

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тольяттинский государственный университет»

Гуманитарно-педагогический институт

(наименование института полностью)

Кафедра «Дошкольная педагогика, прикладная психология»

(наименование кафедры)

44.03.02 Психолого-педагогическое образование

(код и наименование направления подготовки, специальности)

Психология и педагогика дошкольного образования

(направленность (профиль)/специализация)

БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА

на тему **ФОРМИРОВАНИЕ У ДЕТЕЙ 6-7 ЛЕТ МОТИВАЦИИ К
ВЕДЕНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ПОСРЕДСТВОМ
АГИТБРИГАДЫ**

Студент

Е.С. Спирина

(И.О. Фамилия)

(личная подпись)

Руководитель

А.А. Ошкина

(И.О. Фамилия)

(личная подпись)

Допустить к защите

Заведующий кафедрой д.п.н., профессор, О.В. Дыбина

(ученая степень, звание, И.О. Фамилия)

(личная подпись)

« _____ » _____ 2018 г.

Тольятти 2018

АННОТАЦИЯ

Бакалаврская работа рассматривает решение актуальной проблемы формирования у детей старшего дошкольного возраста мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады.

Целью работы является теоретическое обоснование и экспериментальная проверка возможности формирования у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады.

В ходе работы решаются задачи: изучить и проанализировать психолого–педагогическую литературу по проблеме развития формирования у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады; выявить уровень сформированности мотивации к ведению здорового образа жизни у детей 6–7 лет; определить методику формирования у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады и доказать их эффективность.

В работе теоретически определена и обоснована методика формирования у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады.

В бакалаврской работе представлены актуальность исследования, теоретические положения работы, экспериментальная часть, заключение, список используемой литературы (25 источников), 5 приложений. Текст иллюстрируют 11 таблиц. Объем работы – 49 страниц.

Оглавление

Введение.....	4
Глава 1 Теоретические основы формирования у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады.....	9
1.1 Психолого – педагогические основы формирования у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни.....	9
1.2 Особенности организации агитбригад в дошкольном возрасте с целью формирования мотивации на ведение здорового образа жизни.....	15
Глава 2 Экспериментальная работа по формированию у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады.....	21
2.1 Выявление уровня сформированности у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни	21
2.2 Содержание работы по формированию у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады.....	32
2.3 Динамика уровня сформированности у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни.....	40
Заключение	45
Список используемой литературы	47
Приложения	50

Введение

Дошкольное детство является ключевым в развитии человека, так как закладываются основные личностные особенности, нравственные качества, черты характера. Поэтому важно уже в данном периоде формировать у детей представления о собственном здоровье, способах его сохранения и дальнейшего укрепления, чтобы данные знания сохранились у ребенка в памяти, и он мог бы их применять в повседневной жизни. Следовательно, возникает необходимость приобщать детей к здоровому образу жизни, в связи с чем необходим грамотный подбор средств по повышению культурной составляющей здоровья детей.

Психолого–педагогическая литература, представленная такими авторами, как Л.В. Абдульманова, Л.В. Баль, В.А. Деркунская, Ю.Ф. Змановская, А.А. Ошкина, Л.Г. Татарникова, Г.А. Хакимова, изобилует примерами форм и методов работы с детьми дошкольного возраста, которые активно применяются для развития направленности детей по отношению к приобщению и соблюдению здорового образа жизни. К примеру, по соответствующей тематике активно применяются физкультурные занятия, праздничные мероприятия, утренняя зарядка и другие ее виды, ходьба и оздоровительный бег, подвижные игры, физические упражнения, закаливание, динамические разминки, а также самостоятельная двигательная активность детей.

Для успешного проведения работы по привитию интереса к поддержанию здорового образа жизни основную роль играет развитие мотивации детей. Исследованием проблемы её формирования и развития на протяжении XX в. занимались многие ученые. Так, общие вопросы формирования и развития мотивации исследовали В.Г. Асеев, Л.И. Божович, И.В. Имедадзе, А.Н. Леонтьев, А.А. Файзуллаев, Х. Хекхаузен. Устойчивый интерес к своему здоровью, бережное отношение к своему организму (жизни,

здоровью) как ценности, желание вести основы здорового образа жизни, а соответственно, наличие мотивации к ведению здорового образа жизни у дошкольников сообщается в исследованиях Н.А. Андреевой, В.А. Деркунской, С.А. Козловой, Л.Г. Касьяновой, О.А. Князевой, И.М. Новиковой, А.А. Ошкиной, С.Е. Шукшиной, Г.А. Хакимовой.

Наиболее успешным способом реализации привлечения внимания определенной группы к чему-либо является агитация в разнообразных ее формах проявления. В воспитательных целях применяются агитации в виде агитбригад. Существует множество определений понятия «агитбригада». Так, например, Э.В. Вершковский рассматривает данный термин в качестве «общественно-инициативного коллектива», который проводит агитации с применением художественных средств.

Прослеживая динамику использования агитации в России, можно отметить, что ее направление представлено в качестве проведения спортивных праздников, в том числе, зимние и летние Олимпийские игры, а также комплекс по сдаче нормативов ГТО. Данные мероприятия обладают сильным характером воспитательного и образовательного воздействия на людей, являются эффективным средством пропаганды и успешно реализуют функции физической и общекультурной направленности.

Таким образом, агитация является эффективным способом привлечения внимания группы лиц к необходимости формирования здорового образа жизни. В дошкольных организациях агитбригады в работе с дошкольниками организуются в рамках экологического воспитания (С.В. Бережнова, Л.И. Грехова, Л.Г. Киреева), формирования правил дорожного движения (Ю.А. Галий, Н.М. Короткова), пропаганды основ здорового образа жизни (Ю.В. Коршунова, Л.А. Пошегорева).

Актуальность исследования на социально-педагогическом уровне определяется социальным заказом общества на сформированность мотивации у дошкольников на ведение здорового образа жизни.

Актуальность исследования на научно–теоретическом уровне базируется на теоретическом осмыслении и методологическом обосновании возможности формирования у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады.

Актуальность исследования на научно–методическом уровне обусловлена отсутствием методики формирования мотивации ведения здорового образа жизни посредством агитбригады.

Наряду с пониманием актуальности данного вопроса можно выделить противоречие между: социальным заказом общества на формирование у детей мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады и отсутствием методики работы в дошкольных образовательных организациях в данном направлении;

Выявленное противоречие и необходимость его разрешения определило **проблему исследования**: какова возможность формирования у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады.

Исходя из актуальности данной проблемы, сформулирована **тема** исследования: «Формирование у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады».

Цель исследования – теоретически обосновать и экспериментально апробировать возможность формирования у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады.

Объект исследования – процесс формирования у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни.

Предмет исследования – формирование у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады.

Гипотеза исследования.

Формирование у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады возможно, если:

- составлена годовая циклограмма агитационных мероприятий;

- определены методы, приемы, формы работы с агитбригадой в соответствии с показателями сформированности мотивации к ведению ЗОЖ;
- разработана этапность работы с детьми по повышению мотивации к ведению ЗОЖ посредством агитбригады.

В соответствии с целью и гипотезой исследования были поставлены следующие **задачи**:

1) изучить и проанализировать психолого – педагогическую литературу по проблеме формирования у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады;

2) выявить уровень сформированности мотивации у детей 6–7 лет к ведению здорового образа жизни;

3) определить методику формирования у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады и доказать их эффективность.

Теоретическую основу исследования составляют:

– теория развития личности ребенка дошкольного возраста (Б.Г. Ананьев, Л.И. Божович, Л.С. Выготский, М.И. Лисина, А.В. Петровский, В.А. Петровский, С.Л. Рубинштейн, Д.Б. Эльконин);

– теория мотивации (И.А. Васильев, Б.И. Додонов, Е.П. Ильин, В.И. Ковалев, А.Н. Леонтьев, М.Ш. Магомед–Эминов, А. Маслоу, В.С. Мерлин, Х. Хекхаузен);

– теория определяющей роли образа жизни человека для его здоровья (Л.И. Анцыферова, А.Г. Асмолов, А.Б. Басов, Ю.В. Громыко, А.К. Зиньковский, Ю.П. Лисицын, А.М. Малыгин, В.В. Новиков, Л.Ф. Тихомирова);

– теория формирования здорового образа жизни (И.А. Аршавский, Г.Л. Апанасенко, Н.М. Амосов, И.И. Брехман, Н.Г. Веселов, М.Я. Виленский, Н.П. Дубинин, Э.М. Казин, Ю.П. Лисицын, В.П. Петленко);

– исследования по вопросам организации агитбригады в процессе развития интереса к проблеме здорового образа жизни в условиях дошкольной образовательной организации (Э.В. Вершковский, А.А. Рубб);

– исследования по проблеме формирования здорового образа жизни в условиях дошкольной образовательной организации (Л.В. Абдульманова, Ю.Ф. Змановский, Л.Г. Татарникова).

Методы исследования: теоретические (по исследуемой проблеме анализ психолого–педагогической литературы; систематизация, обобщение (анализ полученных данных); эмпирические (констатирующий, формирующий и контрольный этапы); методы обработки результатов (количественный и качественный анализ полученных данных).

Новизна исследования: описана возможность формирования у детей 6-7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады.

Теоретическая значимость исследования заключается в теоретическом обосновании методики формирования у детей 6-7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады.

Практическая значимость исследования заключается в том, что разработанная методика формирования у детей 6-7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады может быть использованы воспитателями, инструкторами по физической культуре при реализации задач ОО «Физическое развитие» в дошкольных образовательных организациях.

База исследования: детский сад № 124 «Мотылек» АНО ДО «Планета детства «Лада» г.о. Тольятти. В исследовании принимали участие 20 детей 6-7 лет.

Структура бакалаврской работы представлена введением, 2 главами, заключением, списком используемой литературы (25 источников), 5 приложениями.

Глава 1 Теоретические основы формирования у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады

1.1 Психолого–педагогические основы формирования мотивации у детей 6–7 лет к ведению здорового образа жизни

В процессе осуществления систематической работы над собой, человек проходит процесс становления всех компонентов личности, включая здоровье. Данный процесс нацелен на формирование мотивационной сферы образа жизни человека. Здоровье человека в свою очередь характеризуется как целостное многоуровневое состояние. В мировой практике различают несколько понятий термина «здоровье», но в каждом из них прослеживаются наиболее значимые явления, изучаемые специалистами. Понятие здоровья в психолого–педагогической литературе рассматривается во взаимосвязи с окружающей средой и интерпретируется как: «определенное состояние организма, которое характеризуется его сбалансированностью с окружающей средой и неимением любых болезненных изменений».

С точки зрения советского ученого Н.М. Амосового, здоровье человека определяется как «количественная черта, зависящая от объема производительности органов в соответствии с сохранением предельных границ их функциональных возможностей» [1, с. 5]. По мнению другого ученого в области медицины и биологии В.П. Казначеева, термин «здоровье» можно рассматривать как «сложный и постепенный процесс развития физиологических и психических функций организма, приемлемой трудоспособности и активности в социуме при максимальных значениях продолжительности жизни» [10, с. 17].

Всемирная организация здравоохранения в понятии здоровья выделяет структуру, состоящую из социальной и биологической категорий, тем самым

определяя здоровье как состояние социального, телесного и душевного благополучия человека.

