

На правах рукописи

ЦАРЕГОРОДЦЕВА Анна Николаевна

**ФОРМИРОВАНИЕ ОСНОВ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ДЕТЕЙ
СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА
В ПРОЕКТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

5.8.1. Общая педагогика, история педагогики и образования

Автореферат
диссертации на соискание ученой степени
кандидата педагогических наук

Саранск 2025

Работа выполнена на кафедре педагогики ФГБОУ ВО «Мордовский государственный педагогический университет имени М. Е. Евсевьева»

Научный руководитель: **Александрова Наталья Сергеевна,**
доктор педагогических наук, профессор

Официальные оппоненты: **Добротворская Светлана Георгиевна,**
доктор педагогических наук, профессор,
профессор кафедры педагогики, Казанский
(Приволжский) федеральный университет,
г. Казань

Белинова Наталья Владимировна,
кандидат педагогических наук, доцент,
заведующий кафедрой психологии и
педагогики дошкольного и начального
образования, Нижегородский государственный
педагогический университет имени Козьмы
Минина, г. Нижний Новгород

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования «Пермский государственный
гуманитарно-педагогический университет»,
г. Пермь

Защита состоится **«15» января 2026 г. в 11.00** на заседании диссертационного совета 33.2.011.01, созданного на базе ФГБОУ ВО «Мордовский государственный педагогический университет имени М. Е. Евсевьева», по адресу: 430007, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Студенческая, д. 11 А.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке и на официальном сайте ФГБОУ ВО «Мордовский государственный педагогический университет имени М. Е. Евсевьева» по адресу: https://www.mordgpi.ru/upload/iblock/d9d/Dissertatsiya_-TSaregorodtseva.pdf

Автореферат разослан « ____ » _____ 2025 г.

Ученый секретарь
диссертационного совета

Маслова Светлана Валерьевна

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность исследования. В течение последнего десятилетия проблема сохранения здоровья подрастающего поколения приобретает все большую значимость в современном обществе, так как отмечается устойчиво высокий уровень детской заболеваемости. Это обусловлено комплексом факторов, в числе которых: увеличение объема информационных нагрузок, форсирование обучения, негативное воздействие электронных устройств, провоцирующих нарушения сна, зрения, снижение физической активности (Д. Баумринд, М. А. Гусаковский, И. Ф. Дементьева и др.). В связи с этим актуальными становятся вопросы организации образовательного процесса, направленного на повышение значимости здоровья в системе ценностей ребенка, ведь именно сформированные в дошкольном возрасте навыки здорового образа жизни могут послужить установкой для его поддержания в будущем.

Несмотря на реализацию основных мероприятий национального проекта «Десятилетие детства», федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования, доля подрастающего поколения, ведущего здоровый образ жизни, неуклонно уменьшается. По итогам проведенного наблюдения за детьми старшего дошкольного возраста можно сделать вывод об их слабой заинтересованности в вопросах соблюдения здорового образа жизни. Это подтверждают результаты анкетирования родителей: 68 % дошкольников не осознают зависимость здоровья от образа жизни, соблюдают правила здорового образа жизни только под прямым контролем взрослого¹. В Федеральной образовательной программе дошкольного образования указаны задачи по формированию у детей возрастосообразных представлений о здоровье, становлению положительного отношения к здоровому образу жизни, однако деятельность дошкольных образовательных организаций в этом направлении нередко сводится к контролю соблюдения детьми культурно-гигиенических навыков и проведению оздоровительных мероприятий.

Наиболее результативным способом формирования у детей осведомленности о здоровье, мотивации к его культивированию, соблюдению принципов здорового образа жизни является использование эффективных средств обучения и воспитания. Сегодня значимым средством работы с детьми старшего дошкольного возраста выступает проектная деятельность, которая предусмотрена федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования и обеспечивает системность, целеориентированность, результативность образовательного процесса (А. Н. Веракса, Н. Е. Веракса, Е. С. Полат, А. И. Савенков и др.). Однако вопросы организации этого процесса остаются открытыми, так как недостаточно разработаны теоретические и методические аспекты, связанные

¹ В проведенном анкетировании приняли участие 208 родителей воспитанников старшего дошкольного возраста муниципальных дошкольных образовательных учреждений г. Кирова Кировской области (МКДОУ № 31, МКДОУ № 169, МКДОУ № 172).

с формированием основ здорового образа жизни старших дошкольников в проектной деятельности.

Степень разработанности темы исследования. Анализ научной литературы показал, что вопросы формирования здорового образа жизни человека в аспекте раскрытия проблемы его всесторонней ценности для поиска возможностей гармоничного развития изучали Г. П. Аксенов, В. К. Бальсевич, М. Я. Виленский, П. А. Виноградов, И. О. Мартынюк, В. А. Пономарчук и др.

Особое значение для нашего исследования имеют публикации, посвященные формированию здорового образа жизни в условиях дошкольного образовательного учреждения (Л. В. Абдульманова, Е. Н. Вавилова, Л. Г. Татарникова, Д. В. Хухлаева и др.). Современные исследования Н. А. Андреевой, В. А. Деркунской, С. А. Козловой, Л. Г. Касьяновой, И. М. Новиковой, С. Е. Шукшиной и др. подтвердили, что в уже дошкольном возрасте появляется интерес к собственному здоровью, служащий необходимой предпосылкой для формирования основ здорового образа жизни. Важны работы Г. С. Абрамовой, Л. А. Венгера, Л. С. Выготского, А. В. Запорожца, М. И. Лисиной, В. С. Мухиной, Д. Б. Эльконина и др., раскрывающие психолого-педагогические характеристики детей старшего дошкольного возраста с позиции потенциала формирования здорового образа жизни.

Нами также проанализированы исследования, посвященные изучению различных аспектов проектной деятельности: проекту как педагогическому методу, средству, технологии (Н. Ф. Белякова, Л. Н. Горобец, Е. С. Полат и др.); особенностям организации и осуществления проектной деятельности обучающихся (Е. И. Антонова, О. С. Аранская, Н. А. Гордеева, Н. В. Матяш и др.); сущности, логике проектной деятельности дошкольников (А. Н. Веракса, А. И. Савенков и др.); опыту использования проектной деятельности и этапам ее организации с детьми дошкольного возраста (Т. А. Данилина, Е. С. Евдокимова, Л. С. Киселева, Л. Д. Морозова, Н. Ю. Пахомова и др.).

