

УДК: 373.2.016

## Психолого-педагогические особенности формирования культуры здоровья детей дошкольного возраста

Латыговская О.В., аспирант кафедры общей и дошкольной педагогики Белорусского государственного педагогического университета имени Максима Танка, г. Минск

**АННОТАЦИЯ.** В контексте современной, социокультурной ситуации в связи с обострением социально-экономических проблем жизни общества и ухудшением состояния детского здоровья возрастает роль образования в формировании культуры здоровья и здорового образа жизни обучающихся разных возрастных групп, начиная с дошкольной ступени образования. Статья носит теоретический характер, в которой представлен содержательный и разносторонний анализ изучаемой проблемы. Определена сущность феномена «культура здоровья детей дошкольного возраста» как совокупность ценностного отношения ребенка к здоровью, а также лично и социально значимых способов деятельности, направленных на обретение физического, психического и социального благополучия. Автором определены психолого-педагогические особенности формирования культуры здоровья детей дошкольного возраста, описаны факторы и критерии, позволяющие формировать ценностное отношение дошкольника к здоровью. Приведена характеристика понятия «элементарная, начальная здоровьесберегающая компетентность», как показатель готовности ребенка самостоятельно решать задачи здорового образа жизни и безопасного поведения.

Latygovskaya O. V. graduate student of the department of general and pre-school pedagogy Belarusian State Pedagogical University named after Maxim Tank, Minsk

**ABSTRACT.** In the context of a modern, social and cultural situation in connection with the worsening socio-economic problems of society and the deterioration of children's health, the role of education in shaping the culture of health and healthy lifestyles of students of different age groups from pre-school level of education. In the context of a modern, social and cultural situation in connection with the worsening socio-economic problems of society and the deterioration of children's health, the role of education in shaping the culture of health and healthy lifestyles of students of different age groups from pre-school level of education. The article is of a theoretical nature, which presents informative and comprehensive analysis of the problem being studied. The essence of the phenomenon of the "culture of health of preschool children" as a set of value-child relationship to health, as well as personally and socially meaningful ways of activities aimed at the acquisition of physical, mental and social well-being. The author identified psychological and pedagogical features of formation of culture of health of preschool children, describe the factors and criteria to form a value attitude to health preschooler. The characteristic of the concept of "elementary, primary health-competence", as an indicator of the child's readiness to independently solve the problem of a healthy lifestyle and safe behavior.

Здоровье человека отражает одну из наиболее чувствительных сторон жизни общества и тесно переплетается с фундаментальным правом на физическое, духовное и социальное благополучие при максимальной продолжительности его активной жизни. В условиях развития современного дошкольного образования здоровье ребенка становится показателем его результативности и образовательной стратегии в целом.

Наука свидетельствует, что формирование здоровья детей, полноценное развитие их организма - одна из основных проблем в современном обществе. Вопросами здоровья детей занимаются многие ученые в различных областях знаний: Н.А. Берштейн, А.А. Ухтомский (физиология), В.Т. Кудрявцев, А.В. Запорожец (психология), Э.В. Ильенков (философия), Ю.Ф. Змановский (педиатрия, педагогика) и др. Анализ научно-исследовательской литературы позволяет выявить интерес к проблеме формирования культуры здоровья дошкольников, что находит свое отражение в трудах многочисленных исследований А.А. Антонова, В.Г. Бакашвили, Э.С. Вильчковского, Т.В. Волосниковой, А.М. Воропаева, О.М. Гребенниковой, Т.А. Тарасовой, С.О. Филипповой, Ю.К. Чернышенко и др. При этом необходимо отметить, что очень подробно и основательно разработаны теоретические и практические аспекты по данной проблеме в основном для детей старшего дошкольного возраста.

Так, содержательно представлены следующие аспекты проблемы формирования культуры здоровья:

- методика формирования культуры здоровья для детей дошкольного возраста, в которой характеризуются образовательные и воспитательные задачи, даются конкретные методические рекомендации (В.А. Деркунская, Е.Б. Родионова, М.В. Меличева, Т.В. Волосникова и др.);

- организация и эффективность формирования и развития культуры здоровья у детей дошкольного возраста (Т.В. Каменская, О.Б. Тихомирова, Е.Ю. Миконен и др.);

- формирование у детей дошкольного возраста ценностного отношения к здоровью, здоровому образу жизни (В.А. Шишкина, М.Н. Дедулевич, Г.И. Сопко, Е.В. Воднева и др.).

