



**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ
БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

«12» марта 2013г.

№ 368

**О закрытии регионального эксперимента
«Управление физкультурно-оздоровительной
деятельностью субъектов образовательного
процесса в дошкольном учреждении на основе
компетентностного подхода»
(2009-2013 гг.)**

На основании решения регионального координационного совета по развитию инновационной инфраструктуры в сфере образования департамента образования, культуры и молодежной политики Белгородской области от 14 февраля 2013 года, протокол № 3

приказываю:

1.Считать региональный эксперимент «Управление физкультурно-оздоровительной деятельностью субъектов образовательного процесса в дошкольном учреждении на основе компетентностного подхода» (2009-2013 гг.) (научный руководитель Волошина Л.Н.) завершенным.

2.Утвердить итоговый отчет по результатам реализации регионального эксперимента «Управление физкультурно-оздоровительной деятельностью субъектов образовательного процесса в дошкольном учреждении на основе компетентностного подхода», признав проведенную работу по программе эксперимента успешной (Приложение 1).

3.Руководителям муниципальных органов управления образованием и дошкольных образовательных учреждений Белгородской области, участвовавших в эксперименте, использовать накопленный положительный опыт для распространения в образовательных учреждениях территории.

4. Контроль за исполнением приказа возложить на начальника управления общего, дошкольного и дополнительного образования Белгородской области Н.Н. Зубареву.

**Начальник департамента образования
Белгородской области –
заместитель председателя Правительства области**

И.В. Шаповалов

Приложение № 1
к приказу департамента образования
Белгородской области
от «___» _____ 201__ г.
№ _____

Итоговый отчет по результатам регионального эксперимента
«Управление физкультурно-оздоровительной деятельностью субъектов образовательного
процесса на основе компетентностного подхода»

Исходя из целей, задач и календарного плана выполнения программы эксперимента «Управление физкультурно-оздоровительной деятельностью субъектов образовательного процесса в дошкольном учреждении на основе компетентностного подхода», в результате проведенного исследования разработана и научно обоснована технология многоуровневого управления физкультурно-оздоровительной деятельностью, ориентированная на формирование активной субъектной позиции, повышение компетентности и ответственности за своё здоровье всех субъектов образовательного процесса и, как результат – достижение полноценного физического развития ребенка, укрепление его здоровья, повышение качества дошкольного образования в целом.

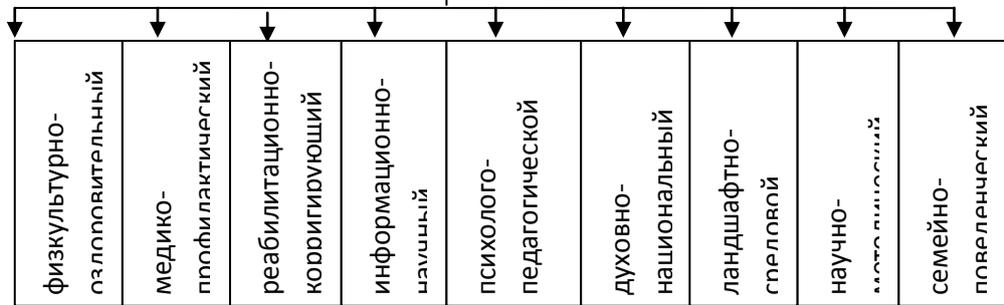
Сущностные признаки технологии (цель, теоретико-методологическая база, содержательный, процессуальный, критериальный, результативный компоненты, уровни управления представлены в модели технологии многоуровневого управления (рис. 1).

При разработке технологии учтены следующие требования к характеристике педагогической технологии: концептуальность, системность, содержательность, алгоритмизированность, эффективность, гибкость, динамичность, диагностичность.

Многоуровневая технология управления физкультурно-оздоровительной деятельностью охватывает индивидуальный, групповой уровень, уровень дошкольного учреждения и социума.



