

УДК 37.013:613-053.4

UDC 37.013:613-053.4

ЭМОЦИОНАЛЬНО-ЦЕННОСТНОЕ ОТНОШЕНИЕ К ЗДОРОВЬЮ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

EMOTIONAL-VALUE RELATION TO HEALTH OF CHILDREN OF THE YOUNG PRESCHOOL AGE

О. В. Латыговская,
*магистр педагогических наук,
аспирант кафедры общей
и дошкольной педагогики БГПУ*

O. Latyhoyskaya,
*Master of Education, Post-Graduate
Student of the Department of General
and Preschool pedagogic, BSPU*

Поступила в редакцию 29.06.17.

Received on 29.06.17.

В статье представлена формулировка понятий «ценностное отношение к здоровью детей дошкольного возраста», «эмоционально-ценностное отношение к здоровью детей младшего дошкольного возраста». Автором приведена содержательная характеристика слагаемых эмоционально-ценностного отношения к здоровью детей младшего дошкольного возраста: эмоционально-положительное реагирование; ценностные представления и знания о здоровье; умения и навыки здоровьесберегающей деятельности.

Ключевые слова: здоровье, ценность, ценностное отношение к здоровью, эмоционально-ценностное отношение к здоровью детей младшего дошкольного возраста, ценностные представления и знания, интеллектуальные ценности физической культуры, здоровьесберегающее поведение, здоровьесберегающая деятельность.

The article is of a theoretical nature, in which the formulation of the concepts «value attitude to the health of children of preschool age», «emotional-value attitude to the health of children of younger preschool age» is presented. The author presents a meaningful analysis of the components of the emotional value-based attitude to the health of children at the age of 3–4 years of life: an emotionally positive response; motivation to preserve and promote health; values and knowledge about health; skills of health-saving activities.

Keywords: health, value, value attitude, emotional-value attitude to the health of children of younger preschool age, values and knowledge, intellectual values of physical culture, health-saving behavior, health-saving activity.

В последние десять лет система дошкольного образования в Республике Беларусь претерпела значительные перемены, характеризующиеся гуманизацией и демократизацией педагогического процесса, провозглашением личностно ориентированной парадигмы воспитания. Личность ребенка, как целостная развивающаяся система, является основной ценностью современного дошкольного образования, а здоровье воспитанников – важнейшей характеристикой оценки ее качества. В связи с этим одной из ключевых стратегий развития современного дошкольного образования является обращенность его к проблемам здоровья, формирования у подрастающего поколения ценностного отношения к здоровью и готовности к здоровьесберегающему поведению.

Дошкольный возраст – это уникальный, самодостаточный, решающий этап не только в формировании фундамента психического, социального и физического здоровья ребенка, но и приобщения ребенка к миру общечеловеческих ценностей (Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 годы, Кодекс Республики Беларусь «Об образовании», Госу-

дарственная программа развития физической культуры и спорта в Республике Беларусь на 2016–2020 годы, Учебная программа дошкольного образования).

Современная философская мысль понимает под «общечеловеческими ценностями» систему аксиологических максим, содержание которых не связано непосредственно с конкретным историческим периодом развития общества или конкретной этнической традицией, но, наполняясь в каждой социокультурной традиции собственным конкретным смыслом, воспроизводится, тем не менее, в любом типе культуры в качестве ценности [1]. В различных педагогических, социологических и других исследованиях в качестве общечеловеческих ценностей указываются «человек», «отечество», «семья», «свобода», «деятельность», «творчество», «любовь», «природа», «организация», «информация», «культура», «образование», «духовность», «время», «общение», «мир», «безопасность», «справедливость», «труд», «наука». «Здоровье человека» – в числе фундаментальных ценностей [2], и является важным интегральным показателем благосостояния страны и индикатором потенциальных возможностей общества, поскольку, как

отмечает Б. Г. Юдин, выражает не просто что-то «объективное и повседневное», а «несет в себе очень существенное ценностное содержание» [3, с. 35–49] и является условием существования еще более значимой ценности – жизни.

