнштейн не был сразу принят в университет, хотя его имя уже было известно в научных кругах как физика. Оказалось, что он совсем не был знаком с другими науками, например, с ботаникой. Он был зачислен только через год, когда овладел необходимыми знаниями.

С целью вовлечения молодых ученых в мир науки в Горном институте проводятся:

- конкурсы дипломных работ и проектов;
- конкурсы на лучшую научную работу;
- участие в конкурсах научно-исследовательских грантов;
- участие в международных форумах;
- принимаются заявки на изобретения;
- стажировки в целях повышения качества научных исследований и др.

Большое значение в становлении молодого ученого имеет личность наставника, руководителя [2]. Побуждать к науке должны люди яркие, талантливые, которых не заменит даже большое количество старательных посредственностей. Современный преподаватель уже не только должен доносить до студентов давно известные истины, а должен быть организатором сложной, напряженной работы студентов по решению творческих задач приобщения к науке, не просто усвоения ими готового результата, а открытие возникающих проблем и задач. Только люди, способные передавать другим свой оптимизм, увлеченность, жизнерадостность могут помочь начинающим ученым добиться результатов в мире научных идей. Такие люди должны уважать студентов, от которых хотят услышать что-то новое, которые обладают любопытством к миру, жаждой знаний любой природы, абсолютной уверенностью в разрешимости какой угодно проблемы.

Пример. Один из слушателей лекций профессора Л.С. Соболева в Московском государственном университете имени М.В. Ломоносова вспоминает следующее [5]. «Мы – студенты 3 курса были наслышаны о Льве Сергеевиче. Еще бы – член-корреспондент Академии наук СССР в

24 года, академик в 30 лет, трижды лауреат Сталинской премии, Герой Социалистического Труда, член многих иностранных академий – все это было нам известно, но мы его еще не видели. И вот в аудиторию вошел моложавый, крепко сбитый человек. Светлый вихор надо лбом, смеющиеся глаза, упрямо выпяченная нижняя губа. И абсолютная неспособность оставаться неподвижным. Даже тогда, когда он вроде бы стоял на месте, нас не покидало впечатление движения, порыва – до того рвалось из него то, что он хотел нам сообщить. Чувствовалось, что чтение лекций доставляет ему даже не удовольствие, а наслаждение».

Во время лекций у студентов не всегда есть возможность вступить в дискуссию с лектором, но если студент упрямый мыслящий, он все равно будет искать возможности высказать свои идеи на лекциях, после лекций, в коридоре. Не надо от него отмахиваться, может быть перед Вами стоит будущее светило науки. Доброжелательное отношение к вопросам студентов – одно из мотивов его роста в дальнейшем.

Будущее все стремительнее превращается в настоящее, и если об этом не думать, можно легко оказаться в прошлом. За наукой будущее, и нам в нем жить.

Список литературы

1. Бойков А.В., Пайор В.А., Савельев Р.В. Современный подход к образовательному процессу в техническом вузе. Современное образование: содержание, технологии, качество, 2018. – Т. 2. – С. 141–142.
2. Васильева Н.В. Работа куратора учебной группы по формированию личности студента. Современные образовательные технологии в подготовке специалистов для минерально-сырьевого комплекса: сб. науч. тр. II Всероссийской научной конференции 27–28 сентября 2018 г. / Санкт-Петербургский горный университет. – СПб., 2018. – С. 56–60.
3. Иванов П.В. Принципы и методы дистанционного обучения для повышения уровня образования в регионах // XX Вишняковские чтения. Вузовская наука: условия эффективности социально-экономического и культурного развития региона: материалы междунар. науч. конф., 2017. – С. 96–98.
4. Козак Р.А., Котелева Н.И. Разработка информационной системы технического обслуживания электрооборудования на основе технологии дополненной реальности // Наука и инновации в технических университетах Материалы Двенадцатого Всеросс. форума студентов, аспирантов и молодых ученых / отв. ред. В.Э. Гасумянц. 2018. – С. 34–35.
5. Писаревский Б.М., Харин В.Т. Беседы о математике и математиках. – М.: Изд. «Нефть и газ», 1998.
6. Хохлов С.В., Бойков А.В. Ретроспективный взгляд на образовательный процесс горных инженеров // Сб.: Современные образовательные технологии в преподавании естественно-научных и гуманитарных дисциплин. Сб. науч. трудов IV Междунар. науч.-метод. конф. / отв. ред. А.Б. Маховиков. 2017. – С. 591–596.

Основные условия формирования корпоративной культуры государственной службы

На сегодняшний день – в постоянно изменяющихся социально-экономических условиях и нарастающих требованиях модернизации системы управления – одной из основных задач выступает повышение эффективности управленческой деятельности в сфере социального управления. От текущего состояния аппарата государственного управления напрямую зависит действенность и авторитет всех уровней власти в нашей стране.

Корпоративная культура – это шаблонный образ мыслей, ощущений и реакций, уникальная «духовная программа», отражающая индивидуальность государственных служащих. Она содержит убеждения, нормы поведения, установки и ценности, присущие всем работникам и зачастую выступает как своеобразная философия и идеология управления.

Корпоративная культура задаёт поведение госслужащих, регулирует их отношения друг с другом и взаимодействие с внешней средой.

Сложившаяся на текущий период корпоративная культура аппарата государственного управления вызвана совокупностью определённых факторов и обстоятельств, действовавших на весь институт государственного управления в прошлом и продолжающих действовать и по сей день. Именно поэтому реорганизация и повышение потенциала корпоративной культуры должно быть связано с детальным анализом всех факторов, так или иначе оказывающих влияние на государственное управление.

С точки зрения управленческой науки, организационная и в том числе корпоративная культура любой организации может быть подвержена влиянию следующих факторов: личностных, социальных, технических, экономических, профессиональных, национальных, внутренних, внешних, объективных, субъективных.

Особенно значимым для формирования эффективной корпоративной культуры является объективная необходимость выработки и поддержания эффективных рабочих взаимоотношений среди членов организации. Структура рабочей силы, ее социальный, возрастной, образовательный и квалификационный состав оказывают сильное влияние на состояние корпоративной культуры, как любой организации, так и всего аппарата государственного управления.

Именно поэтому так важен анализ всех факторов, которые могут оказывать воздействие на корпоративную культуру, как с теоретической точки зрения, в контексте управленческих наук, так и рассматривая конкретную организацию и «примеряя» на неё существующие положения.

Так, рассматривая комплекс факторов, способствующих формированию корпоративной культуры государственной службы, контекстуально выделяют следующие основные компоненты [1, с. 25–28], их можно представить в виде таблицы 1:

Таблица 1

Комплекс факторов, способствующих формированию корпоративной культуры государственной службы

Объективные условия (внешняя среда)	Субъективные факторы
политика государства в отношении государственной гражданской службы и ее конкретные проявления: экономическая, нормативно-творческая, информационная, финансовая (система оплаты труда), кадровая, антикоррупционная, имиджевая политика государства	профессиональная мотивация госслужащих
престиж государственной службы в обществе	уровень и вектор социального самочувствия государственных служащих как социально профессиональной группы (степень уверенности, ощущение стабильности и др.)
система господствующих ценностей и установок поведения в социуме и в среде государственной службы (патернализм/индивидуализм; социальная активность/социальная пассивность; демократизм/авторитаризм; открытость/закрытость к развитию социального партнерства, системы «обратной связи» с населением) и др.	система ценностей и норм, поведенческих установок госслужащих
	этические и нравственные нормы госслужащих

Влияние приведённых факторов на состояние государственной службы неоспоримо. Именно поэтому целью системного воздействия на данный институт является формирование гибкой корпоративной культуры, способной варьироваться в зависимости от изменяющихся условий.

Кроме того, влияние на корпоративную культуру государственной службы оказывает состояние общей культуры современного российского общества. От неё в первую очередь зависит организационное поведение граждан, находящихся на должностях государственной гражданской службы, и оценка их деятельности жителями страны.

Организационное поведение выступает и как фактор, влияющий на корпоративную культуру, и как обратный результат в формировании самой корпоративной культуры государственных служащих.

Существенное воздействие также определяется социальными изменениями, происходящими в государстве. Так, авторитет государственных служащих, по данным социологических опросов в целом можно охарактеризовать как довольно низкий [2, с.118]. Так, становится очевидна зависимость между социально-экономической ситуацией в государстве и отношением граждан к деятельности госслужащих.

Тем самым значительную роль в формировании корпоративной культуры играет создание механизмов, способных создать адаптивный и гибкий подход в организации корпоративного сообщества гражданских служащих.

Воздействие корпоративной культуры на социально-трудовые и служебные отношения также предполагает управление изменчивостью. Корпоративная культура государственной службы – это не только результат взаимодействия с окружающим миром, но и продукт межличностных отношений внутри корпорации, ее уровней и звеньев.

Особое внимание следует уделить инновационной функции. Формирование корпоративной культуры госслужащих предполагает новаторство и непрерывающееся инновационное развитие.

Такой подход, совместно с учётом традиционного опыта и исторического аспекта деятельности, позволит сформировать адаптивную модель поведения государственных служащих. Гибкости в корпоративной культуре и способности реакций на внешние изменения возможно добиться путём использования на практике научных знаний, достижений образования и культуры, связанных прежде всего с профессиональной практикой.

За весь исторический период существования государства чётко прослеживается ведущая роль личностного аспекта в формировании корпоративной культуры государственной службы. От профессионализма, ценностных ориентиров и высокого уровня самоорганизации личности людей, занимающих данные должности, напрямую зависит эффективность их деятельности.

Таким образом, психологический фактор оказывает сильное влияние на формирование корпоративной культуры государственной службы.

Одним из основных явлений, связанных с психологическими концепциями изучения личностного подхода в организации деятельности, является самореализация. Способность к самореализации характеризует полноценность личности, а её интенсивность зависит от большей или меньшей согласованности всех уровней структуры личности, соответствия жизненных планов субъекта наличным культурно-историческим условиям его бытия [3, с. 86].

Самореализация тесно связана с саморазвитием. Постоянное совершенствование личности, повышение общего уровня эрудиции, психологическая устойчивость и системный взгляд на происходящие события крайне значимы для государственного гражданского служащего.

Так, личностный аспект выступает базисом для формирования общего корпоративного сознания госслужащих. Корпоративное сознание отражает осознание человеком себя, как части социальной общности, а также умение поставить себя на место других людей при осуществлении любой деятельности. Для государственного управления осознание себя, как части единого механизма является первостепенным при формировании корпоративной культуры всего аппарата госуправления. Корпоративное сознание формируется под влиянием культуры всей корпорации и накладывает отпечаток на процессы мышления её сотрудников [4, с. 138].

Психолого-акмеологический подход к рассмотрению корпоративной культуры строится на понимании самой корпоративной культуры, как общности сознания её членов, которое позволяет им оценивать свою профессиональную деятельность, а также соотносить её с деятельностью коллег.

В целом корпоративная культура подразумевает способность государственного служащего быть компетентным во всех сферах общественной жизни, понимать текущую обстановку в стране, осознавать возможности и адекватно оценивать текущую ситуацию.

Акмеологический подход в рассмотрении корпоративной культуры базируется на внедрении в профессиональную деятельность организационных норм и *ценностей*, единых для всех сотрудников. Индивидуальные личностные ценности людей, находящихся на должностях государственной гражданской службы, должны соответствовать сложившейся системе культурных ценностей государственной службы в целом.

Сложившиеся в обществе в течение многих веков ценностные устои затрагивают деятельность как самих государственных служащих, так и определяют реакцию общественности на принимаемые ими решения.

Так, реализация повышения эффективности деятельности госслужащих требует открытости и гласности в своём проявлении. Граждане должны видеть работу, ведущуюся государственным аппаратом и ощущать на себе результаты проводимой деятельности. Здесь важную роль играет доверие граждан средствам массовой информации, через которые будет исходить уведомление о проводимых реформах и изменениях.

Таким образом, перспективной реализацией потенциала государственных служащих является системный анализ корпоративной культуры, как явления, в контексте множества наук.

