



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)

ФАКУЛЬТЕТ ПОДГОТОВКИ УЧИТЕЛЕЙ НАЧАЛЬНЫХ КЛАССОВ  
КАФЕДРА ПЕДАГОГИКИ, ПСИХОЛОГИИ И ПРЕДМЕТНЫХ МЕТОДИК

**Преемственность в работе детского сада и начальной школы**

**по формированию здорового образа жизни у детей**

**Выпускная квалификационная работа по направлению  
44.03.02 Психолого-педагогическое образование**

**Направленность программы бакалавриата**

**«Психология и педагогика начального образования»**

**Форма обучения заочная**

Проверка на объем заимствований:

86% авторского текста

Работа рекомендована к защите  
рекомендована/не рекомендована

«11» мая 2020 г.

Зав. кафедрой ПП и ПМ

Волчегорская Евгения Юрьевна

Выполнила:

Студентка группы ЗФ-508/110-5-1

Корякина Наталия Александровна

Научный руководитель:

канд. пед. наук, доцент

Шишкина Ксения Игоревна

Челябинск

2020

## СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕЕМСТВЕННОСТИ В РАБОТЕ ДЕТСКОГО САДА И НАЧАЛЬНОЙ ШКОЛЫ В НАПРАВЛЕНИИ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ .....	6
1.1. Преимущество детского сада и начальной школы: основные аспекты .....	6
1.2. Значимость формирования здоровья детей в ДОО и начальной школе .....	14
1.3. Направления организации преимущества детского сада и начальной школы по вопросам формирования здоровья детей .....	21
Выводы по 1 главе.....	29
ГЛАВА 2. ПРАКТИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ ПРЕЕМСТВЕННОСТИ В РАБОТЕ ДЕТСКОГО САДА И НАЧАЛЬНОЙ ШКОЛЫ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ .....	31
2.1. Организация исследования .....	31
2.2. Анализ результатов исследования .....	34
2.3. Программа преимущества в работе ДОО и начальной школы по формированию здоровья детей.....	42
Выводы по 2 главе.....	48
ЗАКЛЮЧЕНИЕ .....	50
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ .....	54
ПРИЛОЖЕНИЕ А .....	61
ПРИЛОЖЕНИЕ Б.....	64
ПРИЛОЖЕНИЕ В .....	68

## ВВЕДЕНИЕ

На современном этапе развития общества обнаруживается все более повышающееся количество негативных явлений в жизни не только взрослых людей, но также и детей, что подкреплено не только высокими показателями по частотности заболеваемости, но и преобладающими показателями пассивности, малоподвижности образа жизни, который ведут современные дети и подростки. Прежние подходы и стратегии в организации жизнедеятельности, которые одобрялись социумом в период постиндустриального общества, теперь обнаруживают собственную несостоятельность, так как в мировом пространстве происходит качественный переход от одного типа общества к другому. Соответственно, содержание и характер условий по формированию здоровья детей в образовательной организации также изменяются.

Актуальность данной выпускной квалификационной работы определена повышающимися уровнями заболеваемости и частотности проявлений негативных явлений в жизнедеятельности современных детей и подростков, посещающих общеобразовательную школу. Проблема исследования, тем не менее, состоит в противоречии между разработанной теоретической основой необходимости формирования здорового образа жизни у обучающихся начальной школы в условиях преемственности в работе с детским садом и существующего методологического и практического вакуума в отношении конкретных подходов к созданию условий по формированию здоровья детей в результате организации преемственности в работе детского сада и начальной школы.

**Противоречие:** между необходимостью формирования здоровья у детей с одной стороны и недостаточным количеством методического обеспечения вопроса преемственности в работе детского сада и начальной школы.

Проблема: каковы пути организации преемственности детского сада и начальной школы по вопросу формирования здоровья детей.

Исходя из выделенной проблемы и противоречия возможно выделить тему данной выпускной квалификационной работы: «Преемственность в работе детского сада и начальной школы по формированию здорового образа жизни у детей».

Выделенная проблема и тема являются достаточно изученными с теоретических позиций, тем не менее, существует недостаточное количество исследований, определяющих конкретные подходы к формированию здоровья детей в результате обеспечения преемственности в работе детского сада и начальной школы. Наиболее ценными сведениями в данном отношении наделены труды следующих авторов: В. Ю. Альбицкого, Б. Г. Ананьева, В. Ф. Базарного, Л. Н. Волошиной, Г. Ф. Глебовой, С. Н. Дмитриевой, А. Д. Дубогай, О. Г. Жуковой, А. Ю. Качимской, Л. И. Колесниковой, В. Р. Кучма, Е. А. Никитиной, Т. Ф. Ореховой, В. Н. Просвиркина, Л. В. Тимошенко, А. Е. Фадеевой, Г. А. Чередовой, М. В. Юрченко и др.

**Объект исследования:** формирование здоровья детей в образовательной организации.

**Предмет исследования:** преемственность в работе детского сада и начальной школы как условие формирования здоровья детей.

**Цель исследования:** разработка программы преемственности в работе ДОО и начальной школы по формированию здоровья детей.

**Задачи исследования:**

1. Раскрыть основные аспекты обеспечения преемственности детского сада и начальной школы.
2. Описать значимость формирования здоровья детей в ДОО и начальной школе.
3. Выделить направления организации преемственности детского сада и начальной школы по вопросам формирования здоровья детей.

4. Организовать практическое изучение проблемы преемственности в работе детского сада и начальной школы по формированию здоровья детей.

5. Разработать программу преемственности в работе ДОО и начальной школы по формированию здоровья детей.

Для того чтобы в рамках данной выпускной квалификационной работы достигнуть поставленной цели и задач исследования, используются следующие общетеоретические и эмпирические методы исследования: анализ, синтез, определение, классификация, сравнительный анализ, систематизация, конкретизация, абстрагирование, опросные и анкетные методики, педагогическая диагностика, математико-статистические методы.

Эмпирической базой исследования является **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя Общеобразовательная школа № 32 г. Челябинска» № 30 и Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 203.**

**Практическая значимость** исследования состоит в разработке, программы преемственности детского сада и начальной школы в направлении формирования здоровья детей, которая может быть интегрирована в воспитательную и развивающую деятельность учителя начальной школы и воспитателя старшей группы детского сада при формировании компонентов здорового образа жизни среди обучающихся младшего школьного возраста и воспитанников старшего дошкольного возраста.

Структура данной выпускной квалификационной работы определена логикой поставленной цели и задачами исследования. Данная работа состоит из введения, двух глав, заключения, библиографического списка, а также приложений.

# **ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕЕМСТВЕННОСТИ В РАБОТЕ ДЕТСКОГО САДА И НАЧАЛЬНОЙ ШКОЛЫ В НАПРАВЛЕНИИ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ**

## **1.1. Преемственность детского сада и начальной школы: основные аспекты**

Явление преемственности между дошкольной и школьной образовательной организацией известно педагогам уже XX в. Советские педагоги характеризовали преемственность в качестве «непрерывного процесса развития, воспитания, обучения ребенка, в рамках которого происходит учет возрастных особенностей и создание связи между переходами ребенка от одной ступени развития к другой» [3, с. 24]. В современной педагогике обеспечение преемственности в работе детского сада и начальной школы выступает в качестве одного из наиболее значимых приоритетов в развитии образования в Российской Федерации.

Как определяет данное явление в современной педагогике Т. В. Волосникова, преемственность – это «специально организованный процесс сохранения дошкольного детства на этапе дошкольного образования с одновременным формированием базовых личностных качеств ребенка, которые потребуются ему в школьном обучении впоследствии» [7, с. 29]. Школа, будучи преемницей дошкольного этапа образования, опирается на основные личностные и предметные достижения дошкольника.

Необходимость обеспечения преемственности в работе детского сада и начальной школы указана в Федеральных государственных образовательных стандартах дошкольного образования (далее ФГОС ДО) и начального общего образования (далее ФГОС НОО). В частности, в данных документах указывается на ценность не интеллектуальной, а личностной готовности выпускника ДОО продолжать обучение и

воспитание в школе за счет сформированной внутренней позиции школьника [45; 46]. Это возможно за счет сформированных познавательных мотивов обучения, когда ребенок заинтересован в том, чтобы узнавать что-то новое, при этом используя те знания, которые им уже были приобретены. Современному первокласснику важно иметь не только способы познания, но также владеть конкретными подходами к их применению в познавательной деятельности.

Именно поэтому ключевое содержание преемственности в работе детского сада и начальной школы состоит в обеспечении подготовки воспитанников к обучению в школе, в предоставлении равных возможностей для успешности детей после того, как они покинут детский сад, как отмечает А. В. Хуторской [48]. Достижение подобного происходит за счет внедрения модели предшкольного образования в старшей группе детского сада, в рамках которой дети начинают привыкать к режиму труда и отдыха, схожему с режимом труда и отдыха младших школьников.

Большинство воспитательных программ детского сада наделены разделом о преемственности ДОО и школы, в котором представлены ключевые цели и задачи преемственности, представлена характеристика показателей и критериев портрета выпускника, выделены показатели сформированности предпосылок учебной деятельности среди детей дошкольного возраста на основании ФГОС. Содержание преемственности, таким образом, связано не только с формированием тех или иных специализированных навыков и умений, приближающих дошкольников к освоению школьных предметов в дальнейшем; это также проведение мероприятий, которые повышали бы уровень физиологической и психологической развитости воспитанников, которая позволяла бы ребенку как можно лучше пережить период адаптации к школе и быстрее влиться в школьную среду, как считает Н. О. Арапова [4]. На уровне ДОО подобными мероприятиями могут служить викторины, праздники, соревнования, конкурсы, экскурсии той или иной направленности в

условиях детского сада, при посещении начальной школы, в рамках специальных занятий с психологом, при встречах с выпускниками детского сада, которые теперь стали первоклассниками и т.д.

Образовательная деятельность в условиях преемственности в работе детского сада и начальной школы представлена сотрудничеством между воспитателем и ребенком, между ребенком и учителем, между воспитателем и учителем младших классов, как перечисляет данные аспекты взаимодействия Г. Ф. Глебова [10]. Педагоги ДОО и начальной школы заинтересованы в том, чтобы развивать активность ребенка, создавать условия по самостоятельному открытию знаний детям в условиях их познавательной деятельности, развивать коммуникативные способности, умение вступать и поддерживать диалог, общаться в условиях выполнения поставленной задачи.

В условиях преемственности в работе детского сада и начальной школы дети обучаются размышлению, объяснению получаемых результатов, сравнению, высказыванию собственных предположений, наблюдению, формулировке выводов. Это достигается за счет применения в условиях ДОО и начальной школы упражнений, способствующих развитию внимания, памяти, наглядно-образного, наглядно-действенного мышления, при формировании основ логического мышления (за счет развития операций анализа, сравнения, синтеза, обобщения и т.д.) [13].

В то время как в пространстве начальной школы для данных целей существуют специализированные уроки и внеклассные формы занятий, в пространстве ДОО организация преемственности обеспечивается за счет непосредственно образовательной деятельности (далее НОД), как пишет об этом О. Г. Жукова. Под НОД данный автор понимает «такой режим взаимодействия между воспитателем и воспитанником, в котором происходит образовательная деятельность обучающихся с учетом интеграции сразу нескольких образовательных областей» [17, с. 73]. Дети в пространстве НОД общаются, учатся отстаивать свою точку зрения, не



просто отвечать на вопросы, воспроизводя уже известный им материал, а организовывать самостоятельную исследовательскую деятельность по нахождению ответов. Подобный режим создается потому, что успешность в дальнейшем в школе непосредственно связана с темпами самостоятельной умственной деятельности и познавательной активностью младших школьников. НОД способствует развитию универсальных предпосылок к дальнейшей учебной деятельности, образовательная деятельность реализуется за счет ведущего вида деятельности дошкольников – игры.

В начальной школе в качестве ключевого условия для достижения успеха в обучении является наличие сформированных мотивов обучения, как пишет об этом А. Ю. Качимская. Под подобными мотивами обучения автор подразумевает наличие такого отношения к обучению, которое воспринимается ребенком как важное, общественно значимое дело, как способ получения новых знаний, вызывающий интерес к тем или иным учебным дисциплинам [20, с. 130]. В случае, если у ребенка присутствуют сильные и устойчивые мотивы обучения, в пространстве начальной школы ему будет легче систематически и добросовестно выполнять обязанности, которые к нему предъявляет школа. Именно поэтому к периоду завершения воспитания в детском саду важно, чтобы ребенок испытывал общее желание поступить в школу, приобрести новый статус ученика, имел бы развитую любознательность, умственную активность, интерес к окружающему миру, стремление каждый день познавать нечто новое.

Целью преемственности в работе детского сада и начальной школы, таким образом, является создание условий по реализации единой линии развития ребенка в условиях дошкольного и начального школьного детства, что возможно за счет создания целостного, последовательного, перспективного педагогического процесса [45]. К задачам обеспечения преемственности в работе детского сада следует отнести:

- формирование среди детей ценностей здорового и активного образа жизни;
- создание эмоционального благополучия каждого ребенка, при котором происходит укрепление его позитивного самоощущения;
- совершенствование таких познавательных качеств как инициативность, любознательность, произвольность, стремление самовыражаться в творческой деятельности;
- формирование системы представлений об окружающем пространстве за счет стимуляции коммуникативных, познавательных, игровых, других навыков активного взаимодействия между детьми в условиях разнообразных видов деятельности;
- формирование компетентности при развитии системы отношений к окружающему миру, людям, себе за счет приобщения детей к разнообразным формам сотрудничества со взрослыми и детьми различного возраста [12].

