**Дисципліна: Теорія та технологія валеологічної освіти дошкільників**

**Курс, група: 3-ДО**

**Викладач:** Соловей Юлія Олександрівна

**Форма проведення заняття:** лекція

**Дата проведення заняття: 24.03.2020**

**Завдання для дистанційного навчання:** законспектувати головні тези лекції

**Особливості оцінювання даного виду діяльності:** фото написаного конспекту лекціїприкріпити нижче в коментарях.

**Дедлайн здачі: не пізніше 25.03.2020**

**Тема: Сутність технологій взаємодії закладів дошкільної освіти з родинами.**

**Мета:** обґрунтувати технології взаємодії закладів дошкільної освіти з родинами щодо формування, збереження і зміцнення здоров’я дітей; схарактеризувати педагогічний інструментарій технологій взаємодії закладів дошкільної освіти з родинами; узагальнити поняття «батьківська самоосвіта» та визначити компетентності батьків і дітей щодо збереження і зміцнення здоров’я.

**Логіка викладу**

**1.** **Обґрунтування технології взаємодії закладів дошкільної освіти з родинами щодо формування, збереження і зміцнення здоров’я дітей**

**2** **Педагогічний інструментарій технологій взаємодії закладів дошкільної освіти з родинами. Просвітницькі заходи для батьків**

**3. Батьківська самоосвіта**

**4. Визначення компетентності батьків і дітей**

**1.** **Обґрунтування технології взаємодії закладів дошкільної освіти з родинами щодо формування, збереження і зміцнення здоров’я дітей**

Історично поняття «технологія» виникло у значенні науки про майстерність, що дослівно означає: грец. «technе» - мистецтво, майстерність і «logos» - слово, вчення». Похідними від цієї категорії є: «технологія навчання», «технологія освіти», «педагогічна технологія» та ін. Щодо «технології навчання», то вона тлумачиться як «використання комплексу сучасних технічних засобів навчання в освіті..; продумана у всіх деталях модель спільної педагогічної діяльності з проектування, організації і проведення навчального процесу з обов’язковим забезпеченням комфортних умов для тих, кого навчають, і тих, хто навчає (В. Монахов); ...технологія, що має включати відомості про методи й прийоми викладання, зміст, характеристику і послідовність пізнавальних дій та операції, способи керування пізнавальною діяльністю (В. Онищук); інтегрована модель освітнього процесу з чітко визначеними цілями, діагностикою поточних і кінцевих результатів, розподілом навчально-виховного процесу на окремі компоненти. Технологія навчання передбачає чітке та неухильне виконання певних навчальних дій в умовах оперативного зворотного зв’язку» (С. Бондар).

Із запропонованого синтетичного визначення, поданого в «Енциклопедії освіти», з’ясовуємо також і структуру технології навчання:

• концептуальна основа;

• змістова частина (цілі навчання, зміст навчального матеріалу);

• процесуальна частина (організація навчального процесу, комплекс форм і методів навчальної діяльності для тих, кого навчають, та управління навчальним процесом, діагностика навчального процесу тими, хто навчає).

Застосування педагогічної технології взаємодії дошкільних навчальних закладів з родинами означає рівноцінний вплив учасників процесу один на одного, двосторонню діяльність обох соціальних інститутів задля досягнення поставленої мети - формування, збереження і зміцнення здоров’я дітей. Цілеспрямоване, систематичне та послідовне впровадження педагогічної технології взаємодії з батьками дошкільників щодо зазначеного питання сприятиме успішному досягненню очікуваних результатів і поліпшенню стану їхнього здоров’я.

**2. Форми валеопросвітницької роботи з батьками**

Дуже часто родинне виховання й виховання у дошкільних закладах існують як дві окремі ланки: вдома інколи дитина дістає одні настанови, зразки поведінки, у дитячому садку - інші. Батьки хочуть бачити своїх дітей здоровими. Однак не всі розуміють і знають, як це зробити. Переконані, що тільки єдність вимог здорового способу життя в родині і в дитячому садку сприятиме формуванню у дитини свідомого ставлення до свого здоров’я.

