



**Комплексная диагностика
культуры здоровья детей
дошкольного возраста**

Г.Челябинск 2021г
Комплексная диагностика культуры здоровья
детей младшего и среднего дошкольного возраста

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 здоровьесберегающего содержания, например, рассказ В.Берестова «Больная кукла», сказки К.И. Чуковского «Айболит», «Мойдодыр».

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?*

Педагог косвенно подводит к ответам на эти вопросы. Но, на наш взгляд, такие вопросы ребёнок 3-4 лет ещё не сможет осознать.

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

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

процессов самообслуживания																
Положительный настрой на выполнение элементарных процессов самообслуживания																
Интерес самопознанию																
Радость доброжелательность в общении и взаимодействии со сверстниками и взрослыми																
Удовлетворенность самостоятельными и совместными действиями и их результатами																
Примечания																

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 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.

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, и ребенок приглашается в совместную с воспитателем игру. Диагностика проводится в индивидуальном режиме. Результаты беседы заносятся в протокол.

Критерии оценки:

- знание частей тела человека, их обозначение в слове, объяснение их назначения;
- адекватность ответа на вопрос;
- активность ребенка в диалоге, эрудированность.

Таблица 56

Вопросы для детей младшего дошкольного возраста	Вопросы для детей среднего 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?	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 тела главные? 4. Для чего человеку нужны руки? Ноги? Туловище? Голова?

Отношение ребенка к здоровью и здоровому образу жизни (по материалам наблюдения)

Проявляется +

Проявляется избирательно +/-

Не проявляется – «<->»

[illegible]

Примечание															
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 назначение, отказывается отвечать или не отвечает на вопросы.

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 (приложение 1).

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: мытье 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 просмотреть диафильм «Правила чистюли: умывание рук» и ответить на дополнительные вопросы: «А ты это делаешь? Зачем ты это делаешь? Для чего?»*

Критерии оценки:

- знание правил личной гигиены, их уверенное обозначение в слове;
- целостность рассказа по картинке, знание алгоритма действий личной гигиены;
- обоснованность действий ребенка, изображенного на картинке;
- 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,

поведения на улице и в группе детского сада															
Ситуации общения и взаимодействия со сверстниками взрослыми															
Ситуации, угрожающие собственному здоровью или здоровью сверстников															
Примечание															

Для более детального изучения компетентности детей младшего дошкольного возраста целесообразно использовать дидактические игры, направленные на решение ребенком **игровых задач**:

- здорового образа жизни и безопасного поведения;
- разумного поведения в непредвиденных ситуациях;
- оказания элементарной медицинской, психологической самопомощи и помощи.

С этой целью можно использовать такие **игры**, как «Я и мое тело», «Режим дня», «Правильная и здоровая пища», «Опасно безопасно», «Опасное путешествие», «Волшебный светофор», «Берегите зубы» (приложение 2) и др. Исходя из поставленных задач, Вы можете самостоятельно перевести имеющиеся у Вас в профессиональном арсенале дидактические игры в диагностический контекст.

Критерии оценки компетентности младшего и среднего дошкольного возраста:

- применение ребенком знаний, умений и навыков в решении игровой задачи;
- актуализация знаний, умений и навыков в игровой ситуации;
- решение игровой задачи, которое содействует сохранению здоровья;
- самостоятельность решения.

Исходя из них компетентному ребенку присуще самостоятельное применение знаний, умений и навыков в решении жизненных задач. Решение задач носит здоровьесберегающий характер. Актуализация знаний свидетельствует об устойчивости компетентности дошкольника в данном направлении.

Комплексная диагностика культуры здоровья детей старшего дошкольного возраста

Диагностика отношения ребенка к здоровью и здоровому образу жизни

Цель: изучить особенности ценностного отношения детей старшего дошкольного возраста к своему здоровью и здоровью человека, здоровому образу жизни.

Для достижения обозначенной цели используется методика «Неоконченные предложения».

Воспитатель приглашает ребенка поиграть. Он начинает предложение, а дошкольник его заканчивает первой пришедшей в голову мыслью.