Некоторые аспекты и средства формирования основ здорового образа жизни детей дошкольного возраста отразили в своих исследованиях В. Г. Алямовская (культурно-гигиенические навыки), Ю. Ф. Змановский (закаливание), Т. С. Казаковцева (плавание), Л. В. Карманюк (туристические походы), В. Ю. Кротова (двигательная активность), И. В. Кузнецова (оздоровительные силы природы), М. Л. Лазарев (музыка, движение и цвет), А. А. Ошкина (насыщение видов детской деятельности информацией об основах здорового образа жизни), Е. Б. Родионова (игровые технологии), Н. В. Седых (технологии адаптивного биоуправления), О. Ю. Толстова (гигиеническое воспитание), О. Л. Трещева (социум, здоровье и здоровый образ жизни детей), З. И. Тюмасаева (экологическое воспитание), О. С. Шнейдер (физкультурно-оздоровительная деятельность).

При несомненной теоретической и практической значимости указанных исследований важно отметить, что формирование основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста в проектной деятельности не получило должного освещения и пока находится на стадии осмысления.

Установленный факт позволяет судить об актуальности заявленной темы исследования и сформулировать выявленные **противоречия** между:

1) требованиями к результатам освоения образовательной программы дошкольного образования в виде целевых ориентиров по формированию у воспитанников здорового образа жизни и недостаточными научными представлениями о способах их достижения у старших дошкольников;

2) потенциалом проектной деятельности как средства развития старших дошкольников и отсутствием теоретически обоснованной модели, обеспечивающей формирование основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста в этой деятельности;

3) необходимостью создания научно-методического оснащения процесса формирования основ здорового образа жизни старших дошкольников и недостаточной разработанностью педагогических условий реализации данного процесса.

Потребность в разрешении указанных противоречий определила объективно существующую **проблему исследования**: каковы теоретические основания и педагогические условия, являющиеся необходимыми и достаточными для целенаправленного формирования у детей старшего дошкольного возраста основ здорового образа жизни в проектной деятельности?

Разрешение указанных противоречий обусловило разработку **темы исследования** «Формирование основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста в проектной деятельности».

Объект исследования – процесс формирования основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста.

Предмет исследования – модель и педагогические условия формирования основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста в проектной деятельности.

Цель исследования заключается в определении теоретических оснований формирования основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста в проектной деятельности через разработку модели и реализацию педагогических условий, способствующих повышению эффективности обозначенного процесса.

Для достижения цели исследования были поставлены следующие **задачи**:

1. Конкретизировать понятие «основы здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста», определить его структурные компоненты.

2. Выявить потенциал проектной деятельности в формировании основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста.

3. Разработать модель формирования основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста в проектной деятельности.

4. Обосновать и реализовать педагогические условия формирования основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста в проектной деятельности.

Гипотеза исследования основана на предположении о том, что формирование основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста в проектной деятельности будет эффективным, если:

– обоснована и разработана модель, позволяющая получить представления о потенциале формирования основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста в проектной деятельности;

– выявлены и реализованы педагогические условия формирования основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста в проектной деятельности: включение старших дошкольников в процесс освоения дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы «Навигатор здоровья»; активизация инициативы старших дошкольников в освоении основ здорового образа жизни при динамичной смене ролей в проектной группе; взаимодействие заинтересованных взрослых со старшими дошкольниками в поэтапном формировании основ здорового образа жизни в проектной деятельности.

Научная новизна результатов исследования заключается в том, что:

1. Конкретизировано понятие «основы здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста», представляющее собой совокупность элементарных представлений о здоровом образе жизни (личная гигиена, режим дня, рациональное питание, ежедневная двигательная активность, закаливание, безопасное общение, полезные привычки), интересы и положительного отношения к здоровому образу жизни, активной деятельности по укреплению своего здоровья. Определены структурные компоненты основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста: *мотивационный* (интерес и положительное отношение к освоению основ здорового образа жизни), *когнитивный* (элементарная осведомленность о правилах личной гигиены, режима дня, рационального питания, ежедневной двигательной активности, закаливания, безопасного общения, полезных привычек) и *деятельностный* (поведение с учетом освоенных основ здорового образа жизни).

2. Выявлен мотивационный, содержательный, технологический потенциал реализации проектной деятельности, обуславливающий результативность формирования основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста.

3. Разработана модель формирования основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста в проектной деятельности в соответствии с положениями деятельностного, аксиологического, личностно-ориентированного подходов.

4. Обоснованы и реализованы педагогические условия, способствующие формированию основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста в проектной деятельности и экспериментально подтверждена их эффективность: включение старших дошкольников в процесс освоения дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы «Навигатор здоровья», активизация инициативы старших дошкольников в освоении основ здорового образа жизни при динамичной смене ролей в проектной группе; взаимодействие заинтересованных взрослых со старшими

дошкольниками в поэтапном формировании основ здорового образа жизни в проектной деятельности.

Теоретическая значимость результатов исследования:

1. Конкретизированное понятие «основы здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста» и предложенная структура основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста, включающая совокупность взаимосвязанных компонентов (мотивационного, когнитивного, деятельностного), дают возможность оценивать уровень их сформированности, что позволяет обогатить теорию дошкольной педагогики в рамках образовательной области «Физическое развитие».

2. Выявленный потенциал проектной деятельности в формировании основ здорового образа жизни старших дошкольников расширяет педагогический инструментарий эффективного формирования основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста.

3. Разработанная модель формирования основ здорового образа жизни старших дошкольников в проектной деятельности, представляющая собой схематичное структурирование взаимосвязанных блоков (целевого, методологического, содержательно-процессуального, критериально-оценочного), дополняет теоретические представления о проектировании педагогического процесса в дошкольной образовательной организации визуальным отображением продукта осмысления процесса формирования основ здорового образа жизни при продвижении к результату, выраженному в максимально возможном уровне его сформированности.

4. Реализованные педагогические условия формирования основ здорового образа жизни старших дошкольников в проектной деятельности дополняют теоретические основы педагогического процесса в дошкольной образовательной организации.

Практическая значимость результатов исследования состоит в:

– разработке и внедрении в образовательную деятельность авторской дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы «Навигатор здоровья», дающей возможность целенаправленно влиять на процесс формирования основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста в проектной деятельности и являющейся основой для создания аналогичных программ и их использования не только в дошкольном, но и в дополнительном образовании;

– разработке методических рекомендаций по педагогическому сопровождению формирования основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста в проектной деятельности, направленных на оказание своевременной помощи педагогам дошкольного образования на программно-методическом уровне (тематический план занятий; технологические карты; комплект диагностического инструментария);

– разработке и апробации научно-методических материалов для педагогов и родителей, использование которых позволит осуществлять целенаправленное формирование основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста через организацию проектной деятельности.

