

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
( Н И У « Б е л Г У » )

**ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ**

**Факультет дошкольного, начального и специального образования  
Кафедра теории, педагогики и методики начального образования  
и изобразительного искусства**

**ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК  
У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ПРЕДМЕТА  
«ОКРУЖАЮЩИЙ МИР»**

**Выпускная квалификационная работа  
студентки очной формы обучения  
направления подготовки 44.03.01. Педагогическое образование  
Профиль Начальное образование  
4 курса группы 02021201  
Зайцевой Дарьи Владимировны**

Научные руководители  
к.б.н., доц. Ковтуненко А.Ю.

**БЕЛГОРОД 2016**

## ОГЛАВЛЕНИЕ

<b>Введение .....</b>	<b>3</b>
<b>Глава 1. Теоретические основы организации профилактики вредных привычек в начальном образовании .....</b>	<b>7</b>
1.1. Профилактика вредных привычек в начальной школе: сущность и значение .....	7
1.2. Психофизиологические основы профилактики вредных привычек у младших школьников .....	11
1.3. Организационно-педагогические условия профилактики вредных привычек в начальной школе .....	16
<b>Глава 2. Экспериментальная работа по организации профилактики вредных привычек у младших школьников при изучении предмета «Окружающий мир».....</b>	<b>26</b>
2.1. Возможности учебно-методического комплекта «Школа России» по предмету «Окружающий мир» в проведении профилактики вредных привычек.....	26
2.2. Содержание и результаты экспериментальной работы по организации профилактики вредных привычек при изучении предмета «Окружающий мир».....	30
<b>Заключение.....</b>	<b>53</b>
<b>Библиографический список.....</b>	<b>55</b>
<b>Приложения.....</b>	<b>61</b>

## ВВЕДЕНИЕ

Согласно современным представлениям профилактика вредных привычек (табакокурение, алкоголизм, наркомания) включает в себя комплекс педагогических, социальных и медицинских мероприятий. Выделяют первичную, вторичную и третичную разновидности профилактической работы. Первичная профилактика вредных привычек является наиболее массовой, неспецифической, включает преимущественно педагогический и социальный компоненты реализуется в условиях образовательных учреждений. Целью профилактики вредных привычек является формирование устойчивости к вредным привычкам (Ахмерова, 2005; Великанова, 2008; Сирота, 2003).

Проблема распространения зависимости от табака, алкоголя, наркотиков в среде детей и подростков – одна из острейших проблем современного общества. Одной из причин сложившейся ситуации является низкий уровень подготовки педагогических кадров к решению данной проблемы, недостаточность разработанных организационно-педагогических условий профилактики вредных привычек в образовании. Статистические данные свидетельствуют о следующем распределении по возрастным группам начала употребления психоактивных веществ (ПАВ): 1,4% – до 10 лет, 41,2% – в 11-14 лет, 51% – 15-17 лет и 0,4% – после 20 лет. Отсюда следует необходимость охвата профилактическими мероприятиями детей, по крайней мере, начиная с 10 лет (Анисимов, 2006; Ахмерова, 2005; Рожков, 2004; Сирота, 2003; Ягодинский, 2005).

Федеральный государственный общеобразовательный стандарт начального общего образования (ФГОС НОО) ориентирован на укрепление физического здоровья обучающихся, становление личностных характеристик, таких как выполнение правил здорового и безопасного образа жизни.

В процессе развития личность младшего школьника легко формируется, но также и легко деформируется – это критический период развития. Любое нарушение или дисгармония в окружении младшего школьника или в отношении

к нему может повлиять на его поведение. У школьника быстро формируются стереотипы поведения, он легко приобретает некоторые привычки, которые, как на первый взгляд кажется родителям, неискоренимы никакими воспитательными мерами. Хорошо, если привычки полезные, а если они вредные? Вредные привычки – это барьер для человека, который не дает в течение всей жизни успешно воплощать себя как личность.

В настоящее время профилактика пагубных привычек у детей младшего школьного возраста выходит на федеральный уровень и предполагает объединение усилий различных ведомственных служб. Образовательные учреждения, в том числе и школа, обладают рядом возможностей для проведения профилактической работы, имеют огромное влияние на формирование и развитие личности ребенка.