- 1.Здоровый человек - это ...
- 2.Мое здоровье ...
- 3.Иногда я болею, потому что ...
- 4.Когда я болею, мне помогают ...
- 5.Когда у человека что-то болит, то он ...
6. Я хочу, чтобы у меня было много здоровья, потому что ...
- 8.Если бы у меня была волшебная палочка здоровья, я бы загадал ...
- 9.Когда я попадаю в опасную для здоровья ситуацию, то ...
10. Когда мои друзья болеют, то я ...
- 11.Когда мы с мамой идем к врачу, то я думаю ...

Между предложениями можно сделать паузу, перерыв, если ребенок устанет или начнет отвлекаться.

Результаты оформляются в таблицу.

Таблица 59

Направленность отношения	№	Детские суждения (комментарии)
1. Отношение к здоровью	1	
2. Отношение к своему здоровью	2, 3, 6, 11	
3.Отношение к болезни	4,5, 10	
4. Отношение к опасным для здоровья ситуациям	9	
5.Направленность желаний о здоровье	8	

Обработка результатов: в последнюю графу таблицы записываются реакции ребенка, его ассоциации и мысли, которые он излагает, продолжая предложение. По характеру ответов Вы сделаете вывод об особенностях отношения ребенка к здоровью, понимания и интерпретации его старшим дошкольником. Обратите внимание на эмоциональность детских высказываний, этот параметр также является своего рода показателем отношения к здоровью, переживаний, связанных с ним.

Обработка результатов требует индивидуального подхода, с учетом жизненного опыта ребенка, его личностных особенностей и возможностей.

В изучении отношения к здоровью и здоровому образу жизни старших дошкольников можно использовать методику «Сочини историю».

Варианты тем следующие:

«Я и мое здоровье» или «Я здоров!»;

«Мой друг заболел» или «Письмо больному другу (подруге»); «История моего друга, который никогда не мыл руки и не чистил зубы»;

«Путешествие в страну Здоровье».

Контент - анализ детских высказываний направлен на осознание ребенком смысла здоровья и здорового образа жизни, отношения к ним. Т

акой анализ позволяет выявить, сколько признаков, качеств, свойств, действий, правил здоровья и здорового образа жизни знает ребенок и как к ним относится, как понимает их. Рассказы детей позволяют сделать вывод о ценностном или отрицательно ценностном отношении дошкольников к здоровью и жизни человека, установить, понимают ли дети взаимную зависимость между этими понятиями. Обратите внимание на творчество ребенка в процессе сочинения истории или рассказа, так как образы здоровья, их ассоциативность и оригинальность подскажут истинность отношения ребенка к изучаемому предмету.

Так же как и с детьми младшего дошкольного возраста, хорошей иллюстрацией к отношению детей пятого, шестого, седьмого года жизни будет наблюдение за поведением ребенка в течение некоторого времени (от нескольких дней до одной - двух недель). В ходе наблюдения фиксируются:

- устойчивость и направленность любых действий и деятельности дошкольника на ценность здоровья и человеческой жизни;
- бережное, уважительное и заботливое отношение к близким людям, своим родственникам, сверстникам и взрослым, предметному миру;
- мотивация к сбережению своего здоровья и здоровья окружающих людей, сверстников и взрослых, общества в целом;
- свободное оперирование своими возможностями и верой в собственные силы в решении задач;
- осознание и принятие нравственных эталонов жизнедеятельности (гуманности, доброты, заботы, понимания, уважения, честности, справедливости, трудолюбия и др.);
- осознание себя субъектом здоровья и здоровой жизни.

Результаты наблюдения также рекомендуется оформить в таблицу 60, составленную по аналогии с таблицами наблюдения за детьми младшего и среднего дошкольного возраста.

Таблица 60

Отношение ребенка к здоровью и здоровому образу жизни (по материалам наблюдения)

Проявляется +

Проявляется избирательно +/-

Не проявляется – «-»

[illegible]

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: «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, обдуманных решений, заложенных в некоторых вопросах проблемных ситуаций, воспроизведение дошкольником своего жизненного опыта, диагностика проводятся по разделам. Так, например, один блок вопросов задается ребенку в утренние часы, а второй, если ребенок настроен на беседу, в вечерние. Или же беседа проводится в течение нескольких дней с ребенком.

