

СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ФОРМИРОВАНИЯ
ЦЕННОСТНОГО ОТНОШЕНИЯ К ЗДОРОВЬЮ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО
ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Substantial characteristics of formation of the valuable attitude towards health at
children of younger preschool

В.Н. Шебеко, О.В. Латыговская

АННОТАЦИЯ. Проблема формирования ценностного отношения к здоровью на сегодняшний день отличается достаточно высоким уровнем как теоретических, так и эмпирических разработок. Однако относительно глубокое изучение данной проблемы в психолого - педагогической науке сочетается с недостаточным вниманием к формированию ценностного отношения к здоровью у детей младшего дошкольного возраста в процессе физкультурно-оздоровительной деятельности. Цель исследования – выявить содержательные характеристики, критерии и направления в формировании ценностного отношения к своему здоровью у детей младшего дошкольного возраста, которые через призму образовательной и физкультурно-оздоровительной деятельности обеспечат готовность и способность ребенка к здоровьесберегающему поведению. Автором выявлено, что ценностное отношение к здоровью представляет собой «интегративное образование личности», критериями которого являются: система знаний и представлений о здоровье, здоровом образе жизни, здоровьесберегающих правилах и поведении с последующей трансформацией в ежедневную деятельность детей (игровую, трудовую и пр.); мотивация и потребность в сохранении и укреплении здоровья; здоровьесберегающее поведение, в основе которого формируется акме-здоровье (наивысшая ценность в ряду общечеловеческих ценностей), а сам ребенок выступает субъектом здоровьесозидания. В статье обоснованы интеллектуальные ценности физической культуры в контексте здоровьесберегающей деятельности учреждений дошкольного образования, определены основные характеристики эмоционально-волевой сферы детей

младшего дошкольного возраста в области валеологической культуры. Излагаются результаты теоретического исследования формирования ценностных представлений о здоровье у детей младшего дошкольного возраста, интерпретируемые в следующих направлениях: развитие положительной эмоциональной реакции, эмоциональных откликов на проявление общественно значимых ценностных представлений в режимных ситуациях валеологической направленности; эмоциональное проявление ценностного отношения; интериоризация ценностных представлений через призму узнавания уже знакомых ценностей в новых жизненных ситуациях; воспитание ценностной оценки, самооценки, через побуждение к выражению аттракции, эмпатии; готовность и способность проявлять в действиях, выражать в разного рода жизненных ситуациях ценностные представления и валеологические знания; формирование целостной картины мира; формирование качеств личности ребенка. Делается вывод о том, что показателем успешного формирования ценностного отношения к своему здоровью у детей младшего дошкольного возраста является здоровьесберегающее поведение, которое включает следующие слагаемые: здоровые привычки-действия, традиции здорового поведения, а также формирование элементарных навыков самообслуживания.

SUMMARY. The problem of formation of the valuable relation to health today is different enough high level of both theoretical and empirical research. However, a relatively deep study of the problem in psychological - pedagogical science combined with a lack of attention to the formation of the valuable relation to health at children of preschool age in the course of sports and recreational activities. The purpose of research - to identify content characteristics, criteria and directions in the formation of the valuable relation to the health of children of preschool age, who through the prism of education and sports and recreational activities provide readiness and ability of the child to the health-behavior. The author found that the value attitude to health is "integrative education of the person", the criteria of which are: a system of knowledge and understanding of