**Тренінги**

Тренінги (чи заняття-тренінги) «покликані навчити батьків правильно організовувати спілкування і спільну діяльність з дитиною». Термін «тренінг» (з англ. train, traning) має низку значень: навчання, виховання, тренування, дресирування. Існує багато тлумачень цього поняття

Тренінг - це: цікавий процес пізнання себе та інших; спілкування в довірливій атмосфері; ефективна форма засвоєння знань; спосіб формування вмінь та навичок; форма збагачення і поглиблення власної життєвої практики. Тренінг як форма просвітницької роботи і, відповідно, організації процесу навчання має свої особливості: наявність постійної групи учасників (батьків однієї вікової групи дітей, які відвідують дошкільний навчальний заклад); дотримання визначених принципів групової роботи; просторова організація процесу навчання; використання інтерактивних методів роботи; застосування особистого досвіду та знань учасників»

Серед різновидів тренінгів найдоцільніше у співпраці з батьками використовувати просвітницький тренінг. Просвітницький тренінг «розуміється як запланований процес, призначений надати або поновити знання та навички і перевірити ставлення до проблеми, ідеї, поведінки з метою їх зміни чи оновлення».

Основними завданнями просвітницького тренінгу з питань формування, збереження і зміцнення здоров’я дітей дошкільного віку є: надання учасникам (батькам) базової інформації щодо здоров’я та його складових, здорового способу житія, чинників ризику здоров’я, способів захисту; розвиток мотивації до здійснення здоров’ятворчої поведінки, здорового способу життя загалом; напрацювання навичок здоров’язбережувальної діяльності, які дозволяюгь реалізувати цінності здорового способу життя у реальних життєвих ситуаціях і бути взірцем для наслідування своїм дітям. Тренінги для представників родин вихованців у ЗДО можуть проводити вихователі, вихователі-методисти чи залучені спеціалісти (педагоги відповідної кваліфікації, медики, інструктори з фізичного виховання та інші фахівці).

Учасниками тренінгів можуть бути різні категорії сімей, згруповані по 10-15 осіб. Групування здійснюється за такими критеріями:

- за рівнями обізнаності батьків з питання формування, збереження і зміцнення здоров’я дітей;

- за віком і статусом (батьки - тата, мами; дідусі, бабусі);

- за бажанням батьків займатися у певному складі тощо

У загальному вигляді структура тренінгового заняття складається з трьох основних елементів:

• вступна частина;

• основна частина;

• заключна частина

***Вступна частина тренінгу (орієнтовно 20 % часу) складається з таких етапів:***

1 етап. Знайомство (5 % часу).

На всіх заняттях з тренінгу виконують психогімнастичні вправи, що допомагають у формуванні та розвитку умінь, навичок і настанов ефективного спілкування.

***2 етап. Прийняття правил роботи групи (5 % часу).***

Етап народження тренінгової групи, коли встановлюються правила та беруться зобов’язання їх виконувати.

***3 етап. Вступ (5 % часу).***

Етап, у який входить коротке повідомлення про мету і завдання тренінгу. Як правило, це відбувається через презентацію теми, що розглядатиметься на даному тренінговому занятті.

***4 етап. Очікування (5 % часу).***

На цьому етапі учасники висловлюють свої очікування від тренінгу. Дуже важливо, щоб кожен проговорив власні очікування вголос.

***Основна частина тренінгу*** (орієнтовно 75 % часу) обумовлена завданнями та змістом тренінгу і включає такі етапи.

***Оцінка рівня інформованості*** (5 % часу). Щоб не повторювати добре відому всім учасникам інформацію, педагог-тренер має з’ясувати, що вони знають стосовно порушеної проблеми. Для цього він може ставити групі запитання, проводити «мозкові штурми», використовувати анкети, вікторини.

***Актуалізація проблеми*** (10 % часу). Цей етап - один із основних у тренінгу. Педагог-тренер може використовувати його для стимулювання в учасників інтересу до проблеми, формування в них мотивації до зміни поведінки, а також для того, щоб вони усвідомили проблему. Завдання цього етапу - зробити проблему актуальною для кожного учасника. Етап можна провести:

• за допомогою запитань: «Що для вас означає..?», «Ви чи ваші знайомі стикалися..?», «Що ви відчували, коли..?» тощо;

• виконуючи завдання в парах, розповісти якусь історію, що відбулася з вами чи вашими знайомими, яка пов’язана з темою тренінгу;

поділитися враженнями, що виникали у вас і вашого співрозмовника під час розповіді;

• за допомогою ігор та групових вправ.