Белорусскими учеными также изучаются проблемы формирования культуры здоровья в следующих позициях: З.И. Ермакова, Л.Д. Глазырина, В.Н. Шебеко – о роли двигательной активности в физическом воспитании и развитии дошкольников, Т.Ю. Логвина, Т.Н. Шестакова – о создании здоровьесберегающих условий в дошкольном образовательном учреждении, Г.В. Лавриненко, Н.Т. Лебедева – о культурно-гигиенических навыках дошкольников и здоровом образе жизни.

Период дошкольного возраста - это период развития, который характеризуется не столько приобретением определенной суммы знаний, сколько служит фундаментом для развития основ личностной культуры, в том числе и культуры здоровья. А.В. Запорожец, Д.Б. Эльконин, А.Н. Леонтьев характеризуют его как один из самых интересных и замечательных периодов в развитии ребенка, когда «фактически складывается личность, самосознание и мироощущение», когда «проявляется возможность идти от замысла к его воплощению, от мысли к ситуации», когда развиваются тесно связанные друг с другом эмоциональная и мотивационная сферы.

Актуальность формирования уже в период дошкольного возраста представлений о здоровье, ответственного отношения к его сохранению, овладения правилами здорового поведения подчеркивается в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016 – 2020 годы, в Кодексе Республики Беларусь «Об образовании», которых на первое место поставлены задачи охраны и укрепления физического и психического здоровья детей (в том числе их эмоционального благополучия); сохранения и поддержки индивидуальности ребенка, развития индивидуальных способностей и творческого потенциала каждого ребенка как субъекта отношений с людьми, миром и самим собой; формирования общей культуры воспитанников, развития их нравственных, интеллектуальных, физических, эстетических качеств, инициативности, самостоятельности и ответственности, формирования предпосылок учебной деятельности [4;7]. Особенностью дошкольного детства, отличающей его от последующих этапов развития, является то, что в этот период обеспечивается именно общее развитие, служащее фундаментом для приобретения в дальнейшем любых специальных знаний и навыков, и усвоения различных видов деятельности, а также подчеркивается важность создания условий, обеспечивающих физическое, психическое здоровье ребенка. В период дошкольного детства у ребенка закладываются основы здоровья, всесторонней физической подготовленности и гармонического физического развития.

Основными задачами охраны и укрепления здоровья детей на сегодняшний день являются: **оздоровительные** (развитие гармоничного телосложения, совершенствование деятельности сердечно-сосудистой и дыхательной систем, развитие умения приспосабливаться к меняющейся нагрузке и внешним условиям, формирование правильной осанки, привитие навыков гигиены занятий физическими упражнениями, укрепление здоровья, повышение работоспособности организма, закаливание, овладение техникой правильного дыхания и др.), **воспитательные** (формирование нравственных личностных качеств (чувства собственного достоинства, справедливости, выносливость, дисциплинированность, взаимопомощи, чувство коллективизма); развитие психических способностей (память, внимание); воспитание гигиенических навыков, привычки самообслуживания), **образовательные** (воспитание интереса и потребности в здоровом образе жизни, формирование двигательных умений и навыков; развитие психофизических качеств (быстроты, силы, гибкости, выносливости, глазомера, ловкости); развитие двигательных способностей (функции равновесия, координации движений); развитие представлений и знаний о средствах укрепления здоровья, функционировании организма и правилах заботы о нем, способах оказания элементарной помощи; обеспечение нормального уровня физической подготовленности в соответствии с возможностями и состоянием здоровья ребенка; создание условий для реализации потребности в двигательной активности в повседневной жизни [14].

