

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
( Н И У « Б е л Г У » )

**ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ**

**ФАКУЛЬТЕТ ДОШКОЛЬНОГО, НАЧАЛЬНОГО И СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**Кафедра дошкольного и специального (дефектологического) образования**

**ФОРМИРОВАНИЕ СТИЛЯ ЗДОРОВОГО ПОВЕДЕНИЯ СТАРШИХ  
ДОШКОЛЬНИКОВ В УСЛОВИЯХ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ДОШКОЛЬ-  
НОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И СЕМЬИ**

**Выпускная квалификационная работа**  
обучающегося по направлению подготовки 44.03.01 Педагогическое  
образование, профиль Дошкольное образование  
очной формы обучения, группы 02021503  
Калининой Ольги Сергеевны

Научный руководитель  
д.п.н., профессор  
Волошина Л.Н.

**БЕЛГОРОД 2019**

## ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	2
ГЛАВА I. ПРОБЛЕМА ФОРМИРОВАНИЯ СТИЛЯ ЗДОРОВОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В УСЛОВИЯХ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ДОУ И СЕМЬИ.....	6
1.1. Сущность понятий «здоровье» и «здоровый стиль поведения».....	6
1.2. Актуальность проблемы формирования стиля здорового поведения детей старшего дошкольного возраста в условиях взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи.....	11
1.3. Теоретическое обоснование педагогических условий взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи в формировании стиля здорового поведения старших дошкольников.....	7
ГЛАВА II. ИССЛЕДОВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И СЕМЬИ В ФОРМИРОВАНИИ СТИЛЯ ЗДОРОВОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА.....	26
2.1. Анализ уровня сформированности стиля здорового поведения детей старшего дошкольного возраста.....	26
2.2. Оценка педагогических условий взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи в формировании стиля здорового поведения детей старшего дошкольного возраста.....	32
2.3. Методические рекомендации по созданию педагогических условий взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи в формировании стиля здорового поведения старших дошкольников.....	37
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	45
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ .....	47
ПРИЛОЖЕНИЕ.....	51

## ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время проблема сохранения и укрепления здоровья детей является как никогда ранее актуальной, поскольку результаты современных научных исследований свидетельствуют о том, что уже в дошкольном возрасте здоровых детей становится все меньше. А о здоровье можно говорить не только при отсутствии каких-либо заболеваний, но и при условии гармоничного нервно-психологического развития, высокой умственной и физической работоспособности. Данная проблема находит отражение в педагогической теории и практике.

Дошкольное детство – важнейший возрастной период в формировании стиля здорового поведения и развития физических качеств. Именно в это время закладываются основы здоровья, происходит становление двигательных способностей, формируется интерес к проявлению двигательной активности и физической культуры. Поэтому главной задачей родителей и образовательных учреждений является формирование стиля здорового поведения детей в этот период.

Проблемой формирования стиля здорового поведения занимались ученые из различных областей знаний: медицины и физиологии: В.Н. Дубровский, Ю.П. Лисицын, Б.Н.Чумаков, психологи: О.С. Осадчук, экологии: З.И.Тюмасева, А.Ф.Аменд и педагогики: В.Г. Альмовская, Г.К.Зайцев, О.В. Морозова, О.Ю.Толстова. М. Я. Виленский и Я. Ю. Томащук отводили большую часть в своих работах вопросам формированию стиля здорового поведения старших дошкольников. Они рассматривают стиль здорового поведения в двух аспектах: формирование здоровой личности и развитие индивидуальности, выделенных в качестве приоритетов государственной политики в области образования. Однако, по мнению отечественных ученых (Л. Н. Волошина, Н.Д. Лашенко, Я.Ю. Томащук), несмотря на первостепенную значимость указанной проблемы, усиление личностной ори-

ентированности образования, состояние научного знания и реальная педагогичес-

кая практика при формировании стиля здорового поведения нивелируют в этом процессе индивидуальность до усредненных форм жизнедеятельности, что не способствует ее адекватному решению.

Таким образом, в современной педагогической теории и практике проблема формирования стиля здорового поведения дошкольников занимает одно из приоритетных мест. Однако, не смотря на масштабность, многоуровневость и относительную молодость этого направления обуславливает и широкий спектр проблем, еще не изученных. До настоящего времени не раскрыта содержательная сторона понятия "стиль здорового поведения", несмотря на его широкое использование разными авторами, практически отсутствуют исследования по изучению особенностей, технологий его формирования в период дошкольного детства.

Проблема исследования: выявить педагогические условия формирования стиля здорового поведения детей старшего дошкольного возраста.

Цель исследования: научно обосновать педагогические условия формирования стиля здорового поведения детей старшего дошкольного возраста при взаимодействии дошкольной образовательной организации и семьи.

Объект исследования: процесс формирования стиля здорового поведения у детей старшего дошкольного возраста в условиях взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи.

Предмет исследования: педагогические условия формирования стиля здорового поведения у детей старшего дошкольного возраста в условиях взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи.

Гипотеза: процесс формирования стиля здорового поведения у детей старшего дошкольного возраста будет результативным, если будут реализованы следующие педагогические условия:

- Обеспечено активное включение во взаимодействие всех субъектов педагогического общения в решение проблем воспитания здорового дошкольника;

- Взаимодействие ДОО с родителями осуществляется на основе деятельностного подхода, с учетом проблем выявленных на диагностическом этапе и согласно предложенному алгоритму.

Задачи:

1. Дать определение понятию «стиль здорового поведения».
2. Обосновать педагогические условия формирования стиля здорового поведения старших дошкольников.
3. Выявить критерии и показатели оценки стиля здорового поведения у детей старшего дошкольного возраста в условиях взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи. Оценить уровень сформированности стиля здорового поведения старших дошкольников и педагогические условия его формирования.
4. Разработать методические рекомендации по реализации педагогических условий формирования стиля здорового поведения у детей старшего дошкольного возраста при взаимодействии дошкольной образовательной организации и семьи.

Методы исследования: теоретические: анализ психолого- педагогической литературы нормативно - правовой базы по проблеме исследования; эмпирические: наблюдение, анкетирование, беседа; методы математической статистики: метод средних величин, ранжирование.

База исследования: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида №15 г. Белгорода , старшая группа - 25 детей.

Структура и содержание работы: выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложения. Во введении обоснована актуальность выбранной темы, излагается проблема исследования, определяются

его цель, объект, предмет, гипотеза и задачи. Первая глава посвящена обзору литературы по проблеме исследования. Во второй главе определена последовательность и направленность этапов работы, подобраны методы научного познания и методики исследования, представлены результаты исследования. Дипломная работа состоит из 53 страниц печатного текста, 41 источника использованной литературы, два приложения.

# ГЛАВА I. ПРОБЛЕМА ФОРМИРОВАНИЯ СТИЛЯ ЗДОРОВОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В УСЛОВИЯХ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ДОО И СЕМЬИ.

## 1.1. Сущность понятий «здоровье» и «здоровый стиль поведения»

Анализ публикаций по теме исследования свидетельствует о том, что проблема здоровья подрастающего поколения очень актуальна и на сегодняшний день .

Английский философ Джон Локк писал: «Здоровый дух в здоровом теле» – вот краткое, но полное описание счастливого состояния в этом мире. Кто обладает и тем и другим, тому очень повезло, а кто лишен хотя бы одного, тот в малой степени не счастлив. Несчастье или счастье человека является делом его собственных рук. Тот человек, у которого тело слабое и нездоровое, никогда не сможет продвигаться вперед по этому пути (10, 46).

Известный педагог, В. А. Сухомлинский в своих трудах писал: «Я не боюсь ещё и ещё раз повторить: забота о здоровье — это важнейший труд воспитателя. Жизнерадостность и бодрость дошкольников зависит от духовной жизни и мировоззрения, умственное развитие, прочность знаний, вера в свои силы. Если измерить мои заботы и тревоги о детях в течение первых четырех лет обучения, то добрая половина их — о здоровье» (29, 73).

Отношение к здоровью не только педагогов, но и дошкольников играет очень важную роль, так как важным звеном социализации детей дошкольного возраста выступает дошкольная образовательная организация, где прежде всего усваивается ценность здоровьесбережения.

Рассмотрим подробнее сущность понятие «здоровье». По Уставу Всемирной Организации Здравоохранения здоровье – это состояние полного, физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов (2)

Взяв за основу определение Всемирной Организации Здравоохранения Г.Л. Билич и Л.В. Назарова, предлагают добавить два фактора (3). Итак, «здоровье - это состояние полного, душевного, физического и социального благополучия и способность приспосабливаться к постоянно меняющимся условиям окружающей и внешней среды и естественному процессу сохранения, а также отсутствие болезней и физических дефектов (27).

В энциклопедии здоровью дают такое понятие - это состояние организма человека, когда функции всех его органов и систем уравновешены с внешней средой и отсутствуют какие-либо болезненные изменения (1). В то же время на протяжении своего развития меняет формы взаимодействия с условиями окружающей среды, при этом меняется не столько среда, сколько сам организм.

Таким образом, подводя итог вышеизложенному можно сделать вывод, что сущность понятия «здоровье» характеризуется качеством приспособления организма к меняющимся условиям внешней среды.

Стиль здорового поведения – это устойчивый, индивидуальный способ жизнедеятельности, который направлен на профилактику болезней и укрепление здоровья. М.В. Виленский особое внимание уделял проблеме стиля здорового поведения, в своих труд он представляет стиль здорового поведения - не как составную часть образа жизни, а именно как воплощение последнего на уровне личности, это одна из конкретных форм, посредством которой образ жизни доводится до реального воплощения в действительность через индивидуальность личности (7). Главным отличием стиля здорового поведения от здорового образа жизни заключается в количестве индивидуального в них. Существование стиля здорового поведения основано на индивидуальности, данное явление имеет право на изучение только в том случае, при котором обеспечиваются реальные условия для осуществления индивидуальности в процессах жизни, т. е. когда можно говорить о сформированности высшего уровня индивидуальности — внутреннего мира личности, мира ее потребностей, ценностных ориентаций и

представлений, когда уровень субъектности позволят сделать выбор из альтернативных путей жизни собственного.