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 здоровым? У нас есть в группе такие дети?
2. Как, по-твоему, быть здоровым - это хорошо или плохо? Почему?
3. А ты заботаешься о своем здоровье? Расскажи, пожалуйста, как ты это делаешь?
4. Какие советы ты мне дашь, чтобы не заболеть?
5. Знаешь ли ты, что такое микробы? А как защититься от них?
6. Как ты думаешь, опасно ли быть неряхой и грязнулей? Что может случиться с таким ребенком?

7. Ты считаешь себя здоровым ребенком? Почему ты так думаешь?
8. Кого в вашей семье можно назвать здоровым? Почему ты так считаешь?
9. Делаешь ли ты и твои родители утреннюю зарядку? Гимнастику для глаз? Как ты думаешь, это вредно или полезно? Почему?

10. Что такое вредные привычки и есть ли они у тебя? Какие вредные привычки есть в вашей семье? (пищевые привычки).

11. Знаешь ли ты, когда человеку бывает больно? Почему так происходит, как ты думаешь?

Раздел 2. «Безопасный мир»

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

Таблица 61

Вопросы для собеседования		
Безопасность в доме	Безопасность на улице	Безопасность в детском саду
1. Как ты думаешь, для чего придумали правила безопасности на кухне, с бытовыми приборами, дома? А ты соблюдаешь эти правила? 2. Можно ли подходить близко к плите, особенно если на ней варится суп или кипит чайник? Почему? 3. Что ты будешь делать, если почувствуешь запах газа? 4. Где «живет» электрический ток и когда он может быть опасным? 5. Что такое домашняя аптечка и для чего она нужна? Знаешь ли ты,	1. Если ты повстречаешься с собакой или кошкой на улице, как ты будешь себя вести? А если собака тебя укусит или по царапает кошка, каким будут твои действия? 2. Как ты думаешь, для чего придумали правила безопасности на дороге? 3. Как ты думаешь, улица - это удобное место для игр? Объясни почему? 4. Представь, что к тебе на улице подошел незнакомый человек и позвал тебя пойти с ним, как ты себя будешь	1. Представь, мы спускаемся по лестнице, идем на прогулку. Вдруг один ребенок толкает впереди идущего. Что может произойти? 2. Почему в нашей раздевалке нельзя прыгать, бегать и толкаться? 3. Подумай и скажи, что может случиться, если человек будет вести оживленную беседу во время еды, когда пережевывает пищу? 4. Скажи, пожалуйста, а ты умеешь пользоваться ножом и вилкой, когда принимаешь пищу? Чего нельзя при этом

где она находится у тебя дома? 6. Если я наберу по телефону номер (О 1, 02, 03, 04), то куда я попаду? В каких случаях это необходимо? 7. Если ты один дома, а в дверь звонят, что ты будешь делать? Покажи	вести? 5. Умеешь ли ты плавать? Какие правила на воде ты знаешь? 6. А знакомы ли тебе правила грибников и ягодников? Научи меня, как вести себя в лесу, как правильно собирать грибы и ягоды. 7. Представь, что в одном сказочном лесу случился пожар. Помоги зверям спастись от лесного пожара.	делать? 5. У нас в групповой комнате есть канат и кольца. Ты знаешь, как правильно ими пользоваться? Представь, что к нам пришел новый мальчик (или Незнайка), а тебе надо объяснить ему, как пользоваться нашим спортивным уголком. Как ты будешь это делать? 6. Когда тебе нужно будет помыть руки, сможешь ли ты сам правильно открыть водопроводный кран? Кран с горячей и холодной водой! Расскажи мне. 7. Как ты думаешь, почему в группе нельзя играть в подвижные игры, находясь рядом со столами, неустойчивыми предметами?
--	--	--

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 незнакомому взрослому?

4. Как ты думаешь, твое здоровье зависит от твоего поведения и твоих привычек? Объясни, пожалуйста, почему?

5. Когда у тебя плохое настроение, это вредит твоему здоровью?

Почему ты так думаешь? А другим людям это вредит? Проводится игровое упражнение «Хорошее - 'плохое настроение». Ребенку предлагается разложить карточки с обозначением различных эмоциональных состояний человека на 2 группы и объяснить свои действия.