На основании вышеизложенного выбрана тема выпускной квалификационной работы: «Организация профилактики вредных привычек у младших школьников при изучении предмета «Окружающий мир».

**Проблема исследования** – каковы организационно-педагогические условия профилактики вредных привычек у младших школьников на уроках предмета «Окружающий мир»?

Решение данной проблемы составляет **цель исследования**.

**Объектом исследования** является процесс организации профилактики вредных привычек у младших школьников, а его **предметом** – организационно-педагогические условия профилактики вредных привычек у детей младшего школьного возраста на уроках по предмету «Окружающий мир».

**В качестве гипотезы исследования** было выдвинуто предположение о том, что профилактика вредных привычек у младших школьников при изучении предмета «Окружающий мир» будет эффективна при соблюдении следующих организационно-педагогических условий:

- при проведении уроков использовать интерактивные методы, направленные на формирование ценности здоровья и негативного отношения к вредным привычкам: ролевые игры, работа экспертных ученических групп;
- использовать наглядные средства обучения, демонстрирующие ценность здоровья, вред табачного дыма, алкоголя: презентации, видеоролики;
- вовлекать в процесс профилактики вредных привычек родителей, используя метод творческих проектов.

**Задачи исследования:**

1. Определить сущность и значение профилактики вредных привычек в начальной школе.
2. Изучить психофизиологические основы профилактики вредных привычек у младших школьников.
3. Выявить организационно-педагогические условия профилактики вредных привычек в начальной школе.
4. Теоретически и экспериментально обосновать организационно-педагогические условия профилактики вредных привычек у младших школьников в ходе изучения предмета «Окружающий мир».

**Методы исследования:** теоретические: анализ, обобщение, систематизация научной литературы по проблеме исследования; эмпирические: наблюдение, тестирование, анкетирование, педагогический эксперимент; диагностические: психологический тест «Индекс отношения к здоровью»; методика «Выявление степени информированности о вредных привычках».

**Экспериментальная база:** МОУ «Октябрьская СОШ им. Героя России Юрия Алексеевича Чумака» Белгородской области Белгородского района, 3 класс.

**Структура выпускной квалификационной работы** состоит из введения, двух глав, заключения, библиографического списка, приложения.

**Во введении** дается краткая характеристика современного состояния проблемы, обосновывается актуальностью темы, описывается степень ее разработанности, формулируется проблема, гипотеза, цель, задачи исследования.

**В первой главе** рассматривается сущность профилактики вредных привычек и ее значение; психофизиологические основы профилактики вредных привычек у младших школьников; организационно-педагогические условия профилактики вредных привычек в начальной школе при изучении предмета «Окружающий мир».

**Во второй главе** проводится анализ УМК «Школа России» по предмету «Окружающий мир» в проведении профилактики вредных привычек; приводятся результаты экспериментальной работы по организации профилактики вредных привычек у младших школьников при изучении предмета "Окружающий мир".

**В заключении** подтверждается актуальность темы исследования, приводится краткое обобщение степени разработанности и перспектив изучения проблемы, обобщаются результаты собственных исследований, формулируются выводы.

**Библиографический список** содержит 60 наименование источников. Содержание работы изложено на 60 страницах машинописного текста.

**В приложении** содержатся материалы экспериментальной работы: методики, фрагменты уроков, таблицы, диаграммы.

## **ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОФИЛАКТИКИ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК В НАЧАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ**

### **1.1. Профилактика вредных привычек в начальной школе: сущность и значение**

Профилактика зависимости от курения, наркотиков и других психоактивных веществ – одно из важнейших и эффективнейших направлений профилактики неинфекционной патологии. Профилактика употребления вредных привычек может быть первичной, вторичной и третичной.

Первичная профилактика – это комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий предупреждающих приобщение к употреблению психоактивных веществ, вызывающих болезненную зависимость.

Вторичная профилактика – совокупность мероприятий предупреждающих формирование болезни и осложнений наркотизации у лиц, эпизодически употребляющих психоактивные вещества или находящиеся в группе риска. Главная цель вторичной профилактики – изменение дезадаптивных и псевдоадаптивных моделей поведения риска на более адаптивную модель здорового поведения.

