

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра методологии образования

**Особенности ценностей здорового образа жизни у детей
дошкольного возраста**

АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 5 курса, 521 группы
по направлению 44.03.01 Педагогическое образование
профиля «Дошкольное образование»
факультета психолого-педагогического и специального образования

Мусакаевой Кумысканым Уразбаевны

Научный руководитель
канд. пед. наук, профессор _____ 2019г. Н.П. Лукашенко

Зав. кафедрой,
доктор. пед. наук, профессор _____ 2019 Е.А. Александрова

Саратов 2019

Введение

Сегодня главной задачей является с самого раннего возраста формирование основ здорового образа жизни не только в семье, но также и в дошкольных образовательных организациях.

Актуальность темы «Особенности ценностей здорового образа жизни у детей в дошкольных образовательных организациях» заключается в том, что дошкольный возраст считается основополагающим в формировании начал физического и психического здоровья. Так как до 7 лет человек постигает большой путь развития, который не повторяется в течение всей дальнейшей жизни. Именно на данном этапе жизни происходит усиленное развитие органов и становление функциональных систем организма, закладываются главные особенности личности, вырабатывается характер, взаимоотношение с окружающими, а также и отношение к себе. От уровня психического и физического состояния здоровья населения, зависит благополучие общества в целом.

Отношение ребенка к собственному здоровью является фундаментом, на котором в дальнейшем будет возможно выработать потребность в здоровом образе жизни. Отношение ребенка к здоровью непосредственно зависит от сформированности в его сознании данного понятия.

Основы здорового образа жизни у дошкольников обуславливают присутствием знаний и соображений об составляющих частей здорового образа жизни (соблюдение режима, гигиенических процедур, двигательной активности), и умением осуществлять их в поведении и деятельности доступными для ребенка способами (чистить зубы, мыть руки, делать зарядку).

Важнейшей задачей в Федеральном государственном образовательном стандарте дошкольного образования выдвигается охрана и укрепление физического и психического здоровья дошкольников, а также их эмоционального благополучия. ФГОС выделяет пять самостоятельных

образовательных областей, одной из которых выступает «Физическое развитие», включающее получение опыта в развитии ценностей здорового образа жизни, освоение его простыми нормами и правилами (в питании, закаливании, при формировании полезных привычек и др.).

Изучению проблемы формирования ценностей здорового образа жизни у детей дошкольного возраста занимались такие ученые, как: Н.В. Елжова, Н.О. Пичугина, Т.А. Тарасова, С.И. Железнякова, Н.Г. Бадалянц и др.

Цель исследования – рассмотреть особенности формирования ценностей здорового образа жизни у детей в дошкольной образовательной организации.

Задачи исследования:

1. Раскрыть сущность понятий «здоровье», «здоровый образ жизни» и «ценности».

2. Рассмотреть особенности ценности здорового образа жизни у детей дошкольного возраста.

3. Охарактеризовать взаимодействие педагогов и родителей в формировании у детей дошкольного возраста ценностей здорового образа жизни.

4. Провести диагностику ценностного отношения к здоровому образу жизни у детей старшего дошкольного возраста.

5. Разработать комплекс мероприятий по воспитанию ценностного отношения к здоровому образу жизни у детей старшего дошкольного возраста

Объект исследования: процесс формирования ценностей здорового образа жизни у дошкольников.

Предмет исследования: педагогические условия формирования ценностей здорового образа жизни у дошкольников.

Гипотеза исследования: процесс педагогического сопровождения формирования здорового образа жизни у дошкольников будет результативным, в случае соблюдения определенных педагогических

условий:

1. Организация взаимодействия ДОО и семьи по вопросам формирования здорового образа жизни.

2. Разработка комплекс мероприятий по воспитанию ценностного отношения к здоровому образу жизни у детей старшего дошкольного возраста.

Методы исследования: анализ научной и методической литературы; анализ продуктов детского творчества, естественно-педагогические исследования, эмпирические методы: изучение и обобщение опыта социально-педагогической работы с дошкольниками при формировании ценностей здорового образа жизни у дошкольников.

Структура дипломной работы: работа состоит из введения, двух глав, заключения и списка использованных источников, приложения.