Направленность на развитие индивидуальности – это один из актуальных ориентиров системы дошкольного образования, заявленных в ФГОС ДОО (26). Следовательно, понятие стиля здорового поведения включает в себя два смысловых контекста современной педагогики: формировать здоровую личность и развивать индивидуальность, выделенную в качестве приоритетов государственной политики в области образования. Но, несмотря на первостепенную значимость указанной проблемы, усиление личностной ориентированности образования, состояние научного знания и реальная педагогическая практика при формировании здорового образа жизни нивелируют в этом процессе индивидуальность до усредненных форм жизнедеятельности, что не способствует ее адекватному решению.

Основная цель дошкольной образовательной организации является воспитать осознанное отношение ребенка к своему здоровью, уметь оберегать его, сохранять и поддерживать.

Предпосылки стиля здорового поведения В.Г. Игнатович выделяет следующие:

- эмоциональное самочувствие: психогигиена, умение справляться с собственными эмоциями;
- интеллектуальное самочувствие: способность человека узнавать и использовать новую информацию для оптимальных действий в новых обстоятельствах;
- духовное самочувствие: способность устанавливать действительно значимые, конструктивные жизненные цели и стремиться к ним (34).

Стиль здорового поведения детей старшего дошкольного возраста определяется их представлениями о здоровье. Отношение ребенка к своему здоровью напрямую зависит от осознания им этого понятия. При целенаправленном воспитании, обучении, закреплении в повседневной жизни правил гигиены, соответствующей мотивации занятий физической куль-

турой отношение детей к своему здоровью существенно меняется, таким образом закладывают основы здорового стиля поведения (35).

Важную социальную и психологическую задачу становление у ребенка позиции созидателя в отношении своего здоровья и здоровья окружающих помогает решить наличие этой потребности.

Современные ученые Г. Б. Егоров и В. Г. Кудрявцев в своих трудах определяют следующие характеристики сформированности стиля здорового поведения у детей старшего дошкольного возраста в период детства:

- положительные изменения в физическом развитии;
- самостоятельное выполнение определенных бытовых поручений;
- владеть навыками самообслуживания;
- прикладывать волевые усилия для достижения в проявлении физической активности (14).

Именно на основе лично – ориентированного подхода реализуется стиль здорового поведения детей старшего дошкольного возраста. Он относится к жизненно девяти важным факторам, которые обеспечивают развитие природных способностей ребенка: овладение навыками первоначального общения с окружающими, мышления ребенка, нравственно – эстетических чувств, потребности в деятельности.

И. Новиков в своих трудах писал: «Эффективность позитивного воздействия на здоровье дошкольников в различных оздоровительных мероприятиях, которые составляют стиль здорового поведения, определяется грамотной встроенностью в общую систему, направленную прежде всего на сохранение и укрепление здоровья детей» (21). Но при этом главным участником воспитательно-образовательного процесса с системе ДОО является семья.

А. С. Медведев в своих трудах выделяет следующие формы реализации работы по формированию стиля здорового поведения старших дошкольников:

- просветительские беседы о формировании стиля здорового поведения с детьми и родителями;

- опытно – экспериментальная деятельность;
- проведение оздоровительных мероприятий;

Основными средствами являются:

- информирование семьи;
- привлечение семьи в совместную деятельность с ребёнком, для создания, радостной атмосферы;
- применение новых дидактических пособий в предметно–развивающей среде (18).

Подводя итог вышеизложенному, можно сделать, за основу мы взяли определение М.Ю. Виленского, который характеризует стиль здорового поведения как, конкретную форму воплощения здорового образа жизни, формирование здоровой личности и развитие индивидуальности, выделенных в качестве приоритетов государственной политики в области образования.

По мнению М.Ю. Виленского основными характеристиками стиля здорового поведения являются: способность противостоять внутренним и внешним возмущениям, старению, болезням; приспосабливаться к среде и своим собственным возможностям; сохранять и поддерживать культурные, материальные и духовные ценности; улучшать возможности и способности своего организма и качество жизни (37).

Ребенок не может обладать всеми характеристиками стиля здорового поведения на дошкольной ступени. Но этот период человеческой жизни является сензитивным для его формирования. Формирование стиля здорового поведения начиная с раннего возраста, является главной задачей для педагогов и родителей, тогда забота о собственном здоровье будет естественной формой (12).

## 1.2. Актуальность проблемы формирования стиля здорового поведения детей старшего дошкольного возраста в условиях взаимодействия

## дошкольной образовательной организации и семьи

В связи с изменениями происходящие в обществе, назрела необходимость переоценить существовавшие ранее представления о функциях образования и воспитания, взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи (11). Семья - это главная ячейка общества, где ребенок получает первичную социализацию и осваивает общечеловеческие ценности и формируются первые впечатления об окружающем мире. Семья и человек неразделимы всю жизнь, меняется только его роль. По словам ученых, единственной специфической функцией семьи у всех народов была социализация детей, а остальные функции занимали второстепенную роль. Именно в семье закладываются основы формирования личности и обеспечиваются важные условия ее развития.

Формирование стиля здорового поведения старших дошкольников во многом обусловлен процессом социализации. Развитие и социализация ребенка происходят в определенной социальной среде, которая является важным фактором регуляции его поведения.

Подчеркнули роль социума как среды формирования у детей определенного образа жизни исследования М.Д. Маханевой, В.П. Озеровой и С.О. Филипповой (17). Надо признать, что человечество еще не создало другого звена в воспитательной системе, которое по силе эмоционально-нравственного воздействия, на растущего человека соответствовало бы семейному воспитанию. Ряд преимуществ имеет воспитание в семье. Оно основано прежде всего на авторитете родителей; оно индивидуально воздействует на данную личность; любовь к родителям обеспечивает всю полноту чувств ребенка, дети из неблагополучных семей страдают от внимания и тепла; семья как социальная микрогруппа передает разносторонний социальный опыт подрастающему поколению, который является важной ступенью социализации личности.

Различные научные исследования подтверждают наличие тесной связи между типом формирующейся личности и воспитательным потенциалом семьи. Семья характеризуется непрерывностью и продолжительностью воспитательных отношений между людьми разного возраста, жизненного опыта, различных личностных качеств, с разным социальным статусом в обществе.

Под индивидуальным стилем здорового поведения старших дошкольников мы понимаем, устойчивую индивидуальную систему способов и приемов, которая осуществляется субъектом активности и обусловлена состоянием здоровья и личностными характеристиками, а так же социальными факторами, которые направлены на сохранение и укрепление здоровья детей старшего дошкольного возраста.

На основе анализа понятия «индивидуальный стиль здорового поведения» мы можем определить специфику его формирования. В данном случае центральной категорией является индивидуальное действие, обусловленное осознанной потребностью, сформировавшейся во взаимодействии со средой.

По мнению, О.Е. Подгорной, которая приводит статистические данные в своих исследованиях 85% дошкольников имеют отклонения в физическом и психическом развитии, хронические заболевания имеются у 25%-30% детей, поступающих в первый класс. Она отмечает, что подобное состояние определяется множеством факторов, в том числе социально-экономических, экологических. Отрицательное влияние на здоровье детей, оказывают педагогическая группа факторов, такие как: несоответствие программ и методик возрастным и индивидуальным особенностям детей старшего дошкольного возраста; несоблюдение физиологических требований к организации образовательного процесса в дошкольной образовательной организации; неэффективность существующей системы физического воспитания и развития дошкольников; недостаточная квалификация педагогов и массовая безграмотность родителей в вопросах развития и сохранения здоровья детей (24).

Современная система образования не дает возможности формировать у детей старшего дошкольного возраста стиль здорового поведения (23). Реко-

мендации по стилю здорового поведения старших дошкольников чаще всего предлагаются в назидательной форме при этом не вызывая никаких положительных эмоций у детей. Взрослые, являясь примером для своих детей зачастую сами не придерживаются стиля здорового поведения. Еще одним примером для подражания в плане отношения к своему здоровью являются педагоги, но как показывают исследования здоровье педагога не соответствует критериям здорового человека во всех отношениях

Таким образом, несоответствие технологий обучения функциональным, возрастным и индивидуальным особенностям детей, невнимание к формированию у старших дошкольников мотивации к стилю здорового поведения, «назидательная форма» авторитарной педагогики, которая не способствует развитию самостоятельности детей в выборе форм поведения – это целая группа проблем, они могут быть решены использованием личностно ориентированного подхода в формировании индивидуального стиля здорового поведения у детей старшего дошкольного возраста в условиях взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи (38).

Соответствующий целям созданных условия для формирования стиля здорового поведения старших дошкольников является личностно ориентированный подход. Особенностью данного подхода процесса воспитания старших дошкольников является субъект-субъектное взаимодействие (вместо воздействия субъекта – воспитателя на объект – ребенка), на диалоге (вместо назидательного монолога воспитателя), обмене мыслями и идеями, сотрудничестве субъектов воспитательной работы (вместо авторитарной позиции педагога). Личностно ориентированный подход в формировании стиля здорового поведения старших дошкольников, характеризуется гуманизацией форм и методов воспитательного процесса, самоорганизацией его субъектов, открытостью его содержания и обязательным включением жизненного опыта дошкольника вне зависимости от возраста (4).

Личностными новообразованиями по мнению А.В. Молодняковой, которые сформированы в результате реализации личностно ориентированного подхода, являются:

- самосознание как центральное новообразование в старшем дошкольном возрасте, осознание своей личности, своего «Я», как физического, духовного и социального существа;
- адекватная самооценка, основанная на позитивном «Я»-образе;
- возникновение первичных этических инстанций, связанных с различением «что такое хорошо и что такое плохо»;
- познавательная мотивация, основанная на образном познании мира;
- компетентность в социальной жизни: возникновение соподчинения мотивов, самостоятельность и инициативность, коммуникативные умения (19).

Л.Н. Волошина и М.М. Мусанова наиболее детально описали качества личности, которые формируются при применении личностно ориентированного подхода, для этого описания используя концепт «субъектность личности в физкультурно-оздоровительной деятельности» (8).

