

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ – ДЕТСКИЙ САД №324**

**ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ПРОЕКТ  
«Портфолио здоровья дошкольников»**

Портфолио здоровья дошкольника МАДОУ №324 гр.1  
в сообществе обновилась фотография  
2 окт 2017

МАДОУ №324  
Проект  
"ПОРТФОЛИО  
ЗДОРОВЬЯ  
ДОШКОЛЬНИКА"  
группа №1

2 63

Татьяна Ксения Анна

Фотоальбомы 1

ПОРТФОЛИО  
ЗДОРОВЬЯ ДОШКОЛЬНИКА  
Титульные листы 6

Контакты 1 ред.

Татьяна Смирнова

Добавить ссылку

Добавить видеозапись

Создать мероприятие

**РАЗРАБОТЧИК:**

**Смирнова Т. П.,  
инструктор по  
физической культуре,  
ВКК**

**Екатеринбург, 2018 г.**

## **Введение.**

**Актуальность проблемы.** Воспитание подрастающего поколения в современном обществе является предметом особой заботы. В Федеральном законе от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст.44п.1 определяется, что родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся имеют преимущественное право на обучение и воспитание детей перед всеми другими лицами. Они обязаны заложить основы физического, нравственного и интеллектуального развития личности ребенка. Таким образом, признание государством приоритета семейного воспитания, требует иных взаимоотношений и образовательного учреждения, а именно сотрудничества, взаимодействия, доверительности.

ФГОС ДО (Приказ Минобрнауки России от 17.10.2013 N 1155) определяет характер взаимодействия ДОО и семей воспитанников как: личностно-развивающий и гуманистический характер взаимодействия взрослых (родителей (законных представителей), педагогических и иных работников Организации) и детей.

«Взаимодействие» представляет собой способ организации совместной деятельности, которая осуществляется с помощью общения. Детский сад и родители воспитанников должны стремиться к созданию единого пространства развития ребенка.

Современные тенденции в развитии дошкольного образования объединены одним важным и значимым критерием – его качеством, которое непосредственно зависит от уровня профессиональной компетенции педагогов и педагогической культуры родителей. Эффективность работы детского сада зависит во многом от конструктивного взаимодействия и взаимопонимания между педагогическим коллективом дошкольного учреждения и родителями воспитанников, поэтому достичь высокого качества образования воспитанников, полностью удовлетворить запросы родителей и интересы детей, создать для ребенка единое образовательное пространство

возможно только при условии разработки новой системы взаимодействия ДООУ и семьи.

Наша работа нацелена на изменение самой философии взаимодействия детского сада и семьи: с одной стороны, ДООУ становится учреждением комплексной поддержки и содействия развития родительской компетентности, с другой стороны, сотрудничество между родителями и дошкольным учреждением рассматривается как обязательное условие обеспечения полноценного развития ребенка. В процессе реализации комплекса мероприятий, происходит переход от понятия «работа с родителями» к понятию «взаимодействие», идет поиск совместного языка контакта и взаимопонимания, признание сильных и слабых сторон друг друга.

Сотрудничество детей, родителей и педагогов зависит, прежде всего, от того, как складывается взаимодействие взрослых в этом процессе. Результат воспитания может быть успешным только при условии, если педагоги и родители станут равноправными партнерами, так как они воспитывают одних и тех же детей.

**Актуальной** на сегодняшний момент является проблема поиска инновационных форм взаимодействия с семьями воспитанников, а также повышения уровня физкультурной грамотности и компетенции родителей.

Физкультурно – оздоровительная деятельность нацелена на изменение самой философии сотрудничества детского сада и семьи: с одной стороны, МАДОУ № 324 становится учреждением комплексной поддержки и содействия развития родительской компетентности в вопросах физического воспитания, с другой стороны, сотрудничество между родителями и дошкольным учреждением рассматривается как обязательное условие обеспечения полноценного развития ребенка.