Этапы исследования:

На *поисково-аналитическом этапе* (2018–2020) выполнен анализ научной литературы и синтез научных идей, нормативно-правовых документов; сформулированы проблема, гипотеза, цель и задачи, определен и уточнен понятийный аппарат, подобран диагностический инструментарий; осуществлена предварительная конструкция опытно-экспериментальной работы.

На *экспериментальном этапе* (2021–2023) организована и проведена констатирующая часть опытно-экспериментальной работы, выявлены и внедрены в образовательный процесс дошкольных учреждений педагогические условия формирования основ здорового образа жизни детей в проектной деятельности.

На *обобщающем этапе* (2024–2025) проведен сравнительный анализ материалов формирующей части опытно-экспериментальной работы, выполнены их обобщение, систематизация и интерпретация, сформулированы выводы и заключение, оформлены текст диссертации и автореферата.

Опытно-экспериментальной базой для исследования выступили дошкольные образовательные организации (№ 31, 169, 172) г. Кирова Кировской области. В педагогическом эксперименте приняли участие 246 детей старшего дошкольного возраста.

Методологической основой исследования являются положения:

– деятельностного подхода (П. Я. Гальперин, В. В. Давыдов, А. Н. Леонтьев, В. С. Швырев и др.), который позволяет организовать образовательный процесс на основе активной, разносторонней и самостоятельной деятельности старшего дошкольника;

– аксиологического подхода (Н. А. Асташова, А. А. Бодалев, Е. Г. Врублевская, А. Г. Здравомыслов, М. С. Каган, А. В. Кирьякова, С. А. Козлова, М. И. Лисина, В. Н. Мясищев, Е. В. Яковлев и др.), который осуществляет процесс формирования основ здорового образа жизни старших дошкольников на основе таких ценностей, как человек, его здоровье, здоровый образ жизни;

– личностно-ориентированного подхода (Н. А. Алексеев, Е. В. Бондаревская, Л. И. Божович, А. В. Мудрик, Н. Л. Селиванова, В. В. Сериков и др.), который предусматривает формирование основ здорового образа жизни старших дошкольников с учетом их возрастных и индивидуальных особенностей.

Теоретической основой исследования послужили:

– положения теории деятельности в развитии личности (К. А. Абульханова-Славская, А. Г. Асмолов, В. А. Беликов, Л. С. Выготский, А. Н. Леонтьев, С. Л. Рубинштейн и др.);

– положения, определяющие роль здорового образа жизни для человека (Р. И. Айзман, И. А. Аршавский, С. А. Беличева, Н. Г. Веселов, М. Я. Виленский, С. Г. Добротворская, Ю. Ф. Змановский, Ю. П. Лисицын, В. П. Петленко, Л. Г. Татарникова, М. А. Якупчев и др.);

– положения о закономерностях и условиях развития личности детей дошкольного возраста (А. В. Венгер, Т. В. Ендовицкая, А. В. Запорожец, А. А. Люблинская, В. С. Мухина, Я. З. Неверович, Н. Н. Поддьяков и др.);

– положения концепции развития ребенка-дошкольника как субъекта детских видов деятельности (Н. С. Александрова, Т. И. Бабаева, Э. А. Баранова, Н. В. Белинова, А. Г. Гогоберидзе, Л. В. Коломийченко, Т. С. Комарова, М. В. Крулехт, М. В. Лазарева, О. В. Солнцева, Е. В. Хмелькова, Р. М. Чумичева и др.);

– положения о формировании представлений о здоровом образе жизни и становлении культуры здорового образа жизни детей дошкольного возраста (М. В. Давыдова, В. И. Белов, Н. Г. Быкова, Т. В. Волосникова, Л. Г. Касьянова, Е. В. Купавцева, А. А. Ошкина, Н. В. Седых, О. С. Шнейдер и др.);

– теоретические основы и исследования в области проектной деятельности (В. В. Гузеев, У. Килпатрик, Э. Коллингс, И. Я. Лернер, Н. В. Матяш, Н. Ю. Пахомова, Е. С. Полат, К. Н. Поливанова и др.);

– теоретические представления об особенностях использования проектной деятельности в дошкольном образовании (Н. Е. Веракса, Н. А. Виноградова, Т. А. Данилина, В. А. Дергунская, Е. С. Евдокимова, Л. С. Киселева, Т. С. Лагода, А. И. Савенков и др.).

Методы исследования: теоретические (анализ научной литературы, изучение нормативных документов, синтез, сравнение, сопоставление и обобщение данных, аналогия и моделирование), эмпирические (педагогический эксперимент, беседа, наблюдение, анкетирование педагогов и родителей, качественный и количественный анализ полученных материалов, рефлексия), а также методы статистической обработки результатов (критерий К. Пирсона χ^2 (хи-квадрат)).

Положения, выносимые на защиту:

1. Основы здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста представляют собой совокупность элементарных представлений о здоровом образе жизни (личная гигиена, режим дня, рациональное питание, ежедневная двигательная активность, закаливание, безопасное общение, полезные привычки), интереса и положительного отношения к здоровому образу жизни, активной деятельности по укреплению своего здоровья. Структурными компонентами основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста выступают: *мотивационный* (интерес и положительное отношение к освоению основ здорового образа жизни), *когнитивный* (элементарная осведомленность о правилах личной гигиены, режима дня, рационального питания, ежедневной двигательной активности, закаливания, безопасного общения, полезных привычек) и *деятельностный* (поведение с учетом освоенных основ здорового образа жизни).

2. Проектная деятельность в формировании основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста обладает мотивационным потенциалом (стимулирует интерес к вопросам здоровья, создает условия для свободы в поиске решений соответствующих задач и способствует осознанию личной значимости и вклада в коллективный результат), содержательным

потенциалом (основана на интеграции представлений через игровые, частично-поисковые приемы, что инициирует активное субъект-субъектное взаимодействие всех участников образовательного процесса (дети – педагоги – родители), насыщенную коммуникацию и разные формы сотрудничества), технологическим потенциалом (четкая структурно-логическая последовательность этапов проекта, позволяет старшим дошкольникам устанавливать причинно-следственные связи при создании конкретного, лично и социально значимого продукта, основанного на усвоенных представлениях и сформированных умениях).