health, healthy lifestyles, health-rules and behavior to follow the transformation of the daily activity of children (playing, working and so on.) ; motivation and the need for maintaining and promoting health; School health behavior, which formed the basis of acme-health (the highest value in the series of human values), and the child is the subject the subject of health-savings. In the article the intellectual values of physical culture in the context of health-activity of preschool education, the basic characteristics of emotional and volitional toddlers in valeological culture. The results of the theoretical study of formation of valuable ideas about health in children of preschool age, interpreted in the following areas: development of a positive emotional response, emotional response to the manifestation of socially significant value concepts in secure situations valeological orientation; emotional manifestation of value relationships; internalization of value concepts in the light of recognition of familiar values in new situations; raising the value assessment, self-motivation through the expression of attraction, empathy; willingness and ability to be in action, expressed in different kinds of situations and value ideas valeological knowledge; forming a complete picture of the world; Formation of quality of the child's personality. It is concluded that the measure of a successful formation of the valuable relation to the health of children of preschool age is a health-behavior, which includes the following terms: healthy habits, actions, traditions, healthy behavior, as well as the formation of elementary self-help skills.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА. Ценностное отношение к здоровью; акме-здоровье; интегративное образование личности; интеллектуальные ценности физической культуры; здоровьесберегающее поведение.

KEY WORDS. Valuable attitude towards health; acme-health; integrative education of the personality; intellectual values of physical culture; health saving behavior.

В контексте современной, социокультурной ситуации приоритетным показателем результативности и образовательной стратегии развития современного дошкольного образования является сбережение такого ценного ресурса – здоровья – как основного показателя благополучия ребенка, а также отношение к нему. Изучение и анализ психолого-педагогических исследований З. Фрейда, Н. М. Полетаевой, С.А. Козловой, Л.Г. Касьяновой, И.М. Новиковой, Э. Я. Степаненковой позволяет констатировать тот факт, что уже в младшем дошкольном возрасте у ребенка появляется бережное отношение к своему организму, возникают психологические предпосылки для формирования различных представлений о себе, своем организме, проявляется устойчивый интерес к своему здоровью. О возможности формирования ценностного отношения к здоровью у детей младшего дошкольного возраста свидетельствуют также следующие положения относительно их психического развития: становление «системы Я» (Л.И. Божович, Т.Э. Токаева); предпосылки к возникновению личного самосознания (Т.Н. Таранова, С.Ю. Мещерякова, Р. Бернс, Е.О. Смирнова); возникновение соподчинения мотивов (Я.З. Неверович, Мухина, А.Н. Леонтьев); возникновение первичных этических инстанций (Е.Н. Водовозова, W. Damon, В.И. Логинова); развитие аттракции, эмпатии (Н. Ньюкомб, А.Г. Рузская, Т.А. Репина).

Дошкольный возраст является одним из наиболее ответственных периодов в жизни каждого человека. Анализ рассматриваемой проблемы в ретроспективе подтверждает направленность воспитания на целостный подход к охране и укреплению физического, психического, духовного, социально-нравственного здоровья ребенка, а также ценностного отношения к здоровью во все эпохи разных народов. Проблемы воспитания физически и духовно здорового ребенка, поиски эффективных для этого средств и методов занимали значительное место в античной педагогике (Аристотель, Платон) и в педагогике всех последующих эпох (М. Монтессори, И. Г. Песталоцци, Ф. Фребель) [1].

Труды выдающихся мыслителей о гармоничном развитии личности актуальны и в современном социокультурном пространстве. Доказательством тому являются исследования В.Г. Алямовской, В.И. Усакова, С.Б. Шармановой, направленные на системное построение физического воспитания детей дошкольного возраста, разработку и внедрение в учреждения дошкольного образования инновационных здоровьесберегающих технологий. Однако необходимо подчеркнуть, что только в 2000-х годах появились отдельные исследования, в которых стал рассматриваться вопрос о формировании ценностного отношения к здоровью у детей младшего дошкольного возраста (В.А. Деркунская, Н.А. Анохина), что свидетельствует о значимости проблемы на сегодняшний день.