## 1.Паспорт физкультурно-оздоровительного проекта

Тема проекта	Портфолио здоровья дошкольников.
Разработчик проекта	Смирнова Татьяна Павловна, инструктор по физическому воспитанию, высшая квалификационная категория.
Вид проекта	вид работы: практико-ориентированный проект; по продолжительности выполнения: долгосрочный;
Участники проекта	Дети, родители (законные представители), администрация, воспитатели, специалисты ДОУ
Место	Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение – детский сад № 324
Цель проекта	формирование у дошкольников навыков самоконтроля и самооценки, самостоятельной организации своей деятельности в системе ЗОЖ.
Задачи проекта	-для детей: <ul style="list-style-type: none"><li>• Оздоровительная – укрепить физическое и психическое здоровья дошкольника;</li><li>• Образовательная – формировать у детей навыки гигиены, выполнения основных движений, представлений о режиме, активности и отдыхе, о здоровой пище, безопасности, правильной осанке;</li><li>• Воспитательная – воспитывать ответственное и заботливое отношение к своему телу и здоровью- для педагогов:<ul style="list-style-type: none"><li>• Формировать проектную культуру в вопросах создания и оформления портфолио дошкольников по ЗОЖ;</li></ul></li></ul> - для родителей: <ul style="list-style-type: none"><li>• Включать родителей в воспитательно-образовательный процесс;</li><li>• Включать в совместную деятельность с детьми.</li><li>• Повысить уровень педагогической компетентности родителей в вопросах здоровьесбережения.</li></ul>
Актуальность	использование инновационных форм (проектного метода, ИКТ) в работе родителями в физическом воспитании

	детей и по формированию культуры здорового образа жизни дошкольника
Сроки и этапы реализации проекта	<p>Срок реализации проекта: 2017 – 2018 г.г.</p> <p>Первый этап -постановочный (апрель – май 2017г.). Цель: изучение психолого-педагогической литературы, постановка проблемы, формулировка цели, предмета, объекта, задач.</p> <p>Второй этап - (сентябрь – май 2017 – 2018 г. г.). Цель: разработка комплекса мероприятий и их систематическое проведение, обработка полученных результатов, проверка гипотезы.</p> <p>Третий этап - интерпретационно-оформительский (сентябрь – декабрь 2018 г.). Цель: обработка и систематизация материала.</p>
Нормативная правовая база	<p>Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;</p> <p>Распоряжение Правительства Российской Федерации от 15 мая 2013 года №792-р «Об утверждении Государственной программы Российской Федерации «Развитие образования на 2013-2020 годы»;</p> <p>Постановление Правительства РФ от 10.07.2013 № 582 «Об утверждении Правил размещения на официальном сайте образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и обновления информации об образовательной организации»;</p> <p>Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013г. №1014. «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»;</p> <p>Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10.2013г. №1155 «Об утверждении федерального образовательного государственного стандарта дошкольного образования»;</p> <p>Устав МАДОУ;</p> <p>Основная общеобразовательная программа МАДОУ № 324</p>