3. Модель формирования основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста в проектной деятельности включает в себя целевой, методологический, содержательно-процессуальный, критериально-оценочный блоки, которые в совокупности обеспечивают целенаправленность и эффективность всего процесса. В целевом блоке отражены цель и задачи исследуемого процесса. Методологический блок служит для определения методологических ориентиров: научных подходов (деятельностного, аксиологического, лично-ориентированного) и принципов формирования основ здорового образа жизни старших дошкольников в проектной деятельности. Содержательно-процессуальный блок включает взаимосвязанные этапы формирования основ здорового образа жизни, компоненты основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста, участников образовательного процесса, виды реализуемых проектов, педагогические условия формирования основ здорового образа жизни старших дошкольников в проектной деятельности. Критериально-оценочный блок содержит критерии, уровни и ожидаемые результаты положительной динамики сформированности основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста.

4. Формирование основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста в проектной деятельности обеспечивается реализацией педагогических условий: включение старших дошкольников в процесс освоения дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы «Навигатор здоровья»; активизация инициативы старших дошкольников в освоении основ здорового образа жизни при динамичной смене ролей в проектной группе; взаимодействие заинтересованных взрослых со старшими дошкольниками в поэтапном формировании основ здорового образа жизни в проектной деятельности.

Степень достоверности результатов исследования определяется обоснованностью исходных теоретико-методологических позиций, решением поставленных задач с позиций современных достижений в философии, педагогике, психологии и других науках, соответствием применяемых методов предмету и задачам, теоретической разработкой и длительной опытно-экспериментальной проверкой выдвинутых положений, использованием на практике полученных результатов, а также собственным многолетним опытом работы в учреждении дошкольного образования.

Апробация результатов исследования осуществлялась на конференциях и форумах разного уровня: *международных* (Казань, 2019;

Краснодар, 2020; Санкт-Петербург, 2021; Омск, 2022; Саранск, 2023–2025); *всероссийских* (Киров, 2018–2021).

Научные положения и практические рекомендации исследования отражены в 10 работах, в их числе 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации результатов диссертационных исследований, 1 статья в журнале, включенном в международные базы цитирования Web of Science, 6 публикаций в сборниках научных статей и материалов международных и всероссийских конференций.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности. Диссертация соответствует паспорту научной специальности 5.8.1. Общая педагогика, история педагогики и образования (п. 25. Теории и концепции воспитания и социализации. Социокультурная обусловленность воспитания; антропология современного детства; п. 38. Образовательный процесс как целостное педагогическое явление. Структура, компоненты образовательного процесса. Взаимодействие участников образовательных отношений).

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

Во введении обосновывается актуальность исследования, проблема и степень ее разработанности, определяются объект и предмет, цели и задачи, гипотеза и методы, научная новизна, теоретическая и практическая значимость полученных результатов, формулируются положения, выносимые на защиту.

В первой главе «Теоретические аспекты формирования основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста в проектной деятельности» представлен анализ литературы по изучаемой проблеме, определены теоретико-методологические основы исследования, систематизирован имеющийся понятийный аппарат и уточнено значимое понятие «основы здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста», определено содержательное наполнение его структурных компонентов, раскрыт потенциал проектной деятельности в формировании основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста и представлена модель рассматриваемого процесса.

Анализ проблемы формирования основ здорового образа жизни старшего дошкольника позволяет сделать вывод, что она является не только медицинской проблемой, но и социально-педагогической. В современном образовательном процессе необходимо определение и создание педагогических условий развития старших дошкольников физически подготовленными, устойчивыми к неблагоприятным внешнесредовым факторам, осознанно и бережно относящимися к своему здоровью. Сохранение и укрепление здоровья зависит от позиции самих детей старшего дошкольного возраста к своему здоровью и здоровому образу жизни, от сформированности элементарных способов его ведения. Выраженный междисциплинарный смысл указанной задачи требует комплексного и всестороннего ее решения. Систематизация и сравнительный анализ ключевых понятий «здоровье», «образ жизни», «здоровый образ жизни» позволили уточнить сущность основ здорового образа

жизни детей старшего дошкольного возраста и определить его структурные компоненты.

В актуальных публикациях здоровый образ жизни определяется по-разному. Например, Г. М. Соловьев характеризует его как часть общей культуры человека, включающей определенный уровень специальных знаний и мотивационно-ценностных ориентаций, приобретенных самостоятельно или в результате образования, а В. И. Петрушин – как формы и способы повседневной жизнедеятельности человека, укрепляющие и совершенствующие резервные потенциал организма. В. Н. Касаткин, Ю. П. Лисицын представляют здоровый образ жизни компонентом социальной компетентности. Э. Н. Вайнер, Б. Г. Юдин и др. говорят, что здоровый образ жизни – это не только знания о здоровье, но также деятельностная и культурная составляющие личности.

В отношении детей дошкольного возраста приведенные суждения применимы лишь условно. Целесообразнее говорить о тех основах, которые в будущем послужат фундаментом для становления здорового образа жизни взрослого человека. Анализ работ Н. А. Андреевой, Л. Г. Касьяновой и И. М. Новиковой позволяет систематизировать различные подходы к определению сущности основ здорового образа жизни у детей: прежде всего как знание фундаментальных принципов функционирования человеческого организма; совокупность внешних (социально-экономических, экологических) и внутренних (психологических) условий жизни ребенка; активная деятельность индивида, направленная на сохранение и укрепление своего здоровья; достигнутый уровень осведомленности о собственном физическом и психическом благополучии, о факторах риска и способах профилактики, сформированный на основе рефлексии личного опыта.

На основе сказанного выше уточним формулировку определения термина «основы здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста». Это совокупность элементарных представлений о здоровом образе жизни (личная гигиена, режим дня, рациональное питание, ежедневная двигательная активность, закаливание, безопасное общение, полезные привычки), интересы и положительного отношения к здоровому образу жизни, активной деятельности по укреплению своего здоровья.

В структуре основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста нами выделены структурные компоненты: мотивационный (интерес и положительное отношение к освоению основ здорового образа жизни), когнитивный (элементарная осведомленность о правилах личной гигиены, режима дня, рационального питания, ежедневной двигательной активности, закаливания, безопасного общения, полезных привычек), деятельностный (соблюдение режима дня, двигательной активности, закаливания, культурно-гигиенических навыков, безопасного поведения, отказ от вредных привычек).

