**РАЗВИТИЕ КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВЬЯ РОДИТЕЛЕЙ ДОШКОЛЬНИКОВ**

**УДК 379. 8**

**Еремина Д. В.магистрант**

научный руководитель Черникова Е.В. к.п.н., доцент

*ГОУ ВПО «Приднестровский государственный университет им. Т.Г.Шевченко»*

*Аннотация: В статье рассматривается**развитие культуры здоровья родителей дошкольников, показано наличие различных подходов ученых к определению ключевых понятий феномена «культура здоровья», а именно: «культура», «здоровье», «культура здоровья», «культура здоровья», «культура здоровья родителей дошкольников»*

*Ключевые слова: развитие культуры здоровья родителей дошкольников, культура здоровья, культура, здоровье, культура здоровья, культура здоровья, культура здоровья родителей дошкольников.*

Интенсивные преобразования в социально-глобальном социокультурном кризисе, изменение условий жизни на планете, нравственные отношения между людьми и приводят к ухудшению их здоровья. В связи с этим важной задачей образовательной политики на современном этапе является формирование у детей с раннего возраста отношение к своему здоровью как к высшей человеческой ценности. Негативное экологическое состояние окружающей среды, недостаточная эффективность системы здравоохранения, снижение жизненного уровня подавляющего большинства семей провоцируют ухудшение здоровья детей уже с рождения.

 Только треть современных дошкольников считается относительно здоровой. Нерациональный образ их дальнейшей жизни, приобретенные вредные привычки, неумение контролировать негативные эмоции приводят к тому, что на время окончания школы лишь у 5-7% выпускников состояние здоровья соответствует медицинским нормам. К сожалению, уровень культуры здоровья у большинства родителей дошкольников недостаточно сформирован, что сказывается на воспитательной деятельности, и влияет на низкий уровень воспитанности культуры здоровья дошкольников.

Для того чтоб прийти к такому результату нужно организовать воспитательный процесс таким образом, чтоб возможно было использовать весь потенциал учреждения, всю учебно-развивающую среду, а также включить в процесс воспитания и родителей.

Следовательно, нужно в целом направить воспитательный процесс на развитие культуры здоровья родителей дошкольников.

В соответствии с Законом «Об образовании ПМР» и «Типовым положением о дошкольном образовательном учреждении» одной из основных задач, стоящих перед дошкольным образовательным учреждением, является взаимодействие с родителями для обеспечения полноценного развития ребенка [6].

Главной задачей для педагогов дошкольного учреждения является необходимость помочь родителям в воспитании детей.

В настоящее время уровень культуры здоровья основной массы родителей дошкольников недостаточно высок, и это напрямую сказывается на отрицательных результатах их воспитательной деятельности, проявляется в низком уровне воспитанности культуры здоровья дошкольников.

Уместно обратить внимание на то, что при анализе подходов к проблеме развития культуры здоровья родителей дошкольников мы выявили ряд научных исследователей, изучавших различные подходы педагогической работы с родителями.

– В.А. Гурьяк, Н.Т.Молчанов изучали воспитательную работу родителей.

– И. В.Гребенников, О.А.Добрынина отмечали что, немаловажным аспектом в воспитании родителей своих детей является социально- педагогический климат и воспитательный потенциал родителей.

– Н.А. Андреева, Н.Г. Быкова, Т.С. Овчинникова изучали обеспечение основ здорового образа жизни.

– Т.К.. Андрющенко А.Л. Богинич, А.М. Богуш рассматривали формирование ценностного отношения к собственному здоровью.

Следует отметить, что Б. С. Гершунский, Э. И. Кузнецов, С.В. Панюкова занимались проблемами технологий взаимодействия с родителями.

В свою очередь, работы практиков-педагогов не раскрывают все современные подходы развития культуры здоровья родителей дошкольников.

Исходя из этого, можно сделать вывод: педагоги дошкольного образовательного учреждения сталкиваются с развитием культуры здоровья родителей дошкольников.

Цель исследования: теоретически обосновать и экспериментально проверить педагогические условия развития культуры здоровья родителей дошкольников.

Объект исследования: процесс развития культуры здоровья родителей дошкольников.

Предмет исследования:культура здоровья родителей дошкольников.