Третичная профилактика заключается в лечении людей, уже в полной мере злоупотребляющими вредными привычками и уже полностью зависимых от них. Цель третичной профилактики заключается в прекращении употребления вредных привычек и избежании дальнейших ухудшений в организме человека. Третичная профилактика и лечение от употребления ПАВ совпадают, но о профилактике обычно говорят, когда инцидент случается впервые, а о лечении, когда случаются рецидивы (Сирота, 2003).

Профилактическая работа в образовательной среде школы относится к первичной профилактике и может быть представлена циклом занятий для групп риска или отдельными мероприятиями. Цель данной работы в школе – полный отказ детей и подростков от употребления вредных привычек.

Программы первичной профилактики для детей младшего школьного возраста предусматривают решение следующих задач:

1. Формирование здорового стиля жизни, высокофункциональных стратегий проведения, препятствующих злоупотреблению вредными привычками.
2. Информирование о действиях и последствиях злоупотребления вредными привычками, причинах и формах заболеваний, связанных с ними, путях к выздоровлению.
3. Направленное развитие личностных ресурсов, способствующих формированию ЗОЖ и высокоэффективного поведения:
  - Я-концепции;
  - Собственной системы ценностей, целей и установок;
  - Умение общения с окружающими;
  - Потребности в получении и оказании поддержки окружающим.
4. Развитие навыков поведения, ведущего к здоровью и препятствующих к злоупотреблению ПАВ:
  - Принятия решения и преодоление жизненных проблем;
  - Восприятие, использование и оказание психологической и социальной поддержки;
  - Оценки социальной ситуации и принятия ответственности за собственное поведение в ней;
  - Отстаивание своих границ и защиты своего персонального пространства;
  - Защиты Я, само- и взаимоподдержки;
  - Избегание ситуаций, связанных с употреблением вредных привычек;
  - Использование альтернативных употреблению ПАВ способов преодоления стресса (Ковтуненко, 2012).

Программа предусматривает теоретический и практические занятия: лекции-беседы, обсуждения, ролевые игры и другие методы работы, направленные на осознание процессов взаимного психологического развития учителя и ученика.



При проведении профилактической работы очень важно установить в группе доверительные, честные, эмоционально и социально поддерживающие отношения. Занятия с младшими школьниками должны проводиться в игровой форме, но так же содержать и элемент серьезной интеллектуальной и психологической работы (Сирота, 2003).

Очень важным компонентом являются домашние задания, которые предназначены для включения в профилактическую деятельность членов семьи. Кроме того, их выполнение способствует осмыслению опыта, полученного на занятиях и в жизни.

В начале и в конце работы предусматривается проведение круглых столов для анализа и подведение итогов работы.

Если программа соответствует выбранным критериям, то могут ожидать следующие результаты:

- 1) уменьшение факторов риска употребления психоактивных веществ
- 2) формирование здорового жизненного стиля и высокоэффективных поведенческих стратегий и личностных ресурсов у участников программ
- 3) развитие системного подхода к профилактике злоупотребления вредными привычками в обществе
- 4) развитие профессиональной и общественной сети профилактики злоупотребления ПАВ.

Соответственно задачам профилактическая работа может включать в себя три компонента:

1. Образовательный компонент: специфический – дать представление о действии химических веществ, изменяющих состояние сознания, о механизмах развития заболевания, о болезни ее последствиях к которым приводит химическая зависимость. Цель – научить ребенка понимать и осознавать, что происходит с человеком при употреблении психоактивных веществ; неспецифический – помочь детям обрести знания об особенностях своего

психофизического здоровья, научить заботиться о себе. Цель – формирование развитой концепции самопознания.

2. Психологический компонент – коррекция определенных психологических особенностей личности, создание благоприятного климата в коллективе, психологическая адаптация детей из группы риска. Цель – психологическая поддержка ребенка, формирование адекватной самооценки, формирование навыков принятия решений, умения сказать «нет», определять и нести ответственность за себя, свои действия и свой выбор.