Задачи преемственности в работе начальной школы состоят в следующем:

- создание условий по осознанному принятию ценностей здорового образа жизни среди обучающихся с последующей регуляцией собственного поведения с их учетом;
- формирование готовности к активному взаимодействию с окружающей средой в эмоциональном, интеллектуальном, коммуникативном, деловом и др. режимах деятельности;
- воспитание желания и умения учиться, формирование готовности к самообразованию, вне зависимости от того или иного звена школьного обучения;
- воспитание таких качеств как инициативность, самостоятельность, формирование навыков сотрудничества в условиях разнообразных видов деятельности;

– повышение уровня достижений, которые были актуальными для ребенка на этапе дошкольного развития (предоставление специальной помощи для дальнейшего развития качеств, которые были заложены в основу в дошкольном детстве, повышение уровня индивидуализации процесса обучения, учет опережающего, либо отстающего развития воспитанников) [28].

Деятельность по организации преемственности ДОО и школы реализуется с учетом следующих этапов, как выделяет их О. А. Блохина [31]:

1 этап – поступление детей в пространство ДОО.

В рамках данного этапа происходит учет детей, проведение их медицинского обследования, создание условий по протеканию успешной адаптации ребенка при поступлении в детский сад, включение ребенка в процесс психолого-педагогического сопровождения.

2 этап – подготовка ребенка к обучению.

В рамках данного этапа проводится методическая работа, включающая в себя следующие направления деятельности:

– проведение совместных педагогических советов, круглых столов с участием педагогов ДОО и начальной школы, в рамках которых происходит совместное решение проблемных вопросов воспитания и обучения детей;

– организация открытых мероприятий, занятия как в детском саду, так и в начальной школе;

– проведение совместных мероприятий, на которых сотрудничают дети подготовительной группы, а также обучающиеся первых классов;

– проведение экскурсий детей в подготовительной группе в школу;

– обнаружение наиболее актуальных проблем в организации воспитания детей в ДОО и начальной школе и принятие мер по их

преодолению (факты школьной незрелости, дезадаптации обучающихся в первом классе и т.д.) [34].

3 этап – основной переход ребенка из ДОО в школе.

В рамках данного этапа выделяются следующие формы обеспечения преемственности:

- организация педагогической и психологической диагностики детей подготовительной группы к обучению в школе;
- проведение психолого-медико-педагогического консилиума среди педагогов ДОО и начальной школы по допуску и приему детей в первый класс;
- организация условий по отслеживанию темпов адаптации детей в первом классе, предоставление психологической и педагогической помощи детям и их родителям;
- организация родительских собраний, бесед и консультаций с участием воспитателей ДОО и учителей начальных классов [36].

Обеспечение преемственности в работе детского сада и начальной школы, таким образом, реализуется в соответствии со следующими направлениями деятельности:

- направление методической работы с педагогами (при изучении требований ФГОС к выпускнику, при обсуждении показателей «портрета выпускника», при обнаружении путей для формирования показателей готовности к школьному обучению, при исследовании образовательных технологий, которые могут использоваться как воспитателями, так и преподавателями начальной школы);
- направление непосредственной деятельности с детьми (осуществление знакомства детей с образовательной организацией, педагогами, проведение совместных мероприятий с первоклассниками);
- направление работы с родителями (предоставление информации, которая необходима для подготовки воспитанников к поступлению в школу, организация консультаций родителей по проблемам

развития детей для успешного освоения образовательной программы в начальной школе) [37].

Реализация данных направлений деятельности может быть проведена в следующих формах:

1. Экскурсии детей в начальную школу.

Дети посещают здание школы, садятся за парту, принимают участие в некоторых режимных моментах начальной школы, узнают об основных помещениях школы: библиотеке, столовой, спортивном зале, кабинете труда, актовом зале. Дети подготовительной группы могут присутствовать на школьной линейке в сентябре.

2. Назначение учителей-кураторов в начальной школе.

Кураторы несут ответственность за набор воспитанников ДОО в первые классы. Они посещают родительские собрания среди детей подготовительной группы в начале учебного года, в конце учебного года, знакомят детей с особенностями программы, с требованиями, которые выдвигаются в отношении воспитанников, с необходимыми предметами, которые нужны первокласснику, освещают роль родителей в период адаптации ребенка к школе.

3. Взаимное посещение воспитателями и учителями начальных классов открытых уроков и занятий.

В рамках подобных мероприятий происходит определение основных аспектов преемственности, а также установление единых требований как в выпускникам детского сада, так и к будущим ученикам [38].

Таким образом, было определено, что под преемственностью в работе детского сада и начальной школы следует понимать организованный процесс создания условий по оптимальной подготовке выпускника детского сада к обучению в начальной школе. Направления преемственности затрагивают взаимодействие с педагогами, детьми и родителями детей. Со стороны детского сада создаются условия по формированию ценностей здорового образа жизни, по развитию

познавательной сферы и ключевых навыков инициативной, активной, самостоятельной познавательной деятельности в окружающем пространстве и при взаимодействии со сверстниками, взрослыми, детьми разных возрастов. Со стороны начальной школы происходит создание условий по наиболее успешной адаптации к обучению в школе, отслеживание темпов адаптации и успешности, развитие тех качеств познавательной деятельности и здорового образа жизни, которые были заложены на этапе детского сада.

## 1.2. Значимость формирования здоровья детей в ДОО и начальной школе

На материале предыдущего параграфа было определено, что формирование здоровья детей в ДОО и начальной школе выступает в качестве одного из обязательных элементов обеспечения преемственности. Содержание данной деятельности состоит в формировании ценностей и осмысленности здорового образа жизни воспитанников.

Поколение современных жителей, начавших свою жизнь в XXI веке, находится в постоянном процессе активного изменения и трансформации социальной, культурной и общественной реальности, когда жизненные и ценностные стереотипы претерпевают качественное изменение практически каждые пять лет. В этих условиях у современных жителей России формируется особое критическое отношение к тому, что они слышат от родителей и от преподавателей в школе, как от поколения, привыкшего жить по тем законам общества, которые сегодня уже практически изжили себя.

Подобная социально-экономическая и общественная нестабильность приводит к высоким показателям роста психоэмоционального напряжения и ранней невротизации личности как детей и подростков, так и взрослых, помещенных в ситуацию постоянных изменений и социокультурных «ломок», вынужденных постоянно приспосабливаться и адаптироваться

даже в условиях собственной семьи, как замечает данные изменения в социальном плане XXI века В. Р. Кучма [24]. Соответственно, постоянный стресс, отсутствие возможности для получения чувства удовлетворения своих естественных потребностей в защите и безопасности негативно воздействуют на детскую и подростковую аудиторию, склоняя их, прежде всего, к негативным проявлениям в среде современной общеобразовательной школы.

Вместе с тем, при дестабилизации окружающего социокультурного пространства также происходит и снижение значимости ведения здорового образа жизни. В данное понятие входят несколько основных компонентов, которые обнаруживаются, во-первых, в наличии здоровых привычек для обеспечения оптимальной физиологической жизнедеятельности, и, во-вторых, наличие сформированных этико-нравственных и морально-духовных представлений и ценностей, в соответствии с которыми личность может организовывать конструктивное общение с окружающей социокультурной средой, как определяет данный феномен в сфере современной валеологии В. Ф. Базарный [6].

Соответственно, проблема формирования здоровья детей в условиях ДОО и начальной школы не может рассматриваться исключительно с точки зрения медицины или физического воспитания: это комплексное образование, включающее в себя ключевые нормативы из области физической культуры, медицины, социальной психологии и воспитания, работа над которым представляется не только в условиях медицинской организации, а в большинстве социальных институтов на современном этапе развития российского общества. Вместе с тем, сам феномен здорового образа жизни зачастую подменяется понятием здорового стиля жизни, в то время как второе понятие является более узким.

Область педагогической валеологии и воспитания ориентирована на постановку и решение задач в области формирования основ здорового образа жизни, как пишет об этом Л. Н. Волошина [8]. Но в структуре

данного исследования невозможно подменить одно явление другим, исходя из чего, следует рассмотреть специфику феномена здорового образа жизни.

В структуру данного явления входит два направления, которые одинаково представлены в современной науке, как выделяет их А. Д. Дубогай [15]. Ключевыми задачами исследователей-практиков, а также и теоретиков в этой области является формирование личности человека, демонстрирующей нормативные характеристики физиологического и психического развития, которые можно назвать «здоровьем», а также развитие индивидуальности личности как залога для постоянного внутриличностного роста и самосовершенствования в условиях современной модернизации системы здравоохранения.

Также следует выделить и специфику феномена здорового образа жизни. Образ жизни, как абстрагированное понятие, это некий комплекс поведенческих характеристик человека, отражающих его уникальность, индивидуальность, то неповторимое и отличительное, на основании которого можно сформировать целостное представление о внутренней природе личности, как определяет данное понятие М. Л. Звездина [19]. К ключевым характеристикам образа жизни В. В. Мануйлова относит следующие черты:

- устойчивая целостность, комплекс привычек;
- единство представлений, взглядов и поведения личности;
- система методов и стратегий поведения личности;
- наличие определенного спектра четких качеств, опираясь на которые, возможно сформировать общее представление о природе человека [25].

Насколько видно из данного описания, понятие образа жизни наиболее близко соприкасается с понятием индивидуальности, то есть, приверженности личности такой стратегии, которая позволяет личности



раскрыть свой внутриличностный потенциал через систему взглядов, представлений и действий с окружающими явлениями действительности.

Таким образом, в рамках выделенной проблемы исследования понятие образа жизни может пониматься как комплекс мотивов, представлений и конкретных действий, которые применяет личность в соответствии с собственными отличительными характеристиками. Понятие «здорового образа жизни» также включает в себя феномен «жизни» или «жизнедеятельности», который также необходимо рассмотреть.

Жизнедеятельность, в соответствии с определением А. Д. Дубогай, это «организация жизни и развития человека в комплексе его психических процессов, в условиях постоянного преодоления внутриличностных препятствий, мобилизации возможностей, мотивационной сферы, регуляционной и эмоциональной жизни человека» [15, с. 113]. Под жизнедеятельностью следует понимать не только организацию жизни и физического развития человека, но также его внутриличностное самосовершенствование, результат которого наглядно бывает представлен в конкретных поступках и реакциях личности на внешние раздражители.

Соответственно, возможно выделить, что образ жизни представляет собой нечто более широкое и объемное, нежели просто понятие жизнедеятельности. Образ жизни – это образ деятельности личности, который не только сосредоточен на выполнении конкретных действий и совершении определенных операций, но также личностно осмыслен самим человеком, и позволяет ему выразить собственные уникальные особенности и индивидуальные характеристики. Говоря об образе жизни, С. В. Михайлова выделяет следующие направления, по которым реализуется стилевая характеристика жизнедеятельности личности:

- стиль деятельности (уровень операций);
- стиль общения (уровень межличностной коммуникации);

– стиль поведения (уровень внутриличностной и межличностной регуляции) [26].

Причем, как считает данный автор, оптимальный характер здоровый образ жизни будет носить только в том случае, если личность занимает осознаваемое и оцененное ей как оптимальное для себя место в мире, в межличностных отношениях и в ситуациях уединенного внутреннего диалога. То есть, другими словами, здоровый образ жизни предполагает создание и поддержание личностью таких взаимоотношений с областью деятельности, межличностной и внутренней коммуникации, которые находятся в равновесии с потенциалом человека, и самим им расцениваются как наиболее приоритетные и значимые.

Ключевыми признаками здорового образа жизни – как общей характеристики и личностной интенции человека, являются, по мнению В. В. Мотылевой:

- понимание смысла и ценности жизни;
- адекватная идентификация личности с той или иной социальной группой;
- типичная стратегия достижения целей, которая является конструктивной в окружающих социокультурных отношениях, и для личности актора, как такового:
  - типичная стратегия удовлетворения своих потребностей, которая также отличается признаками конструктивности как для общества, так и для личности;
  - наличие сформированной и устойчивой системы привычек, типичного поведения и образа организации жизни, которая может быть ориентирована как на традиционную систему общечеловеческих ценностей, так и на альтернативную конструктивную систему идеалов информационного общества;
  - умеренный и активный темп, интенсивность, ритмичность образа жизни, который ведет личность [27].

То есть, к ключевым критериям здорового образа жизни возможно отнести следующие «ядра»: понимание смысла жизни, предназначения и места человека в окружающем социокультурном пространстве, идентификация, сознательная отнесенность человека к определенной социальной группе по ряду внешних и внутренних признаков, стратегия поведения, ориентированная на удовлетворение своих потребностей, комплекс представлений и привычек личности, активность личности в окружающих общественных и социокультурных условиях.

Наиболее конструктивными проявлениями являются повышенные уровни активной социализации личности, приближение идеалов и поведения личности к общечеловеческим представлениям о месте и предназначении человека в обществе, а также соответствие активности и развития личности объективным возрастным характеристикам, накладывающим свой отпечаток на оптимальные проявления активности человека в условиях возрастного цикла развития.

Противопоставляя здоровый и нездоровый образ жизни, В. Ю. Альбицкий выделяет следующие полярные черты, которые позволят определить степень здоровья в стилевой организации жизнедеятельности человека [2]:

1. Цель в жизни.