В соответствии с целью исследовательской работы определены **задачи:**

1.Уточнить сущность и характеристику понятия «культура здоровья.

 2. Рассмотреть культуру здоровья культуры родителей в психолого-педагогической литературе.

 3. [Произвести практи](#_Toc30066240)ческое исследование по развитию культуры здоровья родителей дошкольников.

 4. Осуществить реализацию условий развития культуры здоровья родителей дошкольников.

Гипотеза исследования: развитие культуры здоровья родителей дошкольников будет осуществляться эффективно, если реализовать следующие педагогические условия:

1) Наличие развивающей здоровьесберегающей среды, направленной на воспитание культуры здоровья.

1) Систематическое применение разнообразных технологий и форм взаимодействия.

2) Поддержание активности родителей в процессе взаимодействия, создание коммуникативной среды.

Теоретико-методологическая основойисследования является положение о семье как социокультурном и воспитательном институте (В.Г.Бочарова, И.В.Гребенников,); исследования сущности педагогической культуры родителей (В.Н.Дружинин, В.А.Сластенин) о педагогическом просвещении родителей и взаимодействии дошкольного учреждения с семьей (Т.А.Маркова, Т.А.Куликова).

Для решения поставленных задач и проверки гипотезы были использованы следующие методы исследования: теоретический анализ литературы по проблеме исследования, систематизация, обобщение; эмпирические методы: наблюдение за учебным процессом, метод тестирования, анкетирование.

База исследования – исследование проводилось на базе МОУ № 5 «Золушка» г. Тирасполь.

Современная трактовка понятия «культура здоровья» требует обращения к его историческим истокам и является частью феномена «культура». Слово «культура» от латинского «cultura» вошло в активный обиход с I в. н. э. В Древнем Риме и охватывало различный спектр толкований, соединенных общей идеей, как-то: обработка земли, ее культивирование, выращивание, совершенствование чего-то; воспитание, образование, развитие.

В дальнейшем этот термин стал обозначать все созданное человеком, а также явления, процессы и отношения, качественно отличающие человека от природы. В триаде «природа – человек – общество» культура выступила интегрирующим началом. И. Кант рассматривал культуру как способ реализации естественных задатков человека и связывал ее содержание с совершенствованием ума. Согласно М. Кагана, благодаря культуре, человек познает свою собственную природу, счастье, добро и справедливость [22].

 В то же время под культурой понимают уровень образованности, воспитанности людей, а также уровень овладения определенной областью знаний или деятельности (культура производства, труда, языка, быта и тому подобное) [22].

В то же время материальная и духовная культура функционируют в диалектическом единстве: материальная культура охватывает формирующее ее начало духовной, поскольку является воплощением идей, знаний человека, продукты же духовной культуры набирают материальную форму, становятся фактом общественной жизни [3, 122].

Как видим, каждое из обозначенных выше определений здоровья акцентирует внимание на различных аспектах психической, индивидуальной и социальной, духовной и физической организации жизни человека. Зато в определениях присутствует и ряд общих моментов. Ученые связывают феномен здоровья прежде всего с: гармоничным, уравновешенным состоянием всех функциональных систем, обеспечивающих нормальную, то есть полноценную жизнедеятельность человека; свойством адаптации и свободы человека в приспособлении его к окружающей среде; яркостью проявления интеллектуальных и волевых качеств; отсутствием нарушений во всех (физиологических, психических, социальных) функциях человеческого организма, обеспечивающих жизнь человека.

Здоровье как полное физическое, духовное, умственное и социальное благополучие, гармоничное развитие физических и духовных сил, принцип единства организма, саморегуляции и уравновешенного взаимодействия всех органов было определено в преамбуле Устава Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в 1948 году. В ней, в частности, записано: «здоровье-это такое состояние человека, которому свойственны не только отсутствие болезней или физических дефектов, но и полное физическое, духовное и социальное благополучие» [6,7].