В исследовании проанализированы трактовки понятия «проектная деятельность», под которой понимается логически взаимосвязанная последовательность действий, приводящих к получению уникального результата, созданного в ходе индивидуальной или совместной познавательной,

творческой и игровой деятельности (Л. Н. Горобец, В. И. Загвязинский, Е. С. Полат). Проектная деятельность старшего дошкольника сопровождается заинтересованными взрослыми и предполагает обнаружение проблемы, получение и обработку информации о ней, постановку цели и задач, выбор средств их достижения, создание субъективно значимого нового продукта, т. е. материального результата деятельности (Н. А. Виноградова, Е. С. Евдокимова, Л. В. Киселева, А. И. Савенков, А. А. Сагадеева, Л. В. Свирская).

Потенциал проектной деятельности в формировании основ здорового образа жизни у старших дошкольников был охарактеризован нами с позиции влияния на рассматриваемый процесс в целом и компоненты основ здорового образа жизни, в частности. Проектная деятельность стимулирует интерес детей к вопросам здоровья, создает условия для свободы в поиске решений соответствующих задач и способствует осознанию личной значимости и вклада в коллективный результат. Достижение указанных результатов основано на интеграции представлений через игровые, частично-поисковые приемы, что инициирует активное субъект-субъектное взаимодействие всех участников образовательного процесса (дети – педагоги – родители), насыщенную коммуникацию и разные формы сотрудничества. Соблюдение четкой структурно-логической последовательности этапов проекта, позволяет старшим дошкольникам устанавливать причинно-следственные связи при создании конкретного, лично и социально значимого продукта, основанного на усвоенных представлениях и сформированных умениях.

Логика исследования потребовала разработки модели формирования основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста в проектной деятельности (рисунок 1). Целевой блок модели отражает заказ общества по формированию основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста. Данный блок, детерминированный целью и задачами, выступает в качестве смыслового ядра рассматриваемой модели. Модель разработана с опорой на деятельностный, аксиологический и личностно-ориентированный подходы, реализующиеся с учетом принципов интеграции, мотивации, научности, амплификации, партнерства и сотрудничества, учета возрастных особенностей. Содержательно-процессуальный блок является системообразующим в рассматриваемой модели, так как через его реализацию просматривается процесс и результат формирования основ здорового образа жизни старших дошкольников в проектной деятельности. В данном блоке представлены компоненты, этапы формирования основ здорового образа жизни старших дошкольников в проектной деятельности, участники образовательного процесса, их роли, виды проектов. Важнейшей составляющей рассматриваемого блока являются педагогические условия формирования основ здорового образа жизни старших дошкольников в проектной деятельности. В критериально-оценочном блоке представлены критерии, уровни и результат сформированности основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста.

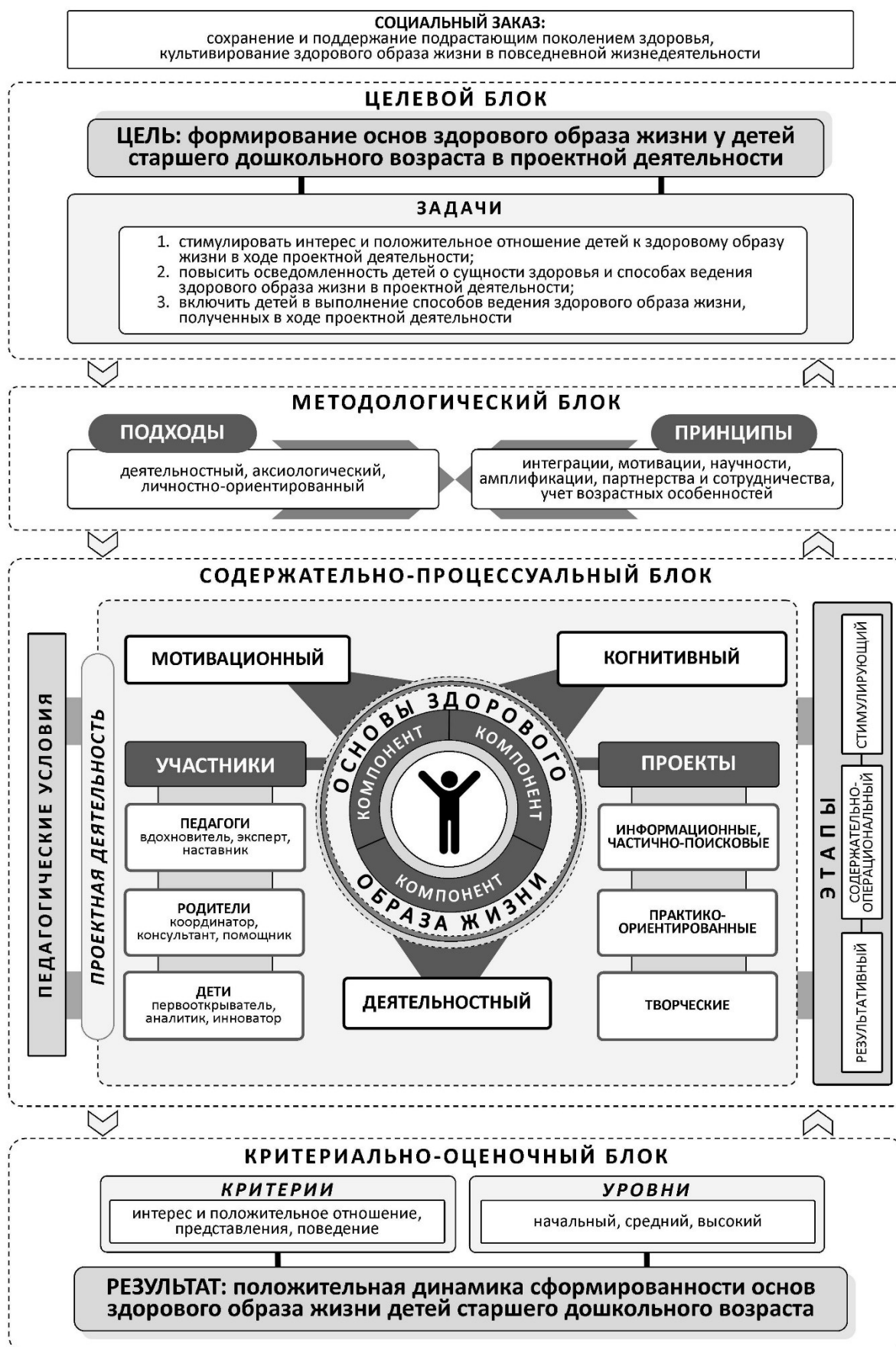


Рисунок 1. Модель формирования основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста в проектной деятельности

Во второй главе «Опытно-экспериментальная работа по формированию основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста в проектной деятельности» представлено описание педагогического эксперимента и приведены полученные результаты.

