**Содержание:**

1. Информация об опыте ………………………………………….с. 3 – 10
2. Технология опыта ………………………………………………с. 10 – 15
3. Результативность опыта ………………………………………..с. 15 – 16

Библиографический список……………………………………. с. 17

Приложение к опыту……………………………….…………..с. 18

**Раздел I**

**Информация об опыте**

**Условия возникновения, становления опыта**

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №9» функционирует с 1989 года, рассчитано на 100 мест  для детей дошкольного возраста (от 1,5 и до 7 лет).

В настоящее время одной из приоритетных задач, стоящих перед педагогами ДОУ№9, является сохранение здоровья детей в процессе воспитания и обучения.

Сохранение и укрепление здоровья дошкольников – проблема государственного уровня, которая определена в нормативно-правовых документах, регламентирующих деятельность ОУ.

Федеральный закон «Об образовании» нацеливает: «Образовательное учреждение создает условия, гарантирующие охрану и укрепление здоровья обучающихся, воспитанников». Национальная доктрина образования указывает: «Воспитание здорового образа жизни – одна из основных задач образования».   ФГОС ДО задачу охраны жизни и укрепления физического и психического здоровья детей относит к основным задачам  образовательного  учреждения. В Уставе ДОУ, как и в образовательной программе нашего детского сада задача охраны и укрепления здоровья дошкольников находится на первом месте [12].

Сегодня очень актуальна проблема здоровья детей и реальное ухудшение их физического, психического, нравственного и духовного состояния. Особенно это ощущают те, кто работает с ними, то есть педагоги.

Автор опыта занимается данной проблемой на протяжении пяти лет и отметила, что здоровье - показатель резервов жизнедеятельности, жизнеспособности человека как сложного целостного существа. Такие резервы формируются в результате воспитания. Поэтому основной причиной всеобщего нездоровья при всей значимости других факторов (социальных, материальных, экологических, генетических и пр.) являются изъяны в системе воспитания детей в семье и ДОУ. Согласно научным данным здоровье человека на 10% обуславливается возможностями медицины и здравоохранения, на 20% состоянием окружающей среды, на 20% наследственностью, и на 50% образом жизни [7, 42].

В сентябре 2013-2014 учебного года в группе детей 6 года жизни был проведен мониторинг с целью изучения особенностей представления дошкольников о здоровье, об умениях и навыках, содействующих его поддержанию, укреплению и сохранению, а также ценностного отношения детей к своему здоровью и здоровому образу жизни (см. Приложение №1).

В результате выяснилось, что у дошкольников знания о здоровье и здоровом образе жизни не достаточно высокие (см. Приложение 2). При распределении детей по уровням оказалось, что достаточного уровня знаний в области здоровья имеет лишь один ребенок (6%). Уровень близкий к достаточному - у 2 детей (18%) и у большинства – 14 детей (82%): не достаточный уровень сформированности здорового образа жизни и в целом знаний в области здоровья.

Проанализировавпосещаемость группы и уровень развития валеологической культуры дошкольников, были сделаны следующие выводы: ухудшение состояния здоровья детей диктует необходимость поиска новых средств обучения и воспитания, направленных на  достижение положительных результатов  в сохранении и укреплении здоровья дошкольников, формировании у них валеологической культуры.

Важным аспектом современного Российского образования является «научить учиться самому». Перед педагогом стоит задача научить дошкольника ставить перед собой цели и задачи, находить способы их решения, а главное находить нужную информацию для решения поставленного вопроса среди огромного множества источников информации. Всем известно, что лучше запоминается то, что интересно, что было эмоционально окрашено. Как же сделать так, чтобы материал остался в памяти ребёнка, чтобы он мог научиться пользоваться валеологическими знаниями, чтобы он захотел самостоятельно расширить свои горизонты по данному вопросу?

Одним из способов достижения этой цели я нахожу в использовании технологии «лэпбук» для формирования валеологических представлений и имиджа здорового образа жизни у дошкольников.

Работа проходила в три этапа.

