

ДИАГНОСТИКА ОТНОШЕНИЯ РЕБЕНКА К ЗДОРОВЬЮ И ЗДОРОВОМУ ОБРАЗУ ЖИЗНИ

Цель — изучить особенности ценностного отношения детей младшего и среднего дошкольного возраста к здоровью.

Для достижения обозначенной цели используется хорошо знакомая ребенку детская литература, например В. Берестов «Больная кукла», сказки К. И. Чуковского «Айболит», «Мойдодыр».

Примерные вопросы к ребенку.

1 Скажи, пожалуйста, тебе нравится сказка «Айболит» К. И. Чуковского? (Покажите ребенку книжку, дайте полистать и просмотреть иллюстрации.)

2 Кто твой любимый герой в этой сказке? Почему?

3 А если бы ты стал Айболитом и попал в сказку, чтобы ты делал? Для чего бы ты это делал?

4 Представь, что у Айболита в руках оказалась волшебная палочка, как ты думаешь, какие бы желания он загадал?

В ходе диагностики фиксируются высказывания ребенка, особенно важно обратить внимание на ответы, в которых ребенок совершает выбор (вопросы со 2 по 4). Собственно, он и становится показателем отношения дошкольника к здоровью, понимания ребенком его сущности и значимости для человека, его жизни.

В ходе наблюдения за ребенком **четвертого года жизни** в повседневной жизнедеятельности обратите внимание на такие детские проявления, как:

- интерес к правилам здоровьесберегающего и безопасного поведения;
- удовольствие в ходе выполнения простейших уений и навыков гигиенической и двигательной культуры;
- положительный настрой на выполнение элементарных процессов самообслуживания;
- интерес к самопознанию;
- радость и доброжелательность в общении и взаимодействии со сверстниками и взрослыми;
- удовлетворенность самостоятельными и совместными действиями и их результатами;
- тенденции к самостоятельным проявлениям культуры здоровья.

Наличие выделенных проявлений в поведении малыша свидетельствует о правильном отношении ребенка к здоровью и здоровому образу жизни.

В ходе наблюдения за **ребенком пятого года жизни** в повседневной жизнедеятельности обратите внимание на:

- устойчивость интереса, который проявляется к правилам здоровьесберегающего и безопасного поведения;
- самостоятельность проявления здоровьесберегающей компетентности в разных видах детской деятельности и поведении;
- удовольствие, с которым ребенок выполняет простейшие умения и навыки гигиенической и двигательной культуры, процессы самообслуживания, удовлетворенность результатами индивидуальных и совместных действий;
- радость и доброжелательность общения и взаимодействия со сверстниками и взрослыми в повседневной жизни;
- осознание себя, своих желаний и потребностей, стремление к самооценке;
- направленность на выполнение элементарных трудовых процессов, полезный для здоровья результат.

Наличие выделенных проявлений в поведении ребенка свидетельствует о его правильном отношении к здоровью и здоровому образу жизни.

ОПРОСНИК

ДЛЯ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО И СРЕДНЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Цель опросника — изучить особенности представлений дошкольников о здоровье, об умениях и навыках, содействующих его поддержанию, укреплению и сохранению.

Раздел 1 Строение человеческого тела

Цель — изучить особенности знаний детей о строении тела человека.

Учитывая возраст дошкольников, опрос проводится с использованием пособия «Человек». Пособие раскладывается на столе, ребенок приглашается в совместную с воспитателем игру. Диагностика проводится в индивидуальном режиме.

Вопросы для детей младшего дошкольного возраста

1. Кто это?
2. Покажи, какие части есть у тела человека? Назови их («Что это?» — помогает воспитатель малышу).
3. Зачем человеку голова?
4. Что человек делает с помощью рук?
5. Что человек делает с помощью ног?
6. Зачем человеку туловище? Знаешь ли ты, что находится внутри туловища? Назови, пожалуйста (или
7. «Давай наденем волшебные очки и посмотрим, что у нашего человечка находится внутри»).