Основное содержание работы

В первой главе «Теоретические аспекты воспитания ценностей здорового образа жизни у дошкольников» рассматривается сущность понятий «здоровье», «здоровый образ жизни» и «ценности», особенности ценности здорового образа жизни у детей дошкольного возраста, взаимодействие педагогов и родителей в формировании у детей дошкольного возраста ценностей здорового образа жизни.

В настоящее время формирование здорового образа жизни у детей дошкольного возраста считается актуальной, что подтверждают психолого-педагогические научные труды Н. М. Амосова, Я. А. Коменского, Г. С. Шаталовой и др. По мнению Г.М. Коджаспировой, согласно их исследованиям, здоровье — это естественное состояние организма, которое выявляется его спокойным отношением к окружающей среде и отсутствием всевозможных болезней; состояние совершенного физического, духовного и социального благополучия, присутствие у человека большой массы энергии, воодушевления и расположение духа для выполнения или окончания какого-либо дела. Здоровье является свойственным биологическому потенциалу

(наследственными потенциалами), физиологическим запасам жизнедеятельности, нормальному психическому состоянию и социальным способностям осуществления человеком всех задатков (генетически детерминируемых).

Е.А. Терпугова в своей научной работе говорит о здоровье как о механизме адаптации жизненного потенциала, расширение зон использования животрепещущих сил.

Ученые Л.Г. Татарникова и М.В. Поздеева в своих работах по исследуемой теме указывают на то, что главным критерием определения качества здоровья считается удовлетворенность человека состоянием своего организма по взаимоотношению с условиями жизни. Существенное значение в качестве факторов, создающих состояние здоровья человека, относится к условиям и образу его жизни.

Понятие «здоровый образ жизни» трактуется и осмысливается по-разному, например, представители философско-социологического направления считают здоровый образ жизни глобальной социальной задачей, составной частью жизни всего общества.

Понятие здоровый образ жизни (ЗОЖ) считается концентрированным формулированием взаимной связи образа жизни со здоровьем. ЗОЖ связывает между собой все, что оказывает содействие осуществлению человеком профессиональных, общественных и бытовых функций в большей степени наилучших для здоровья и воспитания человека условиях. ЗОЖ выказывает обусловленную направленность деятельности личности в назначении укрепления и формирования личного здоровья.

Потребность в формировании ценностей здорового образа жизни обусловлена изменчивостью характера нагрузок на организм человека в связи с усложнением общественной жизни, увеличением рисков техногенного, экологического, психического, политического и военнослужащего характера, смягчающих негативные сдвиги в самочувствии ребенка. У старшего дошкольника вырабатывается мнение о недуге как не о

начале заболевания. В повествованиях о том, как они переболели, у них имеется негативный взгляд о заболеваниях на основании собственного опыта.

В своей книге Н.Е. Щуркова пишет, что ценностное отношение – это стабильная выборочная предпочтительная связь субъекта с объектом окружающего мира, когда этот объект, выступая в своем социальном значении, приобретает для субъекта личностный смысл, расценивается как какое-либо важное и значительное для каждого человека в отдельности и обществе целиком.

Немаловажно значение при построении благоприятных обстоятельств для формирования у дошкольников представлений о здоровом образе жизни имеет система дошкольного образования так, как здоровье ребенка является проблемой не только медицины, но и образовательных организаций, потому что верно сформированная воспитательно-образовательная работа с детьми зачастую в наибольшей степени, чем все медицинские мероприятия, гарантирует успешное формирование хорошего здоровья и здорового образа жизни. Современное образование является надеждой государственной политики по формированию индивидуальной культуры здорового образа жизни подрастающего поколения, как одной из главной структуры национальной культуры здорового образа жизни.

Отношение ребенка к своему здоровью напрямую зависит от сформированности в его сознании этого понятия. У детей дошкольного возраста можно выделить следующие возрастные предпосылки для стойкого формирования представлений о здоровом образе жизни:

- активно развиваются психические процессы;
- заметны положительные изменения в физическом и функциональном развитии; дети стараются сохранять и демонстрировать правильную осанку;
- дети старшего дошкольного возраста способны самостоятельно выполнять бытовые поручения, владеют навыками самообслуживания, прилагают волевые усилия для достижения поставленной цели в игре, в

проявлении физической активности.