Исторический подход позволяет выявить наиболее «слабые» зоны, сформировавшиеся в течение всего периода формирования государственной службы; психология даёт возможность анализировать индивидуально-личностные особенности людей, занимающих данные

должности, а менеджмент и управленческие науки определяют то, каким образом будет происходить комплексная работа над улучшением и повышением эффективности корпоративной культуры аппарата государственного управления.

Список литературы

1. Калмыков Н.Н. Корпоративная культура как фактор управления в государственной гражданской службе: дис. ... канд. социол. наук: 22.00.08 / Калмыков Николай Николаевич. – М., 2013.
2. Гайдук Я.А. Этнорегиональные особенности развития политической культуры на государственной службе в условиях федеративной модернизации // Этносоциум и межнациональная культура. – 2011. – № 8 (40). – С. 114–122.
3. Сянова О.В. Психолого-акмеологические особенности корпоративной культуры государственных служащих // Акмеология. – 2009. – № 1. – С. 84–87.
4. Максименко А.А. Организационная культура: системно-психологические описания Текст.: учеб. пособие. – Кострома: КГУ, 2003.

Т. И. Иконникова, С. М. Ударцева, И. И. Ерахтина

Моделирование профессиональной подготовки педагога профессионального обучения

Педагог профессионального обучения в профессиональной деятельности должен обеспечить формирование специалиста с учетом индустриально-инновационного развития Республики Казахстан. Для этого выделим объекты профессиональной деятельности педагога профессионального обучения в системе ТиПО. Для анализа рассмотрим нормативно-планирующую документацию для подготовки специалистов среднего звена по специальности 1014000 «Технология машиностроения» – Образовательная учебная программа технического и профессионального образования, специальность 1014000 – Технология машиностроения (по видам) [1].

Данная программа реализует образовательные модули, состоящие из перечня профессиональных дисциплин, и позволяет осуществить комплексное освоение умений и знаний, в рамках формирования конкретной компетенции, отражающих требования рынка труда. Содержание образовательной программы, построенной на принципе компетентностного подхода, позволяет оптимально сочетать теоретическую и практическую составляющие учебного процесса, интегрирует её структуру, при этом обеспечивает переосмысление места и роли теоретических знаний в процессе освоения компетенций, их упорядочивание и систематизацию. Кроме того, структура образовательной программы разработана достаточно гибко для того, чтобы реагировать на изменения в сфере труда, которые касаются как технологии, так и

организации труда. В процессе формирования профессиональных компетенций будущих специалистов при изучении цикла специальных дисциплин программой заложены дисциплины и определены знания и умения, которые должны быть реализованы в учебном процессе. Выделяя наиболее актуальные на наш взгляд дисциплины и планируемые результаты обучения для эффективности работы на современном машиностроительном предприятии можно сделать вывод, что производственно-технологическая деятельность занимает прочное и достаточно заметное место. Необходимо обладать системой технологических знаний, умений и навыков в конкретной отрасли (в нашем случае, в машиностроительной отрасли) для составления рабочих программ и календарно-тематических планов, составления поурочных планов, то есть планирования и проведения занятий, при разработке методических указаний для организации и проведения лабораторно-практических занятий, обеспечение учебного процесса дидактическими материалами, разработку банка измерителей результатов обучения.

Необходимо, следовательно, взаимопроникновение, тесное переплетение и насыщение каждой из основных форм профессиональной деятельности инженерно-педагогического работника - педагогической и производственно-технической функциями [2].

Моделирование профессиональной подготовки педагога ПО должно обеспечить формирование компетентного специалиста в условиях индустриально-инновационного развития Республики Казахстан.

Покажем на рисунке модель профессиональной подготовки педагога ПО.

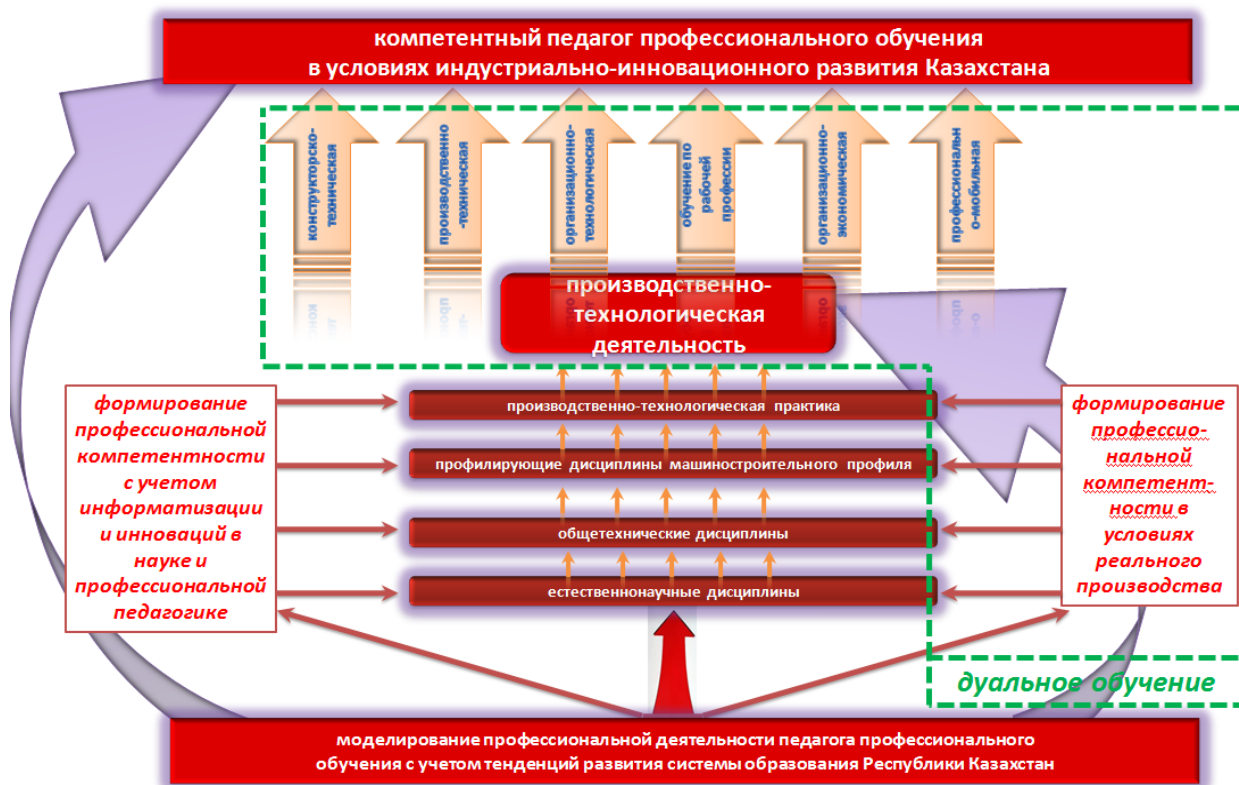


Рис. Модель профессиональной подготовки педагога ПО

При моделировании профессиональной деятельности педагога ПО с учетом тенденций развития образования Республики Казахстан выделим два основных условия:

1. Формирование профессиональной компетентности с учетом информатизации и инноваций в науке и профессиональной педагогике.
2. Формирование профессиональной компетентности в условиях реального производства в рамках дуального обучения.

В данных исследованиях особое внимание уделяется формированию производственно-технологической деятельности педагога профессионального обучения. Технологическая компетентность педагога закладывается при изучении цикла естественнонаучных дисциплин, к которым относятся: математика, экология и устойчивое развитие, основы безопасности жизнедеятельности, охрана труда. В свою очередь, это является базой для изучения цикла общетехнических дисциплин: черчение и начертательная геометрия, теоретическая механика, теория машин и механизмов, технология конструкционных материалов, стандартизация, сертификация и технические измерения.

Основным этапом для формирования профессиональной компетентности для производственно-технологической деятельности является овладение специальными компетенциями при изучении цикла профилирующих дисциплин машиностроительного профиля, таких как теоретические основы машиноведения, теория резания, теоретические

основы машиноведения, технология машиностроительного производства, металлорежущий инструмент, металлорежущие станки, проектирование технологической оснастки, практикум по технологии обработки материалов (по профилю), основы автоматики и автоматизация производственных процессов, информационные технологии в машиностроении, экономика и менеджмент машиностроения. Важным компонентом является прохождение производственно-технологической практики, в процессе которой формируются умения и навыки, развиваются способности и приобретается практический опыт. Для эффективного формирования компетентного педагога профессионального обучения, по мнению работодателей, необходима технология дуального обучения. При этом при изучении каждого цикла дисциплин надо учитывать потребности современного предприятия, а также инновации и достижения науки и техники.

В модели профессиональной подготовки педагога профессионального обучения производственно-технологическая деятельность предусматривает выполнения в профессиональной среде несколько характерных видов деятельности:

1. Конструкторская деятельность – разработка эскизов, технической и рабочей документации конструкций и изделий различной сложности, владение средствами автоматизации и использования передового опыта при планировании и организации производственного обучения, а так же, выполнение расчетно-аналитических работ и анализа новшеств в области конструкций машиностроения.

2. Производственно-техническая деятельность – участие в учебно-производственном процессе, координация подразделений мероприятий, организация оперативного контроля за ходом производства и обеспечение производства технической документацией, оборудованием, инструментом, материалами, комплектующими изделиями, транспортом, погрузочно-разгрузочными средствами и т.п., а также за осуществлением подготовки производства новых видов изделий, обучению проведению работ по выявлению и освоению технических новшеств, научных открытий и изобретений, передового опыта, способствующих улучшению технологии, организации производства и росту производительности труда [3].

3. Организационно-технологическая деятельность – разработка технологии изготовления деталей и конструкций, технологической документации, анализ и прогнозирование технологических причин брака, с применением средств автоматизации проектирования, владение прогрессивными технологическими процессами, навыками определения оптимальных режимов технологических процессов, обеспечивая производство конкурентоспособной продукции.

4. Обучение по рабочей профессии - организация оснащения мастерских соответствующим оборудованием, оснасткой, инструментом,

сырьем, вспомогательным материалом, обучение приемам выполнения производственных операций, работ на машинах, станках и т.п. с внедрением рациональных приемов и методов работы. Планирование учебной работы по обучению рабочей профессии с обеспечением безопасных условий работы и использованием передового опыта работы в отрасли машиностроения.

5. Организационно-экономическая деятельность - практическая оценка технических возможностей, путей и средств достижения цели, разработка производственного плана, выбор рациональных форм организации учебно-производственного процесса, разработка экономических показателей производственной деятельности, установление ученических норм времени на выполнение заданий различной категории сложности, планировка и перепланировка мастерских, выявление резервов роста учебного производства, составление графика перемещения учащихся по рабочим местам, установление сметы расходов, совершенствование системы мероприятий, обеспечивающих безопасность труда при выполнении учебно-производственных работ [2].

6. Профессионально-мобильная деятельность - развитие профессиональной мобильности как интегрального, динамического качества личности, обеспечивающее успешность ее адаптации к изменяющимся условиям профессиональной деятельности, готовность к освоению инноваций в образовании, производстве и самосовершенствованию, саморазвитию, реализации себя в профессиональной деятельности и профессиональном сообществе [4].

Таким образом, профессиональная сфера педагога профессионального обучения представляет собой сбалансированное соединение компонентов педагогического и производственно-технологического. В свою очередь, производственно-технологический компонент деятельности педагога ПО включает в себя как инженерные, так и чисто технические функции.

Очевидно, что применение дуальной технологии обучения позволит более результативно сформировать производственно-технологические компетентности бакалавра, позволит развиваться, как специалист в условиях индустриально-инновационного развития Республики Казахстан на базе высокотехнологичного производства. Так же немало важно включение в процесс моделирования такой составляющей, как наука и информатизация. В процессе изучения всех дисциплин и прохождения практики должны быть учтены инновации в научной сфере и обучаемость студентов должна базироваться на применении информационных технологий и формировании информационно-коммуникационной компетентности.

Для определения эффективности подготовки педагога ПО в условиях индустриально-инновационного развития Республики Казахстан

необходимо выполнить опытно-экспериментальную работу с определением критериев, показателей и уровней.

