

**Валентина Николаевна ШЕБЕКО<sup>1</sup>**  
**Ольга Викторовна ЛАТЫГОВСКАЯ<sup>2</sup>**

УДК 37.015.31:796-053.4

## **СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ФОРМИРОВАНИЯ ЦЕННОСТНОГО ОТНОШЕНИЯ К ЗДОРОВЬЮ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**

<sup>1</sup> доктор педагогических наук,  
доцент кафедры методик дошкольного образования,  
Белорусский государственный педагогический  
университет имени Максима Танка (г. Минск)  
walja-schebeko@mail.ru

<sup>2</sup> аспирант кафедры общей  
и дошкольной педагогики,  
Белорусский государственный педагогический  
университет имени Максима Танка (г. Минск)  
olgalat@tut.by

### **Аннотация**

Проблема формирования ценностного отношения к здоровью на сегодняшний день отличается достаточно высоким уровнем как теоретических, так и эмпирических разработок. Однако относительно глубокое изучение данной проблемы в психолого-педагогической науке сочетается с недостаточным вниманием к формированию ценностного отношения к здоровью у детей младшего дошкольного возраста в процессе физкультурно-оздоровительной деятельности. Цель исследования — выявить содержательные характеристики, критерии и направления в формировании ценностного отношения к своему здоровью у детей младшего дошкольного возраста, которые через призму образовательной и физкультурно-оздоровительной деятельности обеспечат готовность и способность ребенка к здоровьесберегающему поведению.

---

**Цитирование:** Шебеко В. Н. Содержательные характеристики формирования ценностного отношения к здоровью у детей младшего дошкольного возраста / В. Н. Шебеко, О. В. Латыговская // Вестник Тюменского государственного университета. Гуманитарные исследования. Humanitates. 2017. Том 3. № 1. С. 258-269.

DOI: 10.21684/2411-197X-2017-3-1-258-269

---

Авторы выявили, что ценностное отношение к здоровью представляет собой «интегративное образование личности», критериями которого являются: система знаний и представлений о здоровье, здоровом образе жизни, здоровьесберегающих правилах и поведении с последующей трансформацией в ежедневную деятельность детей (игровую, трудовую и пр.); мотивация и потребность в сохранении и укреплении здоровья; здоровьесберегающее поведение, в основе которого формируется акме-здоровье (наивысшая ценность в ряду общечеловеческих ценностей), а сам ребенок выступает субъектом здоровьесозидания.

В статье обоснованы интеллектуальные ценности физической культуры в контексте здоровьесберегающей деятельности учреждений дошкольного образования, определены основные характеристики эмоционально-волевой сферы детей младшего дошкольного возраста в области валеологической культуры. Излагаются результаты теоретического исследования формирования ценностных представлений о здоровье у детей младшего дошкольного возраста, интерпретируемые в следующих направлениях: развитие положительной эмоциональной реакции, эмоциональных откликов на проявление общественно значимых ценностных представлений в режимных ситуациях валеологической направленности; эмоциональное проявление ценностного отношения; интериоризация ценностных представлений через призму узнавания уже знакомых ценностей в новых жизненных ситуациях; воспитание ценностной оценки, самооценки, через побуждение к выражению аттракции, эмпатии; готовность и способность проявлять в действиях, выражать в разного рода жизненных ситуациях ценностные представления и валеологические знания; формирование целостной картины мира; формирование качеств личности ребенка.

Делается вывод о том, что показателем успешного формирования ценностного отношения к своему здоровью у детей младшего дошкольного возраста является здоровьесберегающее поведение, которое включает следующие слагаемые: здоровые привычки-действия, традиции здорового поведения, а также формирование элементарных навыков самообслуживания.

#### **Ключевые слова**

Ценностное отношение к здоровью, акме-здоровье, интегративное образование личности, интеллектуальные ценности физической культуры, здоровьесберегающее поведение.