Таким образом, ценность здорового образа жизни охватывает не только количество постигнутых навыков, но и в том числе стиль жизни, который заключается в адекватном поведении в различных ситуациях. Ребенок-дошкольник вполне может очутиться в непредвиденных ситуациях как на улице так и дома, последствием чего, основной задачей является формирование у них самостоятельности и ответственности. Все, чему их учат педагоги и родители, они должны использовать в реальной жизни.

Проблема по сохранению здоровья является актуальной не только в нашей стране, но и в мире. Особенно это касается будущего поколения. Безусловно, можно считать, что взаимодействие семьи и образовательного учреждения в сохранении здоровья, а также привитие ценностей здорового образа жизни, является неотъемлемым фактором. Все мы знаем, что навык к ведению здорового образа жизни, закладывается в раннем возрасте, поэтому считаем, в этом вопросе необходимо взаимодействие родителей и педагогов. Дошкольные образовательные организации, уже давно определили для своей работы приоритеты, а именно взаимодействие с родителями.

В работе с родителями существует множество методик, разработанных специалистами. Кроме того, имеется огромное количество форм работы с родителями, например, такие как: групповые, индивидуальные, наглядно-информационные. Такие формы позволяют наглядно демонстрировать те или иные способы сохранения здоровья. Такие методы практикуются уже более 5 лет, и с уверенностью можно сказать, что родители воспринимают такие уроки более спокойно, при этом, как они сами выражаются, это не выглядит как нравоучение или теория.

Таким образом, можно сказать о том, что взаимодействие с семьей играет важную роль в формировании ценностей ЗОЖ у детей дошкольного возраста. Родители являются примером для своих детей, поэтому они должны знать все основы и взаимодействовать с дошкольной образовательной организацией. Исследования ученых, подтверждают

необходимость связи семейного и общественного воспитания как двух взаимодополняющих социальных институтов, в рамках формирования здорового образа жизни. Без активного взаимодействия в системе «ребенок - родитель - педагог» невозможно эффективное физическое развитие ребенка.

Во второй главе «Организация работы по формированию у детей дошкольного возраста ценностей здорового образа жизни» проводилось исследование ценностного отношения к здоровому образу жизни у детей старшего дошкольного возраста, были определены критерии и показатели ценностного отношения к здоровому образу жизни у детей старшего дошкольного возраста.

Диагностический инструментарий по определению сформированности ценностного отношения к здоровому образу жизни у детей старшего дошкольного возраста, включал комплекс методик:

1. Анкета «Что такое здоровье?», с целью выявления уровня представления о здоровье детей старшего дошкольного возраста, разработанная Г.А. Хакимовой (см. Приложение Б);

2. Наблюдение, направленное на выявление особенностей отношения детей к практическим действиям, направленным на сохранение и укрепление здоровья, разработанное Г.А. Хакимовой (см. Приложение В);

3. Рисуночный тест «Что такое здоровье?», с целью определения уровня эмоционального отношения к проблемам здоровья детей старшего дошкольного возраста, разработанный О.С. Васильевой и Ф.Р. Филатовым и адаптирован Г.А. Хакимовой.

Диагностическое обследование по определению сформированности ценностного отношения к здоровому образу жизни у детей старшего дошкольного возраста проводилось в МОУ-ООШ с. Вознесенка Марксовского района Саратовской области.

В качестве испытуемых выступили дети старшей группы в количестве 20 человек. С целью выявления уровня представления о здоровье детей старшего дошкольного возраста была проведена индивидуальная беседа с

на основе анкеты. Данные анкеты оценивались по трем уровням: высокий; средний; низкий.

Анализ ответов детей выявил следующее: отвечая на вопрос «Что такое здоровье?» большинство детей указывают только на физическое здоровье – 65 %, остальные считают, что «здоровье – это не болезнь» – 35 %. Отвечая на второй вопрос анкеты большинство детей отмечают о необходимости человеческого здоровья, но не аргументируют свой ответ – 80 %, остальные затрудняются в ответе – 20 %. Ответы на третий вопрос анкеты показали, что большинство детей могут выделить только 2-3 компонента здорового образа жизни – 85 %, остальные затрудняются в ответе – 15 %. Ответы на четвертый вопрос показали, что большинство детей выделили только закаливание, здоровое питание, двигательную активность – 90 %, остальные затрудняются в ответе – 10 %.