6. У тебя есть друзья? А для чего они нужны тебе? Как ты думаешь, ты умеешь дружить? Какие «правила дружбы» ты знаешь? назови.

Игровая ситуация «Два сердитых мальчика». Ребенку предлагаются картинки с изображением 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?

7. Ты когда-нибудь болел? Кто помогал тебе выздороветь? Как помогал? А что ты чувствовал при этом, поделись, пожалуйста.

8. Если в твоей семье заболеет 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, эрудированность ребенка;
- перенос имеющихся знаний в решение проблемных и имитационных ситуаций;
- активность дошкольника в ходе беседы, интерес к ее содержанию,

Уровни знаний детей

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

Высокий: ребенок владеет 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: «Здоровый человек», «Знания о человеческом организме», «Ребенок в безопасном мире», «Я и другие люди» дает адекватные, однозначные и исчерпывающие ответы, часто проявляя эрудированность. Некоторые ответы на вопросы позволяют ребенку продемонстрировать использование знаний, умений и навыков в реальной практике, в решении конкретных задач. Ребенок мотивирован к здоровому образу жизни. Его представления в общем носят целостный характер.

Средний: ребенок отчасти владеет содержанием беседы, какие-то разделы позволяют ему проявляться активнее в общении с воспитателем, в решении проблемных ситуаций. Не на все вопросы по четырем направлениям диагностики: «Здоровый человек», «Знания о человеческом организме»,

«Ребенок в безопасном мире», «Я и другие люди» ребенок дает адекватные ответы, допускает ошибки, затрудняется отвечать. Часть ответов все же сопровождается детскими исчерпывающими комментариями, иногда проявляется эрудированность. Это позволяет сделать вывод о избирательности ребенка, о разрозненности его представлений. Некоторые ответы на вопросы позволяют ребенку продемонстрировать использование знаний, умений и навыков в реальной практике, в решении конкретных задач. Ребенок обладает неустойчивой мотивацией к здоровому образу жизни.

Низкий: ребенок слабо владеет содержанием, какие-то 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 направлениям диагностики: «Здоровый человек», «Ребенок в безопасном мире», «Я и другие люди» 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 представлений. У ребенка не оформлена компетентность, он не подготовлен к решению конкретных задач. Ребенок обладает неустойчивой мотивацией или не мотивирован к здоровому образу жизни, не задумывается об этом.

Целенаправленное изучение переноса продемонстрированных ребенком знаний в жизненную повседневную практику осуществляется в процессе наблюдения за ребенком в естественных условиях пребывания в детском саду и в специально организованных условиях (например, в ситуации сюжетно-ролевой игры или проблемной ситуации). Результаты наблюдения позволяют педагогу увидеть особенности компетентности своих воспитанников.

Наблюдение за детьми старшего дошкольного возраста осуществляется в соответствии с критериями:

- применение ребенком знаний, умений и навыков в жизни и в ходе решения игровых задач; актуализация знаний, умений и навыков в нужной ситуации;
- решение реальных и игровых задач, содействующих сохранению здоровья;
- самостоятельность решения.

Результаты наблюдения фиксируются воспитателем в протоколе, образец которого уже был представлен (см. диагностику культуры младших дошкольников).

Для изучения компетентности детей старшего дошкольного возраста также целесообразно использовать дидактические игры, направленные на решение ребенком задач:

- здорового образа жизни и безопасного поведения;
- разумного поведения в непредвиденных ситуациях;
- оказания элементарной медицинской, психологической самопомощи и помощи.

Критерии оценки компетентности старшего дошкольника:

- применение ребенком знаний, умений и навыков в решении игровой дидактической задачи;
- актуализация знаний, умений и навыков в решении игровой дидактической задачи;
- решение игровой задачи, которое содействует сохранению здоровья;
- самостоятельность решения.

Исходя из них компетентному ребенку присуще самостоятельное применение знаний, умений и навыков в решении задач. Решение задач носит здоровьесберегающий характер. Быстрота актуализации знаний свидетельствует об устойчивости компетентности старшего дошкольника.