Первый этап – обнаружение проблемы путем проведения мониторинга и анализа посещаемости группы (2013 г.). Начиная работать по данной проблеме, была изучена методическая литература по валеологическому воспитанию дошкольников, проанализированы главных задач федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования, а так же рассмотрены основные задачи, средства и пути решения, которые предлагаются разработчиками методических пособий по проблеме укрепления и сохранения здоровья детей дошкольного возраста.

Результатом этого этапа стало определение проблематики, актуальности для ДОУ, определение цели и задач работы.

**На втором** – основном этапе (октябрь 2013 год – апрель 2014 г., октябрь 2014 г. – апрель 2015 г., октябрь 2016 г. – апрель 2016 г.) внедрение технологии «лэпбука» в работу, освоение данной технологии. Было определено содержание работы с дошкольниками, родителями и педагогами. Также начато обогащение предметно-развивающей среды в группе; пополнение тематического методического, наглядного, дидактического материала, предназначенного для использования в воспитательно-образовательной работе с детьми в группе.

Результатами работы этого этапа стало: создание поэтапного планирования по формированию навыков и привычек здорового образа жизни у дошкольников (см. Приложение №4).

**Третий этап** – заключительный(май 2016 г.). На данном этапе работы был проведен итоговый мониторинг, подтверждающий эффективность деятельности, направленной на формирование валеологических представлений у дошкольников в процессе использования технологии «лэпбук». Были подведены итоги реализации опыта и его распространение.

**Актуальность опыта**

Жизнь в современной действительности диктует нам свои условия. Всё меняется, обновляется и призывает нас идти в ногу со временем. Изменения пришли и в систему образования. Внедрение федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования – это новая ступень в развитии образования, начальным звеном которого является образование дошкольное.

Цель современного дошкольного образования – создание условий для максимального раскрытия индивидуального возрастного потенциала ребенка.

Федеральный государственный образовательный стандарт рассматривает дошкольное детство как важный, самоценный этап в общем развитии человека. Одной из главных предпосылок для обеспечения полноценного проживания ребенком всех этапов детства является здоровье. Впервые здоровье определено, как составляющее и важный результат образования.

Здоровый ребенок – одно из главных условий правильного формирования его характера, развития творческой инициативы, сильной воли, природных задатков. У здорового ребенка быстрее формируются все необходимые умения и навыки, он лучше приспосабливается к смене условий и адекватно воспринимает предъявляемые к нему требования [2, 46].

Однако, усложнение общественной жизни, экологические, психологические, техногенные факторы провоцируют негативные тенденции состояния здоровья детей. Это связано в первую очередь с негативной динамикой показателей состояния здоровья дошкольников. Среди патологий преобладающими являются болезни органов дыхания, аллергические заболевания, болезни органов пищеварения, сердечно - сосудистой системы. Возросло число детей «группы риска» по развитию психических нарушений. Значительное число детей, впервые поступающих в детский сад, имеют низкие возрастно-половые показатели развития основных двигательных качеств: скорости, выносливости, мышечной силы.

В связи с этим, одной из главных задач федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования является охрана и укрепление физического и психического здоровья детей, формирование ценностей здорового образа жизни. Образовательная область «Физическое развитие» при реализации образовательной программы направлена на решение этой задачи и включает в себя становление ценностей здорового образа жизни, овладение его элементарными нормами и правилами (в питании, двигательном режиме, закаливании, при формировании полезных привычек и др.).

Эффективность формирования здорового образа жизни напрямую связана с участием детей в этом процессе. Важным является формирование у дошкольника активной позиции по отношению к собственному здоровью [2, 66]. Успех в этой области напрямую зависит от взрослых – родителей и педагогов.

В условиях реализации  федерального государственного образовательного стандарта  воспитателю ДОУ приходится искать новые средства обучения, которые соответствуют новым требованиям и целям образования.

Так, обнаруживается **противоречие** между необходимостью поиска¸ разработки новых средств обучения соответствующим требования стандарта и недостаточной методической оснащенностью данного процесса.

Выявляются **проблемы:** поиск эмоционально привлекательных для детей форм получения информации о здоровом образе жизни; поиск методов и приемов, активизирующих собственную познавательную активность детей.

