

УДК 37.015.31:796-053.4

UDC 37.015.31:796-053.4

НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

SCIENTIFIC-METHODICAL BASES OF FORMING THE CULTURE OF HEALTH IN YOUNGER PRESCHOOL CHILDREN

О. В. Латыговская,
*преподаватель кафедры общей и дошкольной
педагогики Белорусского государственного
педагогического университета
имени Максима Танка*

O. Latyhoyskaya,
*Teacher of the Department of General and
Preschool Pedagogics, Belarusian State
Pedagogical University named after Maxim Tank*

Поступила в редакцию 16.01.20.

Received on 16.01.20.

В статье показаны научно-теоретические основы культуры здоровья детей младшего дошкольного возраста, раскрыта ее структура, представлена методика процесса формирования культуры здоровья детей, инновационность которой обеспечивается алгоритмом деятельностного структурирования образовательного процесса (формирование эмоционально-положительного отношения детей к здоровью, начальных представлений, знаний, первичных умений и навыков по его сохранению и укреплению, а также простейших навыков коммуникативного взаимодействия со взрослыми и сверстниками в здоровьесберегающей деятельности) посредством разнообразных игровых форм обучения, которые носят познавательно-исследовательскую направленность и помогают ребенку в увлекательной форме приобрести опыт здоровьесбережения.

Ключевые слова: здоровье, здоровьесберегающая деятельность, интеллектуальные ценности физической культуры, культура здоровья детей младшего дошкольного возраста, эмоционально-положительное отношение детей к здоровью.

The article shows the scientific and theoretical foundations of a culture of health of children of primary preschool age, its structure is disclosed, a methodology for the formation of a culture of health of children is presented, the innovativeness of which is provided by the algorithm of active structuring of the educational process (the formation of an emotionally positive attitude of children to health, initial ideas, knowledge, primary skills to preserve and strengthen it, as well as the simplest skills of communicative interaction with adults and peers in health-preserving activities) through a variety of playful forms of training that are cognitively-research oriented and help the child in an exciting way to gain experience of health-saving.

Keywords: health, health-saving activity, intellectual values of physical culture, culture of health of children of younger preschool age, emotionally-positive attitude of children to health.

Одним из целевых ориентиров формирования модели устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь на период до 2030 года является приоритетное развитие систем здравоохранения, образования и культуры как важнейших сфер жизнедеятельности общества, источников социальной стабильности и здоровья нации. Личность ребенка как целостная развивающаяся система является основной ценностью современного дошкольного образования, а здоровье воспитанников – важнейшей характеристикой оценки ее качества (Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 гг., Кодекс Республики Беларусь «Об образовании», Образовательные стандарты «Дошкольное образование»). В этой связи одним из главных стратегических направлений современного дошкольного образования выступает проблема формирования культуры здоровья детей дошкольного возраста как части общей культуры личности.

В педагогической науке культура здоровья представляет собой личностное качество, формирующееся в процессе систематического, целенаправленного обучения и воспитания на основе ценностного отношения индивида к здоровью и организации здорового образа жизни [1, с. 12–14; 2, с. 118].

В теории дошкольного образования содержание понятия «культура здоровья» определяется из разных позиций: гармоничная система естественных состояний жизнедеятельности, характеризующаяся способностью организма к саморегуляции, самосохранению и самосовершенствованию, адекватном приспособле-

нии к изменяющимся условиям окружающей среды [3, с. 11–120]; системное образование, включающее элементарные знания о своем организме, умение на доступном ребенку уровне «развивать» свое здоровье и разумно его «тратить», гармонию с окружающим миром [4, с. 75–76]; уровень двигательной активности, лечебно-профилактической деятельности либо медико-биологического показателя уровня здоровья детей [5, с. 112].