Феномен «здоровье» на сегодняшний день является дискуссионным и не имеет общепринятого унифицированного толкования. В современной науке существует множество представлений о сущности данного понятия с позиции как частных, так и общих вопросов. Как научная проблема, здоровье основывается на межпредметном синтезе знаний биологии, медицины, психофизиологии и психологии, философии и социологии, педагогики и интегративной науки – валеологии. С междисциплинарной точки зрения дефиниция «здоровье» интерпретируется как:

- состояние равновесия, баланса между адаптационными возможностями человека и постоянно меняющимися условиями окружающей среды (В. П. Петленко, Н. А. Агаджанян, Ю. С. Малов, В. А. Лищук);
- нормальное психосоматическое состояние человека, способное оптимально удовлетворить систему материальных, духовных и социальных потребностей (Ю. Е. Маляренко, Б. П. Пангелов, В. Braun, A. Harris, C. Richards);
- целостное динамическое состояние, развивающееся в процессе реализации генетического потенциала в условиях конкретной социальной и экономической среды и позволяющее человеку в различной степени осуществить свои биологические и социальные функции (А. Г. Щедрина, В. П. Казначеев, Н. В. Дмитриева, М. И. Фомин);
- гармоничная совокупность структурно-функциональных данных организма, адекватных окружающей среде и обеспечивающих организму оптимальную жизнедеятельность (Г. И. Царегородцев, Г. Н. Крыжановский, Г. Д. Губин, Г. Л. Апанасенко).

В контексте современной социокультурной ситуации проблема здоровья человека приобретает более широкий смысл: здоровье становится не просто медицинской категорией, но и входит в понятийный аппарат социально-гуманитарных наук.

Из всего многообразия альтернативных подходов к исследованию дефиниции «здоровье» наибольший интерес представляет аксиологический подход, при котором рассматриваемый феномен выступает как универсальная (поскольку в свое содержание здоровье как ценность включает множество субценностей, имеющих смыслжизненное значение для человека: польза, слава, красота, добро, счастье) человеческая ценность (К. С. Хруцкий, О. В. Терентьев), которая может диктовать цели, намерения и действия не только отдельных людей, но и целых социальных институтов. Ценностное отношение к здоровью человека, по мнению ученых (Р. А. Бе-

резовская [4, с. 221–226], И. В. Журавлева [5, с. 22]), представляет собой внутренний механизм регуляции поведения, основанный на высокой субъективной значимости здоровья и его осознании в качестве предпосылки реализации своих жизненных задач, сопровождающийся активно-позитивным стремлением к его сохранению и укреплению. В формулировке ценностного отношения к здоровью авторы используют целый ряд определений: осознанное, ответственное, ценностное, правильное, грамотное, рациональное, позитивное, адекватное и др.

Следует подчеркнуть, что ценностное отношение ребенка к здоровью напрямую зависит от сформированности в его сознании этого понятия. Так, аналитический обзор научно-методической литературы (Ю. П. Азаров, Л. Н. Азарова [6, с. 20–28], Е. В. Воднева [7, с. 9]) позволяет представить формулировку феномена «ценностное отношение к здоровью детей дошкольного возраста» как сознательное восприятие феномена «здоровье», качество личности, которое характеризуется включенностью здоровья в сферу интересов и деятельности ребенка; наличием у детей необходимых представлений и знаний о здоровье; сформированностью устойчивой мотивации и потребности в сохранении и укреплении здоровья, а также следованием такому стереотипу поведения, в основе которого здоровье осознается как наивысшая жизненная ценность.

Уже в младшем дошкольном возрасте у ребенка проявляется интерес к своему здоровью. Подтверждением этому служат исследования ученых (Т. Ю. Логвина [8], В. А. Шишкина [9]), в трудах которых отмечается, что на этом этапе возрастного развития у дошкольника прослеживается активно-познавательный интерес к изучению себя, появляется бережное отношение к своему организму, формируется готовность к здоровьесберегающей деятельности.

Способность младших дошкольников «запечатлеть» валеологические ценности, принятие их как естественных, а не «специально организованных» возможно на эмоциональном уровне и определяется, главным образом, развитием личностного интереса, обогащением новыми впечатлениями, образами окружающего мира [10, с. 56]. Отсюда следует, что ценностное отношение детей 3–4-го года жизни к здоровью напрямую зависит от сформированности этого понятия в их сознании, через эмоциональное принятие, личностное переживание.