Ведь необходимо не только давать знания, но и научить детей использовать их: разумно относиться к своему здоровью, определять свое состояние, различать что полезно для организма, а что вредно, проявлять любознательность в вопросах здоровья, уметь предотвращать ситуации, угрожающие здоровью, самостоятельно, без напоминания соблюдать опрятность, чистоту, культурно-гигиенические навыки, понимать пользу физических упражнений.

Проблематика обусловила тему опыта: «Формирование валеологических представлений у детей дошкольного возраста посредством использования технологии «лэпбук»».

**Ведущая педагогическая идея опыта**

Ведущая педагогическая идея опыта заключается в разработке и создании макетов лэпбуков, нацеленных на формирование валеологических представлений, имиджа здорового образа жизни у дошкольников.

**Длительность работы над опытом**

Работа над опытом охватывает период с 2013 г. по 2016 г.

**Ι этап: начальный -** сентябрь 2013-2014 уч. год. Данный этап характеризуется выявлением проблем, возникновением идеи опыта, определением целей, задач и выбор методов и средств их решения, отбор и анализ литературы по проблеме исследования, сбор информации, мониторинг.

**ΙΙ этап: основной (практический)** (октябрь 2013 год – апрель 2014 год, октябрь 2014 год – апрель 2015 год, октябрь 2015 год – апрель 2016 год) – разработке и создании макетов лэпбуков, их внедрение в воспитательно-образовательный процесс ДОУ; работа с родителями и педагогами; отслеживание результативности (промежуточный мониторинг) (Приложение №2).

**ΙΙΙ этап: заключительный (обобщающий)** май 2015-2016 уч. года - предусматривал систематизацию накопленного материала, обобщение и распространение опыта работы.

**Диапазоном опыта**

Диапазон опыта охватывает всех участников образовательного процесса в ДОУ и представлен единой средой воспитательно-образовательного процесса. Возможность внедрения данного опыта повышает эффективность работы дошкольного учреждения и представляет интересную область поиска для любого педагога.

**Теоретическая база опыта**

Проблема воспитания  валеологической  культуры у дошкольников, формирование навыков и привычек здорового образа жизни, как никогда является актуальной на сегодняшний день.

Интерес к индивидуальному здоровью человека подтверждается наличием большого количества исследований, в том числе и ведущих отечественных ученых. Круг исследований затрагивает различные области наук — философии, медицины, психологии, педагогики — и весьма разнообразен. Среди авторов исследований особо следует выделить Айзман Р. И., Абульханову-Славскую К. А., Зитлер А. А., Лосеву А. Ф., Аршавского А. И., Ананьеву Б. П., Татарникову Л. Г., Федорову Ю. М. и др.

Поскольку установлена зависимость здоровья человека от образа жизни, экологической ситуации, появилась необходимость конструктивной теории, определяющей место каждого субъекта (семьи, ДОУ, органов здравоохранения) в выполнении главных задач социальной политики. Эти задачи решает новое направление в науке о здоровье - валеология, которое все активнее стало заявлять о себе на исходе XX века. Оценка ее как науки - неоднозначна, однако несомненно, что, выступая на стороне защиты здоровья подрастающего поколения, она все больше и больше заявляет о себе как наука, способная взять на себя решение с учетом медицинских показаний определенной части специфических - профилактических, системно-педагогических задач. Данное направление характеризует два взаимодополняющих блока, представляющих своеобразную систему:

1. Педагогическая валеология, направленная на сохранение и укрепление здоровья методами и средствами педагогики.

2. Медицинская валеология, предполагающая достижение тех же целей научно обоснованными средствами профилактической народной и оздоровительной медицины.

Педагогическая валеология изучает вопросы обучения и воспитания человека, имеющего прочную жизненную установку на здоровье и здоровый образ жизни на различных возрастных этапах развития.

Под валеологическим образованием понимают непрерывный процесс обучения, воспитания и развития здоровья человека, направленный на формирование системы научных и практических знаний и умений, поведения и деятельности, обеспечивающих ценностные отношения к личному здоровью и здоровью окружающих людей [3, 13].