Вопросы для детей среднего дошкольного возраста

1. Кто это?
2. Из каких частей состоит тело человека? Назови их, пожалуйста.
3. Как ты думаешь, у человека есть главные части тела? Какие, назови, пожалуйста. Почему эти части
4. тела главные?
5. Может ли человек прожить без руки? А без головы? (Дополнительные вопросы, если ребенок
6. испытывает затруднения.)
7. Для чего человеку нужны руки? Ноги? Туловище? Голова?
8. Что находится внутри туловища? Назови, пожалуйста, если знаешь.

Критерии оценки

1 Знание частей тела человека, их обозначение в слове, объяснение их назначения.

2 Адекватность ответа на вопрос.

3 Активность ребенка в диалоге, эрудированность.

Уровни знаний детей

Высокий: ребенок знает все части тела человека, правильно называет их и верно объясняет их назначение. Не допускает ошибок, уверен в своих знаниях, легко демонстрирует их, эрудирован.

Средний: ребенок называет части тела человека, объясняет их назначение, допуская при этом некоторые ошибки. Не всегда уверен в собственных ответах, испытывает определенные трудности.

Низкий: ребенок испытывает затруднения в назывании частей тела человека, часто ошибается, не может объяснить их назначения, отказывается отвечать или не отвечает на вопросы.

Раздел 2 Правила чистюли

Цель — изучить особенности знаний детей младшего и среднего дошкольного возраста о правилах здоровья (правилах личной гигиены).

В диагностике используются диафильмы — последовательные сюжетные картинки, на которых представлены алгоритмы мытья рук, ухода за ушами и кожей, бережного отношения к глазам.

Педагог приглашает ребенка в игру-беседу, которая проводится в индивидуальной форме, и предлагает ему рассказать, что он видит на картинках. Учитывая возраст детей, воспитатель создает привлекательную эмоциональную ситуацию для своего воспитанника, естественным образом вовлекая его в разговор.

Примерные вопросы по картинкам (диафильм «Правила чистюли: умывание рук»):

1. Что делает девочка?
2. Зачем она хочет помыть руки?
3. Зачем намыливать руки мылом?
4. Зачем вытирать руки?
5. Чем вытирает руки девочка?
6. А у тебя есть свое (личное) полотенце? Для чего оно тебе?

Далее педагог предлагает ребенку самостоятельно полистать диафильм «Правила чистюли: умывание рук» и ответить на дополнительные вопросы: «А ты это делаешь? Зачем ты это делаешь? Для чего?»

Критерии оценки

- 1 Знание правил личной гигиены, их уверенное обозначение в слове.
- 2 Целостность рассказа по картинке, знание алгоритма действий личной гигиены.
- 3 Обоснованность действий ребенка изображенного на картинке.
- 4 Соотнесение изображаемых действий на картинках с личным опытом (перенос).

Уровни знаний детей

Высокий: ребенок знает правила личной гигиены, правильно называет их и знает, как они совершаются. Понимает, зачем они нужны, объясняет, как и зачем совершает их в своей жизни. Не допускает ошибок, уверен в своих знаниях, легко демонстрирует их.

Средний: ребенок называет правила личной гигиены, объясняет их назначение, последовательность действий, допуская при этом незначительные ошибки. Не всегда уверен в собственных ответах, испытывает

определенные трудности при ответах на вопросы, связанные с личным опытом.

Низкий: ребенок испытывает затруднения в назывании правил личной гигиены, часто ошибается, не может объяснить, зачем они нужны человеку, лично ребенку. Путается в алгоритме действий личной гигиены. Отказывается отвечать или не отвечает на вопросы.

В организации диагностики представлений детей о здоровье очень важно использовать дополнительные диагностические методы с целью изучения переноса продемонстрированных ребенком знаний в реальную жизнь, повседневную практику. В данном случае воспитателю необходимо наблюдать за ребенком в процессе умывания, чтобы сделать выводы о компетентности воспитанника, его готовности самостоятельно решать задачи здорового образа жизни и безопасного поведения. Результаты наблюдения позволят педагогу увидеть особенности применения ребенком здоровьесберегающих знаний, умений и навыков в повседневной жизнедеятельности, уточнить, насколько действенны эти знания, позволяют ли они воспитаннику быть компетентным, или же это «застывшие» знания, которые не соотносятся ребенком с реальной жизнью (знает, но не делает или делает все наоборот).