Для здорового образа жизни типично рассмотрение цели в жизни как неразрывного процесса самоактуализации и развития собственного внутреннего потенциала в отношениях культуры, нравственности, с учетом исторических особенностей и индивидуально-личностных характеристик. Для нездорового образа жизни типично отсутствие четко-сформулированной цели, которая не связана со стремлением реализовать собственный жизненный потенциал.

2. Принципы жизни.

Для здорового образа жизни в данном отношении характерно соответствие общих представлений ключевым законам

природосообразности и этнокультурности. Для нездорового образа жизни характерно наличие противоречия как видовым, так и ценностным ориентирам, которые выдвигает общество.

### 3. Позиция в жизни.

Для здорового образа жизни характерно наличие интернальной позиции, когда личность рассматривает себя как прямой субъект отношений, принимает на себя ответственность за поступки и события, ориентируется на собственную активность в достижении целей.

Для нездорового образа жизни типична экстернальная позиция, фатализм, пассивность в принятии ответственности, возложение вины на обстоятельства и других людей, подверженность конформизму.

### 4. Уровень жизненных проявлений.

Для здорового образа жизни характерно преобладание проявлений в сфере духовности, для нездорового – в сфере потребительства, утилитарности.

### 5. Мироощущение.

Для здорового образа жизни характерно преобладающее оптимистическое, позитивное, жизнерадостное мироощущение, когда события и объекты действительности адекватно оцениваются личностью в условиях аспекта жизни в настоящем и планировании в будущем. Для нездорового образа жизни типично пессимистичное, негативное восприятие собственной жизни, ориентация на прошлый опыт, зачастую негативный.

Таким образом, мы определили, что значимость формирования здоровья детей в условиях ДОО и начальной школы связана с необходимостью комплексного образования психологических, социальных, общественных и физиологических черт личности, которое выражается в наличии сформированной, целостной и устойчивой системы ценностей и позволяет личности предпринимать в действительности конкретные действия и поступки, которые были бы ориентированы на

конструктивное удовлетворение собственных потребностей при одновременном дальнейшем развитии в условиях исторического и социокультурного пространства. Для здорового образа жизни детей дошкольного и младшего школьного возраста в большей степени характерны активная жизненная позиция, ориентация «к людям» и «к деятельности», принятие ответственности на себя, участие в общественной, социальной и культурной жизни общества, а также применение таких стратегий деятельности, которые позволят реализовать цель в жизни и достичь результатов, необходимых для дальнейшего развития.

### 1.3. Направления организации преемственности детского сада и начальной школы по вопросам формирования здоровья детей

Преемственность и взаимосвязь в обучении и воспитании была важна всегда. У дошкольника при поступлении в школу должны быть сформированы интегративные качества, которые создадут предпосылки для формирования универсальных учебных действий учащегося, поэтому и возникла особая необходимость организованной деятельности по преемственности дошкольного и начального общего образования. Поэтому необходимо, чтобы воспитатели и учителя придерживались одинаковых взглядов на принципы развития ребёнка и основывали на них свою работу. Без этого не может быть ни преемственности, ни перспективности.

Современное общество бьет тревогу о состоянии здоровья нации, как пишет об этом О. Л. Гавриленко [9]. Неутешительные данные статистики в образовательных учреждениях также свидетельствуют о том, что длительное время наблюдается тенденция ухудшения здоровья детей всех возрастов. В связи с ухудшением здоровья детей, не полностью сформировавшейся мотивацией к ведению здорового образа жизни в дошкольном возрасте, возникла необходимость продуманных качественных перемен, направленных на формирование здоровой

личности в условиях непрерывности образования. По мнению О. В. Горбуновой, одной из ключевых позиций преемственной связи между дошкольным учреждением и школой должен стать вопрос здоровьесбережения детей. Здоровьесбережение ребёнка – ведущая задача, под которой понимают «систему мер, обуславливающих сохранение здоровья на всех этапах онтогенеза, защиту от нарастающих болезнетворных сущностей (биологических, химических, психических, физических по своему происхождению)» [11, с. 3].

Наряду с созданием условий рассматривается вопрос и о формировании здоровья. Здоровьеформирование рассматривают как процесс становления позитивной Я-концепции, интегрирующим элементом которой является внутренняя картина здоровья, как отмечает С. Н. Дмитриева [13, с. 129].

Вот почему педагогов детского сада и учителей начальной школы должна объединять общая цель: оптимизация воспитательно-образовательного процесса в формировании у детей основ базовой культуры здоровьесбережения.

Преемственность в рамках формирования здоровья и здорового образа жизни между педагогами существует много лет. Участие в инновационной работе позволило успешно сотрудничать в формировании у детей базы знаний и практических навыков здорового образа жизни, осознанной потребности в систематических занятиях физической культурой. Опыт работы педагогов позволяет говорить о преемственности, как о двустороннем процессе образования, сущность которого заключается в следующем: детский сад формирует фундаментальные личностные качества ребенка (систему представлений, умения и навыки ЗОЖ, систему ценностных отношений к самому себе и своему здоровью, физической культуре как деятельности особой значимости для своего здоровья и др.), а школа «подхватывает» достижения ребенка-дошкольника, расширяет

знания и развивает накопленный им потенциал, как описывает данный режим взаимодействия Т. Н. Елкина [16].

Целью своей работы работники ДОО должны ставить создание образовательной среды, способствующей формированию культуры здорового образа жизни детей дошкольного и младшего школьного возраста на основе преемственности воспитательных и образовательных воздействий на этапах дошкольного и начального общего образования. Создавая специальные условия, нужно добиваться повышения уровня знаний детей о здоровье и здоровьесформирующих факторах, формировать мотивацию к ведению здорового образа жизни самими детьми и их родителями, повышать уровень практических умений и навыков ведения здоровой жизни [18].

Преемственность, создающая общий благоприятный фон для физического, эмоционального и интеллектуального развития ребёнка в ДОО и начальной школе, будет способствовать сохранению и укреплению его физического и психического здоровья, а это важнейшая задача образования и его основной результат.

Целью взаимодействия детского сада, семьи и школы является создание единого образовательного пространства, в котором всем участникам педагогического процесса (детям, родителям, педагогам) уютно, интересно и полезно. Такой союз ориентирован на согласованность воспитательных и развивающих воздействий на ребенка. Именно поэтому особое внимание должно уделяться тесному сотрудничеству с родителями воспитанников и школьников, как отмечает О. Н. Кобычева [21].

Успехов в укреплении здоровья дошкольников, их полноценном развитии, оптимизации двигательной активности можно добиться только при наличии единой системы физического воспитания в детском саду и семье, а потом и в школе.

Все родители мечтают, чтобы их дети были здоровыми, умными, добрыми и прилагают для этого соответствующие усилия. Большинство

готово принимать участие в физическом развитии детей, но этому мешает отсутствие необходимых знаний и умений. Зачастую родители стремятся быть примером для ребенка, но испытывают трудности в организации физкультурных, в том числе совместных занятий. Основными компонентами предметно-развивающей среды в домашних условиях, обеспечивающими физическое воспитание детей дома, являются физкультурно-оздоровительные комплексы «Домашний стадион», мячи, санки, велосипеды и лыжи [23].

Но большинство родителей не могут успешно организовать двигательную активность своих детей в соответствии с учетом их возраста и индивидуальных особенностей. Некоторые взрослые предпочитают занимать позицию стороннего наблюдателя или контролера. Поэтому, систематически (2 раза в год) должны проводиться групповые родительские собрания, на которых сообщается основной объем сведений о физкультурно-оздоровительной работе, проводимой в ДОУ и школе, ее результатах и путях улучшения, должна проводиться консультативная работа, в которой участвуют все специалисты ДОУ, педагоги школы, освещающая вопросы охраны жизни и здоровья детей, укрепления их психического и физического здоровья.

Так, вниманию родителей могут быть предложены следующие темы:

1. «Режим дня. Его значение в укреплении здоровья детей раннего и дошкольного возраста»;
2. «Питание – сбалансированное и рациональное, оказывающее существенное влияние на физическое и нервно-психическое развитие ребенка»;
3. «Значение прогулки для профилактики простудных заболеваний и укрепления здоровья детей»;
4. «Закаливание. Факторы закаливания. Виды закаливания. Укрепление защитных сил организма ребенка при помощи закаливания»;



5. «Поддержание и укрепление иммунитета детей с использованием витаминов, адаптогенов. Фитопрофилактика»;

6. «Профилактика воздушно-капельных инфекции: скарлатина, ветряная оспа» [29].

Кроме этого, при работе с родителями по данному вопросу говорить также о комплексном подходе в работе детского сада с семьей и школы с семьей, который включает в себя:

- ознакомление родителей с результатами диагностики состояния здоровья ребенка (по запросу родителей) и его психомоторного развития (антропометрия);

- целенаправленную санпросветработу, пропагандирующую общегигиенические требования, необходимость рационального режима и полноценного сбалансированного питания, закаливания, оптимального воздушного и температурного режима и т.д.

- ознакомление родителей с содержанием физкультурно-оздоровительной работы в ДООУ и школе, направленной на физическое, психическое и социальное развитие ребенка;

- обучение конкретным приемам и методам оздоровления (ЛФК, дыхательной гимнастике, самомассажу, разнообразным видам закаливания и т.д.);

- ознакомление с лечебно-профилактическими мероприятиями, проводимыми в ДООУ и школе, обучение отдельным нетрадиционным методам оздоровления детского организма (фитотерапия, точечный массаж и т.д.) [32].

Все эти сведения должны быть размещены в уголках для родителей. В качестве наиболее эффективной формы повышения компетентности родителей в области физического воспитания и организации занятий с детьми должны выступать совместные физкультурные занятия, которые формируют у родителей основы физкультурной грамотности. Именно на таких занятиях они приобретают элементарные навыки организации

двигательной деятельности ребенка, знания о физиологических особенностях детского организма, реакции на физическую нагрузку.

О. В. Власкова считает, что педагогические принципы формирования культуры здоровья это: системность, комплексность, преемственность, учёт возрастных и индивидуальных способностей учащихся, рациональное сочетание умственной и физической нагрузки, аналитичность, вариативность и гуманизм [1, с. 71].

Организационно-педагогические условия – те внешние и внутренние обстоятельства, в которых преемственность обучения осуществляется. Следует отметить следующие условия:

1. Соблюдение принципов здоровьесбережения и организация взаимодействия всех участников педагогического процесса с целью формирования ЗОЖ детей.

2. Учет выявленных показателей состояния здоровья и развития ребенка.

3. Объект-субъектное преобразование личности.

4. Последовательное, усложнение и разнообразие (гибкое сочетание) средств, форм и методов преемственного формирования ЗОЖ детей [1, с. 73].

Преемственность формирования здоровья детей и учащихся в системе «ДОУ – начальная школа» может функционировать только с помощью адекватной технологии, включающей следующие способы обеспечения преемственности:

- ознакомление с логикой учебно-воспитательного процесса, с целью обоснования отбора содержания, средств, форм и методов формирования ЗОЖ детей и учащихся;

- выявление основных показателей состояния здоровья и развития детей;

- повышение уровня сформированности элементов ЗОЖ на каждом этапе воспитания культуры здоровья;

– планирование процесса формирования ЗОЖ в соответствии с развитием и состоянием здоровья ребенка, уровнем сформированности у него компонентов ЗОЖ, логикой развития учебно-воспитательного процесса;

– единообразие форм и методов в процессе формирования ЗОЖ на каждом этапе: соблюдение режима дня, питания; двигательной активности; оптимизация условий учебно-воспитательного процесса, освоение оздоровительных методик;

– последовательное развитие умений и навыков формирования ЗОЖ на каждой ступени учебно-воспитательного процесса [22].

Технология преемственного формирования ЗОЖ детей в системе «ДОУ – начальная школа» посредством обозначенных выше способов осуществляет последовательный переход от технологий формирования ЗОЖ в детском саду к технологиям формирования ЗОЖ в младших классах школы. В тоже время, каждая из них состоит из комплекса здоровьесберегающих технологий: организационно-педагогических, психолого-педагогических, информационных, физкультурно-оздоровительных. Как считает М. М. Пашкова, сложившаяся система школьного образования не формирует должной мотивации к здоровому образу жизни [34].

Для осуществления преемственности необходимо решить следующие задачи:

1. Организация собрания для воспитателей, педагогов (классных руководителей) и родителей.
2. Внесение в сетку расписания занятий уроков здоровья.
3. Создание группы продленного дня.
4. Организация расписания теоретических уроков здоровья [36].

Перед коллективом любой школы встает задача сделать школьную адаптацию щадящей. При этом необходима целостность педагогической среды, которая должна быть достигнута в результате психолого-

педагогической подготовки самого учителя, поиска форм взаимодействия между детским садом и начальной школой:

- педагоги ДОО должны заблаговременно знакомиться с программами и учебниками для начальной школы, с целью сохранения единого образовательного поля, давать открытые занятия для учителей;

- учителя начальной школы должны проводить открытые уроки для воспитателей старших и подготовительных групп, а также для своих коллег из основной школы;

- регулярно проводить совместные методические объединения учителей начальной школы и воспитателей ДОО, на которых необходимо выработать согласованные действия педагогов, вести поиск точек соприкосновения, выстраивать, насколько это возможно, единый режим и ритм работы. При этом должны согласовываться методические позиции учителей и воспитателей, что позволит педагогам предстать перед первоклассниками «командой» с общими взглядами, концепциями;

- полностью отказаться от репродуктивных способов обучения;

- психолог должен систематически проводить исследования всех психических процессов на всех ступенях обучения, организовывать коррекционную работу. Цель исследований – улучшение организации обучения и развития детей.

