

Ирина Сергеевна Демьяненко

Преподаватель естественнонаучных дисциплин и МДК  
ГБПОУ КО «Калужский педагогический колледж»

### **Методические аспекты преподавания медико-биологических и социальных основ здоровья в рамках дуальной системы подготовки будущих воспитателей**

Дуальная модель обучения стала привлекательной равно как для подготовки специалистов с техническим профессиональным образованием, так и для подготовки специалистов педагогической направленности.

Преодоление разрыва между теорией и практикой, формирование «заказа» работодателя на основе своих потребностях в специалистах, обладающих определенными профессиональными, социальными и психологическими качествами, осуществляются посредством сотрудничества Калужского педагогического колледжа с детскими дошкольными учреждениями города. И, как показывает опыт, такой подход к обучению позволяет привлечь студентов к своей будущей профессии. Будущие воспитатели получают реальные профессиональные умения и компетенции при работе с детским коллективом, выполняют учебные и практические задачи на рабочем месте.

Одним из главных аспектов деятельности воспитателя является профилактика заболеваний в дошкольных учреждениях. Чтобы успешно осуществлять эту задачу, надо хорошо знать причины возникновения болезней у детей, способы их передачи, симптомы, по которым их можно распознать, а также средства и методы профилактики. По данным медицинских институтов и учреждений здоровые дети составляют не более 10%. Устойчивая тенденция ухудшения здоровья детей, увеличение числа детей с нарушениями психического и речевого развития диктует необходимость поиска механизмов, позволяющих изменить эту ситуацию. Поэтому введение курса МДК 01.01 Медико-биологические и социальные основы здоровья детей дошкольного возраста обусловлено требованиями современного общества.

Выполняя практические задачи дисциплины, студенты при тесном взаимодействии с медицинским работником, инструктором по физическому воспитанию, психологом, логопедом, проводят анализ здоровья дошкольников, разрабатывают рекомендации по оптимизации детского здоровья, осуществляют организацию и контроль питания детей, физического развития дошкольников, закаливания.

Используя методы комплексной оценки здоровья детей, рассмотренные на теоретических занятиях, студенты собирают дополнительные сведения об особенностях развития и поведения ребенка, дают оценку состоянию здоровья, физического, нервно-психического развития и определяют группы

здоровья детей. Результаты своих наблюдений заносят в таблицу (Таблица 1.) и сравнивают с имеющимися у медицинского работника ДООУ.

Таблица 1

№ п/п	Фамилия, имя ребенка	Дата рождения	Группа здоровья	Диагноз
1.	Антошин Илья	02.01.2012	2	Плоскостопие, уплощение стоп.
2.	Балыкин Антон	30.07.2011	2	Дальнозоркость, астигматизм.
3.	Ковалев Олег	23.10.2011	1	

С целью решения практических задач по организации физкультурно-оздоровительной работы, студентам предлагается составить «Индивидуальный маршрут детей, имеющих 2 и 3 группы здоровья, к применению некоторых упражнений» и оформить в форме таблицы. (Таблица 2.)

Таблица 2

№ п/п	Фамилия, имя ребенка	Группа здоровья	Диагноз	Противопоказания	Рекомендации
1.	Антошин И.	2	Плоскостопие, уплощение стоп.	Ходьба на внутренней стороне стопы, прыжки, соскоки, бег, длительное выполнение упражнений из разных исходных положений стоя.	Обычная ходьба, перешагивание через предметы, выполнение упражнений на укрепление мышц стопы.
2.	Балыкин А.	2	Дальнозоркость, астигматизм.	Прыжки с разбега, кувырки, упражнения со статическим напряжением мышц, стойки на руках.	Упражнения на пространственную ориентацию, точность движений, гимнастика для глаз

А также составить план мероприятий, направленных на организацию двигательной активности детей с использованием следующих форм:

- ✓ утренняя гимнастика и гимнастика после сна;
- ✓ физкультминутки на занятиях и в перерывах между ними;
- ✓ подвижные игры в помещении и на воздухе;
- ✓ спортивные игры;
- ✓ развлечения и физкультурные праздники;
- ✓ дни здоровья.