На сегодняшний день нет единой точки зрения относительно механизмов формирования культуры здоровья ребенка дошкольного возраста, которые бы отвечали современным требованиям системы дошкольного образования и были бы сведены в целостную программу. В большинстве случаев усилия ученых направлены на формирование физической культуры ребенка, самореализации воспитанника в двигательной деятельности, воспитанию у детей ценностного отношения к физкультурно-оздоровительной деятельности [6; 7, с. 62–65; 8]. Следовательно, поиск новых теоретических оснований, создание научно-методического обеспечения процесса формирования культуры здоровья детей является чрезвычайно значимой проблемой, поскольку качества, воспитанные и сформированные в детстве, всегда оказываются наиболее прочными и активно воздействуют на весь дальнейший процесс укрепления здоровья ребенка.

Младший дошкольный возраст – это период, когда ребенок активно усваивает нормы, ценности, правила поведения и обычаи своей культуры, приобретает базис личностной культуры, соответствующий общечело-

веческим ценностям. Возможность овладения детьми младшего дошкольного возраста культурой здоровья детерминирована возрастными особенностями психофизического развития воспитанников. В этот период ребенок осознает свое индивидуальное начало и самого себя как активно действующее существо, приобретает чувство доверия к окружающему миру (Я. Л. Коломинский, Э. Х. Эриксон и др.). Необычайно энергичной и настойчивой становится познавательная деятельность воспитанника, главной движущей силой которой выступает любознательность. Наряду с развитием образных форм психической деятельности у ребенка начинается активное познание социального мира, обогащается двигательный опыт, формируется бережное отношение к своему здоровью (Л. С. Выготский, А. В. Запорожец, Д. Б. Эльконин и др.).

Культура здоровья детей младшего дошкольного возраста представляет собой *интегративное качество личности*, характеризующееся совокупностью эмоционально-положительного отношения детей к здоровью, начальных представлений, знаний, первичных умений и навыков его сохранения и укрепления, а также простейших навыков коммуникативного взаимодействия воспитанника со взрослыми и сверстниками в здоровьесберегающей деятельности. В структуре культуры здоровья детей младшего дошкольного возраста синкретично соединены *эмоциональный* (эмоционально-положительное отношение детей к здоровью), *когнитивный* (начальные представления и знания о здоровье), *деятельностный* (первичные умения и навыки по сохранению и укреплению здоровья), *коммуникативный* (простейшие навыки коммуникативного взаимодействия со взрослыми и сверстниками в здоровьесберегающей деятельности) компоненты.

На этапе младшего дошкольного возраста наиболее значимым является *эмоциональный компонент*, поскольку эмоции, как специфическая форма отражения действительности, не просто отражают соответствие или несоответствие действительности потребностям детей, но и одновременно энергетически подготавливают организм к здоровьесберегающему поведению: от элементарных чувствований (эмоциональные реакции) до обобщенных мировоззренческих чувств (чувство возвышенного и пр.). Принимая во внимание констатации ученых-психологов [9, с. 3–17; 10, с. 30–35] о том, что эмоционально-положительное отношение к объекту, предмету или деятельности у детей младшего дошкольного возраста представляет собой «внешнее» импульсивное выражение воспитанниками эмоций, эмоциональный отклик в виде экспрессивных проявлений (мимических, жестикуляционных, речевых), можно выделить следующие показатели эмоционального компонента культуры здоровья детей младшего дошкольного возраста: *удовольствие в ходе выполнения культурно-гигиенических процедур; положительный настрой на выполнение процессов самообслуживания; интерес к простейшим правилам здоровьесберегающего поведения (к оздоровительно-закаливающим процедурам, к соблюдению режима дня)*. Важно учитывать и тот факт, что при любых обстоятельствах ребенком руководят не только его внутренние установки, но и сама ситуация, в которой он оказывается, поскольку поведение воспитанника определяется, главным образом, его чувствами. Наличие позитивного эмоционального настроения, связан-

ного с отношением к себе, другим и жизни в целом, повышает потенциал здоровья (способность заботиться о собственном здоровье), благоприятно сказывается на воспитании здоровьесберегающего поведения.