- дважды в год проводить анкетирование родителей, цель которого та же – улучшение организации учебно-воспитательного процесса. Искренние ответы родителей способствуют созданию, совершенствованию оптимальных условий проживания ребенка в новой педагогической среде [37].

Таким образом, было определено, что важным направлением обеспечения преемственности в работе детского сада и начальной школы является формирование здоровья детей и включение здоровьесберегающих технологий в процесс воспитания и развития детей дошкольного и младшего школьного возраста. Помимо непосредственного

взаимодействия с воспитанниками (информационное направления, игровое направление, деятельное направление) важно затрагивать также работу с родителями, проводить мероприятия просветительского характера, вести уголки просвещения для родителей по вопросам воспитания культуры здорового образа жизни. Также значимыми являются совместные мероприятия оздоровительного характера, в которых принимают участие дети младшего школьного возраста и дошкольники: соревнования, веселые старты, уроки здоровья, совместные занятия спортом и т.д.

#### Выводы по 1 главе

1. Под преемственностью в работе детского сада и начальной школы следует понимать организованный процесс создания условий по оптимальной подготовке выпускника детского сада к обучению в начальной школе. Направления преемственности затрагивают взаимодействие с педагогами, детьми и родителями детей. Со стороны детского сада создаются условия по формированию ценностей здорового образа жизни, по развитию познавательной сферы и ключевых навыков инициативной, активной, самостоятельной познавательной деятельности в окружающем пространстве и при взаимодействии со сверстниками, взрослыми, детьми разных возрастов. Со стороны начальной школы происходит создание условий по наиболее успешной адаптации к обучению в школе, отслеживание темпов адаптации и успешности, развитие тех качеств познавательной деятельности и здорового образа жизни, которые были заложены на этапе детского сада.

2. Значимость формирования здоровья детей в условиях ДОО и начальной школы связана с необходимостью комплексного образования психологических, социальных, общественных и физиологических черт личности, которое выражается в наличии сформированной, целостной и устойчивой системы ценностей и позволяет личности предпринимать в действительности конкретные действия и поступки, которые были бы

ориентированы на конструктивное удовлетворение собственных потребностей при одновременном дальнейшем развитии в условиях исторического и социокультурного пространства. Для здорового образа жизни детей дошкольного и младшего школьного возраста в большей степени характерны активная жизненная позиция, ориентация «к людям» и «к деятельности», принятие ответственности на себя, участие в общественной, социальной и культурной жизни общества, а также применение таких стратегий деятельности, которые позволят реализовать цель в жизни и достичь результатов, необходимых для дальнейшего развития.

3. Важным направлением обеспечения преемственности в работе детского сада и начальной школы является формирование здоровья детей и включение здоровьесберегающих технологий в процесс воспитания и развития детей дошкольного и младшего школьного возраста. Помимо непосредственного взаимодействия с воспитанниками (информационное направление, игровое направление, деятельное направление) важно затрагивать также работу с родителями, проводить мероприятия просветительского характера, вести уголки просвещения для родителей по вопросам воспитания культуры здорового образа жизни. Также значимыми являются совместные мероприятия оздоровительного характера, в которых принимают участие дети младшего школьного возраста и дошкольники: соревнования, веселые старты, уроки здоровья, совместные занятия спортом и т.д.

## ГЛАВА 2. ПРАКТИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ ПРЕЕМСТВЕННОСТИ В РАБОТЕ ДЕТСКОГО САДА И НАЧАЛЬНОЙ ШКОЛЫ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

### 2.1. Организация исследования

Эмпирическое исследование было организовано для целей определения возможностей решения проблемы преемственности в работе детского сада и начальной школы по формированию здоровья детей. В соответствии с поставленной целью эмпирического исследования были выдвинуты следующие задачи:

1. Организовать литературный обзор проблемы преемственности в работе детского сада и начальной школы по формированию здоровья детей, подобрать методики для проведения практического исследования.
2. Исследовать имеющиеся формы преемственности в работе детского сада и начальной школы по формированию здоровья детей.
3. Разработать программу преемственности в работе ДОО и начальной школы по формированию здоровья детей.

Эмпирическое исследование проводилось на базе **МАОУ Гимназия № 30** и **МБДОУ Детский сад № 14**, в организации исследования приняли участие 20 специалистов со стороны детского сада и начальной школы, а также 28 детей, среди них 12 являются воспитанниками подготовительной к школе группы (возраст 6-7 лет), 16 являются обучающимися 1 класса (возраст 8-9 лет). Исследование проводилось с применением следующих методов: анализ документации образовательных организаций по вопросам организации преемственности, анкетирование сотрудников ДОО и начальной школы по вопросам организации преемственности в формировании здоровья детей, авторский тест «ЗОЖ», нацеленный на определение уровня знаний обучающихся и воспитанников о здоровом образе жизни и его ключевых компонентах.

Дадим характеристику отобранным методам исследования.

1. Анкетирование сотрудников ДООУ и начальной школы (см. Приложение А).

Основной целью данного анкетирования стало определение уровня удовлетворенности ведущейся работой в организации преемственности в работе детского сада и начальной школы среди сотрудников образовательных организаций. Анкетирование было разработано в соответствии с рекомендациями Н. О. Араповой, Г. Ф. Глебовой, С. Н. Дмитриевой. В содержание анкеты входит 10 закрытых вопросов, которые затрагивают следующие аспекты преемственности:

- систематичность и регулярность работы по формированию здоровья детей;
- удовлетворенность имеющейся преемственностью;
- проблемы в организации преемственности;
- готовность к получению новых знаний в направлении совершенствования преемственности.

Вопросы анкеты составлены таким образом, чтобы к ним могла бы быть применена шкала Лайкерта: первому варианту вопроса присваивается 3 балла, второму – 2 балла, третьему – 1 балл. Вопрос со шкалированием оценивается аналогично: баллы от 10-8 оцениваются в 3 балла, баллы от 7-5 оцениваются в 2 балла, баллы ниже 4 оцениваются в 1 балл. Вопросы №№ 5, 9 обрабатываются в качественном ключе.

По итогам подсчета общей суммы баллов можно определить общий уровень преемственности в работе детского сада и начальной школы по формированию здоровья детей по следующим показателям:

- 18-14 баллов: высокий уровень;
- 13-9 баллов: средний уровень;
- 8 и ниже: низкий уровень.

2. Тест «ЗОЖ» для воспитанников и обучающихся (см. Приложение Б).



Тест был разработан в соответствии с рекомендациями по оценке уровня знаний о здоровом образе жизни в авторстве Л. Н. Волошиной, А. Д. Дубогай, Г. К. Зайцева. В содержание теста вошло 13 закрытых вопросов с готовыми вариантами ответов, среди которых необходимо было выбрать 1 правильный. Тест был нацелен на измерение представлений о ЗОЖ по следующим сферам:

- общее понятие здорового образа жизни;
- знание ключевых компонентов ЗОЖ: режим дня, рациональное питание, двигательная активность;
- знание об условиях поддержания ЗОЖ в повседневной жизнедеятельности школьника;
- самооценка своего здоровья;
- определение форм и видов ЗОЖ, которые присутствуют в повседневной жизнедеятельности школьника;
- оценка потенциала уроков физической культуры в формировании ЗОЖ.

На выполнение теста отводится до 15-20 минут, тест заполняется индивидуально: школьники выполняют его письменно, дошкольники – устно. Обработка и интерпретация результатов осуществляются в количественном и качественном ключе. За каждый правильно выполненный вопрос ребенок может получить от 1 до 3 баллов, за неправильный ответ ребенок получает 0 баллов. По итогам подсчета количества баллов можно судить об общем уровне сформированности представлений о ЗОЖ в деятельности младших школьников в соответствии со следующими показателями:

- 24-21 балл: высокий уровень;
- 20-12 баллов: средний уровень;
- ниже 11 баллов: низкий уровень.

Таким образом, было определено, что эмпирическое исследование было подчинено цели определения содержания в направлении обеспечения

преимущества в работе детского сада и начальной школы по формированию здоровья детей. В структуру исследования вошло три последовательных этапа: этап отбора и систематизации материала, этап проведения непосредственного исследования, этап разработки программы по полученным результатам. Исследование включало в себя работу с документацией образовательных организаций, анкетирование специалистов ДОО и начальной школы, а также выполнение теста на тему ЗОЖ среди детей подготовительной к школе группы и первого класса начальной школы.

## 2.2. Анализ результатов исследования

Результаты, полученные по итогам проведения анкетирования и тестирования, представлены в приложении (см. Приложение В). Для начала определим, какие организационные формы преимущественности существуют в работе детского сада и начальной школы по формированию здоровья детей, основываясь на результаты анализа документации образовательных организаций.

По итогам проведенного анализа было получено, что преимущественность ведется в следующих формах работы:

- проведение совместных спортивных праздников «Мама, папа, я – здоровая семья», в рамках которых участвуют семьи воспитанников подготовительной к школе группы, а также семьи первоклассников;
- проведение серии консультаций для родителей детей подготовительной к школе группы на базе начальной школы «Здоровьесберегающие технологии современного образования»;
- проведение серии воспитательных совместных занятий с первоклассниками и дошкольниками на базе детского сада на тему «Мое тело – мой самый лучший друг»;
- проведение медицинского осмотра будущих первоклассников перед приемом в начальную школу.

Из представленных выше направлений видно, что система преемственности представлена событийными мероприятиями, а также мероприятиями консультативно-просветительского характера, где особое внимание уделяется совместному оздоровлению и воспитанию самих детей, повышению педагогической грамотности в вопросах здорового образа жизни родителей детей. Это указывает на наличие достаточно разветвленной и комплексной работы в направлении формирования здоровья детей. Тем не менее, следует выделить преобладание консультационных форм работы над практическими, что снижает привлекательность данной работы в глазах родителей, а также самих воспитанников.

Определим результаты анкетирования специалистов в направлении степени удовлетворенности сложившейся практикой обеспечения преемственности между детским садом и начальной школой по формированию здоровья детей. В исследовании приняло участие 20 специалистов, среди которых 10 были со стороны детского сада, 10 были со стороны начальной школы. Охарактеризуем показатели стажа участников анкетирования (рисунок 1).

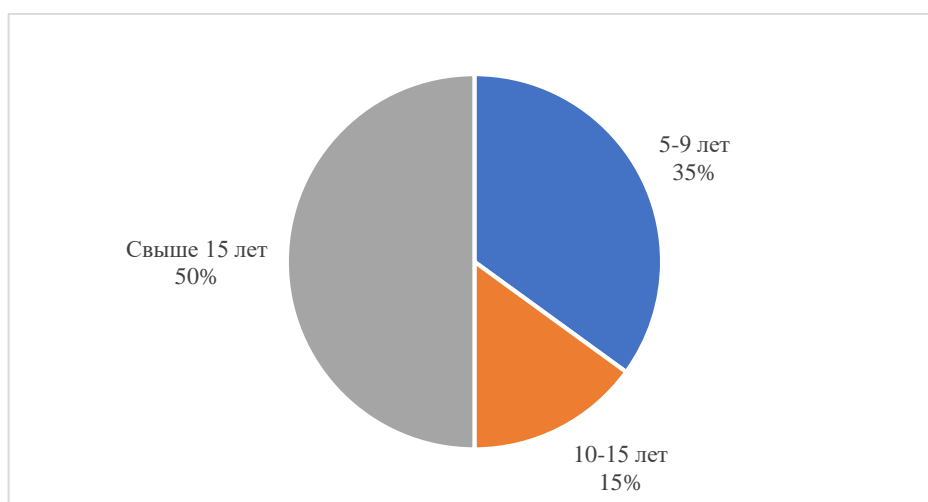


Рисунок 1 – Стаж участников анкетирования среди специалистов, в %

Из представленного выше рисунка видно, что большую часть респондентов составили специалисты со стажем свыше 15 лет работы как в детском саду, так и в начальной школе. Помимо этого, второй по степени

выраженности стала подгруппы респондентов из числа молодых специалистов. Также принимали участие специалисты с умеренным стажем в профессии.

Результаты по итогам проведенного анкетирования представлены в средних значениях (рисунок 2).