Основными критериями в ходе наблюдения становятся:

1. применение ребенком здоровьесберегающих знаний, умений и навыков в жизни;
2. актуализация здоровьесберегающих знаний, умений и навыков в конкретной жизненной ситуации;
3. решение задачи, содействующее сохранению собственного здоровья;
4. самостоятельность решения.

Результаты наблюдения фиксируются в протоколе.

ОПРОСНИК ДЛЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Цель опросника — изучить особенности мотивации здорового образа жизни старших дошкольников, особенности представлений детей старшего дошкольного возраста о здоровье, знаний об умениях и навыках, поддерживающих, укрепляющих и сохраняющих его по направлениям (разделам): «Здоровый человек», «Знания о человеческом организме», «Ребенок в безопасном мире», «Я и другие люди».

Обратите внимание, что ведущий диагностический метод — индивидуальная беседа с ребенком. Учитывая, что большинство вопросов беседы требует от воспитанника развернутых ответов, обдуманых решений, заложенных в некоторых вопросах проблемных ситуаций, воспроизведения дошкольником своего жизненного опыта, диагностика проводится по разделам! Так, например, один блок вопросов задается ребенку в утренние часы, а второй, если ребенок настроен на беседу, — в вечерние. Беседа может проводиться в течение нескольких дней.

Раздел 1 «Здоровый человек»

Цель — изучить особенности отношения ребенка к здоровью и мотивации здорового образа жизни, особенности знаний детей о здоровье человека.

Вопросы для собеседования:

1. Скажи, пожалуйста, как ты понимаешь выражение «здоровый человек»? Кого мы называем
2. здоровым? У нас есть в группе такие дети?
3. Как, по-твоему, быть здоровым — это хорошо или плохо? Почему?
4. А ты заботишься о своем здоровье? Расскажи, пожалуйста, как ты это делаешь.
5. Какие советы ты мне дашь, чтобы не заболеть?
6. Знаешь ли ты, что такое микробы? А как защититься от них?
7. Как ты думаешь, опасно ли быть неряхой и грязнулей? Что может случиться с таким ребенком?
8. Ты считаешь себя здоровым ребенком? Почему ты так думаешь?
9. Кого в вашей семье можно назвать здоровым? Почему ты так считаешь?
10. Делаешь ли ты и твои родители утреннюю зарядку? Гимнастику для глаз? Обливаются ли вы водой?
11. Как ты думаешь, это вредно или полезно? Почему?
12. Что такое вредные привычки и есть ли они у тебя? Какие вредные привычки есть в вашей семье?
13. Знаешь ли ты, когда человеку бывает больно? Почему так происходит, как ты думаешь?

Раздел 2 «Знания о человеческом организме»

Цель — изучить особенности знаний детей о человеческом организме.

Вопросы для собеседования:

1. Скажи, пожалуйста, знаешь ли ты, из чего состоит твое тело?
2. Ребенку предлагается из отдельных составляющих частей тела человека собрать целостную фигуру
3. (дидактическая игра «Собери человека»), По ходу игры воспитатель задает ребенку дополнительные вопросы: «Что ты сейчас делаешь? Как называется эта часть человеческого тела? Для чего она нужна
4. человеку?» и др.
5. Расскажи, что у тебя спрятано под кожей?
6. Как ты думаешь, человек мог бы жить без скелета? Почему?
7. Зачем человеку мышцы?
8. Что произойдет, если сердце человека перестанет работать?
9. Зачем организму человека нужна кровь?

10. Если бы ты перестал дышать, то что бы с тобой произошло?
11. Для чего человеку нужна пища? Расскажи, что с ней происходит, когда она попадает в рот? (Можно использовать наглядное средство — схему-таблицу «Внутреннее строение человека».)
12. Где у тебя находится мозг? Зачем он тебе?
13. Как ты думаешь, чем человек отличается от животного?
14. А что есть общего у человека, животного, растения? (Можно использовать наглядное средство — три картинки с изображениями человека, животного и растения, например дерева.)
15. Как ты думаешь, все люди устроены одинаково или каждый по-разному?