Когнитивный компонент (начальные представления и знания о здоровье) позволяет ребенку отразить в собственном сознании реальный мир, окружающую действительность, что выступает условием его личностного роста. Формирование знаний как четкого отражения окружающей действительности первоначально осуществляется в форме представлений или чувственно-наглядного образа предметов, явлений. Усвоение ребенком представлений происходит на основе личных наблюдений, анализа собственного поведения, словесной информации взрослого или сказочного героя. Они помещают детей в мир доверия, создают чувство уверенности и эмоционального комфорта, помогают ребенку прислушаться к себе, лучше понять себя. В теории дошкольного образования [11] обращается внимание на то, что в программе знаний для детей дошкольного возраста должно быть отражено не только количество и перечень объектов познания, но и содержание знаний об окружающей действительности с его качественными переходами и характеристиками. По утверждению психологов (В. В. Давыдов, М. Л. Лазарев, А. П. Усова и др.), образовательный процесс в учреждении дошкольного образования следует строить таким образом, чтобы одновременно с формированием ясных отчетливых знаний оставалась зона «неопределенных, неполных знаний», на самостоятельное уточнение которых педагогический работник направляет воспитанников. Дети не ждут исчерпывающих разъяснений взрослого, а на основе возникшего интереса сами ищут возможность уточнения того, что им неясно, строят догадки, задают вопросы, экспериментируют [12, с. 19–21; 13, с. 68–75]. Осознание ребенком собственных представлений возможно уже в младшем дошкольном возрасте (Л. С. Выготский, Д. Б. Эльконин). Это находит свое отражение в появлении феномена «Я сам». Кризис «Я сам!» ребенка трехлетнего возраста – утверждение стремления на личное действие, переход от называния себя в третьем лице к первому, использование личного местоимения «Я» знаменует зарождение самоощущения. Так, в младшем дошкольном возрасте основой знаний, позволяющих целенаправленно корректировать представления детей об окружающем и за счет этого изменять свое поведение, выступают знания: *о пользе культурно-гигиенических процедур* (знания алгоритма действий умывания лица и рук, пользования полотенцем, зубной щеткой, расческой); *о предметах личной гигиены и их функциях* (мыло – для очищения рук, расческа – для причесывания волос, зубная щетка, зубная паста – для чистки зубов, стакан – для полоскания рта и горла); *о процессах самообслуживания* (знания алгоритма действий самостоятельного одевания / раздевания); *о простейших правилах здоровьесберегающего поведения* (делать по утрам зарядку; не пропускать дневной сон; совершать прогулки на свежем воздухе; обливать голени и стопы ног прохладной водой; ходить босиком по песку и траве и др.).

Вышеперечисленные позиции в системе знаний ребенка трактуются как *интеллектуальные ценности физической культуры*, которые для маленьких детей необходимо интегрировать в различные виды

деятельности доступным для ребенка способом – в форме игры (проблемно-игровые ситуации, упражнения и пр.). Усваивая знания, воспитанники начинают понимать, какие привычки полезны, а какие нет, как элементарно ухаживать за своим внешним видом, при каких условиях окружающая среда безопасна для жизни и здоровья.

Деятельностный компонент (первичные умения и навыки здоровьесберегающей деятельности) представляет собой деятельностный вектор освоения ребенком понятия «здоровье». Он отражается в показателях здоровьесберегающего поведения, связанного с умениями ребенка переносить имеющиеся представления и знания о здоровье в реальную жизнь. Такими показателями выступают: *самостоятельное выполнение культурно-гигиенических процедур, пользование предметами личной гигиены; владение алгоритмом действий при совершении процессов одевания и раздевания; проявление навыков культурного поведения за столом во время еды; соблюдение простейших правил здоровьесберегающего поведения (принимает участие в различных видах оздоровительной деятельности).*