3. Социальный компонент – помощь в социальной адаптации ребенка к условиям окружающей среды, обучения навыкам общения, здорового образа жизни. Цель – формирование социальных навыков, необходимых для здорового образа жизни и комфортно существования в окружающей социальной действительности.

Школьная система является идеальным звеном для проведения образовательной работы относительно употребления психоактивных веществ. Многие считают необходимым включить в школьный курс тем по употреблению алкоголя, табака и других наркотиков, применению таких программ препятствует часто недостаточная подготовка учителей в области материалов, касающихся алкоголя и других наркотиков. Тем не менее, в последние годы произошло много изменений, разрабатываются соответствующие школьные программы, которые и вводятся в школьный курс обучения (Акимова, 2002).

Таким образом, работа по первичной профилактике и максимально раннему выявлению наркомании и токсикомании среди учащихся школ будет эффективна, если в ней будут принимать посильное участие те, кто непосредственно отвечает за их воспитание и нравственное развитие: родители, педагоги, воспитатели, практические психологи, врачи, сотрудники органов внутренних дел.

Основная цель профилактической работы с детьми заключается в формировании у детей устойчивости к вредным привычкам и установок как внутриличностных регуляционных механизмов, обеспечивающих реализацию поведения в рамках здорового и безопасного образа жизни (Ахмерова, 2005).

Вся профилактическая работа с детьми должна быть тщательно продуманной, осторожной, максимально тактичной. Профилактическая работа в детской среде требует от педагога ответственного, вдумчивого и профессионального подхода, наличия определённых познаний и их постоянного расширения.

## **1.2. Психофизиологические основы профилактики вредных привычек у младших школьников**

Младший школьный возраст – это сензитивный период для освоения закономерностей внешнего материального мира, стадия жизни ребенка от 6 до 11 лет, когда он проходит обучение в начальных классах (с 1-го по 4-й) (Выготский, 1996, 254).

Младшему школьному возрасту присущ так называемый этап естественного аутодеструктивного (саморазрушающего поведения), когда все то, что связано с риском, кажется особенно привлекательным. Ребенок с удовольствием демонстрирует «чудеса храбрости» не думая о последствиях. Если у ребенка не достаточно развиты функции самоконтроля, стремления к риску может провоцировать отклоняющееся поведение, в том числе и приобщение к психоактивным веществам. Особенностью этого возраста является слабая информированность о последствиях употребления психоактивных веществ.

В этот период происходит дальнейшее физическое и психофизиологическое развитие ребенка, обеспечивающее возможность систематического обучения в школе. Границы возраста и его психологические характеристики определяются принятой на данный временной отрезок системой образования, теорией психического развития, психологической возрастной периодизацией.

В этот период возрастает подвижность нервных процессов, процессы возбуждения преобладают – это определяет такие характерные особенности

младших школьников, как повышенная эмоциональная возбудимость и непоседливость.

С вступлением в школьную жизнь у ребенка открывается новая эпоха – кризис семи лет. Выгодский Л.С. говорил, что расставание с дошкольным возрастом – это расставание с детской непосредственностью, наивностью. Ребенок в поведении, в отношениях с окружающими становится не таким понятным во всех проявлениях, каким был до этого. Наивность и непосредственность означают, что ребенок внешне такой же, как и внутри (Выготский, 2003, 152).

На протяжении младшего школьного возраста происходят существенные изменения не только в физическом развитии, но и в психическом развитии ребенка: качественно преобразуется познавательная сфера, формируется личность, складывается сложная система отношений со сверстниками и взрослыми.

Младший школьный возраст является периодом интенсивного развития и качественного преобразования познавательных процессов: они начинают приобретать опосредствованный характер и становятся осознанными и произвольными. Ребенок постепенно овладевает своими психическими процессами, учится управлять восприятием, вниманием, памятью. Первоклассник по уровню своего психического развития остается дошкольником. Он сохраняет особенности мышления, присущие дошкольному возрасту.