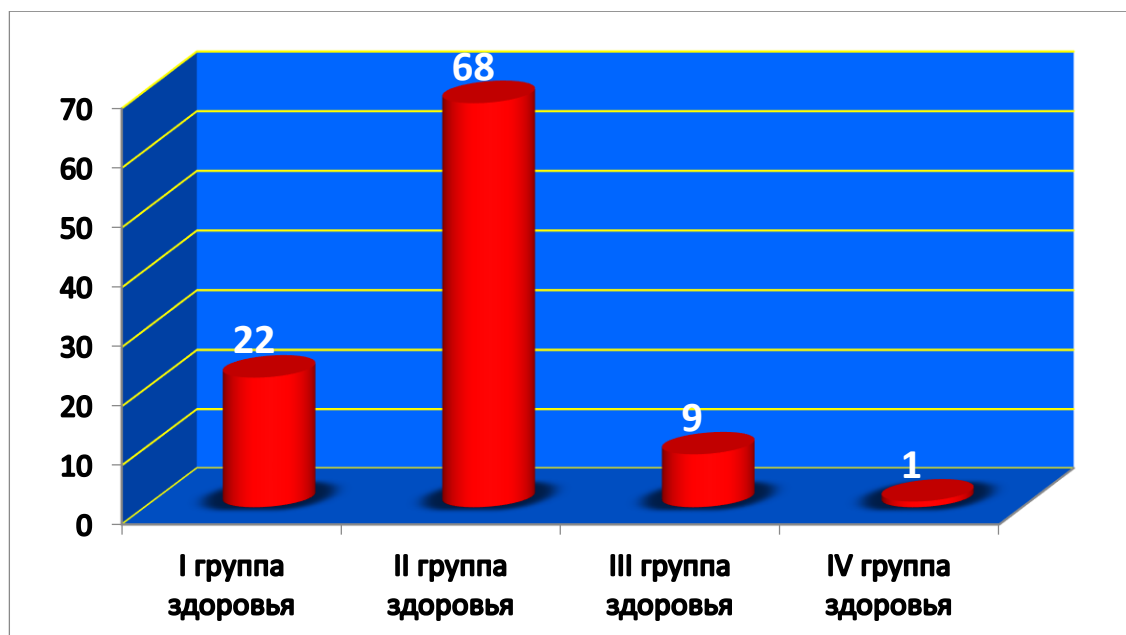
<p>Ожидаемые конечные результаты</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- для детей: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Систематизированы и расширены знания и представления о ЗОЖ;</li> <li>• Сформированы навыки гигиены, первичные навыки закаливания</li> <li>• Умеет оценивать правильность собственного поведения относительно ЗОЖ</li> <li>• Повышена ценность сохранения собственного здоровья</li> </ul> </li> <li>- для педагогов <ul style="list-style-type: none"> <li>• снижена заболеваемость.</li> <li>• формирование проектной культуры.</li> </ul> </li> <li>- для родителей <ul style="list-style-type: none"> <li>• Включены в совместную деятельность с детьми.</li> <li>• Повышен уровень педагогической компетентности в вопросах здоровьесбережения.</li> </ul> </li> </ul>
<p>Инновационная направленность</p>	<p>Информатизация образования открывает педагогам новые возможности для широкого внедрения в педагогическую практику новых методических разработок, направленных на интенсификацию и реализацию инновационных идей воспитательного, образовательного и коррекционного процессов.</p>

Вырастить ребенка сильным, крепким, здоровым – это желание родителей и ведущая задача, стоящая перед дошкольным учреждением. Семья и детский сад – те социальные структуры, которые, в основном определяют уровень здоровья ребенка. Но насколько сами родители могут определить, а что же такое ЗДОРОВЬЕ? Ведь каждый вкладывает в это понятие что-то свое. А зачастую – это просто набор стандартных фраз, определений. Родители знают, но на практике не применяют свои знания, ошибочно полагая, что со временем все само собой появится. И дети будут здоровыми без особых усилий. А ведь многие дети уже при поступлении в детский сад имеют 2, 3, а то и 4 группу здоровья.

Наш детский сад посещают 362 ребенка, из них детей с первой группой здоровья – 22%, со 2 группой здоровья – 68%, с третьей – 9%, с четвертой – 1% (*гистограмма №1*).

*Гистограмма 1*

**Распределение детей по группам здоровья на начало проекта (%):**



В соответствии с поставленными задачами мной была проведена диагностика физического развития детей. Для **выявления результатов**

развития детей был использован Программно-диагностический комплекс "СОНАТА-ДО", который позволяет обеспечить четкий и оперативный сбор данных о состоянии и результатах процессов воспитания и обучения, о качестве управления ими, об их направленности на раскрытие потенциальных возможностей детей.

Сводный отчет по компонентам.

Входная диагностика.

