**Здоровьесберегающая компетентность**

**детей старшего дошкольного возраста**

Общеизвестно, что дошкольное образование является первой ступенью системы непрерывного образования человека. Для того чтобы образование детей старшего дошкольного возраста строилось в соответствии с общей идеологией модернизации общего образования России, основным результатом деятельности дошкольного образовательного учреждения является совокупность ключевых компетентностей. Одной из начальных ключевых компетенций, с точки зрения А.Г. Гогоберидзе, для дошкольников является здоровьесбережение.

Согласно мнению Н.А.Андреевой, В.А.Деркунской, С.А.Козловой, Л.Г. Касьяновой, О.А.Князевой, И.М. Новиковой, С.Е.Шукшиной, уже в дошкольном возрасте у ребенка появляется устойчивый интерес к своему здоровью, бережное отношение к своему организму (жизни, здоровью) как ценности, желание вести здоровый образ жизни. В связи с этим особую актуальность приоб­ретает специально организованный педагогический процесс по развитию у дошкольников потребности в здоровом образе жизни, включению здоровья в число их жизненных ценностей.

Мы трактуем здоровьесберегающую компетентность старшего дошкольника как интегративное качество личности ребенка, включающее знания о здоровье и здоровом образе жизни; опыт, способность и готовность реализации этих знаний в жизнедеятельности; сформированное ценностное отношение к здоровью и здоровому образу жизни.

На основании работ Л.Т. Кузнецовой, А.А. Ошкиной, О.В. Толстиковой, А.В. Хуторского, Л.Н. Хуторской определена структура процесса формирования здоровьесберегающей компетентности у детей старшего дошкольного возраста, которая включает проектировочный, содержательно-технологический, диагностический компоненты.

Проектировочный компонент включает процесс целеполагания, отбора организационно-педагогических условий средств эффективного формирования здоровьесберегающей компетентности у детей старшего дошкольного возраста в условиях современного ДОУ, разработки характеристики старшего дошкольника, обладающего здоровьесберегающей компетентностью.

Содержательно-технологический компонент отражает смысл, вкладываемый как в общую цель, так и в каждую конкретную задачу; имеет интегрированный характер; представляет собой собственно процесс поэтапного развития здоровьесберегающей компетентности у старших дошкольников.

Диагностический компонент представляет собой деятельность по отбору адекватного диагностического инструментария, осуществлению входной, промежуточной и итоговой диагностик результативности работы по формированию здоровьесберегающей компетентности у детей старшего дошкольного возраста в условиях современного ДОУ.

Следует отметить, что здоровьесберегающая компетентность рассматривается как интегративное качество личности ребенка старшего дошкольного возраста с четко выраженной внутренней позицией здоровьесберегающей направленности, которая формируется в условиях специально организованного процесса ДОУ. Данный процесс ориентирован не только на наличие здоровьесберегающих знаний и умений, но и обеспечивает мотивацию на здоровый образ жизни, убеждение в необходимости вести здоровый образ жизни, потребности быть здоровым. В этом случае здоровьесберегающая компетентность представляется планируемым итоговым результатом освоения детьми старшего дошкольного возраста образовательной области «Здоровье» основной общеобразовательной программы дошкольного образования (в соответствии с федеральными государственными требованиями к ее структуре).

Для формирования здоровьесберегающей компетентности у старших дошкольников разработана дополнительная программа образования «Здоровые дети». **Основной целью** программы является развитие здоровьесберегающей компетентности у старших дошкольников, что обусловливает решение следующих **задач**:

* сформировать представления у ребенка о своем теле, способах сохранения своего здоровья, соблюдении личной гигиены, культуре питания; определении и поддержании состояния здоровья; соблюдении правил безопасного поведения в быту, в разных видах деятельности и ситуациях; разумном поведении в непредвиденных ситуациях; оказании элементарной медицинской, психологической самопомощи и помощи;
* развивать у детей потребность в освоении способов сохранения своего здоровья, в выборе здорового образа жизни;
* приобщать детей к ценностям физической культуры, обращенных в специальных видах двигательной деятельности: народных подвижных играх, туризме, играх с элементами спорта, плавании;
* формировать поведение и опыт сохранения здоровья в любых жизненных ситуациях.

Содержание программы строится на **ведущих педагогических идеях** дошкольного образования:

1. идея личностно-ориентированного подхода и развивающего обучения предполагает использование индивидуальных особенностей личности ребенка в его развитии и саморазвитии:
2. идея воспитания в деятельности и общении, т.е. создание условий для насыщенного участия в различных видах деятельности; активизация разнообразных способов общения, развивающей среды;
3. идея сенсорно-подражательного владения миром (Л.А.Венгер, А.В.Запорожец, Р.Штайнер, М.Монтессори и др.), суть которой заключается не в информационном способе познания мира, а в эмоционально-сенсорном освоении действительности, опирающемся на потребность ребенка в подражательной деятельности, учете логики познания мира дошкольником: желание - чувства - мысль;
4. идея системно-комплексного подхода, построенного на установлении ребенком целостного контакта с миром, для чего необходимо создать условия для интегрированного овладения знанием, обучив ребенка приемам и способам познания мира и себя.

Принципами построения программы являются:

1. Принцип гуманизации, который представляет собой процесс, направленный на развитие личности ребенка как субъекта творческой деятельности. Суть гуманизации состоит в очеловечивании всех знаний, полученных ребенком, в важности и необходимости для развития каждого человека. Гуманизация составляет важнейшую характеристику образа жизни педагогов и детей, предполагающую установление подлинно человеческих, равноправных и партнерских отношений, направленных на сохранение социально-эмоционального здоровья ребенка.
2. **Принцип свободы и самостоятельности,** позволяющий ребенку самостоятельно выбирать цель, определяться в мотивах и способах действования, в дальнейшем применении результата данного действования и самооценке.
3. **Принцип** индивидуализации, проявляющийся в проектировании индивидуального пространства развития ребенка, где происходит его рефлексия, создается собственная «Я-концепция». Реализация этого принципа требует как глубокого изучения особенностей детей, так и создания управляемой системы форм и методов индивидуального развития.
4. **Принцип интеграции** всех процессов образовательного пространства - обучение и воспитание, развитие и саморазвитие, природной и социальной сферы, индивидуального и совместного пространства, что обеспечивает уравновешенность и стабильность пространства.
5. **Принцип диалогичности** реализует разнохарактерные и разноуровневые диалоги: диалог культур, внутренний диалог ребенка со своим «Я», диалог искусств и т.п.
6. **Принцип ориентации** на **зону ближайшего развития,** включает в себя дифференциацию образования в соответствии с индивидуальным темпом усвоения ребенком, обеспечения доступного для него уровня трудности в освоении образования, построения с каждым воспитанником индивидуальных зон его личностного развития.

Следовательно, отличительной особенностью становления и проявления компетентности в дошкольном возрасте является то, что нельзя принципиально разделить на два процесса- процесс теоретического освоения знаний и процесс применения, реального исполнения полученных знаний.