**DOI: 10.21684/2411-197X-2017-3-1-258-269**

В контексте современной социокультурной ситуации приоритетным показателем результативности и образовательной стратегии развития современного дошкольного образования является сбережение ценного ресурса — здоровья как основного показателя благополучия ребенка. Изучение и анализ психолого-педагогических исследований З. Фрейда, Н. М. Полетаевой, С. А. Козловой, Л. Г. Касьяновой, И. М. Новиковой, Э. Я. Степаненковой позволяет констатировать тот факт, что уже в младшем дошкольном возрасте у ребенка появляется бережное

отношение к своему организму, возникают психологические предпосылки для формирования различных представлений о себе, своем организме, проявляется устойчивый интерес к своему здоровью. О возможности формирования ценностного отношения к здоровью у детей младшего дошкольного возраста свидетельствуют также следующие положения относительно их психического развития: становление «системы Я» (Л. И. Божович, Т. Э. Токаева); предпосылки к возникновению личного самосознания (Т. Н. Таранова, С. Ю. Мещерякова, Р. Бернс, Е. О. Смирнова); возникновение соподчинения мотивов (Я. З. Неверович, В. С. Мухина, А. Н. Леонтьев); возникновение первичных этических инстанций (Е. Н. Водовозова, W. Damon, В. И. Логинова); развитие аттракции, эмпатии (Н. Ньюкомб, А. Г. Рузская, Т. А. Репина).

Дошкольный возраст является одним из наиболее ответственных периодов в жизни каждого человека. Анализ рассматриваемой проблемы в ретроспективе подтверждает направленность воспитания на целостный подход к охране и укреплению физического, психического, духовного, социально-нравственного здоровья ребенка, а также ценностного отношения к здоровью во все эпохи разных народов. Проблемы воспитания физически и духовно здорового ребенка, поиски эффективных для этого средств и методов занимали значительное место в античной педагогике (Аристотель, Платон), а также в педагогике всех последующих эпох (М. Монтессори, И. Г. Песталоцци, Ф. Фребель) [4].

Труды выдающихся мыслителей о гармоничном развитии личности актуальны и в современном социокультурном пространстве. Доказательством тому являются исследования В. Г. Алямовской, В. И. Усакова, С. Б. Шармановой, направленные на системное построение физического воспитания детей дошкольного возраста, разработку и внедрение в учреждения дошкольного образования инновационных здоровьесберегающих технологий. Однако необходимо подчеркнуть, что только в 2000-х гг. появились отдельные исследования, в которых стал рассматриваться вопрос формирования ценностного отношения к здоровью у детей младшего дошкольного возраста (В. А. Деркунская, Н. А. Анохина), что свидетельствует о значимости проблемы на сегодняшний день.

Современные ученые интерпретируют ценности, формируемые в дошкольном возрасте, с разных точек зрения. Так, Н. С. Ежкова, Ю. П. Азаров подчеркивают первостепенность формирования таких общечеловеческих ценностей, как добро и любовь, дисциплина и справедливость, труд и знание. Однако в большинстве исследований (Н. В. Космачева, Т. Ю. Андрущенко, Л. П. Кудаланова и др.) фундаментальной ценностью является здоровье, а младший дошкольный возраст — сензитивный период для становления ценностных отношений детей. Ценностное отношение к здоровью — это совокупность представлений и знаний о здоровье как необходимой предпосылки для полноценной жизни человека и позитивных эмоций в различных видах деятельности; важнейший компонент образовательного процесса, в рамках которого проектиру-

ется валеологически целесообразная среда как субъектное пространство, обеспечивающее самопознание, самореализацию и саморазвитие ребенка [8].

Следует подчеркнуть, что формирование ценностного отношения к здоровью аккумулирует в себе установку-мотивацию на здоровый образ жизни, а также умения и навыки по укреплению и сохранению здоровья. В дополнение к вышесказанному В. Г. Алямовская отмечает, что отношение ребенка к здоровью, здоровому образу жизни напрямую зависит от сформированности этого понятия в его сознании [1].