### 1. Физическое развитие

Шкала	входная диагностика (начало года)
Оптимальный уровень	108(33,4%)
Высокий уровень	61 (18,8%)
Средний уровень	102 (31,5%)
Низкий уровень	52(16,0%)
Всего	323
Итого, % качества	83,9%

#### 1.1) Овладение основными движениями, уровень развития физических качеств

Шкала	входная диагностика (начало года)
Оптимальный уровень	90 (26,8%)
Высокий уровень	58 (17,9%)
Средний уровень	112 (34,6%)
Низкий уровень	63 (19,5%)
Всего	323
Итого, % качества	80,4%

#### 1.2) Самостоятельная двигательная деятельность

Шкала	входная диагностика (начало года)
Оптимальный уровень	86 (26,6%)
Высокий уровень	24 (7,4%)
Средний уровень	130 (40,2%)
Низкий уровень	83 (25,6%)
Всего	323
Итого, % качества	74,3%

По итогам диагностики по физическому воспитанию наблюдается стабильный рост детей с высоким уровнем физической подготовленности. Это



можно объяснить тем, что с детьми работает один специалист по физическому воспитанию, прослеживается преемственность в содержании обучения, формах, методах и приемах работы. Единая система диагностики дает возможность проследить развитие ребенка, начиная с 3-х летнего возраста, что обеспечивает индивидуальный подход к детям и способность объективно оценить их достижения. Ребята с удовольствием занимаются физическими упражнениями, участвуют в подвижных играх. Движения детей становятся более мотивированными, упорядоченными, дети научились понимать связь между характером движений и их целью – выполнение определенных задач. Дети отличаются высокой работоспособностью, они становятся сильными, выносливыми, ловкими, гибкими.

Высокий показатель физического развития обусловлен созданием в МАДОУ:

- оптимальных условий и хорошей материальной базы для физического совершенствования с современным оборудованием. В каждой группе имеется физкультурно – оздоровительный уголок с атрибутами и игрушками для подвижных игр и двигательной активности детей в группе и на прогулке. Развивающая среда, организованная в детском саду, способствует эмоциональному благополучию ребенка, создает у него чувство уверенности в себе и защищенности;
- сотрудничество с родителями по проведению физкультурно-оздоровительной работы с детьми ( пропаганда здорового образа жизни через открытые мероприятия по физической культуре, совместные спортивные праздники, индивидуальную работу помощь в изготовлении спортивной площадки на улице для всех детей детского сада).

Так же была проведена оценка уровня сформированности у детей старшего дошкольного возраста представлений о здоровом образе жизни.

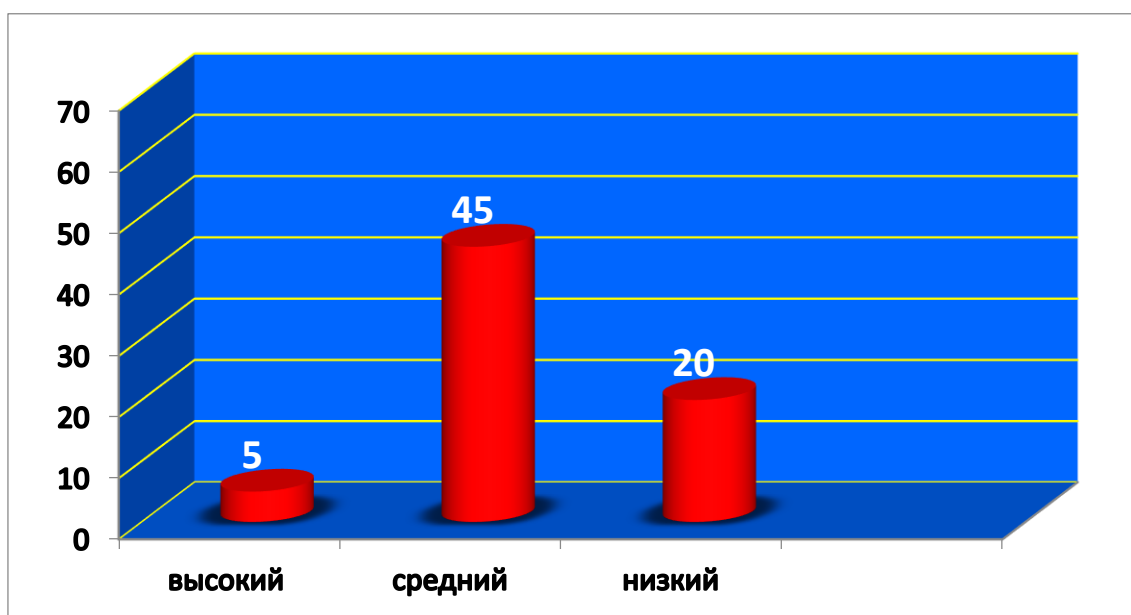
**Цель** - изучить особенности ценностного отношения детей старшего дошкольного возраста к своему здоровью и здоровью человека, здоровому