Валеологическое обучение – это процесс формирования знаний о закономерностях становления, сохранения и развития здоровья человека, овладение умениями сохранения и совершенствования личного здоровья, оценки формирующих его факторов; усвоения знаний о здоровом образе жизни и умений его построения, освоения методов и средств ведения пропагандистской работы по здоровью и здоровому образу жизни [1, 34].

Валеологическое воспитание – это процесс формирования ценностно - ориентированных установок на здоровье и здоровый образ жизни, построенных как неотъемлемая часть жизненных ценностей и общекультурного мировоззрения. В процессе валеологического образования у человека развивается эмоциональное и вместе с тем осознанное отношение к здоровью, основанное на положительных интересах и потребностях, стремление к совершенствованию собственного здоровья и к бережному отношению к здоровью окружающих людей, к развитию своего творчества и духовного мира, к осознанному восприятию и отношению к социуму [5, 21].

Результатом валеологического образования должна стать валеологическая культура человека, предполагающая знание им своих генетических, физиологических и психологических возможностей, методов и средств контроля, сохранения и развития своего здоровья, умение распространять валеологические знания на окружающих.

Таким образом, формирование валеологической культуры – это целенаправленный процесс изменения представлений, знаний и поведения старших дошкольников по отношению к себе, своему здоровью, а также по отношению к людям и их здоровью в результате воздействия на них педагогов ДОУ и родителей по заранее спроектированной модели с помощью адекватных мер и приемов воздействия.

Необходимость становления валеологической образованности дошкольников обусловлена формированием мотивационной сферы детей, которая к старшему дошкольному возрасту приобретает осознанный познавательный характер. Устойчивая мотивация на формирование здоровья дошкольников рассматривается сегодня как одно из приоритетных направлений гуманизации образования [4, 74].

В работах Татарниковой Л. Х. назначение валеологии, валеологической культуры рассматривается как присвоение на личностном уровне концепции здоровья в различных доктринах и следование индивидуальной программе здорового образа жизни [7, 64].

Здоровье человека всецело зависит от образа его жизни, поведения. Вот почему так важно научить ребёнка с детства бережно относится к самому себе, сохранять, развивать, приумножать то, что дано самой природой. Важно научить ребёнка понимать, сколь ценно здоровье для человека и как важно стремиться к здоровому образу жизни.

Задача взрослых состоит в том, чтобы сформировать у ребенка навыки правильного отношения к своему здоровью, умение заботиться о своем организме.

Для формирования ЗОЖ кроме традиционных методов необходимо использовать и инновационные методы, интересные для детей – например лэпбук.

Первые упоминания о технологии «Лэпбук», в интернет-сообществах для педагогов-дошкольников появились более двух лет назад.

Лэпбук – сравнительно новый метод обучения из Америки. "Лэпбук" (lapbook) - в дословном переводе с английского значит "наколенная книга" (lap - колени, book - книга) [13]. Это такая небольшая папка, которую можно удобно разложить у себя на коленях и за один раз просмотреть все ее содержимое. Но, несмотря на кажущуюся простоту, в ней содержатся все необходимые материалы по теме.

Достоинства лэпбука:

* Он помогает по своему желанию организовать информацию по изучаемой теме и лучше понять и запомнить материал.
* Это отличный способ для повторения пройденного. В любое удобное время ребенок просто открывает лэпбук и с радостью повторяет пройденное, рассматривая сделанную своими же руками книжку.
* Ребенок учится самостоятельно собирать и организовывать информацию.
* Создание лэпбука является одним из видов совместной деятельности взрослого и детей.
* Лэпбук может быть содержательным элементом развивающей предметно-пространственной среды группы.

Объединяя обучение и воспитание в целостный образовательный процесс, лэпбук дает возможность педагогу построить деятельность на основе индивидуальных особенностей каждого ребенка, создать условия, при которых сам ребенок становится активным в выборе содержания своего образования. Использование лэпбука обеспечивает равенство возможностей, полноценное развитие каждого ребенка, независимо от места жительства, пола, национальности, языка, социального статуса, в том числе и для детей с особыми образовательными потребностями.

