

ФОРМИРОВАНИЕ ЦЕННОСТНОГО ОТНОШЕНИЯ К ЗДОРОВЬЮ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Мельникова Марина Сергеевна
преподаватель кафедры общей и дошкольной педагогики,
Белорусский государственный педагогический университет
имени Максима Танка, г. Минск
Латыговская Ольга Викторовна
аспирант кафедры общей и дошкольной педагогики
Белорусский государственный педагогический университет
имени Максима. Танка, г. Минск

Аннотация: В статье представлены основные направления работы по формированию ценностного отношения к здоровью у детей старшего дошкольного возраста. В экспериментальном исследовании апробированы содержание, методы и условия, способствующие формированию ценностного отношения к здоровью в физкультурно-оздоровительной деятельности.

Ключевые слова: ценностное отношение к здоровью, ценностные ориентации, физкультурно-оздоровительная деятельность, знания.

Abstract: the article presents the main directions of work on formation of value attitude to health at children of senior pre-school age. In a pilot study tested content, methods, and conditions conducive to the formation of values related to physical activity.

Key words: value attitude to health, health and fitness activities, knowledge.

Приобщение детей к ценностям физической культуры имеет глубоко личностный характер, обусловленный неповторимостью каждого ребенка и уникальностью накопленного им опыта. В процессе освоения ценностей физической культуры происходит не простое накопление двигательных умений и навыков, а развитие субъектных качеств личности дошкольника. Конкретизация этой идеи осуществляется на основе овладения ребенком опытом в физкультурно-оздоровительной деятельности, а также в способности дошкольника пользоваться усвоенным опытом в целях сохранения и укрепления собственного здоровья.

Основой современной концепции физической культуры является физическое воспитание, направленное на формирование не только жизненно необходимых физических качеств, умений и навыков, но и знаний о своем организме, средствах и методах воздействия на физическое состояние, сохранение и укрепление здоровья, формирование потребности в занятиях физическими упражнениями, физическом совершенствовании и здоровом образе жизни. Данная концепция связана с осмыслением ценностного потенциала физической культуры, который составляют: интеллектуальные ценности, ценности двигательного характера, технологические, валеологические, мобилизационные и интенционные ценности [5]. Все это позволяет рассматривать физическую культуру как сферу деятельности по формированию здорового образа жизни и культуры здоровья личности, в основе которой ценностное отношение к здоровью и связанная с таким отношением деятельность по сохранению и развитию этой ценности [5; 7]. Исходя из этого, проблема формирования ценностного отношения к здоровью у детей дошкольного возраста в физкультурно - оздоровительной деятельности приобретает особую актуальность в образовательном процессе учреждений дошкольного образования.

Способность ребенка дошкольного возраста «запечатлеть» нормы, ценности, правила, отношение к ним и образцы проведения позволяет осуществлять работу по формированию ценностных представлений у детей, начиная уже с дошкольного возраста. Успешность данного направления образовательной работы определяется развитием личностного интереса, желания воспринимать ценностно-ориентированный материал, обогащением детей новыми мотивационно-значимыми впечатлениями, образами окружающего мира, что лежит в пласте эмоциональной регуляции процесса постижения ценностей [3].

Отношение ребенка к здоровью напрямую зависит от сформированности в его сознании этого понятия. Е.В. Воднева считает, что ценностное отношение к здоровью у детей дошкольного возраста представляет собой «интегративное образование личности, которое характеризуется включенностью здоровья в сферу интересов и деятельности ребенка, наличием у детей необходимых представлений о здоровье, здоровом образе жизни, сформированностью устойчивой мотивации и потребности в сохранении здоровья, следованием такому стереотипу поведения, в основе которого здоровье человека осознается как наивысшая жизненная ценность» [2, с. 9]. В.Т. Кудрявцев отмечает необходимость прививания ребенку осознанного отношения к своему здоровью через создание в воображении «образа здоровья» как идеала, к которому он должен стремиться [5]. Т.Э. Токаева подчеркивает, что при формировании здоровья при любых обстоятельствах ребенком руководят не только его внутренние установки, но и сама ситуация, в которой он оказывается, поскольку поведение ребенка определяется его чувствами и убеждениями [8].