Раздел 3 «Ребенок в безопасном мире»

Цель — изучить особенности мотивации здорового образа жизни старшего дошкольника, особенности знаний о безопасности поведения в окружающей среде.

Вопросы для собеседования.

1. Безопасность в доме
2. Как ты думаешь, для чего придумали правила безопасности на кухне, с бытовыми приборами, дома?
3. А ты соблюдаешь эти правила?
4. Можно ли подходить близко к плите, особенно если на ней варится суп или кипит чайник? Почему?
5. Что ты будешь делать, если почувствуешь запах газа?
6. Где «живет» электрический ток и когда он может быть опасным?
7. Что такое домашняя аптечка и для чего она нужна? Знаешь ли ты, где она находится у тебя дома?
8. Если я наберу по телефону номер (01, 02, 03, 04), то куда я попаду? В каких случаях это необходимо?
9. Если ты один дома, а в дверь звонят, что ты будешь делать? Покажи.
10. Безопасность на улице
11. Если ты повстречаешься с собакой или кошкой на улице, как ты будешь себя вести? А если тебя укусит собака или поцарапает кошка, какими будут твои действия?
12. Как ты думаешь, для чего придумали правила безопасности на дороге?
13. Как ты думаешь, улица — это удобное место для игр? Почему, объясни.
14. Представь, что к тебе на улице подошел незнакомый человек и позвал тебя пойти с ним, как ты будешь себя вести?
15. Умеешь ли ты плавать? Какие правила поведения на воде ты знаешь?
16. Знакомы ли тебе правила грибников и ягодников? Научи меня, как вести себя в лесу, как правильно собирать грибы и ягоды.
17. Представь, что в одном сказочном лесу случился пожар. Помоги зверям спастись от лесного пожара.
18. Безопасность в детском саду
19. Представь: мы спускаемся по лестнице, идем на прогулку. Вдруг один ребенок толкает впередиидущего. Что может произойти?
20. Почему в нашей раздевалке нельзя прыгать, бегать и толкаться?
21. Подумай и скажи, что может случиться, если человек будет вести оживленную беседу во время еды, когда пережевывает пищу?
22. Скажи, пожалуйста, а ты умеешь пользоваться ножом и вилкой, когда принимаешь пищу? Чего нельзя при этом делать?

24. У нас в групповой комнате есть канат и кольца. Ты знаешь, как правильно ими пользоваться?
25. Представь, что к нам пришел новый мальчик (или Незнайка), а тебе надо объяснить ему, как пользоваться нашим спортивным уголком. Как ты будешь это делать?
26. Когда тебе нужно будет помыть руки, сможешь ли ты сам правильно открыть водопроводный кран? Пойдем, ты мне покажешь.
27. Как ты думаешь, почему в группе нельзя играть в подвижные игры рядом с аквариумом?

Раздел 4 «Я и другие люди»

Цель — изучить особенности знаний детей о социально благоприятных (здоровых) взаимоотношениях людей.

Вопросы для собеседования.

1. Скажи, пожалуйста, зачем люди общаются друг с другом, разговаривают? А что было бы, если бы люди не общались?
2. Представь, что ты встретил своего знакомого с мамой. Кому из них ты скажешь «здравствуй», а кому — «здравствуйте»? Почему? А когда мы еще говорим эти слова?
3. Если тебе нужно что-то спросить, то как ты обратишься к другу? А к взрослому? А к незнакомому взрослому?
4. Как ты думаешь, твое здоровье зависит от твоего поведения и твоих привычек? Объясни,
5. пожалуйста, почему.
6. Когда у тебя плохое настроение, это вредит твоему здоровью? Почему ты так думаешь? А другим людям это вредит?
7. Проводится игровое упражнение «Хорошее — плохое настроение»: ребенку предлагается разложить карточки с различными эмоциональными состояниями человека на две группы и объяснить свои действия.
8. У тебя есть друзья? А для чего они нужны тебе? Как ты думаешь, ты умеешь дружить? Какие «правила дружбы» ты знаешь, назови?
9. Игровая ситуация «Два сердитых мальчика»: ребенку предлагаются картинки с изображениями мальчиков, готовых к драке. Задается серия вопросов: «Как бы ты поступил, чтобы не случилось драки? А если драка все же случится, как это может отразиться на здоровье мальчиков? Что делать, чтобы злость проходила?»
10. Ты когда-нибудь болел? Кто помогал тебе выздороветь? Как помогал? А что ты чувствовал при этом, поделись, пожалуйста.
11. Если в твоей семье заболевает кто-нибудь из близких, ты сможешь ему чем-нибудь помочь? Как ты будешь помогать папе (маме, бабушке, братику и т.д.), расскажи, как будешь ухаживать за больным?