Источниками, способствующими становлению деятельностного вектора культуры здоровья воспитанников младшего дошкольного возраста, выступают оценка взрослых, используемая ребенком как критерий определения собственного мнения, связанного со здоровьем, а также результаты собственной здоровьесберегающей деятельности. Лишь в контакте со «значимым» взрослым – «притягательным центром», вокруг которого строится жизнь ребенка, заимствуя модель его поведения возможно усвоение детьми младшего дошкольного возраста опыта здоровьесберегающего поведения. В этой связи усвоенные знания, а также умения и навыки будут способствовать формированию *привычек здорового поведения.*

Содержание *коммуникативного компонента* культуры здоровья детей представлено такими показателями, как: эмоционально-положительное стремление ребенка к сотрудничеству со взрослыми и сверстниками в здоровьесберегающей деятельности (ребенок эмоционально откликается на ярко выраженное состояние близких сверстников, учитывает при общении эмоциональное состояние взрослого и сверстников, проявляет эмоциональную отзывчивость и сопереживание); дружеское взаимодействие со сверстниками в здоровьесберегающей деятельности (ребенок согласовывает свои действия со сверстниками, послушно ожидает свою очередь к умывальнику, обращается за помощью к сверстникам и взрослым в случае необходимости).

Проанализированный научно-методический материал показывает, что методика формирования культуры здоровья детей младшего дошкольного возраста должна носить комплексный характер и решать задачи *целостного развития ребенка как субъекта детской деятельности.* В данном исследовании разработанная комплексная методика формирования культуры здоровья детей младшего дошкольного возраста способствовала достижению ребенком *личностно значимого результата здоровьесберегающей деятельности в условиях активного обучения, руководимого взрослым, а также собственной активности воспитанников.*

Первый этап методики (эмоционально-стимулирующий) направлен на формирование у воспитанников

эмоционально-положительного отношения к здоровью. Этому способствовали настольно-печатные дидактические игры («Режим дня», «Такие разные щетки» и др.), развивающие игры физкультурной тематики («Гимнастика с лесными друзьями», «А ну-ка повтори!» и др.), простые словесные игры («Что умеют делать “чистые” слова» и др.), игры-забавы («Водичка-водичка», «Лады-лады» и др.), игры-загадки («Мыло», «Зубная щетка» и др.). При ознакомлении детей с игровой ситуацией взрослый выступал как организатор детской деятельности, затем – как участник, в дальнейшем – просто наблюдал, пояснял, подсказывал. Предварительно он обдумывал сюжет игры, создавал воображаемую ситуацию для ролевого взаимодействия детей, подготавливал атрибутику. Затем сообщал детям название и сюжет игры, распределял роли, брал одну роль на себя и исполнял ее, поддерживал воображаемую ситуацию в соответствии с сюжетом; руководил всей игрой (следил за развитием сюжета, исполнением ролей детьми, ролевыми взаимоотношениями; насыщал игру ролевыми диалогами и игровыми действиями, через которые и решались дидактические задачи). Необходимым условием, обеспечивающим успех в работе, являлось творческое отношение взрослого к обучающим играм: варьирование игровых действий и вопросов, индивидуализация требований к детям с учетом их возрастных особенностей, повторение игр в том же виде или с усложнением.

Второй этап методики (*обучающе-игровой*) способствовал формированию у детей начальных представлений и знаний о здоровье, первичных умений и навыков его сохранения и укрепления, а также простейших навыков коммуникативного взаимодействия со взрослыми и сверстниками в здоровьесберегающей деятельности. Содержание данного этапа методики представлено такими формами организации образовательного процесса, как сюжетно-игровые физкультурные занятия («Веселые птички-синички» и др.), игровые обучающие ситуации (ситуации-иллюстрации: «Свежий воздух малышам нужен и полезен» и др., ситуации с игрушками-аналогами: «Москитная сетка» и др., ситуации с литературными персонажами: «Лучшие друзья», «В гостях у Мойдодыра» и др., ситуации-упражнения с элементами здоровьесберегающих технологий: «Наши руки» и др., игры-путешествия: «Экскурсия на спортивную площадку», ситуации-проблемы: «Наши добрые поступки» и др.). В игровых ситуациях разыгрывались простые сценки из жизни детей и взрослых, которые позволяли воспитанникам проигрывать стратегию поведения, давали возможность моделировать ситуации здоровьесберегающего поведения. «Погружение» детей в воображаемую ситуацию способствовало актуализации эмоциональных переживаний в образном воплощении. Важным условием реализации ситуации-иллюстрации являлось обогащение предметно-игровой среды (макет комнаты или кухни, где разыгрывались ситуации здоровьесберегающего поведения детей в быту; выполненные из бумаги и дерева мебель, бытовая техника и другие предметы, которые часто встречаются в современных условиях жизни). Ситуации-проблемы содействовали формированию у детей младшего дошкольного возраста элементарных умений распознавать эмоциональное состояние другого и откликаться на него, умений выражать свое отношение к хорошим