образу жизни. Для достижения обозначенной цели использовалась методика В.А. Деркунской «Неоконченные предложения» (приложение №1)

Анализ наблюдения и **диагностики** позволили сделать вывод о том, что имея достаточно высокий уровень физической подготовленности, уровень представлений **старших дошкольников** о здоровом образе жизни в основном – средний и низкий.

Результаты первичной **диагностики** показали необходимость и целесообразность проведения целенаправленной работы по созданию условий для повышения уровня сформированности представлений **старших дошкольников** о культуре здорового образа жизни, так как именно послужат основой формирования у детей **мотивации на здоровье**, ориентации их **жизненных интересов на здоровый образ жизни**.

*Гистограмма 2*



Затем мной было проведено анкетирование родителей нашего детского сада по вопросам педагогической компетентности в областях здоровьесбережения, физического развития детей. Анализ анкет показал, что представления родителей о том, как заложить у ребенка правильные основы формирования знаний о здоровом образе жизни очень хаотичные и не всегда верные (рисунок 1). Также анкетирование показало, что более 50% родителей

испытывают потребность в консультациях и рекомендациях по вопросам формирования у детей культуры здорового образа жизни, сохранения и укрепления своего здоровья (приложение № 2).

Рисунок 1.



Это означает, что система тесного сотрудничества с семьей в вопросах формирования культуры здорового образа жизни является на сегодняшний день острой необходимостью.

### **Использование информационно – коммуникационных технологий в работе с семьями по вопросам физического воспитания.**

Формирование культуры здорового образа жизни – это работа планомерная и последовательная, требующая пристального внимания и постоянного поиска эффективных форм и методов.

Следующим этапом в моей работе стала разработка и реализация нового проекта «Портфолио здоровья дошкольника». Хорошим помощником педагогам в решении данной проблемы становятся информационно-коммуникационные технологии (ИКТ)

Информатизация образования открывает педагогам новые возможности для широкого внедрения в педагогическую практику новых методических разработок, направленных на интенсификацию и реализацию инновационных идей воспитательного, образовательного и коррекционного процессов.

Проект «**Портфолио здоровья дошкольника**» реализуется в нашем дошкольном учреждении с сентября 2017 года.

Портфолио здоровья дошкольника — одна из форм взаимодействия инструктора по физкультуре с детьми и родителями воспитанников по формированию ценностного отношения к своему здоровью.

Работа над проектом «Портфолио здоровья дошкольника» предполагает освоение детьми общеобразовательной программы в области «Физическое развитие».

**Цель проекта:**

формирование у дошкольников навыков самоконтроля и самооценки, самостоятельной организации своей деятельности в системе ЗОЖ.

**Задачи проекта:**

-для детей:

- Оздоровительная – укрепить физическое и психическое здоровья дошкольника;
- Образовательная – формировать у детей навыки гигиены, выполнения основных движений, представлений о режиме, активности и отдыхе, о здоровой пище, безопасности, правильной осанке;
- Воспитательная – воспитывать ответственное и заботливое отношение к своему телу и здоровью- для педагогов:
- Формировать проектную культуру в вопросах создания и оформления портфолио дошкольников по ЗОЖ;

- для родителей:

- Включать родителей в воспитательно-образовательный процесс;
- Включать в совместную деятельность с детьми.

- Повысить уровень педагогической компетентности родителей в вопросах здоровьесбережения.

**Форма проведения итогового мероприятия проекта:** физкультурный праздник «Здоровые дети – счастливые родители».

### **Продукты проекта «Портфолио здоровья дошкольника»**

- для детей

- Портфолио Здоровья дошкольника
- создание кулинарной книги «Витаминные салаты»

- для педагогов

- презентация проекта.