По мнению А.К. Марковой и В.Н. Шебеко они определяют в качестве важнейшего признака субъектности осознание структуры своей деятельности. К другим признакам относятся: наличие качеств личности, содержания этапов жизненного пути, инициативы, самостоятельного целеполагания, планирования, предвосхищения. Субъектность характеризуется интенсивной включенностью в деятельность, стремлением к самоэффективности, наличием самоконтроля, самокоррекции, владением приемами произвольной саморегуляции. Осознание противоречий своего развития, их устранение, обеспечение баланса и гармонии, постоянная настроенность на саморазвитие и самообновление, стремление к самореализации и творческому созиданию, интеграция, структурирование и упорядочивание своего опыта и опыта других также относятся к признакам субъектности. Самостоятельность и творчество в двигательной активности оценочные действия при выполнении физических

упражнений, осознанное отношение к своему здоровью являются компонентами субъектного опыта дошкольников (6)

Формирование стиля здорового поведения старших дошкольников в условиях взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи напрямую связано с развитием ребенка, как субъекта образовательной деятельности .

Дошкольная образовательная организация - как общественный институт не может заменить семью и решить социально-экономические и материальные ее проблемы, она призвана поднимать воспитательный потенциал, авторитет семьи посредством организации продуктивных взаимоотношений с родителями своих воспитанников (39).Повысить уровень педагогических знаний родителей в период воспитания и обучения детей в дошкольном образовательном учреждении, консультирование родителей по вопросам формирования стиля здорового поведения старших дошкольников, согласование воспитательных педагогических действий педагогов и родителей, а так же совместная выработка наиболее адекватных направлений совершенствования воспитания дошкольников – все это является основой взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи по вопросам формирования стиля здорового поведения старших дошкольников.

Повысить воспитательный потенциал семьи по вопросам формирования стиля здорового поведения старших дошкольников, возможно лишь при тесном взаимодействии дошкольной образовательной организации и семьи. Суть этого взаимодействия равноправные позиции педагогов и родителей в развитии разносторонней личности ребенка (41).

При взаимодействии дошкольной образовательной организации и семьи встречается такое мнение: родители - это "помощники", "подсобная сила" при ДОО. Таким образом, семье отводится роль объекта педагогического воздействия, а дошкольной образовательной организации - роль доминанта. Дошкольная образовательная организация при взаимодействии с семье являются равноправными субъектами социального воспитания детей. При

уменьшении значимости одного из них неизбежно возрастает роль другого, и равноправие сторон нарушается.

Эффективным считается взаимодействие, при котором каждая из сторон является и субъектом и объектом одновременно. Уважение, вера, оптимизм, откровенность, доброжелательность, это те критерии на которых основывается взаимодействие ДОО и семьи, успех одного из субъектов взаимодействия обусловлен усилиями другого. ДОО и семья могут достичь положительных результатов совместными усилиями, дополняя и поддерживая друг друга. Полноценное и гармоничное развитие детей – это единая цель к которой стремятся родители и педагоги.

Проблема формирования стиля здорового поведения старших дошкольников в условиях взаимодействия ДОО и семьи является до сих пор недостаточно разработанной. В современных условиях жизни российская семья, которая объективно остается ведущим общественным институтом социализации и воспитания здорового подрастающего поколения, испытывает объективные трудности по обеспечению воспитания и развития детей (25).

Эффективное взаимодействие с семьей предполагает добровольность включения родителей в ту или иную деятельность, предлагаемую воспитателем, приоритет субъект-субъектного взаимодействия и собственную внутреннюю активность родителя в его стремлении к самовоспитанию, самообразованию и становлению родительской компетентности (41).

Недостатки при взаимодействии ДОО и семьи в формировании стиля здорового поведения старших дошкольников позволила выявить изученная литература:

- формализм и авторитаризм отношений и, как следствие, отсутствие гармоничного сочетания индивидуальных, коллективных и групповых форм работы с родителями;
- отсутствие единства во взаимодействии и непрерывности воспитательного воздействия на ребенка (28).

Только при тесном взаимодействии ДОО и семьи могут решиться эти противоречия, так как общей целью для них является - развить личность ребенка, поскольку он одновременно является объектом и субъектом разнообразных социальных отношений. Развитие индивидуальности в каждом ребенке, дошкольная образовательная организация и семья, помогает ему лучше адаптироваться в жизни общества

Обеспечить такое гармоничное взаимодействие индивидуального и коллективного можно с помощью обновления системы семейно-общественного воспитания. Основными условиями её реализации могут быть: родители - не просто помощники педагогов, а равноправные участники процесса развития детей; переход ДОО от доминирующих сегодня форм массовой работы с семьёй к групповым и индивидуальным формам взаимодействия, построенным на диалоговой основе; осуществление на практике дифференцированного и индивидуального подхода к семьям.

Таким образом, формирование стиля здорового поведения старших дошкольников в условиях взаимодействия ДОО и семьи это- специально-организованный педагогический процесс, который осуществляется всеми субъектами воспитания и способствует гармонизации индивидуальности личности дошкольника с позиций здоровьесбережения.

### 1.3. Теоретическое обоснование педагогических условий взаимодействия дошкольной организации и семьи в формировании стиля здорового поведения старших дошкольников.

Педагогическая система может успешно функционировать и развиваться лишь при соблюдении определенных условий для нашего исследования. Отличительной чертой понятия «педагогические условия» является то, что оно включает в себя элементы всех составляющих процесса формирования стиля здорового поведения. По мнению, В.И. Андреева педагогические усло-

вия - это обстоятельства процесса обучения, которые являются результатом целенаправленного отбора, конструирования и применения элементов содержания, методов, а также организационных форм обучения для достижения определенных дидактических целей (33). Учитывая, что условия представляют собой существенный компонент комплекса объектов, из наличия которых с необходимостью следует существование данного явления, и что данная категория отражает отношение предмета к окружающим явлениям, без которых он существовать не может, под педагогическими условиями мы понимаем обстоятельства процесса обучения и воспитания.

Рассмотрим подробно два педагогических условия.

Организация взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи - это первое педагогическое условие. Социологические и психолого-педагогические исследования ученых-педагогов А.И. Захаров, Ю.П. Литвине, О.Л. Зверева, показали, что семья нуждается в помощи специалистов на всех возрастных этапах дошкольного детства (5). Именно семья и дошкольная образовательная организация выполняя свои функции не должны заменять друг друга, а наоборот тесно взаимодействовать для разносторонней развитие личности ребенка.

Семья является источником и важным звеном передачи ребенку социально-исторического опыта и, прежде всего, опыта эмоциональных и деловых взаимоотношений между людьми. Учитывая это, можно с полным правом считать, что семья была, есть и будет важнейшим институтом воспитания, социализации ребенка.

Педагоги: Н.Ф. Виноградова, В.М. Иванова, Т.А. Куликова, занимались проблемой взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи. А факторы, которые обеспечивают значимость семейного воспитания в формировании личности ребенка изучали Ю.П. Азаров, И.В. Гребенников, Т.А. Маркова, А.В. Петровский. Данными учеными исследовалось взаимодействие дошкольной образовательной организации и семьи по отдельным

направлениям обучения и воспитания ребенка: трудовое, игровое, нравственное (16).

Для того чтобы взаимодействие педагогов с родителями строилось на взаимном доверии и понимании, необходимо учитывать интересы родителей и их опыт в воспитании ребенка. Известные педагоги прошлого столетия Л.Н. Толстой и К.Д. Ушинский говорили, о необходимости родителям приобрести педагогические знания и о важности и целенаправленности семейного воспитания (30). По вопросам воспитания и обучения детей дошкольного возраста родителям смогут оказать помощь как педагоги, так и сами сотрудники дошкольной образовательной организации. Так же родители могут самостоятельно найти ответ на волнующий вопрос в периодических изданиях, сети Интернет и в популярной для родителей литературе (22).

В настоящее время педагоги используют традиционные и нетрадиционные формы работы с родителями в формировании стиля здорового поведения у старших дошкольников.

Данные формы работы достаточно эффективны и могут использоваться в целях педагогического сопровождения семьи, основываясь на педагогических запросах родителей. Совместная работа ДОО и семьи по приобщению детей дошкольного возраста к стилю здорового поведения немыслима друг без друга на современном этапе развития общества.

В связи с изменениями происходящих в обществе, произошли и изменения в работе дошкольной образовательной организации и семьи. Повышается ответственность родителей за воспитание детей, расширяется взаимодействие между семьей и общественными организациями, которые занимаются воспитанием подрастающего поколения (36).

Главной задачей педагогического взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи в вопросах формирования стиля здорового поведения у детей старшего дошкольного возраста является, как воспитание физически крепкого ребенка, так и личности которая готова к успешной бытовой, социальной и трудовой адаптации (31).

Главным и важным институтом в воспитании и социализации дошкольника является семья. Опыт организации сотрудничества с родителями в целях органичного сочетания воспитательных воздействий на ребенка в дошкольной образовательной организации и в семье, обеспечивает разностороннее развитие личности (40). Педагоги и родители являются партнерами в воспитании и обучении детей: это единое понимание педагогами и родителями целей и задач воспитания и обучения детей. Помогать, уважать и доверять к ребенку необходимо, как со стороны педагогов, так и со стороны родителей. Знание педагогами и родителями воспитательных возможностей коллектива и семьи, максимальное использование воспитательного потенциала в совместной работе с детьми, равноправие и равноответственность родителей и педагогов ДОО (13).

Выделяют следующие формы работы с родителями:

- консультации, как правило это диалог между воспитателем и родителем;
- педагогический совет с участием родителей. Главной целью данной формы работы с семьей является привлечь родителей к активному осмыслению проблем воспитания детей в семье на основе учета индивидуальных потребностей;
- родительская конференция - одна из форм повышения педагогической культуры родителей. Ценность этого вида работы в том, что в ней участвуют не только родители, но и общественность. На конференциях выступают педагоги, работники районного отдела образования, представители медицинской службы, учителя, педагоги-психологи и т.д.;
- «круглый стол», отличие данной формы работы от остальных является проведение в нетрадиционной обстановке, где принимают участие различные специалисты и родители, обсуждая актуальные проблемы воспитания и обучения детей дошкольного возраста.

– вечера вопросов и ответов. Данная форма позволяет родителям повысить уровень своих педагогических знаний и уметь применять их на практике.