В научной литературе лэпбук не выделяют как одно из основных средств обучения, поэтому есть необходимость в его разработке.

**Новизна опыта**

Новизна опыта заключается в попытке внедрения инновационного приёма наглядного моделирования – создание «лэпбука», в целях формирования валеологической культуры у детей дошкольного возраста, что позволило сделать деятельность педагога более эффективной и интересной для детей.

Использование макетов лэпбуков по каждой теме облегчает и ускоряет процесс запоминания и усвоения материала, формирует приемы работы с памятью. Изготовление лэпбука учит детей видеть главное, систематизировать полученные знания.

**Характеристика условий, в которых возможно применение**

**данного опыта**

Применение данного опыта возможно в условиях ДОУ, начальной школы, в семье, в повседневной жизни, поскольку опыт охватывает всех участников образовательного процесса и распространяется на все возможные формы взаимодействия с ребенком.

Повышение познавательной активности детей дошкольного возраста возможно при выполнении следующих условий:

- систематического использования лэпбука в образовательной деятельности;

- свободного доступа лэпбука для детей;

- формирования устойчивого интереса дошкольников для создания и использования лэпбука.

Лэпбук отвечает требованиям ФГОС дошкольного образования к пространственной предметно-развивающей среде (трансформируемость, полифункциональность, вариативность).

Возможно использование в любом помещении, где осуществляется образовательная деятельность, в том числе и на прогулочном участке ДОУ.

В одной папке можно разместить достаточно много информации по определенной теме, а не подбирать различный дидактический материал, использовать его в различных видах детской деятельности (игровой, познавательной, исследовательской и творческой).

**Раздел II**

**Технология описания опыта**

В результате изучения проблемы воспитания валеологической культуры дошкольников, формирование навыков и привычек здорового образа жизни в условиях нового стандарта, были уточнены цели, задачи и содержание работы.

**Цель:** формирование валеологической культуры дошкольников, включающей ознакомление с ценностями здорового образа жизни, проявление глубокого интереса к оздоровлению собственного организма, развитие навыков ведения здорового образа жизни, ответственность за свое здоровье и здоровье окружающих, посредством создания лэпбука, систематической и планомерной работы в условиях реализации общеобразовательной программы ДОУ с учетом ФГОС.

**Задачи:**

1. Формировать здоровьесберегающее сознание детей, а также здоровьесберегающие навыки и привычки на основе валеологических знаний;

2. Формировать осознанную потребность в физическом здоровье, понимание сущности здорового образа жизни;

3. Развивать знания и умения направленные на оздоровление, укрепление индивидуального здоровья, проектировать собственный вариант здорового образа жизни;

4. Воспитывать здоровьесохраняющее мировоззрение, т. е. взгляды, оценочные суждения о фактах и явлениях, ухудшающих или улучшающих здоровье человека;

5. Воспитывать сознательную установку на ведение здорового образа жизни;

6. Содействовать сохранению и укреплению здоровья детей.

В основу работы положены следующие **принципы:**

1. Принцип доступности: учет возрастных особенностей детей; адаптированность материала к возрасту.

2. Принцип систематичности и последовательности: постепенная подача материала от простого к сложному; частое повторение усвоенных правил и норм.

3. Принцип дифференциации: учет возрастных особенностей; создание благоприятной среды для усвоения норм и правил здорового образа жизни каждым ребенком.

4. Принцип вариативности: дает возможность воспитателям творческого обращения с материалом, самостоятельность в выборе методических приемов.

**Организация учебно-воспитательного процесса**

Организация учебно-воспитательного процесса основана на создании лэпбуков по каждой теме.

**Лэпбук** – это средствo oбучения, которое соответствует новым требованиям и целям обучения и воспитания в условиях реализации ФГОС.

Лэпбук выглядит как интерактивная книжка, информация в которой представлена в виде открывающихся окошек, вынимающихся и разворачивающихся листочков и прочих забавных деталей. Они, с одной стороны, призваны привлечь интерес ребенка к самой папке. А с другой стороны, это прекрасный способ подать всю имеющуюся информацию в компактной форме.