Список литературы

1. Государственный общеобязательный стандарт образования Республики Казахстан образование среднее техническое и профессиональное образование специальность 1014000 - Технология машиностроения (по видам) Астана, 2008.
2. Ударцева С.М. Педагогические основы технологической подготовки инженера-педагога машиностроительного профиля: автореф. дис. ... канд. пед. наук. – Караганда, 2001. – 30 с.
3. URL: <http://instrukciy.ru/text/page193.html>
4. URL: <http://library.ua/m/articles/view/Профессионально-мобильная практика, как основа подготовки бакалавров к социально-педагогической деятельности>.

В. Д. Карандашов

Формирование физической культуры в античную эпоху

«*В здоровом теле здоровый дух*» – известный спортивный девиз, искаженный перевод древнеримского афоризма. Автор данной фразы (Menssana incorporesano) – древнеримский поэт Децим Юний Ювенал. Смысловое значение, который Ювенал вложил в эту фразу, отличается от того толкования, которая данная фраза-девиз получила в последующие эпохи. В X книге своих "Сатир", рассуждая о нравственности, Ювенал говорит: Orandum est ut sit mens sana incorporesano - *Надо молить, чтобы ум был здоровым в теле здоровом*[5].

В современном понимании физическая культура – это совокупность достижений в создании и рациональном использовании специальных средств, методов и условий для направленного физического развития и совершенствования всех возрастных групп населения [3, с. 15]. Это современное понимание физической культуры, но в каждую эпоху (античный мир, средневековье, эпоха Просвещения и т.п.) было свое понимание физической культуры.

Данного термина, как это хорошо известно, в античном мире не было. В древнегреческой Спарте существовали государственные школы палестры (от греческого слова «палес» – борьба). А в Афинах создаются школы всестороннего воспитания – гимнасии (в буквальном перевод с греческого - «обнаженный»), где гармония духа и тела формируется в четырех основных задачах античной гимнастики: гигиеническая, военная, эстетическая и нравственная [1, с. 55–56].

Итак, в конце II тысячелетия до Р.Х. к западу от государств Ближнего Востока в районе Эгейского моря начала развиваться физическая культура общества, совершенно отличного от восточных государств. Систему физического воспитания справедливо начинать с Античного пери-

ода развития человеческой цивилизации. Античный мир открывает не только красоту души, но и красоту тела. Огромную роль в этом сыграли и Олимпийские игры.

Поскольку мы затронули такое явление античного мира, как Олимпийские игры, остановимся на этом вопросе более подробно. Так, хроника одного из правителей из Сирии упоминает первые Олимпиады в связи с правлением известного по Библии царя Соломона. Как отмечает крупный исследователь античного мира Л. Кун, греческие состязательные игры проводились на территории древнегреческих святынь (в Олимпии, в Дельфах и др.). Олимпия была центром культовых обрядов и состязаний, это было святым местом для всех греков, там был много храмов, статуй. У 12-метровой статуи Зевса Олимпийского участники соревнований и судьи приносили клятву о том, что будут справедливо соблюдать правила спортивной борьбы [1, с. 57-58].

Начиная с IX века до Р.Х., Олимпиады, которые проходили каждые четыре года, превращаются в один из наиболее значительных всегреческих центров ритуальных состязаний. Л. Кун пишет, «Интересные выводы можно сделать относительно истории развития олимпийских игр на основе раскопок... В ходе этих раскопок обнаружилось, что в Олимпии были построены – по времени один за другим – пять стадионов» [3, с. 60].

Создается целая система организации соревнований (принесение присяги, жеребьевки, процедуры проведения соревнований). Именно здесь стали, венчать победителей лаврами стали (с 7-й Олимпиады, IX в. до Р.Х.). После 18-й Олимпиады (708 г. до Р.Х.) в программу состязательных игр стали включать борьбу, пентатлон (пятиборье) и конные состязания. А знаменитые пять колец, как символ Олимпийских игр, – это не изобретение древних, им чуть более 100 лет. В 1913 г. француз Пьер де Кубертен, который возобновил спортивные соревнования, придумал флаг, который состоял из колец разного цвета, помещенных на белое полотно. Цветовая гамма колец тоже понятна: это символический цвет материков: черный – Африка, синий Европа, желтый Азия, зеленый – Австралия, красный – Америка [4].

Рассмотрим кратко физическое воспитание в Спарте и Афинах. Здесь возникают два взаимно противоположные системы физического воспитания. Всего в Греции было около 40 полисов, кроме Афин и Спарты, но физическое воспитание проводилось преимущественно по примеру афинской или спартанской систем.

В Спарте все воспитание ограничено почти целиком физической и психологической подготовкой в русле военного дела, то есть все физическое воспитание имело военную направленность. Именно благодаря хорошо поставленному физическому воспитанию и совершенной военной организации спартиаты создали сильнейшую армию гоплитов (тя-

желовооруженная пехота), которая считалась лучшей в Греции и долгое время была непобедимой [2, с. 10].

Спартанские дети воспитывались в родительском доме до семи лет, а затем определялись в государственные школы – палестры [3, с. 9]. Здесь 7–12-летние спартанцы распределялись по отрядам, где основное внимание уделялось физическим упражнениям: они должны были для укрепления тела бегать, метать диск, бороться и участвовать в состязательных играх. С 12 лет среди спартанцев обычным явлением были кулачные бои, для проведения которых участники собирались на особом острове.

В Спарте в процессе обучения особое внимание обращали двигательным действиям, развитию выносливости и силы, смелости и решительности, необходимых именно для военных целей.

Молодые спартанки до замужества выполняли те же физические упражнения, что и будущие воины. Писатель Плутарх, на которого ссылается автор [3, с. 10], в сочинении «Ликург» отмечал, что женщины спартанки с оружием в руках боролись против завоевателей.

Противоположная система физического развития сформировалась в Афинах. Наряду с палестрами в Афинской республике на первый план вышли гимнасии. «Направляют их к учителю физических упражнений, – как ссылается Л. Кун на работу Платона «Протагор, – чтобы тело их было обучено, слушалось бы их благородной души и чтобы из-за телесной слабости им не пришлось на войне быть трусом» [1, с. 67]. Уже в V в. До Р.Х. детей уже пускают на общегреческие соревнования, в обучение включаются в облегченном виде основные элементы многоборья. Дети состоятельных родителей до 15-18 летнего возраста продолжают заниматься в гимнасиях (как мы писали выше, само слово «гимнастика» происходит от греч. «обнаженный»).

Гимнасии в Афинах были высшими учебно-просветительскими учреждениями, но только для знатных афинян. Сюда переходили после периода занятий в палестрах. В гимнасиях занимались подготовкой и участием в соревнованиях (агостикой), гимнастикой, философией, политикой, литературой.

Непосредственно программа физической подготовки в гимнасии уже совпадала с требованиями пятиборья для взрослых, а затем была дополнена приемами кулачного боя, плаванием и постоянными состязательными играми. Однако афинским девушкам, в отличие от спартанских девушек, запрещали участвовать в состязательных играх.

Особая форма состязаний в Афинах – конные агоны (соревнования). Они стали проводиться в ознаменование объединения Аттики в единое государство в честь легендарного афинского героя Тезея. В дальнейшем они стали составной частью Программ Малых и Великих Панафинейских игр (Великие игры проводились накануне Олимпиад) [3, с. 11]. Именно к этому периоду относится и зажигание огня: в честь

Марафонской битвы (490 г. до Р.Х.) представители трех знатных родов Аттики зажигали у статуи Эроса «священный» огонь для участников бега, которые проносили огненную эстафету между Акрополем и ареопагом (высший орган власти) Афин.

Самые распространенные состязания были в беге на дистанцию равной длине стадиона (стадиодрома). Стадион в Олимпии был самым большим и равнялся 192,27 метра.

О победителях состязательных игр слагались легенды (как и в современную эпоху), им нередко при жизни ставили памятники (у нас еще до этого не дошли). Олимпийские Игры посещали историк Геродот, математик Пифагор, оратор Демосфен, философ Сократ [3, с. 13]. С 84-й Олимпиады (444 г. до Р.Х.) конкурс искусств стал частью программы олимпийских состязаний.

Список литературы

1. История физической культуры и спорта / под ред. Столбова В.В. – М.: Физкультура и спорт, 1999.
2. Кулинко Н.Ф. История и организация физической культуры и спорта: учеб. пособие для учащихся пед. училищ по спец. № 1810 «Физическое воспитание». – М.: Просвещение, 1992.
3. Кун Л. Всеобщая история физической культуры и спорта. – М.: Радуга, 2001.
4. URL: <https://5kolec.com/>
5. URL: <https://drevo-info.ru>

Н. К. Медведева, В. С. Лемешева

Налог на недвижимость и его влияние на образ жизни граждан Российской Федерации

На территории Российской Федерации налоги являются обязательными индивидуально безвозмездными платежами, взимаемыми с организаций и физических лиц в форме отчуждения принадлежащих им на праве собственности, хозяйственного ведения или оперативного управления денежных средств в целях финансового обеспечения деятельности государства и (или) муниципальных образований [2]. Данные платежи необходимы для обеспечения доходной части бюджета Российской Федерации, часто которого формируется за счёт участия всех граждан страны.

Уплата налогов является частью расходов потребительского бюджета, влияют на степень обеспеченности граждан, склонность к потреблению и сбережениям, на их образ жизни, под которым понимаются наиболее существенные и типичные характеристики трудовой и общественной, познавательной, культурной и других видов ак-

тивности, оказывающей непосредственное воздействие на здоровье людей [6].

Наличие высокого уровня позволяет гражданам покупать более качественные и полезные продукты питания, пользоваться медицинским обслуживанием в частных клиниках, поддерживать физическое здоровье, посещая спортивные залы, удовлетворять духовно-нравственные потребности, посещая музеи, театры и т.д.

Так, можно предположить, что сумма налога к уплате влияет на размер доходов населения, изменяя их потребление и образ жизни [7, с. 85].

Одним из основных объектов налогообложения является недвижимость. К недвижимым вещам (недвижимое имущество, недвижимость) относятся земельные участки, участки недр и все, что прочно связано с землей, то есть объекты, перемещение которых без несоразмерного ущерба их назначению невозможно, в том числе здания, сооружения, объекты незавершенного строительства [1].

К налогу на недвижимость можно отнести такие налоги, как налог на имущество физических лиц и налог на имущество юридических лиц. Оба платежа оказывают влияние на потребительский бюджет, тем самым формируя определённый образ жизни.

Вначале рассмотрим налог на имущество организации. Это региональный налог. Налогоплательщиками являются:

1. российские организации;
2. иностранные организации, осуществляющие деятельность в России и (или) имеющие в собственности недвижимое имущество на территории Российской Федерации [3, с. 88].

Объектом налогообложения является недвижимое имущество, учитываемое на балансе в качестве объектов основных средств.

Необходимо отметить, что с 1 января 2019 года вступили в силу изменения в порядке исчисления имущества организаций. В число законодательных изменений вошли:

1. исключение из налогообложения движимого имущества;
2. увеличение предельных налоговых ставок в отношении магистральных трубопроводов, линий энергопередачи с 1,9 до 2,2 %;
3. при определении налоговой базы со дня внесения в Единый государственный реестр недвижимости будет учитываться корректировка кадастровой стоимости из-за изменения качественных и (или) количественных характеристик объекта налогообложения [8, с. 5].

Несмотря на то, что кадастровая стоимость недвижимости может оказаться выше инвентаризационной, необходимо отметить, что произошло сужение объектов налогообложения, позволяющее увеличить чистую прибыль. Направив прирост прибыли на расширение производства, можно впоследствии увеличить заработную плату, что в свою очередь приведёт к улучшению качества жизни.

В Санкт-Петербурге количество налогоплательщиков за 2017 год составило 32 571. Среднегодовая стоимость имущества за налоговый период составила 3 533 358 844, тогда как кадастровая – 534 238 484. Таким образом, можно сделать вывод, что плательщикам налога на имущество организации в Санкт-Петербурге более выгодно оценивать имущество по кадастровой стоимости [9].

Рассмотрим налог на имущество физических лиц, оказывающих непосредственное воздействие на доход граждан. Это местный налог. Налогоплательщиками являются физические лица, обладающие правом собственности на имущество, признаваемое объектом налогообложения [3, с. 63].