Рассмотрев предложенную иллюстрацию при ответе пятый вопрос, большинство детей определили несколько факторов угрожающих здоровью – 60 %, несколько детей выделили все факторы – 30 %, остальные затруднялись в ответе – 10 %. При ответе на последний вопрос анкеты большинство детей перечисляют несколько действий предотвращающих опасность здоровью – 50 %, несколько детей затрудняются в ответе – 10 %, остальные дети перечисляют все действия – 40 %.

Рассмотрев и проанализировав результаты анкетирования детей старшего дошкольного возраста, которое осуществлялось согласно методике разработанной Г.А. Хакимовой, можно сделать вывод, что большинство детей имеют средний – 71,7 % уровень, в то время как детей с низким уровнем – 16,7 % и высоким уровнем – 11,6 %.

С целью выявления уровня отношения к выполнению практических действий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, старших дошкольников, было проведено наблюдение согласно методике разработанной Г. А. Хакимовой.

Анализ наблюдения за детьми выявил следующее: большинство детей с удовольствием, но по инициативе взрослого выполняют такие действия как: зарядка – 55 %, закаливание – 65 %, соблюдение правил гигиены – 60 %, подвижные игры – 65 %, спортивные состязания – 65 %. Некоторые дети с огромным желанием и по своей инициативе выполняют такие действия как: зарядка – 30 %, закаливание – 20 %, соблюдение правил гигиены – 25 %, подвижные игры – 35 %, спортивные состязания – 35 %. Остальные дети отказываются от выполнения таких действий как: зарядка – 15 %, закаливание – 15 %, соблюдение правил гигиены – 15 %.

Рассмотрев результаты наблюдения за детьми старшего дошкольного возраста, можно сделать вывод, что большинство детей имеют средний – 62 % уровень, в то время как детей с высоким уровнем – 29 % и низким уровнем – 9 %.

С целью выявления уровня представлений о здоровье и эмоционального отношения к проблемам здоровья старших дошкольников, было проведено индивидуальное тестирование.

Данные тестирования оценивались по трем уровням: высокий; средний; низкий.

Проанализировав результаты тестирования можно сказать о том, что первый показатель, определяющий представление ребенка о здоровье и его эмоциональную значимость, показал преимущественно средний уровень – 50 %, тогда как низкий – 35 % и высокий – 15 %. Второй показатель, определяющий активную или пассивную позицию по отношению к здоровью у детей, выявил, что большинство детей имеют средний уровень – 60 %, остальные низкий – 30 % и высокий – 10 %. Третий показатель, определяющий характер эмоционального отношения к проблемам здоровья, выявил у большинства детей средний уровень – 65 %, у остальных детей низкий – 20 % и высокий у нескольких детей – 15 %. Для определения эмоционального состояния и самочувствия детей, в третьем показателе, использовался «тест цветового выбора» М. Люшера.

И последний показатель, определяющий влияние социальных представлений о здоровье на восприятие ребенка, показал, что так же большинство детей старшего дошкольного возраста имеют средний уровень – 60 %, остальные дети высокий уровень – 25 % и низкий несколько детей – 15 % уровень.

Рассмотрев результаты тестирования детей старшего дошкольного возраста, которое осуществлялось согласно методике разработанной О. С. Васильевой и Ф. Р. Филатовым и адаптированной Г. А. Хакимовой, можно сделать вывод, что большинство детей имеют средний – 58,75 % уровень, в то время как детей с низким уровнем – 25 % и высоким уровнем – 16,25 %.

Анализ результатов диагностического обследования, определил уровни сформированности ценностного отношения к здоровому образу жизни у детей старшего дошкольного возраста.

дети с высоким уровнем – 11,6 % по когнитивному компоненту, понимают о ценности здоровья и здорового образа жизни, это побуждает их внимательно относиться к здоровью с целью его поддержания и укрепления. Дети со средним уровнем – 71,7 % понимают, что необходимо вести здоровый образ жизни, но его результатом считают только физическое здоровье человека. Способны выявить в предложенной ситуации некоторые факторы угрожающие здоровью человека.

У детей с низким уровнем – 16,7 % представления о здоровье недостаточны.