и плохим поступкам товарищей, воспитывали благоприятные эмоциональные взаимоотношения (воспитанники договаривались друг с другом, помогали, радовались совместным результатам). Ситуации-упражнения побуждали ребенка к действиям, направленным на закрепление культурно-гигиенических умений и навыков, процессов самообслуживания, правил здоровьесберегающего поведения. Эмоциональность ситуации-упражнения помогала ребенку лучше освоить и запомнить содержание игры, способствовала тренировке в выполнении отдельных игровых действий и связывании их в сюжет. Главным героем ситуации-упражнения выступала дидактическая кукла (доктор Айболит, Мойдодыр, принцесса Витаминка и др.). Такие кукольные «герои» воспринимались детьми эмоционально, будоражили воображение, становились объектами подражания, а, кроме того, активизировали интерес ребенка к выполнению простейших правил здоровьесберегающего поведения. Следует подчеркнуть, что в такой игровой форме воспитанники лучше усваивали материал, а результаты были замечены в последующем общении детей между собой и со взрослыми. Иными словами, из обучаемых дети превращались в обучающихся, благодаря чему активизировалась не только их умственная деятельность, но и жизненный опыт.

Третий этап методики – *закрепляюще-интегративный*. Он направлен на закрепление эмоционально-положительного отношения детей к здоровью, начальных представлений, знаний, первичных умений и навыков по его сохранению и укреплению, а также простейших навыков коммуникативного взаимодействия со взрослыми и сверстниками в здоровьесберегающей деятельности. Этому способствовали игры-эксперименты («Горький или сладкий» и др.), игры-импровизации («Покажи движение» и др.), простые словесные игры («Золотые правила гигиены» и др.), а также краткосрочная проектная деятельность (проект «Овощи и фрукты – витаминные продукты!»). С их помощью решались задачи рационального сочетания теоретических знаний и их практического при-

менения для решения конкретных проблем в совместной деятельности ребенка и взрослого.

Таким образом, анализ научно-методических основ формирования культуры здоровья детей младшего дошкольного возраста позволил сформулировать следующие выводы:

- культура здоровья детей младшего дошкольного возраста представляет собой интегративное качество личности, характеризующееся совокупностью эмоционально-положительного отношения детей к здоровью, начальных представлений, знаний, первичных умений и навыков его сохранения и укрепления, а также простейших навыков коммуникативного взаимодействия воспитанника со взрослыми и сверстниками в здоровьесберегающей деятельности;
- в структуре культуры здоровья детей младшего дошкольного возраста синкретично соединены эмоциональный (эмоционально-положительное отношение детей к здоровью), когнитивный (начальные представления и знания о здоровье), деятельностный (первичные умения и навыки здоровьесберегающей деятельности), коммуникативный (простейшие навыки коммуникативного взаимодействия со взрослыми и сверстниками в здоровьесберегающей деятельности) компоненты;
- разработанная методика формирования культуры здоровья детей младшего дошкольного возраста представляет собой алгоритм деятельностного структурирования образовательного процесса (формирование эмоционально-положительного отношения детей к здоровью, начальных представлений, знаний, первичных умений и навыков по его сохранению и укреплению, а также простейших навыков коммуникативного взаимодействия со взрослыми и сверстниками в здоровьесберегающей деятельности) посредством разнообразных форм организации обучения (сюжетно-игровые физкультурные занятия, игровые обучающие ситуации и др.) с авторскими сценариями их реализации.