Содержательный компонент (технологические блоки)



Процессуальный компонент (функции)

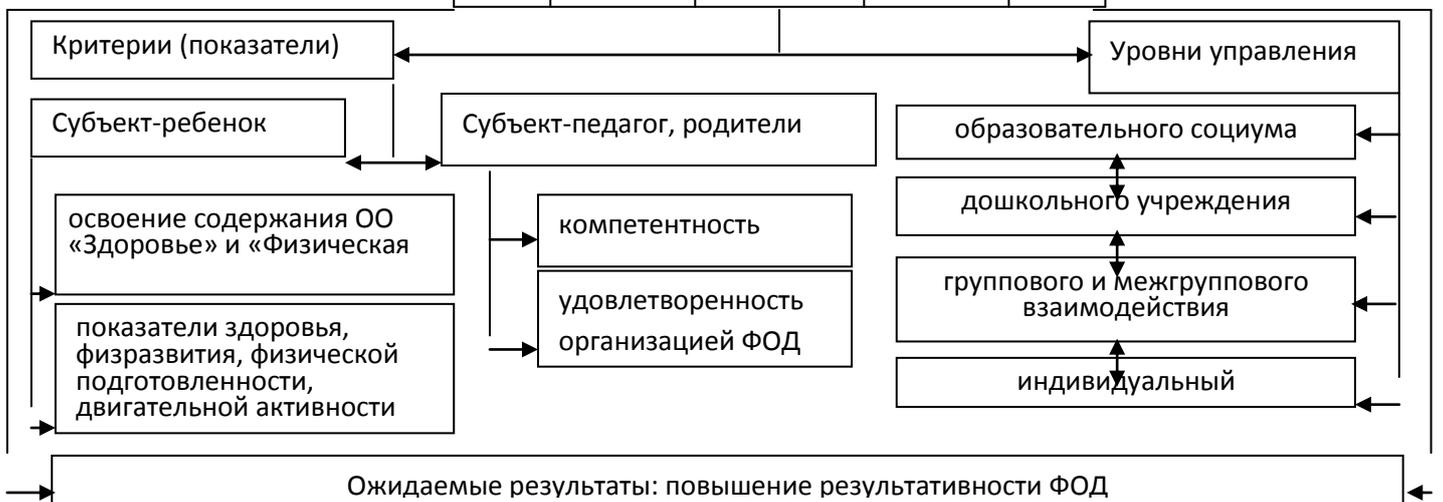
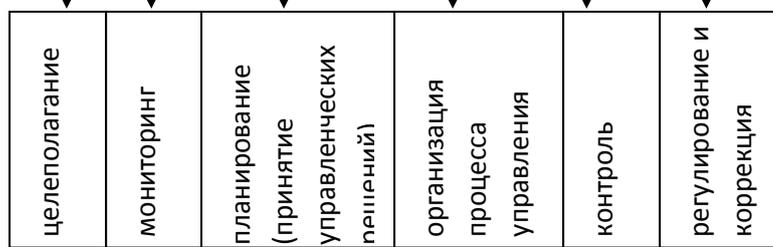


Рис. 1. Модель технологии многоуровневого управления физкультурно-оздоровительной деятельностью субъектов образовательного процесса дошкольного учреждения

На всех уровнях образуются целенаправленные системы управления с собственным объемом полномочий и ответственности, функционируют общие механизмы ресурсного обеспечения, приняты единые процедуры контроля.

Они представлены в описательной модели технологии многоуровневого управления физкультурно-оздоровительной деятельностью (прилож. 1).

В ходе эксперимента с целью развития позиции субъекта физкультурно-оздоровительной деятельности у участников педагогического процесса была предпринята попытка внедрения «матричной» структуры управления ФОД. При этом каждому педагогу предоставлялась возможность возглавить мини-группу для решения конкретной творческой задачи, т.е. наряду с линейной структурой управления были созданы центры управления проектами. Передача полномочий принятия решений на уровень группы способствовала усилению персональной ответственности, быстрому реагированию группы разработчиков проекта на изменения требований.