Объектом налогообложения в пределах муниципального образования (города федерального значения) признаётся: жилой дом, квартира, комната, гараж, машино-место, единый недвижимый комплекс, объект незавершенного строительства и иные здания [2].

В исчислении налога на имущество физических лиц также произошли изменения. Новая ставка налога составляет 0,1% от стоимости, внесенной в кадастровые документы. Кроме того город или регион может увеличить ставку до 0,3% или полностью отменить.

Для исчисления налоговой базы используют кадастровую стоимость за вычетом:

1. десяти кв.м. от площади комнаты или доли в квартире;
2. двадцати кв.м от площади квартиры или доли в жилом доме;
3. пятидесяти кв.м от площади дома;
4. 1000000 руб. при расчёте из стоимости недвижимого комплекса.

Но пользоваться данной льготой можно, только если вы являетесь владельцем одного объекта недвижимости [4].

Необходимо отметить, что кадастровую оценку можно оспорить. Так, в январе-марте 2018 года кадастровой стоимости по 4249 заявлениям в отношении 7797 объектов, по которым решение в пользу заявителя было принято в 57.1 % случаев [5]. Можно предположить, что кадастровая стоимость недвижимости превысила инвентаризационную стоимость, что привело к ухудшению качества жизни.

Таким образом, изменения исчисления налога на недвижимость оказывают прямое воздействие на образ жизни населения, но их последствия различны для граждан.

Список литературы

1. Федеральный закон Российской Федерации Гражданский Кодекс Российской Федерации от 30.11.1994 № 51-ФЗ // Российская газета. 24.03.2008 г.
2. Федеральный закон Российской Федерации Налоговый Кодекс Российской Федерации от 31.07.1998 № 146-ФЗ // Российская газета. 06.08.1998 г.
3. Захарьин В. Р. Налоги и налогообложение. 3 изд. – М.: ФОРУМ, 2015. – 336 с.

4. Налог на недвижимость в России в 2019 году // Экономические и финансовые прогнозы на 2019 год. – URL: <https://fin2019.com/news/nalog-na-nedvizhimost-2019/> (дата обращения: 09.03.2019).

5. Образ жизни. – URL: <https://medbe.ru/materials/profilaktika-raznoe/obraz-zhizni/> (дата обращения: 09.03.2019).

6. Расчёт налога на объекты недвижимости по новым правилам - с 2019 года
Источник: https://www.zemvopros.ru/page_12668.htm // Земельный вопрос. – URL: https://www.zemvopros.ru/page_12668.htm (дата обращения: 09.03.2019).

7. Стецюнич Ю.Н. Роль казначейства в бюджетной системе региона // Экономика нового мира. 2017. – № 1 (5). – С. 83–100.

8. Стецюнич Ю.Н., Гретченко И.И. Способы налоговой экономии в свете новаций налогового законодательства // Новая наука: Стратегии и векторы развития. – 2016. – № 1-2 (58). – С. 3–5.

9. Федеральная налоговая служба. – URL: https://www.nalog.ru/rn77/news/activities_fts/8248178/ (дата обращения: 09.03.2019).

Г. Г. Митрофанова

Особенности формирования навыков техники письма у леворуких младших школьников при обучении иностранному языку

Согласно ФГОС начального общего образования, к предметным результатам освоения основной общеобразовательной программы по иностранному языку относится приобретение начальных навыков общения в устной и письменной форме с носителями иностранного языка на основе своих речевых возможностей и потребностей [1]. Но овладение умениями письма как вида речевой деятельности невозможно без формирования навыков техники письма. Н.Д. Гальскова и Н.И. Гез отмечают, что техника письма предполагает владение навыками каллиграфии, графики, орфографии и пунктуации. Формирование графики и каллиграфии осуществляется на начальном этапе [3, с. 252]. Несмотря на то, что обучение иностранному языку начинается во втором классе, когда у младших школьников уже есть опыт в области графики и каллиграфии на родном языке, существуют определенные трудности. Особенно уязвимыми в плане трудностей обучения технике письма оказываются леворукие учащиеся начальных классов. Существуют психофизиологические особенности, которые необходимо учитывать при их обучении. Е.В. Ледяева отмечает, что нарушения и недостаточность развития зрительно-пространственного восприятия и зрительно-моторной координации, нередко встречающиеся у этой категории детей, ведут к возникновению трудностей в процессе обучения. Они имеют сложности в восприятии и запоминании сложных конфигураций букв при чтении и, соответственно, у них медленный темп чтения. У этих детей недостаточно сформирован зрительный образ букв, цифр, из-за че-

го происходит нарушение соотношения элементов, ребенок путает сходные по конфигурации буквы, цифры, пишет лишние элементы или не дописывает элементы букв, цифр. Эти дети имеют неустойчивый почерк (неровные штрихи, большие, растянутые, разнонаклонные буквы). У них зеркальное написание букв, цифр, графических элементов и очень медленный темп письма [4, с. 252]. Поэтому при изучении иностранного языка леворукие дети зачастую путают буквы латинского алфавита b и d, p и q, f и t. Ведь у них нарушено зрительно-пространственное восприятие. Им трудно различать термины «право-лево», «верх-низ». Как и при письме на родном языке, леворуким учащимся сложно при обучении письму на иностранном языке выработать хороший почерк в силу недостаточного развития зрительно-моторной координации. В то же время, как указывает Пилви Кула, леворукие дети успешны в изучении иностранных языков, музыки, изобразительного искусства, добиваются хороших результатов в спорте. Автор также приводит мнение Копиетца и Зоммера, согласно которому леворукие более креативны, и у них лучше зрительная память, что помогает развитию умений чтения и математических умений. Большая часть трудностей возникает, когда леворукие дети учатся письму [8, р. 65]. Вот почему учителю иностранного языка необходимо знать, как обучать письму правополушарных учащихся. Ведь несформированность навыков техники письма может привести к нарушениям развития рецептивного и продуктивного видов письменной речи, то есть чтения и письма. Это помешает им реализовать свои способности к изучению иностранных языков, о которых упоминала Пилви Кула.

Однако, как указывает С.В. Пазухина на основе проведенного ею эксперимента, уровень сформированности готовности будущих педагогов к работе с леворукими детьми не является достаточным [5]. Педагоги нуждаются в специальном обучении с целью приобретения определенных знаний об особенностях правополушарных детей, о трудностях, с которыми они могут столкнуться в работе с ними. Более того, учителя должны уметь создавать педагогические условия для их успешной адаптации к обучению в школе, помочь им в овладении учебным материалом и в формировании навыков техники чтения и письма. Особенно не готовы к обучению этой категории детей левополушарные учителя. З.А. Биктагирова и А.Р. Сиразутдинова на основе исследования пришли к выводу о том, что левополушарные учителя иностранного языка не имеют представления об условиях, которые могут помочь правополушарным детям обучаться более полноценно, более эффективно воспринимать учебную информацию. В то же время правополушарные учителя стараются использовать в работе наглядные методы и приёмы: рисунки, схемы, модели, интерактивную доску, то есть то, что облегчает леворуким детям восприятие информации и процесс обучения [2, с. 4]. Ведь эти учителя используют методы и приёмы обучения,

которые помогали им в процессе восприятия и усвоения информации, когда они сами учились в учебных заведениях. Они лучше понимают леворуких учащихся. При формировании навыков техники письма учителю иностранного языка необходимо учитывать особенности функциональной асимметрии головного мозга учащихся и знать не только трудности, с которыми встречаются леворукие дети, но и способы их преодоления.

Различные авторы предлагают различные способы ориентации листа бумаги, положения кисти, наклона букв при обучении технике письма леворуких детей. Американский исследователь Декстер Козен предложил свой приём обучения леворуких младших школьников технике письма. Согласно данному приёму, лист бумаги должен быть расположен горизонтально или даже несколько косо таким образом, чтобы правый верхний угол листа оказался немного ниже правого нижнего угла. Важным в данной ориентации листа является то, что наклон буквы оказывается расположенным перпендикулярно предплечью. Это способствует удобному повороту локтя. При этом напряжение мышц пальцев минимально, так как работают мышцы предплечья. Значит, пальцы меньше устают. Более того, письмо идёт от верха листа к нижней части, что не позволит ведущей руке загоразивать или загрязнять написанное. Однако данный приём техники письма не используется широко по двум причинам, которые приводит сам автор исследования. Во-первых, многим приём кажется неестественным вследствие необычной ориентации листа. Во-вторых, пишущий должен читать текст вертикально в процессе письма [7]. Однако важным для нас является тот факт, что ребёнок меньше устаёт при обучении письму. Не будем забывать о том, что для леворуких учащихся начальной школы характерна повышенная утомляемость.

Н.Г. Савкина в своем диссертационном исследовании предлагает использование разработанных ею вариантов «Прописей», адаптированных к особенностям леворуких детей. Они построены на упрощении шрифта и соединений букв, написании букв без наклона, с отрывом ручки от бумаги, имеют обозначения начала письма и направления движения руки. Данные прописи помогают преодолеть трудности в письме, которые испытывают леворукие дети [6, с. 8]. Кроме того, данный автор отмечает, что в «Прописи» был введен аппарат дополнительных пометок: начало строки отмечается звездочкой, направление письма обозначено стрелкой, написание букв сопровождается вспомогательными знаками: точка – начало письма, стрелка – направление письма, упрощение написания некоторых букв и соединений, работа проводится в широкой строке. Для расширения зрительной зоны введено правостороннее расположение образцов написания. Автор также указывает на то, что для снятия возникающих трудностей, связанных с неподготовленностью детей к письму, можно проводить специальную

тренировку зрительно-пространственного восприятия и зрительно-моторной координации с применением комплекса упражнений: копирование различных фигур и их сочетаний, воспроизведение их по памяти, различение фигур среди других [6, с. 15]. Можно также использовать разработанные для этой цели игры с заданиями: «Найди ...», «Сравни ...», «Подумай ...», «Сосчитай ...». Зачастую бывает недостаточно развита мелкая моторика. Для этого учитель может проводить специальные упражнения: застёгивание и расстёгивание пуговиц, завязывание и развязывание лент, перекладывание мелких игрушек тремя пальцами, которые держат ручку при письме [6, с. 15]. Ведь на уроках есть возможность заниматься упражнениями во время пауз, отводимых на физкультуру.

Кроме того, леворуким детям сложно работать в том темпе, в котором работает весь класс. Зачастую они выполняют задания медленнее, чем остальные ученики. Более того, они обладают повышенной утомляемостью, повышенным уровнем тревожности, слабой переключаемостью с одного вида деятельности на другой. Эти особенности надо также учитывать при обучении технике письма на уроке иностранного языка. Поэтому учитель не должен торопить их, а дать им работать в собственном темпе.

На основе вышесказанного можно сделать следующие выводы:

1. Леворукие младшие школьники испытывают следующие трудности при обучении их технике письма на иностранном языке. Зеркальность письма, являющаяся следствием неспособности различать буквы b и d, p и q, f и t, приводит не только к нарушению формирования умений письма, но и умений чтения как видов речевой деятельности. Нарушения зрительно-пространственного восприятия и зрительно-моторной координации приводят к неумению различать начало письма, неустойчивости почерка, неверному написанию букв.

2. При формировании навыков техники письма у леворуких младших школьников на начальном этапе обучения иностранному языку необходимо:

1) адаптировать прописи по иностранному языку, ориентированные на праворуких детей, для использования леворукими учащимися с помощью обозначения начала строки, направления письма, правостороннего расположения образцов написания;

2) не требовать от леворуких школьников безотрывного письма;

3) обеспечить правильную посадку ребёнка за партой, горизонтальную ориентацию листа бумаги с наклоном вправо и несколько вниз; обеспечить наклон письма, перпендикулярный направлению предплечья с целью уменьшения нагрузки на мышцы пальцев;

4) во время пауз для занятий физкультурой на уроках иностранного языка проводить с леворукими детьми специальные упражнения для

тренировки зрительно-пространственного восприятия, зрительно-моторной координации, мелкой моторики.