Результаты выполнения заданий обсуждаются всей группой и оцениваются преподавателем. При выявлении недостатков, которые можно устранить, или при заслуживающих внимания конкретных предложениях, они доводятся до сведения заведующей, воспитателей и медицинского персонала дошкольного учреждения.

Во время занятий, проводимых на базе ДООУ, студенты должны дать гигиеническую оценку планировке, строительству и санитарному состоянию ДООУ, режиму в различных группах, организации и качеству питания. Наряду с этим будущие педагоги особое внимание уделяют решению проблем, связанных с профилактикой инфекционных заболеваний, и работе по пропаганде санитарно-гигиенических знаний среди родителей.

Используя теоретические знания о детских болезнях, путях их передачи, периодах протекания, специфических симптомах, студенты решают ситуационные задачи, позволяющие распознать то или иное заболевание, предотвратить распространение инфекции в детском коллективе. Примером могут служить следующие задания:

«Детский сад посещают два брата 4 и 6 лет. Младший ребенок посещает не вашу группу. Вчера он заболел ветряной оспой. Будет ли изолирован ребенок из вашей группы? Если да, то, когда? Какую работу с родителями вы проведете в своей группе?»

«На утреннем фильтре вы обнаружили у ребенка гиперемию зева, отечность миндалин, на миндалинах – налет серого цвета. Что вы предполагаете у ребенка? Расскажите, как поступите в этом случае.»

При осуществлении просветительной работы среди педагогов и родителей по проблеме здоровья дошкольников, студенты готовят тематические выставки, беседы, презентации по здоровому образу жизни. Тематика может быть разнообразной: «Осанка. Нарушения осанки у детей», «Грипп! Защити себя и других!», «Развитие неврозов у детей», «Первая помощь при попадании инородного тела в ухо, нос, глаз ребенка».

Наряду с оздоровительными мероприятиями в детском саду ведется адаптационная работа с детьми, направленная на формирование у детей положительного отношения к детскому саду. Оценка адаптации детей проводится студентами с помощью диагностических методик, при которых выделяются следующие критерии: внутренний комфорт (эмоциональная удовлетворенность) и внешняя адекватность поведения (способность легко и точно выполнять требования среды – сон, аппетит, игра, эмоциональные реакции).

Таким образом, от уровня профессиональной подготовки будущих педагогов в области медико-социальных основ здоровья во многом зависит здоровье детей, их гармоничное развитие, подготовка к успешному обучению в школе.

Сотрудничество с образовательной организацией в рамках дуального обучения обеспечивает его практическую направленность, устраняет разрыв между теорией и практикой, максимально приближает обучение к конкретным запросам работодателя. Будущие специалисты учатся гораздо более осознанно и заинтересованно, стремятся закрепиться на данном месте работы после обучения. А это уже весьма высокий уровень мотивации.

1. Голубев В.В. основы педиатрии и гигиены детей дошкольного возраста: Учеб. пособие для студ. дошк. отд-ний и фак. высш. пед. учеб. заведений. – М.: Издательский центр «Академия», 2011 г. – 320 с
2. Оздоровительная работа в ДОУ: нормативно-правовые документы, рекомендации/авт.-сост. М.С. Горбатова. – Изд. 3-е, испр. – Волгоград: Учитель, 2012. – 429 с
3. Полянин В.А. «Образовательная система дуального формата и профессиональное самоопределение педагога»// Журнал «Образовательные технологии», № 2, 2010г., стр.68-96. 6. Пресс-служба Министерства образования и науки РК.

Интернет-ресурсы:

1. [http://asi.ru/upload/0b6/Metod\\_dualeducation\\_full.pdf](http://asi.ru/upload/0b6/Metod_dualeducation_full.pdf) (Агентство стратегических инициатив)
2. <http://www/nfer-pedagogika.ru> - сайт создан для преподавателей, родителей и студентов.