***Інформаційний блок (20 % часу***). Інформаційний блок потрібно розбити на кілька логічно завершених частин, розподілених на весь тренінг Педагог-тренер має подати інформацію так, щоб її почули і зрозуміли. Крім красномовства, він застосовує наочні матеріали, дискусії, рольові ігри. Групова форма роботи доволі часто використовується під час тренінгу. Доцільним є проведення вправ колективного характеру. Можна придумати всім разом казку, фантастичне оповідання, детектив, сюжет мультфільму. Будь-хто починає розповідь, решта за годинниковою стрілкою продовжують її. Тему можна визначити наперед, однак допускається і спонтанний початок.

***Набуття практичних навичок*** (40 % часу). Метою проведення тренінгів є формування в учасників таких навичок:

1. Комунікативні: напрацьовуються під час усього тренінгу за допомогою спеціальних ігор і вправ.

2. Ухвалення рішень: для розвитку цих навичок педагог-тренер може використовувати: «мозкові штурми»; обговорення однієї проблеми всією групою; ігри, спрямовані на усвідомлення та розв’язання проблеми; алгоритм ухвалення рішення.

3. Зміни стратегії поведінки. Ці навички допомагають батькам гнучко реагувати в будь-якій ситуації, пов’язаній зі збереженням та зміцненням здоров’я їхніх дітей; ліпше пристосовуватися до оточення, що формує в них власні вміння соціального і психічного здоров’я; швидше знаходити вихід зі складних ситуацій; реалізовувати свої плани і досягати мети. Для того, щоб обрати власну стратегію поведінки, потрібно знати, які бувають стратегії здоров’язбережувальної поведінки. Учасники відпрацьовують це у рольових іграх, що доволі поширено у тренінгах.

***Заключна частина тренінгу*** (орієнтовно 5 % часу) - це завершення роботи, одержання зворотного зв’язку. Завдання цього етапу: підвести підсумки тренінгу; з’ясувати, чи здійснилися очікування учасників; оцінити зміну рівня поінформованості.

Тренінгові форми проведення просвітницької роботи допоможуть досягти найліпших результатів у співпраці, оскільки у людини залишається з того, що вона чує - 20 %, бачить - ЗО %, чує і бачить - 50 %, говорить - 70 %, робить сама - 90 %

**Семінар-практикум** - це різновид групової роботи, спрямованої на реалізацію окресленої навчальної мети. Сутність його полягає в тому, що батькам пропонують самостійно з’ясувати певне тематичне питання, запропоноване вихователем, і виконати практичне завдання. Така форма роботи сприяє поглибленому вивченню матеріалу валеологічного змісту.

Семінари-практикуми можна проводити в різних формах. На сьогодні популярними є проведення:

• **«круглих столів»** - формат бесіди, у якій на рівних правах спіл-куються всі учасники зібрання. У такий спосіб відбувається обмін думками як між батьками та педагогами, так і з «аудиторією» (між усіма батьками чи членами родин, які присутні);

• **«засідання експертної групи»** («панельна дискусія») - спільне об-говорення висунутої проблеми учасниками групи (четверо-п’ятеро

батьків, це можуть бути члени батьківського комітету з обраним заздалегідь головою) та обговорення доповіді (доволі стислої, у якій кожен доповідач висловлює свою позицію);

• «**форуму**» - обговорення, що нагадує «засідання експертної групи», у ході якого ця група обмінюється думками з «аудиторією» (всіма присутніми). У форумі можуть брати участь різні фахівці, наприклад, медики, психологи та ін.;

• «**дебатів**» — формалізоване обговорення, побудоване на основі виступів учасників-представників двох команд-суперників та заперечень до цих виступів. До такого проведення педагогові треба ретельно готуватися, щоб вдало його здійснити і зуміти дійти разом із батьками згоди у вирішенні порушеного тематичного питання;