Эмоционально-ценностное отношение к здоровью детей младшего дошкольного возраста представляет собой интегративное качество личности [11, с. 7–16], слагаемыми которого являются:

- эмоционально-положительное реагирование;
- представления и знания о здоровье;
- умения и навыки здоровьесберегающей деятельности.

Эмоционально-положительное реагирование детей младшего дошкольного возраста представляет собой «внешнее» выражение эмоций, эмоциональный отклик в виде сопереживания (экспрессивных проявлений: мимических, жестиколяционных, речевых). Исследователи (В. А. Деркунская [12], Н. С. Ежкова [13, с. 10]) выделяют следующие его характеристики:

- интерес к самопознанию (изучение себя, своих физических возможностей);
- эмоционально-положительное настроение ребенка на выполнение элементарных культурно-гигиенических процессов;
- предвосхищение результатов валеологической деятельности (радость от представлений возможных последствий: чистые руки – нет микробов, аккуратно сложенная одежда – «я молодец», привел в порядок игровое место – маме приятно).

Вместе с тем мотивация ребенка на сохранение и укрепление здоровья в младшем дошкольном возрасте крайне неустойчива, ее можно характеризовать как интуитивно правильную, поскольку она только начинает оформляться в этом возрасте и требует постоянного педагогического сопровождения.

Ценностные представления и знания о здоровье рассматриваются как процесс интериоризации, то есть присвоение ребенком валеологических ценностей. Психолого-педагогическими исследованиями (В. С. Мухина, Д. Б. Эльконин) научно доказано, что первые представления детей об окружающем, возникают и развиваются уже в младшем дошкольном возрасте. У детей формируется система элементарных представлений о себе, окружающем мире, о правилах безопасной жизнедеятельности. Необходимо подчеркнуть, что формирование представлений и знаний у ребенка 3–4-го года жизни основано, главным образом, на отношении к себе. Ребенок осознает себя самостоятельной, активно действующей личностью, поскольку вступает в фазу самоутверждения и выделения себя как самостоятельного индивида (Р. Бернс, Н. И. Александрова, Д. Р. Кордыбаева).

Опираясь на результаты проведенных исследований (Л. Д. Глазырина [14], В. А. Деркунская [15]), можно определить содержание валеологических представлений и знаний ребенка:

- представления и знания о человеке:
 - о себе (называть свое имя, пол, возраст, говорить о себе от первого лица, выражать свои потребности и интересы в речи, понимать и различать свое физическое состояние (настроение: радость, страх, боль);
 - о строении человеческого организма (о частях тела: знать, зачем человеку нужна голова, что человек делает с помощью рук / ног, зачем человеку нужно туловище), о своем внешнем виде (рост, вес, осанка, стопа);
- представления и знания о простейших культурно-гигиенических умениях и навыках и о действиях, сопровождающих эти процессы:

- о предметах и правилах личной гигиены (правильно называть и знать, зачем нужно мыло, личное полотенце для рук / ног, личная расческа, личная зубная щетка, зубная паста, стакан. Принимать, как у них функция. Правильно совершать процессы умывания, полоскания рта и горла, соблюдать алгоритм мытья рук. Знать, когда и как пользоваться носовым платком и расческой. Правильно совершать процесс пользования туалетом);

- о культуре приема пищи (есть аккуратно, брать пищу понемногу, хорошо пережевывать с закрытым ртом, захватывать еду губами, есть бесшумно, вытирать рот бумажной салфеткой);

- о правилах этикета за столом во время еды (не разговаривать с полным ртом, не кричать и не смеяться за столом, перед едой желать сверстникам приятного аппетита, после еды благодарить);

- о правильном пользовании столовыми и другими принадлежностями (не зажимать ложку / вилку в кулаке, держать большим и указательным пальцем);

- о соблюдении гигиены одежды и обуви (бережно хранить, не бросать на пол, аккуратно складывать);