Ценностное отношение к здоровью у детей младшего дошкольного возраста представляет собой «интегративное образование личности», «образ здоровья» слагаемыми которого являются:

- система знаний и представлений о здоровье, здоровом образе жизни, здоровьесберегающих правилах и поведении с последующей трансформацией в ежедневную деятельность детей (игровую, трудовую и пр.);
- мотивация и потребность в сохранении и укреплении здоровья;
- здоровьесберегающее поведение, в основе которого формируется акме-здоровье (наивысшая ценность в ряду общечеловеческих ценностей), а сам ребенок выступает субъектом здоровьесозидания.

Множественными психолого-педагогическими исследованиями отечественных и зарубежных ученых (Л. И. Божович, Д. Б. Эльконина, А. Л. Усовой, М. Cargo, L. Peterson) доказано, что первые представления детей об окружающем возникают и развиваются уже в дошкольном возрасте. У детей формируется система элементарных представлений о себе, окружающем мире, социуме, нормах взаимоотношений, безопасной жизнедеятельности.

Поэтому формирование ценностных валеологических представлений у детей младшего дошкольного возраста предполагает развитие следующих критериев:

- ценностные представления о том, для чего нужно быть здоровым, о значении здорового образа жизни для организма (значение навыков самообслуживания (для эстетического удовольствия, чтобы окружающим было комфортно рядом); об атрибутах обуви и одежды; об аксессуарах, используемых в самообслуживании (мыло, полотенце, водопроводный кран и пр.), и их назначении; первичные представления о здоровой и полезной пище;
- представления о себе, своем организме (своих частях тела; своем внешнем виде; образе «Я» (Я — хороший), своей индивидуальности, неповторимости). Необходимо подчеркнуть, что формирование представлений ребенка о самом себе дополняется соответствующим отношением к себе же на основе установления корреляции между индивидуальным опытом ребенка и информацией, которую он получает в процессе общения. На основе этих аксиологических новообразований ребенок младшего дошкольного возраста начинает осознавать себя самостоятельной, активно действующей личностью, поскольку вступает в фазу самоутверждения

и выделения себя как самостоятельного индивида. По данным В. В. Сталина, Т. Ф. Дубова, П. А. Шарова, образ физического «Я» проходит этап становления схемы тела, его границ;

- представления о правилах безопасного здоровьесберегающего поведения в различных бытовых ситуациях (в групповом помещении ДОУ, на улице, дома): нельзя принимать лекарственные препараты без разрешения взрослых; следует аккуратно передвигаться при спуске или подъеме на лестницу; правильно использовать игровое, физкультурное оборудование, рационально организовать различные виды деятельности и пр.);
- представления о том, как поддерживать и укреплять здоровье, о факторах, положительно и отрицательно влияющих на здоровье (о роли закаливания, о значении прогулки на свежем воздухе, о витаминах и пр.)

Вышеперечисленные позиции Г. Н. Лиджиева дефинирует как интеллектуальные ценности физической культуры, которые для детей 3-4-летнего возраста необходимо интегрировать в различные виды деятельности доступными для ребенка способами, в игровой форме (режимные процессы, изобразительная деятельность, музыкальная, игровая, самостоятельная, двигательная деятельность, развитие речи и др.) [6]. Это подразумевает своего рода включенность здоровья в сферу интересов и деятельности ребенка.

Формирование ценностных представлений о здоровье у детей младшего дошкольного возраста, на наш взгляд, происходит в следующих направлениях:

- развитие положительной эмоциональной реакции, эмоциональных откликов на проявление общественно значимых ценностных представлений в режимных ситуациях валеологической направленности;
- эмоциональное проявление ценностного отношения;
- интериоризация ценностных представлений через призму узнавания уже знакомых ценностей в новых жизненных ситуациях;
- воспитание ценностной оценки, самооценки через побуждение к выражению аттракции, эмпатии;
- готовность и способность проявлять в действиях, выражать в разного рода жизненных ситуациях ценностные представления и валеологические знания;
- формирование целостной картины мира;
- формирование качеств личности ребенка.