• «**акваріуму**» - особливого варіанта організації групової взаємодії. Цей різновид дискусії застосовується у роботі з матеріалом, зміст якого пов’язаний із суперечливими підходами, конфліктами, розбіжностями. Саме такий варіант дискусії робить акцент на процесі презентації точки зору та її аргументації. Проведення «акваріуму» передбачає таку підготовку з боку вихователя: окреслення проблеми перед батьками; об’єднання їх у підгрупи, визначення того, хто представлятиме позицію підгрупи. Завдання батьків у підгрупах полягатиме в обговоренні проблеми, щоб дійти згоди у відстоюванні своїх позицій;

• **дискусії** - яка має на меті підготовку запитань з боку вихователя та відповіді батьків (учасників дискусії»). Головна роль у дискусії належить педагогові (ведучому), його вмінню ставити запитання, вести діалог, тримати паузи, очікуючи відповіді. Упродовж дискусії роль вихователя не повинна зводитися до директивних реплік чи висловлювання особистих суджень. Багаторічна практика показує високу ефективність запитань відкритого типу, що стимулюють мислення (це запитання типу: Як? Чому? За яких умов? Що може скоїтися, якщо...?).

**Ділової гри** – це гра за правилами, підпорядкованими досягненню заздалегідь окресленого ігрового результату. Такі ігри максимально наближають учасників до обговорення реального стану питання, що розглядається, формують навички швидкого ухвалення педагогічно доцільних рішень, уміння вчасно побачити та виправити помилку. Метою ділових ігор є вироблення і закріплення певних навичок, уміння запобігти конфліктній ситуації. Темами ділових ігор можуть бути різні ситуації з питань формування, збереження і зміцнення здоров’я дітей.

**«Снігової кулі»** («Два – чотири – вісім») – використовується, коли необхідно, щоб учасники обговорили підняте питання спершу в парах, потім у квартетах, пізніше в октетах тощо. Важливим є як викладення, так і вислуховування поглядів, аргументів, характеристики речей, ознайомлення з різними підходами. Переваги методу в тому, що він навчає вести переговори і робити вибір. Проте слід пам’ятати, що його використання (багаторазове повторення) буде ефективним тоді, коли проблема цього варта.

*Організація роботи:* Поставити батькам питання для обговорення, дискусії тощо. Об’єднати батьків у пари і дати час (5 хвилин) для обговорення завдання і прийняття узгодженого рішення. Важливо, що пари обов’язково мають досягти згоди (консенсусу) щодо відповіді або рішення. Об’єднати пари в четвірки і обговорити попередньо досягнуті рішення щодо поставленої проблеми. Прийняття спільного рішення є обов’язковим. Об’єднати четвірки в більші групи і дати час на обговорення питання, узгодження позицій і вироблення спільного рішення. Відповідають переважно батьки, обізнані з цього питання, або ті, кого висуває група (групи).

**Індивідуальні консультації**

Індивідуальні консультації в процесі роботи за технологією проводяться вихователем з батьками, коли в них виникає потреба у додатковій інформації щодо теми, що розглядається у певному тематичному блоці. До консультації вихователь (чи залучений спеціаліст) готується заздалегідь, він добирає необхідну літературу, наочний матеріал. Консультації (епізодичні або регулярні) можуть проводитися для окремих батьків. Однак на деякі індивідуальні консультації можна запрошувати декількох батьків, які мають подібні проблеми. Під час проведення індивідуальних консультацій важливо створити спокійну, ділову обстановку, щоб батьки уважно вислухали інформацію, звернулися із запитаннями, записали поради. Через певний час вихователь може поцікавитися, як батьки використовують надані поради під час взаємодії з дитиною. Про проведення індивідуальних консультацій вихователь зазначає у плані навчально-виховної роботи (рубрика «Співпраця з батьками»).