Здоровье оказывает значительное влияние на работоспособность и успешное развитие организма ребенка, а также на степень эффективности его воспитания и обучения. Так, состояние здоровья может в худшую или лучшую сторону изменить качество жизни человека. Поэтому проблема формирования здорового образа жизни, сопутствующего сохранению здоровья человека, актуальна и по сей день в современном обществе.

Философы (К. Гельвеций, М.В. Ломоносов, А. Смит), ученые в области медицины (Н.М. Амосов, В.П. Казначеев), психологи (В.М. Бехтерев, Л.С. Выготский), а также педагоги (В.К. Зайцев, В.В. Колбанов) неоднократно предпринимали попытки разрешения проблемы по формированию здорового образа жизни детей. Их работы были посвящены темам поддержания и сохранения здоровья, рассмотрены вопросы о возможностях продления жизни человека и его долголетию.

Стоит обратить внимание на высказывание великих философов о самом понятии здоровья. Так английский философ Дж. Локк в трактате «Мысли о воспитании» рассматривает счастливое состояние человека как наличие «здорового духа в здоровом теле», выделяя данные аспекты во взаимодействии и гармонии между собой. По мнению философа, «обладание и тем, и другим, свидетельствует о счастливом существовании человека, а отсутствие одного из аспектов ведет к неспособности организма компенсировать состояние собственного несчастья». Поэтому Дж. Локк напрямую заявляет о зависимости состояния «счастья» от состояния здоровья человека, констатируя тот факт, что «слабое и нездоровое тело не способно продвигаться по жизненному пути» [13, с. 47–49].

Другой представитель философии Клод Гельвеций в своих работах раскрывает зависимость здоровья от физического воспитания человека. По словам автора, «физическое воспитание нацелено на то, чтобы сделать

организма человека крепким и здоровым, отчего и зависит счастье человека и его способность к принесению пользы обществу» [5, с. 55].

Таким образом, знаменитые мыслители и философы в своих работах подчеркивали значительную роль человеческой мысли в формировании и сохранении здоровья. Человек должен прикладывать усилия к сохранению соматического и психического здоровья, заботиться о собственном организме и поддерживать стабильный уровень благополучия жизни. По мнению философов, именно от состояния здоровья зависит то, насколько счастливым ощущает себя человек.

Проблема здоровья также затрагивается в работах многих известных педагогов. Так В.А. Сухомлинский, высказывая свою точку зрения на аспект данной проблемы, выделяет безусловную важность в заботе о здоровье ребенка. По словам педагога, «забота о здоровье ребенка включает в себя полноценный комплекс соблюдения санитарно–гигиенических норм и правил, которые должны преподноситься не в форме требований к образу жизни ребенка, а как забота о его здоровье» [19, с. 28].

Научное определение термина «здоровье» дается в Большой медицинской энциклопедии как «состояние организма, при котором осуществляется функционирование всех органов и систем организма в уравновешенном состоянии с окружающей средой при отсутствии заболеваний» [2, с. 59]. Также, определение здоровья трактуется в Уставе Всемирной организации здравоохранения следующим образом: «Проявление здоровья не ограничивается отсутствием заболеваний. Здоровье характеризуется как устойчивое состояние физического, социального и душевного благополучия человека» [23, с. 42].

Положительное состояние здоровья человека наиболее реализуемо при соблюдении именно здорового образа жизни. «Здоровый образ жизни – это деятельность человека, направленная на сохранение здоровья с помощью использования духовных и материальных возможностей жизни с

непрерывным развитием физических и духовных составляющих личности человека» [2, с. 45].

Феномен здоровья формируется под влиянием многочисленных факторов, из которых наибольшее значение имеют мотивационная сфера личности и ценности здоровья по отношению к данной структуре. Качественный анализ научной литературы позволяет рассматривать здоровый образ жизни в качестве целенаправленной активной формы поведения, которая способствует развитию и сохранению здоровья человека. В самом определении данного понятия отражается ценность соблюдения здорового образа жизни для поддержания здоровья человека. Поэтому задача по формированию основ здорового образа жизни у детей дошкольного возраста является одной из самых важных.

Здоровый образ жизни включает в себя способы и формы жизнедеятельности человека, которые способствуют совершенствованию и укреплению возможностей человеческого организма, что обеспечивает нормальное функционирование организма вне зависимости от экономических, социально–психологических и других возникающих ситуаций. Деятельность человека в контексте соблюдения здорового образа жизни нацелена на формирование и укрепление здоровья. Поэтому здоровье выступает как главная ценность человеческой жизни, влияющая на качество его жизни.

На основе рассмотренных теоретических аспектов можно сказать, что для воспитания у старших дошкольников положительного и бережного отношения к собственному здоровью необходимо способствовать формированию мотивации, направленной на соблюдение здорового образа жизни.

Проблема мотивации и мотивов рассматривается в научных трудах Л.И. Божович, В.К. Вилюнас, Е.П. Ильин, Б.Ф. Ломова. В работах данных авторов представлена структура мотива и самой мотивации, ее

индивидуальные особенности, а также представлены особенности мотивации в зависимости от вида деятельности человека. Отечественная психология представляет процесс развития мотивации детей по отношению к готовности ребенка к школе (И.В. Дубровина, Е.И. Захарова). Другими не менее актуальными мотивами для детей старшего дошкольного возраста выступают социальные мотивы, относящиеся также к процессу учения (Л.И. Божович, К.Н. Поливанова), игровые мотивы (А.В. Запорожец, Д.Б. Эльконин), личностные мотивы (М.И. Лисина), мотивы достижений (Д. Атkinson, Х. Хекхаузен), мотивация к обучению (Н.И. Гуткина, Л.С. Славина), соревновательные мотивы (В.С. Мухина) и мотивы самодовольствия, а также признания взрослого (И.М. Матюшин, Н.И. Рейнальд).

По словам А.Н. Леонтьева, «Функция мотивов, взятая со стороны сознания состоит в том, что они как бы оценивают жизненное значение для субъекта объективных обстоятельств и его действий в этих обстоятельствах, придают им личный смысл. Структуру мотива составляют три блока: потребностный, блок «внутреннего фильтра» и целевой. В потребностный блок входят биологические и социальные потребности, осознание необходимости. Блок «внутреннего фильтра» составляют: нравственный контроль и оценка ситуации, своих возможностей, предпочтений. А в целевой блок входят образ предмета, способного удовлетворить потребность. Каждый мотив состоит из сочетания этих компонентов, один из которых играет доминирующую роль.

В процессе приобщения к ЗОЖ могут проявляться следующие мотивы:

- мотивация самосохранения, которая предполагает, что человек знает об угрожающем действии для своей жизни, и не совершает его;
- мотивация подчинения этнокультурным требованиям. Человек живет в обществе, которое на протяжении длительного времени отбирало полезные привычки, навыки, выработало систему защиты от неблагоприятных факторов. И, если субъект желает быть равноправным

членом общества, в котором он живет, то должен подчиняться этим требованиям и осознавать, что от его здоровья зависит здоровье других;

– мотивация получения удовольствия от самосовершенствования.

Дети старшего дошкольного возраста способны испытывать чувство радости от состояния, которое дает ощущение здоровья. Для того, что бы испытать его снова, дети могут включать в физкультурно–оздоровительную деятельность;

– достижение максимально возможной комфортности» [15, с.168].

У одного и того же человека может присутствовать несколько видов мотиваций ЗОЖ, одна из которых является ведущей. Для детей старшего дошкольного возраста характерна мотивация подчинения этнокультурным требованиям и получения удовольствия от самосовершенствования.

«Следует помнить, что в старшем дошкольном возрасте деятельность побуждается целой системой мотивов, где выделяются основные, ведущие побуждения, подчиняющие себе частные мотивы. Соподчинение мотивов позволяет ребенку сознательно преодолевать трудности на пути достижения цели. Поэтому старший дошкольник способен отказаться от приятного, но вредного для организма, ради чего–то полезного.

В возрасте 6–7 лет важным приобретением мотивационной сферы наряду с познавательными, деловыми, личными мотивами является развитие нравственных мотивов. Это связано с овладением определенных знаний, с превращением социальных требований в собственные потребности ребенка. Старшие дошкольники понимают общественный смысл нормы, ее необходимость и уделяют внимание интересам и желаниям других людей. Данный момент имеет важное значение для понимания детьми взаимосвязи между личным и общественным здоровьем, что играет большую роль при формировании ценностного отношения к ЗОЖ.

Появление мотивов влечет за собой определенное отношение и стимулирует устойчивые и глубокие переживания. Как известно, чувства

придают процессу формирования личностно значимую окраску и потому так же влияют на его прочность. Это говорит о необходимости способствовать накоплению ребенком опыта положительных и отрицательных переживаний по поводу возможных результатов деятельности с точки зрения пользы или вреда для здоровья. Знания и чувства, в свою очередь, порождают потребность в их практической реализации, то есть в поступках и поведении, которые берут на себя функцию обратной связи, позволяющей проверить и подтвердить прочность формируемого поведения» [21, с. 29].

Если уровень сформированности мотивации к ведению здорового образа жизни недостаточен, то возникает необходимость в агитации.

1.2 Особенности организации агитбригад в дошкольном возрасте с целью формирования мотивации на ведение здорового образа жизни

Одним из эффективных способов привлечения внимания группы лиц, с целью мотивации является агитация, которую можно успешно использовать в целях привития интереса детей к здоровому образу жизни. Понятие агитбригады определяется как «общественный коллектив, сформированный по инициативе его участников с целью проведения работы по агитации с использованием художественных средств» [4, с. 18]. Агитбригада является универсальным средством для формирования мотивации, развития интереса к ведению здорового образа жизни. Поэтому в настоящий момент все чаще агитбригады применяются в образовательных организациях.

Понятие агитбригады рассматривалось многими исследователями и имеет несколько определений. В Толковом словаре Т.Ф. Ефремовой термин «агитбригада» определяется как «небольшой передвижной коллектив, сформированный с целью проведения концертов с использованием остросовременных материалов в своём репертуаре» [20, с. 59]. Другое определение данному термину предоставляет А.А. Рубб, характеризуя

агитбригаду как «регулярно осуществляющий деятельность коллектив, который соблюдает собственные положения сценического театрального искусства» [18, с. 55].

Появлению агитбригад в России способствовала Великая Октябрьская революция, когда в массах начинает допускаться выход творческой энергии. В основном в то время преобладала художественная направленность агитационных коллективов, для которых основой деятельности служили мобильность, актуальность репертуара, форма выступления и непосредственное направление агитации. Основателями данного направления стали яркие представители художественно–агитационных коллективов, благодаря которым возникли «Живая газета» и «Синяя блуза». «Живая газета» была прямой предшественницей агитбригад. После снятия с вооружения «Живой газеты» к середине 20–х годов формируются коллективы «Синей блузы». Несмотря на краткосрочное существование данного коллектива, в период его деятельности были привнесены новые решения в сценических выступлениях. С 1925 года в России появляется новое направление театральной самодеятельности – театры рабочей молодежи. Они были сформированы с целью представления публике разнообразных пьес о молодёжи для данной возрастной публики. Но и театры рабочей молодёжи просуществовали недолго в связи с несоответствием принципов их деятельности изменившимся требованиям данного времени. Идеи «Живой газеты» и «Синей блузы» использовались в деятельности агитбригад в период с 1929 по 1940 годы для практического применения форм и приемов организованными при домах культуры, школах и воинских частях самодеятельными коллективами. Массовое зарождение агитационно–художественных бригад происходит в середине 50–х годов. Данное движение шагнуло на новый этап развития с учетом предшествующего богатого опыта и, в то же время, с отражением в своем содержании этап развития общества с его нравственными и идеологическими задачами.