Сформированность устойчивой мотивации и потребности в сохранении здоровья характеризует уровень развития у детей дошкольного возраста ценностно-мотивационной сферы к вопросам, касающимся формирования здоровья и валеологической деятельности: развитие личностного интереса и желания воспринимать ценностно-ориентированный материал; обогащение детей новыми мотивационно-значимыми впечатлениями, образами окружающего мира, что лежит в области личностного отношения к здоровью; убежде-

ние в необходимости здоровой жизнедеятельности и готовность к ней; потребность в самопознании, проявление активности по отношению к вопросам формирования здоровья.

Исследования М. Л. Лазарева показали, что наиболее значимыми психологическими факторами, влияющими на состояние здоровья ребенка младшего дошкольного возраста являются эмоции, мотивация и самосознание [5]. Эмоции как психологический фактор наиболее тесно взаимодействует с многими анатомо-физиологическими системами растущего организма ребенка. Ориентируясь на осуществленный нами анализ психолого-педагогических исследований, определим основные критерии эмоционально-волевой сферы детей младшего дошкольного возраста в области валеологической культуры:

- сформированность волевых привычек (элементарных правил поведения): овладение простейшими культурно-гигиеническими навыками, соблюдение правил элементарной вежливости, способности придерживаться игровых правил в играх;
- сформированность волевых качеств: проявление инициативности и упорства (умение доводить начатое дело до конца), организованности (выполнение требований взрослого), самостоятельности при самообслуживании, соблюдение четкой последовательности действий.

Ж. К. Холодов и В. С. Кузнецов считают, что формирование волевых привычек и волевых качеств является важнейшим условием проявления положительных эмоций у детей, а как следствие — формирования ценностного отношения к здоровью [9]. Таким образом, положительная эмоциональная регуляция поведения подразумевает: поддержание позитивного настроения ребенка на выполнение гигиенических процессов, радости от самостоятельных и коллективных действий и их результатов; стремление детей проявить наилучшие положительные человеческие качества и социально-нравственные чувства и эмоции; возможность проявлять нравственные чувства (радость, любовь, сострадание, сочувствие).

Мотивация выступает необходимым условием активизации оздоровительной деятельности детей. Исходя из того, что это является движущей силой «здорового» поведения, а отношение человека к собственному здоровью — показателем его культуры (Ю. П. Лисицын), можно выделить показатели мотивации здоровья: желание (потребность) ребенка быть здоровым, интерес к проблемам здоровья, готовность к здоровьесберегающему поведению. Исследователи подчеркивают, что мотивационный критерий предполагает развитие у детей младшего дошкольного возраста интеллектуальных (инициативность, творческие способности, интерес, познавательная активность) и физиологических (работоспособность, сила, быстрота, ловкость, гибкость, выносливость) личностных качеств, а также постепенной трансформации самосознания — начиная с ситуативно обусловленных взглядов на проблему здоровья, заканчивая устойчивым, осознанным пониманием его роли в жизни. Однако, как отмечает В. А. Деркунская, отношение детей младшего дошкольного возраста к

здоровью и здоровому образу жизни можно характеризовать как интуитивно правильное, поскольку оно только начинает оформляться в этом возрасте. В связи с этим мотивация к здоровому образу жизни крайне неустойчива и требует постоянного педагогического сопровождения [2, с. 42-44]. Мотивация деятельности ребенка, его поступков, отношений способствует установлению единства между внешними формами культурного поведения и его нравственно значимыми побуждениями.

Самосознание, начиная с дошкольного возраста (позиция «Я сам»), приобретает роль структуры, регулирующей собственную оздоровительную деятельность ребенка. В младшем дошкольном возрасте, по данным Р. Бернса, Н. И. Александровой, Д. Р. Кордыбаева, ребенок вступает в фазу самоутверждения, при которой наблюдается окончательное выделение себя как самостоятельной личности, что служит предпосылкой к развитию самосознания.