Работа с младшими школьниками по предупреждению табакокурения, алкоголизма и употреблению наркотиков имеет свою специфику, определяемую, с одной стороны, организацией обучения в начальной школе (один учитель, сравнительно небольшая нагрузка, возможность осуществлять воспитание учащихся в тесной связи с обучением и т.п.), а с другой – психологическими особенностями младших школьников. В связи с этим следует учитывать следующие факторы, определяющие особенности профилактической работы с учащимися начальных классов:

1. Учитель - непререкаемый авторитет для младших школьников, поэтому не только отдельные его высказывания, но и стиль поведения, отношение к тому или иному предмету оказывают воздействие на учащихся. Негативное мнение учителя о курении, приёме алкоголя и наркотиков должно многократно повторяться, иллюстрироваться житейскими примерами, наблюдениями, обосновываться ссылкой на авторитетные для ребёнка мнения.
2. Младшие школьники обычно воспринимают мир в полярных категориях: «хорошо – плохо», «правильно – неправильно», «плохой человек – хороший человек».
3. Поэтому всё, связанное с вредными привычками должно в сознании ребёнка облачатся в «одежды тёмного цвета», противопоставляться всему светлому, доброму, яркому.
4. Образность мышления ребёнка позволяет ему увидеть то, что говорит учитель, взрослый, более ярко, фантастично, сказочно.
5. Стимуляция представлений ребёнка – важный элемент его воспитания и развития. Рассказывая младшему школьнику о чём-то, учителю, родителю надо периодически делать паузы, давать ученику возможность самому представить тот или иной образ.
6. Склонность ребёнка к игре обуславливает необходимость максимально активного использования игровых форм и методов работы, касающихся профилактики употребления ПАВ.
7. У учащихся младших классов почти отсутствует ощущение определённой «разорванности» картины мира, к которому приводит свойственная основной и старшей школе предметная разобщённость. Поэтому учителю, родителям предоставляется больше возможностей связать курение, как и другие вредные привычки, со всем, что воспринимается ребёнком в негативном контексте (Братусь, 2005, 175).

Общими чертами младших школьников являются: восприимчивость, внушаемость, податливость, большая подражаемость, любознательность, которые

в неблагоприятных условиях могут составить основу положительного субъективного восприятия алкоголизации, табакокурения, или даже способствовать формированию установки на «престижность» потребления табака и алкоголя уже с осознанным намерением ощутить то, что ощущают взрослые, и тем самым уравнивать себя с недоступными ранее взрослыми.

Неуспешная учебная деятельность, конфликтные отношения с учителем, низкий статус в классе приводят к лишению потребности в признании, что вызывает к жизни неадаптивные защитные механизмы. При пассивном типе поведения появляются замкнутость, лень, апатия, уход в фантазии. При активном поведении защита может оборачиваться агрессией, компенсируя школьную неуспешность в других сферах.

К концу обучения в начальной школе в классе могут образовываться группы детей (чаще мальчиков), которые утверждают себя через некоторое противостояние требованиям и мнению учителя. В этом возрасте детей уже начинает интересовать всё, что связано с вредными привычками. Это выступает как запретный и неизвестный мир и, как всё незнакомое и запретное, вызывает любопытство (Бадмаев, 2001, 209).

Немаловажным фактором приобщения к вредным привычкам может стать и то обстоятельство, что младшему школьному возрасту присущ так называемый этап естественного саморазрушающего поведения, когда всё то, что связано с риском, кажется особенно привлекательным. Главным образом это касается мальчиков. Ребёнок с удовольствием демонстрирует «чудеса храбрости», не думая о последствиях, перебегает дорогу прямо перед мчащейся машиной, забирается на крышу, совершает множество других «подвигов». В том случае, если у ребёнка недостаточно сформированы функции самоконтроля, стремление к риску может провоцировать отклоняющееся поведение. Предупреждение табакокурения и алкоголизма у детей младшего школьного возраста, основанное на разъяснении вредных последствий для организма, затруднено отсутствием у детей базисных знаний из области анатомии и физиологии человека, поэтому у

них складывается абстрактное, личностно незначимое отношение к курению и приёму алкоголя. Это обуславливает определённые требования к ранней профилактике вредных привычек. Например, чтобы сообщить детям о вредном воздействии табачного дыма на дыхательную систему человека, необходимо в образной и доступной форме объяснить, как функционирует эта система и почему её нужно беречь, и не стремиться раньше времени предлагать учащимся информацию, которую они будут подробно изучать в последующих классах.