В настоящее время деятельность, связанная с пропагандой и преподносимая с помощью агитбригад, является наиболее эффективной для дошкольных организаций, в частности. Данный факт обусловлен тем, что дошкольники сами являются участниками агитбригады и предоставляют информацию друг другу. В процессе подготовки агитбригады раскрываются творческие способности детей, происходит развитие речевой стороны, морально–волевой активности и личностных качеств, проявляются навыки организационной работы детей. В старшей группе агитбригада осуществляет свою деятельность в течение 10–20 минут и представляет собой насыщенное выступление по заданной тематике. Выбор временных рамок не случаен, так как считается, что именно в течение 10–20 минут дети сохраняют максимальную концентрацию внимания по отношению к предложенному материалу. По словам Д.М. Генкина и А.Г. Соломоник, «сама по себе агитбригада должна обладать такими характерными чертами, как информативность, динамичность, музыкальность, носить познавательный характер и представлять собой формат небольшого красочного праздника» [21, с. 77]. Стоит также учитывать физиологический аспект, а именно: высокую степень утомляемости детей при осуществлении однообразной деятельности, поэтому необходимо обеспечить смену деятельности в процессе выступления детей на сцене. То есть, например, после песни – танец, затем стихи, инсценировка, перестроение, смена музыки и т.д. Также не обязательно, чтобы в выступлениях агитбригады участвовали исключительно дети одной возрастной группы, так может быть эффективным привлечение к выступлению агитбригад бывших выпускников детского сада – учеников начальных классов, родителей воспитанников и работников детского сада.

Говоря об образовательной сфере, а в частности о детских садах, стоит заметить, что агитбригады чаще всего используются в трех направлениях:

рассказывающих об экологии, ПДД и ЗОЖ. Остановимся на каждом поподробнее.

Рассматривая форму экологической агитбригады, можно охарактеризовать ее как нетрадиционную, осуществляемую в рамках экологического образования и воспитания. Данная форма носит нетрадиционный характер в связи с особенностями осуществления образовательной деятельности. Так, представления об окружающей среде дети преподносят в форме театральных постановок, в которых активно используются музыкальные сопровождения (песни, частушки и пр.), танцевальные движения и яркие костюмы. Весь процесс выступления агитбригады в рамках экологического направления характеризуется агитационным содержанием и пропагандирует деятельность по охране природы, по заботе об окружающей среде. Данная агитбригада нацелена на то, чтобы способствовать активизации экологического движения в городе, населенном пункте или конкретной дошкольной организации для привлечения внимания общества к проблемам окружающей среды определенного ареала. Задачи экологической агитбригады направлены на популяризацию образования данного направления, а также на непосредственное экологическое воспитание дошкольников, в которое входят формирование у детей экологического самосознания и активной гражданской позиции, связанной с охраной природы окружающей среды и сохранения ее богатств. В процессе природоохранной работы при создании условий для социализации личности ребенка, развиваются его творческий потенциал и личностные качества. Для успешного осуществления деятельности агитбригады, как и экологического театра, необходимо привлекать не только детей, но и их родителей. Родители участвуют не только в формате поручений (написания стихотворений, подготовки сценарий выступления, костюмов и декораций), но также активно принимают участие во взаимодействии с

социумом (создание агитационных листовок, памяток и их распространение среди населения, а также участие в коллективной уборке территорий).

Следующим тематическим направлением в процессе организации агитбригад является тематика правил дорожного движения (ПДД). Привлечение агитбригад для освещения правил дорожного движения осуществляется для выполнения следующих задач: способствовать формированию у детей умений сознательного использования правил дорожного движения в повседневности, создать условия для обогащения знаний детей о ПДД и систематически совершенствовать их, закрепить навыки культурного поведения детей на дороге, привлечь детей к пропаганде правил дорожного движения не только среди сверстников, но и среди взрослых.

Третье направление использования агитбригад – это пропаганда здорового образа жизни (ЗОЖ). Агитбригады в данном направлении подразумевают под собой приобщение детей и взрослых к ЗОЖ, в процессе чего рассматриваются наиболее эффективные формы работы по овладению правилами соблюдения здорового образа жизни, его нормами, в ходе осуществления совместной деятельности взрослых и детей. Здесь включены такие понятия, как закаливание, правильное питание, двигательная активность, режим дня и гигиенические процедуры. Также в задачи агитбригады, связанной с тематикой здорового образа жизни, входит повышение компетентности родителей воспитанников по проблеме укрепления и воспитания здоровья, способствовать активному взаимодействию педагогов, родителей и детей, а также способствовать возникновению интереса у родителей по соблюдению здорового образа жизни в семье.

Таким образом, можно сказать, что работа с детьми требует систематического подхода и регулярного процесса корректирования используемых средств и форм, соблюдения разнообразия воспитательных

воздействий и видов деятельности детей. Кроме того, необходимо способствовать формированию интереса не только у детей, но и у взрослых для привлечения к совместной деятельности, агитировать и пропагандировать прогрессивные идеи и расширять ряд направлений в движениях педагогических отрядов.

Рассматривая театрализованные агитационные представления, следует отметить, что они не только не потеряли своей актуальности в современном мире, но и активно развиваются, вбирая в себя новые современные средства выразительности, создавая атмосферу непринужденного общения, снимая барьер между зрительным залом и сценической площадкой. Данная форма работы решает множество задач по формированию знаний, личностных качеств, навыков и умений, которые дети могут применять в повседневной жизни.

Глава 2 Экспериментальная работа по формированию у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады

2.1 Выявление уровня сформированности у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни

Проанализировав теоретические основы формирования у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни, мы провели констатирующий эксперимент.

Цель констатирующего этапа исследования – выявить уровень сформированности у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни.

В исследовании приняли участие 20 детей 6–7 лет (приложение А).

На основе исследований В.А. Деркунской и А.А. Ошкиной были разработаны критерии и диагностические задания, использованные в констатирующем эксперименте и приведенные в Таблице 1.

Таблица 1 – Диагностическая карта констатирующего эксперимента

Критерии	Диагностические задания
Выраженность потребности в получении знаний о здоровом образе жизни и их применении	Диагностическое задание 1. Беседа «Нужно ли ведение здорового образа жизни?»
Вид мотива к ведению ЗОЖ и его соответствие возрасту	Диагностическое задание 2. «Выбери правильно» (модификационная методика А.А. Ошкиной, О.Н. Царевой)
Устойчивость мотивации к ведению ЗОЖ	Диагностическое задание 3. Беседа «Направленность на ЗОЖ»
Наличие эмоционально-положительного отношения к выполнению элементов здорового образа жизни	Диагностическое задание 4. Ситуация-выбор «Нравится – не нравится» (модификационная методика А.А. Ошкиной, О.Н.Царевой)

Осознанность мотивации к ведению ЗОЖ	Диагностическое задание 5. Беседа «Зачем вести ЗОЖ?»
--------------------------------------	--

Диагностическое задание 1. «Нужно ли ведение здорового образа жизни?»

Цель: выявить выраженность потребности в получении знаний о здоровом образе жизни и их применении.

Ход проведения: индивидуально с каждым ребенком группы проводилась беседа, в ходе которой задавались следующие вопросы:

- 1) Нравится ли тебе выполнять здоровый образ жизни?
- 2) Узнаешь ли ты у взрослых, что входит в здоровый образ жизни?
- 3) Применяешь ли ты что-нибудь из того, что входит в здоровый образ жизни?

Обработка результатов: ответы детей оцениваются от 1 до 3 баллов.

1 балл – ребенок при ответе на первый вопрос говорит, что ему нравится выполнять ЗОЖ, но у взрослых не узнает ничего дополнительно и за пределами детского сада его не придерживается. Либо отвечает, что не нравится ЗОЖ, и, соответственно, нет интереса к узнаванию нового из этой тематики.

2 балла – ребенок при ответе на первый вопрос рассказывает, что ему нравится выполнять ЗОЖ, но не интересуется дополнительной информацией у взрослых, как именно его можно вести, достаточно и тех знаний, умений, что преподносятся в детском саду. Но применяет то, что входит в понятие ЗОЖ и за пределами детского сада.

3 балла – ребенок при ответе на первый вопрос говорит, что ему нравится выполнять ЗОЖ, узнает у взрослых, как именно его можно вести, рассказывает окружающим, которые не ведут здоровый образ жизни, как это нужно делать. Может перечислить действия, которые относятся ко здоровому образу жизни и которые он действительно применяет.

Говоря о количественных результатах проведенного диагностического задания, следует констатировать следующее: 6 детей (30%) показали высокий уровень потребности в получении знаний о здоровом образе жизни, их применении. Они интересуются тем, как вести ЗОЖ дополнительно, привлекая воспитателя и родителей, помимо той информации, что дают в детском саду. Средний уровень показали 9 детей (45%). Низкие результаты выявлены у 5 детей (25%). Они не проявляли особого интереса к теме беседы, не понимают, либо не знают, для чего и как вести здоровый образ жизни, соответственно, мотивация на низком уровне.

Количественные результаты представлены в Таблице 2.

Таблица 2 – Количественный результат диагностического задания по выявлению у детей 6–7 лет выраженности потребности в получении знаний о здоровом образе жизни и их применении

Уровни	Количество детей	Процент в группе (%)
Низкий уровень	5	25%
Средний уровень	9	45%
Высокий уровень	6	30%

Диагностическое задание 2. «Выбери правильно» (модифицированная методика А.А. Ошкиной, О.Н. Царевой).

Цель: определить вид мотива к ведению ЗОЖ и его соответствие возрасту.

Оборудование: 7 сюжетных картинок, на которых отображены все элементы ЗОЖ, а именно:

- 1) овощи и фрукты, лежащие на тарелке, которые символизируют рациональное питание;
- 2) мальчик, чистящий зубы зубной щеткой, держащий в руках зубную пасту (культурно–гигиенические навыки);
- 3) мальчик, стоящий под солнцем, принимающий воздушные ванны (закаливание);

- 4) девочка, прыгающая через скакалку (двигательная активность);
- 5) мальчик, дарящий конфетку грустной девочке (психоэмоциональная саморегуляция);
- 6) мальчик, который спит в кровати, на стене часы, на которых 12.00 дня (режим дня);
- 7) мальчик, стоящий перед врачом, схватившийся за живот и врач, протягивающий ему таблетки (медицинская активность).

Ход проведения:

1 серия: ребенку предлагается выбрать картинки с изображением элементов ЗОЖ, которые он выполняет. Взрослый фиксирует результат, обводя номер карточки во втором столбце протокола.

2 серия: по каждой отобранной картинке задается вопрос ребенку «Зачем ты это делаешь?». Ответ ребенка фиксируется в протоколе знаком «+» в соответствующих виду мотива колонках.

Обработка результатов: ответы детей на каждый вопрос оцениваются от 1 до 3 баллов.

1 балл – ребенок отвечает, что ему нравится, как выглядит предмет. Преобладает игровой мотив, несоответствие возрасту.

2 балла – ребенок отвечает, что выполняет тот или иной элемент ЗОЖ, чтобы не ругали, либо потому что нравится. Преобладание социального мотива, необходимым является одобрение взрослого.

3 балла – в своем ответе ребенок аргументировал достижением самосовершенствования (такие ответы, как «Потому что это красиво», «Чтобы расти»), либо выполнением правил («Так надо»), либо отвечал «Чтобы быть здоровым, не болеть». Соответствие возрасту, демонстрирует познавательный интерес к ведению ЗОЖ.