В основе стереотипа поведения, где здоровье осознается как наивысшая жизненная ценность, отметим следующие слагаемые:

- здоровые привычки-действия: освоенные умения и навыки при эмоционально-ценностном, положительном отношении ребенка к практикоориентированной деятельности по сохранению и укреплению здоровья, а также систематическое повторение, предполагающее, главным образом, самостоятельность ребенка;
- традиция здорового поведения: соблюдение режима дня, поддержание чистоты и порядка в доме/групповом помещении ДООУ, осуществление здоровьесберегающей деятельности в семье;
- навыки самообслуживания.

Дети младшего дошкольного возраста владеют набором простейших норм и правил поведения, которые служат предпосылками к здоровьесберегающему поведению. Это самый значимый период для формирования полезных привычек. Исследование Н. В. Полтавцевой доказывает, что дети указанного возраста вначале воспринимают все правила как частные конкретные требования педагогов, направленные только к ним самим, а затем, под влиянием воспитательной работы в результате многократного восприятия одних и тех же требований к себе и другим детям и соблюдения их, начинают осваивать правила как обобщенные требования. Постепенно дети начинают соотносить свое поведение с поведением товарищей и, следовательно, начинают выделять собственное поведение по правилам, что приводит к формированию привычки [7].

Связь «привычки-действия» подчеркивает тот факт, что дети не только способны действовать согласно своим мыслительным образам, но и постепенно начинают мыслить в соответствии с теми или иными совершаемыми поступками. Работа по формированию «привычек-действий», по мнению Л. П. Князевой, должна включать в себя:

- формирование у детей положительного отношения к правилам поведения на основе расширения круга нравственных представлений и понятий, осознания детьми смысла и значения норм и правил;

- упражнение детей в выполнении установленных правил поведения; при выполнении правил реализуются знания, при достижении целей удовлетворяются нравственные мотивы;
- осознание и обобщение опыта своего поведения по правилам, формирование самооценки [3].

Здоровьесберегающая деятельность является стереотипом поведения, показателем успешного формирования эмоционально-ценностного отношения к здоровью у детей младшего дошкольного возраста. Следует также подчеркнуть, что это включает формирование навыков культуры общения и поведения по отношению к другим людям и окружающим сверстникам.

Таким образом, на основании вышеизложенного материала сформулируем следующие выводы:

- формирование эмоционально-ценностного отношения к здоровью является неотъемлемой составляющей воспитания подрастающего поколения, начиная, в первую очередь, с дошкольной ступени образования;
- ценностные представления о здоровье у детей младшего дошкольного возраста формируются в следующих направлениях: развитие положительной эмоциональной реакции на проявление общественно значимых ценностных представлений; развитие эмоциональных откликов, адекватных конкретной ситуации; интериоризация значимых ценностных представлений через узнавание знакомых ценностей в новых ситуациях; воспитание ценностной оценки через побуждение к выражению эмпатии; формирование умения проявлять в действиях, выражать в игровых и жизненных ситуациях ценностные представления; формирование целостной картины мира на основе первоначальных ценностных представлений; формирование личностных качеств;
- здоровьесберегающая деятельность выступает своего рода стереотипом поведения, показателем успешного формирования эмоционально-ценностного отношения к своему здоровью у детей младшего дошкольного возраста и включает следующие слагаемые: здоровые привычки-действия, традиции здорового поведения и навыков самообслуживания.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Алямовская В. Г. Материалы курса «Современные подходы к оздоровлению детей в дошкольном образовательном учреждении»: лекции 1-3 / В. Г. Алямовская. Москва: Педагогический университет «Первое сентября», 2005. 80 с.
2. Деркунская В. А. Воспитание ценностного отношения к здоровью и здоровому образу жизни у детей младшего дошкольного возраста / В. А. Деркунская, М. Г. Коршунова // Детский сад от А до Я. 2011. № 5. С. 42-44.
3. Князева О. Л. Мои помощники / О. Л. Князева // Дошкольное воспитание. 2000. № 3. С. 64.