– уголок для родителей. В уголке размещается полезная информация для родителей и детей: режим дня группы, расписание занятий, ежедневное меню, полезные статьи и пособия для родителей (15).

Данные формы работы с родителями по вопросам формирования стиля здорового поведения старших дошкольников помогают педагогам и родителям ответить на те вопросы, которые волнуют и интересуют родителей. Родители, беседуя с специалистами смогут не только повысить уровень своих знаний в области здоровья, но и подготовить информацию по проблеме формирования стиля здорового поведения старших дошкольников.

Подводя итог вышеизложенному, можно сделать вывод, формирование стиля здорового поведения старших дошкольников в условиях взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи играет важную роль. Родители являются примером для своих детей, поэтому они должны знать все основы и взаимодействовать с дошкольной образовательной организацией. Ученые утверждают, что связь семейного и общественного воспитания необходима, как двух взаимодополняющих социальных институтов в вопросах формирования стиля здорового поведения старших дошкольников в условиях взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи. Без активного взаимодействия родителей с педагогами невозможно эффективное физическое развитие старших дошкольников.

Создать развивающую предметно-пространственную среду, которая будет направлена на формирование стиля здорового поведения старших дошкольников – это второе педагогическое условие. Формировать представления и навыки у старших дошкольников о здоровье и стиле здорового поведения способствует созданию развивающей предметно-пространственной среды. Центры здорового образа жизни оборудуют детскими книжками, раскрасками и дидактическими играми по теме формирование стиля здорового

поведения, альбомами с фотографиями детей группы, на которых запечатлены моменты НОД и бесед, санитарно-гигиенических и закаливающих процедур, прогулок, игр, сна и др. Важным и актуальным является вопрос создания развивающей предметно-пространственной среды в дошкольной образовательной организации. К развивающей предметно-пространственной среде Федеральный государственный стандарт дошкольного образования предъявляет ряд требований: насыщенность; трансформируемость; полифункциональность; вариативность; модальность; доступность; безопасность (26).

Рассмотрим наиболее подробно основные требования к развивающей предметно-пространственной среде в контексте формирования стиля здорового поведения старших дошкольников.

Насыщенность: главное требование это соответствие возрастным возможностям детей старшего дошкольного возраста и содержанию Программы. Организация образовательного пространства и разнообразие материалов по формированию стиля здорового поведения, спортивного оборудования и инвентаря (в здании и на участке) должны обеспечивать:

- игровую активность для всех детей;
- двигательную активность;
- эмоциональное благополучие детей во взаимодействии с предметно-пространственным окружением;
- возможность самовыражения детей.

Трансформируемость: изменение предметно-пространственной среды в зависимости от образовательной ситуации и от меняющихся интересов и возможностей детей.

Полифункциональность: разнообразное использования различных составляющих предметной-пространственной среды.

Вариативность включает в себя:

- наличие в группе различных пространств и разнообразных материалов, игр, игрушек и оборудования, которые обеспечивают свободный выбор детей;

- периодическую сменяемость игрового материала, появление новых предметов в зоне здорового поведения, стимулирующих игровую, двигательную, познавательную и исследовательскую активность детей.

Доступность развивающей предметно-пространственной среды предполагает:

- доступность для воспитанников, в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, всех помещений, где осуществляется образовательная деятельность;

- свободный доступ детей, в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья, к спортивному оборудованию, играм, игрушкам, материалам, пособиям, обеспечивающим формирование ЗОЖ; Очень актуальная проблема в связи с ориентацией на индивидуальное образование.

- исправность и сохранность материалов и оборудования.

Соответствие всех ее элементов требованиям по обеспечению надежности и безопасности их использования является одним из главных требований безопасности среды.

Подобрать и разместить мебель, физкультурный инвентарь и создать обстановку, которая будет способствовать формированию у детей навыков личной гигиены и осуществляться с учетом педагогических, гигиенических и эстетических требований, предъявляемых к ним.

Таким образом, подводя итог вышеизложенному мы понимаем, для того чтобы создать развивающую предметно-пространственную среду для формирования стиля здорового поведения старших дошкольников, необходимо широкое разнообразие спортивного оборудования, которое будет способствовать сохранению и укреплению здоровья старших дошкольников.

Развивающая предметно - пространственная среда занимает важное место в формировании стиля здорового поведения у детей старшего дошкольного возраста и будет результативной, если реализовать следующие педагогические условия:

- организация взаимодействия ДОО и семьи;
- создание развивающей предметно-пространственной среды по формированию стиля здорового поведения у детей старшего дошкольного возраста.

Для того чтобы создать развивающую предметно-пространственную среду педагогу необходимо учитывать интересы и индивидуальные особенности каждого ребенка. Периодически пополнять ее различными спортивными, игровыми и дидактическими материалами, который будет способствовать формированию стиля здорового поведения у детей старшего дошкольного возраста в условиях взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи.

## ВЫВОДЫ ПО I ГЛАВЕ

В первой главе рассмотрены основы формирования стиля здорового поведения у детей старшего дошкольного возраста. За основу мы взяли определение данное М.Ю. Виленским, который характеризует стиль здорового поведения как, конкретную форму воплощения здорового образа жизни, формирование здоровой личности и развитие индивидуальности, выделенных в качестве приоритетов государственной политики в области образования.

Анализ исследований Л.Н. Волошиной, М.Я. Виленского и Я.Ю.Томашук позволили нам выявить следующие условия обеспечивающие результативность процесса формирования стиля здорового поведения старших дошкольников:

- условие первое направлено на обеспечение активного включения во взаимодействие всех субъектов педагогического общения в решение проблем воспитания здорового дошкольника;

- условие второе определяет, что взаимодействие ДОО с родителями должно осуществляться на основе деятельностного подхода, с учетом проблем, выявленных на диагностическом этапе и согласно предложенному алгоритму.

Однако, наибольшей эффективности в воспитании можно ожидать лишь тогда, когда педагоги и родители будут сами являться примером для подражания.

Взаимодействие с семьей играет важную роль в формировании стиля здорового поведения старших дошкольников. Родители являются примером для своих детей, поэтому они должны знать все основы и взаимодействовать с дошкольной образовательной организацией.

## ГЛАВА 2. ИССЛЕДОВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И СЕМЬИ В ФОРМИРОВАНИИ СТИЛЯ ЗДОРОВОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

### 2.1. Выявление уровня сформированности стиля здорового поведения у детей старшего дошкольного возраста.

В первой главе мы проанализировали психолого-педагогическую литературу, изучили особенности формирования стиля здорового поведения.

Цель опытно-поисковой работы: оценка уровня сформированности стиля здорового поведения старших дошкольников в условиях взаимодействия ДОО и семьи.

Задачи опытно-поисковой работы: 1. Выявить уровень сформированности стиля здорового поведения детей старшего дошкольного возраста. 2. Определить эффективность педагогических условий в ДОО по формированию стиля здорового поведения у детей старшего дошкольного возраста. 3. Разработать методические рекомендации по созданию педагогических условий взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи в формировании стиля здорового поведения старших дошкольников.

Экспериментальная работа проводилась в МБДОУ детский сад комбинированного вида №15 г. Белгорода. В исследовании принимали участие 25 детей в возрасте 5–6 лет, 25 семей и 10 педагогов. Уровень сформированности стиля здорового поведения у детей старшего дошкольного возраста оценивается по следующим критериям, которые были выделены В.А.Деркунской:

1) уровень сформированности у детей знания о здоровье, стиле здорового поведения и здоровом образе жизни;

2) наличие мотивации к укреплению здоровья, отношение детей к своему здоровью, овладение приемами и навыками стиля здорового поведения;

3) степень самостоятельности и активности, стремление детей к расширению своего кругозора в сфере здоровья и здорового поведения, интерес к новой информации;

4) эмоциональный настрой, проявление потребности в выполнении санитарно–гигиенических норм (9).

На основе данных критериев были рассмотрены уровни в различной степени: выделены высокий, средний и низкий уровни сформированности стиля здорового поведения у детей старшего дошкольного возраста с опорой на следующие показатели:

**Высокий уровень:** у ребенка в полном объеме сформированы представления о ценности здоровья и здоровом стиле поведения. Ребенок испытывает интерес к знаниям о стиле здорового поведения. Осознает ценность здоровья, имеет представление о системности здорового поведения, сформирована способность переводить знания о стиле здорового поведения в область практического применения. Во время занятий оздоровительной направленности у ребенка преобладают положительные эмоции.

**Средний уровень:** представления о здоровье и стиле здорового поведения ограничены, не конкретны. Ребенок понимает ценность здоровья, но с трудом формулирует, что нужно делать. Не всегда испытывает интерес к знаниям о стиле здорового поведения. Дошкольник не в полной мере использует практические умения в области здорового поведения. Испытывает трудности в самоорганизации выполнения физических упражнений.

**Низкий уровень:** ребенок определяет здоровье, как противоположное состояние болезни, не владеет знаниями о стиле здорового поведения. Не может привести пример заботы о своем здоровье и не испытывает интереса к

знаниям о здоровом поведении. Редко использует или не использует практические умения в области здорового поведения. Во время занятий физической культуры преобладают отрицательные эмоции.

Уровень сформированности стиля здорового поведения у детей экспериментальной группы осуществлялось с помощью следующих методик:

1. Наблюдение за детьми в режимные моменты и в свободном общении
2. Индивидуальные беседы с детьми старшего дошкольного возраста на выявление представлений о стиле здорового поведения (приложение 1);

Информация о сформированности стиля здорового поведения у старших дошкольников была получена с процессе наблюдения за детьми в режимные моменты и в свободном общении. Результаты наблюдения по данным показателям представлены в табл. 2.1. и рис.2.1.

Таблица 2.1.