В колонке «Итого» путем сложения балльных оценок ответов каждого ребенка определяется преобладание мотива, что соответствует уровню сформированности мотивационного компонента ЗОЖ:

- низкий уровень – 21 и менее балла;
- средний уровень – 22–27 баллов;
- высокий уровень – 28–33 балла.

Говоря о количественных результатах данного диагностического задания, следует выделить, что высокий уровень показали 2 детей (10%). Они, описывая, что изображено на картинках, придерживались позиции, что это необходимо, важно и полезно для здоровья. Аргументировали свой ответ такими фразами, как: «Чтобы быть здоровым», «Чтобы не болеть», «Потому что нужно выполнять правила», «Потому что так надо». Преобладает познавательный интерес, что является соответствием возрасту, как заявлено в пособии А.А. Ошкиной [14, с. 17]. Средний уровень был выявлен у 60% детей (12 человек). Они, рассказывая, почему необходимо выполнять изображенное на картинках, поясняли следующим образом: «Потому что мне нравится», «Чтобы мама/папа/воспитательница не ругала», «Чтобы меня мама/папа/воспитательница похвалила». Перечисленные ответы детей демонстрируют преобладание социального мотива. 6 детей (30%) показали низкий уровень, так как для них преобладала привлекательность предмета.

Количественные результаты представлены в Таблице 3.

Таблица 3 – Количественный результат диагностического задания по определению вида мотива к ведению ЗОЖ и его соответствия возрасту

Уровни	Количество детей	Процент в группе (%)
Низкий уровень	6	30%
Средний уровень	12	60%
Высокий уровень	2	10%

Диагностическое задание 3. «Направленность на ЗОЖ»

Цель: определить уровень устойчивости мотивации к ведению ЗОЖ.

Ход проведения: беседа проводится индивидуально с каждым ребенком группы по набору вопросов.

1) Если бы тебе сказали, что не нужно мыть руки, потому что этого никто не увидит все равно, то будешь ли ты мыть руки? Почему? (Культурно–гигиенические навыки)

2) Если бы тебе сказали, что можно не слушать воспитателя, который предлагает тебе ходить босиком до и после сна, умываться холодной водой, но остальные бы все дети это делали, то ты бы как поступил? (Закаливание)

3) Если бы родители ушли, ты остался один дома, но мама сказала съесть обед, выпить сок из фруктов. Но рядом лежали бы шоколадки, чипсы, конфеты, лимонад. Что бы ты съел? (Рациональное питание)

4) Если можно было бы не ходить на физкультуру, не заниматься в спортивных кружках, и тебя бы за это не отругали, то как бы ты поступил?(Двигательная активность)

5) Если один из твоих друзей почему–то грустит, а другой зовет тебя играть, будешь ли ты стараться развеселить друга или просто пойдешь играть, оставив его грустным? (Психоэмоциональная саморегуляция)

6) Если можно было бы ложиться спать, когда угодно, кушать, когда захочешь, на занятия ходить в любое время – ты бы так и делал или все равно делал так, как в распорядке дня? (Режим дня)

7) Если можно было бы не идти к врачу, когда болит зуб, и никто бы тебя не отругал за это, ты бы так и ходил с больным зубом или все–таки пошел к врачу? (Медицинская активность)

Обработка результатов: ответы детей оцениваются от 1 до 3 баллов.

1 балл – в ответах на 1–3 вопроса ребенок отдал предпочтение утверждениям, соответствующим элементам ЗОЖ, а на остальные либо не давал ответа, либо выбирал обратные утверждения, что свидетельствует о низкой устойчивости мотивации к ведению ЗОЖ.

2 балла – в ответах на 4–5 вопросов ребенок выбрал утверждения, соответствующие элементам ЗОЖ., продемонстрировав умеренную устойчивость мотивации к ведению ЗОЖ.

3 балла – в ответах на 6–7 вопросов ребенок сделал выбор в пользу утверждений, соответствующих элементам ЗОЖ. Распространенно аргументировал свои ответы, демонстрируя, что понимает, о чем идет речь.

Количественные данные диагностического задания показали, что 1 ребенок (5%) имеет высокий уровень устойчивости мотивации к ведению ЗОЖ, так как на 6 вопросов из 7 ответил, выбирая утверждения, в которых описывается поведение, соответствующее ЗОЖ. Средний уровень составили 13 детей (65%), эти дети показали умеренную устойчивость мотивации к ведению ЗОЖ. Количество детей, которые в ответах только лишь на 1–3 вопроса отдали предпочтение составляющим элементов ЗОЖ, что свидетельствует о низкой устойчивости мотивации к ведению ЗОЖ, составило 6 детей (30%).

Количественные результаты представлены в Таблице 4.

Таблица 4 – Количественный результат диагностического задания по определению уровня устойчивости мотивации к ведению ЗОЖ

Уровни	Количество детей	Процент в группе (%)
Низкий уровень	6	30%
Средний уровень	13	65%
Высокий уровень	1	5%

Диагностическое задание 4. Ситуация – выбор «Нравится – не нравится» (модифицированная методика А.А. Ошкиной, О.Н. Царевой).

Цель: определить наличие эмоционально–положительного отношения к выполнению элементов здорового образа жизни.

Оборудование: веселый смайлик, сюжетные картинки:

- 1) девочка, которая кушает яблоко (рациональное питание);
- 2) мальчик, чистящий зубы зубной щеткой, держащий в руках зубную пасту (культурно–гигиенические навыки);
- 3) мальчик, стоящий под солнцем, принимающий воздушные ванны (закаливание);

- 4) девочка, прыгающая через скакалку (двигательная активность);
- 5) мальчик, дарящий конфетку грустной девочке (психоэмоциональная саморегуляция);
- 6) мальчик, который спит в кровати, на стене часы, на которых 12.00 дня (режим дня);
- 7) мальчик, оказывающий первую помощь мальчику, сидящему с больной ногой (медицинская активность).

Ход проведения: ребенку предлагаются сюжетные картинки для рассматривания и предлагается положить изображение веселого человечка (смайлик) к тем картинкам, изображение действия на которых ребенку нравится выполнять.

Обработка результатов: в первой строке таблицы знаком «+» отмечается положительное отношение к компонентам и содержанию ЗОЖ. Если ребенок выражает отрицательное отношение к компоненту ЗОЖ, то ответ отмечается знаком «-», уточняется причина и записывается в таблице.

С целью определения осознанности отношения к содержанию ЗОЖ (в случае отрицательного отношения), взрослый задает уточняющий вопрос, например: «Зачем люди так делают? Зачем люди стремятся днем спать?». Если ребенок понимает значимость данного действия, то записывается ответ ребенка и фиксируется знаком «+» во второй строке, под соответствующим номером (номер соответствует элементу здорового образа жизни).

Результаты фиксируются знаками «+», «-», «+-». Знаки соответствуют следующим бальным оценкам:

- 1 балл – «- »;
- 2 балла – «+ - »;
- 3 балла – «+».

В колонке «Итого» по сумме бальных оценок ответов каждого ребенка определяется уровень эмоционального отношения:

- низкий уровень – 21 балл и менее;

- средний уровень – 22–27 баллов;
- высокий уровень – 28–33 балла.

После проведения данного диагностического задания были получены следующие данные: высоким уровнем эмоционально–положительного отношения к элементам ЗОЖ обладают 5 человек (25%). Они положили изображение веселого человечка к 6–7 картинкам. Уточняющие вопросы для объяснения своей позиции не понадобились. Средний уровень эмоционально–положительного отношения к элементам ЗОЖ был выявлен у 9 человек (45%). Они положили изображение веселого человечка к 4–5 картинкам. Низкий уровень был выявлен у 6 человек (30%). Они положили изображение веселого человечка к 4 и менее картинкам, не очень хорошо понимали значимость элементов ЗОЖ, была необходима помощь в виде уточняющих вопросов. На остальные картинки выразили отрицательное отношение к компоненту ЗОЖ.

Количественный результат представлен в Таблице 5.

Таблица 5 – Количественный результат диагностического задания по определению наличия эмоционально–положительного отношения к выполнению элементов здорового образа жизни

Уровни	Количество детей	Процент в группе (%)
Низкий уровень	6	30%
Средний уровень	9	45%
Высокий уровень	5	25%

Диагностическое задание 5. «Зачем вести ЗОЖ?»

Цель: определить наличие осознанности мотивации к ведению ЗОЖ.

Ход проведения: беседа проводится индивидуально с каждым ребенком группы. В ходе ее проведения детям задаются следующие вопросы:

- 1) Зачем ты кушаешь овощи и фрукты? (Рациональное питание)
- 2) Для чего ты моешь руки перед едой? Как это нужно делать? Что будет, если не делать этого? (Культурно–гигиенические навыки)

3) Зачем ты купаешься в бассейне? А зачем обливаются прохладной водой? (Закаливание)

4) Нужно ли бегать, прыгать на скакалке, лазать? Что будет, если этого не делать? (Двигательная активность)

5) Нужно ли попытаться развеселить твоего друга, если он грустит? (Психоэмоциональная саморегуляция)

6) Зачем днем нужно спать? (Режим дня)

7) Нужно ли обращаться к врачу, если что-то заболело? Почему?(Медицинская активность)

Обработка результатов: ответы детей оцениваются от 1 до 3 баллов.

1 балл – ребенок смог объяснить, для чего он выполняет правила здорового образа жизни на менее, чем 4 вопроса. Остальные вопросы вызвали затруднения, либо ребенок не смог ответить. Осознанность мотивации к ведению ЗОЖ на низком уровне.

2 балла – ребенок на 4–5 вопросов ответил, объяснив, почему он выполняет правила ЗОЖ. Осознанность мотивации к ведению ЗОЖ на среднем уровне.

3 балла – ребенок на 6–7 вопросов смог аргументированно и правильно ответить, имеет четкое представление, для чего необходимо выполнять правила здорового образа жизни. Осознанность мотивации к ведению ЗОЖ на высоком уровне, так как ребенок сам понимает, для чего он выполняет элементы ЗОЖ.

Количественный анализ данного задания выявил следующие результаты: 17 детей (85%) показали низкий уровень. Детям трудно было рассказать о необходимости выполнения всех элементов ЗОЖ, возникала необходимость в наводящих вопросах. Трое детей (15%) показали средний уровень, так как смогли подробно рассказать о большинстве элементов ЗОЖ, а именно: для чего необходимо выполнять их. Например, на вопрос «Что будет, если не бегать, не прыгать на скакалке?» Валерия Г. ответила:

«Можешь стать толстым», Татьяна Ж. ответила, что «Тогда будет скучно на прогулке». Смогли рассказать, что будет, если не выполнять. Высокого уровня осознанности мотивации к ведению ЗОЖ не было обнаружено.

Количественный результат представлен в Таблице 6.

Таблица 6 – Количественный результат диагностического задания по определению осознанности мотивации к ведению ЗОЖ

Уровни	Количество детей	Процент в группе (%)
Низкий уровень	17	85%
Средний уровень	3	15%
Высокий уровень	0	0%

На основе выделенных показателей нами были определены три уровня сформированности у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни: низкий, средний и высокий.

Низкий уровень (0–8 баллов). Дети понимают необходимость ведения здорового образа жизни, но отрицательно относятся к мероприятиям, направленным на охрану и укрепление здоровья, либо не понимают, для чего необходимо вести ЗОЖ, что говорит о низком уровне осознанности мотивации к его ведению. При ответах на вопросы затрудняются при аргументации, для чего выполняют действия ЗОЖ, имеют низкую устойчивость мотивации.