ЛИТЕРАТУРА

1. Кожанов, В. В. Саморазвитие культуры здоровья студента в процессе спортивно-ориентированного физического воспитания / В. В. Кожанов // Теория и практика физической культуры. – 2006. – № 2. – С. 12–14.
2. Волошина, Л. Н. Будущий воспитатель и культура здоровья / Л. Н. Волошина // Дошкольное воспитание. – 2006. – № 3. – С. 118.
3. Родионова, Е. Б. Моделирование процесса формирования культуры здоровья дошкольников средствами игровых технологий / Е. Б. Родионова. – Вестн. Тамбов. ун-та. – 2015. – Вып. № 3 (143). – С. 111–120.
4. Каменская, Т. В. Развитие культуры здоровья детей дошкольного возраста : дис. ... канд. пед. наук : 13.00.01 / Т. В. Каменская. – СПб., 2007. – С. 75–76.
5. Антонелене, Э. Н. Воспитание культуры здоровья ребенка в условиях инновационного образовательного учреждения : дис. ... канд. пед. наук : 13.00.01 / Э. Н. Антонелене. – Ставрополь, 2006. – С. 112.
6. Анохина, И. А. Формирование культуры здоровья у детей младшего дошкольного возраста в дошкольном образовательном учреждении : метод. рекомендации : в 2 ч. / И. А. Анохина. – Ульяновск : УИПКПРО, 2010. – Ч. 1. Физическая культура. – 38 с.

REFERENCES

1. Kozhanov, V. V. Samorazvitie kulturyi zdorovya studenta v protsesse sportivno-orientirovannogo fizicheskogo vospitaniya / V. V. Kozhanov // Teoriya i praktika fizicheskoy kulturyi. – 2006. – № 2. – S. 12–14.
2. Voloshina, L. N. Buduschiy vospitatel i kultura zdorovya / L. N. Voloshina // Doshkolnoe vospitanie. – 2006. – № 3. – S. 118.
3. Rodionova, E. B. Modelirovanie protsessa formirovaniya kulturyi zdorovya doshkolnikov sredstvami igrovyykh tekhologiy / E. B. Rodionova. – Vestn. Tambov. un-ta. – 2015. – Vyip. № 3 (143). – S. 111–120.
4. Kamenskaya, T. V. Razvitie kulturyi zdorovya detey doshkolnogo vozrasta : dis. ... kand. ped. nauk : 13.00.01 / T. V. Kamenskaya. – SPb., 2007. – S. 75–76.
5. Antonelene, E. N. Vospitanie kulturyi zdorovya rebenka v usloviyah innovatsionnogo obrazovatel'nogo uchrezhdeniya : dis. ... kand. ped. nauk : 13.00.01 / E. N. Antonelene. – Stavropol, 2006. – S. 112.
6. Anohina, I. A. Formirovanie kulturyi zdorovya u detey mladshego doshkolnogo vozrasta v doshkolnom obrazovatel'nom uchrezhdenii : metod. rekomendatsii : v 2 ch. / I. A. Anohina. – Ulyanovsk : UIPKPRO, 2010. – Ch. 1. Fizicheskaya kultura. – 38 s.