С целью повышения субъектной позиции ребенка использовались различные формы работы: создание ситуации выбора деятельности, партнера для игры, оборудования и инвентаря, Доски желаний, мешочки индивидуальных заданий, проектная деятельность.

Педагоги и родители с этой целью вовлекались в составление проектов управленческих решений, проектную деятельность, им предоставлялись в рамках их полномочий свобода выбора действий в воспитании здорового дошкольника с учетом интересов и потребностей.

Реализация компетентного подхода осуществлялась поэтапно.

Вводный этап – исследовалось содержание профессиональной компетентности педагога, начальной ключевой компетентности детей в области физкультурно-оздоровительной деятельности, компетентности родителей в области охраны и укрепления здоровья. На вводном этапе в ходе эксперимента создавались следующие педагогические условия:

- обеспечение информативности, валидности методов диагностики;
- разработка тестов, анкет, мотивация педагогов, родителей, детей к предоставлению достоверной информации;
- соблюдение условий конфиденциальности информации.

2 этап – аналитический – выявление существующих проблем. На этом этапе обеспечивалось:

- объективность в оценке результатов;
- определялись проблемы с учетом индивидуального и дифференцированного подходов.

Были выделены следующие проблемы на индивидуальном уровне:

- увеличение количества детей к концу пребывания в ДОО с дисгармоничным физическим развитием;
- снижение двигательной активности детей в режиме дня;
- низкие показатели физической подготовленности у 47,6% детей;
- недостаточный уровень развития гигиенической культуры (у 27,1% детей);
- низкая субъектная позиция старших дошкольников в физкультурно-оздоровительной деятельности и др.

Результаты диагностики компетентности педагогических работников выявили необходимость развития всех её компонентов в области ФОД: мотивационно-ценностного, когнитивного, операционального, творческо-деятельностного. Анализ результатов анкетирования родителей определили необходимость формирования их компетентности: информационной, мотивационной, технологической, коммуникативной, рефлексивной.

3 этап – прогностический:

- составление индивидуального плана профессионального развития педагога;
- разработка карт-прогнозов физического воспитания и развития с учетом результатов анализа полученных данных ребенка;
- вносились коррективы в годовой план, основную общеобразовательную программу, программы развития ДООУ;
- планировались формы взаимодействия с семьей, направленные на повышение компетентности детей и родителей в области ФОД.

4 этап – исполнительский.

Педагоги, родители, дети вовлекались в решение изначально простых творческих заданий (разработать комплексы утренней разминки с нестандартным оборудованием, программы ФОД с учетом комплексно-тематического подхода к их проектированию).

Реализовали педагогические условия, необходимые на этом этапе:

- подбор, подготовка задач с учетом возможностей педагогов, родителей, детей;
- распределение их с учетом интересов и потребностей субъектов образовательного процесса;
- стимулирование намерения участников;
- создание информационно-методической базы.

5 этап – поисковый – обеспечивалось решение задач организации физкультурно-оздоровительной деятельности более долгосрочных и требующих усилий:

- разработка эскиза оздоровительного центра ДООУ;
- обобщение педагогического и семейного опыта работы по воспитанию здорового дошкольника;
- подготовка проекта проведения родительского собрания – студии;
- поощрялись дискуссии, выдвижение нескольких идей по проблеме; умение работать в группе.

6 этап – производство новых идей – творческий этап. Идеи были разного уровня:

- разработка игрового центра для игр с водой;
- мероприятий с родителями, подготовленных по их инициативе;
- дизайна территории, планов реконструкции спортивного и тренажерного зала;
- проекта оздоровительной программы.

Алгоритм внедрения технологии управления физкультурно-оздоровительной деятельностью в практику работы экспериментальных дошкольных учреждений заключается в следующем:

- осознание проблем управления ФОД субъектов образовательного процесса и необходимости их решения;
- признание всеми субъектами дошкольного учреждения персональной ответственности за своё здоровье и здоровье ребёнка;
- признание педагогами необходимости компетентного подхода в решении выявленных проблем;
- повышение компетентности в области ФОД всех субъектов образовательного процесса;
- организация взаимодействия с медицинскими, психологическими службами;
- прогнозирование позитивных и негативных результатов использования технологии;
- реализация полученных знаний и практических навыков в решении поставленных задач;
- систематический мониторинг качества физкультурно-оздоровительной деятельности.