Лэпбук в рамках опята работы способствует:

1. Организации материала по изучаемой теме в рамках комплексно-тематического планирования; оформлению результатов совместной проектной деятельности; организации индивидуальной и самостоятельной работы с детьми. Это прекрасный способ подать всю имеющуюся информацию в компактной форме.

2. Пониманию и запоминанию информации по изучаемой теме; приобретению ребенком навыков самостоятельного сбора информации по изучаемой теме; повторению и закреплению материала по пройденной теме.

При сборе информации и оформлении лэпбука происходит взаимодействие: педагог-ребёнок, ребёнок-родитель, педагог-родитель. Это отличный метод создания единого образовательного пространства между детским садом и родителями (законными представителями).

В ходе работы лэпбук помог: структурировать сложную информацию; развивать познавательный интерес и творческое мышление ребёнка; разнообразить даже самую скучную тему; научить простому способу запоминания; объединить всю семью (группу детей в детском саду) для увлекательного и полезного занятия.

Занятия с лэпбуками рассчитаны на детей старшего дошкольного возраста.

Работа организуется по тематическим блокам:

* «Мое здоровье»
* «Как я устроен»
* «Если хочешь быть здоровым»
* «Уроки Неболейки»
* «Помоги себе сам».

Реализация содержания каждого блока проводится в несколько этапов:

*1. Подготовительный этап* – это изготовление педагогом лэпбука на общую тему.

После того, как избрали тему, надо взять бумагу и ручку и написать план. Ведь лэпбук – это не просто книжка с картинками. Это учебное пособие. Поэтому надо продумать, что он должен включать в себя, чтобы полностью раскрыть тему. А для этого нужен план того, что будет содержаться в этой папке.

Далее необходимо продумать, как в лэпбуке будет представлен каждый из пунктов плана. То есть нарисовать макет (Приложение №4). Здесь нет границ для фантазии: формы представления могут быть любые. От самого простого - текстового, до игр и развивающих заданий. И все это разместить на разных элементах: в кармашках, блокнотиках, мини-книжках, книжках-гармошках, вращающихся кругах, конвертиках разных форм, карточках, разворачивающихся страничках и т.д.

Все это обозначается на черновике: листе А4, сложенном в виде лэпбука. Так будет потом легче понять, как расположить все элементы.

Далее, в соответствии с макетом сделать шаблон папки в натуральную величину. Такие шаблоны можно делать в ручную или на компьютере с помощью автоматизированная система проектирования "Компас-3D".

Для создания лэпбука понадобятся следующие материалы.   
 Картонная папка-основа. Ее можно купить готовую, а можно сделать своими руками.

Обычная и цветная бумага. Ножницы. Клей-карандаш для бумаги. Степлер. Скотч.

Вырезаем детали, приклеиваем все на свои места. А после этого начинаем занятия с ребенком.

Так, знакомясь с темой «Здоровье» (Блок «Мое здоровье») дети получают обзорные знания и общие представления (Приложение №5). На разворотах лэпбука имеется информация о том, что такое здоровье. В одном кармане карточки с физминутками, которые можно использовать на занятиях и совместной деятельности с детьми, а так же карман с дидактической игрой "Лото" (с помощью этой игры дети узнают, что необходимо делать, что бы сохранить зрение, слух, **здоровые** зубы и чего делать нельзя). Здесь разместились пословицы о **здоровье**, продолжение пословиц на развороте. В книжке-раскладушке – мнемостих. Так же на макете лэпбука поместилась картинка "Азбука **здоровья**" (по ней можно провести с детьми беседу об основных компонентах **здоровья**).

Проходя тему: «Знакомство с телом» (Блок «Как я устроен») (Приложение №6). Цель: формировать у ребенка представление о себе, строении своего тела, назначении отдельных органов.

На первой странице находится полотно для сбора шаблона человеческого тела, поделенного на фрагменты. Игра на закрепление названий частей тела (Дидактическая игра «Собери мне тело*»).*

Дидактическая игра «Разбери меня на части» состоит из карточек с частями тела, ребенок достает карточку, называет, что изображено и наклеивает соответствующий шаблон на полотно, предположительно на свое место.