Эмоционально-оценочный компонент показывает, что дети с высоким уровнем – 16,25 % испытывают положительный эмоциональный настрой при выполнении действий по сохранению и укреплению здоровья. Способны самостоятельно и объективно давать оценку собственным действиям и поведению других людей, понимая, что здоровье – это ценность. Дети с средним уровнем – 58,75 % испытывают положительный эмоциональный настрой, но только по отношению к некоторым действиям. Дети с низким

уровнем – 25 % испытывают отрицательный эмоциональный настрой на все действия по сохранению и укреплению здоровья.

Поведенческо-деятельностный компонент показывает, что дети с высоким уровнем – 29 % понимают, как необходимы оздоровительные мероприятия и выполняют все действия в данном направлении по собственной инициативе.

Дети со средним уровнем – 62 % не имея представлений о необходимости оздоровительных мероприятий, выполняют их с удовольствием, но только по инициативе взрослого. Дети с низким уровнем – 9 % отказываются от выполнения действий по сохранению и укреплению здоровья, так как не имеют представления о их необходимости.

Следовательно, высокий уровень сформированности ценностного отношения к здоровому образу жизни имеют – 18,95 % детей, средний уровень – 64,15 % детей и низкий – 16,9 % детей.

На основе данного анализа был разработан комплекс мероприятий направленный на воспитание ценностного отношения к здоровому образу жизни детей старшего дошкольного возраста.

В данный комплекс мероприятий входят:

- беседы с игровыми и сюжетными элементами для совместной деятельности педагога и детей;
- дидактические игры, направленные на формирование здорового образа жизни.

Предложенные дидактические игры способствуют закреплению полученных знаний во время беседы. Например, после проведенной беседы «Полезная и вредная пища», целесообразно предложить детям дидактическую игру «Дерево здоровья», во время которой дети смогут закрепить знания о пользе и вреде различных продуктов питания.

Анализ деятельности педагогов МОУ ООШ с. Вознесенка Марксовского района Саратовской области, с учетом Федерального государственного стандарта дошкольного образования по усвоению

образовательной области «Физическое развитие», можно сделать вывод, что в организации уделяется достаточное внимание соблюдению режима дня, здоровому питанию, оздоровительным мероприятиям, созданию соответствующей развивающей предметно-пространственной среды, работе с родителями. Не достаточное внимание уделяется приобретению знаний о ценности здоровья, умений и навыков, направленных на сохранение и укрепление здоровья у детей старшего дошкольного возраста.

Для выявления результативности применения данного комплекса мероприятий, было проведено повторное диагностическое обследование детей старшего возраста МОУ-ООШ с. Вознесенка Марксовского района Саратовской области.

Повторное проведение анкетирования на основе беседы с детьми старшего дошкольного возраста показало, что большинство детей выделяющих только физическое здоровье – 70 %, остальные дети выделяют физическое, психическое и социальное здоровье – 30 %. Отвечая на второй вопрос анкеты большинство детей считают, что человеку быть здоровым необходимо, но не могут пояснить – 70 %, остальные дети считают, что именно здоровый человек может жить полноценной жизнью – 30 %. Ответы на третий вопрос анкеты показали, что большинство детей могут выделить только 2-3 компонента здорового образа жизни – 80 %, остальные дети выделяют все компоненты здорового образа жизни – 20 %. Ответы на четвертый вопрос показали, что большинство детей выделили только закаливание, здоровое питание, двигательную активность – 85 %, остальные дети выделяют все компоненты здорового образа жизни – 15 %. Рассмотрев предложенную иллюстрацию при ответе пятый вопрос, большинство детей определили несколько факторов угрожающих здоровью – 65 %, остальные дети выделили все факторы – 35 %. При ответе на последний вопрос анкеты большинство детей перечисляют несколько действий предотвращающих опасность здоровью – 60 %, остальные дети перечисляют все действия – 40 %.

Рассмотрев результаты анкетирования детей старшего дошкольного возраста, которое осуществлялось согласно методике, можно сделать вывод, что большинство детей имеют средний – 72 % уровень, остальные дети высокий уровень – 28 %, в то время как дети с низким уровнем отсутствуют.

Анализ наблюдения за детьми выявил следующее: большинство детей с удовольствием, но по инициативе взрослого выполняют такие действия как: зарядка – 55 %, закаливание – 55 %, соблюдение правил гигиены – 50 %, подвижные игры – 65 %, спортивные состязания – 60 %. Остальные дети с огромным желанием и по своей инициативе выполняют такие действия как: зарядка – 45 %, закаливание – 45 %, соблюдение правил гигиены – 50 %, подвижные игры – 35 %, спортивные состязания – 40 %. Дети, отказывающиеся от выполнения данных действий отсутствуют.