Уровень сформированности стиля здорового поведения у детей старшего дошкольного возраста по результатам наблюдения

Показатели	Проявляется	%	Проявляется избирательно	%	Не проявляется	%
Устойчивость и направленность деятельности дошкольников на ценность здоровья и человеческой жизни	6	24%	10	40%	9	36%
Бережное, уважительное и заботливое отношение к близким людям	5	20%	7	28%	13	52%
Мотивация к сбережению своего здоровья и здоровья окружающих	4	16%	5	20%	16	64%
Свободное оперирование своими возможностями	4	16%	8	32%	13	52%
Осознание и принятие нравственных эталонов жизнедеятельности	5	20%	6	24%	14	56%
Осознание себя субъектом здоровья и здоровой жизни	5	20%	14	56%	6	24%

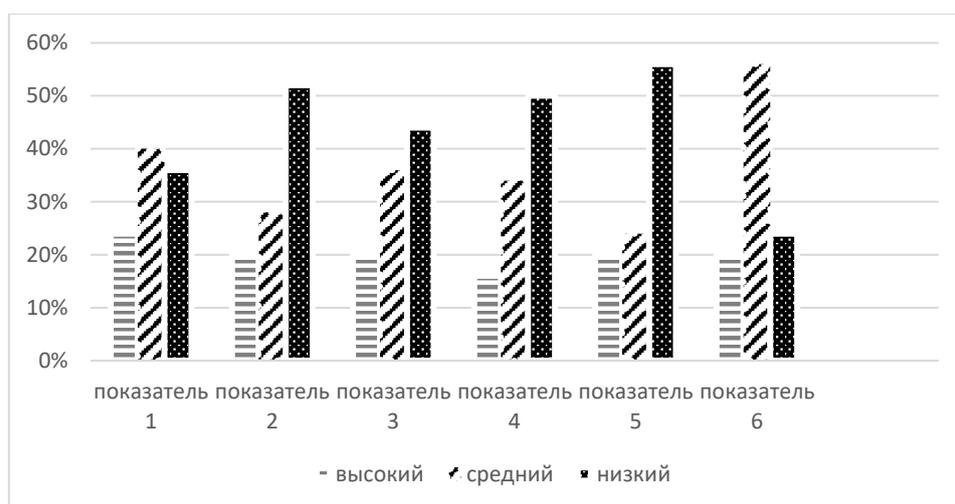


Рис.2.1. Уровень сформированности стиля здорового поведения у детей старшего дошкольного возраста

Как мы видим по пяти показателям из шести больше, чем у половины детей старшего дошкольного возраста недостаточный уровень сформированности стиля здорового поведения, как правило, эти дети не имеют мотивации и направленности действий на укрепление и сохранение своего здоровья. У 64% детей – отсутствует бережное отношение к своему здоровью и здоровью окружающих, эти дети не осознают себя субъектом здоровой жизнедеятельности. Лишь 16% детей – бережно и заботливо относятся к своему здоровью, здоровью окружающих и предметному миру, эти дошкольники принимают нравственные эталоны здорового поведения и осознают себя субъектом здоровой жизни.

Таким образом, у детей старшего дошкольного возраста недостаточно сформированы устойчивость и направленность любых действий и деятельности на ценность своего здорового поведения и здоровье окружающих.

Также нами была проведена индивидуальная беседа с детьми старшего дошкольного возраста на выявление представлений о стиле здорового поведения. (Приложение 2)

Целью беседы является определение уровня сформированности у детей дошкольного возраста представлений о стиле здорового поведения.

Для оценки полученных результатов ответов детей были разработаны уровни и показатели сформированности представлений о стиле здорового поведения старших дошкольников, которые представлены в табл. 2.2. и рис. 2.2.

Таблица 2.2

Уровни и показатели сформированности представлений о здоровом образе жизни у детей дошкольного возраста

Уровни	Показатели
Оптимальный	У ребенка полностью сформировано представление о том что такое «стиль здорового поведения». Знает какие факторы влияют на здоровье человека и зачем нужно следить за своим здоровьем. Имеет полное представление об основах формирования стиля здорового поведения у человека, необходимости соблюдения режима дня.
Допустимый	У ребенка недостаточно полно сформированы представления о том, что такое «стиль здорового поведения». Не совсем понимает, для чего нужно следить за своим здоровьем и какие факторы влияют на здоровье человека. Имеет частичное представление об основах формирования стиля здорового поведения у человека, необходимости соблюдения режима дня.
Недопустимый	У ребенка не сформированы представления о том, что такое «стиль здорового поведения». Не знает какие факторы влияют на здоровье и зачем нужно следить за своим здоровьем. Не имеет никакого представления об основах формирования стиля здорового поведения, отсутствует осознание соблюдать режим дня.

Анализ результатов беседы представлен на рис. 2.2.

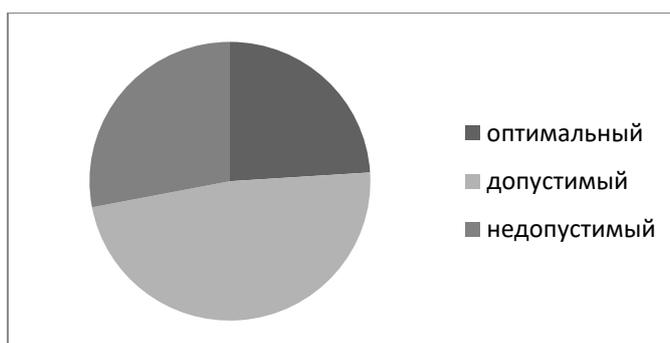


Рис.2.2. Анализ результатов беседы

По результатам индивидуальной беседы с детьми были получены следующие результаты: с оптимальным уровнем – 6 детей (24%). У этих детей полностью сформировано представление о том, что такое «здоровье», «стиль здорового поведения». Знают, как и зачем нужно следить за своим здоровьем, что влияет на здоровье человека. Имеют полное представление об основах формирования стиля здорового поведения у человека, о необходимости соблюдения режима дня. С допустимым уровнем – 12 детей (48%). Эти дети имеют не полное представления о том, что такое «стиль здорового поведения». Не совсем понимают, для чего нужно следить за своим здоровьем и какие факторы влияют на здоровье человека. С недопустимым уровнем – 7 детей (28%). У детей полностью не сформированы представления о том, что такое «стиль здорового поведения» и «здоровье». Не знают какие факторы влияют на здоровье и для чего необходимо соблюдать режим дня.

Таким образом, по итогам эксперимента можно судить о том, что у дошкольников данной возрастной группы преобладает средний и низкий уровни сформированности стиля здорового поведения. Полученные результаты позволяют говорить о низкой компетентности дошкольников в вопросах здоровья и их слабой готовности вести здоровый стиль жизни. У значительной части детей не сформированы представления о стиле здорового поведения, они не знают зачем нужно следить за своим здоровьем и какие факторы влияют на состояние и здоровье человека. Всё это, по нашему мнению, главные причины негативных тенденций в формировании стиля здорового поведения подрастающего поколения.

Главными проблемами формирования стиля здорового поведения у старших дошкольников являются:

- неустойчивость действий и деятельности дошкольников на ценность здоровья и человеческой жизни;
- низкий уровень мотивации к сбережению своего здоровья и здоровья окружающих;

- неумение оперировать своими возможностями и верить в собственные силы в решении задач здорового поведения;
- неосознанность нравственных эталонов жизнедеятельности.

## 2.2. Оценка педагогических условий взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи в формировании стиля здорового поведения у детей старшего дошкольного возраста.

Для дальнейшего исследования мы проанализировали Программу развития муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида №15 «Дружная семейка» г. Белгорода на 2016-2020 годы. Главной целью является узнать какие проводятся мероприятия по взаимодействию дошкольной образовательной организации и семьи по вопросам формирования стиля здорового поведения у детей старшего дошкольного возраста.

Программа развития включает в себя под программу «Здоровый дошкольник» в ней представлены мероприятия направленные на сохранение и укрепление здоровья детей в условиях взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи:

- Взаимодействие с родителями (законными представителями) по направлению сохранения и укрепления здоровья воспитанников;
- Проведение спортивно-массовых мероприятий, привлечение воспитанников, сотрудников и родителей к занятиям физической культурой и спортом;
- Внедрение здоровьесберегающих технологий;
- Проведение лекториев, семинаров, круглых столов по организации стиля здорового поведения для педагогов ДОО;
- Организация и проведение мероприятий с детьми здоровьесберегающей направленности;

- Организация дополнительных услуг по сохранению и укреплению здоровья воспитанников;

На основании анализа Программы развития, мы можем сделать вывод, что в ДОО системно решаются вопросы воспитания здорового дошкольника, обеспечивается взаимодействие участников образовательного процесса в достижении этих целей.

Так же нами был проанализирован годовой план МБДОУ д/с № 15 по вопросам формирования стиля здорового поведения старших дошкольников, который включает в себя следующие разделы:

- улучшение качества медицинского обслуживания;
- организация системы рационального питания;
- системы физкультурно-оздоровительных мероприятий и закаливания;

Таким образом, системный и деятельностный подходы к формированию стиля здорового поведения обеспечивается организацией физкультурно-оздоровительных мероприятий, которые включают в себя следующие формы работы:

- утренняя гимнастика: в тёплое время года на свежем воздухе, в холодное – в спортивном зале при температуре 17 градусов С;

- организованная двигательная деятельность – 3 раза в неделю, один раз на свежем воздухе;

- физкультурные праздники и развлечения;

- квартальные Дни здоровья;

- ежедневные прогулки длительностью 3-4 часа (зимой при температуре не ниже - 15 С)

- корригирующая гимнастика;

- дыхательная гимнастика;

- оздоровительная гимнастика после сна;

- психогимнастика;

- физкультурные минутки, гимнастика для глаз, динамические паузы;

- закаливающие процедуры: сухое растирание махровой рукавичкой ступней ног, солнечные и воздушные ванны, босохождение по «дорожкам здоровья», игры с водой;

- различные виды детской деятельности здоровьесберегающей направленности;

- санитарно- просветительская работа с родителями и персоналом ДОО;

- городской конкурс семейных портфолио «Мы растим здорового ребенка»;

- участие в подготовке и проведении развлечений и праздников, спортивных мероприятий;

Для того чтобы выявить степень удовлетворенности родителей характером взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи по вопросам формирования стиля здорового поведения старших дошкольников мы использовали анкетирование С.Тюляковой (32).

На вопрос как Вы понимаете стиль здорового поведения это – самым популярным ответом оказался - занятия физической культурой 28%; правильное питание занимает второе место на него ответили 24% родителей; на третьем месте - соблюдение режима дня ответили 20% родителей; гармоничные отношения в семье 16%- четвертое место; и последнее место занимает ответ благоприятные условия окружающей среды 12%. Результаты опроса представлены на рис 2.3.