Средний уровень (9–12 баллов). У детей ценностная ориентация часто остается на вербальном уровне. Не всегда выполняется регулятивная функция знаний. В большинстве случаев понимают, осознают, для чего необходимо выполнять элементы ЗОЖ, выполняют сами. Устойчивость к выполнению проявляется не во всех случаях.

Высокий уровень (13–15 баллов). Эти дети положительно относятся к мероприятиям, направленным на охрану здоровья. Они применяют свои знания для оценки поведения других и для регулирования собственной

деятельности. Понимают, осознают для чего, в целом, необходимо выполнять действия ЗОЖ, и для чего они сами их выполняют.

Подводя итог, можно сказать, что у детей преобладают средний и низкий уровни мотивации к ведению здорового образа жизни. Если обратиться к качественным результатам, можно увидеть, что все результаты среднего уровня по баллам приближены к границе низкого уровня, что свидетельствует о недостаточной сформированности мотивации к ведению здорового образа жизни. В связи с этим можно сделать вывод, о том, что ее необходимо повышать, для этого нужно проводить специально организованную работу

2.2 Содержание работы по формированию у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады

Результаты констатирующего этапа исследования свидетельствуют о необходимости проведения специально организованной работы по формированию у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни. Это позволило нам определить цель формирующего эксперимента – разработать и экспериментально проверить методику формирования у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады.

В соответствии с теоретическими положениями В.А. Деркунской, А.А. Ошкиной, представленными в 1.2, и положениями гипотезы, ориентируясь на этапы работы по организации праздника [6, с. 73], были определены этапы работы с агитбригадой, содержание работы, методы.

Рассмотрим каждый этап формирующего эксперимента.

На первом этапе была разработана циклограмма агитационных мероприятий (Приложение В), в которой определены содержание работы по накоплению детьми знаний о ЗОЖ, формы агитационных мероприятий.

Также, первый этап был направлен на определение содержания, форм и методов работы с агитбригадой, направленных на формирование у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни. Происходил отбор материала, учитывая возможности детей.

На втором этапе с детьми происходила подготовка к агитационным мероприятиям. Были проведены ознакомительные беседы о предстоящем агитационном мероприятии, чтение соответствующей литературы, разучивание стихов, ознакомление со сценарием. Подготавливались красочное украшение помещения, различные атрибуты, костюмы персонажей.

На третьем этапе реализовывалась запланированная агитационная деятельность с детьми, где чередовались моменты действия и отдыха детей. Например, после торжественной части театрализованного агитационного мероприятия дети садятся и слушают стихи, после веселого общего танца – смотрят инсценировку, где заняты некоторые дети.

На заключительном, четвертом этапе была проведена рефлексия, узнавалось мнение детей о прошедшем агитационном мероприятии, происходило подведение итогов, как дети применили накопленные на первом этапе знания и умения.

Согласно элементам здорового образа жизни, описанных в параграфе 1.2, мы определили 7 блоков в содержании работы с детьми и распределили их по месяцам в циклограмме агитационных мероприятий: «Двигательная деятельность», «Закаливание», «Культурно–гигиенические навыки», «Медицинская активность», «Психоэмоциональная саморегуляция», «Рациональное питание», «Режим дня». В течение тематического месяца было проведено ознакомление детей с содержанием блока посредством: игровой деятельности, восприятия художественной литературы, коммуникативной, изобразительной, музыкальной, двигательной, познавательно–исследовательской видов деятельности, а также организована

подготовка к агитационному мероприятию. В конце каждого месяца происходило проведение агитационного мероприятия.

Рассмотрим подробнее работу в блоках. В блоке «Рациональное питание для накопления соответствующих знаний и умений» были проведены: беседы: «Какие витамины бывают», «Правила рационального питания», «Зачем мы едим», «Здоровое питание – здоровая жизнь»; дидактические игры «Витамины», «Составление меню на один день», «Приготовим фруктовый шашлык», «Наполни корзину», сюжетно–ролевые игры «Магазин полезных продуктов», «Кафе «Витаминка», презентация витаминных соков из фруктов и овощей, загадки о фруктах, пальчиковые игры «Витамины вокруг нас», раскраски «Фрукты–ягоды», совместное с детьми составление алгоритма приготовления сока, компота, плаката «Пирамида рационального питания», конкурс «Приготовим витаминный салатик», лепка «Такая разная еда».

На втором этапе началась подготовка театрализованного агитационного представления «Осеннее ассорти». Разучивались сценарий, содержание песен и слова. На репетициях была творческая обстановка. Не всем детям удалось запомнить содержание хода сценария, так что им помогали те, кто быстрее запомнил. В том числе было организовано рисование с детьми приглашений для родителей. В ходе подготовки дети оживленно принимали участие, особенно им нравились репетиции спектакля. Что примечательно, родители тоже проявляли живой интерес к подготовке выступления.

На третьем этапе происходила собственно реализация запланированной деятельности с детьми – проведение театрализованного представления для родителей (сценарий мероприятия в приложении Г).

На заключительном этапе подводились итоги проведенного мероприятия с детьми, узнавалось, что запомнили дети с подготовительного этапа, какие эмоции по итогу выступления. Детями было предложено

провести это театрализованное представление еще раз, но теперь уже для младших групп.

Блок «Культурно–гигиенические навыки». С целью накопления соответствующих этому блоку представлений и умений, были организованы: чтение художественной литературы (Г. Остер «Нарушение правил этикета: правила личной гигиены», А. Степанов «Гигиена», Е. Благинина «Почему кот моется после еды», Н. Коростелев «А ты умеешь мыть руки?»), дидактические игры, такие как «Можно – нельзя», «Что это?», «Чего не хватает?», «Правила гигиены», опыт с яйцом.

На втором этапе подготовки агитационного мероприятия происходило разделение группы детей на малые подгруппы по 5 человек, для того, чтобы в ходе конкурсной программы выступить перед друг другом. Разделение было по желанию с целью сохранения эмоционально-положительной обстановки. На стенгазетах детям предлагалось отобразить основные правила гигиены, и что будет, если их не выполнять. Дети рисовали выдуманных персонажей, но некоторые изображали известных им мультипликационных героев. Каждая из подгрупп подготавливали свою стенгазету, используя гуашь, карандаши, вырезки, клей, цветная бумага, ножницы (при возникающей необходимости мы оказывали помощь). Разучивали короткие стихи, репетировали выступление со стенгазетой. Все это на тему «Гигиена – залог здоровья!».

На третьем этапе происходила собственно реализация запланированной деятельности с детьми – было проведено агитационное выступление малых подгрупп перед друг другом с использованием нарисованных ими стенгазет. Дети с интересом слушали выступление каждой из подгрупп, но те, кто еще не выступали, волновались, шумели, поэтому дисциплинированность падала.

На заключительном этапе, по окончании выступлений было проведено голосование, агитационное выступление какой из подгрупп понравилось больше всех. За свою команду голосовать было нельзя. Было немало споров,

но все–таки смогли выбрать победителей – им был вручен приз зрительских симпатий. Остальные команды также получили призы. После выступлений стенгазеты были вывешены на стенде в группе, чтобы родители тоже могли ознакомиться.

Блок «Медицинская активность». Были организованы: беседа «Что нужно сделать, чтобы гномик не заболел?», дидактические игры «Какой врач поможет?», «Не ошибись», чтение художественной литературы А. Барто «Мы с Тamarой ходим парой», оформление книги здоровья для младших групп, рассматривание атласа «Мое тело».

На втором этапе началась подготовка агитационного мероприятия: мюзикла «Врач – наш друг!». С детьми были разучены сценарий, песни. Так как предстояло не первое агитационное выступление перед родителями, то детям было проще в подготовке. Нарисовали афишу, приклеили фотографии тех детей, кто задействован в мюзикле (в костюмах), подписали под каждой фотографией имя, фамилию ребенка, роль, которую он будет исполнять, и вывесили афишу в коридоре, чтобы родители, дети из других групп, работники детского сада были извещены о предстоящем мюзикле. Были сняты видеоприглашения на мюзикл для родителей. Во время съемки дети вели себя очень оживленно, явно выражая эмоционально-положительное отношение.

На третьем этапе было реализовано агитационное мероприятие – мюзикл «Врач – наш друг!». Дети старались отыграть каждый свою роль, говорили громко и четко, не забывая текст, пели ранее разученные песни, несмотря на то, что не все дети обладают хорошими вокальными данными. Особенно отличились Татьяна Ж. И Полина Н. – они солировали и исполняли главные роли, так отличаются особой артистичностью и занимаются дополнительно пением. Во время мероприятия к участию в сюжете мюзикла были привлечены детьми и родители.

На заключительном этапе, была проведена беседа на закрепление накопленных представлений, были розданы брошюры, где тезисами описано, что врачей бояться не стоит, и, при возникающей необходимости, обязательно нужно к ним обращаться.

Во время накопления знаний и умений по элементу «Двигательная деятельность» были организованы: дидактические игры «Кто больше знает движений?», «Помоги спортсмену», чтение художественной литературы (А. Барто «Зарядка», Г. Граубин «Физзарядка»), изготовление ворот для игры в хоккей из бросового материала, подвижная игра «Спортивная фигура, замри!», раскрашивание изображений «Виды спорта», сюжетно–ролевая игра «Магазин спорттоваров».

На втором этапе происходила подготовка утренней костюмированной гимнастики. Разучивались названия движений. Запоминание алгоритма движений вызывало особые затруднения, в отличие от названий. Подготавливались костюмы. Были отобраны те дети кто будет проводить утреннюю гимнастику. Выбирали по желанию. Остальные дети не расстроились, так как сами предложили провести позднее такую же утреннюю костюмированную зарядку и для родителей.

На третьем этапе происходила собственно реализация запланированной деятельности с детьми: была проведена утренняя костюмированная зарядка для младших групп «Движение – это жизнь». Агитирование происходило в виде того, что дети младших групп видели заинтересованность старших детей, что им нравится проводить утреннюю зарядку, что они знают названия всех движений, их очередность. В подготовке принимали участие все дети группы, но выступали только трое.

На заключительном этапе в ходе беседы узнали, какие эмоции остались после проведения зарядки, какие знания укрепились после предварительного этапа. Дети предложили провести позднее такую же утреннюю костюмированную зарядку еще и для родителей.

Но так как элемент здорового образа жизни «Двигательная деятельность» был изучен на протяжении двух месяцев, то агитационных мероприятия тоже было два.

На первом этапе во время накопления представлений были организованы: дидактические игры «Доскажи словечко», «Подбери мяч к спортивной игре», «Два обруча», подвижные игры «Кто больше», «Мяч по кругу», ознакомительная беседа «Из чего состоит спортивная эстафета?».

На втором этапе нами была проведена подготовка к агитационному мероприятию – семейная спортивная эстафета «Здоровы, как космонавты». Для начала произошло распределение ролей: кто из детей будет участниками, вместе с родителями, ведущими, группой поддержки, помощниками организаторов. Далее было составлено расписание для встреч с каждой из малых подгрупп (согласно выбранной роли). Те, кто выбрали быть участниками вместе с родителями, придумывали названия для своих смешанных команд, эмблемы, девизы, отличительные внешние признаки. Помощники организаторов ознакомились с тем, из каких структурных частей состоит спортивная эстафета, какие могут быть конкурсы, как правильно объяснить правила, какое материально-техническое обеспечение необходимо, и занимались подготовкой на наших встречах. С ведущими продумывали, какой сценарий будет, в каких они будут костюмах. Ведущими решили быть Вероника П. И Кирилл П. С группой поддержки разучивали танец, делали помпоны.