Обобщая результаты анализа сущностных признаков здоровья, используемых различными авторами, П. Калью подчеркивает, что все их многообразие может быть представлено несколькими концептуальными моделями понимания сущности здоровья, как:

– медицинская модель здоровья, которая базируется на определении здоровья, содержащая лишь его медицинские признаки и характеристики. Здоровьем считают отсутствие болезней и их симптомов;

– биомедицинская модель здоровья, согласно которой здоровье рассматривается как отсутствие у человека органических нарушений и субъективных ощущений нездоровья;

– биосоциальная модель здоровья, базирующаяся на понимании здоровья в его биологических и социальных признаках, рассматриваемых в единстве;

– ценностно-социальная модель здоровья, в соответствии с которой здоровье является ценностью для человека, необходимой предпосылкой для полноценной жизни, удовлетворения ее материальных и духовных потребностей, участия в труде и социальной жизни, в экономическом, научном, культурном и другом видах деятельности [4].

Физическое здоровье определяют такие факторы, как индивидуальные особенности анатомического строения тела, физиологические функции организма в различных условиях покоя, движения, окружающей среды, генетического наследия, уровни физического развития органов и систем организма.

К сфере психического здоровья относятся индивидуальные особенности психических процессов и свойств человека, например, возбужденность, эмоциональность, чувствительность. Психическое здоровье индивида состоит из его потребностей, интересов, мотивов, стимулов, наставлений, целей, представлений, чувств и т. Психическое здоровье связано с особенностями мышления, характера, способностей.

Духовное здоровье зависит от духовного мира личности, восприятия ею составляющих духовной культуры человечества – образования, науки, искусства, религии, морали, этики. Сознание человека, его ментальность, жизненная самоидентификация, отношение к смыслу жизни, оценка реализации собственных способностей и возможностей в контексте собственных идеалов и мировоззрения – все это определяет состояние духовного здоровья индивида.

Социальное здоровье индивида зависит от экономических факторов, его отношений со структурными единицами социума – семьей, организациями, через которые происходят социальные связи – труд, отдых, быт, социальная защита, здравоохранение, безопасность существования и тому подобное.

С учетом системной, целостной сущности феномена «здоровье» выделяют шесть уровней решения этой проблемы, а именно: индивидуальный, связанный со здоровьем отдельного человека; групповой, направленный на здоровье определенной группы людей; уровень организации, учреждения, деятельность которой должна обеспечивать здоровье своих работников, членов, участников; уровень здоровья общины; уровень здоровья страны; уровень здоровья всего мира [5].

Таким образом, проведенный анализ научных исследований позволяет толковать феномен «здоровье» как динамическое состояние личности, которое характеризуется высоким энергетическим потенциалом, оптимальным адаптационными реакциями на изменения окружающей среды и обеспечивает гармоничное физическое, психоэмоциональное и социальное развитие личности, ее активное долголетие, полноценную жизнь, эффективное противодействие заболеваниям. В культурологическом и здоровьесберегающем аспектах исследования рассмотрим феномен «культура здоровья».

Культура здоровья отражает степень осознанного, ответственного отношения человека к самому себе, обществу, природе, а также уровень ее саморегуляции [2].

А. Васильева понимает культуру здоровья как ответственное, творческое отношение к своему здоровью, осознание неразрывной взаимосвязи его физической, психической, социальной и духовной составляющих [7]

За И. Новоселовой, «валеологическая культура» – это составная часть общей культуры, отражающая приверженность общечеловеческим здоровьесберегающих ценностей, новый качественный уровень саногенных знаний, ориентаций, умений и навыков, которые ведут к самосовершенствованию и активного долголетия [1].

Таким образом, проведенный обзор научных трудов дает основания утверждать, что в процессуальном плане культура здоровья личности является многоуровневым поликомпонентным образованием, составляющей общей культуры поведения человека, характеризует ее эмоционально-ценностное отношение к своему здоровью и практическое воплощение потребности вести здоровый образ жизни (через глубину освоения валеологического опыта), заботиться о собственном здоровье и здоровье окружающих.

На протяжении всей истории человечества складываются два направления в воспитании подрастающего поколения: родительское и общественное.

Рассматривая важность родительского или общественного воспитания многие педагоги склоняются в пользу воспитания детей родителями, другие общественных учреждений.