- представления и знания о простейших правилах самообслуживания:

- о самостоятельных процессах умывания, одевания / раздевания, пользования туалетом;

- о правилах уборки своего игрового места, а также атрибутах и основных действиях, сопровождающих их (тряпочка, чтобы пыль вытирать);

- представления и знания о полезных / вредных привычках:

- знать, что пить нужно только чистую воду (кипяченую, бутилированную); что на улице пить нельзя (дождевая вода в лужах грязная, много микробов); что овощи / фрукты перед использованием обязательно нужно мыть; есть и пить нужно только из чистой посуды; нельзя грызть ногти, чихать нужно тихо и прикрывая рот рукой или платком;

- представления и знания о правилах безопасного и здоровьесберегающего поведения: не засовывать пальцы в розетку; не выглядывать из открытого окна; не открывать дверь чужим людям; не трогать электрические провода; знать правила пожарной безопасности: нельзя брать спички, не пытаться включить газовую плиту, стиральную машину, утюг и другие электрические приборы; не принимать лекарственные препараты, витамины без разрешения взрослого;

- представления и знания об элементарных способах сохранения и укрепления здоровья: умываться прохладной водой, ходить босиком, часто гулять на свежем воздухе, спать с приоткрытой форточкой, играть в подвижные игры, кататься на велосипеде, самокате; знать, как оберегать глаза (не трогать грязными руками, не смотреть долго телевизор),

знать о соблюдении режима дня (полезно в одно и то же время ложиться спать).

Вышеперечисленные позиции в исследованиях ученых (В. Н. Шебеко [16, с. 46–49], Г. Н. Лиджиева [17]) трактуются как интеллектуальные ценности физической культуры, которые для детей младшего дошкольного возраста необходимо интегрировать в различные виды деятельности, доступным для ребенка способом – в форме игры. Это способствует включенности понятия «интеллектуальные ценности» в сферу интересов и деятельности детей, в результате чего у дошкольника:

- формируется положительное отношение к своему здоровью;
- развиваются высшие психические функции (мышление, память, внимание, восприятие, воображение);
- происходит обогащение активного словаря.

Здоровьесберегающая деятельность, как комплексное и многоаспектное понятие, ставит своей целью воспитание у ребенка осознанного отношения к здоровью, привитие навыков взаимопомощи, развитие познавательных интересов к собственному организму [18, с. 18–22]. Под умениями в педагогической литературе понимается овладение способами, приемами, действиями по освоению знаниями на практике (И. П. Подласый, И. Ф. Харламов, П. И. Пидкасистый), а под навыками – автоматизированные действия (Б. Г. Мещеряков, С. Ю. Головин). У детей младшего дошкольного возраста формируются следующие умения и навыки здоровьесберегающей деятельности: дети начинают понимать, какие привычки полезны, а какие нет; как элементарно ухаживать за своим внешним видом; как правильно совершать культурно-гигиенические процессы; как оказать элементарную помощь себе и другому; при каких условиях окружающая среда безопасна для жизни и здоровья; как элементарно сохранить и укрепить свое здоровье. Освоенные умения и навыки будут способствовать форми-

рованию у детей привычек здорового поведения. А младший дошкольный возраст – это наиболее благоприятный период для этого (М. Л. Лазарев, В. С. Мухина, А. Н. Леонтьев).

Вместе с тем необходимо подчеркнуть, что только под влиянием диалога взрослой и детской субкультур возможно формирование эмоционально-ценностного отношения детей младшего дошкольного возраста к здоровью. «Значимый» взрослый (родители, педагог) выступает в качестве нравственного образца, с которым ребенок сравнивает свое поведение. Сформировавшийся рефлекс у младшего дошкольника на основе оценки взрослого служит основой дальнейшего отношения к своему здоровью.