На этапе реализации была проведена спортивная эстафета. Дети справились каждый со своей ролью. Победу одержала команда «CosmoStars». Они смогли назвать основные движения, правильно выполняли задания эстафеты.

На заключительном этапе во время беседы с детьми подводили итоги, что, на их взгляд, получилось, что они запомнили во время накопления представлений о блоке «Двигательная деятельность». Каждый ребенок

поделился своими впечатлениями от той роли, которая ему досталась, что он узнал нового, считают ли они, что двигательная деятельность – это интересно, нужно, весело. Детьми было предложено провести еще раз такую спортивную семейную эстафету, но на этот раз поменяться ролями.

Для решения задач по формированию элемента «Закаливание» были организованы: ознакомительная беседа «Как можно закаляться?», дидактические упражнения «Защита от Солнца», «Найди лишнее слово», «Что нужно для закаливания?», чтение художественной литературы (такие произведения, как Н. Коростелев «Ласковое солнце», «Свежий воздух», «Босиком! Босиком!»), работа с экраном самооценки «Как я закаляюсь?».

Тематический месяц завершался агитационным мероприятием: совместной с родителями зарядкой на участке «Солнце, воздух и вода – наши лучшие друзья!».

Блок «Психоэмоциональная саморегуляция»: для накопления знаний и умений, соответствующих этому блоку, были организованы: чтение художественной литературы (серия стихотворений «Хорошее настроение» и О. Хухлаева «Мне плохо»), игры на саморегуляцию «Лимон», «Пара», «Палуба», изготовление панно «Звезда удачи» и «Даже если..., в любом случае...», игры–упражнения «Мусорное ведро», «Обзывалки», «Рисуем обиду».

В конце месяца проводилось агитационное мероприятие – агитация «Листопад настроения».

Для накопления знаний и умений, соответствующих блоку «Режим дня» были организованы: дидактические игры «Что сначала – что потом», «Часы», «Да и нет для полезного сна», ознакомительная беседа «Как сделать свой сон полезным», чтение художественной литературы (О. Дриз «Пока этого не случилось», «Тихий час», Ю. Мориц «Это – да! Это – нет!», В.Левин «Как надо вырасти?»), составление алгоритма «Подготовка ко сну».

Тематический месяц заканчивался мероприятием агитбригады: агитационным выступлением перед младшими группами с использованием подготовленной коллективной аппликации «Режим дня».

В результате проведения формирующего эксперимента нами была отмечена положительная динамика в формировании у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады.

2.3 Динамика уровня сформированности у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады

Для выявления эффективности методики формирования у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады был проведен контрольный эксперимент.

В контрольном эксперименте принимали участие те же дошкольники что и в констатирующем эксперименте.

Цель контрольного эксперимента – выявление динамики уровня сформированности у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни.

На этапе контрольного среза нами были использованы те же диагностические задания, которые использовались в констатирующем эксперименте.

Диагностическое задание 1. «Нужно ли ведение здорового образа жизни?»

Цель: выявить выраженность потребности в получении знаний о здоровом образе жизни и их применении.

По сравнению с констатирующим экспериментом количество детей с высоким уровнем увеличилось на 30%, на 5% уменьшилось количество детей со средним уровнем и на 25% с низким.

Результаты данного диагностического задания свидетельствуют о повышении уровня потребности 35% в получении знаний о ЗОЖ, их применении. В ходе обследования было выделено два уровня: высокий и средний.

Дети с высоким уровнем (60%) говорили, что им нравится выполнять ЗОЖ, убеждены что вести его необходимо, сами тоже придерживаются выполнения его элементов. Дети со средним уровнем (40%) считают, что вести ЗОЖ необходимо, но не всегда получается придерживаться выполнения элементов ЗОЖ. Результаты экспериментального исследования представлены в Таблице 7.

Таблица 7 – Количественный результат диагностического задания по выявлению выраженности потребности в получении знаний о здоровом образе жизни и их применении

Вид эксперимента	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Констатирующий эксперимент	25%	45%	30%
Контрольный эксперимент	0%	40%	60%

Диагностическое задание 2. «Выбери правильно» (модификационная методика А.А. Ошкиной, О.Н. Царевой)

Цель: определить вид мотива к ведению ЗОЖ и его соответствие возрасту.

По сравнению с констатирующим экспериментом количество детей с высоким уровнем увеличилось на 20%, со средним – на 10%, количество детей с низким уровнем уменьшилось на 30%. Результаты данного диагностического задания свидетельствуют о повышении количества детей с видом мотива к ведению ЗОЖ, соответствующего возрасту (познавательный) на 30%. В ходе обследования было выделено два уровня: высокий и средний. Результаты экспериментального исследования представлены в Таблице 8.

Таблица 8 – Количественный результат диагностического задания по определению вида мотива к ведению ЗОЖ и его соответствия возрасту

Вид эксперимента	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Констатирующий эксперимент	30%	60%	10%
Контрольный эксперимент	0%	70%	30%

Диагностическое задание 3. «Направленность на ЗОЖ»

Цель: определить уровень устойчивости мотивации к ведению ЗОЖ.

По данному диагностическому заданию количество детей с высоким уровнем увеличилось на 20%, со средним уровнем уменьшилось на 5%, с низким уровнем уменьшилось на 15%.

Результаты данного диагностического задания свидетельствуют о повышении уровня устойчивости мотивации к ведению ЗОЖ. В ответах на большинство вопросов дети делали выбор в пользу утверждений, соответствующих элементам ЗОЖ, распространено аргументировали свои ответы, что ярко демонстрирует то, что это их взвешенные решения, а не навязанные кем-либо. Результаты экспериментального исследования представлены в Таблице 9.

Таблица 9 – Количественный результат диагностического задания по определению устойчивости мотивации к ведению ЗОЖ

Вид эксперимента	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Констатирующий эксперимент	30%	65%	5%
Контрольный эксперимент	15%	60%	25%

Диагностическое задание 4. Ситуация–выбор «Нравится – не нравится» (модификационная методика А.А. Ошкиной, О.Н. Царевой).

Цель: определить наличие эмоционально–положительного отношения к выполнению элементов здорового образа жизни.

После проведения данного диагностического задания были получены следующие данные: высоким уровнем эмоционально–положительного отношения к элементам здорового образа жизни обладают 11 человек (55%), средним уровнем 9 человек (45%), низкого уровня не выявлено. По таким элементам здорового образа жизни, как «Двигательная деятельность», «Рациональное питание», «Культурно-гигиенические навыки» было выявлено наибольшее улучшение показателей, из чего мы можем сделать вывод, что проведенные агитационные мероприятия способствовали повышению эмоционально-положительного отношения. Количественный результат представлен в Таблице 10.

Таблица 10 – Количественный результат диагностического задания по определению наличия эмоционально–положительного отношения к выполнению элементов здорового образа жизни.

Вид эксперимента	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Констатирующий эксперимент	30%	45%	25%
Контрольный эксперимент	0%	45%	55%

Диагностическое задание 5. «Зачем вести ЗОЖ?»

Цель: определить наличие осознанности мотивации к ведению ЗОЖ.

По сравнению с констатирующим экспериментом количество детей с высоким уровнем увеличилось на 25%, со средним уровнем увеличилось на 25%, а с низким — снизилось на 50%. Что говорит о том, что дети осознанно замотивированы выполнять элементы ЗОЖ. Это проявлялось в их ответах на такие уточняющие вопросы. Звучали такие ответы, как «Потому что я хочу быть здоровым», «Потому что не хочу болеть».

Результаты, полученные в ходе эксперимента, свидетельствуют о том, что высокий уровень сформированности мотивации к ведению здорового

образа жизни повысился на 40%, низкий уровень уменьшился на 25%, а средний на 15%.

Детей с низким уровнем в ходе обследования выявлено не было.

Дети со средним уровнем (Татьяна Ж., Мария И., Артем И., Ангелина К.) проявляли себя более заинтересованно в подготовке агитационных мероприятий, уверенно отвечали на вопросы во время рефлексии. Во время проведения не всех диагностических заданий была выявлена мотивация к ведению здорового образа жизни (например, не по всем показателям была видна устойчивость).

Дети с высоким уровнем (Валерия Г., Антонина Д., Евгений М., Платон М., Полина М., Полина Н., Руслан П.) набрали самые высокие баллы из всей группы детей. Они демонстрировали потребность в получении знаний о здоровом образе жизни, их применении (узнавали у родителей, спрашивали у воспитателя дополнительную информацию), устойчивость мотивации к ведению ЗОЖ.

Количественный результат представлен в Таблице 11.

Таблица 11 – Количественный результат диагностического задания по определению осознанности мотивации к ведению ЗОЖ

Вид эксперимента	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Констатирующий эксперимент	85%	15%	0%
Контрольный эксперимент	35%	40%	25%

В целом можно сказать, что у детей произошли качественные изменения по всем выделенным показателям. Можно проследить положительную динамику, дети стали проявлять устойчивость к ведению ЗОЖ, повысился уровень эмоционально-положительного отношения, во время подготовки агитационных мероприятий сами проявляли инициативу, предлагали свои идеи, увлеченно рассказывали родителям о том, что они делали.

Заключение

Проведенное исследование подтвердило выдвинутую нами гипотезу и позволило сделать следующие выводы.

Результаты теоретического анализа дают основание утверждать, что проблема формирования у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады является актуальной в настоящее время.

Для того, чтобы работа по привитию интереса к поддержанию здорового образа жизни была успешной, необходимо обратить внимание на то, что основную роль играет развитие мотивации детей. Об устойчивом интересе к своему здоровью, желании вести основы здорового образа жизни, а соответственно, наличии мотивации к ведению здорового образа жизни у дошкольников исследовали Н.А.Андреева, В.А. Деркунская, С.А.Козлова, Л.Г. Касьянова, О.А.Князева, И.М. Новикова, А.А., Ошкина, С.Е.Шукшина, Г.А. Хакимова.

Наиболее успешным способом реализации привлечения внимания определенной группы к чему-либо является агитация в разнообразных ее формах проявления. В воспитательных целях применяются агитации в виде агитбригад. Агитбригада является универсальным средством для формирования мотивации, развития интереса к ведению здорового образа жизни. Поэтому в настоящий момент все чаще агитбригады применяются в образовательных организациях.

Выявление уровня сформированности мотивации к ведению здорового образа жизни у детей 6–7 лет показало, что 25% детей имеют низкий уровень мотивации. Это связано с тем, что отсутствует методика работы в дошкольных образовательных организациях в данном направлении и у детей не сформировывается на должном уровне мотивация к ведению здорового образа жизни.

Формирование у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады возможно, если:

- составлена годовая циклограмма агитационных мероприятий;
- определены методы, приемы, формы работы агитбригады в соответствии с показателями сформированности мотивации к ведению ЗОЖ;
- разработана этапность работы с детьми по повышению мотивации к ведению ЗОЖ посредством агитбригады.

Проведенная экспериментальная работа позволила выявить эффективность методики с использованием агитбригады и положительную динамику в формировании мотивации к ведению здорового образа жизни у детей 6–7 лет. После проведенного формирующего этапа в группе увеличилось количество детей с высоким уровнем (60%) по всем показателям сформированности мотивации к ведению здорового образа жизни, детей с низким уровнем развития сформированности мотивации к ведению здорового образа жизни выявлено не было.