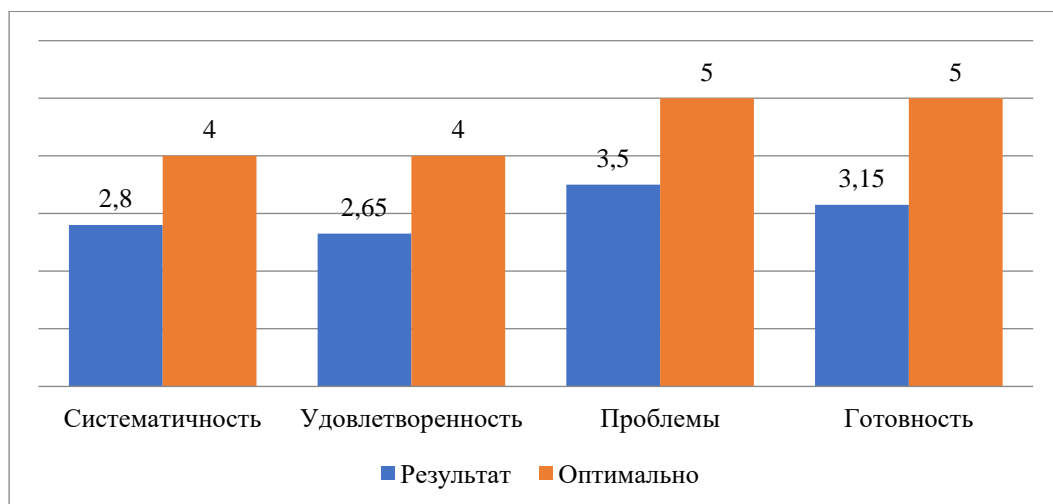


Рисунок 2 – Показатели успешности преемственности в работе детского сада и начальной школы по формированию здоровья детей по результатам анкетирования (средние значения)

Из представленного выше рисунка видно, что полученные результаты в соответствии с большинством критериев не достигают оптимального показателя, следовательно, на практике существуют проблемы в организации преемственности. Наиболее высокие показатели были характерны для отсутствия проблем, а также для определения готовности педагогов: в целом, как таковых, серьезных проблем, которые мешали бы установлению оптимальной преемственности в работе детского сада и начальной школы по формированию здоровья детей, нет. Специалисты отмечали следующие: недостаток временных ресурсов (45 %), недостаток материальной мотивации (37 %), однако такие серьезные проблемы как отсутствие диалога с руководством, родителями, либо коллегами были неактуальны для ответов специалистов. Помимо этого, большинство сотрудников выразили готовность к получению большей информации в отношении путей усовершенствования преемственности в работе.

Наименее высокие показатели были характерны для шкал систематичности проводимой работы и удовлетворенности результатами. Большинство специалистов (74 %) отметило, что в организации преемственности случаются паузы, работа ведется недостаточно систематично. Помимо этого, педагоги выразили также потребность в методической поддержке, отметили, что существующая преемственность недостаточно эффективна для целей поддержания высокого уровня здоровья детей. Все это указывает на наличие недостаточно эффективной работы, которая ведется в организациях в отношении установления преемственности, определим обнаруженные уровни (Таблица 1).

Таблица 1 – Уровни успешности работы по установлению преемственности между детским садом и начальной школой по формированию здоровья детей

Уровень	Процентный показатель	Количественный показатель
Высокий уровень	25 %	5 респондентов
Средний уровень	60 %	12 респондентов
Низкий уровень	15 %	3 респондента

Представим полученные результаты в виде рисунка (рисунок 3).

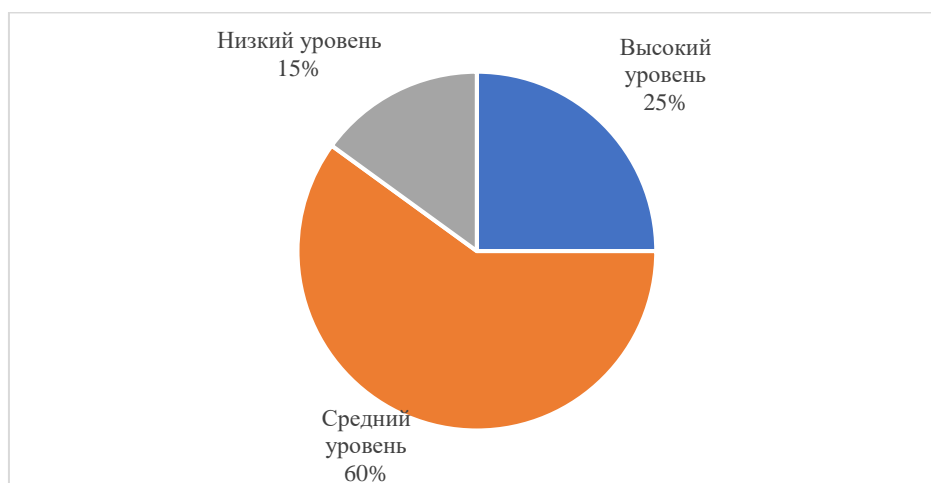


Рисунок 3 – Уровни оценки преемственности в работе детского сада и начальной школы по формированию здоровья детей по мнению специалистов, в %

Из представленного выше рисунка видно, что большая часть испытуемых оценила существующую практику организации

преемственности на среднем уровне. Также были обнаружены специалисты, высоко оценившие существующую работу, были обнаружены и низкие оценки. Полученные результаты позволяют говорить о существующих проблемах в обеспечении преемственности в работе детского сада и начальной школы по формированию здоровья детей.

Дадим характеристику полученным результатам по итогам выполнения теста «ЗОЖ» дошкольниками и младшими школьниками (Таблица 2).

Таблица 2 – Уровень сформированности представлений о ЗОЖ среди обучающихся и дошкольников

Уровень	Процентный показатель	Количественный показатель
Высокий уровень	7,14 %	2 ребенка
Средний уровень	75 %	21 ребенок
Низкий уровень	17,86 %	5 детей

Продемонстрируем полученные показатели в виде рисунка (рисунок 4).

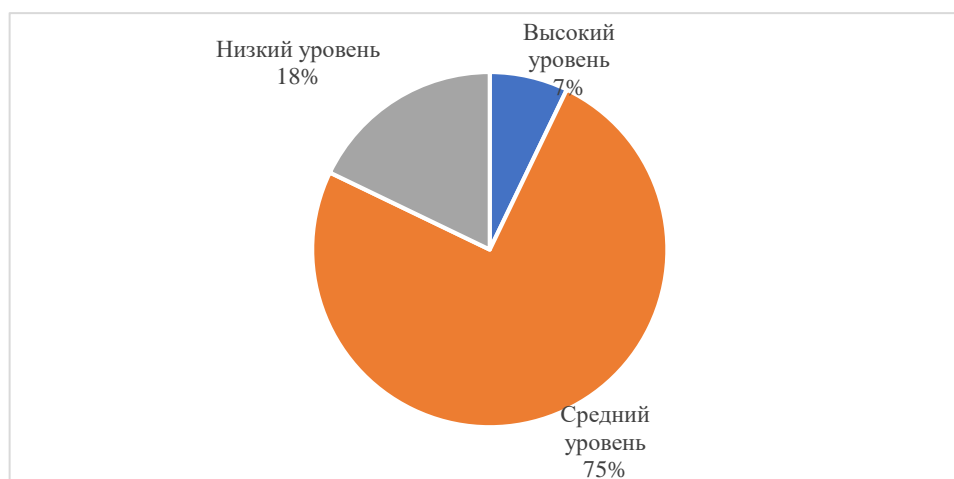


Рисунок 4 – Уровни сформированности представлений о ЗОЖ среди обучающихся и дошкольников, в %

Из представленного выше рисунка видно, что большая часть обучающихся и дошкольников при выполнении заданий теста были наделены выраженным средним уровнем. Также присутствовали дети с низким уровнем представлений о ЗОЖ, дети с высоким уровнем были представлены в меньшинстве. Более 55 % обучающихся и дошкольников

определило ЗОЖ как занятия спортом, что говорит об узости существующих представлений о данном явлении. Также были часты и правильные ответы, связанные с тем, что ЗОЖ – это образ жизни, направленный на укрепление и сохранение здоровья.

Более 80 % обучающихся и дошкольников отметили, что ЗОЖ имеет большое значение в жизни каждого человека. Тем не менее, при ответах, связанных с определением содержания компонентов ЗОЖ большинство обучающихся и дошкольников допускали ошибки. Примерно 65 % оценило свое состояние как достаточно хорошее, но были также ответы, связанные с удовлетворительным состоянием (33 %), что указывает на недостаточно благополучное самочувствие некоторых из обучающихся и дошкольников при выполнении теста.

При определении собственного уровня знаний о здоровье большинство отметило, что владеют ими на среднем уровне (55 %), а также на высоком уровне (38 %), также были честные ответы, связанные с оценкой знаний как низкой. Среди наиболее значимых факторов для здоровья человека обучающиеся и дошкольники выделяли следующие при выполнении заданий теста (рисунок 5).

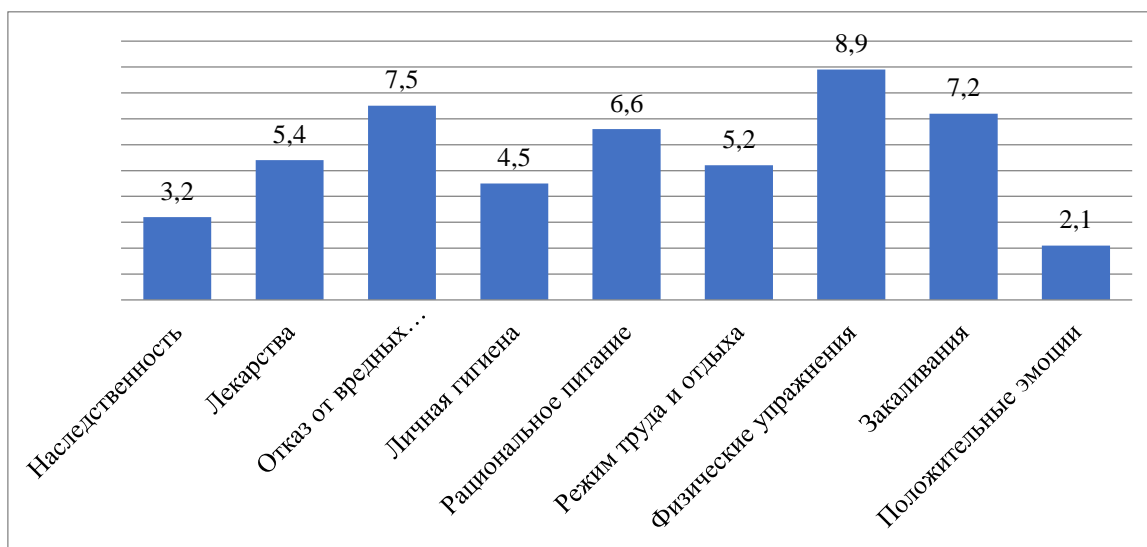


Рисунок 5 – Ранжирование факторов, обеспечивающих здоровье человека, по мнению обучающихся и дошкольников

Из представленного выше рисунка видно, что большая часть обучающихся и дошкольников выделила физические упражнения в

качестве ключевого условия для поддержания здоровья человека, затем были выделены отказ от вредных привычек, закаливания, рациональное питание, лекарственные препараты, режим труда и отдыха, наследственность и положительные эмоции. В целом представления об условиях ЗОЖ среди обучающихся и дошкольников по результатам выполнения теста близки верным, но довольно большое количество воспитанников (до 48 %) указывали на первом месте лекарственные препараты, наследственность, те условия, которые отражают пассивный подход к рассмотрению субъекта ЗОЖ, и, следовательно, не могут быть искусственно включены в повседневную жизнедеятельность.

Среди форм и видов физической активности, которые испытуемые используют в повседневной жизнедеятельности, были выделены следующие (рисунок 6).



Рисунок 6 – Формы и виды физической активности, использующиеся обучающимися и дошкольниками по результатам теста

Из представленного выше рисунка видно, что к наиболее распространенным формам двигательной активности обучающихся и дошкольники при выполнении теста отнесли: подвижные игры, прогулки на свежем воздухе, утренняя зарядка, танцы, гимнастика, спортивные игры, ходьба на лыжах, плавание, закаливающие процедуры, занятия ЛФК, акробатика, оздоровительный бег, теннис. Из



представленного разброса видно, что наиболее популярными являются те формы физической активности, которые не требуют значительных волевых усилий, поскольку прогулка и игры – неотъемлемая часть повседневной жизнедеятельности большинства младших школьников и старших дошкольников. Специализированные спортивные игры популярны среди тех детей, которые посещают спортивные секции, также была обнаружена группа обучающихся и дошкольников, которые практически ничем из вышеперечисленного не занимаются. Это указывает на отсутствие систематической работы по приобщению детей младшего школьного возраста и старшего дошкольного возраста к регулярным физическим нагрузкам.

Более 45 % отметило, что занятия физической культурой способствуют укреплению здоровья, однако более 56 % также отметило, что после занятий физической культуры испытывают усталость и раздражение.

Таким образом, осуществленное исследование показателей эффективности преемственности в работе детского сада и начальной школы по формированию здоровья детей позволило определить выраженный средний уровень работы по мнению специалистов, а также средний уровень сформированности представлений о ЗОЖ среди большинства обучающихся и воспитанников. Дети имеют приблизительное представление о явлении ЗОЖ, но затрудняются в определении ключевых компонентов ЗОЖ, привыкли оценивать собственную активность в данном направлении как пассивную, проводить свободное время за играми и прогулками без систематических занятий спортом. Тем не менее, большинство обучающихся и дошкольников по результатам исследования отметило высокий потенциал спорта и регулярной физической нагрузки, следовательно, возможно реализовать развивающие возможности преемственности в работе детского сада и начальной школы для целей укрепления здоровья детей.

### 2.3. Программа преемственности в работе ДОО и начальной школы по формированию здоровья детей

По результатам проведенного исследования, нами был выявлен средний уровень показателей эффективности преемственности в работе детского сада и начальной школы по формированию здоровья детей. Поэтому следующим этапом нашей экспериментальной работы стала разработка была программа, которая бы обеспечивала систематичную работу по организации преемственности в работе детского сада и начальной школы при формировании здоровья детей. Основанием для разработанной системы уроков стали теоретические и методические рекомендации, представленные в трудах следующих авторов Б. Г. Ананьева, В. Ф. Базарного, О. Г. Жуковой, А. Ю. Качимской, Е. А. Никитиной.