В настоящее время в теории и практике дошкольного образования идет поиск оптимального содержания и технологий формирования культуры здоровья детей. Вместе с тем, формированию ценностного отношения к физической культуре дошкольников не уделяется должного внимания, а наличие научной литературы по проблеме формирования культуры здоровья детей дошкольного возраста недостаточно, и в настоящее время она остается наиболее актуальной проблемой. Поэтому очень важно обращать внимание на вопросы, направленные на развитие и формирование ребенка, обеспечивать приобщение к ценностям, и, прежде всего, - к ценностям здоровья, поскольку от состояния здоровья, его фундамента, заложенного в детстве, во многом зависит, какой будет жизнедеятельность человека в будущем. Задача современного образовательного учреждения состоит в том, чтобы из его стен вышли воспитанники не только с определенным багажом знаний, умений и навыков, но люди самостоятельные, обладающие навыками самосохранения, здоровьесбережения, в качестве основы своей жизненной позиции.

**Культура здоровья детей дошкольного возраста** рассматривается исследователями как часть общечеловеческой культуры, совокупность ценностного отношения ребенка к здоровью, его сохранению и укреплению на уровне себя, другого и общества в целом, а также лично и социально значимых способов деятельности, направленных на обретение физического, психического и социального благополучия [1;11].

Анализ многочисленных исследований В.А. Держунской, С.А. Козловой, Л.Г. Касьяновой, О.А. Князевой, И.М. Новиковой и др. показывает, что уже в младшем дошкольном возрасте у ребенка появляется устойчивый интерес к своему здоровью, а также бережное отношение к своему организму (жизни, здоровью) как к ценности.

Мы считаем, что уже с младшего дошкольного возраста необходимо формировать у ребенка сознательное и ответственное отношение к здоровью, личной безопасности и безопасности окружающих, воспитывать готовность к эффективным, обоснованным действиям в неадекватных ситуациях, формировать культуру здоровья. Эти задачи на сегодняшний день стоят как перед родителями, так и перед педагогами детских образовательных учреждений.

Процесс формирования культуры здоровья у детей дошкольного возраста зависит:

- от возрастных физиологических и психологических особенностей детей; от степени удовлетворенности потребностей детей (эмоциональные контакты с ребёнком и положительное общение);

- от типов и стилей семейного воспитания (внутренняя картина здоровья ребенка в значительной степени определяется особенностями семейного воспитания. Адекватный контроль и разумные требования в сочетании с эмоциональным принятием и демократическим стилем общения будут способствовать адекватному отношению ребенка к своему здоровью);

- от особенностей поведения родителей и окружающих взрослых людей (умеренный контроль со стороны окружающих ребенка людей будет способствовать эмоциональному комфорту, являющимся благоприятным фоном для развития положительной самооценки здоровья);

- от организации здоровьесберегающего пространства (создание экологической и психологической комфортности образовательной среды; создание игровой и предметно-развивающей среды; обеспечение безопасности жизни детей; обеспечение условий для укрепления здоровья и закаливания организма каждого из них);

- от методов, приемов, форм работы в условиях дошкольного образовательного учреждения и семьи (современные требования к образовательной работе в период дошкольного детства диктуют необходимость создания новых форм, методов и приемов ее организации, при которых будут синтезироваться элементы познавательного, игрового, поискового и учебного взаимодействия по формированию культуры здоровья детей) [1, с. 131-136].

Исследователи по-разному очерчивают круг ценностей, формируемых в младшем дошкольном возрасте. Учеными подчеркивается важность приобщения дошкольников к таким общечеловеческим ценностям, как самосознание личности, мировоззрение, дисциплина, свобода и любовь, добро, истина, красота, справедливость. Н.С. Бушков, например, обозначает семь основных ценностей, которые «в своей совокупности представляют ценностно-ориентационный аспект содержания образования детей дошкольного возраста»: Человек и его Жизнь, Семья, Труд, Знание, Родина, Красота, Мир [8, с.6-9]. Однако в большинстве исследований фундаментальной ценностью является здоровье и отношение к нему.

Е.В. Воднева, Е. Ю. Миконен отмечают, что ценностное отношение к здоровью у детей дошкольного возраста представляет собой «интегративное образование личности», критериями которого являются:

- наличие у детей необходимых представлений и знаний о здоровье, здоровом образе жизни,
- включенность здоровья в сферу интересов и деятельности ребенка,
- сформированность устойчивой мотивации и потребности в сохранении здоровья,
- стереотип поведения, в основе которого здоровье человека осознается как наивысшая жизненная ценность [9; 10, с. 163].