Опытно-экспериментальная работа проводилась на базе дошкольных образовательных организаций №№ 31, 169 и 172 г. Кирова Кировской области.

В исследовании приняли участие 246 детей старшего дошкольного возраста, которые были распределены на две группы: контрольную (КГ, 122 чел.) и экспериментальную (ЭГ, 124 чел.). Реализация программы опытно-экспериментальной работы предполагала привлечение педагогов дошкольных организаций (24 чел.) – для участия в цикле семинаров и родителей (законных представителей) воспитанников (208 чел.) – для проведения индивидуальных и групповых консультаций.

На основе представленных компонентов основ здорового образа жизни старших дошкольников, определены основные критерии и показатели, а также уровни сформированности основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста, позволяющие судить о степени сформированности каждого из указанных компонентов (таблица 1).

Таблица 1

**Критерии, показатели и характеристика уровней сформированности
здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста**

Критерии и показатели	Уровни и их характеристика
Интерес и положительное отношение к основам здорового образа жизни	<i>Начальный уровень:</i> интерес к основам здорового образа жизни у старшего дошкольника ситуативный; положительное отношение к ним не проявляет
	<i>Средний уровень:</i> интерес к основам здорового образа жизни у старшего дошкольника неустойчивый, возникает в организованных взрослыми видах деятельности; положительное отношение к ним он проявляет ситуативно
	<i>Высокий уровень:</i> интерес к основам здорового образа жизни у старшего дошкольника устойчивый; положительное отношение к ним проявляет стабильно
Элементарные представления об основах здорового образа жизни	<i>Начальный уровень:</i> представления неполные и неточные
	<i>Средний уровень:</i> осведомленность (представления) об основах здорового образа жизни у старшего дошкольника элементарная; для актуализации соответствующих представлений требуется эмоционально-стимулирующая помощь взрослого и наводящие вопросы
	<i>Высокий уровень:</i> осведомленность (представления) об основах здорового образа жизни у старшего дошкольника имеет целостный характер; дает точную и полную информацию
Поведение с учетом основ здорового образа жизни	<i>Начальный уровень:</i> отсутствие у старшего дошкольника представлений и умений для выполнения правил здорового образа жизни
	<i>Средний уровень:</i> фрагментарное и ситуативное использование старшим дошкольником представлений и умений в выполнении правил здорового образа жизни
	<i>Высокий уровень:</i> полный перенос старшим дошкольником усвоенных представлений и умений в выполнение правил здорового образа жизни

Целью работы было формирование основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста в проектной деятельности (таблица 2).

Таблица 2

Характеристика диагностической программы исследования сформированности основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста в проектной деятельности

Компоненты	Критерии	Диагностический инструментарий
Мотивационный	– наличие интереса и положительных эмоций к основам здорового образа жизни	– методика «Закончи предложения» (Е. А. Терпугова); – ситуация выбора «Нравится – не нравится» (модификационная методика А. А. Ошкиной, О. Н. Царевой)
Когнитивный	– элементарные представления об основах здорового образа жизни	– беседа (В. Г. Кудрявцев); – диагностические задания (И. М. Новикова)
Деятельностный	– поведение с учетом основ здорового образа жизни	– диагностическое задание «Как поступаешь ты?» (А. А. Ошкина); – решение дидактических задач (Е.А. Терпугова)

При проведении *констатирующей части педагогического эксперимента* выяснилось, что у детей старшего дошкольного возраста преобладает начальный уровень сформированности основ здорового образа жизни (КГ 35,4 % и ЭГ 36,2 %). Наиболее высокие показатели в обеих группах выявлены в когнитивном (25 %), а низкие – в мотивационном (17 %) и деятельностном (13 %) компонентах. *В формирующей части педагогического эксперимента* была реализована совокупность педагогических условий, способствующих формированию основ здорового образа жизни старших дошкольников в проектной деятельности.

Реализация *первого условия* осуществлялась посредством включения старших дошкольников в процесс освоения дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы «Навигатор здоровья» (таблица 3).

Таблица 3

Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа «Навигатор здоровья»

Содержание программы	Назначение
Раздел «Чувства, эмоции и отношения»	
«Как прекрасен этот мир», «Такой разный я», «Наша дружная семья», «Витамин жизни», «Учусь чувствам и эмоциям играя», «БезОпасный мир»	Приоритетное формирование мотивационного компонента здорового образа жизни
Раздел «Гигиена, питание, двигательная активность, режим дня»	
«Азбука здоровья», «Незнайка в стране органов человека», «Движение и здоровье», «В гости к тете Чистюле», «Радость режима дня», «Правила пищевого поведения»	Приоритетное формирование когнитивного компонента здорового образа жизни
Раздел «Действия и поведение»	
«Будь здоров без докторов», «Дорогою добра», «Путешествие в страну Здоровье», «День здоровья», «Запретный плод», «Малые Олимпийские игры»	Приоритетное формирование деятельностного компонента здорового образа жизни

Продолжительность реализации программы составила два года. Изучение каждой темы заканчивалось выполнением детьми проекта, которому предшествовала подготовительная работа, осуществляемая в разных формах адекватных возрастным особенностям старших дошкольников: дидактические, сюжетно-ролевые игры, беседы, экспериментирование, опыты, наблюдения, рисование, коллажирование, физические упражнения, рассматривание иллюстраций.

Построение содержания программы «Навигатор здоровья» основано на принципе – от простого к сложному: от актуализации субъектного опыта детей («Я и правила здорового образа жизни», «Образ жизни моей семьи») к усвоению представлений о зависимости здоровья от физических, психологических и социокультурных факторов, формированию целостного понимания здорового образа жизни как основы сохранения и укрепления здоровья. Степень сложности заданий и уровень самостоятельности их выполнения последовательно возрастали при переходе от одного раздела программы к другому, что соответствовало: возрастным когнитивно-психологическим возможностям старших дошкольников; принципу «постепенно убывающей помощи» со стороны взрослых; задачам формирования субъектной позиции ребенка в деятельности. Инструментом фиксации проектной деятельности выступила специально разработанная «проектная книжка», в которой дети графически фиксировали ход и результаты работы.

Результативность реализации программы проявилась в повышении уровня осведомленности старших дошкольников о сущностных характеристиках здоровья как многокомпонентного феномена; способах самостоятельного применения полученных представлений в повседневной жизни.