Одной из актуальных проблем эксперимента была проблема разработки критериев и показателей результативности технологии управления физкультурно-оздоровительной деятельностью.

Нами была предпринята попытка определения оптимального сочетания

количественных и качественных показателей с учетом реальных энергозатрат педагогов на проведение диагностических мероприятий, обработку полученной информации.

Были отобраны показатели, характеризующие результативность управления физкультурно-оздоровительной деятельностью на всех уровнях и в отношении каждого из субъектов образовательного процесса. Они опубликованы в журнале «Дошкольное воспитание» № 9-2011, монографии, представлены в прилож. 2 к отчету.

Учитывая тот факт, что физическое воспитание дошкольников должно носить оздоровительную направленность, диагностика направлена на выявление состояния здоровья, физического развития ребёнка, уровня сформированности двигательных способностей и двигательной деятельности. При изучении ребёнка как субъекта физкультурно-оздоровительной деятельности изучались такие интегративные свойства и качества личности, как инициативность, самостоятельность, опыт ФОД и компетентность, а также интересы и потребности в двигательной деятельности. Именно они, на наш взгляд, выступают основанием эффективного развития ребенка как субъекта физкультурно-оздоровительной деятельности.

Включение показателя компетентности для всех субъектов образовательного процесса обусловлено тенденцией введения компетентностного подхода в практику управления дошкольным учреждением. При этом высокие требования предъявляются к компетентности педагогических работников не только в области знаний анатомо-физиологических и психологических особенностей детей дошкольного возраста, но и умения осуществлять управление физкультурно-оздоровительной деятельностью. Определение компетентности педагогов с целью анализа осведомлённости о теоретических проблемах, овладения физкультурно-оздоровительными технологиями, выявления практической готовности к физкультурно-оздоровительной деятельности изучается на основе анкет 1 раз в год.

Исследование информированности субъектов образовательного процесса о ресурсах при организации физкультурно-оздоровительной деятельности проводится ежегодно путем мини-тестирования.

Степень участия педагога в оснащении физкультурно-оздоровительной среды определяется ежегодно в рамках смотра-конкурса готовности к новому учебному году. Проводится сравнительный анализ соответствия развивающей среды группы нормативным документам и требованиям реализуемой программы.

Удовлетворённость жизнедеятельностью в дошкольном учреждении определяется на основе методики Е.Н. Степанова 1 раз в 2 года. При этом имеется в виду, что психологическая служба систематически обследует психоэмоциональный фон в коллективе, используя разнообразные формы и методики.

Уровень компетентности родителей, а также определение условий и образа жизни семей воспитанников, на наш взгляд, необходимо выявлять при поступлении ребёнка в дошкольное учреждение, в дальнейшем достаточно 1 раза в 2 года для определения дальнейших мероприятий. Степень удовлетворённости родителей качеством физкультурно-оздоровительной деятельности, комфортность межличностных отношений с педагогическими работниками рекомендуется анализировать, включив соответствующие вопросы в проводимые в конце учебного года итоговые анкеты на определение качества работы дошкольного учреждения.

Чем разнообразнее социальные контакты ребенка, тем больше представлено условий для его физического развития. Создание открытого физкультурно-оздоровительного пространства возможно, если дошкольное учреждение будет развиваться как открытый социально-воспитательный институт. Открытое образовательное пространство является условием включения ребенка в социокультурные отношения, в том числе и в физкультурно-оздоровительную деятельность. С целью изучения содержания работы дошкольного учреждения в социуме в процессе исследования включён показатель вовлечения во взаимодействие социальных партнёров, который характеризуется наличием

координационных и информационных связей между различными социальными службами, занимающимися с детьми. Открытое физкультурно-оздоровительное пространство обеспечивает высокое качество оздоровительных услуг в соответствии с социальным запросом.