В наше время идея взаимосвязи общественного и семейного воспитания нашла свое отражение в ряде нормативно-правовых документов, в том числе в «Концепции дошкольного воспитания», «Положение о дошкольном образовательном учреждении», Законе Приднестровской Молдавской Республики «Об образовании». Так, в Законе Приднестровской Молдавской Республики «Об образовании», говорится, что «государственная политика в области дошкольного воспитания основывается на следующих принципах: гуманистический характер образования, приоритет общечеловеческих ценностей, жизни и здоровья человека, свободного развития личности, воспитание гражданственности, трудолюбия, уважения к правам и свободам человека, любви к окружающей природе, Родине, семье» [6;7].

В Законе Приднестровской Молдавской Республики «Об образовании», говорится об уважении к семье, признается одним из принципов образования. Большое внимание начинает уделяться взаимодействию дошкольного образовательного учреждения и родителей. Педагоги работники ищут новые, нетрадиционные формы сотрудничества с родителями. В Законе Приднестровской Молдавской Республики «Об образовании» говорится, что «Родители являются первыми педагогами. В их обязанность входит залог физического, нравственного и интеллектуального развития личности ребенка в раннем возрасте» [6].

Таким образом, родители являются участниками воспитательного процесса, воздействие родителей ребенок ощущает в процессе своей жизни деятельности. Поэтому следует обратить внимание на влияния родителей на ребенка.

 Культура здоровья родителей дошкольников включает следующие показатели: осознает, что может быть здоровым и больным, различает соответствующие состояния; ориентируется в основных показателях собственного здоровья (хорошее самочувствие, отсутствие болевых ощущений) и здоровья окружающих людей [7].

С.Н. Тихомирова отмечает, что психолого-педагогическими условиями воспитания культуры здоровья родителей дошкольников являются: наличие четко спланированных образовательно-воспитательных задач; системность и систематичность поставленных образовательно-воспитательных задач, форм и методов их решения; иллюстративно-демонстративный оснащенность; личностно ориентированное, полиморфность реализации образовательно-воспитательных задач: контроль и коррекция при решении поставленных задач; принцип сотрудничества педагогического и родительского коллективов [2].

Условием формирования воспитания культуры здоровья родителей дошкольников, по утверждению М. Меличевой, является сотрудничество педагогов ДОУ и родителей, поскольку дети ориентируются на примеры жизнедеятельности взрослых. Однако эффективность сотрудничества, в свою очередь, зависит от наличия других условий: субъективных: ценностной ориентации на здоровье, здоровый образ жизни и здоровьесоздающую позицию личности; компетентности педагогов ДОУ и родителей в области культуры здоровья и организации жизнедеятельности на ее основе [2].

Под педагогическими условиями в исследовании понимаем совокупность обстоятельств, факторов, средств, форм и методов организации совместной деятельности детей разновозрастной группы, обеспечивающие охрану их физического и эмоционально-психического здоровья и способствуют воспитанию у детей культуры здоровья.

Первое педагогическое условие – наличие развивающей здоровьесберегающей среды, направленной на воспитание культуры здоровья. По логике исследования обратимся прежде всего к характеристике понятия «среда».

При изучении механизмов воздействия среды на личность ребенка психологи отводят важную роль «социальной ситуации развития», под которой Л. Выготский понимает «своего рода, что соответствует возрасту, взаимодействие между ребенком и окружающей средой» [3]. Роль среды заключается в том, что оно «по-своему преломляет и направляет всякое раздражение, действующее извне в человека, и всякую реакцию, идущую от человека вовне», и от того, в каких отношениях с ним находится личность, зависит ее развитие. При этом важно учитывать изменения как в самой среде, так и в развитии ребенка [3].

В то же время организация воспитания культуры здоровья родителей дошкольников должна базироваться на следующих принципах: индивидуализации; универсальности; открытости; субъект-субъектного взаимодействия.

 Второе педагогическое условие – Систематическое применение разнообразных технологий и форм взаимодействия.

По утверждению Т. Андрющенко, одним из обязательных условий, при которых воспитания культуры здоровья родителей дошкольников. Однако для того, чтобы знания и умения родителей стали его жизненными навыками и легли в основу устойчивых убеждений о необходимости сознательного отношения к собственному здоровью и его сохранению, необходимо их ежедневное отработки [2].