- для родителей

- выставка семейных стенгазет «О здоровье всерьёз» (совместное творчество детей и родителей)
- набор буклетов о ЗОЖ.

### **Ожидаемые результаты по проекту**

- для детей:

- Систематизированы и расширены знания и представления о ЗОЖ;
- Сформированы навыки гигиены, первичные навыки закаливания
- Умеет оценивать правильность собственного поведения относительно ЗОЖ
- Повышена ценность сохранения собственного здоровья

- для педагогов

- снижена заболеваемость.
- формирование проектной культуры.

- для родителей

- Включены в совместную деятельность с детьми.
- Повышен уровень педагогической компетентности в вопросах здоровьесбережения.

## **Из чего складывается портфолио здоровья дошкольника**

Форма составления портфолио — отдельные листы с заданиями, которые подшиваются в папку по мере их выполнения. Также в папку подшиваются рисунки, фотографии, грамоты отображающие достижения дошкольников в области «Физическое развитие».

## **Как организовать работу по составлению портфолио**

Инструктор по физкультуре на родительском собрании предлагает родителям (законным представителям) эту форму работы, определяя цели и роль взрослого в ее осуществлении.

Весь наглядный материал — отдельные страницы портфолио разрабатывается инструктором.

Для каждой отдельной возрастной группы на сайте «В контакте» создается закрытое интернет - сообщество.

После соответствующей беседы с детьми в ДООна сайте выставляется памятка для родителей, что надо сделать дома и очередной лист портфолио передается для дальнейшей работы домой. Так же в интернет – группе размещаются презентации, фотоальбомы, видео, тематические картинки и другие методические материалы по теме. Дома дети самостоятельно или с помощью родителей (законных представителей) выполняют задание и возвращают страницу инструктору, который подшивает ее в папку «Портфолио здоровья» (каждому ребенку отдельно). В свободное время, дети рассматривают папки, сравнивают и обсуждают выполненные задания.

## **Роль родителей (законных представителей) в создании портфолио**

Начиная работу над созданием Портфолио здоровья, следует настроить ребенка так, чтобы он сам прикладывал определенные усилия к его формированию: рассматривал тематические картинки, видео ролики, составлял по ним рассказ, отвечал на вопросы, адресованные ему, задавал вопросы, делал рисунки по обсуждаемой теме. Стремился участвовать в спортивных и культурных мероприятиях, пополняя портфолио рисунками, фотографиями и грамотами.

Рекомендуемый возраст для начала составления Портфолио здоровья дошкольника — 5 лет. Начиная работу над созданием портфолио в старшей группе и продолжая ее до выпуска в школу, а возможно и в школьные годы, ребенок наглядно видит, какие знания он получил за время ведения портфолио, чего достиг, к чему стоит стремиться.

**План работы:**

<b>№</b>	<b>Тема</b>	<b>Сроки</b>
<b>1.</b>	<b>«Это я»</b>	<b>сентябрь</b>
<b>2.</b>	<b>«Я расту»</b>	<b>сентябрь</b>
<b>3.</b>	<b>«Режим дня»</b>	<b>октябрь</b>
<b>4</b>	<b>«Мое любимое занятие»</b>	<b>ноябрь</b>
<b>5</b>	<b>«Я делаю зарядку»</b>	<b>декабрь</b>
<b>6</b>	<b>«Мое питание»</b>	<b>январь</b>
<b>7</b>	<b>«Чтоб расти здоровым – нужно закаляться»</b>	<b>февраль</b>
<b>8</b>	<b>«Моя личная гигиена»</b>	<b>март</b>
<b>9</b>	<b>«Мои привычки»</b>	<b>апрель</b>
<b>10</b>	<b>«Мои рекорды»</b>	<b>Май.</b>

Уже на данном этапе можно сделать вывод, что данная форма работы заинтересовала и детей, и родителей, так как дает возможность творческого выполнения каждого задания, возможность выразиться каждому участнику проекта, совместное выполнение заданий способствует гармонизации детско – родительских отношений.