Представим основные направления работы программы преемственности работы детского сада и начальной школы по формированию здоровья детей, которые могут быть предложены для преодоления обнаруженных проблем, в виде рисунка (рисунок 7):

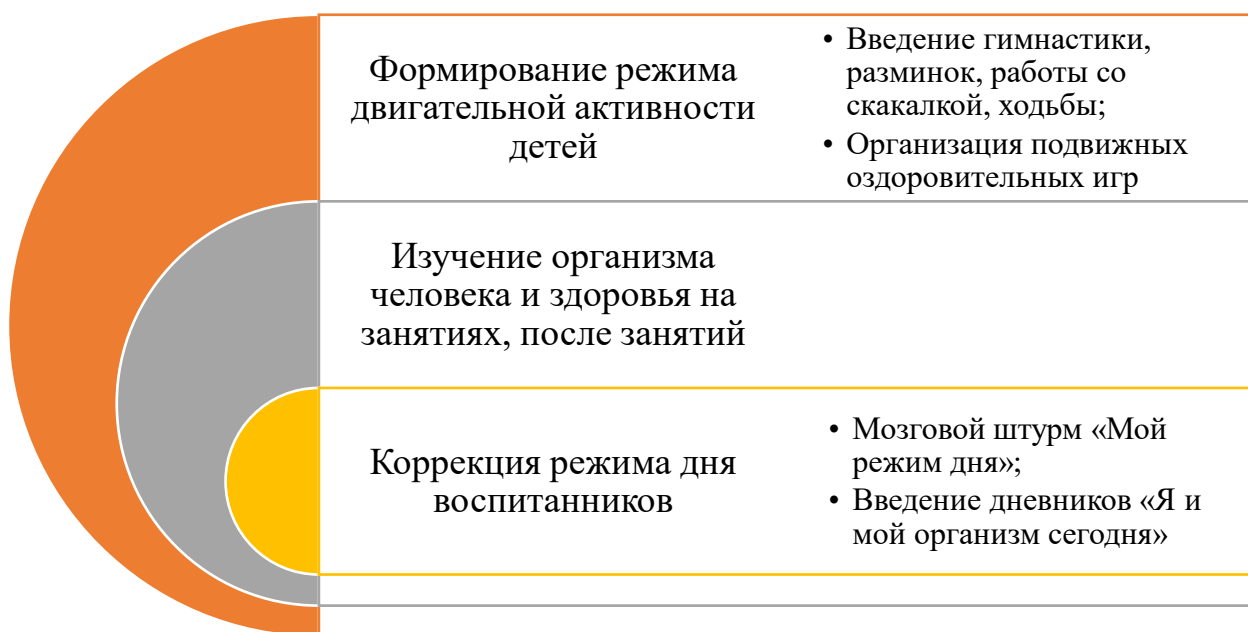


Рисунок 7 – Направления программы организации преемственности в работе детского сада и начальной школы по формированию здоровья детей

Насколько позволяет наглядно выделить приведенный выше рисунок 7, в программу совершенствования преемственности в работе детского сада и начальной школы по формированию здоровья детей вошли следующие направления. Представим их с кратким содержательным описанием:

1. Формирование режима двигательной активности детей.

Сюда входят следующие мероприятия, направленные на насыщение дня ребенка в школе, детском саду и дома двигательной активностью: введение гимнастики, разминок, организация подвижных оздоровительных игр на занятиях физической культуры, которые проводятся совместно педагогами ДОО и начальной школы. Перед введением данных мероприятий озвучивается их необходимость в рамках воспитательного внеклассного мероприятия, в ходе беседы оценивается значимость двигательной активности, дети получают возможность самостоятельно высказаться в отношении того, устраивает ли их низкий уровень подвижности, который является допустимым в школе и детском саду. На основании совместного обсуждения разрабатываются и вводятся следующие формы: гимнастика перед основной частью занятия, физкультурная минутка на перемене в школе, на прогулке в детском саду перед тем, как войти в здание, подвижные игры во время занятий и по завершению дня, а также проведение совместных пеших экскурсий по городу и в зеленую зону города с проведением подвижных игр в выходные дни (суббота), с участием родителей.

2. Изучение организма человека и здоровья на занятиях физической культуры и в воспитательной деятельности.

Сюда входит серия воспитательных занятий, уроки здоровья, а также мероприятия, получившие названия «Я и мое тело», которые проводятся двумя педагогами: воспитателем из ДОО и педагогом из начальной школы. Целью данных мероприятий является формирование положительного эмоционально-ценностного отношения к своему здоровью и организму, а

также получение информации из области валеологии об охране здоровья. По итогам каждого занятия в качестве домашнего задания воспитанники заполняют дневник «Я и мой организм», в который вносят свои наблюдения за своим телом, осуществляют диагностику своего здоровья с использованием диагностирующих инструментов, с которыми познакомились на занятиях, делают краткие записи об общем своем психологическом и физиологическом состоянии. Данная работа не только позволяет приобрести необходимую информацию для формирования программы ЗОЖ, но также развивает навыки саморефлексии, необходимые для дальнейшего личностного роста воспитанников. Дети подготовительной к школе группы приучаются к ведению систематической деятельности, напоминающей учебную. Кроме этого, подобная работа также формирует у них интерес и наблюдательность в отношении собственного тела, что также позволяет достичь целей организации преемственности в формировании здоровья детей.

### 3. Коррекция режима дня воспитанников.

Для того, чтобы избежать категоричности и назидательности в отношении внешней коррекции режима дня воспитанников, которая всегда воспринимается самими детьми, вне зависимости от возраста, негативно, педагогами ДОО и начальной школы проводятся совместные занятия внеклассного характера по физической культуре по типу «Мозговой штурм», где выдвигается проблема перегруженного дня воспитанников, детьми высказываются проблемы, которые их беспокоят и особенно тяготят в своем дне, а затем была организуется совместная работа по разработке оптимального режима дня. После этого разрабатывается расписание режима дня для учащихся и дошкольников с учетом их предложений. Сведения о том, насколько успешно удалось сегодня придерживаться режима дня, и какие изменения произошли в организме и состоянии ребенка, фиксируются воспитанниками в их дневниках.

Режим дня воспитанников выглядит следующим образом:

- 8:00-8:15 – подъем, водные процедуры;
- 8:15-8:30 – завтрак;
- 8:35-8:55 – пешая прогулка до школы или детского сада;
- 9:00-11:30 – занятия с физкультминутками между уроками;
- 11:35-12:00 – обед;
- 12:10-15:00 – занятия с физкультминутками между уроками;
- 15:10-16:00 – занятия в спортивном зале, либо игры на свежем воздухе;
- 16:10-16:45 – пешая прогулка домой;
- 16:50-17:15 – полдник;
- 17:20-18:30 – выполнение домашних заданий;
- 18:35-19:30 – свободное время;
- 19:35-20:00 – ужин;
- 20:10-20:30 – сбор в детский сад, водные процедуры;
- 21:00 – ночной сон.

В качестве организационной формы для оптимизации преемственности в работе детского сада и начальной школы по формированию здоровья детей создается «Школа здоровья», принимающая на занятия детей младшего школьного возраста и детей подготовительной к школе группы для совместного воспитания, развития, оздоровления.

Представим календарно-тематическое планирование программы преемственности (Таблица 3).

Таблица 3 – План реализации программы преемственности в работе детского сада и начальной школы по формированию здоровья детей

№ п/п	Базовые направления	Мероприятия	Цель и оборудование	Срок выполнения
1	Диагностический этап	Диагностика уровня преемственности в работе детского сада и начальной школы, оценка начального освоения программы ЗОЖ, знаний в валеологии у первоклассников и дошкольников	Цель: определение начального уровня сформированности преемственности в работе начальной школы и детского сада, оценка представлений о ЗОЖ среди обучающихся и дошкольников. Оборудование: бланки с заданиями и тест «ЗОЖ», анкетирование специалистов	12.09.2019
2.	Информационно-просветительский блок	<b>Занятия «Школы здоровья» по 1 направлению «Коррекция двигательного режима детей»</b>	Цель: Формирование представления о значимости двигательного режима, усвоение способов работы над организацией двигательного режима, знакомство с подходами к организации активного отдыха. Оборудование: презентация, рисунки, атрибуты игр народов мира	<b>Сентябрь – октябрь 2019</b>
		Занятие 1 «Что такое движение?»		18.09.2019
		Занятие 2 «Я двигаюсь = я живу»		21.09.2019
		Занятие 3 «Что такое двигательный режим?»		2.10.2019
		Занятие 4 «Как разработать свой двигательный режим?»		7.10.2019
		Занятие 5 «Подвижные игры народов мира»		8.10.2016
		<b>Занятия «Школы здоровья» по направлению 2 «Знакомство с телом и здоровьем человека»</b>	Цель: познакомить с основными составляющими организма человека, определить значение бережного отношения к себе, обучить подходам к организации здорового питания, отдыха, сна. Оборудование: презентации, иллюстрации, графики, детские истории.	<b>Октябрь-ноябрь 2019</b>
		Занятие 1. «Мое тело и я»		23.10.2019
		Занятие 2 «Почему тело болит?»		3.11.2019
		Занятие 3 «Мой самый лучший друг»		13.11.2019
		Занятие 4 «Что делать, чтобы тело радовалось?»		23.11.2019
		Занятие 5 «Как распознать болезнь?»	29.11.2019	

Продолжение таблицы 3

		<b>Занятия «Школы здоровья» по направлению 3 «Коррекция режима дня»</b>	Цель: формирование представления о режиме дня, рисках его организации, его значении, влияния на жизнь ребенка, подходов к организации режима дня.	<b>Декабрь 2019</b>
		Занятие 1. «Что такое режим дня?»		1.12.2019
		Занятие 2 «Что будет, если?»		8.12.2019
		Занятие 3 «Способы организации режима дня»		13.12.2019
		Занятие 4 «Что угрожает режиму дня?»		15.12.2019
		Занятие 5 «Как разработать режим дня?»		21.12.2019
3.	Организационный блок		Цель: формирование практических навыков организации и коррекции двигательного режима в школе, детском саду, дома. Оборудование: ватман, средства для рисования, принтер, снаряжение для пешего похода, дневники «Я и мое тело»	<b>Сентябрь – октябрь 2019</b>
		Занятие 1 «Оцениваем свой двигательный режим»		19.09.2019
		Занятие 2 «Разработка расписания двигательного режима»		22.09.2019
		Занятие 3 «Подвижные игры мира»		3.10.2019
		Занятие 4 «Знакомство с краем»		8.10.2019
		Занятие 5 «Оцениваем свой двигательный режим»		9.10.2016
		Занятие 6 «Научи товарища!»		24.10.2019
		Занятие 7 «Семейный праздник здоровья»		4.11.2019
		Занятие 8 «Ролевая игра Я и мое тело»		14.11.2019
		Занятие 9 «Конкурс рисунков «Я и мой лучший друг»		24.11.2019
		Занятие 10 «Готовим спортивный фестиваль»	30.11.2019	
4.	Заключительный этап	Проведение итогового праздника ЗОЖ в форме развлекательного мероприятия по физической культуре	Подведение итогов работы	Декабрь 2019
		Осуществление вторичной диагностики преемственности в работе детского сада и начальной школы, оценка сформированности представлений о ЗОЖ среди обучающихся и дошкольников	Оценить эффективность проведенной работы	

Таким образом, в программу преемственности в работе детского сада и начальной школы по формированию здоровья детей вошли следующие направления: направление коррекции двигательной активности воспитанников, направление профилактики вредных привычек и направление коррекции режима дня воспитанников. В качестве ключевой организационной формы стала «Школа здоровья», в которой работают совместно педагоги начальной школы и ДОО, группы представлены совместными группами первоклассников и детей подготовительной к школе группы. Среди форм, которые предлагаются к использованию в рамках программы, следует выделить: воспитательное внеклассное мероприятие, урок, урок здоровья, беседа, «вредный эксперимент», ведение дневников здоровья, самодиагностика здоровья, проблемные методы обучения и воспитания. В программе акцент был сделан на совместное сотрудничество преподавателей и воспитанников, необходимо установление эффективной обратной связи с детьми, которая будет повышать их мотивацию к посещению занятий в «Школе здоровья», а также будет формировать положительно-ценностное отношение к своему здоровью и организму.

#### Выводы по 2 главе

1. Эмпирическое исследование было подчинено цели определения содержания в направлении обеспечения преемственности в работе детского сада и начальной школы по формированию здоровья детей. В структуру исследования вошло три последовательных этапа: этап отбора и систематизации материала, этап проведения непосредственного исследования, этап разработки программы по полученным результатам. Исследование включало в себя работу с документацией образовательных организаций, анкетирование специалистов ДОО и начальной школы, а также выполнение теста на тему ЗОЖ среди детей подготовительной к школе группы и первого класса начальной школы.

2. Осуществленное исследование показателей эффективности преемственности в работе детского сада и начальной школы по



формированию здоровья детей позволило определить выраженный средний уровень работы по мнению специалистов, а также средний уровень сформированности представлений о ЗОЖ среди большинства обучающихся и воспитанников. Дети имеют приблизительное представление о явлении ЗОЖ, но затрудняются в определении ключевых компонентов ЗОЖ, привыкли оценивать собственную активность в данном направлении как пассивную, проводить свободное время за играми и прогулками без систематических занятий спортом. Тем не менее, большинство обучающихся и дошкольников по результатам исследования отметило высокий потенциал спорта и регулярной физической нагрузки, следовательно, возможно реализовать развивающие возможности преемственности в работе детского сада и начальной школы для целей укрепления здоровья детей.