Тем самым, культура здоровья связана с лично - мотивационным воплощением индивидами своих социальных, психологических, физических возможностей и способностей.

Ценностное отношение к здоровью формируется у детей дошкольного возраста под влиянием факторов, определяющих эффективность данного процесса, которые закрепляются в мировоззрении личности ребенка и становятся руководящим мотивом поведения в повседневной жизни. Среди этих факторов целесообразно выделить следующие:

- генетико-биологические (обусловлены состоянием здоровья предшествующих поколений конкретного индивидуума: наследственные факторы, условия перинатального развития и пр.);

- природно-климатические (обусловлены естественными особенностями природы и климата, существующими на определенной территории проживания людей: температурного режима, химического состава и физических свойств воды, воздуха и почв, благоприятных сезонов для отдыха и другими);

- социально-экономические (связаны с изменением критериев качества жизни людей, социальные установки общества; обстоятельства жизни ребенка (жилищные условия, доход семьи);
- экологические (техногенные изменения; загрязнения почвы и воды; состояние окружающей среды);
- медицинские (отражают ситуацию профилактики и лечения людей);
- культурологические (обусловлены отношением человека и общества к здоровью, а также к организации и использованию способов формирования здорового образа жизни на основе общечеловеческой, национальной и региональной культуры) [12, с. 131-136].

Процесс формирования культуры здоровья детей дошкольного возраста направлен на приобщение детей к ценностям здорового образа жизни и приобретение определенных знаний о здоровье и способах его сохранения и укрепления. **Педагогический процесс** формирования культуры здоровья детей дошкольного возраста предполагает сообщение воспитанникам элементарных представлений и знаний о здоровье, а также в области здоровьесбережения, развивает основы общей культуры личности.

Анализ отечественных и зарубежных исследований позволил нам выделить следующие психолого-педагогические особенности (направления) формирования культуры здоровья детей дошкольного возраста, среди которых:

### **1. Формирование ценностных представлений о здоровье, здоровом образе жизни и здоровьесберегающим правилам поведения.**

Формирование ценностных представлений у детей дошкольного возраста предполагает формирование следующих критериев:

- представления о том, что значит быть здоровым, параметрах здоровья, его внешних проявлениях (значении всех процессов самообслуживания (для здоровья, для красоты, чтобы другим было приятно смотреть и быть рядом); предметах одежды и обуви; предметах, используемых в самообслуживании (мыло, полотенце, водопроводный кран и пр.), и их назначении.; первичные представления о полезности пищи;
- представления о своем организме (своих частях тела; в целом, внешнем виде; опрятности; образе "Я" (Я – хороший), своей индивидуальности, неповторимости);
- правилах безопасного поведения в разных ситуациях, экологии ( правилах безопасного поведения в группе, на улице, на дороге, дома: запрет приема лекарственных препаратов без разрешения взрослых; осторожное передвижение при спуске с лестницы; правила пользования игровым, физкультурным оборудованием, купания в бассейне, водоеме; запрет приближаться к открытому окну, двери балкона, запрет игры с огнем, уходить одному с незнакомыми людьми, выходить без разрешения за пределы участка детского сада, общаться с бродячими животными; простейших приемах оказания первой помощи сверстникам в экстремальных ситуациях: кровотечение из носа, травма, ожог и др.; том, что следует пить только чистую (желательно бутилированную) воду);
- представления о том, как сохранять и укреплять культуру здорового образа жизни: факторах положительно и отрицательно влияющих на здоровье - личной и общественной гигиене, рациональном питании, физической культуре, закаливании, рациональной организации различных видов деятельности, вредных привычках;

Основа ценностного отношения детей к знаниям и представлениям, получаемым из окружающей действительности и приобретенным в процессе обучения, исследователи рассматривают как витagenный опыт. По мере накопления ребенком знаний об окружающей действительности и накопления личного опыта меняется характер взаимодействия его с миром, возрастает активность жизненной позиции. В процессе использования имеющегося у ребенка опыта происходит дальнейшее расширение, уточнение, дифференцировка и обобщение знаний, совершенствование умственных и практических умений. Это позволяет использовать их при ориентировке в новых жизненных ситуациях, в частности, в решении вопросов формирования и укрепления здоровья.