Активизация инициативы старших дошкольников в освоении основ здорового образа жизни при динамичной смене ролей в проектной группе явилась *вторым педагогическим условием*. Реализация данного условия обеспечивалась через создание специально организованного пространства детской реализации и выделение ведущих ролей участников проектной деятельности (дети, педагоги, родители), структурированное по этапам проекта.

На организационном этапе выполнения проекта педагог занимал роль вдохновителя, особое внимание, уделяя организации «точки удивления», для запуска интереса детей к проблемам, связанных со здоровым образом жизни. Эффективным инструментом для вдохновения детей в роли первооткрывателей, стал модуль предметно-развивающей среды «Страна Здоровья», служащий стимулятором детской инициативы в различных видах деятельности: игровой, исследовательской, проектной, познавательной и выступающий генератором проблем, которые дети стремились решить в проекте. Модуль состоял из разных игровых зон, передвигаясь по которым в реальном времени, дети становились действующими лицами сказочных приключений, находились в роли первооткрывателей, испытывая чувство удивления, состояние открытия при столкновении с практической задачей. Для

поддержания интереса мы ввели сказочного персонажа доктора Айболита, который выполнял роль нормативного взрослого. Он общался с детьми непосредственно и с помощью письменных сообщений, в которых определялись проблемы и содержалось обращение к детям с просьбами их решить. Формирование проектной группы осуществлялось на основе добровольного участия детей и с учетом их интересов и предпочтений. Выбор продукта деятельности осуществлялся после обсуждения и согласования между участниками проектной группы. Родители были координаторами, поддерживающими инициативу детей и помогающими им найти необходимые ресурсы для выполнения проекта.

При переходе на практический этап реализации проекта роли участников в проектной группе менялись. Педагог как образец-ориентир, носитель знаний о здоровом образе жизни выполнял роль эксперта, целенаправленно смещая акцент с прямой передачи знаний на самостоятельный поиск, анализ информации и принятие детьми решений. Ориентация детей на взрослого (значимого, эмоционально привлекательного) способствовала усвоению детьми принципа активного взаимодействия, уверенности в своих действиях. На этом этапе дети выполняли роль аналитиков занимаясь поиском информации из различных источников, ее обработке, конструировании проектного продукта. Для поддержки деятельности был создан «Центр заботы» — полифункциональный центр активности, обеспеченный: дидактическими, информационными материалами по тематике здорового образа жизни и ресурсами для продуктивно-преобразующей деятельности (материалы для создания коллажей, лэпбуков, атрибутов для игр). Родители как консультанты отвечали на детские вопросы, инициировали вопросы детям, направляя их мысль и обеспечивали безопасность процесса выполнения проекта.

На презентационном этапе проекта осуществлялась подготовка проекта к защите. В ходе презентации проектного продукта дети в роли инноваторов, транслировали усвоенные представления, умения и навыки в ответах на вопросы и аргументировании своей точки зрения. Педагоги, выполняя роль наставников, и родители в роли помощников помогали детям с анализом деятельности, сопровождали детей в процессе демонстрирования достижений и обозначении перспектив дальнейшего развития темы проекта. Дети, в соответствии с возрастными возможностями, осуществляли самоанализ и самооценку: оценивали личный вклад, идентифицировали сильные стороны и зоны роста, формулировали предложения по улучшению совместной работы.

Динамичная смена ролей (первооткрыватель → аналитик → инноватор) выступила эффективным механизмом активизации инициативы старших дошкольников. Данный подход побудил детей к самостоятельной постановке задач, обоснованному выбору, поиску и анализу информации, оценке процесса и итогов проектной деятельности. Это создало условия для максимально независимого и активного применения полученных представлений и сформированных умений здорового образа жизни в реальных жизненных ситуациях.

В качестве *третьего педагогического условия* выступило взаимодействие заинтересованных взрослых со старшими дошкольниками в поэтапном формировании основ здорового образа жизни в проектной деятельности. Организация процесса была реализована через несколько этапов: стимулирующий, содержательно-операциональный, результативный. Задачи каждого этапа детерминировали выбор конкретных видов проектов. При переходе с одного этапа формирования основ здорового образа жизни в проектной деятельности на другой возрастала степень самостоятельности детей. Каждый этап развивал идеи предыдущего, обогащая и усложняя процесс в целом.

Стимулирующий этап был направлен на возникновение интереса у ребенка о здоровом образе жизни, его значении в сохранении физического, психического и социального здоровья человека. Для активизации интереса и создания позитивного восприятия здорового образа жизни детьми, использовались информационные проекты по сбору первоначальных сведений («Что мы знаем о здоровье?») и частично-поисковые проекты, направленные на поиск ответов на конкретные вопросы («Откуда берутся болезни?», «Для чего нужна зарядка?»).

Важным элементом реализации данного этапа являлось вовлечение заинтересованных взрослых в образовательный процесс. Для педагогов были проведены семинары-погружения: «Формирование основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста», «Коммуникативная роль педагога в проектной деятельности», «Стимульный материал для создания ситуации выбора детьми», «Детская вопросительность и эвристические детские вопросы». Для родителей были организованы родительские собрания, консультации, мастер-классы: «Особенности проектной деятельности детей старшего дошкольного возраста», «Родитель – источник знаний и опыта», «Ребенок и здоровый образ жизни в семье».

Содержательно-операциональный этап направлен на освоение детьми элементарных представлений о личной гигиене, режиме дня, рациональном питании, ежедневной двигательной активности, закаливании, безопасном общении, полезных привычках, связях с окружающей средой, способах сохранения и укрепления своего здоровья. С целью систематизации и обобщения основ здорового образа жизни с детьми были реализованы *практико-ориентированные проекты*, нацеленные на создание конкретного продукта, имеющего практическую ценность. В ходе проектной деятельности особое внимание отводилось играм, беседам, экспериментированию, интегрированным занятиям.

Результативный этап предполагал самостоятельное использование детьми освоенных способов поддержания здорового образа жизни в повседневной жизни в условиях детского сада и семьи. С этой целью реализовались творческие проекты, в процессе которых особое внимание отводилось играм, развлечениям, сюжетным занятиям, проблемным ситуациям, конкурсам, позволивших детям выразить себя через искусство, музыку, движение, литературу. Творческие проекты интегрировали представления

детей в повседневную практику, посредством организованных самими детьми: выставки продуктов проектов (книг, плакатов, альбомов); организации и проведения спортивных праздников («Малые олимпийские игры»), театрализованных представлений по мотивам изученного, викторины («Что? Где? Когда? о здоровье»), решения проблемных ситуаций («Как помочь Незнайке не заболеть?»), самостоятельного использования созданных в ходе проектов продуктов. Так разработанные детьми план-схемы «Зарядка за пять минут», помогли им самостоятельно выполнять разминку в детском саду и дома. Картотеки подвижных игр использовались детьми для организации активного досуга на прогулках и во время свободной деятельности. Мнемонические таблицы с последовательностью гигиенических процедур использовались детьми для закрепления навыков личной гигиены.