Таким образом, теоретический анализ исследования феномена «эмоционально-ценностное отношение к здоровью детей младшего дошкольного возраста» в контексте современной социокультурной ситуации позволил сформулировать следующие выводы:

- эмоционально-ценностное отношение к здоровью у детей младшего дошкольного возраста – это интегративное качество личности, слагаемыми которого являются: эмоционально-положительное реагирование, адекватное конкретной ситуации валеологической направленности; ценностные представления и знания о здоровье; умения и навыки здоровьесберегающей деятельности;
- здоровьесберегающая деятельность, являясь слагаемым эмоционально-ценностного отношения детей младшего дошкольного возраста к здоровью, способствует активизации и развитию познавательных интересов к собственному организму, здоровьесберегающему поведению, привитию навыков взаимопомощи;
- успешному формированию эмоционально-ценностного отношения детей младшего дошкольного возраста к здоровью способствует оценка «значимого» взрослого.

ЛИТЕРАТУРА

1. Новейший философский словарь / гл. науч. ред. и сост. А. А. Грицанов. – 3-е изд., испр. – Минск : Кн. Дом, 2003. – 713 с.
2. Ефимов, В. И. Общечеловеческие ценности / В. И. Ефимов, В. М. Таланов. – М. : Академия естествознания, 2010. – 248 с.
3. Юдин, Б. Г. Научное познание человека и ценности / Б. Г. Юдин // Знание. Понимание. Умение. – 2014. – № 1. – С. 35–49.
4. 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.
5. Журавлева, И. В. Отношение к здоровью как социокультурный феномен : дис. ... д-ра социол. наук : 22.00.04 / И. В. Журавлева. – М., 2005. – С. 22.
6. Азаров, Ю. П. Босоногие Сократы : Приобщение дошкольников к общечеловеческим ценностям / Ю. П. Азаров, Л. Н. Азарова // Дошкольное воспитание. – 1996. – № 6. – С. 20–28.

REFERENCES

1. The newest philosophical dictionary / ch. sc. ed. and sost. A. A. Gritsanov. – 3rd ed., Rev. – Minsk : Book. House, 2003. – 713 p.
2. Efimov, V. I. Common human values / V. I. Efimov, V. M. Talanov. – M. : Academy of Natural Sciences, 2010. – 248 p.
3. Yudin, B. G. Scientific knowledge of man and values / B. G. Yudin // Knowledge. Understanding. Skill. – 2014. – № 1. – P. 35–49.
4. Berezovskaya, R. A. Research attitudes towards health: the current state of the problem in domestic psychology / R. A. Berezovskaya // Bulletin of St. Petersburg State University. Ser. 12. Issue. 1. – 2011. – P. 221–226.
5. Zhuravleva, I. V. Attitude to health as a socio-cultural phenomenon : dis. ... dr. sociol. sciences : 22.00.04 / I. V. Zhuravleva. – M., 2005. – P. 22.
6. Azarov, Y. P. Barefoot Socrates : The acquisition of preschool children to universal human values / Y. P. Azarov, L. N. Azarova // Preschool education. – 1996. – № 6. – P. 20–28.