Список литературы

1. Федеральный Государственный образовательный стандарт начального общего образования: утверждён приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 6 октября 2009 г., № 373 / Министерство образования и науки Российской Федерации. – М., 2009.
2. Биктагирова З.А., Сиразутдинова А.Р. Особенности обучения леворукого ребенка на уроках иностранного языка // Современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 4.
3. Гальскова Н.Д., Гез Н.И. Теория обучения иностранным языкам. Лингводидактика и методика. – М.: Издат. центр «Академия», 2007.
4. Ледяева Е.В. Обучение леворуких учащихся как психолого-педагогическая проблема // Вестник Мордовского университета. – 2011. – № 2. – С. 226–230.
5. Пазухина С.В. Формирование готовности будущих учителей начальных классов к работе с леворукими детьми // Электронный журнал «Психологическая наука и образование». – 2010. – № 1. – URL: www.psyedu.ru
6. Савкина Н.Г. Педагогическая помощь леворуким детям в первый год их обучения в школе: автореф. дис. канд. пед. наук. – Тюмень, 2005.
7. Dexter Kozen. On teaching left-handed children to write. Technical Report TR 87-844, Computer Science Department, Cornell University, June 1987.
8. Kula P. Teaching left-handed primary school pupils in Estonia // Journal of Teacher Education for Sustainability, vol. 9, 2008. – P. 58–67.

С. В. Морозов

Тихвинская водная система как объект историко-культурного туризма

В последние годы в городе Тихвине и в Тихвинском районе принимаются значительные меры по развитию туризма. Это и участие в туристских выставках, и в международных программах и проектах. В 2001 г. город был принят в состав городов-членов Ганзейского союза. Тем не менее, Тихвинский район был отнесен к районам с низким уровнем развития инфраструктурно-туристического потенциала. Он хорошо обеспечен туристскими ресурсами, но имеет слабую инфраструктуру (объекты, относящиеся к инфраструктуре, в том числе средства размещения, транспорт, предприятия общественного питания и т.п.). Получается, что Тихвинский район представляет собой перспективный объект туризма, но его развитию мешают: 1) Слабо развитая инфраструктура, 2) Невысокое качество предоставляемых услуг, 3) Однотипность туров [5]. И если первую проблему невозможно решить без финансовой помощи государства, то последняя может быть решена путем разработки более оригинальных туров.

Здесь необходимо вспомнить малоизученный, а ныне почти забытый, памятник инженерного зодчества Ленинградской области – Тихвинскую водную систему. История Тихвинской системы уходит своими корнями в XIV век, когда новгородские купцы стали использовать трассу будущей системы для походов на ярмарку в Холопий городок на р. Мологе. В XVI-XVII вв. тихвинские купцы использовали водный путь для торговли с городами Поволжья. Но, до построения водной системы движение по тихвинскому пути было затруднено, так как реки водного пути были мелководны и порожиисты. Товары с Волги обычно везли судами до села Сомино, а оттуда – гужевым транспортом в Тихвин, Старую Ладугу, Нарву, Санкт-Петербург [4].

В начале XVIII века Петр I пытался решить проблему снабжения Санкт-Петербурга продовольствием, дровами и строительными материалами с помощью строительства дорог, но «потом бросил ее, не сумев справиться с новгородскими лесами и болотами» [2, с. 570-571]. Тогда у Петра и «возникла мысль связать новую столицу водным путем с внутренними областями» [2, с. 571] богатыми хлебом. В 1710 г. он приказал английскому инженеру Джону Перри создать проект Тихвинской водной системы. Перри прошел всю трассу системы и создал проект. В 1712 г. Петр I приказал капитан-поручику Кормчину и князю Гагарину начать строительство водной системы. Но система тогда так и не была построена из-за нехватки денег в казне. В течение XVIII в. строительство Тихвинской водной системы несколько раз вставало на повестку дня, но всякий раз откладывалось из-за нехватки денег в казне [4].

Но, не было бы счастья, да несчастье помогло. Летом 1797 г. из-за сильной засухи суда с хлебом не смогли пройти через Вышневолоцкую систему в Санкт-Петербург, в результате чего в столице выросли цены на продовольствие. Вновь на повестку дня встал вопрос о строительстве Тихвинской системы. Несколько лет шло согласование проектов и сметы строительства [1, с. 83]. 1 января 1802 г. Александр I утвердил проект водной системы генерала Деволянта.

В 1811 г. Тихвинская водная система вступила в действие, хотя и не была завершена. Ожидалась война с Наполеоном и стране был необходим надежный водный путь, связывающий столицу с Верхней Волгой. После Отечественной войны 1812 г. система была достроена. В 1819 г. началась модернизация системы, завершившаяся в 1842 году. В законченном виде Тихвинская водная система имела 62 шлюза. Она начиналась у Рыбинской пристани, проходила по рекам Мологе, Чагодоще, Горюну, Соминке, Валчине, далее по Тихвинскому соединительному каналу, по рекам Тихвинке, Сяси, Сясьскому каналу, Старо-Ладожскому каналу, Ладожскому озеру, и реке Неве. К несчастью, Тихвинская система не была достроена до конца: не были шлюзованы Сясь и Чагодоща; не были построены новые водохранилища, а в старых летом было мало воды [4].

Тем не менее, даже в незавершенном виде Тихвинская система способствовала развитию различных промышленных предприятий по берегам рек. В 1862 году начали действовать Быстрорецкий стекольный и кирпичный заводы купца 2-й гильдии Ланко. Они производили 2 млн. бутылок в год на 60000 рублей, а также огнеупорный кирпич и печные изразцы на 12000 рублей в год. С 1889 года действовал Ивановский стекольный завод тихвинского землевладельца В.И. Рейтера. На нем было занято 25 рабочих. Ежегодно завод производил 1500 ящиков стекла на 31000 рублей. Сыроваренный завод жены действительно-го статского советника Е.И. Гирса, основанный в 1871 г., выпускал 750 пудов сыра в год на 4125 рублей. Занято на нем было 2 рабочих. По берегам водной системы возникают лесопильные заводы, производящие пило- и лесоматериалы для местных нужд и на вывоз в Рыбинск и Санкт-Петербург [3, с. 31].

С расширением сети железных дорог и реконструкцией Мариинской системы во второй половине XIX в. грузопоток по системе уменьшился, и она утратила свое значение. В годы гражданской войны грузопоток по системе вырос. Красный Питер снабжался хлебом и дровами по Тихвинской системе [6, с. 112-113]. В 20-е гг. система была законсервирована, но продолжала работать. В 30-40 годы грузопоток по системе стал стабильным, но в основном за счет лесосплава и перевозок продукции колхозов. В конце 50-х - начале 60-х гг. система сделалась нерентабельной и в 1966 г. была закрыта [3, с. 31].

Сейчас Тихвинский путь можно использовать в туристических целях. Прекрасная природа Северо-Запада, обилие историко-архитектурных памятников может стать основой новых лодочных, конных и пеших туристических маршрутов. Небольшие базы, площадки для отдыха можно построить возле каждого шлюза. Но восстановление одного шлюза как объекта туристического показа в качестве памятника инженерного зодчества в городе Тихвине [3, с. 32-33] не позволило создать новые туристические маршруты, хотя, безусловно, помогло сохранить старые. Восстановление же всей системы позволит иметь неограниченное количество туристских маршрутов как водных, так и сухопутных с самыми различными уровнями запросов, в том числе с отдыхом в кемпингах и пансионатах на берегах реки Тихвинки. Восстановительные работы позволят обеспечить рабочими местами большое количество местного населения, даст жизнь вымирающим селениям, толчок для постройки и развития небольших сопутствующих промышленных предприятий [3, с. 33-34]. Если оживет Тихвинская водная система, второе дыхание получит и край: по берегам Тихвинки начнет развиваться инфраструктура, появится перспектива у деревень, которые сегодня вымирают [7].

Список литературы

1. Бучацкий Л.Х. Тихвинская система. Технические, статистические и экономические данные и материалы для проекта улучшения водного пути. – СПб., 1893.
2. Ключевский В.О. Русская история. Полный курс в 3 книгах. – Ростов-на-Дону: Феникс, 1998. – Кн. 2.
3. Морозова Г.Д., Морозов С.В., Сапунов В.Б. Тихвинская система как перспективный объект экологического туризма // Научно-практические проблемы экопсихологии. – СПб., 2001.
4. Судходный дорожник Европейской России, издаваемый Главным управлением Путей сообщения и публичных зданий. Ч. II, отдел 2. – СПб., 1856.
5. Тихонова А. Туристский потенциал г. Тихвин (Ленинградская область) // Ascscientificarticle.ru
6. Усыскин Г.С. В былое для грядущих лет. – Л., 1987.
7. URL:47news.ru/articles/48855/

А. А. Рассказова, О. А. Правдина

Цифровизация медицины как глобальное направление развития системы здравоохранения в России

В настоящее время Россия активно включилась в цифровизацию всех отраслей и направлений экономики. Министерством связи и массовых коммуникаций РФ 5 июля 2017 г. была представлена программа «Цифровая экономика Российской Федерации», содержащая ряд показателей по улучшению качества жизни населения, достижение которых запланировано к 2025 году. Данная программа включала следующие направления: информационная инфраструктура, госрегулирование, государственное управление, кадры и образование, исследования и разработки, цифровое здравоохранение, «умный город» и информационная безопасность.

Сегодня наблюдается значительный скачок в развитии высокотехнологичной медицины, разработки индивидуальных средств контроля физиологических параметров, имплантируемых медицинских изделий и дистанционных средств контроля. Большинство систем здравоохранения были созданы при совершенно иных экономических и социальных условиях и поэтому требуют не просто модернизации, а повсеместного внедрения новых инновационных цифровых систем здравоохранения, которые основаны на новейших технологиях и способах управления.

Внедрение инновационной модели системы здравоохранения должно осуществляться параллельно с функционированием существующей системы с постепенным ее вытеснением. В основу новейшей модели положена «цифровая» медицина, осуществляющая сбор и обработку, в том числе дистанционно, больших объемов данных, что способствует обоснованному принятию рациональных стратегических решений и выявлению новых направлений развития.

Кроме того, перед российской системой здравоохранения поставлена масштабная задача по ускоренному развитию, обозначенная в Указе Президента РФ от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года». На основании данного указа разработан Национальный проект «Здравоохранение», включающий в себя восемь федеральных проектов, в том числе и цифровизацию медицины, являющуюся одним из глобальных направлений развития здравоохранения во всем мире [3].

Компанией RoyalPhilips было проведено исследование респондентов из 16 стран мира, на основании которого была выявлена значимость цифровых технологий на пути к качественному здравоохранению. В России был проведен опрос населения об их осведомленности о цифровых медицинских технологиях. Более 75 % опрошенных не имеют представления об инновациях в данной сфере. Таким образом, можно сделать вывод о необходимости более широкого информирования населения о цифровых технологиях [4].

Рассмотрим более подробно основные элементы цифровизации в области здравоохранения.

1. Электронные медицинские карты, основанные на стандартизированных протоколах и значительно упрощающие сбор и обмен данными пациентов. Сегодня Минздравом РФ создается единое информационное пространство для хранения информации о здоровье граждан. В ряде городов России уже внедрены электронные медицинские карты. Однако есть проблема объединения их в единую систему из-за несоответствия протоколов кодирования и обмена данными.

Первостепенно электронная медицинская карта предназначена врачам, которым необходим полный доступ к данным о состоянии здоровья пациента. Однако граждане также могут частично получить информацию с помощью электронного сервиса: личный кабинет «Мое здоровье» на портале Gosuslugi.ru, разработанного в 2017 году.

2. Мобильное здравоохранение (mHealth) в виде носимой медицинской электроники, дающее возможность применения мобильных устройств и беспроводных технологий для обеспечения поддержания здоровья человека.

В современных условиях mHealth охватывает два параллельно развивающихся взаимозависимых направления. К первому относят использование различных устройств, технологий, приложений и услуг по уходу за пациентами и их лечению, а также устройств и систем, осуществляющих контроль за фитнесом и следованием здоровому образу жизни. Более популярным сегодня является второе направление, включающее применение трекеров физической активности, носимых сенсоров, пульсометров, спортивных часов и приложений для них.