Современные ученые интерпретируют ценности, формируемые в дошкольном возрасте, с разных точек зрения. Так, Н.С. Ежкова, Ю.П. Азаров подчеркивают первостепенность формирования таких общечеловеческих ценностей как добро и любовь, дисциплина и справедливость, труд и знание. Однако в большинстве исследований (Н.В. Космачева, Т.Ю. Андрющенко, Л.П. Кудаланова и др.) фундаментальной ценностью является здоровье, а младший дошкольный возраст – сензитивный период для становления ценностных отношений детей. Ценностное отношение к здоровью – это совокупность представлений и знаний о здоровье как необходимой предпосылки для полноценной жизни человека и позитивных эмоций в различных видах деятельности; важнейший компонент образовательного процесса, в рамках которого проектируется валеологически целесообразная среда как субъектное пространство, обеспечивающее самопознание, самореализацию и саморазвитие ребенка [2].

Следует подчеркнуть, что формирование ценностного отношения к здоровью аккумулирует в себе установку-мотивацию на здоровый образ жизни, а также умения и навыки по укреплению и сохранению здоровья. В дополнение к вышесказанному, В.Г. Алямовская отмечает, что отношение

ребенка к здоровью, здоровому образу жизни напрямую зависит от сформированности этого понятия в его сознании [3].

Ценностное отношение к здоровью у детей младшего дошкольного возраста представляет собой «интегративное образование личности», «образ здоровья» слагаемыми которого являются:

- система знаний и представлений о здоровье, здоровом образе жизни, здоровьесберегающих правилах и поведении с последующей трансформацией в ежедневную деятельность детей (игровую, трудовую и пр.);

- мотивация и потребность в сохранении и укреплении здоровья;

- здоровьесберегающее поведение, в основе которого формируется акме-здоровье (наивысшая ценность в ряду общечеловеческих ценностей), а сам ребенок выступает субъектом здоровьесозидания.

Множественными психолого-педагогическими исследованиями отечественных и зарубежных ученых (Л.И. Божович, Д.Б. Эльконина, А.Л. Усовой, M. Cargo, L. Peterson) доказано, что первые представления детей об окружающем, возникают и развиваются уже в дошкольном возрасте. У детей формируется система элементарных представлений о себе, окружающем мире, социуме, нормах взаимоотношений, безопасной жизнедеятельности.

Поэтому формирование ценностных валеологических представлений у детей младшего дошкольного возраста предполагает развитие следующих критериев:

- ценностные представления о том, для чего нужно быть здоровым, о значении здорового образа жизни для организма (значение навыков самообслуживания (для эстетического удовольствия, чтобы окружающим было комфортно рядом); об атрибутах обуви и одежды; об аксессуарах, используемых в самообслуживании (мыло, полотенце, водопроводный кран и пр.), и их назначении; первичные представления о здоровой и полезной пище;

- представления о себе, своем организме (своих частях тела; своем внешнем виде; образе «Я» (Я – хороший), своей индивидуальности, неповторимости). Необходимо подчеркнуть, что формирование представлений ребенка о самом себе дополняется соответствующим отношением к самому себе, на основе установления корреляции между индивидуальным опытом ребенка и информацией, которую он получает в процессе общения. На основе этих аксиологических новообразований ребенок младшего дошкольного возраста начинает осознавать себя самостоятельной, активно действующей личностью, поскольку вступает в фазу самоутверждения и выделение себя как самостоятельного индивида. По данным В.В. Сталина Т.Ф. Дубова, П.А. Шарова, образ физического «Я» проходит этап становления схемы тела, его границ;

- представления о правилах безопасного здоровьесберегающего поведения в различных бытовых ситуациях (в групповом помещении ДОУ, на улице, дома): нельзя принимать лекарственные препараты без разрешения взрослых; аккуратно передвигаться при спуске или подъеме на лестницу; правильное пользование игрового, физкультурного оборудования, рациональной организации различных видов деятельности и пр.);

- представления о том, как поддерживать и укреплять здоровье, о факторах положительно и отрицательно влияющих на здоровье (о роли закаливания, о значении прогулки на свежем воздухе, о витаминах и пр.)

Вышеперечисленные позиции Г.Н. Лиджиева дефинирует как интеллектуальные ценности физической культуры, которые для детей 3-4 возраста необходимо интегрировать в различные виды деятельности, доступными для ребенка способами, в игровой форме (режимные процессы, изобразительная деятельность, музыкальная, игровая, самостоятельная, двигательная деятельность, развитие речи и другие) [4]. Это подразумевает своего рода включенность здоровья в сферу интересов и деятельности ребенка.