3. В программу преемственности в работе детского сада и начальной школы по формированию здоровья детей вошли следующие направления: направление коррекции двигательной активности воспитанников, направление профилактики вредных привычек и направление коррекции режима дня воспитанников. В качестве ключевой организационной формы стала «Школа здоровья», в которой работают совместно педагоги начальной школы и ДОО, группы представлены совместными группами первоклассников и детей подготовительной к школе группы. Среди форм, которые предлагаются к использованию в рамках программы, следует выделить: воспитательное внеклассное мероприятие, урок, урок здоровья, беседа, «вредный эксперимент», ведение дневников здоровья, самодиагностика здоровья, проблемные методы обучения и воспитания. В программе акцент был сделан на совместное сотрудничество преподавателей и воспитанников, необходимо установление эффективной обратной связи с детьми, которая будет повышать их мотивацию к посещению занятий в «Школе здоровья», а также будет формировать положительно-ценностное отношение к своему здоровью и организму.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В рамках выбранной темы данной выпускной квалификационной работы было осуществлено исследование особенностей преемственности в работе детского сада и начальной школы по формированию здоровья детей. По итогам осуществленного исследования были достигнуты следующие результаты:

Под преемственностью в работе детского сада и начальной школы следует понимать организованный процесс создания условий по оптимальной подготовке выпускника детского сада к обучению в начальной школе. Направления преемственности затрагивают взаимодействие с педагогами, детьми и родителями детей. Со стороны детского сада создаются условия по формированию ценностей здорового образа жизни, по развитию познавательной сферы и ключевых навыков инициативной, активной, самостоятельной познавательной деятельности в окружающем пространстве и при взаимодействии со сверстниками, взрослыми, детьми разных возрастов. Со стороны начальной школы происходит создание условий по наиболее успешной адаптации к обучению в школе, отслеживание темпов адаптации и успешности, развитие тех качеств познавательной деятельности и здорового образа жизни, которые были заложены на этапе детского сада.

Значимость формирования здоровья детей в условиях ДОО и начальной школы связана с необходимостью комплексного образования психологических, социальных, общественных и физиологических черт личности, которое выражается в наличии сформированной, целостной и устойчивой системы ценностей и позволяет личности предпринимать в действительности конкретные действия и поступки, которые были бы ориентированы на конструктивное удовлетворение собственных потребностей при одновременном дальнейшем развитии в условиях исторического и социокультурного пространства. Для здорового образа

жизни детей дошкольного и младшего школьного возраста в большей степени характерны активная жизненная позиция, ориентация «к людям» и «к деятельности», принятие ответственности на себя, участие в общественной, социальной и культурной жизни общества, а также применение таких стратегий деятельности, которые позволят реализовать цель в жизни и достичь результатов, необходимых для дальнейшего развития.

Важным направлением обеспечения преемственности в работе детского сада и начальной школы является формирование здоровья детей и включение здоровьесберегающих технологий в процесс воспитания и развития детей дошкольного и младшего школьного возраста. Помимо непосредственного взаимодействия с воспитанниками (информационное направление, игровое направление, деятельное направление) важно затрагивать также работу с родителями, проводить мероприятия просветительского характера, вести уголки просвещения для родителей по вопросам воспитания культуры здорового образа жизни. Также значимыми являются совместные мероприятия оздоровительного характера, в которых принимают участие дети младшего школьного возраста и дошкольники: соревнования, веселые старты, уроки здоровья, совместные занятия спортом и т.д.

Эмпирическое исследование было подчинено цели определения содержания в направлении обеспечения преемственности в работе детского сада и начальной школы по формированию здоровья детей. В структуру исследования вошло три последовательных этапа: этап отбора и систематизации материала, этап проведения непосредственного исследования, этап разработки программы по полученным результатам. Исследование включало в себя работу с документацией образовательных организаций, анкетирование специалистов ДОУ и начальной школы, а также выполнение теста на тему ЗОЖ среди детей подготовительной к школе группы и первого класса начальной школы.

Осуществленное исследование показателей эффективности преемственности в работе детского сада и начальной школы по формированию здоровья детей позволило определить выраженный средний уровень работы по мнению специалистов, а также средний уровень сформированности представлений о ЗОЖ среди большинства обучающихся и воспитанников. Дети имеют приблизительное представление о явлении ЗОЖ, но затрудняются в определении ключевых компонентов ЗОЖ, привыкли оценивать собственную активность в данном направлении как пассивную, проводить свободное время за играми и прогулками без систематических занятий спортом. Тем не менее, большинство обучающихся и дошкольников по результатам исследования отметило высокий потенциал спорта и регулярной физической нагрузки, следовательно, возможно реализовать развивающие возможности преемственности в работе детского сада и начальной школы для целей укрепления здоровья детей.

В программу преемственности в работе детского сада и начальной школы по формированию здоровья детей вошли следующие направления: направление коррекции двигательной активности воспитанников, направление профилактики вредных привычек и направление коррекции режима дня воспитанников. В качестве ключевой организационной формы стала «Школа здоровья», в которой работают совместно педагоги начальной школы и ДОО, группы представлены совместными группами первоклассников и детей подготовительной к школе группы. Среди форм, которые предлагаются к использованию в рамках программы, следует выделить: воспитательное внеклассное мероприятие, урок, урок здоровья, беседа, «вредный эксперимент», ведение дневников здоровья, самодиагностика здоровья, проблемные методы обучения и воспитания. В программе акцент был сделан на совместное сотрудничество преподавателей и воспитанников, необходимо установление эффективной обратной связи с детьми, которая будет повышать их мотивацию к

посещению занятий в «Школе здоровья», а также будет формировать положительно-ценностное отношение к своему здоровью и организму.

Таким образом, было определено, что поставленная цель данной выпускной квалификационной работы была достигнута. Разработанная программа может быть предложена для внедрения в деятельность руководства детского сада и начальной школы для целей повышения эффективности преемственности работы при формировании здоровья детей.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Актуальные проблемы преемственности дошкольного и начального образования: сборник статей участников Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, 22-23 ноября 2018 г. [Текст] / отв. ред. О. В. Власкова– Арзамас: Арзамасский фил. ННГУ, 2019. – 442 с.
2. Альбицкий, В. Ю. Часто болеющие дети: клинико-социальные аспекты. Пути оздоровления [Текст] / В. Ю. Альбицкий, А. А. Баранов, 2-е изд., стер. – Саратов : Радуга, 2016. – 183 с.
3. Ананьев, Б. Г. О преемственности в обучении [Текст] / Б. Г. Ананьев // Советская педагогика. – 1953. – № 2. – С. 23-25.
4. Арапова, Н. О. О преемственности в работе дошкольных образовательных учреждений и школ [Текст] / Н. О. Арапова // Дошкольное воспитание. – 1994. – № 1. – С. 5–11.
5. Бабанский, Ю. К. К вопросу о сущности учебно-воспитательного процесса как целостного явления [Текст] / Ю. К. Бабанский // О совершенствовании учебно-воспитательного процесса в средней школе. – Ростов-на-Дону : ГПИ, 1974. – С. 3–14.
6. Базарный, В. Ф. Школа или конвейер биороботов? современная концепция образования России: суть и влияние на здоровье детей, возможные альтернативы [Текст] / В. Ф. Базарный. – М. : Концептуал, 2015. – 68 с.
7. Волосникова, Т. В. Обеспечение преемственности физкультурно-оздоровительной работы дошкольного учреждения и школы с целью сохранения здоровья детей [Текст] / Т. В. Волосникова // Ученые записки университета им. П. Ф. Лесгафта. – 2010. – № 12. – С. 27–32.
8. Волошина, Л. Н., Кудаланова, Л. П. Формирование готовности и способности ребенка-дошкольника к деятельности по охране и

укреплению здоровья [Текст] / Л. Н. Волошина, Л. П. Кудаланова // Культура физическая и здоровье. – 2010. – № 1. – С. 8–13.

9. Гавриленко, О. Л., Попова, А. Ю. Состояние здоровья детского населения области и комплекс мероприятий, направленных на его улучшение [Текст] / О. Л. Гавриленко, А. Ю. Попова // Здоровоохранение Российской Федерации. – 2008. – № 1. – С. 34–35.

10. Глебова, Г. Ф. Преемственность дошкольного, начального и среднего (полного) образования: проблемы и опыт проектирования [Текст] / Г. Ф. Глебова // Непрерывное образование: XXI век. – 2019. – № 2. – С. 1–14.

11. Горбунова, О. В. Содержание работы по формированию ЗОЖ у детей младшего дошкольного возраста, сохранение и укрепление их здоровья в условиях дошкольных образовательных учреждений [Текст] / О. В. Горбунова // Психология и педагогика: методика и проблемы современного применения. – 2014. – № 4. – С. 1–4.

12. Гросул, Н. В. О современных программах по воспитанию, обучению и развитию детей дошкольного возраста [Текст] / Н. В. Гросул // Современное дошкольное образование. Теория и практика. – 2009. – № 2. – С. 18–19.

13. Дмитриева, С. Н. Организационные условия реализации принципа преемственности в комплексе «детский сад - школа» [Текст] / С. Н. Дмитриева // Природные ресурсы Арктики и Субарктики. – 2006. – № 4. – С. 128–132.

14. Дмитриева, С. Н. Реализация принципа преемственности в условиях учебно-воспитательного комплекса «Детский сад – школа» [Текст] : монография / С. Н. Дмитриева. – Киров : АНО ДПО «Межрегиональный центр инновационных технологий в образовании», 2017. – 346 с.

15. Дубогай, А. Д. Психолого-педагогические основы формирования здорового образа жизни школьников младших классов [Текст] : дисс... д-ра пед. наук / А. Д. Дубогай. – Киев, 2016. – 374 с.

16. Елкина, Т. Н., Грибанова, О. А. Здоровье организованных детей дошкольного возраста при поступлении в детский сад [Текст] / Т. Н. Елкина, О. А. Грибанова // Российский вестник перинатологии и педиатрии. – 2018. – № 1. – С. 145–146.

17. Жукова, О. Г. Система работы дошкольных образовательных учреждений и начальной школы по обеспечению преемственности в развитии практических умений и творческих способностей детей [Текст] / О. Г. Жукова // Вестник Ленинградского государственного университета им. А. С. Пушкина. – 2013. – № 18. – С. 68–86.

18. Зайцев, Г. К. Валеолого-педагогические основы обеспечения здоровья человека в системе образования [Текст] : дисс... д.-ра пед. наук / Г. К. Зайцев. – Санкт-Петербург, 2016. – 409 с.

19. Звездина, М. Л. Разнообразие научных подходов к формированию здорового образа жизни обучающихся [Текст] / М. Л. Звездина // Научный диалог. – 2013. – № 8. – С. 8–34.

20. Качимская, А. Ю. Психологическое сопровождение преемственности развития детей на этапе «детский сад – начальная школа» [Текст] / А. Ю. Качимская // Сибирский психологический журнал. – 2005. – № 5. – С. 128–133.

21. Кобычева, О. Н., Машарова, Т. В. Единая линия формирования здорового образа жизни на этапах дошкольного и школьного детства [Текст] / О. Н. Кобычева, Т. В. Машарова // Интеграция образования. – 2006. – № 4. – С. 85–92.

22. Колесникова, Л. И., Долгих, В. В. Особенности формирования здоровья детей, проживающих в промышленных центрах [Текст] / Л. И. Колесникова, В. В. Долгих // Бюллетень Сибирского отделения РАМН. – 2008. – № 4. – С. 72–76.

23. Кузнецова, М. Н. Система комплексных мероприятий по оздоровлению детей в дошкольных образовательных учреждениях [Текст] / М. Н. Кузнецова. – М.: АРКТИ, 2002. – 124 с.



24. Кучма, В. Р. Профилактические основы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях [Текст] / В. Р. Кучма // Здоровоохранение Российской Федерации. – 2008. – № 1. – С. 21–22.

25. Мануйлова, В. В. Предшкольное образование детей с ограниченными возможностями здоровья как условие обеспечения преемственности ФГОС дошкольного и начального общего образования [Текст] / В. В. Мануйлова. – Москва : Парадигма, 2019. – 134 с.

26. Михайлова, С. В. Методы оценки и самоконтроля физического здоровья учащейся молодежи [Текст] / С. В. Михайлова, Ю. Г. Кузмичев, Н. В. Жулин – Арзамас : Арзамасский фил. ННГУ, 2017. – 174 с.

27. Мотылева, В. В. Содержательные особенности адаптации к ДОУ у младших дошкольников, имеющих психосоматический статус часто болеющих [Текст] / В. В. Мотылева // Санкт-Петербургский образовательный вестник. – 2018. – № 5. – С. 1–5.

28. Национальная образовательная инициатива «Наша новая школа» [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://минобрнауки.рф/news/3447/file/2280/13.06.14>.

29. Никитина, Е. А. Взаимодействие детского сада и начальной школы по формированию культуры здорового образа жизни у дошкольников и младших школьников [Текст] / Е. А. Никитина // Инновационные проекты и программы в образовании. – 2009. – № 4. – С. 83–100.

30. Олонцева, Г. Н. Совместная работа детского сада и семьи по укреплению здоровья ребенка [Текст] / Г. Н. Олонцева, Л. Л. Петрова // Традиции семейного чтения – основа литературного образования: материалы IV Байкальских Всероссийских с международным участием родительских чтений. – Иркутск : Аспринт, 2015. – С. 165–169.