Однако государство должно акцентировать внимание на разработке и внедрении составляющих первого направления, включающих в себя:

- сенсоры различных жизненных показателей: носимые, проглатываемые, имплантируемые;
- системы мониторинга работы сердца, глюкозы, давления, работы мозга;
- диагностические системы и системы быстрого анализа (крови, мочи и прочие);
- системы удаленного взаимодействия с врачом;
- приложения для контроля употребления лекарств, контроля здоровья, планирования лечения и прочие.

По нашему мнению, именно второе направление должно стать более приоритетным и обеспечить будущий успех mHealth.

3. Технологии искусственного интеллекта.

Под искусственным интеллектом понимается способность машины имитировать разумное поведение человека, ориентироваться в постоянно изменяющихся условиях и принимать оптимальные решения в любой ситуации. Искусственный интеллект способствует обеспечению индивидуализированного подхода к пациентам, принимая во внимание информацию обо всех особенностях состояния здоровья пациента, поскольку практики и опыта лечащего специалиста может быть не достаточно для верной постановки диагноза заболевания.

В России на стадии разработки находится система «Третье мнение», позволяющая в пилотном режиме выявлять патологии организма на основании цифровых данных, полученных в ходе медицинской диагностики (результаты прохождения ультразвукового исследования, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, снимков от рентгена, изображения мазков крови и прочих данных).

Сегодня в системе уже разработаны следующие продукты [5]:

- анализ рентгенограмм органов грудной клетки, позволяющий на раннем этапе выявить и диагностировать сложные заболевания органов грудной клетки (рак, туберкулез, заболевания костей, типичную и атипичную пневмонию и иные);
- выявление нозологий на снимках «глазного дна»: диабетические поражения, глаукому, сердечно-сосудистые заболевания и прочие;
- обнаружение при анализе крови и костного мозга патологических клеток: бластные клетки, опухолевые поражения костного мозга, заболевания тромбоцитов и иные.

Кроме того, в 2019 г. планируется внедрение направления «Маммография», способствующего выявлению раковых заболеваний на ранних стадиях; «Мобильное УЗИ», позволяющее во вне больничных условиях осуществлять исследование. На 2020 год запланировано появление еще одного направления – «Компьютерная томография», основанного на воздействии рентгенологического излучения. В ходе серии послойных снимков с разных ракурсов получается объемный, трехмерный резуль-

тат. Поскольку врачи должны изучить в отдельности каждый слой, то сложность такой диагностики увеличивается в несколько раз.

Уже сегодня искусственный интеллект помогает в осуществлении мониторинга, идентификации и предотвращению на ранних стадиях различных заболеваний. Для специалистов в области медицины искусственный интеллект является универсальным инструментом, позволяющим оперативно выявлять пациентов групп риска для их дополнительного обследования и лечения, раннего диагностирования, мониторинга и своевременной корректировки лечения, а также проводить и оценивать эффективность профилактики заболеваний.

Искусственный интеллект делает общедоступной помощь для населения страны, значительно сокращая время от обращения за помощью до постановки верного диагноза. Это позволяет вовремя начать лечение, тем самым повышая его эффективность и уменьшая стоимость. Выходит, что каждому гражданину не зависимо от его местонахождения обеспечиваются равные возможности для получения адекватной медицинской помощи в соответствии с его заболеванием.

Таким образом, инновационные цифровые направления в здравоохранении являются существенным шагом на пути к обеспечению здорового образа жизни населения. Однако, необходимо обеспечить их взаимосвязь в единое цифровое поле для сохранения качества оказываемых медицинских услуг всему населению России. Данный процесс приведет к прорыву в качестве и доступности услуг без значительного увеличения расходов на здравоохранение. Тем не менее, уже сегодня очевидна тенденция предлагаемых нововведений в здравоохранении: через несколько лет они из категории инновационных экспериментов перейдут в категорию обязательных для эффективного функционирования государства.

Список литературы

1. Указ Президента РФ от 07.05.2018 № 204 (ред. от 19.07.2018) «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» // СПС Консультант Плюс [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.consultant.ru/>
2. Распоряжение Правительства РФ от 28.07.2017 № 1632-р «Об утверждении программы «Цифровая экономика Российской Федерации» // СПС Консультант Плюс [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.consultant.ru/>
3. Паспорт национального проекта «Здравоохранение» (утв. президиумом Совета при Президенте РФ по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24.12.2018 № 16) // СПС Консультант Плюс [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.consultant.ru/>
4. Андреев Ф. На уровень успеха [Электронный ресурс] // Российская газета. – URL: <https://rg.ru/2018/11/26/cifrovytehnologiipomogut-sledit-za-zdorovem.html>.
5. Третье мнение [Электронный ресурс]. – URL: <https://3opinion.ru/ru/>

Валеологическое воспитание школьников через проектную деятельность

Сохранение и укрепление здоровья детей в наши дни является важным направлением деятельности всего общества. Еще В.А. Сухомлинский в своей работе «Сердце отдаю детям» мудро заметил, что «от жизнерадостности, бодрости, детей зависят их духовная жизнь, мировоззрение, умственное развитие, прочность знаний, вера в свои силы» [1, с. 109].

Многие идеи воспитания привычек здорового образа жизни оказались нежизнеспособными из-за отсутствия у детей осознанного отношения к своему здоровью. Педагоги, родители и общество в целом стремятся сформировать у детей свое представление о здоровом образе жизни, осознанное отношение ребенка к своему здоровью, научить его оценивать свои физические возможности, выработать собственные жизненные ориентиры в выборе здорового образа жизни. Помочь в этом призвана довольно молодая наука – валеология.

Работа по валеологическому воспитанию должна быть систематической. Только тогда она принесет результаты.

Начиная с младшей группы, мы постепенно знакомим детей со строением тела, даем начальные сведения о здоровье и здоровом образе жизни, формируем культурно-гигиенические навыки, погружаем ребенка в особо организованную жизненную среду, формирующую привычки здорового образа жизни.

Все это позволило нам в старшей группе выйти на новый уровень: мы решили с детьми выяснить, а влияет ли человек на развитие самого себя, на свое здоровье.

Беседуя с ребятами, наблюдая за ними, мы пришли к выводу: дети знают, что такое здоровье, имеют представление, как выглядит и чувствует себя здоровый человек, две трети опрошенных могут выделить факторы, влияющие на здоровье: спорт, утреннюю зарядку, закаливание, но потребность в здоровом образе жизни у них не сформирована.

Так появилась идея создания авторского познавательно-исследовательского проекта «Я – человек!».

На подготовительном этапе детям была предложена проблемная ситуация: в гости к ребятам прилетели дети с другой планеты. Они хотят узнать, как на Земле люди заботятся о своем здоровье.

Дети с воодушевлением принялись за работу, в итоге совместно с педагогом были сформулированы цели и задачи проекта, основные направления работы, отобраны иллюстрации и литература по теме. Помимо этого дети придумали себе первое домашнее задание: подо-

брать фотографии, где они совместно с родителями, друзьями укрепляют свое здоровье.

Валеологическое воспитание осуществлялось по следующим направлениям:

1. Знакомство с телом человека. Привитие культурно-гигиенических навыков.

Дети ставили перед собой вопросы: «Какой я?», «Почему так?», «Кто наши верные помощники?». Поиск ответов на эти вопросы вызывает интерес к дальнейшему познанию себя в процессе экспериментальной деятельности. Приведем пример. Одной из ступенек нашего исследования было решение глобальной проблемы одного из наших воспитанников – Кости. Он доказывал, что сердце работает не всегда. Пришлось нам вместе доказать ему обратное. С детьми мы провели опыты с фонендоскопами, слушали биение сердца у себя и друзей, услышали, что сердечко бьется даже во время сна, оно никогда не отдыхает, узнали, что оно находится в левой части груди, а не в стороне желудка, как показывала одна девочка. Вместе построили схему на интерактивной доске «Полезности и вредности для сердца». И дети пришли к выводу, что сердце – самый главный орган в нашем организме, без него бы жизнь была невозможна. А еще представляя проекты, работая с родителями, дети узнали, что сердце может быть не только здоровым или больным, а так же добрым или злым.

Эта тема заинтересовала Костю, и он вместе с родителями подготовил свой собственный детско-творческий проект «Большое сердце» и представил его перед ребятами старшей группы.

И это только один из примеров такого экспериментального исследования.

Следующая проблемная ситуация у нас возникла при чтении книги «Волшебник изумрудного города» А. Волкова. Как оказалось, в сказке у Страшилы нет мозга, и он хотел его попросить у Великого Гудвина. Но, на самом деле, это только сам Страшила так думал. А мы доказали, что мозг у него есть: ведь соломенное чучело умеет говорить, улыбаться, двигаться, даже спорить с надоедливой вороной! И самое главное – он умеет думать, рассуждать. Таким образом, мы переделали с моими дошколятами сказку по своему и отправили Страшилу в Изумрудный город за новым обликом.

А еще был проведен следующий эксперимент: дети разделились на две группы: 1 – отправляем наблюдать за животными в уголке природы, 2 – начинаем играть на интерактивной доске по определенной теме от простого задания к сложному (например, 6 игр с усложнением – «Четвертый лишний»). Перед 5-м заданием детям из первой группы было предложено продолжить играть на интерактивной доске. Результат - справляется либо часть детей, либо никто. Делаем вывод – наш мозг надо тренировать. Таким образом, доказываем, что благодаря иг-

рам мозг работает, и мы становимся умнее и можем выполнять сложные задания. Получилось вызвать у детей желание учиться, узнавать новое, видеть результат.

С помощью таких игровых ситуаций, сказочных персонажей, экспериментов над своим телом нами были изучены главные органы нашего тела.

2. Формирование элементарных знаний о здоровье, компонентах здорового образа жизни.

Одним из сложных направлений формирования у детей предпосылки к ЗОЖ является понимание детьми полезных и вредных для здоровья факторов. Поэтому необходимо осуществлять интеграцию полученных знаний во все образовательные области. Были использованы следующие формы работы: рассказ воспитателя «За здоровьем всей семьей», «Чем полезно закаливание?»; видеопрезентации «Правильное питание – залог здоровья», «Чем полезна зарядка»; дидактические игры «Полезно – вредно», «Да или нет», «Узнай по вкусу», чтение художественной литературы по тематике, экспериментирование.

С целью понимания детьми особенностей функционирования и значения опорно-двигательного аппарата дошкольников проводились подвижные игры, в процессе которых делался акцент на то, что мы чувствуем, когда бегаем, двигаемся, как работают наши мышцы, суставы. На занятия также приглашались спортсмены из футбольного клуба, которые рассказали о важности физических упражнений, двигательных нагрузок на формирование здорового организма человека и продемонстрировали свои физические качества.

Особое внимание мы уделяли проведению закаливающих процедур, способствующих укреплению здоровья и снижению заболеваемости. Своими руками сделаны массажные дорожки. Материал для изготовления таких ковриков приносили родители. Массажные дорожки оформлены ярко и красочно, чем очень привлекают детей. Кроме этого использовались такие элементы закаливания, как умывание холодной водой лица и мытье рук холодной водой до локтя. В теплый период времени прием детей ведется на свежем воздухе, обеспечивается максимальное пребывание детей на улице.

Необходимым условием полноценного функционирования и развития человека в процессе его жизнедеятельности является *психологическое здоровье*. В раздевалке, для учета индивидуальных особенностей каждого ребенка нами создан «Экран настроения», в котором дети вместе с родителями отмечают, с каким настроением ребенок пришел в детский сад, с каким настроением уходит домой. Это дает возможность продумать индивидуальный подход к каждому ребенку с учетом его настроения. Используем минутки психологической разгрузки с песком.

Кроме всего создан уголок Тишины. Дети по своему темпераменту разные. Кто-то спокойно переносит шумную обстановку, царящую в группе, а кому-то необходимо отдохнуть от всех, побыть в тишине,

уединиться в том месте, где он будет чувствовать себя спокойно и уютно. Уголок Тишины является элементом здоровьесберегающей среды. Кроме этого для формирования мотивации детей на укрепление здоровья оформлен книжный уголок, где есть книги по данной тематике. Оформлен спортивный уголок, где ребята могут найти разный спортивный инвентарь: мячи, скакалки короткие, обручи, кегли, атрибуты к подвижным играм.