В описании отношения к здоровью авторы используют целый ряд определений: осознанное, ответственное,

ценностное, правильное, грамотное, рациональное, позитивное, адекватное и др. Наиболее перспективным, с нашей точки зрения, является развитие аксиологического (ценностного) подхода к исследованию проблемы здоровья [9]. Сущность аксиологической парадигмы заключается в том, что здоровье трактуется как ценность, которая может диктовать цели, намерения и действия не только отдельных людей, но и целых социальных институтов. Ценностное отношение к здоровью представляет собой внутренний механизм регуляции поведения, основанный на высокой субъективной значимости здоровья и его осознании в качестве предпосылки реализации своих жизненных задач, оно сопровождается активно-позитивным стремлением к его сохранению и укреплению [1].

Ценностные отношения, углубляясь, переходят в ценностные ориентации, которые являются компонентом структуры личности, определяющим ее поведение и отношение к окружающему миру. Они представляют собой субъективно выбранные, значимые для личности ценности, которые пронизывают все структурные компоненты личности и формируют тот или иной ее тип.

Основным механизмом развития ценностного отношения к здоровью является активная самостоятельная деятельность субъекта по разрешению противоречия между осознанием ценности здоровья и реальным поведением: важную роль в этом процессе играет рефлексия, дающая возможность осмысливать, оценивать, корректировать имеющийся опыт сохранения здоровья.

Существующие теоретические положения определили направление работы по формированию ценностного отношения к здоровью у детей старшего дошкольного возраста в физкультурно-оздоровительной деятельности. Экспериментальная работа решала следующие задачи:

- обеспечить детям возможность под руководством педагога накапливать знания, впечатления, позволяющие выделять объекты из окружающего мира, связанные с проблемой здоровья;
- формировать умения делать предположения по поводу своих действий, необходимых для решения задач сохранения и укрепления здоровья;
- расширять представления об особенностях функционирования и целостности человеческого организма;
- расширять представления о составляющих (важных компонентах) здорового образа жизни (правильное питание, движение, закаливание, гигиена, сон, режим дня) и факторах, разрушающих здоровье;
- создавать установки, которые формируют систему гигиенических навыков и умений, необходимых для нормального функционирования организма;
- воспитывать потребности в двигательной активности;
- формировать навыки саморегуляции и осознанного безопасного поведения.

Процесс формирования ценностного отношения к здоровью в физкультурно-оздоровительной деятельности включал несколько этапов.

На первом этапе осуществлялось формирование представлений об особенностях внешнего и внутреннего строения человека, о функциях основных органов и систем человека, индивидуальном своеобразии его внешнего вида. Первоначально формирование знаний осуществлялось на уровне представлений. В представлениях фиксировались образцы поведения, положительные и отрицательные действия по отношению к здоровью. Усвоение ребенком представлений происходило на основе собственных наблюдений и анализа поведения, информации взрослого или ярких образов сказочных, вымышленных героев, которые показывали противоположные типы отношения к собственному здоровью. Ведущими методами на данном этапе являлись методы, воздействующие на эмоциональную и познавательную сферы личности – обучение и внушение. Обогащение и расширение представлений завершалось формированием понятий. Наличие специальных знаний, а также связанных с ними идей и понятий способствует образованию в сознании дошкольника ориентировочной основы дальнейших действий и поведения. Важным средством формирования ценностного отношения к здоровью на данном этапе являлось побуждение в дошкольниках адекватных эмоциональных переживаний по отношению к собственному здоровью и здоровью других, здоровому образу жизни, результатом которого становится здоровье или болезнь.

Второй этап работы направлен на формирование знаний о сущности здоровья и факторах его определяющих, о резервных возможностях здорового организма, знаний о ценности здоровья как необходимой предпосылки для полноценной жизни человека. Знания принято рассматривать как обобщенное отражение в сознании ребенка объективного мира, окружающей действительности [6]. Важной составляющей данного этапа работы выступали специальные знания, в основе которых – ценностное отношение ребенка к здоровью.

В эксперименте специальные знания классифицировались по следующим разделам: особенности внешнего и внутреннего строения человека; признаки здоровья и признаки заболевания; правила сохранения и укрепления здоровья; основы личной гигиены; назначение физических упражнений; физические возможности ребенка.

Сообщению детям специальных знаний способствовали физкультурно-познавательные занятия, а также бытовая деятельность детей (режимные моменты). Физкультурно-познавательные занятия включали в свое содержание теоретический (содержание знаний) и практический (физические упражнения, дидактические игры, упражнения,

художественные произведения) материал. Такие занятия помогали детям лучше осознать необходимость закаливания, тренировки всех систем организма, а также усвоить связь занятий физической культурой и спортом с рациональным использованием резервов организма.

