#### РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

# МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 116 «СОЛНЕЧНЫЙ» ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ

445037, РФ, Самарская обл., г. Тольятти, б-р Орджоникидзе, д. 17, тел.: 32-17-52, 32-17-36

# Диагностические методики

уровня сформированности навыков здорового образа у детей 5-7 лет.

#### Методика 1.

**Д/и «Неоконченные предложения»** (модифицированная методика В.А.Деркунской)

**Цель.** Изучить особенности представлений детей старшего дошкольного возраста о своем здоровье и здоровье человека.

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

Результаты оформляются в таблицу.

Здоровье – это	
Здоровым человеком я называю	
Здоровье необходимо человеку для	
Иногда я болею, потому что	
Я хочу, чтобы у меня было много	
здоровья, затем, чтобы	

**Обработка результатов.** В последнюю графу таблицы записываются реакции ребенка, его ассоциации и мысли, которые он излагает, продолжая предложение. По характеру ответов делается вывод об особенностях отношения ребенка к здоровью, понимания и интерпретации его старшим дошкольником.

#### Методика 2.

**Беседа на тему «Здоровый образ жизни»** (модифицированная методика В.А.Деркунской)

**Цель.** Изучить особенности представлений старших дошкольников о здоровом образе жизни, знаниях и навыках, поддерживающих, укрепляющих и сохраняющих здоровье.

**Методика проведения.** Педагог проводит диагностическое обследование в виде беседы с ребенком, результаты которой заносятся в таблицу.

Как ты заботишься о своем здоровье?	
Что ты для этого делаешь?	

Какие советы ты дашь Незнайке,	
чтобы не заболеть?	
Как ты думаешь, ты здоровый	
ребенок? Почему?	
Как в твоей семье (мама и папа)	
заботятся о здоровье?	

**Обработка результатов.** В последнюю графу таблицы записываются реакции ребенка, его ассоциации и мысли, которые он излагает в ходе беседы. По характеру ответов делается вывод об особенностях представлений ребенка о здоровом образе жизни.

#### Методика 3.

Д/и «Режим дня» (Модифицированная методика В.А. Деркунской)

**Цель**: изучить особенности представлений детей старшего дошкольного возраста в решении задач, связанных с соблюдением режима дня, и верного последовательного соблюдения отдельных режимных моментов.

Материалы для организации диагностической игры: картинки с изображением режимных моментов: ребенок готовится ко сну (расстилает постель, надевает пижаму); ребенок принимает пищу вместе с родителями; ребенок принимает пищу со сверстником за столом; ребенок на прогулке; ребенок читает, рисует, смотрит телевизор; ребенок проснулся пос-ле дневного сна; ребенок проснулся утром дома; ребенок идет в детский сад; ребенок умывается, причесывается; ребенок чистит зубы, вытирается полотенцем; ребенок делает зарядку; ребенок моет руки с мылом; ребенок одевается; ребенок раздевается; ребенок здоровается, приветствует родителей, сверстников.

Методика проведения. Педагог предлагает ребенку поиграть с ним в игру. Карточки раскладываются произвольно на столе. Обязательно дается время для ознакомления ребенка с ними. Затем педагог просит ребенка выложить карточки в правильной последовательности: «Положи так картинки, как ты себя ведешь, когда приходишь в детский сад; покажи, что ты делаешь дома с утра, когда просыпаешься». Обязательно помогайте ребенку уточняющими вопросами: «Почему после сна мы делаем зарядку? Зачем?», «А если бы ты жил без взрослых как бы ты построил свой день?»

После того как картинки будут выложены в определенной последовательности, воспитатель просит ребенка рассказать, что делает мальчик или девочка в течение дня или в определенное время суток дома и в детском саду. Важно, чтобы ребенок решил игровую задачу самостоятельно

и прокомментировал каждую выложенную картинку и объяснил их последовательность.