31. Организация и реализация преемственности дошкольного и начального общего образования [Текст] : сборник научных статей и методических разработок / сост. О. А. Блохина. – Калининград :

Издательство Калининградского областного института развития образования, 2019. – 134 с.

32. Орехова, Т. Ф. Теоретические основы формирования здорового образа жизни субъектов педагогического процесса в системе современного общего образования [Текст] : дисс... д-ра пед. наук. / Т. Ф. Орехова. – Магнитогорск, 2015. – 389 с.

33. Пазухина, С. В. Формирование ценностного отношения будущих учителей к детям с ослабленным здоровьем: модель реализации антропологического подхода в высшем педагогическом образовании и специфика преподавания психолого-педагогических дисциплин [Текст] : монография / С. В. Пазухина. – Москва : Директ-Медиа, 2016. – 307 с.

34. Пашкова, М. М. Организационно-педагогические условия развития ребенка в системе «детский сад – школа» [Текст] / М. М. Пашкова, 2-е изд., испр. и доп. – Сыктывкар, 2015. – 335 с.

35. Преемственность дошкольного и начального образования: проблемы и направления [Текст]: сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции (20 марта 2018 г., г. Краснодар) / Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Межрегиональный центр инновационных технологий в образовании». – Киров : МЦИТО, 2018. – 235 с.

36. Преемственность уровней образования в условиях внедрения федеральных государственных стандартов дошкольного, общего и высшего образования [Текст] / С. И. Смирнова и др. – Петрозаводск : Изд-во ПетрГУ, 2015. – 335 с.

37. Проектирование процесса подготовки детей к школе [Текст] / сост. И. И. Гончарова. – Абакан : Хакассский государственный университет им. Н. Ф. Катанова, 2019. – 95 с.

38. Просвиркин, В. Н. Технология преемственности в системе непрерывного образования [Текст]: автореф. дис... д-ра пед. наук / В. Н. Просвиркин. – Москва, 2016. – 25 с.

39. Седых, Н. В. Педагогическая система формирования основ здорового образа жизни детей в дошкольных образовательных учреждениях [Текст] : автореф. дисс... д-ра пед. наук. / Н. В. Седых – Волгоград, 2016. – 43 с.
40. Сухова, О. В. Организация взаимодействия детского сада с образовательными организациями (на примере детского сада № 178 «Облачко» [Текст] / О. В. Сухова // Педагогическое образование: традиции и инновации: сб. научн. ст. – Чебоксары, 2015. – С. 203–206.
41. Тимошенко, Л. В. Условия организации педагогического процесса в комплексе «детский сад – школа» [Текст] / Л. В. Тимошенко, 3-е изд., стер. – Омск, 2017. – 202 с.
42. Трещева, О. Л. Теория формирования культуры здоровья личности в образовательной системе физического воспитания [Текст] : автореф. дисс... д-ра пед. наук. / О. Л. Трещева. – Омск, 2013. – 51 с.
43. Удальцова, А. В. Взаимосвязь и преемственность начальной школы и детского сада в условиях введения и реализации федерального государственного образовательного стандарта [Текст] / А. В. Удальцова // Таврический научный обозреватель. – 2015. – № 2. – С. 116–119.
44. Фадеева, А. Е., Жилина, Н. М. Анализ результатов медицинского обследования детей, посещающих дошкольные учреждения Новокузнецка [Текст] / А. Е. Фадеева, Н. М. Жилина // Социальные аспекты здоровья населения. – 2011. – № 11. – С. 1–15.
45. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://минобрнауки.рф/documents/1450>.
46. Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://минобрнауки.рф/documents/2365>.
47. Храмцов, П. И., Цапенко, М. М. Мониторинг здоровья дошкольников: методические основы и организационные технологии

[Текст] / П. И. Храмцов, М. М. Цапенко // Сборник материалов Ежегодной международной научно-практической конференции «Воспитание и обучение детей младшего возраста». – 2012. – № 7. – С. 1–7.

48. Хуторской, А. В. Метапредметное содержание общего образования и его отражение в новых образовательных стандартах [Текст] / А. В. Хуторской // Концепт. – 2018. – № 4. – С. 23–29.

49. Чередова, Г. А., Воронина, Н. В., Майер, А. А. Технология обеспечения преемственности воспитания и обучения детей между школой и детским садом в условиях малого города [Текст] / Г. А. Чередова, Н. В. Воронина, А. А. Майер // Вестник Алтайской государственной педагогической академии. – 2016. – № 4. – С. 12–18.

50. Юрченко, М. В. Модель развития преемственности формирования здорового образа жизни детей в системе «ДОУ – начальная школа» [Текст] / М. В. Юрченко // Образование и наука. – 2007. – № 4. – С. 105–113.

## ПРИЛОЖЕНИЕ А

Анкетирование для оценки уровня преемственности в работе детского сада и школы по проблемам формирования здоровья детей

*Добрый день! Данная анкета подчинена вопросам, связанным с организацией преемственности в работе детского сада и начальной школы по проблемам формирования здоровья детей.*

*Ваше участие важно для нашего исследования!*

1. Пожалуйста, укажите Вашу специальность: \_\_\_\_\_
2. Укажите Ваш стаж: \_\_\_\_\_
3. Можете ли Вы сказать, в работе ДООУ и начальной школы существует преемственность по формированию здоровья детей?
  - А. Да.
  - Б. Не уверен(а)
  - В. Нет.
4. Укажите, насколько регулярно и систематично ведется работа по обеспечению преемственности?
  - А. Регулярно
  - Б. Иногда бывают паузы
  - В. Несистематично.
5. Выделите те формы преемственности, которые актуальны для работы детского сада и начальной школы в направлении преемственности при формировании здоровья детей:
  - А. Проведение совместных праздников здоровья
  - Б. Проведение совместных спортивных соревнований
  - В. Совместная консультация родителей воспитанников/обучающихся
  - Г. Организация конференций, семинаров на базе школы, либо детского сада

Д. Проведение регулярных медицинских осмотров

Е. Взаимные посещения занятий оздоровляющей направленности

Ж. Свои варианты: \_\_\_\_\_

6. Считаете ли Вы, что существующая преемственность между детским садом и школой является достаточной для формирования здоровья детей?

А. Да

Б. Есть проблемы

В. Нет

7. Испытываете ли Вы потребность в дополнительной методической поддержке при организации преемственности между детским садом и школой?

А. Нет

Б. Иногда

В. Да

8. Испытываете ли Вы потребность в получении новых знаний в отношении возможностей совершенствования преемственности в работе детского сада и школы?

А. Да

Б. Не уверен(а)

В. Нет.

9. Выделите проблемы, снижающие эффективность преемственности между детским садом и школой по вопросам формирования детей:

А. Недостаток времени

Б. Недостаток материальной мотивации

В. Недостаток духовной мотивации

Г. Отсутствие материально-технических возможностей

Д. Непонимание с руководством

Е. Непонимание с родителями

Ж. Непонимание с коллегами

Д. Свой вариант: \_\_\_\_\_

10. Оцените уровень существующей преемственности в работе между детским садом и школой по вопросам формирования здоровья детей по шкале от 1 до 10, где 1 – преемственность отсутствует, 10 – преемственность крайне эффективна:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

*Благодарим за участие в опросе!*

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

Тест по теме «ЗОЖ»

### 1. Что такое, на твой взгляд, Здоровый образ жизни?

- a. Занятия физической культурой
- b. Образ жизни, направленный на укрепление и сохранение здоровья
- c. Это соблюдение режима дня и правильного питания.
- d. Не знаю.

### 2. Какое значение, по твоему мнению, имеет состояние здоровья для достижения целей и реализации твоих желаний?

- a. Очень большое значение
- b. Не очень большое значение
- c. Не имеет никакого значения
- d. Затрудняюсь ответить

### 3. Оцени, пожалуйста, состояние своего здоровья.

- a. Очень хорошее
- b. Достаточно ХОРОШЕЕ
- c. Удовлетворительное
- d. Плохое
- e. Очень плохое

### 3. Что такое режим дня?

- a. Порядок выполнения повседневных дел
- b. Строгое соблюдение определенных правил
- c. Перечень повседневных дел, распределенных по времени выполнения



d. Установленный распорядок жизни человека, включающий в себя труд, сон, питание и отдых

**4. Что такое рациональное питание?**

- a. Питание, распределенное по времени принятия пищи
- b. Питание с учетом потребностей организма
- c. Питание набором определенных продуктов
- d. Питание с определенным соотношением питательных веществ

**5. Что такое двигательная активность?**

- a. Любая мышечная активность, обеспечивающая оптимальную работу организма и хорошее самочувствие
- b. Выполнение каких-либо движений в повседневной деятельности
- c. Занятие физической культурой и спортом
- d. Количество движений, необходимых для работы организма.

**6. Оцени, пожалуйста, уровень своих знаний о здоровье и способах его сохранения и укрепления.**

- a. Высокий уровень
- b. Средний
- c. Низкий уровень

**7. Какие факторы, по твоему мнению, наиболее важны для здоровья человека? (поставь от 1 до 9, где 1 самое важное)**

- a. Наследственные факторы (хорошая наследственность)
- b. Применение лекарственных препаратов
- c. Отказ от вредных привычек (курение, употребление алкоголя и т.п.)
- d. Соблюдение личной гигиены

- e. Рациональное питание
- f. Рациональный режим труда и отдыха
- g. Занятия физическими упражнениями
- h. Закаливание
- i. Положительные эмоции

### **8. Что такое личная гигиена?**

- a. Перечень правил для предотвращения инфекционных заболеваний
- b. Совокупность гигиенических правил, выполнение которых способствует сохранению и укреплению здоровья
- c. Правила ухода за телом, кожей, зубами
- d. Выполнение медицинских мероприятий по профилактике заболеваний

### **9. Что не допускает здоровый образ жизни?**

- a. употребление спиртного
- b. употребление овощей
- c. употребление фруктов
- d. занятия спортом

### **10. Что является обязательным компонентом здорового образа жизни?**

- a. Чтение книг
- b. Посещение лекций
- c. Занятия спортом
- d. Употребление в пищу овощей

### **11. Какие факторы и виды физической активности ты используешь в повседневной жизни.**

<b>Формы и виды активной деятельности</b>	<b>Регулярно</b>	<b>Не регулярно</b>	<b>Никогда</b>
Утренняя зарядка			
Закаливающие процедуры			
Занятия ЛФК			
Прогулки на свежем воздухе			
Подвижные игры			
Спортивные игры			
Оздоровительный бег			
Плавание			
Ходьба на лыжах			
Гимнастика			
Различные виды единоборств			
Акробатика			
Танцы			
Теннис			

**12. Способствуют ли уроки физической культуры укреплению твоего здоровья?**

- a. Да, способствуют.
- b. Нет, не способствуют
- c. Вряд ли способствуют
- d. Затрудняюсь ответить

**13. Что чаще всего ты испытываешь после занятия на уроке физической культуры в школе?**

- a. Усталость
- b. Раздражительность
- c. Ничего особенного
- d. Радость, хорошее настроение
- e. Чувство удовлетворенности.
- f. Другой вариант \_\_\_\_\_

## ПРИЛОЖЕНИЕ В

Результаты при проведении диагностики преемственности

Таблица В.1 – Результаты анкетирования специалистов

№	Организация	Стаж	Систематичность	Удовлетворенность	Проблемы	Готовность	Общий балл	Уровень
1	ДС	8	3	2	1	1	7	Низкий
2	ДС	17	3	2	4	4	13	Средний
3	ДС	18	1	4	1	1	7	Низкий
4	ДС	18	4	4	4	2	14	Высокий
5	ДС	16	3	3	1	2	9	Средний
6	ДС	8	3	4	5	3	15	Высокий
7	ДС	18	1	1	5	1	8	Низкий
8	ДС	17	4	2	4	2	12	Средний
9	ДС	11	2	2	3	4	11	Средний
10	ДС	8	3	1	5	3	12	Средний
11	НШ	5	4	4	5	5	18	Высокий
12	НШ	11	2	4	5	5	16	Высокий
13	НШ	22	3	2	5	2	12	Средний
14	НШ	5	3	3	2	5	13	Средний
15	НШ	18	1	2	5	5	13	Средний
16	НШ	16	2	2	4	1	9	Средний
17	НШ	19	3	3	3	5	14	Высокий
18	НШ	5	3	4	1	5	13	Средний
19	НШ	9	4	1	5	3	13	Средний
20	НШ	14	4	3	2	4	13	Средний

Таблица В.2 – Результаты детей при выполнении теста

№	Пол	Возраст	Показатель	Уровень
1	ж	8	12	Средний
2	ж	7	12	Средний
3	ж	9	13	Средний
4	ж	9	17	Средний
5	ж	8	17	Средний
6	ж	7	14	Средний
7	ж	8	16	Средний
8	ж	6	19	Средний
9	ж	6	19	Средний
10	ж	8	17	Средний
11	ж	9	16	Средний
12	ж	8	18	Средний
13	м	8	17	Средний
14	м	6	21	Высокий
15	м	9	12	Средний
16	м	8	11	Низкий
17	м	8	16	Средний
18	м	9	11	Низкий
19	м	6	18	Средний
20	м	9	12	Средний
21	м	9	12	Средний
22	м	7	10	Низкий
23	м	6	21	Высокий
24	м	7	11	Низкий
25	м	9	8	Низкий
26	м	6	16	Средний
27	м	6	16	Средний
28	м	8	11	Низкий