

РАЗВИТИЕ ЛИЧНОСТНОГО ИНТЕРЕСА У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА К КУЛЬТУРЕ ЗДОРОВЬЯ

В.Н. Шебеко, О.В. Латыговская

Аннотация. В статье раскрыты теоретические основы культуры здоровья детей младшего дошкольного возраста, показана способность ребенка усваивать валеологические ценности на уровне эмоционального принятия, личностного переживания, чувства. Представлены методы работы, позволяющие детям в интересной и увлекательной форме, приобрести опыт соблюдения правил здорового образа жизни.

Ключевые слова: культура здоровья, валеологические ценности, представления и знания, оздоровительная деятельность, эмоциональное реагирование, интерес, игровой метод.

На современном этапе модернизации системы дошкольного образования в Республике Беларусь все более пристальное внимание уделяется здоровьесберегающей и оздоровительной деятельности в учреждении дошкольного образования. Необходимость сохранения и укрепления здоровья детей переходит в педагогическую плоскость, поскольку валеологическое образование, неотделимо от общекультурного развития человека. В связи с этим важно при организации валеологического образовательного процесса в учреждении дошкольного образования обращать внимание на вопросы, направленные на приобщение воспитанников к ценностям здоровья, формирование мотивации на его сохранение и укрепление.

Актуальность формирования уже в период дошкольного возраста основ культуры здоровья подчеркивается в Концепции реализации государственной политики формирования здорового образа жизни населения Республики Беларусь на период до 2020 года. В представленном документе отражается положение о том, что желание быть здоровым формируется у ребенка уже в раннем детстве и на уровне сознания или подсознания корректируется на протяжении всей его жизни.

Ценность здоровья - наивысшее и абсолютное значение здоровья для человека, общества, обеспечивающее их культуру на основе осмысления биологического, социально-экономического, эстетического, морально-нравственного и иных компонентов общественных отношений. На ценности здоровья ориентируется поведение современного общества, выраженное в конкретных формах своего существования. По аксиологической иерархии здоровье относится к разряду высших, универсальных ценностей, так как имеет непреходящее, всеобъемлющее и вневременное значение.

В современной науке существует множество представлений о сущности понятия «здоровье». Как научная проблема, здоровье основывается на межпредметном синтезе знаний биологии, медицины, психофизиологии и психологии, философии и социологии, педагогики и интегративной науки – валеологии. Так, с междисциплинарной точки зрения, понятие здоровье интерпретируется как:

- нормальное психосоматическое состояние человека, способное оптимально удовлетворить систему материальных, духовных и социальных потребностей [1];

- 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 [5];

- гармоничная совокупность структурно-функциональных данных организма, адекватных окружающей среде и обеспечивающих организму оптимальную жизнедеятельность [3].

Ученые, изучающие здоровье детей дошкольного возраста, придерживаются трактовки понятия «здоровье» данное Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), которая утверждает, что здоровье — это гармонично состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов.

Многообразие вышеперечисленных формулировок дефиниции «здоровье» свидетельствует о том, что рассматриваемое понятие – это интегрированное, сложное состояние человеческого организма, оно является комплексным результатом сложного взаимодействия человека с природой и обществом, включая влияние генетических задатков, социальных, медицинских и других факторов.

Центральной проблемой науки о здоровье выступает проблема культуры здоровья человека в процессе его индивидуального личностного развития. Культура здоровья – составная часть общей культуры людей, определяющей социализацию и социальную успешность личности в процессе жизнедеятельности, от которых зависит степень реализации потенциала здоровья индивидуума и здоровье нации. От других разновидностей культуры, культура здоровья отличается своими структурными элементами и содержанием, которые находятся в сфере познания педагогической науки.

С точки зрения педагогического подхода культура здоровья – интегративное личностное образование, являющееся выражением гармоничности, богатства и целостности личности, универсальности ее связей с окружающим миром и людьми, а также способности к творческой и активной жизнедеятельности; совокупность знаний, ценностей, норм, идеалов, установок, связанных с представлениями о здоровье как ценности, выполняющих регулятивно-ориентирующие функции в отношении тех видов деятельности, которые обеспечивают формирование, поддержание и укрепление здоровья [3].

В теории дошкольного образования культура здоровья ребенка представлена:

- объемом знаний о сущности человека и его взаимодействии с окружающим миром:
- представлениями и знаниями о здоровье, здоровом образе жизни;
- ценностными ориентациями на здоровье, мотивацией к стремлению быть здоровым;

- соответствующей смысловой сферой валеодеятельности, полезных и нужных привычек, стереотипов поведения [4, 6].

Анализ психолого-педагогических исследований, проведенных с участием детей дошкольного возраста, подтверждает, что уже в младшем дошкольном возрасте возможно формирование у ребенка сознательного и ответственного отношения к собственному здоровью, личной безопасности и безопасности окружающих, готовности к здоровьесберегающей деятельности. Теоретической базой такого процесса выступают возрастные особенности социально-личностного и психологического развития детей, в основе которых становление самосознания ребенка («системы собственного Я»); осознание ребенком себя как субъекта деятельности; развитие познавательной самостоятельности, внутренним источником которой служат мотивы и интересы ребенка, а внешним — вся система педагогического субъект - субъектного взаимодействия педагога и воспитанников; возникновение предпосылок для усвоения новых форм социального опыта: освоение и присвоение социальных норм поведения; познание границ норм межличностного взаимодействия (интерес к сверстнику, стремление к эмоционально-практическому взаимодействию, подражание).