4. Коменский Я. А. Педагогическое наследие / Я. А. Коменский, Дж. Локк, Ж. Ж. Руссо, И. Г. Песталоцци; сост. В. М. Кларин, А. Н. Джурицкий. Москва: Педагогика, 1989. 416 с.
5. Лазарев М. Л. Воздействие психологических факторов на физическое здоровье детей: автореф. дис. канд. псих. наук / М. Л. Лазарев. Москва: Росс. Академия образования Ордена Трудового Красного знамени. Психол. ин-т, 1997. 20 с.
6. Лиджиева Г. Н. Содержание и организация процесса освоения детьми 3-6 лет интеллектуальных ценностей физической культуры: автореф. дис. канд. пед. наук / Г. Н. Лиджиева. Краснодар: Кубанский гос. пед. ун-т физ. культуры, спорта и туризма, 2005. 24 с.
7. Полтавцева Н. В. Современные здоровьесберегающие технологии в дошкольном образовании / Н. В. Полтавцева, М. Ю. Стожарова, Р. С. Краснова, И. А. Гаврилова «ФЛИНТА», 2016. 44 с.
8. Хакимова Г. А. Педагогические условия формирования ценностного отношения к здоровью у детей старшего дошкольного возраста: автореф. дис. канд. пед. наук / Г. А. Хакимова. Екатеринбург: Нижневартковский гос. пед. ин-т, 2004. 23 с.
9. Холодов Ж. К. Теория и методика физического воспитания и спорта: Учебное пособие для студентов высших учебных заведений / Ж. К. Холодов, В. С. Кузнецов; 2-е изд., испр. и доп. Москва: Издательский центр «Академия», 2002. 480 с.

Valentina N. SHEBEKO<sup>1</sup>  
Olga V. LATYGOVSKAYA<sup>2</sup>

### **SUBSTANTIAL CHARACTERISTICS OF DEVELOPING VALUE ATTITUDE TO HEALTH IN CHILDREN OF YOUNGER PRESCHOOL AGE**

<sup>1</sup> Dr. Sci. (Ped.), Associate Professor,  
Department of Methods of Preschool Education,  
Belarusian State Pedagogical University  
named after Maxim Tank (Minsk)  
walja-schebeko@mail.ru

<sup>2</sup> Post-Graduate Student,  
Department of General and Pre-School Pedagogy,  
Belarusian State Pedagogical University  
named after Maxim Tank (Minsk)  
olgalat@tut.by

#### **Abstract**

Nowadays the problem of developing value attitude to health has achieved a high level of theoretical and empirical research. However, a relatively deep study of the problem in the psychological-pedagogical science correlates with a lack of profound attention to the process of developing value attitude to health in children of a preschool age during their sports and recreational activities. The purpose of this research is to identify content characteristics, criteria and directions in the developing of value attitude to health in preschool age children that through the prism of education, sports, and recreational activities will provide readiness and ability of the child to health-saving behavior. The author identifies that the value attitude to health is formed by “integrative education of a person”, the criteria of which are: a system of knowledge about the concept of health, healthy lifestyles, health-saving rules and behavior used in the daily activity of children. Motivation and the need for maintaining and promoting health and health-saving behavior serve as the basis for

---

**Citation:** Shebeko V. N., Latygovskaya O. V. 2017. “Substantial Characteristics of Developing Value Attitude to Health in Children of Younger Preschool Age”. Tyumen State University Herald. Humanities Research. Humanitates, vol. 3, no 1, pp. 258-269.  
DOI: 10.21684/2411-197X-2017-3-1-258-269