### **2. Установка – мотивация на здоровый образ жизни, определяющая действия по укреплению и сохранению здоровья.**

Данный критерий характеризует уровень развития у детей дошкольного возраста ценностно-мотивационной сферы к вопросам, касающимся формирования здоровья и валеологической деятельности: развитие личностного интереса, желания воспринимать ценностно-ориентированный материал, обогащение детей новыми мотивационно-значимыми впечатлениями, образами окружающего мира, что лежит в области эмоциональной регуляции процесса постижения ценностей, личностное отношение к здоровью, убеждение в необходимости здоровой жизнедеятельности и готовность к ней, потребность в самопознании, проявление активности по отношению к вопросам формирования здоровья.

Связь «установка – поведение» подчеркивает тот факт, что дети не только способны действовать сообразно своим мыслям, но и начинают мыслить в соответствии с теми или иными совершаемыми поступками.

Мотивация деятельности ребенка, его поступка, отношений способствует установлению единства между внешними формами культурного поведения и его нравственно значимыми побуждениями. Исследователи подчеркивают, что мотивационный критерий предполагает развитию у детей младшего дошкольного возраста личностных качеств: физиологических (развитая работоспособность, ловкость, энергичность), интеллектуальных (любопытность, интерес, осмысленность, систематичность), а также последовательное изменение самосознания младших дошкольников, начиная с ситуативно обусловленных взглядов на проблему здоровья к устойчивому пониманию его роли в жизни. Однако, как отмечает В.А. Деркунская, отношение детей младшего дошкольного возраста к здоровью и здоровому образу жизни можно характеризовать как интуитивно правильное, поскольку оно только начинает оформляться в этом возрасте. В связи с этим мотивация к здоровому образу жизни крайне неустойчива и требует постоянного педагогического сопровождения [5, с. 42-44].

### **3. Положительная эмоционально - волевая регуляция поведения.**

Положительная эмоциональная регуляция поведения подразумевает поддержание позитивного настроения ребенка на выполнение гигиенических процессов, радости от самостоятельных и коллективных действий и из результатов, стремление детей проявить наилучшие положительные человеческие качества и социально-нравственные чувства и эмоции; возможность проявлять нравственные чувства (радость, любовь, сострадание, сочувствие). Наличие позитивного эмоционального настроения, связанного с отношением к себе, другим и жизни вообще, повышает потенциал здоровья, благоприятно сказывается на воспитании активного поведения и в конечном результате на формировании компетентности здоровьесбережения. Многочисленными психолого-педагогическими исследованиями доказано, что основными показателями эмоционального развития детей младшего дошкольного возраста (в контексте формирования здоровья) являются: освоение ребенком социальных форм выражения чувств, изменение роли эмоций в деятельности ребенка, формирование эмоциональных предвосхищений, формирование и развитие нравственных, интеллектуальных и эстетических чувств в здоровьесформирующей и здоровьесберегающей деятельности. Г.Э. Токаева также отмечает, что в формировании здоровья у детей важно учесть тот факт, что 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 [13, с. 4-13].

Формированию положительных эмоциональных проявлений ребенка способствуют специально организованное эмоционально насыщенное общение ребенка с детьми, а также существование в педагогическом процессе эмоционального компонента на равных правах с познавательным и действенно-практическим.

### **4. Формирование элементарной и начальной здоровьесберегающей компетентности.**

На уровне детства компетентность по мнению Т.И. Алиевой, Т.В. Антоновой, Е.П. Арнаутовой и Л.А. Парамоновой, выступает как одна из базисных характеристик личности ребенка дошкольного возраста. Л.М. Кларина подчеркивает, что «компетентность дошкольника - это в первую очередь тот круг вопросов, в которых ребенок должен быть хорошо осведомлен, обладать познанием и опытом деятельности. Они охватывают все сферы окружающей действительности и постоянно расширяются в силу получения информации, удовлетворяющей детские потребности [8, с. 5-11].

Важно обратить внимание на то, что среди ключевых компетентностей (коммуникативная, социальная, информационная) ряд авторов выделяют компетентности, связанные со здоровьем. Так, А.В. Хуторской в содержание компетентности личностного самосовершенствования включает правила личной гигиены, заботу о собственном здоровье, половую грамотность, внутреннюю экологическую культуру, способы безопасной жизнедеятельности [1, с. 58-65].