Таким образом, взаимодействие заинтересованных взрослых со старшими дошкольниками в поэтапном формировании основ здорового образа жизни в проектной деятельности обеспечило единство и структурированность этого процесса.

Общие итоги проделанной работы подведены в контрольной части педагогического эксперимента. Были повторно использованы диагностические средства, фиксирующие динамику сформированности основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста к окончанию подготовительной к школе группы (124 чел.). Соответствующие результаты по всем трем компонентам в сравнении с контрольной группой (122 чел.) представлены в таблице (таблица 4).

Таблица 4

Динамика сформированности компонентов основ здорового образа жизни старших дошкольников, %

Уровни сформированности	Контрольная группа		Экспериментальная группа	
	Конст. этап	Контр. этап	Конст. этап	Контр. этап
<i>Мотивационный компонент</i>				
Начальный	46	40	44	20
Средний	36	38	40	38
Высокий	18	22	16	42
<i>Когнитивный компонент</i>				
Начальный	48	26	46	12
Средний	30	44	28	32
Высокий	24	30	26	56
<i>Деятельностный компонент</i>				
Начальный	60	47	56	10
Средний	28	31	26	36
Высокий	12	22	18	54

По результатам диагностики отметим положительные изменения в уровнях сформированности основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста. Выявленная разница в результатах между детьми контрольной и экспериментальной групп свидетельствует об эффективности реализованных педагогических условий.

Для определения совпадений и различий результатов диагностики в контрольной и экспериментальной группах был проведен количественный анализ данных с использованием статистического критерия Пирсона (χ^2) (хи-квадрат). Рассчитанное значение критерия Пирсона χ^2 свидетельствует о неравнозначности выбранных групп и достоверности полученных данных в результате диагностики уровня сформированности основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста в проектной деятельности.

В **заключении** диссертации содержатся выводы о достижении исследовательской цели, решении сформулированных задач, доказательстве гипотезы, а также представлены полученные результаты. Теоретические положения и практические результаты могут стать основой для совершенствования процесса формирования основ здорового образа жизни старших дошкольников. Полученные результаты исследования могут быть использованы организациями дошкольного и дополнительного образования, педагогами-практиками для оптимизации процесса формирования основ здорового образа жизни старших дошкольников.

Проведенное исследование может стать основой для изучения проблем, связанных с обоснованием педагогических условий достижения преемственности в формировании основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного и младшего школьного возраста.

Основные положения и результаты исследования отражены в следующих публикациях:

Публикации в научных журналах, рекомендованных ВАК:

1. Царегородцева, А. Н. Социально-нравственный аспект управления здоровьесбережением детей дошкольного возраста в игровой деятельности / А. Н. Царегородцева // Проблемы современного педагогического образования. – 2020. – Вып. 66. – Ч. 1. – С. 267–269.

2. Царегородцева, А. Н. Влияние ежедневной двигательной активности детей дошкольного возраста на формирование здорового образа жизни / А. Н. Царегородцева // Проблемы современного педагогического образования. – 2021. – № 72-2. – С. 298–301.

3. Царегородцева, А. Н. Проектная деятельность как условие формирования здорового образа жизни детей 6–7 лет / А. Н. Царегородцева // Педагогическое образование. – 2023. – Т. 4. – № 10. – С. 112–116.

Публикации в международных журналах (база Scopus):

4. Tsaregorodtseva, A. N. Health-saving technologies in teacher's activity / A. N. Tsaregorodtseva, I. V. Andrusova, Zh. V. Smirnova, E. A. Chelnokova [et al.] // Revista de la Universidad del Zulia. – 2020. – Vol. 11, No. 31. – P. 461–472. – DOI 10.46925//rdluz.31.29. – EDN CZMEST (авторский вклад – 40 %).

Публикации в других изданиях:

5. Царегородцева, А. Н. Организация ежедневной двигательной активности дошкольников в развивающей предметно-пространственной среде / А. Н. Царегородцева, Н. С. Александрова // Вестник Шадринского государственного педагогического университета. – 2020. – № 4 (48). – С. 10–13 (авторский вклад – 70 %).

6. Царегородцева, А. Н. Компетентность педагогов дошкольного образования как условие эффективной организации двигательной активности детей / А. Н. Царегородцева, Н. С. Александрова // Педагогика и психология в XXI веке: современное состояние и тенденции исследования: сборник материалов IX Всероссийской научно-практической конференции студентов, магистрантов, аспирантов, молодых педагогов, Киров, 22 апреля 2021 года. Выпуск 9. – Киров: Межрегиональный центр инновационных технологий в образовании, 2021. – С. 248–255. – DOI 10.52376/978-5-907419-50-6_248. – EDN DHVDRJ (авторский вклад 70 %).

7. Царегородцева, А. Н. Современные подходы формирования основ здоровья в процессе организации игровой деятельности дошкольников / А. Н. Царегородцева // Актуальные вопросы теории и практики развития научных исследований: сборник статей по итогам Международной научно-практической конференции (Омск, 24 января 2022 г.) / в 2 ч. Ч. 2. – Стерлитамак: АМИ, 2022. – С. 74–79.

8. Царегородцева, А. Н. Игровые технологии в формировании здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста / А. Н. Царегородцева // Дети и детство в современном провинциальном социуме: сборник научных статей по материалам Международной научно-практической конференции «59-е Евсевьевские чтения» (г. Саранск, 20–21 апреля 2023 г.); Мордовский государственный педагогический университет. – Саранск: РИЦ МГПУ, 2023. – С. 162–169.

9. Царегородцева, А. Н. Взаимодействие детского сада и семьи по формированию здорового образа жизни детей дошкольного возраста / А. Н. Царегородцева // Осовские педагогические чтения «Образование в современном мире: новое время – новые решения». – 2023. – № 1. – С. 770–776. – EDN HAFUNP.

10. Царегородцева, А. Н. Педагогическое сопровождение семейной проектной деятельности в сфере здоровьесбережения дошкольников / А. Н. Царегородцева // Мир педагогики и психологии. – 2025. – № 2 (103). – С. 217–225.