На второй странице представлены картинки «Из чего я сделан».

На сброшюрованных страницах для ознакомления изображены системы и органы жизнеобеспечения человека.

На третьей странице представлены картотеки по развитию речи, органов чувств и их связи с мозгом.

Примеры данных лэпбуков были призваны лишь поверхностно познакомить детей с темами, подробности они будет узнавать уже позднее, в частных темах (второй этап).

*2. Основной этап* – это сообщение детям новых сведений о ЗОЖ и расширение их кругозора с опорой на лэпбук и запланированные различные виды деятельности в нем.

На данном этапе педагог раскрывает в лэпбуках частные темы, для более подробного изучения. Например, тема: «Зубы» (Блок «Уроки Неболейки») (Приложение №7). Материал данного лэпбука отвечает на вопрос «Зачем нужно чистить зубы и как это правильно делать». Особый интерес детей и игровую мотивацию привлекают такие элементы лэпбука, как конвертик - стаканчик, щётка и зубная паста (из бумаги, картона), которые можно вынимать из стаканчика. В каждом лэпбуке рекомендовано размещать подобные игровые трансформируемые элементы.

*3. Закрепляющий этап* – это форма представления итогов проекта или тематической недели в лэпбуке. Предполагается закрепление и систематизация представлений о ЗОЖ через образовательную деятельность, беседы, прогулки, опыты, игры, оздоровительные и закаливающие мероприятия, чтение литературы и изготовления итогового лэпбука совместно родителя и ребенка Ребенок научается самостоятельно собирать и организовывать информацию.

Например, лэпбук «Спорт – здоровье!» (Блок «Если хочешь быть здоровым») (Приложение №8). В данной интерактивной папке содержится накопленный материал, знания по теме самими дошкольниками. Центральную часть пособия занимают рисунки, выполненные детьми, совместно с родителями, дома. Лэпбук содержит информацию о видах спорта. В разделе «Эмблемы разных видов спорта» находятся логотипы видов спорта. Следующий шаг к здоровью, это: закаливание, точечный массаж, личная гигиена, режим дня. Дыхательная гимнастика, зарядка. Кармашек стихи и пословицы содержит литературную информацию о здоровье и спорте. Вредные - пагубные привычки в лэпбуке находятся в запрещающем кармашке, изображены в виде запрещающих знаков.

В завершении проводятся спортивные праздники и олимпиада совместно с детьми и родителями.

**Методы и приемы**

Деятельность по формированию валеологических представлений у детей дошкольного возраста посредством использования лэпбука ориентирована на совместную деятельность участников образовательного процесса в следующем сочетании: педагог-воспитанник, воспитанники-родители.

Информация для родителей оформляется на специальных стендах, памятках, совместных уголках, проводятся консультации, совместные занятия с детьми, проводятся пятиминутки, родительские собрания, мастер – классы (Приложение №9), производится работа с лэпбуками. Также с родителями проводится анкетирование, тестирование.

Для персонала ДОУ организуются консультации, семинары, педагогические советы, мастер – классы по изготовлению лэпбуков.

Работа с детьми включает в себя: гимнастику, релаксацию, минутки здоровья, словарную работу, рисование, дидактические игры, игры-беседы на закрепление пройденного материала, наблюдения, подвижные игры на закрепление, прогулки.

**Раздел III**

**Результативность опыта**

Эффективность работы по формированию валеологических представлений у дошкольников посредством использования технологии «лэпбук», измерялась мониторингом на заключительном этапе реализации опыта. Так, результаты оказались следующими (таблица 1).

**Таблица 1**.

**Результаты мониторинга детей старшего дошкольного возраста**

**за три года**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ****Уровень развития**** | ****2013- 2014**** | | ****2014-2015**** | | ****2015-2016**** | |
| ****начало года**** | ****конец года**** | ****начало года**** | ****конец года**** | ****начало года**** | ****конец года**** |
| **Достаточный** | **1** **(6%)** | **16 (94%)** | **0** | **14 (88%)** | **0** | **17 (100%)** |
| **Близкий к достаточному** | **2** **(12%)** | **1** **(6%)** | **4** **(24%)** | **2** **(12%)** | **1** **(6%)** | **0** |
| **Недостаточный** | **14 (82%)** | **0** | **13 (76%)** | **0** | **16 (94%)** | **0** |

Из таблицы видно, что процент детей имеющих достаточный уровень сформированности валеологических представлений по итогам работы достаточно велик. Дети с недостаточным уровнем отсутствуют.