Результатом данного этапа стало формирование у дошкольника интереса к проблемам здоровья, знаний о ценности здоровья, о здоровом образе жизни, стремление к участию в занятиях физической культурой и спортом.

Следующий этап основан на развитии потребности в здоровье через участие в занятиях физической культурой, формирование и закрепление культурно-гигиенических навыков, приобретение навыков закаливания. Данный этап предполагал практическое освоение норм и правил здоровьесберегающего поведения. В дошкольном возрасте физическая культура ребенка – это его эмоциональное восприятие ощущений от окружающего мира и собственного внутреннего состояния в процессе двигательной деятельности во взаимодействии с личным двигательным опытом и двигательным опытом окружающих его взрослых. В физкультурном занятии игры составляли основу сюжета занятия. Применялись эйдетические методы, которые способствовали развитию и проявлению творческих способностей детей, позволяющие безболезненно для ребенка создавать настрой на обучение, формировать его субъектную активность.

На заключительном этапе полученный опыт здоровьесберегающего поведения подвергался коммуникативной обработке. На этом этапе происходило обсуждение приобретенного опыта деятельности, направленного на сохранение и укрепление здоровья. Использовались следующие методы работы: индивидуальные и групповые беседы, обсуждение и анализ проблемных задач, приемы вербализации актуальных впечатлений, анализ ситуаций с привлечением сказочных героев.

Эффективность процесса формирования у детей старшего дошкольного возраста ценностного отношения к здоровью в физкультурно-оздоровительной деятельности определялась рядом педагогических условий, среди которых мы выделяем:

- информационную и эмоциональную насыщенность физкультурно-оздоровительной деятельности;
- создание ценностно - ориентационного пространства здорового образа жизни;
- широкое применение методов эмоционального воздействия, направленных на формирование ценностного отношения к здоровью;
- направленность физического воспитания на формирование потребности в здоровье и мотивов здорового образа жизни;
- разнообразие содержания и организационных форм физкультурно-оздоровительной деятельности.

Таким образом, алгоритм формирования ценностного отношения к здоровью у детей старшего дошкольного возраста представляет собой ряд последовательных действий: ориентация ребенка на развитие интереса к собственному здоровью и физической культуре, обогащение личного опыта ребенка, включающее формирование основных стратегических компонентов ценностного отношения к здоровью. Полученные экспериментальные данные показывают эффективность разработанной и апробированной методики, направленной на формирование ценностного отношения к здоровью у детей старшего дошкольного возраста в процессе физкультурно-оздоровительной деятельности.

Список литературы.

1.Березовская, Р.А. Исследования отношения к здоровью: современное состояние проблемы в отечественной психологии / Р.А. Березовская // Вестник СПбГУ. Сер. 12. Вып. 1. – 2011. – С. 221-226.

2.Воднева, Е.В. Педагогические условия формирования ценностного отношения к здоровью у детей старшего дошкольного и младшего школьного возраста: автореф. дис. ... канд. пед. наук: 13.00.01 / Е.В. Воднева. – Смоленск, 2003. – 25 с.

3.Космачева, Н.В. Формирование нравственных ценностных ориентаций у дошкольников: автореф. дис. ... канд. пед. наук: 13.00.01 / Н.В. Космачева. – Рязань, 2009. – 20 с.

4. Кудрявцев, В.Т. Физическая культура и развитие здоровья ребенка / В.Т Кудрявцев // Дошкольное воспитание, 2004. – № 5. – С. 66 – 72.

5.Лубышева, Л.И. Социология физической культуры и спорта/ Л.И. Лубышева – М.: «Академия», 2004. – 240 с.

6.Поддяков, Н.Н. Творчество и саморазвитие детей дошкольного возраста: концептуальный аспект/ Н.Н. Поддяков. – Волгоград: Перемена,1994. – 117 с.

7.Столяров, В.И. Концепция физической культуры и физкультурного воспитания/ В.И. Столяров, И.М. Быховская, Л.И. Лубышева // Теория и практика физической культуры. 1998. № 5. С. 11–15.

8. Токаева, Т.Э. Ребёнок дошкольного возраста как субъект физкультурно-оздоровительной деятельности / Т.Э. Токаева // Инструктор по физкультуре. – 2010. – № 4. – С. 4–13.

9. Хруцкий, К.С. Аксиологический подход в современной валеологии: автореф. дис. ... канд. пед. наук: 09.00.13 / К.С. Хруцкий. – Великий Новгород, 2000. – 25 с.