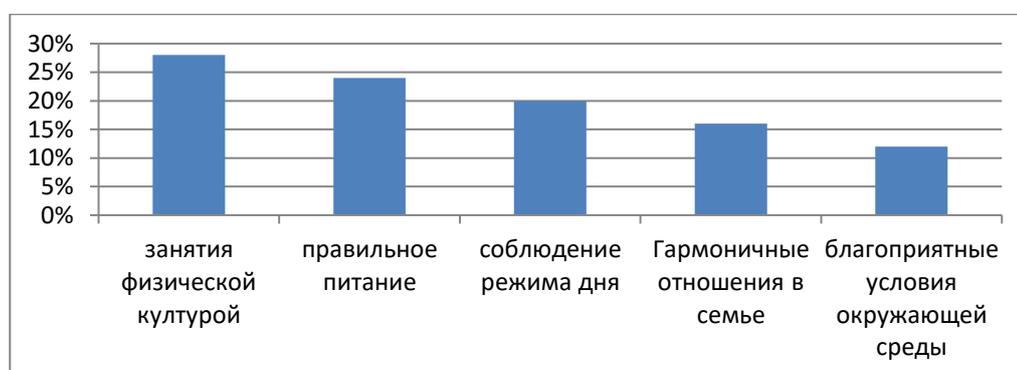


Рис.2.3. Ранжирование ответов родителей, стиль здорового поведения - это?

На вопрос «на что должны обратить особое внимание семья и детский сад, заботясь о здоровье и физическом воспитании ребенка» первое место занимает ответ: на здоровую гигиеническую среду 32%; второе место по популярности занимает ответ на соблюдение режима дня 24%; третье место одновременно занимают ответы на достаточное пребывание на свежем воздухе и на закаливающие мероприятия, и на последнем месте ответ полноценный сон 12%. Результаты опроса представлены на рис. 2.4.

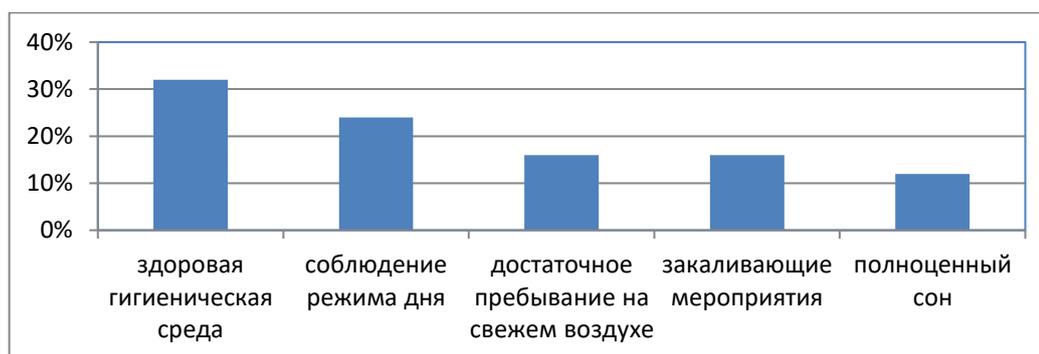


Рис. 2.4. Ранжирование ответов родителей на вопрос: «На что должны обратить особое внимание семья и детский сад, заботясь о здоровье и физическом воспитании ребенка»

Основным источником получения информации о возможностях физического развития и оздоровления ребенка в ДОО 48% родителей ответили педагоги; 32% родителей ответили медицинские работники; 12% ответили родители других детей и лишь 8% наглядно-текстовая информация. Результаты опроса представлены на рис. 2.5.

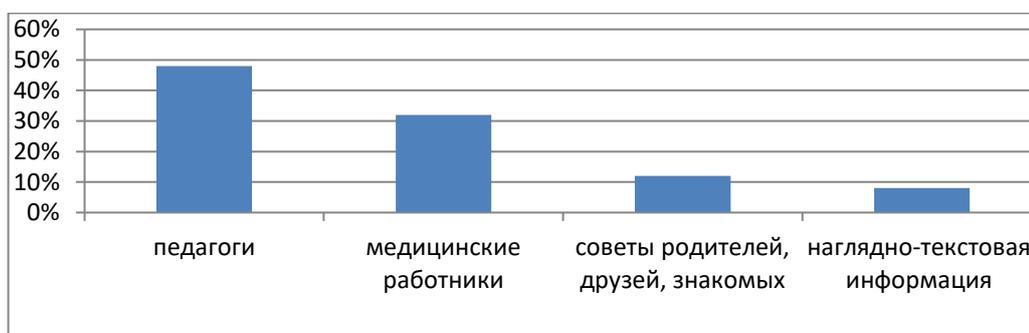


Рис. 2.5. Ответы родителей на вопрос: «Что является основным источником получения информации о возможностях физического развития и оздоровления ребенка»

Вопрос удовлетворены ли Вы качеством взаимодействия с педагогическим коллективом по вопросам формирования стиля здорового поведения старших дошкольников, большинство родителей ответила да – 76% и лишь 6 человек 24% ответили частично

Подводя итог анкетированию с родителями можно сделать вывод: в целом родители удовлетворены характером взаимодействия с педагогическим коллективом ДОО и готовы к дальнейшему сотрудничеству для укрепления здоровья детей .

С целью выявления отношения к решению проблемы воспитания стиля здорового поведения была проведена адаптированная для педагогов анкета **М.М. Мусановой** (20). ( Приложение 2)

На вопрос какие подходы в организации физического воспитания в Вашем ДОО необходимо улучшить 40% - педагогов ответили воспитание бережного отношения к своему здоровью; 10% ответили повышение квалификации кадров; 30% работа с семьей и 20% воспитание гигиенической культуры. Результаты опроса представлены на рис. 2.6

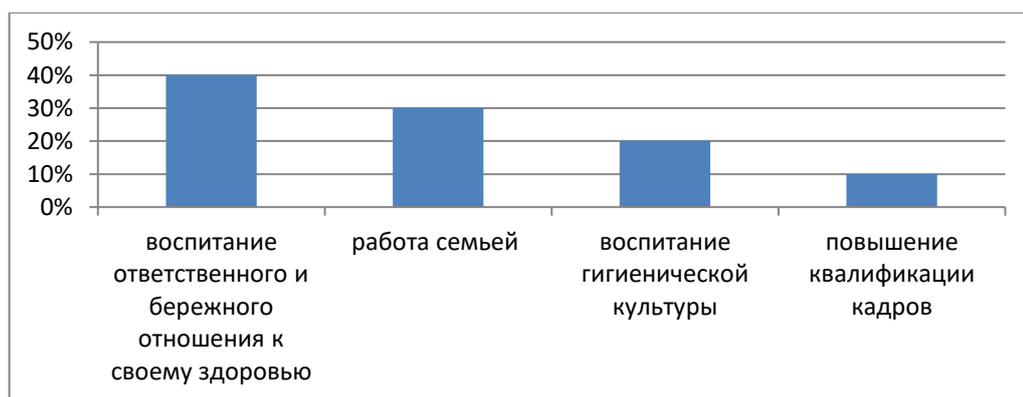


Рис. 2.6. Ранжирование ответов педагогов: «Какие подходы в организации физического воспитания в Вашем ДОО необходимо улучшить»

По мнению педагогов, на вопрос какие формы оздоровления проводите Вы в своей группе 60% педагогов ответили все формы работы, 10%

педагогов ответили утренняя гимнастика и закаливание и 20% педагогов ответили занятия по физическому воспитанию. Результаты опроса представлены на рис. 2.7

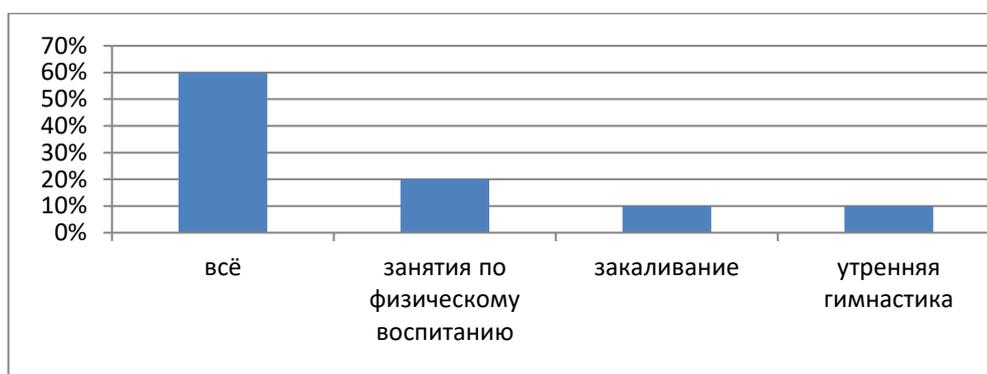


Рис.2.7. Ранжирование ответов педагогов: «Какие формы оздоровления проводите Вы в своей группе».

Исходя из результатов анкетирования можно сделать вывод, что основная образовательная программа в ДОО в полной мере реализует задачи здоровьесберегающей деятельности. Формирование стиля здорового поведения старших дошкольников и навыков укрепления, и сохранения здоровья, в старших возрастных группах проводятся регулярно. Так же отмечается повышенный уровень мотивации у педагогов к здоровьесберегающей деятельности.

### 2.3 Методические рекомендации по созданию педагогических условий взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи в формировании стиля здорового поведения старших дошкольников

На основании результатов теоретического анализа и диагностического исследования нами были разработаны методические рекомендации по формированию стиля здорового поведения детей старшего дошкольного возраста в условиях взаимодействия ДОО и семьи.

Формирование стиля здорового поведения осуществляется через различные виды деятельности детей в системе образовательного процесса и предполагает использование различных видов и форм работы с детьми, педагогами и родителями.

I блок - работа с детьми по формированию стиля здорового поведения. Групповые и индивидуальные занятия, режимные моменты, спортивные соревнования и праздники, досуги – всё это является основными формами.