**Конференції з обміну досвідом**

Батьківські конференції мають на меті ознайомлення батьків групи з досвідом, який набули певні сім’ї в питанні організації оздоровлення дітей в умовах родини. З доповідями на конференції виступають батьки, досвід роботи яких щодо ознайомлення дітей з будовою тіла, формування гігієнічних навичок, надання знань про збереження і зміцнення здоров’я, проведення вихідного дня, організації системи загартовування, сімейних традицій тощо може бути узагальненим і впровадженим у практику сімейного виховання інших родин. На конференції частина батьків «перевтілюєються» у знавців з тієї чи іншої проблеми, які мають розкрити труднощі, що виникали при розв’язанні порушеного питання, а також зазначити позитивні результати, навівши конкретні приклади. Деякі учасники можуть бути й опонентами. Головне завдання — довести позитивність наявного досвіду і можливість його використання в інших сім’ях (наприклад, загартовування дітей). До конференції доцільно підготувати виставку науково-публіцистичної літератури, а також виставку дитячих робіт з проблеми, що порушується.

**3. Батьківська самооствіта**

***Читання педагогічної літератури***

Ознайомлення батьків з педагогічною літературою (читання її) - метод, що його відносять до групи наочно-інформаційних. Батькам доцільно дізнаватися про новинки у вихованні дітей, що друкуються у фахових виданнях - журналах «Дошкільне виховання», «Дошкілля», газеті «Дитячий садок» та ін., а також зі спеціальною літературою, адресованою саме їм - «На допомогу родині». Доступними для сприймання є публікації загального педагогічного змісту серії «Вихователю дошкільного навчального закладу», «Дошкільна освіта сьогодення», а також науково-популярні джерела (періодичні видання журналів «Сім’я від А до Я», «Мій малюк», «Privention» та ін., серії тематичних буклетів тощо). Нині на книжковому ринку їх є різноманіття. Доцільно використовувати інформацію Інтернет-видань (вихователь радить адреси відповідних сайтів), ознайомлювати з досвідом виховання дошкільників зарубіжжя. Обов’язково спрямовувати батьків: на що звернути увагу, чи можливо застосовувати подібні методи роботи з їхньою дитиною, як це ліпше здійснити тощо.

***Виконання практичних завдань***

*Складання батьками переліку запитань для бесіди з дитиною* - має на меті навчити батьків готуватися до проведення бесіди з дитиною на запропоновану вихователем тему. Бесіду використовують для узагальнення та систематизації знань дітей щодо різних аспектів здоров’я та здорового способу життя. Необхідним є продумування всіх складових бесіди: початку, основної частини та підбиття підсумків. Важливим також є врахування часу і місця проведення бесіди, тобто: «Де?» і «Як?» треба її організувати. Бесіду на одну й ту ж саму тему кожен із батьків (тато чи мама) можуть провести по-різному, на власний розсуд визначивши її зміст, перелік запитань та їх діапазон, а також тривалість.

Підготовлені запитання батьки можуть (за власним бажанням) попередньо обговорити з вихователем для того, щоб їх можна було б проаналізувати і, за необхідності, внести корективи.

***Розробка комплексу вправ ранкової гімнастики*** – опанувавши зміст тематичного блоку «Моє тіло», батьки розробляють комплекс вправ ранкової гімнастики, під час виконання якого можна разом з дитиною закріпити назви частин тіла людини. Консультації щодо правильності розробки і проведення комплексу вправ можна отримати в інструктора з фізичного виховання або вихователя. «Добір вправ у комплексі визначається з урахуванням можливостей і стану здоров’я дітей певного віку, а також їхніх індивідуальних особливостей. Вправи мають бути прості та доступні для виконання, доцільно включати біг, ходьбу, стрибки, інші вправи для різних груп м’язів. Тривалість ранкової гімнастики: для дітей раннього віку - 4-5 хв, молодшого дошкільного віку - 6-9 хв, старшого - 8-12 хв...».

***Розробка комплексу коригувальних вправ*** - батьки закріплюють отримані на тренінгу або під час інших форм навчання знання, розробляючи комплекс коригувальних вправ. Він проводиться з метою вправляння дітей у виконанні вправ, спрямованих на удосконалення певних рухів. Як правило, такий комплекс включає загальнорозвивальні вправи на різні групи м’язів зі зміною вихідних положень та спеціальні вправи (наприклад, для формування стопи і постави). Тривалість - від 6 до 9 хв залежно від віку дітей. Консультації у процесі розробки комплексу також можна отримати в інструктора з фізичного виховання або вихователя.