Координационные, информационные связи между дошкольным учреждением и социальными службами микрорайона и города с целью определения разнообразия и эффективности социальных контактов рекомендуется анализировать ежегодно при подведении итогов в конце учебного года. Учитывается активность каждого педагога.

Педагогический эксперимент выявил преимущества применения технологии многоуровневого управления в повышении результативности физкультурно-оздоровительной деятельности на всех уровнях управления (индивидуальном, групповом, дошкольного учреждения и образовательного социума). В процессе экспериментальной работы по реализации технологии многоуровневого управления выявлено её позитивное влияние на динамику показателей здоровья: пропуск 1 ребёнком по болезни уменьшился с 11,2 до 10,4 детодня; показатель часто и длительно болеющих детей в ЭГ снизился до 7,1%. Отмечена устойчивая положительная динамика показателей развития двигательных способностей детей: экспериментальная выпускная группа достоверно (по t- критерию Стьюдента) по 6 показателям у мальчиков и по 5 – у девочек из 9 превосходила контрольную группу. Темпы прироста на «отлично» по В.И. Усакову получены по всем показателям физической подготовленности у мальчиков и девочек ЭГ, за исключением «подъёма из положения лёжа» у девочек. Объём двигательной активности увеличился в ЭГ на 47,3%. Отмечено увеличение количества детей ЭГ, у которых отсутствуют признаки тревожности и психического напряжения на 16,3 %.

Решение проблем в управлении физкультурно-оздоровительной деятельностью дошкольного учреждения обеспечивалось отношениями в системе «воспитатель-ребёнок-родители» на субъект-субъектной основе, предоставлении всем субъектам образовательного процесса возможности в овладении физкультурно-оздоровительной деятельностью с учётом интересов и потребностей, приобщения к ценностям физкультурно-оздоровительной деятельности. Отмечена стойкая тенденция повышения субъектной позиции детей, педагогов и родителей в физкультурно-оздоровительной деятельности: на 14,1% увеличилось количество детей, чьи предпочтения отданы двигательной деятельности. Увеличилась степень удовлетворённости жизнедеятельностью педагогов в ДООУ (в ЭГ общий показатель удовлетворённости выше на 0,4 балла, чем в КГ); активизировалась работа по оснащению физкультурно-оздоровительной среды (от 84,0% до 90,0% от программных требований). Возросла активность родителей при организации физкультурно-оздоровительной деятельности и условий для её проведения в семье, на уровне группы и дошкольного учреждения.

В ходе эксперимента в результате совместной проектной деятельности, самостоятельного целеполагания и планирования; при организации самоконтроля и самокоррекции наблюдалась положительная динамика повышения компетентности педагогов, родителей и детей в области физкультурно-оздоровительной деятельности. У педагогов значительно возросли показатели в области физкультурно-оздоровительной деятельности когнитивного компонента (на 44,8%), операционального (на 23,8%) и мотивационно-ценностного (на 24,2%). Отмечен прирост высокого уровня представлений о здоровье и болезни у детей ЭГ на 40,4 %. Низкая степень выраженности представлений о здоровье и болезни уменьшилась на 51,4 % и составляет 5,5%. Высокий уровень сформированности гигиенической культуры у дошкольников вырос на 13,9% и составляет 41,1%, при этом низкий уровень уменьшился на 14,1 %. Отмечен рост информационной, мотивационной, технологической, коммуникативной, рефлексивной компетентности родителей (от 5,3% до 20,1%). Увеличилась на 14,4% удовлетворённость родителей качеством физкультурно-оздоровительной деятельности в ДООУ.

Результаты эксперимента были широко представлены для обсуждения

педагогической общественности. По материалам эксперимента опубликовано:

- 21 статья, из них в центральных изданиях и изданиях ВАК- 8;
- пособий – 2, монография – 1.