Третье педагогическое условие – Поддержание активности родителей в процессе взаимодействия, создание коммуникативной среды.

По характеру субъект-субъектных и субъект-складывающихся объектных отношений выделяют четыре базовых типа взаимодействия, различающихся по своей структуре: 1) Перекрестная. 2) Кооперативная. 3) Моноцентрическая. 4) Интегрированная [31].

Таким образом, стимулирование воспитания культуры здоровья родителей дошкольников будет способствовать воспитанию культуры здоровья детей разновозрастной группы.

Определены педагогические условия воспитания культуры здоровья родителей дошкольников не имеют прямого воспроизведения в учебном-воспитательном процессе дошкольного учебного заведения.

В работе проведен анализ психолого-педагогической литературы по исследуемой проблеме, который показал наличие различных подходов ученых к определению ключевых понятий феномена «культура здоровья», а именно: «культура», «здоровье», «культура здоровья», «культура здоровья», «культура здоровья родителей дошкольников»

 В исследовании понимаем: «культуру» – как результат человеческой деятельности в исторически конкретном, определенном способе отношения личности к природе, обществу, самой себе, в процессе которого люди усваивают созданные ранее ценности, и на основе приобретенных знаний, умений, способностей продуцируют новые. Культура способствует самосовершенствованию, удовлетворению потребностей личности, гармонизации отношений между человеком и обществом, человеком и природой, обществом и природой.

«Здоровье» – это динамичное состояние личности, которое характеризуется высоким энергетическим потенциалом, оптимальным адаптационными реакциями на изменения окружающей среды и обеспечивает гармоничное физическое, психоэмоциональное и социальное развитие личности, ее активное долголетие, полноценную жизнь, эффективное противодействие заболеванием.

«Культура здоровья» определена как интегрированное личностное образование, структурный компонент общей культуры личности, отражающий осознанное ценностное здоровьесберегающее отношение человека к собственному здоровью, основанное на валеологических знаниях, умениях и навыках соблюдения здорового образа жизни и выраженное в полноценном гармоничном развитии личности.

В работе было уточнено понятие педагогической культуры здоровья родителей дошкольников; осуществлен анализ исследований развития педагогической культуры родителей; определены педагогические условия, обеспечивающие результативное использование технологий взаимодействия педагога с родителями; разработать и апробировать технологии взаимодействия педагога с родителями.

В целях подтверждения выдвинутой гипотезы нами была проведена экспериментальная работа.

 Подтвердилась гипотеза исследования, которая заключалась в том, что развитие культуры здоровья родителей дошкольников будет происходить эффективно, если реализовать следующие педагогические условия:1) Наличие развивающей здоровьесберегающей среды, направленной на воспитание культуры здоровья. 1) Систематическое применение разнообразных технологий и форм взаимодействия. 2) Поддержание активности родителей в процессе взаимодействия, создание коммуникативной среды.

 Цели и задачи исследования реализованы. Результаты исследования могут быть применены в системе дошкольного образования

**Литература**

1. Азитова Г. Ш. Воспитание культуры здоровья у школьников в условиях сельской школы: дис. канд. пед. наук: 13.00.01 «Общая педагогика, история педагогики и образования» / Азитова Гульсум Шариповна. – Казань, 2006. – 209 с.
2. Белая, К.Ю. и др. Интеграция – как основной инструмент создания новой модели ДОУ / К.Ю. Белая // Управление ДОУ. – 2003. – № 4. – С. 105-109.
3. Беспалько, В.П. Слагаемые педагогической технологии / В.П. Беспалько. – М., 1989. – 192 с.
4. Вайнер Э. Н. Валеология: [учеб. для вузов] / Э. Н. Вайнер. − М: Наука, 2001. − 416 с.
5. Виноградова, Н.А. Образовательные проекты в детском саду. Пособие для воспитателей и родителей / Н.А. Виноградова, Е.П. Панкова. – М.: Айрис-Пресс, 2008. – 208 с.
6. Закон ПМР «О дошкольном образовании», (Указ Президента №499 от 12.07.08г. САЗ 03-29)
7. Закон ПМР «Об образовании», Концепция воспитания детей и молодежи в ПМР (Указ Президента №201от 12.05.03г. САЗ 03-20).