По результатам проведенной работы можно сделать вывод об эффективности разработанной методики формирования у детей 6–7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни посредством агитбригады.

Список используемой литературы

1. Алямовская, В.Г. Как воспитать здорового ребенка [Текст] / В.Г. Алямовская. – М. : Просвещение, 1993. – 122 с.
2. Алямовская, В.Г. Профилактика психоэмоционального состояния средствами физического воспитания [Текст] / В.Г. Алямовская. – Н.Новгород : ТИПОГРАФ, 1998. – 94 с.
3. Амосов, Н.М. Раздумья о здоровье [Текст] / Н.М. Амосов. – М. : Молодая гвардия, 1979. – 191 с.
4. Байер, К. Здоровый образ жизни: Пер. с англ. [Текст] / К. Байер, Л. Шейнберг. – М. : Мир, 1997. – 368 с.
5. Большая медицинская энциклопедия. В 2 т. [Текст] / Под общ. ред. А.М. Прохорова. – М. : Просвещение, 1989. – 783 с.
6. Ветлугина, Н.А. Теория и методика музыкального воспитания в детском саду: учеб. пособие для студентов пед. ин-тов [Текст] / Н.А. Ветлугина, А.В. Кенеман. – М. : Просвещение, 1983. – 252 с.
7. Гуца, М.А Сценарии выступления агитбригады [Текст] // Послед.звонок. – 2004. – № 6.– С. 14-16.
8. Гуца, М.А Сценарии выступления агитбригады «Мы – за здоровый образ жизни!» [Текст] // Последний звонок. – 2005. – № 6. – С. 9-11.
9. Зуева, С.В. Рациональное питание – выступление агитбригады [Текст] // Классный руководитель. – 2008. – № 4. – С.98-102.
10. Исаев, Д.С. Мы – за здоровый образ жизни : сценарий выступления агитбригады [Текст] // Последний звонок. – 2004. – № 6. –С. 9-12.
11. Казначеев, В.П. Здоровье нации. Просвещение. Образование [Текст] / В.П. Казначеев. – Кострома : исслед. центр проблем качества подготовки специалистов, 1996. – 245 с.
12. Леонтьев, А.Н. Избранные психологические произведения: В 2 т. [Текст] / А.Н. Леонтьев – М. : Педагогика, 1983. – 320 с.

13. Локк, Дж. Мысли о воспитании [Текст] / Дж. Локк. – М. : Мысль, 1985 – 348 с.
14. Ошкина, А.А. Диагностика сформированности здорового образа жизни у выпускников дошкольных учреждений [Текст] / А.А. Ошкина, О.Н. Царева – Тольятти : Форум, 2012. – 53 с.
15. Ошкина, А.А. Здоровый образ жизни [Текст] // Педагогическое образование и наука. Научно–методический журнал. – 2008. – № 6. – С. 68-74.
16. Рожкова, Л.В. Стихи для выступлений агитбригады [Текст] // Педсовет. – 2015. – № 6. – С. 14.
17. Решетнева, Г.А. Формирование здорового образа жизни детей в процессе физкультурной деятельности [Текст] // Физическая культура: воспитание, образование, тренировки. – 2002. – № 2. – С.56–59.
18. Рубб, А.А. Режиссер пришел в агитбригаду [Текст] / А.А. Рубб. – М : Современная Россия, 1979. – 144 с.
19. Сазонова, В.В. Проблема определения категории «здоровье»: философский и психолого–педагогический аспекты [Текст] // Известия Южного федерального университета. Педагогические науки. – 2009. – № 12. – С. 100–105.
20. Сухомлинский В.А. Воспитание и самовоспитание [Текст] // Советская педагогика. – 1965. – № 12. – С. 6.
21. Толковый словарь служебных частей речи русского языка [Текст] / Под общ. ред. Т. Ф. Ефремовой. – 2-е изд., испр. – Москва : АСТ, 2004. – 814 с.
22. Устав (Конституция) Всемирной Организации здравоохранения [Текст] / Под ред. Д.И. Фельдштейн. – М.: Медицина, 1995. – 208 с.
23. Филиппова, С. К вопросу о программах физкультурно–оздоровительной работы в ДОО [Текст] // Дошкольное воспитание. – 1999. – № 12. – С.36–38.
24. Хакимова, Г.А. Педагогические условия формирования ценностного отношения к здоровью старшего дошкольного возраста [Текст] / Г.А. Хакимова. – Екатеринбург : БАСКО, 2004. – 23 с.

25. Чернозуб, А.А. Мы за здоровый образ жизни : сценарий агитбригады
[Текст] // Досуг в школе. – 2008. – № 1. – С. 26–27.

Приложение А

Список группы детей

№	Ф.И. ребенка	Возраст
1	Валерия Г.	6 лет 7 месяцев
2	Антонина Д.	6 лет 5 месяцев
3	Татьяна Ж.	6 лет 5 месяцев
4	Мария И.	6 лет 3 месяца
5	Артем И.	6 лет 1 месяц
6	Ангелина К.	6 лет 2 месяца
7	Евгений М.	6 лет 4 месяца
8	Платон М.	6 лет 9 месяцев
9	Полина Н.	7 лет
10	Руслан П.	6 лет 3 месяца
11	Егор П.	6 лет 2 месяца
12	Георгий П.	6 лет 5 месяцев
13	Вероника П.	7 лет
14	Кирилл П.	6 лет 10 месяцев
15	Артем С.	6 лет 9 месяцев
16	Клим С.	6 лет 11 месяцев
17	Павел С.	6 лет 3 месяца
18	Леонид Т.	7 лет
19	Иван Х.	6 лет 7 месяцев
20	Михаил Ч.	6 лет 5 месяцев

Приложение Б

Количественные результаты сформированности у детей 6-7 лет мотивации к ведению здорового образа жизни по показателям

		Уровни (баллы)				
№ методики		1	2	3	4	5
№	Ф.И. ребенка	Беседа «Нужно ли ведение здорового образа жизни?»	Диагностическое задание «Выбери правильно» (модификационная методика А.А. Ошкиной, О.Н. Царевой)	Беседа «Направленность на ЗОЖ»	Ситуация–выбор «Нравится –не нравится» (модификационная методика А.А. Ошкиной, О.Н. Царевой)	Беседа «Зачем вести ЗОЖ?»
1	Валерия Г.	3	2	2	2	2
2	Антонина Д.	2	1	2	3	1
3	Татьяна Ж.	2	2	1	1	2
4	Мария И.	2	2	2	2	1
5	Артем И.	1	2	2	2	1
6	Ангелина К.	3	2	3	3	1
7	Евгений М.	3	2	1	2	1
8	Платон М.	2	1	2	1	1
9	Полина Н.	1	3	2	3	2
10	Руслан П.	3	2	2	2	1
11	Егор П.	3	2	3	3	1
12	Георгий П.	2	1	1	1	1
13	Вероника П.	2	1	1	1	1
14	Кирилл П.	1	2	2	2	1
15	Артем С.	3	2	1	1	1
16	Клим С.	1	1	2	2	1
17	Павел С.	2	2	3	3	1
18	Леонид Т.	2	2	2	2	1
19	Иван Х.	2	1	1	1	1
20	Михаил Ч.	1	3	3	2	1

Приложение В

Циклограмма агитационных мероприятий

Месяц	Реализуемый элемент ЗОЖ	Содержание подготовительной работы с детьми	Название мероприятия агитбригады	Краткое содержание мероприятия агитбригады
Сентябрь	Рациональное питание	ДИ «Витамины», презентация витаминных соков из фруктов и овощей, презентация витаминных соков из фруктов и овощей, беседа «Какие витамины бывают», беседа «Правила рационального питания», беседа «Зачем мы едим», загадки о фруктах, пальчиковые игры «Витамины вокруг нас», лепка «Такая разная еда»	Театрализованное представление «Осеннее ассорти»	Подготовка и проведение театрализованного представления для родителей. Дети, согласно сценарию, в костюмах фруктов и овощей рассказывают, чем полезны, какие витамины содержатся.
Октябрь	Психоэмоциональная саморегуляция	ЧХЛ серия стихотворений «Хорошее настроение», О. Хухлаева «Мне плохо» Игры на саморегуляцию «Лимон», «Пара», «Палуба», изготовление панно «Звезда удачи» и «Даже если..., в любом случае...», игры-упражнения «Мусорное ведро», «Обзывалки», «Рисуем обиду»	Агитация для младших групп с использованием нарисованными детьми агитплакатами «Листопад настроения»	Агитация для младших групп с использованием нарисованными детьми агитплакатами на тему того, что необходимо повышать настроение, если оно плохое, и как это можно сделать.
Ноябрь	Культурно-гигиенические навыки	ДИ «Правила гигиены», «Можно-нельзя», «Что это?», «Чего не хватает?» ЧХЛ Г. Остер «Нарушение правил этикета: правила личной гигиены», А. Степанов	Конкурс агитационных выступлений с использованием стенгазет между малыми подгруппами на	Дети в малых группах готовят стенгазеты на тему «Гигиена – залог здоровья!», далее проводится

		«Гигиена», Е. Благинина «Почему кот моется после еды», Н. Коростелев «А ты умеешь мыть руки?», опыт с яйцом	тему «Гигиена – залог здоровья!»	конкурс агитационных выступлений с использованием стенгазет между малыми подгруппами.
Декабрь	Медицинская активность	Беседа «Что нужно сделать, чтобы гномик не заболел?», ДИ «Какой врач поможет?», «Не ошибись», ЧХЛ А. Барто «Мы с Тамарой ходим парой», оформление книги здоровья для младших групп, рассматривание атласа «Мое тело»	Мюзикл для родителей «Врач – наш друг!»	Подготовка и проведение мюзикла для родителей на тему «Врач – наш друг!». В ходе мюзикла раскрывается тема того, что врачей бояться не стоит, что при возникающей необходимости необходимо обязательно к ним обращаться за помощью.
Январь	Рациональное питание	ДИ «Витамины», ДИ «Составление меню на один день», «Приготовим фруктовый шашлык», раскраски «Фрукты–ягоды», алгоритм приготовления сока, компота, ДИ «Наполни корзину», беседа «Здоровое питание – здоровая жизнь», плакат «Пирамида рационального питания», сюжетно–ролевая игра «Магазин полезных продуктов», сюжетно–ролевая игра «Кафе «Витаминка», конкурс «Приготовим витаминный салатик»	Театрализованное представление для родителей с использованием рисунков, листовок, флаеров «Витаминки»	Подготовка и проведение театрализованного представления для родителей с использованием рисунков, листовок, флаеров о том, какие витамины бывают зимой и где их можно найти (в сухофруктах, либо в виде таблеток), и что будет, если их не употреблять.
Февраль	Режим дня	АЛГ/И «Что сначала – что потом», ДИ «Часы»,	Коллективная аппликация «Режим дня»	Подготовка и реализация агитационного

		<p>ДИ «Да и нет для полезного сна», ознакомительная беседа «Как сделать свой сон полезным», ЧХЛ О. Дриз «Пока этого не случилось», «Тихий час», Ю. Мориц «Это – да! Это – нет!», В. Левин «Как надо вырасти?», составление алгоритма «Подготовка ко сну»</p>		<p>выступления перед младшими группами с использованием подготовленной коллективной аппликации «Режим дня». Детям из младшей группы предлагалось на листе, оформленном в виде часов, наклеить готовые формы сказочных персонажей и животных, выполняющих различные режимные моменты (спит, ест, гуляет, читает, играет, делает зарядку) на соответствующее место на часах.</p>
Март	Двигательная деятельность	<p>ДИ «Кто больше знает движений?», «Доскажи словечко», ЧХЛ А. Барто Зарядка», Г. Граубин «Физзарядка», ПИ «Кто больше», «Мяч по кругу», раскрашивание изображений «Виды спорта».</p>	<p>Утренняя костюмированная зарядка для младших групп «Движение – это жизнь»</p>	<p>Подготовка и проведение утренней костюмированной зарядки для младших групп.</p>
Апрель	Двигательная деятельность	<p>ДИ «Помоги спортсмену», «Подбери мяч к спортивной игре», «Два обруча», ознакомительная беседа «Из чего состоит спортивная эстафета?», изготовление ворот для игры в хоккей из бросового материала, ПИ «Спортивная</p>	<p>Семейная спортивная эстафета «Здоровы, как космонавты!»</p>	<p>Подготовка и проведение семейной спортивной эстафеты. Часть детей были помощниками организаторов, часть – участниками совместно с</p>

		фигура, замри!», сюжетно–ролевая игра «Магазин спорттоваров»		родителями.
Май	Закаливание	ДУ«Защита от Солнца», «Что нужно для закаливания?» ЧХЛ Н. Коростелев «Ласковое солнце», «Свежий воздух», «Босиком! Босиком!», ознакомительная беседа «Как можно закаляться?», работа с экраном самооценки «Как я закаляюсь?».	Совместная с родителями зарядка на участке «Солнце, воздух и вода — наши лучшие друзья!»	Подготовка и проведение совместной с родителями зарядки на участке.