Формирование ценностных представлений о здоровье у детей младшего дошкольного возраста, на наш взгляд, происходит в следующих направлениях:

- развитие положительной эмоциональной реакции, эмоциональных откликов на проявление общественно значимых ценностных представлений в режимных ситуациях валеологической направленности;
- эмоциональное проявление ценностного отношения;
- интериоризация ценностных представлений через призму узнавания уже знакомых ценностей в новых жизненных ситуациях;
- воспитание ценностной оценки, самооценки, через побуждение к выражению аттракции, эмпатии;
- готовность и способность проявлять в действиях, выражать в разного рода жизненных ситуациях ценностные представления и валеологические знания;
- формирование целостной картины мира;
- формирование качеств личности ребенка.

Сформированность устойчивой мотивации и потребности в сохранении здоровья, характеризует уровень развития у детей дошкольного возраста ценностно-мотивационной сферы к вопросам, касающимся формирования здоровья и валеологической деятельности: развитие личностного интереса и желания воспринимать ценностно-ориентированный материал, обогащение детей новыми мотивационно-значимыми впечатлениями, образами окружающего мира, что лежит в области личностного отношения к здоровью, убеждение в необходимости здоровой жизнедеятельности и готовность к ней, потребность в самопознании, проявление активности по отношению к вопросам формирования здоровья.

Исследования Лазарева М.Л. показали, что наиболее значимыми психологическими факторами, влияющими на состояние здоровья ребенка младшего дошкольного возраста, являются эмоции, мотивация и самосознание [5].

Эмоции, как психологический фактор, наиболее тесно взаимодействует с многими анатомо-физиологическими системами растущего организма ребенка. Ориентируясь на осуществленный нами анализ психолого-педагогических исследований, определим основные критерии эмоционально-волевой сферы детей младшего дошкольного возраста в области валеологической культуры:

- сформированность волевых привычек (элементарных правил поведения): овладение простейшими культурно-гигиеническими навыками, соблюдение правил элементарной вежливости, способности придерживаться игровых правил в играх;

- сформированность волевых качеств: проявление инициативности и упорства (умение доводить начатое дело до конца), организованности (выполнение требований взрослого), проявление самостоятельности при самообслуживании, соблюдая четко последовательность действий.

Ж.К. Холодов и В.С. Кузнецов дополняют при этом, что формирование волевых привычек и волевых качеств является важнейшим условием проявления положительных эмоций у детей, а как следствие – формирование ценностного отношения к здоровью [6].

Таким образом, 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).

Мотивация выступает необходимым условием активизации оздоровительной деятельности детей. Исходя из того, что мотивация выступает движущей силой «здорового» поведения, а отношение человека к собственному здоровью является показателем его культуры (Ю.П. Лисицын), можно выделить показатели мотивации здоровья: желание (потребность)

ребенка быть здоровым, интерес к проблемам здоровья, готовность к здоровьесберегающему поведению. Исследователи подчеркивают, что мотивационный критерий предполагает развитие у детей младшего дошкольного возраста личностных качеств: интеллектуальных (инициативность, творческие способности, интерес, познавательная активность), физиологических (работоспособность, сила, быстрота, ловкость, гибкость, выносливость), а также постепенная трансформация самосознания младших дошкольников, начиная с ситуативно обусловленных взглядов на проблему здоровья к устойчивому, осознанному 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 [7; 42-44]. Мотивация деятельности ребенка, его поступков, отношений способствует установлению единства между внешними формами культурного поведения и его нравственно значимыми побуждениями.