**Обработка результатов.** В таблице фиксируются результаты последовательного выбора ребенка, его комментарии и объяснения. По характеру объяснений и правильности выложенной последовательности картинок с режимными моментами делается вывод об особенностях представлений ребенка о режиме дня.

#### Методика 4.

**Д/и «Что мы знаем о движении?»** (модифицированная методика С.Е.Шукшиной)

**Цель.** Изучить особенности представлений детей старшего дошкольного возраста о движении и его влиянии на здоровье человека.

**Методика проведения.** Педагог приглашает ребенка в игру, в которой бросает ребенку мяч, а ребенок, поймав мяч отвечает на вопросы педагога. Результаты ответов детей заносятся в таблицу.

•	
Двигаться – это значит что делать?	
Как можно двигаться?	
Для чего человеку нужно двигаться?	
А как двигаться полезно для	
здоровья?	
Как двигаться вредно для здоровья?	

**Обработка результатов.** В последнюю графу таблицы записываются реакции ребенка, его ассоциации и мысли, которые он излагает в ходе беседы. По характеру ответов делается вывод об особенностях представлений ребенка о движении и его влиянии на здоровье.

Критерии оценивания уровня сформированности у детей старшего дошкольного возраста представлений о здоровье и здоровом образе жизни.

## Высокий уровень.

Ребенок проявляет интерес к здоровью, интересуется содержанием бесед, игр и других форм взаимодействия со взрослыми и сверстниками, посвященных здоровью, здоровому образу жизни, ориентируется во вредных и полезных продуктах питания, понимает поведение людей для сохранения своего здоровья, имеет представления о режиме дня, закаливании, культурно-гигиенических навыках, знает о влиянии движения на здоровье человека, хорошо распознает различные ситуации и вычленяет правила

поведения в них. Ребенок положительно относится к мероприятиям, направленным на охрану здоровья.

В ходе бесед, решений диагностических проблемных ситуаций и дидактических игр ребенок дает адекватные ответы и предлагает адекватные решения, удовлетворен предлагаемыми решениями. И решения, и ответы на вопросы ребенок готов прокомментировать, объяснить их без помощи взрослого.

## Средний уровень.

Ребенок проявляет интерес к здоровью, интересуется содержанием бесед, игр и других форм взаимодействия со взрослыми и сверстниками, посвященных здоровью, здоровому образу жизни, но ребенок имеет недостаточное представление о здоровом образе жизни, т.е. у него поверхностные знания о здоровье, здоровом образе жизни и его компонентах.

Ребенок распознает не все ситуации, предполагающие действие по определенным правилам. Он может не замечать нарушение правила или не знать самого правила поведения в отдельных ситуациях.

В ходе бесед и решений диагностических проблемных ситуаций и дидактических игр ребенок чаще всего дает адекватные ответы и предлагает адекватные решения. Допускает ошибки или решает некоторые задачи неадекватно, неадекватными способами, не всегда удовлетворен своими решениями. И решения, и ответы на вопросы чаще всего ребенок не готов прокомментировать, объяснить их, испытывает затруднения или ребенок выполняет задания с небольшой помощью взрослого.

## Низкий уровень.

Ребенок не проявляет интереса к здоровью, не интересуется содержанием бесед, игр и других форм взаимодействия со взрослыми и сверстниками, посвященных здоровью, здоровому образу жизни.

Ребенок с нечеткими представлениями о здоровом образе жизни: не знает компонентов здорового образа жизни, не может определить верную последовательность режимных моментов, не может определить полезные и вредные для организма продукты, не имеет представлений о культурногигиенических навыках, не распознает ситуации, в которых следует действовать по определенным правилам. Он понимает необходимость ведения здорового образа жизни, но отрицательно относится к мероприятиям, направленным на охрану и укрепление здоровья.

В ходе бесед и решений диагностических проблемных ситуаций и дидактических игр ребенок чаще всего дает неадекватные ответы и предлагает неадекватные решения. Допускает серьезные ошибки. И свои решения, и ответы на вопросы прокомментировать, объяснить отказывается.