Приложение Г

Сценарий агитационного мероприятия (театрализованное представление для родителей)

Действующие лица:

Ведущие – Мария И., Павел С.

Доктор— Клим С.

Король Обжора — Платон М.

Морковь — Валерия Г.

Чеснок — Евгений М.

Свекла – Ангелина К.

Помидор — Егор П.

Картофель — Артем И.

Клубника — Татьяна Ж.

Банан — Вероника П.

Ананас — Руслан П.

Яблоко — Полина Н.

Витамин А – Артем С.

Витамин Б – Леонид Т.

Витамин С – Иван Х.

Витамин Д – Михаил Ч.

Сценарий мероприятия:

(под музыку дети забегают в зал и исполняют песню «Звонкие голоса»)

«Мы вас приглашаем на праздник чудесный,

В мир удивительный и интересный,

В сказочный город отправимся вместе

И не забудем с тобою про песню.

Припев:

Наши звонкие голоса – пусть услышит ветер,

Наши звонкие голоса – вам развеют грусть.

Наши звонкие голоса – пусть запомнят дети, Наши звонкие голоса».

(после песни дети садятся на места)

Ведущие: «Здравствуйте, гости нашего праздника! Сегодня мы с вами отправимся в Царство Здоровья, чтобы узнать о витаминах и даже встретиться со знаменитым доктором! Это очень добрый врач – только он услышит плач, в ранний час и в полночь, поспешит на помощь».

(входит Доктор)

Доктор: «Здравствуйте, ребята! Да, я тот самый Доктор, что всех излечит, исцелит! Но к вам пришел я не затем, чтоб ставить градусники всем...»

(забегает король Обжора, с большим животом)

Король: «Спасите! Помогите!»

Доктор: «Здравствуйте, Ваше Величество! Что случилось?»

Король: «Доктор, вылечите меня, пожалуйста, да побыстрее! Что-то я в последнее время совсем плохо себя чувствую...»

Доктор: «Причина вашей болезни – излишний вес. Вы очень много кушаете! Ведь тот, кто хочет толстым стать, должен целый день жевать, Чипсы, торт, конфеты, сахар. Мясо, жаренное в масле, «Кириешки», шоколад, «Фанту» пить и лимонад».

Король: «Так ведь это самые мои любимые блюда!»

Доктор: «Эти продукты вам кушать категорически запрещено! А чтобы быть здоровым, нужно всегда принимать витамины».

Король: «Витамины? А что это такое?»

Доктор: «Витамины – это полезные вещества, которые живут в домиках. А домиками для них являются разные продукты, которые мы с вами едим. Витамины живут в мясе, рыбе, масле, хлебе. Все эти продукты очень важны для здоровья человека, но больше всего витаминов в овощах и фруктах. У них, как и у нас есть имена. Их очень много, но с некоторыми из

них я вас сегодня познакомлю. А ну, витаминки, выходите, и себя нам покажите!»

(выходят овощи и фрукты)

Морковь: «Вы ответьте мне по чести, в вашей не нуждаюсь лести. Главный овощ я – морковка! В ротик прыгаю я ловко. Содержу я витамин – очень нужный каротин».

Чеснок: «Не хвались ты каротином, я– от гриппа и ангины, от простуды разной хвори, съешь меня – не будешь болен!»

Свекла: «Чесноку не верьте дети! Самый горький он на свете. Я – Свекла, ну просто диво, Так румяна и красива! Будешь свеклой ты питаться, кровь вся будет очищаться!»

Морковь: «Очищается вся кровь! Главный овощ я – морковь!»

Помидор: «Не болтай, морковка, вздор. Помолчи немного! Самый вкусный и приятный уж, конечно, сок томатный!»

Картофель: «Я, картошка, так скромна, Слова не сказала. Но картошка всем нужна: и большим, и малым».

Клубника: «Всем клубничка вам нужна, витаминами полна! И в десерте и в компот, открывайте шире рот!»

Банан: «Мы – банан и ананас! Мы – витаминный, тропический спецназ!»

Ананас: «Ребятам болеть мы не даем, атаку витаминную против вирусов ведем!»

Яблоко: «Вы не слушайте их дети! Я главнее всех на свете! Раскрасавец – хоть куда! Я не фрукт – суперзвезда!»

Ведущие: «Куда не глянешь – одни звезды!» (обращается к Доктору)
«Нужно нам овощи и фрукты помирить. Только как это сделать?»

Доктор: «Не спорьте, уважаемые овощи и фрукты, каждый из вас очень полезен и нужен организму. Нам уже известно, фрукты и овощи содержат

много полезных витаминов. Посмотрим, как витамины влияют на наши творческие способности».

(Антонина Д., Георгий П., Кирилл П., тоже переодетые в костюмы фруктов и овощей танцуют танец «Фруктоша»).

Ведущие: «Сейчас, родители, я вам загадаю загадку, и если вы её отгадаете, то узнаете продукт, в котором очень много витамина «А». Растет краса – зеленая коса, в земле вся рыжая сидит, Когда жуешь ее – хрустит. (Морковь). Золотая голова – велика и тяжела, голова велика, только шея тонка. (Тыква). Была зеленой, маленькой, теперь же стала аленькой, на солнце покраснела я, и вот теперь я спелая. (Вишня)».

Доктор: «А теперь познакомимся с витамином «В». Он очень важен для работы головного мозга и всего организма. В коричневом кафтане, в земле лежу с друзьями. Кто лопатой копнёт – тот меня и найдет. (Картошка). Само с кулачок, красный бочок, потрогаешь – гладко, откусишь – сладко. (Яблоко)».

Ведущие: «Каждому человеку хочется быть сильным и крепким. В этом нам помогает витамин «С». Где же он живет? Отгадайте загадки. Фрукты, овощи, можете помогать родителям, если они не смогут ответить. В золотой одежке, ни одной застёжки, он – целитель, врач и друг, лечит он любой недуг. (Лук). Он кусает, но не пёс. зубок есть, но где же рот? Белый носит сюртучок. Что это, скажи... (Чеснок)»

(после загадок выходят витамины, выстраиваются в ряд)

Витамин А: «Расскажу вам, не тая, где искать меня, друзья. Я в морковке, чесноке, в рыбе я и в молоке. Съешь меня – и подрастешь, я для зрения хорош».

Витамин В: «Хлеб, яйцо, творог и сыр, мясо, молоко, кефир. В кукурузе тоже я, много пользы от меня. Буду с вами я дружить, будем весело мы жить!»

Витамин С: «Земляничку ты сорвешь, в ягоде меня найдешь. Я в смородине, капусте, в чесноке живу и в луке. Витаминная еда даст здоровье навсегда!»

Витамин Д: «Тот, кто рыбу, мясо ест, тот силен, как Геркулес. Если рыбий жир полюбишь – силачом, атлетом будешь. И дружи всегда, везде, с витамином славным Д!»

Доктор: «Никогда не унывайте, и с улыбкой на лице, вы, конечно, принимайте витамин «А», «В», «С», «Д»! Не болейте, не хворайте, соки чаще принимайте! Всего доброго вам! Будьте здоровы!» (угощает всех детей соком)

Приложение Д

Результаты констатирующего и контрольного экспериментов по диагностическим заданиям

№	Ф.И. ребенка	Констатирующий				
		Контрольный				
№ диагностического задания		1	2	3	4	5
1	Валерия Г.	ВУ	СУ	СУ	СУ	СУ
		ВУ	ВУ	СУ	СУ	ВУ
2	Антонина Д.	СУ	НУ	СУ	ВУ	НУ
		ВУ	СУ	ВУ	ВУ	СУ
3	Татьяна Ж.	СУ	СУ	НУ	НУ	СУ
		СУ	СУ	СУ	СУ	ВУ
4	Мария И.	СУ	СУ	СУ	СУ	НУ
		ВУ	СУ	СУ	СУ	НУ
5	Артем И.	НУ	СУ	СУ	СУ	НУ
		СУ	ВУ	ВУ	СУ	НУ
6	Ангелина К.	ВУ	СУ	ВУ	ВУ	НУ
		ВУ	СУ	ВУ	ВУ	СУ
7	Евгений М.	ВУ	СУ	НУ	СУ	НУ
		ВУ	ВУ	СУ	СУ	НУ
8	Платон М.	СУ	НУ	СУ	НУ	НУ
		ВУ	СУ	СУ	СУ	СУ
9	Полина Н.	НУ	ВУ	СУ	ВУ	СУ
		СУ	ВУ	ВУ	ВУ	СУ
10	Руслан П.	ВУ	СУ	СУ	СУ	НУ
		ВУ	СУ	ВУ	СУ	СУ
11	Егор П.	ВУ	СУ	ВУ	ВУ	НУ
		ВУ	СУ	ВУ	ВУ	СУ
12	Георгий П.	СУ	НУ	НУ	НУ	НУ
		СУ	СУ	НУ	СУ	СУ
13	Вероника П.	СУ	НУ	НУ	НУ	НУ
		СУ	СУ	СУ	НУ	СУ
14	Кирилл П.	НУ	СУ	СУ	СУ	НУ

		СУ	СУ	ВУ	ВУ	СУ
15	Артем С.	ВУ	СУ	НУ	НУ	НУ
		ВУ	ВУ	СУ	СУ	СУ
16	Клим С.	НУ	НУ	СУ	СУ	НУ
		СУ	НУ	ВУ	СУ	СУ
17	Павел С.	СУ	СУ	ВУ	ВУ	НУ
		СУ	ВУ	ВУ	ВУ	СУ
18	Леонид Т.	СУ	СУ	СУ	СУ	НУ
		ВУ	ВУ	ВУ	СУ	СУ
19	Иван Х.	СУ	НУ	НУ	НУ	НУ
		ВУ	СУ	НУ	СУ	СУ
20	Михаил Ч.	НУ	ВУ	ВУ	СУ	НУ
		СУ	ВУ	ВУ	ВУ	СУ