Понимая, что достичь успеха можно только в том случае, если есть поддержка родителей, нами организован ряд консультаций на тему «Как сформировать у детей правильное отношение к своему здоровью», разработала памятки, рекомендации такие как «Закаливание и гимнастика в домашних условиях», «Как заботиться о зубах», «Красивая осанка и здоровье».

Родители приняли участие в совместных детско - родительских творческих проектах, лучшие из которых родители с детьми представляли на конкурсе «Ассоциации гениев» в детском саду: «Витамины для здоровья» и «Мы за ЗОЖ!», «Укрепим здоровье с детства».

Отрадно видеть, что детям было интересно узнавать что - то новое, находить материал, систематизировать.

В ходе реализации проекта осуществлялось тесное сотрудничество с педагогами, с инструктором по физической культуре и медицинским работником. Совместно с детьми было принято решение привлечь к нашей работе логопеда. В ходе экспериментирования с речью дети пришли к выводу, что нужно следить за здоровьем зубов, тренировать мышцы языка, щек, что бы наша речь была красивой, понятной для друзей.

Итогом нашей работы стал праздник «За здоровьем в детский сад!», на котором дети представили свои проекты. Были приглашены гости с далекой планеты, которым торжественно вручили буклет с основными правилами здорового образа жизни.

Проделанная нами работа стала эффективной, об этом свидетельствует положительная динамика в валеологическом развитии детей. В процессе реализации проекта были достигнуты следующие результаты:

- у детей существенно расширились элементарные представления о человеческом организме, строении тела человека и назначении внутренних органов;

- воспитанники научились делать умозаключения на основе физиологических опытов;

- сформировалась потребность в здоровом образе жизни, любви к себе, своему телу;

- у родителей: существенно увеличился багаж знаний о закаливании детей, организации утренних гимнастик в домашней обстановке;

- появилось стремление участвовать в спортивных мероприятиях детского сада.

«Если нельзя вырастить ребёнка, чтобы он не болел, то, во всяком случае, поддерживать у него высокий уровень здоровья вполне возможно» (Н.М. Амосов)

Список литературы

1. Сухомлинский В.А. Избранные произведения в пяти томах. – Киев: «Радянська школа», 1980. – Т.3.

Ю. Н. Стецюнич, А. Д. Пицкалёва

Роль дополнительного образования в сфере аудиторской деятельности

Возникла и укрепилась тенденция осознанности роли своего дела у многих представителей различных профессий в сфере общественного производства. На развитие этой тенденции оказало влияние множество факторов.

Во-первых, конкуренция различных организаций и их представителей, которая, как известно, двигатель прогресса. Желание руководителей иметь высшую результативность деятельности своей организации заставляет их обращать внимание на такой новаторский способ, как дополнительное образование. Современная тенденция показывает, что руководители охотно направляют средства на дополнительное обучение сотрудников. Сотрудники с повышенной квалификацией, в свою очередь, приносят большую пользу организации, чем окупают выделенные на их дополнительное образование средства [1, с. 86].

Во-вторых, обратный процесс – сотрудничество компаний. Совместная работа на выгодных обоим сторонам условиях всегда повышала эффективность деятельности компаний. Но сотрудничество со сторонней организацией открывает для сотрудников возможность расширить или даже сменить свою специализацию. На равных условиях руководители организаций могут предлагать своих специалистов, которые будут предлагать дополнительное образование сотрудникам в другой организации.

В-третьих, вытекающий из второго фактора процесс глобализации. Большая часть отечественных организаций, представляющих самые различные виды деятельности, имеет тенденцию выхода на международный рынок товаров и услуг. К примеру, аудиторская деятельность закреплена международным стандартом аудита, а бухгалтерский учёт также руководствуется международным стандартом учёта. Данная тенденция вызывает необходимость в получении дополнительного образования для грамотного поведения на мировом рынке.

В-четвёртых, высокая степень ответственности специалистов, особенно в сфере аудиторской и бухгалтерской деятельности. Деятель-

ность представителей этих сфер, кроме глубокого знания учётной работы и высокой ответственности, требует от работников хорошей юридической подготовки, знания налогового законодательства, чёткого понимания своей роли в процессе управления и строгого соблюдения принципов профессиональной этики и независимости.

Зачастую дополнительное образование аудиторов организуют и осуществляют саморегулируемые организации определённой сферы деятельности. Это объединение профессионалов в сообщества с целью защиты членов своей профессии, снабжения проверенной и регулярно обновляющейся информацией, обеспечения возможности дальнейшего развития. Дополнительное образование могут представлять и другие учебно-методические центры по обучению профессиональных аудиторов и бухгалтеров, осуществляющие также переподготовку специалистов и регулярное подтверждение их квалификации. В настоящее время в России существует более 400 таких учреждений. Одни из них функционируют как учебно-методические центры при государственных и частных образовательных учреждениях системы высшего образования, другие – как самостоятельные некоммерческие образовательные организации [4].

Основная тенденция современного повышения квалификации бухгалтеров и аудиторов – это развитие дистанционных программ, как среди центров с традиционными аудиторскими формами обучения, так и в учебных центрах, специализирующихся только на дистанционной форме обучения. Например, в 2017 и 2018 годы Финансовая академия «Актив», осуществляла подготовку специалистов используя дистанционные курсы обучения, транслируя онлайн-вебинары. Возможно, что дистанционная система повышения квалификации не сможет полностью заменить традиционные аудиторские занятия. Многим обучающимся важно живое общение с преподавателями и коллегами, но идеальное решение для специалистов, в чьих районах программы повышения квалификации недостаточно развиты.

Рассмотрим типы дополнительного образования, востребованные при профессиональной подготовке аудиторов и их преимущества.

1. Изучение иностранного языка особенно актуально для аудиторов и аудиторских фирм, которые сотрудничают с иностранными компаниями, стараются самостоятельно выйти на международный рынок услуг, либо же, наоборот, конкурируют на отечественном рынке с иностранными аудиторскими фирмами. Знание иностранного языка значительно облегчает процесс ведения переговоров, позволяет сократить расходы на привлечение услуг переводчиков, а также благоприятно сказывается на человеческом факторе. Общение на языке представителей иностранной компании располагает и создаёт приятное впечатление об отечественной фирме, что в дальнейшем позволяет легче построить сотрудничество или привлечь инвесторов.

2. Необходимость дополнительного образования аудиторов в сфере юриспруденции обусловлена высокой ответственностью представителей данной профессии. Аудитор обязан знать не только Федеральные законы, регулирующие аудиторскую и бухгалтерскую деятельность, международные профессиональные стандарты, но и такие основополагающие законы, как Конституция РФ, гражданский, административный, уголовный кодексы. Знание основ и нюансов перечисленных законов позволит аудитору грамотно аргументировать свои выводы и решения касательно проверяемой организации, отстаивать и защищать свою позицию и интересы.

3. Дополнительное образование в области ведения бизнеса позволит аудитору понять принципы и особенности функционирования проверяемой им организации.

4. Узконаправленное дополнительное образование, связанное со спецификой деятельности проверяемых компаний, пригодится в том случае, если аудиторская фирма заключила контракт с организациями, занимающимися схожей деятельностью. Специфическое образование позволит аудитору лучше понимать особенности функционирования проверяемых предприятий.

Наличие подобного дополнительного образования может быть критерием отбора специалистов при устройстве на работу. Получение такого образования может происходить по самостоятельной инициативе сотрудника, на его собственные средства, в свободное от работы время. Другой способ получения аудитором дополнительного образования – по инициативе руководства. В этом случае организация выделяет средства и часы рабочего времени для сотрудников. В этом случае организация терпит временные убытки, но в итоге получает сотрудников с повышенной квалификацией, которые в дальнейшем позволяют избежать постоянных расходов на привлечение услуг сторонних организаций [2, с.100]

Существует большая потребность в дополнительном образовании специалистов таких сфер, как аудит и бухгалтерский учёт [3, с.37]. Данная потребность обусловлена рядом факторов, основные из которых – международная стандартизация аудиторской деятельности и потребность во всестороннем развитии аудиторов из-за высокой степени их ответственности. В настоящее время дополнительное образование могут предоставлять как саморегулируемые аудиторские организации, так и коммерческие и некоммерческие организации. Каждый сотрудник, получающий дополнительное образование, может подобрать для себя удобный способ обучения, так как современные технологии предполагают возможность дистанционного обучения.

Основной деятельностью образовательной организации, как было сказано выше, является организация учебного процесса, однако на поддержание этого процесса требуются соответствующее ресурсное

обеспечение: компьютерное оборудование, расходные материалы, информационные технологии и т.д. Приобретение различных материальных и нематериальных ценностей, их дальнейшее распределение является жизнеобеспечивающим для любой образовательной организации, именно поэтому организация системы закупок в сфере образование играет важную роль.

Список литературы

1. Ленковец О.М. Повышение качества образования и конкурентоспособность России в глобализирующемся мире // Современное образование: содержание, технологии, качество. – 2014. – Т. 2. – С. 86–86.
2. Стецюнич Ю.Н. Саморегулируемые организации аудиторов в России // XVII Царскосельские чтения междунар. науч. конф. 23–24 апреля 2013 г., 2013. – С. 99–101.
3. Стецюнич Ю. Н. Мониторинг как функция управления в системе дополнительного образования // Научно-методический журнал. Большой конференц-зал: дополнительное образование – векторы развития. – Вып. 2. – СПб., 2018. – С. 36–41.

В. Г. Хлыстун

Развитие навыков общения в системе дополнительного образования

Современный этап развития общества диктует особые условия существования. Информатизация всех сфер жизнедеятельности, преобладание материальных и обесценивание духовных ценностей, бесчисленные конфликты выводят проблему человеческого общения на первый план. Проблема общения нередко поднималась в трудах философов, социологов, психологов и других ученых. Так, русские мыслители П. Лавров и Н. Михайловский в своем труде дали обоснование субъективного метода, основанного на «проблеме поведения и общения людей, их побуждений и идеалов» [3].

В этой связи именно педагогическое общение позволяет говорить о не выявленных резервах учебно-воспитательного процесса. Отсутствие умения общаться и устанавливать контакт порождает целый ряд педагогических неудач. До сих пор на занятиях нередко возникают ситуации, в которых отсутствует оптимальное общение.

Общение, по мнению большинства ученых, процесс взаимодействия, обмена информацией между двумя или более людей [4]. Целью общения является установление взаимоотношений, контактов между людьми взаимопонимания, а средством – различные формы самовыражения личности. И если воспитание – это процесс организованного и целенаправленного воздействия на личность, то общение – одно из основных условий существования личности и человеческого общества в целом.

Общение является важнейшим инструментом деятельности каждого педагога. «Общение учителя с учениками должно снимать такого рода эмоции, вызывать радость постижения, жажду деятельности, содействовать социально-психологической оптимизации учебно-воспитательного процесса» [2].

Специфика дополнительного образования, по мнению В.А. Березиной, такова, что «позволяет осуществлять «воспитание без назидания», через творческую деятельность ребят, включённых в выполнение разнообразных заданий» [1].

Система дополнительного образования позволяет каждому ребенку развиваться по двум основным направлениям: общекультурное развитие и профессионально-ориентированное обучение. Задача педагога – пробудить интерес учащегося, увлечь художественно-творческой деятельностью, создать условия для мотивации потребности в соответствующих знаниях. Все это требует от педагога владение различными методическими приемами учебно-воспитательной работы, постоянного совершенствования своего педагогического мастерства, пополнения комплекса гуманитарных и культурологических знаний.

Главная задача школы эстетического воспитания – создание совместно с общеобразовательным циклом максимально благоприятных условий для всестороннего развития личности и выявления одаренных учащихся в области искусства. Содержание учебного процесса представляет собой обоснованную систему комплексного эстетического воспитания и образования, в которой работа различных специализаций и отделений организационно и методически взаимосвязана. Творческое развитие в системе дополнительного образования играет важную роль в профессиональной ориентации учащихся. Занятия различными видами творческой деятельности позволяет учащимся оценить свои способности, осознать свои интересы и склонности и, в конечном итоге, определиться с выбором будущей профессии. Сам процесс творческой деятельности часто является средством преодоления психологических проблем, возможностью выплеснуть накопившуюся негативную энергию, что способствует созданию благоприятных условий для здоровьесбережения. Одним из элементов здоровьесберегающих технологий на занятиях в системе дополнительного образования является педагогическое общение.