В систему начальных компетентностей ребенка исследователи выделяют начальные ключевые (базовые, универсальные) и начальные специальные (допредметные) компетентности. А.Г. Гогоберидзе подчеркивает, что начальная здоровьесберегающая компетентность является ключевой, универсальной. [3, с. 50-64]. Л.П. Кудаланова подчеркивает, что выделение в начальных ключевых компетентностях дошкольников компетентности в области укрепления здоровья отражает понимание целостности процессов развития, образования и здоровьесбережения ребенка дошкольного возраста [9, с. 623-627]. Для начальных ключевых компетентностей характерна многофункциональность, способность решать различные проблемы в повседневной жизни и деятельности, универсальность, переносимость и применимость в различных ситуациях. Они требуют целостного развития ребенка (личностной, эмоционально-чувственной, интеллектуальной сфер) как субъекта деятельности и поведения. В начальных ключевых компетентностях представлены результаты личного опыта ребенка во всем его многообразии (отношения, знания, умения, творчество, субкультура).

Элементарная здоровьесберегающая компетентность выступает показателем культуры здоровья детей дошкольного возраста и характеризуется как готовность решать задачи здорового образа жизни и безопасного поведения, оказания элементарной медицинской и психологической помощи и самопомощи

в непредвиденных и опасных для здоровья ситуациях, с одной стороны, и оформляющаяся позиция субъекта здоровьесозидания – с другой.

Компетентность в плане физической культуры, физического развития выражается в том, что ребенок:

- проявляет интерес к двигательной деятельности, умеет регулировать свою двигательную активность, умеет согласовывать движения в коллективной деятельности,
- умеет осуществлять элементарный контроль своих действий
- владеет культурно-гигиеническими навыками, навыками самообслуживания и понимает их необходимость;
- имеет представления о своем физическом облике и здоровье и активен в способах его сохранения и укрепления.

С.Е. Шишов, И.Г. Агапов подчеркивают, что необходимым условием достижения опыта овладения навыками практического применения своих знаний и умений в здоровьесберегающей деятельности является воспитание у ребенка чувства осторожности и предусмотрительности, которая предполагает способность к предвидению последствий своих действий, тех или иных явлений и событий. Воспитание в дошкольнике чувства безопасности и свободы поведения должно опираться на формирование у него понимания причинно-следственных связей в самых сложных жизненных ситуациях [16, с. 58-62].

Так, компетентным в плане безопасной жизнедеятельности является ребенок, если он:

- применяет доступные правила поведения на улице, дома, в природе (нельзя разговаривать с незнакомыми людьми, не брать ножницы и пр.)
- соблюдает правила безопасности при выполнении физических упражнений
- знает элементарные правила пожарной безопасности (не брать спички, не пытаться включить газовую плиту и пр.);

Становление компетентности в области укрепления здоровья должно осуществляться в процессе активной деятельности. Оно органично связано с возрастными новообразованиями, с особенностями развития личности ребенка, с окружением, с формирующимся личным социальным опытом. Большинство детей уже в младшем дошкольном возрасте владеют набором простейших норм и способов поведения, являющихся предпосылками к здоровьесбережению. Поэтому задача взрослых в детском саду и семье способствовать формированию способности и готовности ребенка к деятельности по охране и укреплению здоровья.

**Заключение.** Таким образом, психолого-педагогический анализ исследования феномена «культура здоровья детей дошкольного возраста» в контексте современной социокультурной ситуации позволил нам сформулировать ряд выводов о сущности и значении рассматриваемого феномена:

- культура здоровья детей дошкольного возраста – это интегративное личностное качество по воспитанию ценностного отношения к здоровью, формированием ответственности за него, а также мотивации к обучению основам здоровьесбережения;
- психолого-педагогическими особенностями (направлениями) формирования культуры здоровья детей дошкольного возраста являются: формирование ценностных представлений о здоровье, здоровом образе жизни и здоровьесберегающим правилам поведения; установка – мотивация на здоровый образ жизни, определяющая действия по укреплению и сохранению здоровья; положительная эмоционально-волевая регуляция поведения; формирование элементарной, начальной здоровьесберегающей компетентности;
- элементарная здоровьесберегающая компетентность является показателем культуры здоровья детей дошкольного возраста и характеризуется как готовность к самостоятельному решению задач здорового образа жизни, с одной стороны, и оформляющаяся позиция субъекта здоровьесозидания – с другой.