Способность детей младшего дошкольного возраста «запечатлеть» валеологические ценности (как естественные, а не «специально организованные») возможна на эмоциональном уровне и определяется, главным образом, развитием личностного интереса ребенка к ценностно-ориентированному материалу, желанием воспринимать его, обогащением детей новыми впечатлениями, образами окружающего мира [2]. Отсюда следует, что ценностное отношение ребенка младшего дошкольного возраста к здоровью напрямую зависит от сформированности этого понятия в его сознании, поскольку поведение детей определяется, главным образом, через эмоциональное принятие, личностное переживание, чувства.

Эмоционально-положительное реагирование детей 3-4 года жизни представляет собой «внешнее» выражение эмоций, эмоциональный отклик в

виде сопереживания (экспрессивных проявлений: мимических, жестикуляционных, речевых). Выделяются 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). Важно учитывать 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. Наличие позитивного эмоционального настроя, 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 [4]. Оформляющуюся позицию субъекта здоровьесбережения ученые дефинируют как «внутреннюю, субъективную картину здоровья» ребенка как выражение личного отношения к предметам и действиям, умение воспринимать, понимать и переживать, чувствовать и действовать по своему плану (с учетом общих требований) на основе имеющихся в природе «маленькой личности» определенных представлений и ежеминутно рождающихся новых мыследеятельных решений.

Формы и методы работы, используемые в учреждении дошкольного образования с целью формирования основ культуры здоровья детей, в совокупности своей способствуют созданию необходимой эмоциональной составляющей оздоровительной деятельности. В качестве основного метода в работе с детьми выступает игровой метод обучения. Он находит свое обоснование в работах В.В. Давыдова, Д.Б. Эльконина. По мнению авторов, игровая организация занятий позволяет познать сущность явлений в

развитии, в постоянном движении и ребенок в игровых занятиях превращается из объекта научения в «субъект познания» действительности.

В младшем дошкольном возрасте игровой метод находит широкое отражение в игровых обучающих ситуациях. Игровая обучающая ситуация – это полноценная, но специально организованная сюжетно-ролевая игра, которую характеризуют следующие моменты: короткий и несложный сюжет, построенный на основе жизненных событий или литературного произведения, которое хорошо знакомо дошкольникам и оснащено необходимыми игрушками, атрибутикой предметно-пространственной среды.

Содержание игровых обучающих ситуаций многообразно. В педагогической литературе выделяется несколько видов их классификаций, отличающихся разными дидактическими возможностями и целевым предназначением. Наиболее типичными игровыми ситуациями являются: ситуации-иллюстрации; ситуации-упражнения; ситуации партнерского взаимодействия (ситуации-проблемы), ситуации-оценки. В них разыгрываются простые сценки из жизни детей и взрослых, они позволяют ребенку проигрывать стратегию поведения, побуждают к действиям, направленным на закрепление культурно-гигиенических умений и навыков, правил безопасного, здоровьесберегающего поведения, социально-личностного взаимодействия со сверстниками. Эмоциональность игровых ситуаций помогает детям лучше освоить и запомнить образовательное содержание, способствует тренировке в выполнении отдельных игровых действий и связывании их в сюжет. «Погружение» детей в воображаемую игровую ситуацию, обеспечивает актуализацию эмоциональных переживаний в образном воплощении.

Использование игровых методов работы в формировании основ культуры здоровья детей младшего дошкольного возраста позволяет ребенку в интересной и увлекательной форме, приобрести опыт соблюдения правил здорового образа жизни.

Литература

1. Авдеев, Н.Н. Здоровье как ценность и предмет научного знания / Н.Н. Авдеев, И.И. Ашмарин, Т.Б. Степанова // Научно-методический журнал.- 2000.- №1(21).-С. 68-75.
2. Кошелева, А.Д. Актуальные вопросы эмоционального развития дошкольников / А.Д. Кошелева // Повышение эффективности воспитательно-образовательной работы в дошкольных учреждениях: сб. науч. тр.; отв. редактор Н.Н.Поддьяков, Л.А. Парамонова. – М.: Акад. пед. наук СССР, 1998. – С. 62-70.
3. Малярчук, Н.Н. Концептуальные подходы к понятию «культура здоровья» / Н.Н. Малярчук // Вестник Тюменского государственного университета. – 2006. № 1. – С. 255-263
4. 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.
5. Ростовцев, В.Н., Винокурова, С.П. Культура здоровья: структура и формирование. / В.Н. Ростовцев, С.П. Винокурова // Здоровоохранение. №4.- 2001. С. 21-23
6. Филиппова С.О. Культура здоровья дошкольников / С.О. Филиппова // Дошкольная педагогика. - 2001. - № 1. - С. 4-6.