7. Глазырина, Л. Д. Способы реализации по формированию осознанного отношения детей дошкольного возраста к своему здоровью / Л. Д. Глазырина // Развитие системы дошкольного образования: инвестиции в будущее : материалы Междунар. форума, Минск, 15–16 окт. 2015 г. / Белорус. гос. пед. ун-т им. М. Танка ; редкол. Т. В. Поздеева [и др.]. – Минск : БГПУ, 2015. – С. 62–65.
8. Шишкина, В. А. Базисная модель физического воспитания детей дошкольного возраста в Республике Беларусь : монография / В. А. Шишкина. – Могилев : МГУ имени А. А. Кулешова, 2007. – С. 58.
9. Ежкова, Н. С. Эмоциональное развитие детей дошкольного возраста : учеб.-метод. пособие : в 2 ч. / Н. С. Ежкова. – М. : ВЛАДОС, 2010. – Ч. 1. – С. 3–17.
10. Шебеко, В. Н. Формирование у детей дошкольного возраста эмоционально-положительного отношения к занятиям физической культурой / В. Н. Шебеко // Дошкольное образование: наука – практике : сб. науч. ст. Междунар. науч.-практ. конф., посв. юбилею канд. пед. наук, доцента В. А. Шишкиной ; Могилев, 8 окт. 2015 г. / МГУ им. А. А. Кулешова ; под ред. О. О. Прокофьевой, Е. А. Мурашко. – Могилев : МГУ им. А. А. Кулешова, 2015. – С. 30–35.
11. Логинова, В. И. Формирование системности знаний у детей дошкольного возраста: дис. ... д-ра пед. наук: 13.00.01 / В. И. Логинова. – Ленинград, 1984. – 444 с.
12. Морозова, И. С. Формирование интеллектуального потенциала детей дошкольного возраста в процессе физкультурной деятельности / И. С. Морозова // Физическая культура: воспитание, образование, тренировка. – 2004. – № 2. – С. 19–21.
13. Поддьяков, Н. Н. Проблемы психического развития / Н. Н. Поддьяков // Дошкольное воспитание. – 2001. – № 9. – С. 68–75.
7. Glazyrina, L. D. Sposoby realizatsii po formirovaniyu osoznannogo otnosheniya detey doshkolnogo vozrasta k svoemu zdorovyu / L. D. Glazyrina // Razvitie sistemy doshkolnogo obrazovaniya: investitsii v buduschee : materialy Mezhdunar. foruma, Minsk, 15–16 okt. 2015 g. / Belorus. gos. ped. un-t im. M. Tanka ; redkol. T. V. Pozdeeva [i dr.]. – Minsk : BGPU, 2015. – S. 62–65.
8. Shishkina, V. A. Bazisnaya model fizicheskogo vospitaniya detey doshkolnogo vozrasta v Respublike Belarus : monografiya / V. A. Shishkina. – Mogilev : MGU imeni A. A. Kuleshova, 2007. – S. 58.
9. Ezhkova, N. S. Emotsionalnoe razvitie detey doshkolnogo vozrasta : ucheb.-metod. posobie : v 2 ch. / N. S. Ezhkova. – M. : VLADOS, 2010. – Ch. 1. – S. 3–17.
10. Shebeko, V. N. Formirovanie u detey doshkolnogo vozrasta emotsionalno-polozhitelnogo otnosheniya k zanyatiyam fizicheskoy kulturoy / V. N. Shebeko // Doshkolnoe obrazovanie: nauka – praktike : sb. nauch. st. Mezhdunar. nauch.-prakt. konf., posv. yubileyu kand. ped. nauk, dotsenta V. A. Shishkinoy ; Mogilev, 8 okt. 2015 g. / MGU im. A. A. Kuleshova ; pod red. O. O. Prokofeyov, E. A. Murashko. – Mogilev : MGU im. A. A. Kuleshova, 2015. – S. 30–35.
11. Loginova, V. I. Formirovanie sistemnosti znaniy u detey doshkolnogo vozrasta: dis. ... d-ra ped. nauk: 13.00.01 / V. I. Loginova. – Leningrad, 1984. – 444 s.
12. Morozova, I. S. Formirovanie intellektualnogo potentsiala detey doshkolnogo vozrasta v protsesse fizikurnoy deyatel'nosti / I. S. Morozova // Fizicheskaya kultura: vospitanie, obrazovanie, trenirovka. – 2004. – № 2. – S. 19–21.
13. Poddyakov, N. N. Problemy psicheskogo razvitiya / N. N. Poddyakov // Doshkolnoe vospitanie. – 2001. – № 9. – S. 68–75.