Самосознание, начиная с дошкольного возраста (позиция «Я сам») приобретает роль структуры, регулирующей собственную оздоровительную деятельность ребенка. В младшем дошкольном возрасте, по данным Р. Бернса, Н.И. Александровой, Д.Р. Кордыбаева, ребенок вступает в фазу самоутверждения, при которой наблюдается окончательное выделение себя как самостоятельной личности, что служит предпосылкой к развитию самосознания.

В основе стереотипа поведения, где здоровье осознается как наивысшая жизненная ценность, отметим следующие слагаемые:

- здоровые привычки-действия - это освоенные умения и навыки при эмоционально-ценностном, положительном отношении ребенка к практикоориентированной деятельности по сохранению и укреплению

здоровья, а также систематическое повторение, предполагающее, главным образом, самостоятельность ребенка;

- традиция здорового поведения: соблюдение режима дня, поддержание чистоты и порядка в доме, в групповом помещении ДООУ, осуществление здоровьесберегающей деятельности в семье;

- навыки самообслуживания.

Дети младшего дошкольного возраста владеют набором простейших норм и правил поведения, которые служат предпосылками к здоровьесберегающему поведению. Это самый значимый период для формирования полезных привычек. Исследование Н.В. Полтавцевой доказывает, что дети младшего дошкольного возраста вначале воспринимают все правила как частные конкретные требования педагогов, направленные только к ним самим, а затем, под влиянием воспитательной работы в результате многократного восприятия одних и тех же требований к себе и другим детям и соблюдения их, начинают осваивать правила как обобщенные требования. Постепенно дети начинают соотносить свое поведение с поведением товарищей и, следовательно, начинают выделять собственное поведение по правилам, что приводит к формированию привычки [8].

Связь «привычки-действия» подчеркивает тот факт, что дети не только способны действовать согласно своим мыслительным образам, но и постепенно начинают мыслить в соответствии с теми или иными совершаемыми поступками. Работа по формированию «привычек-действий», по мнению Л. П. Князевой, должна включать в себя:

- формирование у детей положительного отношения к правилам поведения на основе расширения круга нравственных представлений и понятий, осознания детьми смысла и значения норм и правил;

- упражнение детей в выполнении установленных правил поведения; при выполнении правил реализуются знания, при достижении целей удовлетворяются нравственные мотивы;

- осознание и обобщение опыта своего поведения по правилам и формирование самооценки [9].

Здоровьесберегающая деятельность является стереотипом поведения, показателем успешного формирования эмоционально-ценностного отношения к здоровью у детей младшего дошкольного возраста. Следует также подчеркнуть, что включает формирование навыков культуры общения и поведения по отношению к другим людям и окружающим сверстникам.

Таким образом, на основании вышеизложенного материала сформулируем следующие выводы:

- формирование эмоционально-ценностного отношения к здоровью является неотъемлемой составляющей воспитания подрастающего поколения, начиная, в первую очередь, с дошкольной ступени образования;

- ценностные представления о здоровье у детей младшего дошкольного возраста формируются в следующих направлениях: развитие положительной эмоциональной реакции на проявление общественно значимых ценностных представлений; развитие эмоциональных откликов, адекватных конкретной ситуации; интериоризация значимых ценностных представлений через узнавание знакомых ценностей в новых ситуациях; воспитание ценностной оценки через побуждение к выражению эмпатии; формирование умения проявлять в действиях, выражать в игровых и жизненных ситуациях ценностные представления; формирование целостной картины мира на основе первоначальных ценностных представлений; формирование личностных качеств;

- здоровьесберегающая деятельность выступает своего рода стереотипом поведения, показателем успешного формирования эмоционально-ценностного отношения к своему здоровью у детей младшего дошкольного возраста и включает следующие слагаемые: здоровые привычки-действия, традиции здорового поведения и навыков самообслуживания.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Коменский Я.А., Локк Дж., Руссо Ж.Ж., Песталоцци И.Г. Педагогическое наследие / Сост. В.М. Кларин, А.Н. Джуринский. Москва: Педагогика, 1989. 416 с.