7. *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. – С. 9.
8. *Логвина, Т. Ю.* Современные проблемы физического воспитания детей дошкольного возраста / Т. Ю. Логвина // Проблемы и пути оптимизации здоровья и физического развития детей в дошкольных образовательных учреждениях : сб. ст. Всерос. науч.-практ. конф. / под ред. Т. П. Завьяловой. – Тюмень : Вектор Бук, 2003. – С. 38–41.
9. *Шишкина, В. А.* Базисная модель физического воспитания детей дошкольного возраста в Республике Беларусь : монография / В. А. Шишкина. – Могилев : МГУ им. А. А. Кулешова, 2007. – 238 с.
10. *Машенко, М. В.* Какая физкультура нужна дошкольнику? : пособие для педагогов дошкольных учреждений / М. В. Машенко, В. А. Шишкина. – М. : НМ Центр, 1998. – С. 56.
11. *Токаева, Т. Э.* Будь здоров, дошкольник. Программа физического развития детей 3–7 лет. Серия : «Будь здоров, дошкольник!» / Т. Э. Токаева. – М. : ТЦ Сфера, 2016. – С. 7–16.
12. *Деркунская, В. А.* 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.
13. *Ежкова, Н. С.* Эмоциональное развитие детей дошкольного возраста. Часть 1 : учеб.-метод. пособие : в 2 ч. / Н. С. Ежкова. – М. : ВЛАДОС, 2010. – С. 10.
14. *Глазырина, Л. Д.* Методика физического воспитания детей дошкольного возраста : пособие для педагогов дошкольных учреждений / Л. Д. Глазырина, В. А. Овсянkin. – М. : Владос, 2005. – 175 с.
15. *Деркунская, В. А.* О некоторых методах и приемах воспитания ребенка как субъекта детской деятельности и поведения / В. А. Деркунская. // Детский сад от А до Я. – 2011. – № 2(50) – С. 134–143.
16. *Шебеко, В. Н.* Освоение детьми дошкольного возраста ценностей физической культуры / В. Н. Шебеко // Педагогическое образование и наука. – 2015. – № 3. – С. 46–49.
17. *Лиджиева, Г. Н.* Содержание и организация процесса освоения детьми 3–6 лет интеллектуальных ценностей физической культуры : автореф. дис. ... канд. пед. наук : 13.00.04 / Г. Н. Лиджиева. – Краснодар, 2005. – 24 с.
18. *Токаева, Т. Э.* К вопросу здоровьесбережения и здоровьесбережения детей дошкольного возраста / Т. Э. Токаева // Пермский педагогический журнал. – 2011. – № 2. – С. 18–22.
7. *Vodneva, E. V.* Pedagogical conditions for the formation of a value attitude to health in children of the senior preschool and primary school age : the author's abstract : dis. ... cand. ped. sciences : 13.00.01 / E.V. Vodneva. – Smolensk, 2003. – P. 9.
8. *Logvina, T. Y.* / Modern problems of physical education of children of preschool age / T. Y. Logvina // Problems and ways of optimizing the health and physical development of children in preschool educational institutions: Sat. Art. Vseros. Sci. – Pract. Conf. Ed. T. P. Zavyalovoy. – Tyumen : Vector Buk, 2003. – P. 38–41.
9. *Shishkina, V. A.* Basic model of physical education of preschool children in the Republic of Belarus : monograph / V. A. Shishkina. – Mogilev : Moscow State University. by A. A. Kuleshov, 2007. – 238 p.
10. *Maschenko, M. V.* What kind of physical training is needed for a preschool child? : Manual for teachers of preschool institutions / M. V. Maschenko, V. A. Shishkina. – M. : NM Center, 1998. – P. 56.
11. *Tokaeva, T. E.* Be healthy, preschooler. The program of physical development of children 3–7 years. Series : «Be healthy, preschooler!» / T. Э. Tokaeva. – M. : TC Sfera, 2016. – P. 7–16.
12. *Derkunskaya, V. A.* Education of the value attitude to health and a healthy lifestyle in children of younger preschool age / V. A. Derkunskaya, M. G. Korshunova // Kindergarten from A to Z. – 2011. – № 5. – P. 42–44.
13. *Ezhkova, N. S.* Emotional development of preschool children. Part 1: Training. Method. Allowance: in 2 hours / N. S. Ezhkova. – M. : VLADOS, 2010. – P. 10.
14. *Glazyrina, L. D.* Methods of physical education of children of preschool age : a manual for teachers of preschool institutions / L. D. Glazyrina, V. A. Ovsyankin. – M. : Vlados, 2005. – 175 p.
15. *Derkunskaya, V. A.* On some methods and methods of raising a child as a subject of child activity and behavior / V. A. Derkunskaya // Kindergarten from A to Z. – 2011. – № 2 (50) – P. 134–143.
16. *Shebeko, V. N.* Development of the values of physical culture by children of preschool age / V.N. Shebeko // Pedagogical Education and Science. – 2015. – № 3. – P. 46–49.
17. *Lidzhieva, G. N.* The maintenance and the organization of process of development by children of 3–6 years of intellectual values of physical training : the author's abstract : dis. ... cand. ped. sciences : 13.00.04 / G. N. Lidzieva. – Krasnodar, 2005. – 24 p.
18. *Tokaeva, T. E.* On health formation and health preservation of preschool children / T. E. Tokaeva // Perm Pedagogical Journal. – 2011. – № 2. – P. 18–22.