Структура педагогического общения состоит из мотивационного, содержательно-смыслового и коммуникативно-исполнительского элементов. Каждый из элементов способствует решению художественно-коммуникативных задач и способствует созданию на занятиях ситуации эстетической коммуникации.

Говоря о музыкальном искусстве можно выделить два вида общения: это, прежде всего, восприятие – общение с музыкой и общение с помощью музыки человека с человеком. Каждый из этих видов коммуникатив-

ной деятельности даёт возможность выявить и обобщить жизненный музыкальный опыт, необходимый для проникновения в художественный образ музыкального произведения, определить наибольшее соответствие форм изложения самого музыкального произведения и другой художественной информации, творчески переработать её в коммуникативном плане. Таким образом, музыкально-исполнительская деятельность, протекающая в различных видах, выступает как специфическая форма музыкально-педагогического общения.

Педагогическое общение невозможно без наличия воли, как процесса целенаправленного саморегулирования, и невербальных средств общения. Художественно-интеллектуальная сфера личности педагога предполагает поиск «внутренних» и «внешних» форм передачи информации обучающемуся. Использование на занятиях пантомимы и мимики, как невербальных средств общения, способствуют активизации внимания учеников, развитию коммуникативных возможностей. «Взаимодействие со взрослым при помощи невербальных средств общения даёт ребёнку возможность выражать коммуникативное намерение, воплощать коммуникативно-речевую интенцию, репрезентировать своё эмоциональное состояние» [5].

Любая музыкальная деятельность всегда предполагает взаимное общение исполнителя со слушателями, тогда как организация учебного процесса в системе дополнительного музыкального образования основывается на общении учащегося с преподавателем, с учащимся, с автором музыкального произведения (композитором) и предполагает коллективное творчество. Особенность музыкальной деятельности, такова, что коллективный характер музыкального творчества, с самого начала, ставит учащихся в ситуацию межличностного общения, подразумевает использование его разнообразных форм вербальной и невербальной, а в итоге создаются условия для развития навыков общения.

Таким образом, в музыкальной деятельности в системе дополнительного образования можно найти огромные возможности для развития навыков общения. Задача педагога заключается лишь в том, чтобы открыть пути их использования для всестороннего развития личности учащихся. Система дополнительного образования, в отличие от общеобразовательной школы, создает больше условий для обучения и воспитания учащихся, так как в условиях добровольности выбора деятельности, заинтересованности появляется наибольшая эффективность учебно-воспитательного процесса – организованного и целенаправленного воздействия на личность.

Список литературы

1. Березина В.А. Дополнительное образование детей в России. – М.: АНО «Диалог культур», 2007.
2. Казарцева О. Культура речевого общения // Воспитание школьников. – 1997. – № 1. – С. 10–13.
3. Психология и этика делового общения: учеб. для вузов / под ред. проф. В.Н. Лавриненко. – 4-е изд., перераб. и. доп. – М.: Юнити-Дана, 2005.
4. Психолого-педагогический словарь для учителей и руководителей общеобразовательных учреждений. – Ростов-на-Дону: Феникс, 1998.
5. Хомякова С.Е. Теоретические основы использования невербальных средств общения в развитии речи дошкольника // Актуальные вопросы современной педагогики: материалы X междунар. науч. конф. (г. Самара, март 2017 г.). – Самара: ООО «Издательство АСГАРД», 2017. – С. 126–129.

Сведения об авторах

Авдеева Е. С.	кандидат философских наук, доцент, Государственный университет «Дубна»
Александрова С. В.	воспитатель, детский сад №18 «Теремок» комбинированного вида, г. Новая Ладога
Артемьева Л. М.	воспитатель, детский сад №18 «Теремок» комбинированного вида, Ленинградская обл., г. Новая Ладога
Будилова Л. И.	кандидат экономических наук, доцент, Ленинградский государственный университет им. А.С. Пушкина, Бокситогорский институт (филиал)
Валеева Е. О.	кандидат экономических наук, доцент, Ленинградский государственный университет им. А.С. Пушкина, Бокситогорский институт (филиал)
Васильева М. Ю.	учитель, Бокситогорская основная общеобразовательная школа №1
Возняковский А. А.	аспирант, Физико-технический институт им. Иоффе РАН
Васильева Н. В.	кандидат технических наук, доцент, Санкт-Петербургский горный университет
Возняковский А. П.	доктор химических наук, профессор, Санкт-Петербургский государственный технологический институт (технический университет)
Громова Ю. В.	педагог-психолог, лицей №7, г. Тихвин
Докторович Л. В.	преподаватель, Ленинградский государственный университет им. А.С. Пушкина, Бокситогорский институт (филиал)
Егорова Н. А.	заведующая учебно-методическим отделом, Ленинградский государственный университет им. А.С. Пушкина, Бокситогорский институт (филиал), отделение СПО
Ерахтина И. И.	кандидат педагогических наук, Карагандинский государственный технический университет, Республика Казахстан
Жукова Т. В.	преподаватель, Северо-Казахстанский государственный университет им. М. Козыбаева, г. Петропавловск, Республика Казахстан
Жуланов И.	студент, Ленинградский государственный университет им. А.С. Пушкина, Бокситогорский институт (филиал), отделение СПО
Звёздочкина И. В.	учитель, Бокситогорская основная общеобразовательная школа №1
Зеленковская И. Н.	руководитель физического воспитания, Дошкольный центр развития ребёнка г. Дзержинска, Минская область, г. Дзержинск, Республика Беларусь
Иконникова Т. И.	директор, Екибастузский колледж инженерно-технического института им. академика Сатпаева, Республика Казахстан
Илюшин М. А.	доктор химических наук, профессор, Санкт-Петербургский государственный технологический институт (технический университет)
Калюжная А. С.	воспитатель, детский сад № 8 комбинированного вида г. Пикалево
Карандашов В. Д.	доктор философских наук, профессор, Ленинградский государственный университет им. А.С. Пушкина, Бокситогорский институт (филиал)
Карманов А. П.	доктор химических наук, профессор, Сыктывкарский лесной институт

Козлов А. С.	кандидат технических наук, доцент, Санкт-Петербургский государственный технологический институт (технический университет)
Колесникова Г. А.	кандидат педагогических наук, доцент, Северо-Казахстанский государственный университет им. М. Козыбаева, г. Петропавловск, Республика Казахстан
Крупышева И. В.	инструктор по физической культуре, детский сад «Улыбка», г. Тихвин
Кузнецова Ю. А.	учитель-логопед, детский сад «Незабудка», г. Тихвин
Левина Т. А.	воспитатель, детский сад №2 комбинированного вида г. Пикалёво
Лемешева В. С.	магистрант, Ленинградский государственный университет им. А.С. Пушкина, Санкт-Петербург
Максименкова Т. В.	воспитатель, детский сад №8 комбинированного вида г. Пикалево
Малышева И. А.	воспитатель, детский сад №4 комбинированного вида г. Бокситогорска
Махнова А. Н.	воспитатель, детский сад «Солнышко», г. Тихвин
Медведева Н. К.	студентка, Институт правоведения и предпринимательства, Санкт-Петербург
Митрофанова Г. Г.	кандидат педагогических наук, Ленинградский государственный университет им. А.С. Пушкина, Бокситогорский институт (филиал)
Михайлова О. А.	зам. заведующей по УВР, детский сад «Солнышко», г. Тихвин
Морозов С. В.	учитель, лицей №7, г. Тихвин
Наумова Л. В.	зам. заведующего по основной деятельности, ясли-сад № 1 г. Дзержинска, Республика Беларусь, Минская область, г. Дзержинск
Николаева Д. С.	кандидат педагогических наук, Ленинградский государственный университет им. А.С. Пушкина
Образцова О. А.	воспитатель, детский сад «Солнышко», г. Тихвин
Паршукова И. Л.	кандидат педагогических наук, доцент, Ленинградский государственный университет им. А.С. Пушкина, Бокситогорский институт (филиал)
Пицкалёва А. Д.	студентка, Институт правоведения и предпринимательства, Санкт-Петербург
Плотницкая В. И.	воспитатель-методист, Дошкольный центр развития ребёнка г. Дзержинска, Республика Беларусь, Минская область, г. Дзержинск
Поликутина Н. В.	кандидат педагогических наук, Ленинградский государственный университет им. А.С. Пушкина, Бокситогорский институт (филиал)
Полякова Л. М.	воспитатель, детский сад «Улыбка», г. Тихвин
Правдина О. А.	преподаватель, Ленинградский государственный университет им. А.С. Пушкина, Бокситогорский институт (филиал)
Рассказова А. А.	преподаватель, Ленинградский государственный университет им. А.С. Пушкина, Бокситогорский институт (филиал)
Рюткянен Е. А.	кандидат химических наук, доцент, Санкт-Петербургский государственный технологический институт (технический университет)
Савенков Г. Г.	доктор технических наук, профессор, Санкт-Петербургский государственный технологический институт (технический университет)

Смирнов А. В.	кандидат химических наук, старший научный сотрудник, Санкт-Петербургский государственный технологический институт (технический университет)
Соболева Е. А.	воспитатель, детский сад №18 «Теремок» комбинированного вида, г. Новая Ладога
Соломина Л. Ю.	кандидат психологических наук, доцент, методист, Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Петродворцового района Санкт-Петербурга «Доверие», Ленинградский государственный университет им. А. С. Пушкина, Бокситогорский институт (филиал)
Стахеева Л. В.	воспитатель, детский сад №8 комбинированного вида г. Пикалево
Стецюнич Ю. Н.	кандидат экономических наук, доцент, Ленинградский государственный университет им. А.С. Пушкина
Судариков А. М.	кандидат химических наук, доктор исторических наук, доцент, Российский государственный гидрометеорологический университет
Тверьянович А. С.	кандидат химических наук, доцент, Санкт-Петербургский государственный университет
Тирман Л. А.	воспитатель, детский сад «Солнышко», г. Тихвин
Трошина Е. А.	преподаватель, Ленинградский государственный университет им. А.С. Пушкина, Бокситогорский институт (филиал)
Ударцева С. М.	кандидат педагогических наук, Карагандинский государственный технический университет, Республика Казахстан
Филипович Е. Е.	заведующий, Дошкольный центр развития ребёнка, Республика Беларусь, Минская область, Дзержинский район, г. Фаниполь
Хлыстун В. Г.	преподаватель, Северо-Казахстанский государственный университет им. М. Козыбаева, г. Петропавловск, Республика Казахстан
Цветкова Е. В.	воспитатель, детский сад «Незабудка», г. Тихвин
Цыплаков В. Г.	кандидат технических наук, доцент, Ленинградский государственный университет им. А.С. Пушкина
Цыплакова Е. Г.	доктор технических наук, доцент, Ленинградский государственный университет им. А.С. Пушкина
Шарай Г. А.	воспитатель, детский сад №3 комбинированного вида г. Пикалево
Шугалей И. В.	доктор химических наук, профессор, Санкт-Петербургский государственный технологический институт (технический университет)
Шустрова О. П.	кандидат химических наук, доцент, Санкт-Петербургский государственный технологический институт (технический университет)
Янкевич Ю. Г.	кандидат экономических наук, доцент, Ленинградский государственный университет им. А.С. Пушкина

Научное издание

XXII ВИШНЯКОВСКИЕ ЧТЕНИЯ
Вузовская наука:
условия эффективности социально-экономического
и культурного развития региона

Материалы международной научной конференции
Бокситогорск, 22 марта 2019 г.

Оригинал-макет *Е. Ю. Березиной*

Подписано в печать 07.11.2019. Формат 60x84 1/16.
Гарнитура Arial. Печать цифровая.
Усл. печ. л. 11,5. Тираж 500 экз. Заказ № 1591

Ленинградский государственный университет
имени А. С. Пушкина
196605, Санкт-Петербург, г. Пушкин, Петербургское ш., 10