2. Хакимова Г.А. Педагогические условия формирования ценностного отношения к здоровью у детей старшего дошкольного возраста. Автореф. дис. канд. пед. наук / Г.А. Хакимова. Екатеринбург: Нижневартровский гос. пед. ин-т, 2004. 23 с.

3. Алямовская В.Г. Материалы курса «Современные подходы к оздоровлению детей в дошкольном образовательном учреждении»: лекции 1–3 / В.Г. Алямовская. Москва: Педагогический университет «Первое сентября», 2005. 80 с.

4. Лиджиева Г.Н. Содержание и организация процесса освоения детьми 3-6 лет интеллектуальных ценностей физической культуры. Автореф. дис. канд. пед. наук / Г.Н. Лиджиева. Краснодар: Кубанский гос. пед. ун-т физ. культуры, спорта и туризма, 2005. 24 с.

5. Лазарев М.Л. Воздействие психологических факторов на физическое здоровье детей. Автореф. дис. канд. психол. Наук / М. Л. Лазарев. Москва: Росс. Академия образ-я Ордена Трудового Красного знамени. Психол. ин-т, 1997. 20 с.

6. Холодов Ж.К. Кузнецов В.С. Теория и методика физического воспитания и спорта: Учебное пособие для студентов высших учебных заведений. – 2-е изд., исправленное и дополненное / Ж.К. Холодов, В.С. Кузнецов. Москва: Издательский центр «Академия», 2002. 480 с.

7. 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.

8. Полтавцева Н.В. Современные здоровьесберегающие технологии в дошкольном образовании / Н.В. Полтавцева, М.Ю. Стожарова Р.С. Краснова, И.А. Гаврилова «ФЛИНТА», 2016. 44 с.

9. Князева О. Л. Мои помощники / О.Л. Князева // Дошкольное воспитание. 2000. № 3. С. 64.

REFERENCES

1. Comenius J. A., Locke, J., J. J. Rousseau, I. G. Pestalozzi's Pedagogical heritage]. V. M. Klarin, A. N. Dzhurinsky. Moscow: Pedagogics, 1989. 416 p

2. Hakimova G. A. Pedagogical conditions of formation of value attitude to health at children of senior preschool age. Abstract. dis. Cand. PED. Sciences / G. A. Khakimova. Ekaterinburg, Nizhnevartovsk GOS. PED. in-t, 2004. 23 p

3. Alyamovsky V. G. the course "Modern approaches to improvement of children in preschool educational institution": lectures 1-3 / V. G. Alyamovsky. Moscow: Pedagogical University "First of September", 2005. 80 p.

4. Lidzhieva G. N. The content and organization of the process of development of children 3-6 years of intellectual values of physical culture. Abstract. dis. Cand. Ped. Sciences / G. N. Lidzhieva. Krasnodar: Kuban state PED. University of physical culture, sport and tourism, 2005. 24 p.

5. Lazarev M. L. the Impact of psychological factors on physical health of children. Abstract. dis. Cand. the course of studies. Sciences / M. L. Lazarev. Moscow: Ross. Academy, image I order of red banner of Labor. The course of studies. in-t, 1997. 20 p.

6. Kholodov Zh. K. Kuznecov V. S. Theory and methods of physical education and sport: textbook for students of higher educational institutions. – 2nd ed. revised and enlarged / by J. K. Kholodov, V. S. Kuznetsov. Moscow: Publishing center "Academy", 2002. 480 p.

7. Derkunsкая V. A., Korshunov M. G. the Education of valuable attitude to health and healthy lifestyles in children of preschool age / V. A. Derkunsкая, M. G. Korshunova // kindergarten from A to Z. 2011. No. 5. Pp. 42-44.

8. Poltavtsev N. In. Modern health saving technologies in preschool education / N. In. Poltavtsev, Yu. M. Stozharova R. S. Krasnov, I. A. Gavrilov, "FLINT", 2016. 44 p.

9. Knyazeva O. L. My associates / O. L. Knyazeva // Preschool education.
2000. No. 3. P. 64.

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