Критерии оценки:

- наличие ответов на вопросы и решений предлагаемых ребенку диагностических игровых и проблемных ситуаций;
- адекватность детских ответов и решений;
- полнота и глубина ответов, здоровьесберегающая эрудированность ребенка;
- перенос имеющихся здоровьесберегающих знаний в решение проблемных и имитационных ситуаций;
- активность дошкольника в ходе беседы, интерес к ее содержанию.

Уровни знаний детей

Превосходный, ребенок уверенно владеет здоровьесберегающим содержанием беседы, проявляет активность в общении со взрослым, с интересом отвечает на вопросы и решает проблемные ситуации. На все вопросы по четырем разделам диагностики ребенок дает адекватные, исчерпывающие ответы, проявляя при этом здоровьесберегающую эрудированность и

компетентность. Большинство ответов на вопросы позволяют ребенку продемонстрировать использование знаний, умений и навыков в реальной практике в решении конкретных здоровьесберегающих задач. Ребенок владеет устойчивой мотивацией к здоровому образу жизни. Представления ребенка носят целостный характер.

Высокий: ребенок владеет здоровьесберегающим содержанием беседы, проявляет активность в общении со взрослым, с интересом отвечает на вопросы и решает проблемные ситуации.

Практически на все вопросы по четырем направлениям диагностики дает адекватные, однозначные и исчерпывающие ответы, часто проявляя здоровьесберегающую эрудированность. Некоторые ответы на вопросы позволяют ребенку продемонстрировать использование здоровьесберегающих знаний, умений и навыков в реальной практике, в решении конкретных здоровьесберегающих задач. Ребенок мотивирован к здоровому образу жизни. Его представления носят целостный характер.

Средний: ребенок отчасти владеет здоровьесберегающим содержанием беседы, некоторые разделы позволяют ему проявляться активнее в общении с воспитателем, в решении проблемных ситуаций.

Не на все вопросы по четырем направлениям диагностики ребенок дает адекватные ответы, допускает ошибки, затрудняется отвечать. Часть ответов все же сопровождается детскими исчерпывающими комментариями, иногда проявляется здоровьесберегающая эрудированность.

Это позволяет делать вывод о здоровьесберегающей избирательности ребенка, о разрозненности его представлений. Некоторые ответы на вопросы позволяют ребенку продемонстрировать использование здоровьесберегающих знаний, умений и навыков в реальной практике, в решении конкретных здоровьесберегающих задач. Ребенок обладает неустойчивой мотивацией к здоровому образу жизни.

Низкий: ребенок слабо владеет здоровьесберегающим содержанием, некоторые разделы позволяют ему проявляться активнее в общении с воспитателем, в решении проблемных ситуаций, но чаще активность ребенка инициирует педагог, поддерживая его интерес к разговору. На большинство вопросов по четырем направлениям диагностики ребенок дает неадекватные ответы, допускает множество ошибок, затрудняется отвечать или не отвечает совсем. Некоторые ответы дошкольника все же сопровождаются комментариями, попытками объяснить свою мысль. Развернутость конкретных ответов подчеркивает избирательность ребенка, разрозненность здоровьесберегающих представлений. У ребенка не оформлена здоровьесберегающая компетентность, он не подготовлен к решению конкретных здоровьесберегающих задач. Ребенок обладает неустойчивой мотивацией или не мотивирован к здоровому образу жизни, не задумывается об этом.