На базе экспериментальных ДООУ проведено 2 международных конференции, 2 всероссийские конференции, 11 региональных научно-практических семинаров. Результаты эксперимента в течение 2009-2011 гг. были представлены на курсах повышения квалификации руководителей ДООУ, старших воспитателей, воспитателей, инструкторов по физкультуре БелРИПКППС, Курского института непрерывного профессионального образования специалистов отрасли образования.

По результатам экспериментальной работы защищено 2 кандидатских диссертации: Мусановой М.М. на тему «Технология управления физкультурно-оздоровительной деятельностью субъектов образовательного процесса дошкольного учреждения», Исаенко Ю.М. на тему: «Обеспечение двигательной активности младших дошкольников». Защищено 5 магистерских диссертаций: Кривцовой У., Ушаковой В.Н., Гребцовым М.Н., Прохоровой А.Р., Соломиной Н.

Исследовательские проекты, разработанные совместно педагогами, детьми и родителями, стали победителями и призёрами международных конкурсов: конкурсные проекты-победители МАДОУ ЦРР – д/с № 69:

- II Всероссийский конкурс «Детские сады - детям» г. Москва, номинация Лучшая здоровьесберегающая методика», проект «Управление здоровьеориентированным процессом в дошкольном учреждении инновационного типа» - призеры (III место, 2011 г.).
- I Всероссийский конкурс «Лучшая методическая разработка по здоровьесформирующей и здоровьесберегающей деятельности» г. Ярославль, проект «Игровые технологии взаимообучения двигательным действиям в системе физкультурно-оздоровительной деятельности дошкольного учреждения» - победители (2011 г.)
- I Международный конкурс презентаций совместных исследовательских проектов дошкольников и педагогов «Вместе открываем мир» - победители, проект «Хочу все знать о мяче» (2011 г.);
- Городской конкурс «Лучшие муниципальные проекты города Белгорода», проект «Создание ресурсного центра «Здоровый дошкольник» - победители (2011 г.) МБДОУ д/с № 64: Международный конкурс исследовательских проектов «Вместе открываем мир», информационно-познавательный проект «Что такое ГОРОДКИ и почему мы в них играем?», призёр (2011 г.).

Практическая значимость экспериментальной работы для системы регионального дошкольного образования:

- система научно обоснованных взглядов на сущность технологии управления физкультурно-оздоровительной деятельностью субъектов образовательного процесса дошкольных учреждений, её структуру, факторы и уровни взаимодействия послужила основой для разработки концепций, программ развития дошкольных учреждений по направлению физкультурно-оздоровительной деятельности. Это весьма актуально для расширения взаимодействия с социокультурной сферой, семьёй по вопросам физкультурно-оздоровительной деятельности;

- положения о содержании, организационных аспектах и критериях оценки эффективности управления физкультурно-оздоровительной деятельностью использованы в управлении дошкольным образованием на разных уровнях как методология мониторинга результативности управления физкультурно-оздоровительной деятельностью;

-предложенные алгоритмы управления физкультурно-оздоровительной деятельностью в дошкольном учреждении с учётом иерархических уровней могут быть использованы в построении раздела «Физкультурно-оздоровительная деятельность» Образовательных

программ дошкольных учреждений;

-разработанная технология многоуровневого управления физкультурно-оздоровительной деятельностью субъектов дошкольного учреждения обеспечит комплексное решение задач оздоровительной, воспитательной, образовательной направленности;

- способы изучения, анализа и учёта подготовки руководителей, воспитателей к физкультурно-оздоровительной деятельности укрепили связь педнауки и практики, позволили с позиции квалиметрического подхода анализировать готовность специалистов к управлению физкультурно-оздоровительной деятельностью в дошкольном учреждении;

- возможностью использования с целью повышения эффективности управления ДООУ на курсах повышения квалификации заведующих, старших воспитателей, педагогов, специалистов методических рекомендаций, изданных по результатам реализации проекта.

Научный руководитель:

доктор педагогических наук,
заведующая кафедрой дошкольной
педагогике и
психологии НИУ «БелГУ»

Волошина Л.Н.