На занятиях детям сообщают основные сведения и закрепляют полученные представления. Закреплять представления лучше в продуктивной и предметно–практической деятельности, поэтому занятия могут строиться как интегрированные. Некоторые занятия с использованием продуктивных видов деятельности могут быть полностью посвящены тематике здорового поведения, что способствует формированию представлений в наглядной форме при опоре на чувственный опыт ребенка.

Занятия направленные на ознакомление с окружающим миром формируют у детей представления о его организме, об образе жизни, какие факторы влияют на здоровье и на стиль здорового поведения

Физкультурно – оздоровительная работа направлена на развитие психических, физических и нравственных качеств старших дошкольников.

Благодаря занятиям по физической культуре у детей воспитывается двигательная потребность, развивается интерес к подвижным и спортивным играм.

Музыкальные занятия способствуют формированию представлений о значении для стиля здорового поведения развития творческих возможностях человека.

Театрализованная деятельность с участием педагогов, родителей и их детей способствует знакомству дошкольников с различными факторами окружающей среды, которые оказывают влияние на стиль здорового поведения старших дошкольников.

Театрализованная деятельность детей и взрослых в проблемных ситуациях позволяют активизировать выбор детьми решений, которые способствуют формированию стиля здорового поведения.

Так же используют словесные, наглядные и практические методы для формирования стиля здорового поведения старших дошкольников.

Демонстрация, иллюстрации, просмотр видеоматериалов, выставки работ по изобразительной деятельности, выставки плакатов – все это наглядные методы наблюдения.

Демонстрация предполагает показ способов действия в ситуациях, направленных на укрепление здоровья и формирование практических навыков здорового поведения.

Формированию правильной самооценки дошкольников и закреплению правильных представлений о стиле здорового поведения, способствует просмотр видеоматериалов, на которых зафиксирована деятельность детей в различные режимные моменты.

Наглядная информация в виде плакатов по теме формирование стиля здорового поведения старших дошкольников, которая изготовлена в процессе совместной деятельности детей и взрослых помогает расширить арсенал средств воздействий.

Рассказ педагога, беседа, объяснение – всё это относится к словесным методам. Рассказы и беседы следует направить на сообщение дошкольникам необходимых сведений о стиле здорового поведения уточнение и систематизацию имеющихся представлений. Беседы можно сопровождать опытами и наблюдениями детей.

В процессе формирования стиля здорового поведения старших дошкольников активно используется методики закаливания: «Ходение босиком» и «Дыхательная гимнастика». Доказано, что данные методики являются эффективными средствами снижения заболеваемости детей при посещении ДОО.

При хождении босиком укрепляются своды и связки стопы, увеличивается интенсивность деятельности почти всех мышц, идет профилактика плоскостопия, стимулируется кровообращение во всем организме, улучшается умственная деятельность.

Закаливание лучше начинать с бодрящей гимнастики. Она помогает ребенку быстрее войти в активное состояние, вызывает у него положительные эмоции, укрепляет мышечный тонус, здоровье детей, создает бодрое, радостное настроение.

Дыхательная гимнастика повышает обменные процессы, играющие главную роль в кровообращении, в том числе и органах дыхания, укрепляется мышца – диафрагма.

К нетрадиционным методам оздоровления относятся: гимнастика для глаз, музотерапия, психогимнастика, арттерапия, сказкотерапия, игротерапия, игропластика, релаксация и т.д.

Пальчиковая гимнастика, положительно влияет на координацию движений и способствует развитию мелкой моторики рук. Игровая форма проведения не только развлекает детей, но и способствует формированию представлений об окружающем мире.

II блок – работа педагога по формированию стиля здорового поведения старших дошкольников.

Для того чтобы повысить уровень знаний педагогов по вопросам формирования стиля здорового поведения необходимо в методическом кабинете создать информационно- методический центр по социальному, экологическому, педагогическому аспектам формирования стиля здорового поведения.

Пополнить уровень знаний педагогов в вопросах формирования стиля здорового поведения необходимо использовать различные мероприятия такие как: изучение литературы о стиле здорового поведения, семинары, открытые занятия, консультации и педсоветы.

Развивать познавательный интерес к человеку, его стилю здорового поведения помогает детская художественная литература. Для этого необходимо организовать выставку детской литературы на тему: «Здоровье».

Во время подготовки к выставке дети знакомятся с художественными произведениями по теме здоровье, разучивают загадки и стихотворения. Особое внимание педагог уделяет оформлению книги и показывают новые книги, с которыми детьми не были ранее знакомы. Рассмотрев книги, педагог предлагает детям рассказать о тех книгах с какими они знакомы. Такие рассказы педагоги и родители готовят с детьми заранее, это способствует преодолению трудностей некоторых дошкольников при составлении самостоятельных рассказов и позволяет родителям ощутить необходимость и результативность совместной деятельности с детьми. Книжная выставка длится несколько дней. В это время педагоги продолжают знакомить детей с представленными книгами, в дальнейшем это знакомство продолжается во время сюжетно–ролевой игры "Библиотека".

Однако, наибольшей эффективности в воспитании можно ожидать лишь тогда, когда педагоги и родители являются примером для подражания в формировании стиля здорового поведения.

III блок- взаимодействие с семьей по вопросам формирования стиля здорового поведения старших дошкольников.

В работе с семьей используются традиционные и нетрадиционные формы работы:

- Дни открытых дверей: родители могут присутствовать на любом оздоровительном и физкультурном занятиях, на утренней гимнастике, ознакомиться с формами оздоровительной работы в ДОУ;

- Дни здоровья – это совместные праздники и развлечения. Цель данных мероприятий является пропаганда стиля здорового поведения. Привлечь родителей в такие формы досуга, когда они вместе с детьми бегают, прыгают, соревнуются, полезно всем, а особенно детям - это создаёт благоприят-

ный эмоциональный настрой и дарит огромную радость от взаимного общения;

- Изготовление нестандартного физкультурного –оборудования, зимних построек на участке детского сада.

- Встречи за круглым столом, родительские собрания с привлечением специалистов ДОО и медицинских работников;

- Совместные походы и туристические прогулки на природу; Индивидуальные педагогические беседы и консультации, по вопросам здоровья;

- Наглядная информация помогает приобщить родителей к вопросам физического воспитания. При проведении работы используют положительную оценку, похвалу, поощрение. Как показывает практика, проводимые мероприятия по формированию стиля здорового поведения у детей дошкольного возраста в течение дня и правильно составленный режим помогают преодолеть существенные проблемы в формировании стиля здорового поведения старших дошкольников.

## ВЫВОД ПО II ГЛАВЕ

Диагностика исходного уровня сформированности стиля здорового поведения детей, ее содержание определялось с помощью беседы результатов наблюдения за детьми в режимных моментах и в свободном общении, анкетирования, проведенного с родителями. Также нами было выявлено 3 уровня сформированности стиля здорового поведения у детей старшего дошкольного возраста: с оптимальным уровнем – 6 детей (24%), с допустимым уровнем – 12 детей (48%), ниже допустимого – 7 детей (28%).

Полученные результаты позволяют говорить о наличии следующих проблем у этих детей: низкой компетентности дошкольников в вопросах здоровья. Значительная часть детей не испытывает интереса к знаниям, относительно стиля здорового поведения и не желает принимать участие в мероприятиях оздоровительной направленности. Дети редко могут организовать себя в процессе выполнения физических упражнений и в ситуациях трудностей не стремятся с ними справиться. Полученные результаты показали необходимость проведения работы по повышению уровня сформированности стиля здорового поведения старших дошкольников, поэтому нами были разработаны методические рекомендации для педагогов по данной проблеме которые разделены на III блока:

- I блок - работа с детьми по формированию стиля здорового поведения. Основными формами работы являются групповые и индивидуальные занятия, досуги, режимные моменты, спортивные соревнования и праздники.

II блок – работа педагога по профессиональному самосовершенствованию в формировании стиля здорового поведения старших дошкольников. Для повышения уровня знаний и опыта педагогов о здоровье и стиле здорового поведения старших дошкольников предполагают реализацию специальных мероприятий: изучение литературы о стиле здорового поведения, консультации, открытые занятия, семинары, производственные совещания, пед-

советы, использование в профессиональной деятельности и в самооздоровлении здоровьесберегающих технологий.

III блок- взаимодействие с семьей по вопросам формирования стиля здорового поведения старших дошкольников. В работе с семьей используют традиционные и нетрадиционные формы работы такие как: дни открытых дверей; дни здоровья, совместные праздники и развлечения; встречи за круглым столом, родительские собрания с привлечением специалистов ДОО и медицинских работников и тд.

Единство целей, требований и способов достижения в формировании стиля здорового поведения старших дошкольников должны быть не только в ДОО, но и при тесном взаимодействии с семьей.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Данное исследование посвящено рассмотрению проблемы формирования стиля здорового поведения у детей старшего дошкольного возраста.

Как показывает анализ психолого–педагогической литературы, проблема сохранения и укрепления здоровья весьма актуальна, поскольку уже в дошкольном возрасте здоровых детей становится все меньше.

Нами были рассмотрены теоретические основы формирования стиля здорового поведения детей старшего дошкольного возраста. На основании анализа исследований М. Я. Виленского, мы рассмотрели понятие «стиль здорового поведения» с двух позиций: как формирование здоровой личности и как развитие индивидуальности, выделенных в качестве приоритетов государственной политики в области образования. Реализация работы по формированию стиля здорового поведения в условиях ДОО осуществляется на основе системного, личностно-ориентированного и деятельностного подхода.

Нами были выделены основные критерии и уровни сформированности стиля здорового поведения у детей старшего дошкольного возраста. На основании этих критериев нами была проведена экспериментальная работа по изучению уровня сформированности стиля здорового поведения у старших дошкольников. Работа проводилась на базе МДОУ детский сад комбинированного вида №15 г. Белгорода. Для участия в эксперименте было отобрано 25 детей старшего дошкольного возраста. В ходе исследования нами была проведена диагностика исходного уровня сформированности стиля здорового поведения детей, ее содержание определялось с помощью результатов анкетирования, проведенного с родителями. Также нами было выявлено 3 уровня сформированности стиля здорового поведения у детей старшего дошкольного возраста:

с оптимальным уровнем – 6 детей (24%), с допустимым уровнем – 12 детей (48%), с недопустимым уровнем – 7 детей (28%).