***Підготовка обладнання для загартовувальних процедур*** – після опанування тематичного блоку «Сонце, повітря, вода - друзі мого здоров’я» важливо підготувати обладнання для проведення загартовування в домашніх умовах. Наприклад, пошити махрові рукавички для здійснення обтирання тіла дитини, підготувати килимок, щоб змочувати його солоною водою відповідної температури для ходіння по ньому босоніж. Доцільно разом з дітьми назбирати і відсортувати природні матеріали; каштани, жолуді та інші плоди, щоб наповнити ними доріжку для ходьби дітей тощо.

***Оснащення дитячого куточка гігієни*** – має вміщувати необхідні засоби для здійснення дітьми гігієнічних процедур: мило (зокрема рідке для зручності використання), зубну пасту, зубну щітку, індивідуальний рушничок, паперові та вологі серветки, гребінець, щітки тощо.

***Підготовка матеріалу та виготовлення атрибутів для сюжетно-рольових ігор*** – після ознайомлення батьків з різновидами і змістом сюжетно-рольових ігор «Лікарня», «Сім’я», «Дитячий садок», «Аптека», «Перукарня» тощо їм пропонується виготовити разом з дітьми атрибути до них. Це здійснюється з метою подальшого використання їх під час ігор з дитиною в домашніх умовах. Вихователь наголошує на педагогічній доцільності іграшок, їх відповідності реальним образам, гігієнічним вимогам. Дітям буде цікаво, разом з батьками виготовляти власноруч деякі атрибути для сюжетно-рольових ігор, наприклад, міні-вироби з тіста, овочів, а також зі спеціального матеріалу (картону, пластиліну та ін.).

***Підготовка рецептів улюблених страв дитини*** - батькам пропонують поділилися з іншими сім’ями оригінальними рецептами здорової їжі, яку споживають їхні діти. Така діяльність передбачає навчання визначати користь продуктів, розраховувати калорійність їжі, робити цікаві сюжетні страви, разом з дітьми презентувати їх на майстер-класах. Цей вид роботи об’єднує батьків групи, активізує їхні взаємини, спілкування.

***Підготовка* *планів* *проведення* *різних заходів з дітьми*** - до таких заходів належить планування вихідного дня, поїздки за місто, походи, відпустки, здійснення закупки продуктів, відвідування дитячих майданчиків тощо. Вправляючись у виконанні подібного завдання, батьки намагаються передбачити всі засоби безпеки, а отже, навчаються дбати про здоров’я дітей і здоров’я родини загалом.

***Складання переліку термінів*** - вид діяльності, що потребує від батьків поповнення їхнього власного лексикону термінами відповідної тематики та активізацію вживання у мовленні відповідних понять, з метою передачі цих знань дітям.

***Підготовка сторінок «Книги мудрості****»* - творча діяльність всієї родини, що полягає в пошуку афоризмів про фізичне, психічне і соціальне здоров’я, оформлення їх на папері та представлення на розгляд під час проведення спільних заходів у ЗДО: святах, конференціях, іграх-розвагах тощо.

**4. Визначення компетентності батьків і дітей**

Компетентність батьків і дітей з питань, які розкриваються в тематичних блоках, визначається після опрацювання кожного з них з метою корекції подальшої взаємодії дорослих і дошкільників. Для цього доцільно використовувати анкети для батьків і бесіди з дітьми на запитання з теми блоку.

**Анкети для батьків**

Анкетування проводиться після опрацювання кожного тематичного блоку. Батькам пропонується дати відповіді на запитання анкети. Зробити це можна дома або в дошкільному навчальному закладі, за потреби звертаючись за консультацією до вихователя. Анкетування дає можливість педагогічним працівникам виявити тенденції щодо обізнаності родин про здоров’я (його складові, шляхи удосконалення) та здоровий спосіб життя, закономірності планування різних форм і методів взаємодії з ними. Результати обробки анкет дадуть змогу педагогам під час роботи за наступним тематичним блоком внести необхідні корективи у зміст і форми взаємодії з батьками. Така діяльність в подальшому сприяє підвищенню ефективності співпраці з батьками з питання збереження, зміцнення і фомування здоров’я дітей.