дети с высоким уровнем по когнитивному компоненту – 28 %, понимают ценность здоровья и здорового образа жизни, что мотивирует их к бережному отношению, сохранению и укреплению здоровья. Дети со средним уровнем – 72 % понимают, что необходимо вести здоровый образ жизни, но его результатом считают только физическое здоровье человека.

Эмоционально-оценочный компонент показывает, что дети с высоким уровнем – 43 % испытывают положительный эмоциональный настрой при выполнении действий по сохранению и укреплению здоровья. Дети со средним уровнем – 57 % испытывают положительный эмоциональный настрой, но только по отношению к некоторым действиям.

Поведенческо-деятельностный компонент показывает, что дети с высоким уровнем – 33,75 % понимают, как необходимы оздоровительные мероприятия и выполняют все действия в данном направлении по собственной инициативе.

Дети со средним уровнем – 66,25 % не имея представлений о необходимости оздоровительных мероприятий, выполняют их с удовольствием, но только по инициативе взрослого.

Следовательно, использование в работе с детьми старшего дошкольного возраста бесед с игровыми и сюжетными элементами в совместной деятельности педагога и детей, как индивидуально, так и с группой детей и дидактических игр, направленных на формирование здорового образа жизни, как в совместной деятельности педагога и детей, так и в самостоятельной деятельности детей способствует воспитанию ценностного отношения к здоровому образу жизни у детей старшего дошкольного возраста.

Заключение

Воспитание ценностного отношения к здоровому образу жизни – это целенаправленный и систематический воспитательный процесс направленный на формирование отношения ребенка к здоровью как к ценности, включающее знания о ценности здоровья как необходимой предпосылки для полноценной жизни человека и сопровождающееся позитивными эмоциями в различных видах деятельности, ориентированных на сохранение и укрепление здоровья.

Компонентами ценностного отношения к здоровью являются: знания(когнитивный компонент), установки (эмоционально-оценочный компонент), умения и навыки (поведенческо-деятельностный компонент).

К основным условиям создающими основу для формирования у детей дошкольного возраста потребности в здоровом образе жизни, относятся:

- гигиенически организованная среда обитания детей в дошкольной образовательной организации;
- включение в образовательную программу дошкольного учреждения специального обучающего курса, позволяющего детям овладеть системой понятий о своем организме, здоровье и здоровом образе жизни;

- включение в лечебно-профилактическую работу с детьми обучения и систематического контроля обучения детей специфическим навыкам ухода за своим телом;

- реализация принципа резонанса в физическом воспитании детей.

Воспитание ценностного отношения к здоровому образу жизни у детей старшего дошкольного возраста реализуется в таких формах как:

- совместная деятельность взрослого и детей – это занятия, режимные моменты, индивидуальная работа;

- самостоятельная деятельность детей;

- досуги, спортивные соревнования, праздники.

Анализ деятельности педагогов МОУ-ООШ с. Вознесенка Марксовского района Саратовской области, с учетом Федерального государственного стандарта дошкольного образования по усвоению образовательной области «Физическое развитие», можно сделать вывод, что в организации уделяется достаточное внимание соблюдению режима дня, здоровому питанию, оздоровительным мероприятиям, созданию соответствующей развивающей предметно-пространственной среды, работе с родителями. Не достаточное внимание уделяется приобретению знаний ценности здоровья, умений и навыков, направленных на сохранение и укрепление здоровья у детей старшего дошкольного возраста.

Диагностическое обследование детей старшего дошкольного возраста МОУ-ООШ с. Вознесенка Марксовского района Саратовской области, показало, что сформированность ценностного отношения к здоровому образу жизни у детей соответствует среднему уровню. В связи с этим, предложено разработать комплекс мероприятий, направленных на воспитание ценностного отношения к здоровому образу жизни у детей старшего дошкольного возраста.

Согласно данным полученным в ходе повторного обследования детей старшего дошкольного возраста, мы можем утверждать, что предложенный комплекс мероприятий по воспитанию ценностного отношения к здоровому образу

жизни у детей старшего дошкольного возраста дал положительный результат.