Проведенное исследование позволило сделать вывод о значимости данного аспекта в воспитании детей и о недостаточной его разработке в практике современного ДОО, в связи с этим нами были разработаны методические рекомендации для педагогов по формированию стиля здорового поведения у детей дошкольного возраста. Данные рекомендации позволяют преодолеть существующие трудности в воспитании стиля здорового поведения.

Таким образом, можно говорить об эффективности проведенной нами работы, а соответственно цель исследования достигнута, задачи решены, гипотеза доказана.

## БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Амосов Н.М. Раздумья о здоровье / Н.М. Амосов. 3-е изд., доп., перераб., - М.: Физкультура и спорт, 2005. - 64 с
2. Амосов Н.М. Энциклопедия алгоритм здоровья / Н.М. Амосов // Москва: Сталкер, 2004. – 502с.
3. Баль Л.В. Букварь здоровья для дошкольника и младших школьников: Учебное пособие / Л.В. Баль, В.В.Ветрова. – М.: ЭКСМО, 2007. – 128 с.
4. Барбашов С.В. Теоретико-методические основы личностно ориентированной технологии физкультурного образования школьников Текст. : дис. . д-ра пед. наук / С.В. Барбашов. Омск, 2009. - 389 с.
5. Билич Г.Л. Основы валеологии / Г.Л. Билич - СПб.: Изд-во Водолей, 1998. - 560 с - СПб.: Изд-во Водолей, 1998. - 560 с.
6. Брег П. С. Системы оздоровления / П.С. Брег – М.: ТЦ Сфера, 2009 – 64с.
7. Виленский М. Я. Общее и особенное в педагогических категориях «здоровый образ жизни» и «здоровый стиль жизни» / Виленский М. Я. Педагогически и психологические науки. –2014. – №6. – с. 18–24
8. Волошина Л.Н., Лащенко Н.Д., Томашук Я.Ю. Идеи Е.И. Рерих о необходимости воспитания добромыслия и современные концепции здорового стиля поведения / Л.Н. Волошина, Н.Д. Лащенко, Я.Ю. Томашук Психолого–педагогический поиск. – 2015.– № 35. – с. 80–85.
9. Деркунская В.А. Диагностика культуры здоровья дошкольников: учебное пособие / В.А. Деркунская. – М.: Педагогическое общество России, 2005. – 96 с.
10. Локк Дж. Мысли о воспитании / Хрестоматия по истории зарубежной педагогики / Дж. Локк - М., 1981.-195 с.
11. Евдокимова Е.С. Педагогическая поддержка семьи в воспитании дошкольника / Е.С. Евдокимова.- Москва: ТЦ Сфера, 2005. – 986 с.

12. Кареева Т.Г. Формирование здорового образа жизни у дошкольников: планирование, система работы / Т.Г. Кареева. – Волгоград: Учитель, 2010. – 170 с.
13. Коджаспирова Г.М. Словарь по педагогике / Г.А.Коджаспирова.– М.: Март, 2005. – 448 с.
14. Кудрявцев В. Г., Егоров Г. Б. Развивающая педагогика оздоровления (дошкольный возраст) / В. Г. Кудрявцев, Г. Б. Егоров. – М.: Линка–Пресс, 2008. – 296 с.
15. Кузнецова М. Н. Система комплексных мероприятий по оздоровлению детей в дошкольных образовательных учреждениях / М. Н.Кузнецова. – М.: АРКТИ, 2009. – 64 с.
16. Лисицын Ю.П. Образ жизни и здоровье населения / Ю.П. Лисицын – М: Просвещение, 2014.–123с.
17. Маханева М.Д. Воспитание здорового ребенка: пособие для практических работников детских дошкольных учреждений / М.Д.Маханева – М.: АРКТИ, 2012.–88с
18. Медведев А. С. Методологические основы системы оздоровления детей / А.С. Медведев. – Минск: Белорусская наука, 2010. – 158 с.
19. Молоднякова А.В. Личностно-ориентированный подход в практике дополнительного образования дошкольников / А.В. Молоднякова // Современные наукоемкие технологии. – 2010. – № 12. – С. 75-76.
20. Мусанова М.М. Управление физкультурно-оздоровительной деятельностью субъектов образовательного процесса дошкольного учреждения: моногр. / М.М. Мусанова, Л.Н. Волошина. - М.: Издательский дом Академии Естествознания, 2012. - 234 с.
21. Новикова И.М. Формирование представлений о здоровом образе жизни у дошкольников / И.М. Новикова – М.: Мозаика-Синтез, 2014 – 96с.
22. Нежина Н.В. Охрана здоровья детей дошкольного возраста / Н.В.Нежина / Дошкольное воспитание. – 2004. – № 4. – С. 14-17.

23. Овчинникова Т.С. Организация здоровьесберегающей деятельности в дошкольных образовательных учреждениях: Монография / Т.С. Овчинникова – СПб.: КАРО, 2010. – 176 с.
24. Подгорная О.Е. Проектирование здоровьесберегающего пространства общеобразовательной школы средствами личностно-ориентированного образования: автореф. дис. канд. пед. наук / О.Е. Подгорная. - Ростов-на Дону, 2008. – 24 с.
25. Прохорова Г.А. Утренняя гимнастика для детей / Г.А. Прохорова. – М.: Айрис Пресс, 2010. – 168 с
26. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 17 октября 2013 г. N 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования». Зарегистрирован в Минюсте РФ 14 ноября 2013 г. Регистрационный N 30384
27. Сорокина И.В. Формы и методы работы по формированию у детей здорового образа жизни // Молодой ученый / И. В. Сорокина - 2016. - №6. - С. 823- 825.
28. Соловьев Г.М. Основы здорового образа жизни и методика оздоровительной физкультуры / Г.М. Соловьев. – Ставрополь: СГУ, 2015. – 111 с.
29. Сухомлинский В.А. Избранные педагогические сочинения в 3-х т. / В.А. Сухомлинский. - М.: Просвещение, 2011. - 560 с
30. Сластенин В.А. Общая педагогика: учебное пособие для студ. высш. учеб. заведений / В.А.Сластенин. – М.: ВЛАДОС, 2003. – 288 с.
31. Терпугова Е. А. Валеологическое воспитание детей дошкольного возраста / Е. А. Терпугова. – Ростов н/Д: Феникс, 2009. – 254 с.
32. Тюлякова А.С. Психологический практикум / А.С.Тюлякова. Спб.,2015 . - 950 с.

33. Хакимова Г.А. Педагогические условия формирования ценностного отношения к здоровью старшего дошкольного возраста: автореф. дис.канд.пед.наук / Г.А.Хакимова. - Екатеринбург, 2007. - 23с.
34. Чумаков Б.Н. Валеология / Б.Н. Чумаков – М.: Просвещение, 2012. - 248с.
35. Шишкина В. А. В детский сад – за здоровьем / В. А. Шишкина.- Минск: Зорны верасень, 2006. – 165 с.
36. Шоригина Т.А. Беседы о здоровье: Методическое пособие / Т.А. Шоригина. – М.: ТЦ Сфера, 2014- 126 с.
37. Шукшина С.Е. Возможности формирования потребности в сохранении и укреплении здоровья у детей старшего дошкольного возраста / С.Е. Шукшина Детство, 2012.–14с.
38. Яковлева Н.О. Теоретико-методологические основы педагогического проектирования. / Н.О. Яковлева. М.: Информационное издательство Центр АТ и СО, 2007. - 239с.
39. Яшкова Н.В. Охрана здоровья детей / Н.В. Яшкова // Дошкольное воспитание. 2016.–№4.С.14–17с.
40. Health Behavior in School-Aged Children: A WHO Cross-National Survey. Research protocol for the Study. – Copenhagen, Denmark, 2012.
41. The Health of Youth. A Cross-National Survey. – WHO Regional Publication, European Series No.69, Printed in Canada, 2008.

## Приложение 1

В ходе беседы мы использовали такие вопросы, как:

1. Как ты думаешь, что такое «здоровье», «стиль здорового поведения»?
2. Что влияет на здоровье человека?
3. Делаешь ли ты с родителями зарядку по утрам?
4. Для чего нужно человеку следить за своим здоровьем?
5. Что нужно делать, для того чтобы укрепить и сохранить своё здоровье?
6. От чего человек может заболеть?
7. Как люди лечат болезни?
8. Какая пища полезна для здоровья человека?
9. Зачем детям нужно спать днем?

## Приложение 2

Содержание вопроса	Ответы			
	Да	Нет		
1. Основная образовательная программа» вашего ДОО в полной мере реализует задачи здоровьесберегающей деятельности ?				
2. Какие подходы в организации физического воспитания в вашем ДОО необходимо улучшить?				
- закаливание				
- работа с семьёй				
- повышение квалификации кадров				
- воспитание гигиенической культуры				
- организация двигательной деятельности				
- воспитание ответственного и бережного отношения к своему здоровью				
3. Какие формы оздоровления проводите Вы в своей группе:				
- занятия по физическому воспитанию				
- свободная двигательная активность				
- упражнения после сна				
- закаливание				
- босохождение в помещении				
- индивидуальная программа оздоровления				
- утренняя гимнастика				
- все				
4. Формирование у детей старшего дошкольного возраста привычки к стилю здорового поведения и навыков сохранения и укрепления здоровья - проводится регулярно и в системе (отражено в плане)	Да	Нет		
5. Осуществление информационно-просветительской деятельности с родителями.				
Проведение бесед, консультаций с рекомендациями о стиле здорового поведения . (отметьте нужное, проставив знак «+»)	Регулярно по плану	Эпизодически	По ситуации	Никогда
- на родительских собраниях				
- в индивидуальных беседах				
- размещение информации в «родительских уголках»				
- публикации в СМИ				
6. Какие мероприятия более всего влияют на эффективность деятельности ДОО по формированию стиля здорового поведения у детей старшего дошкольного возраста.				
- повышение профессиональной компетентности педагогов				
- планирование здоровьесберегающей деятельности ДОО				

- контроль	
- семинары	
- практический обмен опытом	
7. По десятибалльной системе оцените следующие характеристики:	
- состояние Вашего собственного здоровья	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- степень Вашей утомлённости	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- уровень Вашей мотивации к здоровьесберегающей деятельности	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10