## Литература

1. Аллакаева, Л. М. Педагогические основы формирования культуры здоровья школьников: автореф. дис. ... канд. пед. наук: 13.00.01 / Л.М. Аллакаева. – Н-Новгород, 2004. - 24 с.
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. Гогоберидзе, А.Г. Исследовательская работа кафедры в рамках научных проектов: концепция организации образования детей старшего дошкольного возраста // Педагогика детства: петербургская научная школа. - СПб., 2005. -С. 50-64.
4. Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016 – 2020 годы [Электронный ресурс]: постановление Совета Министров Республики

Беларусь от 14.03.2016 № 200 // Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь. – Режим доступа: [http://www.newsby.org/documents/20160330/npp20160330\\_102.pdf](http://www.newsby.org/documents/20160330/npp20160330_102.pdf). – Дата доступа: 20.06.2016.

5. Деркунская, В. А., Коршунова, М. Г. Воспитание ценностного отношения к здоровью и здоровому образу жизни у детей младшего дошкольного возраста / В. А. Деркунская, М. Г. Коршунова // Детский сад от А до Я. – 2011. – № 5. – С. 42-44.

6. Ежкова, Н.С. Образование с позиций возрастных ценностей / Н.С. Ежкова // Дошкольное воспитание. – 2007. – № 4. – С. 6-9.

7. Кодекс об образовании Республики Беларусь: 17 янв. 2011 г., № 243–3: принят Палатой представителей 2 дек. 2010 г.: одобр. Советом Респ. 22 дек. 2010 г.: Кодекс вступает в силу с 1 сент. 2011 г. // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – 2011. – № 13. – 2/1795.

8. Кларина, Л.М. Проблема развития физических представлений у детей дошкольного возраста [Текст] / Л. М. Кларина // Управление дошкольным образовательным учреждением. - 2015. - № 8. - С. 105-111.

9. Кудаланова, Л.П. Структура и особенности становления компетентности в области укрепления здоровья детей дошкольного возраста / Л.П. Кудаланова // Фундаментальные исследования. – 2013. – №1-3. – С. 623-627.

10. Миконен, Е.Ю. Культура здоровья дошкольника как педагогическая проблема / Е.Ю. Миконен // Молодой ученый. – 2014. – №3. – С. 965-967.

11. Родионова, Е.Б. Социально-культурные условия формирования основ здорового образа жизни дошкольников средствами игровых технологий: автореф. дис. ...канд. пед. наук 13.00.05 / Е.Б. Родионова. – Тамбов, 2015. – 29с.

12. Сергейко, С. А. Формирование у дошкольников ценностного отношения к здоровью /С.А. Сергейко, В.С. Сурмач // Педагогика и психология детства: современное состояние, перспективы развития: сб. науч. ст. / УО «Гродненский гос. ун-т им. Я. Купалы»; редкол. С.А. Сергейко [и др.], под общ. ред. В.Т. Чепикова. – Гродно: ГрГУ, 2011. - С.131-136.

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

14. Учебная программа дошкольного образования: учебное издание / М-во образования Респ. Беларусь; редкол. Л. Б. Сопот, Е. И. Иванова; под общ. ред. Г.И. Бондаренко. – Минск: НИО, 2012. – 399 с.

15. Хуторской, А.В. Ключевые компетенции: технология конструирования / А.В. Хуторской // Народное образование. – 2003. – № 5. – С. 58–65.

16. Шишов, С.Е., Агапов, И. Г. Компетентностный подход в образовании: прихоть или необходимость / С.Е. Шишов, И.Г. Агапов // Стандарты и мониторинг в образовании. – 2000. – № 2. – С. 58–62.

**Ключевые слова:** культура здоровья детей дошкольного возраста, интегративное личностное качество, ценность, ценностное отношение к здоровью, витагенный опыт, элементарная, начальная здоровьесберегающая компетентность.