Анкети (бланки реєстрації відповідей) - метод письмових індивідуальних «зрізів» даних батьків з певного питання розвитку і виховання дітей. Відповідаючи на запропоновані в анкеті запитання, батьки виявляють чесність і відвертість, чого їм інколи бракує під час живого спілкування. Основне завдання вихователя в тому, щоб правильно обробити дані анкет та виробити план подальших заходів або визначити їх результативність.

***Алгоритм складання анкети*** такий: мета і завдання опитування батьків - з’ясування, яка інформація потрібна вихователю - складання тематичних блоків анкети - розробка тематичних блоків на рівні конкретних запитань - перевірка відповідності запропонованих запитань меті, завданням тематичного блоку - перевірка запропонованих запитань на повноту і достатність - остаточний перелік запитань - остаточне оформлення анкети. Особливістю складання анкет є коректність і точність формулювання запитань, їх доступність і зрозумілість за змістом для всіх категорій батьків, адже опитувані по-різному можуть їх сприймати; вони не повинні містити важких чи рідковживаних слів. Отже, кожне запитання має відповідати інформованості й компетентності опитуваних, не перевищувати можливостей пам’яті, не бути надто «гострим», тобто не зачіпати особистісних, соціокультурних норм і традицій.

**Показники компетентності батьків щодо виховання здорової дитини**

Знають зміст інформації щодо будови тіла, яку доцільно надавати дитині; гігієнічних навичок, якими має володіти дошкільник; засобів народної медицини при лікуванні дитини. Знають принципи загартовування, підходи до розкриття дитині зв’язків між поколіннями в родині, особливості організації режиму дня для дошкільників; методи ознайомлення дитини з правилами поведінки в суспільстві.

Позитивно налаштовані на ознайомлення дитини з будовою органів і систем організму, навчання дитини гігієнічним процедурам. Прагнуть до забезпечення здорового існування дитини в родині й сприятливого психічного мікроклімату в сім’ї, проведення загартовування, усвідомлення необхідності дотримування режиму дня.

Наявний особистий приклад дорослих. Взаємодіють з дитиною в процесі запобігання захворюванням. Забезпечують режим дня для дитини й цілорічний загартовувальний вплив природних чинників на її організм. Проводять оздоровчі заходи у родині. Аналізують риси характеру дитини.

**Показники компетентності дітей щодо збереження і зміцнення здоров’я**

Знають будову і функції органів та систем організму, засоби гігієни й гігієнічні процедури, дитячі хвороби, цілющі властивості і сонця, повітря, води, оздоровчі традиції родини, режим дня. Розуміють вплив вчинків на стан здоров’я оточуючих.

Позитивно налаштовані на засвоєння знань про власне тіло, формування гігієнічних навичок і навичок запобігання захворюванням; життя без хвороб, визнання доцільності режиму дня, доброзичливі стосунки між членами родини і взаємодію з оточуючими людьми.

Використовують знання про органи тіла та їх призначення в різних видах дитячої діяльності; самостійно виконують гігієнічні та загартовувальні процедури; піклуються про оточуючих, оцінюють життєві ситуації; свідомо дотримуються режиму дня.

**РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА**

1. Єфремова В. В. Система роботи з психофізичного розвитку дитини. Тернопіль: Мандрівець, 2006.
2. Калуська Л. В. Дивокрай. Книга друга. Тернопіль: Мандрівець, 2005.
3. Калуська Л. В. Здоров’я дитини в садку і в родині. Харків: ПП «Ранок НТ», 2005.
4. Кашуба Л. І., Красоткіна Н. Г., Зелена О. М. Охорона безпеки життєдіяльності. Тернопіль: Мальва ОСО, 2000.
5. Лохвицька Л. В. Програма з основ здоров’я та безпеки життєдіяльності дітей дошкільного віку «Про себе треба знати, про себе треба дбати» Тернопіль : Мандрівець, 2014. 120 с.
6. Лохвицька Л. В., Андрющенко Т. К. Дошкільникам про основи здоров’я: навчально-методичний посібник.Тернопіль: Мандрівець, 2007.
7. Любарова В. Найменшим про найменших. Дивовижні творіння природи. Київ: Шкільний світ, 2010