Повысилась валеологическая компетентность ребенка: готовность самостоятельно решать задачи ЗОЖ и безопасного поведения, заботиться о своем здоровье.

Так же уровень заболеваемости снизился на 3,7%. Значительно уменьшилось количество пропусков по болезни.

Усовершенствована предметно-развивающая среда в группах: изготовлено много нетрадиционных пособий лэпбуков по каждой теме.

Результаты работы с родителями: сформированная активная родительская позиция; повысилась компетентность родителей в вопросах физического развития и здоровья; родители стали активно принимать участие в жизнедеятельности ДОУ.

Таким образом, на основе полученных положительных результатов мониторинга можно утверждать, что предположение об эффективном формировании валеологической культуры дошкольника путём использования в работе технологии «лэпбук» подтверждено. Цель и задачи, намеченные на начальном этапе реализованы, и результаты представлены в опыте работы.

Считаю, что работа с использованием технологии «лэпбук» дает положительные результаты, так как имеющиеся знания, благодаря их многократному практическому и наглядно-действенному воспроизведению в лэпбуке, а затем, в повседневной жизни приобретает прочный и осознанный характер.

**Библиографический список**

1. Белая К.Ю., Зимонина Л.А. Как обеспечить безопасность дошкольников /К.Ю. Белая, Л.А. Зимонина. - М., 2006. – 94 с.

2. Гаврючина Л.В. Здоровьесберегающие технологии в ДОУ / Л.В. Гаврючина. - М., 2010. – 160 с.

3. Голицина Н.С., Шумова И.М. Воспитание основ здорового образа жизни у малышей / Н.С. Голицина, И.М. Шумова. - М.: Издательство «Скрипторий 2003», 2008.- 120 с.

4. Карепова Т.Г. Формирование здорового образа жизни у дошкольников / Т.Г. Карепова. - Волгоград: Учитель, 2011. – 170 с.

5. Крылова Н. И. Здоровьесберегающее пространство образовательного учреждения / Н.И. Крылова. - Волгоград, 2009. – 218 с.

6. Кулик Г.И., Сергиенко Н.Н. Школа здорового человека. Программа для ДОУ / Г.И. Кулик, Н.Н. Сергиенко. – М: ТЦ Сфера, 2006. – 112 с.

7. Попов С.В. Валеология в школе и дома / С.В. Попов. – СПб: СОЮЗ, 1998. – 256 с.

8. Саво И.Л. Валеологическое образование дошкольников / И.Л. Саво. // Дошкольная педагогика, 2004, №1. – С. 12 – 19.

9. Тарасова Т.А., Власова Л.С. Я и мое здоровье: Практическое пособие для развития и укрепления навыков здорового образа жизни у детей от 2 до 7 лет. Программа занятий, упражнения и дидактические игры / Т.А. Тарасова, Л.С. Власова. – М. : Школьная пресса, 2008. – 80 с.

10. Чупаха И.В., Пужаева Е.З. Здоровый ребенок в здоровом социуме / И.В. Чупаха, Е.З. Пужаева. - М., 1999. – 320 с.

11. Шукшина С.Е. Я и мое тело: Программа занятий, упражнения, дидактические игры. Методическое пособие для педагогов, воспитателей, родителей / С.Е. Шукшина. – М.: Школьная пресса, 2009 – 96 с.

12. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования. Приложение к приказу Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования».

13. <http://www.maam.ru/obrazovanie/lepbuki>

14. <http://www.tavika.ru/2014/09/MK-lapbook.html>

15. <http://dailykids.ru/deti/lepbuk-svoimi-rukami/>

16. <http://moluch.ru/conf/ped/archive/149/7616/>