---

acme-health. The child is regarded as the subject of health-saving processes. In the article the intellectual values of physical culture in the context of health-activity of preschool education and the basic characteristics of emotional and volitional spheres of children in valeological culture are presented. The author highlights the results of the theoretical study of developing value ideas about health in children of preschool age. These results are interpreted in the following areas: development of a positive emotional response, emotional response to the manifestation of socially significant value concepts in secure valeological situations; emotional manifestation of value relationships; internalization of value concepts in the light of recognition of familiar values in new situations; raising the value assessment, self-motivation through the expression of attraction and empathy; willingness and ability to express actively value ideas and valeological knowledge in different kinds of situations; developing a complete picture of the world; formation the traits of a child's personality. It is concluded that the indicator of a successful development of the value attitude to health in children of a preschool age is healthy behavior, which includes the following terms: healthy habits and actions, traditions of healthy behavior, as well as the development of elementary self-help skills.

### **Keywords**

Value attitude to health, acme-health, integrative education of personality, intellectual values of physical culture, health-saving behavior.

**DOI: 10.21684/2411-197X-2017-3-1-258-269**

### **REFERENCES**

1. Alyamovskaya V. G. 2005. Course Materials “Sovremennye podhody k ozdorovleniyu detey v doshkol'nom obrazovatel'nom uchrezhdenii”: Lectures 1-3 [Modern Approaches to Improving Health of Children at a Preschool Educational Institution]. Moscow: Pedagogical University “Pervoe sentyabrya”.
2. Derkunskaya V. A., Korshunov M. G. 2011. „Vospitanie tsennostnogo otnosheniya k zdorov'yu i zdorovomu obrazu zhizni u detey mladshogo doshkol'nogo vozrasta” [Cultivation of Value Attitude to Health and Healthy Lifestyles in Children of Preschool Age]. *Detskiy sad ot A do Ya*, no 5, pp. 42-44.
3. Khakimova G. A. 2004. “Pedagogicheskie usloviya formirovaniya tsennostnogo otnosheniya k zdorov'yu u detey starshego doshkol'nogo vozrasta” [Pedagogical Conditions of Forming Value Attitude to Health in Children of Senior Preschool Age]. Cand. Sci. (Ped.) diss. abstract. Yekaterinburg: Nizhnevartovsk State Pedagogical University.
4. Kholodov Zh. K., Kuznetsov V. S. 2002. *Teoriya i metodika fizicheskogo vospitaniya i sporta: Uchebnoe posobie dlya studentov vysshih uchebnyh zavedeniy* [Theory and Methods of Physical Education and Sports: University Textbook]. 2<sup>nd</sup> edition, revised. Moscow: *Academiya*.
5. Knyazeva O. L. 2000. “Moi pomoshniki” [My Associates]. *Doshkol'noye obrazovanie*, no 3, pp. 64.

6. Komenskiy Ya. A., Locke J., Russo J. J., Pestalozzi J. H. 1989. *Pedagogicheskoe nasledie* [Pedagogical Heritage]. Composed by V. M. Klarin, A. N. Dzhurinsky. Moscow: Pedagogika.
7. Lazarev M. L. 1997. "Vozdeystvie psihologicheskikh faktorov na fizicheskoe zdorov'e detey" [The Impact of Psychological Factors on Children's Physical Health]. Cand. Sci. (Psych.) diss. abstract. Moscow: Ross. Akademiya obraz-ya Ordena Trudovogo Krasnogo znameniy. Psihol. in-t.
8. Lidzhiyeva G. N. 2005. "Soderzhanie i organizatsiya protsessa osvoeniya det'mi 3-6 let intellektual'nykh tsennostey fizicheskoy kul'tury" [The Content and Organization of the Process of Studying Intellectual Values of Physical Culture by 3-6 y. o. Children]. Cand. Sci. (Ped.) diss. abstract. Krasnodar: Kuban State Pedagogical University of Physical Culture, Sports and Tourism.
9. Poltavtseva N. V., Stozharova M. Yu., Krasnova R. S., Gavrilova I. A. 2016. *Sovremennyye zdorov'esberegayushhie tehnologii v doskol'nom obrazovanii* / N.V. Poltavtseva, [Modern Health Saving Technologies in Preschool Education]. Moscow: FLINTA.