Основными направлениями работы по предупреждению табакокурения, алкоголизма должно стать обоснование необходимости сохранения и поддержания здоровья в любом возрасте, условием чего является отказ от вредных привычек.

Такая постановка вопроса создаёт основу для формирования здорового образа жизни в целом. А вот запугиваниями последствиями курения не только перестаёт со временем восприниматься детьми, но и формирует у них неосознанный страх за здоровье курящих родителей.

Таким образом, основные задачи предупреждения развития вредных привычек у младших школьников – это разъяснение пользы от физкультуры, закаливания организма, ведения правильного здорового образа жизни и несовместимости с употреблением ПАВ, а так же рассмотрение причин курения взрослых и вреда от пассивного курения.

Приобщение школьников к проблеме сохранения своего здоровья – это прежде всего процесс социализации – воспитания. Это сознание высокого уровня душевного комфорта, который закладывается с детства на всю жизнь. Для формирования душевного комфорта необходимы знания о законах развития своего организма, его взаимодействии с социальными факторами (Бусловская, 2011).

### **1.3. Организационно-педагогические условия профилактики вредных привычек в начальной школе**

В справочной литературе «условие» понимается как: обстоятельство, от которого что-нибудь зависит; правила, установленные в какой-нибудь области жизни, деятельности; обстановка, в которой что-нибудь происходит (Ожегов, 2007, 588).

Педагоги рассматривают «условие» как совокупность переменных природных, социальных, внешних и внутренних воздействий, влияющих на физическое, нравственное, психическое развитие человека, его поведение, воспитание и обучение, формирование личности (Полонский, 2004, 36).

В теории и практике педагогики можно встретить такую разновидность педагогических условий как организационно-педагогические (В.А. Беликов, Е.И. Козырева, С.Н. Павлов, А.В. Сверчков). Организационно-педагогические условия рассматриваются учеными, как совокупность каких-либо возможностей, обеспечивающая успешное решение образовательных задач:

- совокупность объективных возможностей, обеспечивающая успешное решение поставленных задач (Козырева, 1999, 7);

-совокупность возможностей содержания, форм, методов целостного педагогического процесса, направленных на достижение целей педагогической деятельности (Беликов, 2004, 235).

Организационно-педагогические условия представляют собой совокупность целенаправленно сконструированных возможностей содержания, форм, методов целостного педагогического процесса (мер воздействия), лежащих в основе управления функционированием и развитием процессуального аспекта педагогической системы (целостного педагогического процесса).

Выявление условий, обеспечивающих функционирование и развитие педагогической системы, целостного педагогического процесса является одной из важных задач педагогических исследований, успешное решение которой, как



правило, составляет научную новизну исследования и обуславливает его практическую ценность.

Местом проведения профилактической работы должна являться, прежде всего, школа. Школа представляет удобную возможность охватить профилактической работой все возрастные группы обучающихся, она служит хорошей базой для проведения мероприятий по работе со специфическими группами, имеющими повышенный риск злоупотребления психоактивными веществами.

Сегодня школа – это одно из немногих воспитательных пространств, где сохранилась возможность воздействовать на убеждения и позицию детей. Именно работники системы образования — социальные педагоги, педагоги-психологи, классные руководители – являются основными проводниками целевых профилактических программ, реализуемых в школах (Ягодинский, 2006).

В школе «стержнем» первичной, позитивной профилактики является использование педагогических, образовательных технологий, которые обеспечивают развитие ценностей здорового образа жизни у обучающихся и взаимосвязь с учебным процессом. Делают профилактическую работу интересной и деятельностной для школьников, результативной (Макеева, 2005).

Школа – это один из основных институтов социализации личности и играет особую роль в процессе правовой социализации, целенаправленно формируя полноценного члена общества, способного ориентироваться в правовой среде и действовать с полным основанием ответственности за свои решения и действия вести здоровый образ жизни. Усвоение знаний становится эффективнее, если они изучаются вместе с реалиями жизни. Сейчас особенно важно своевременное приведение такого средства профилактики вредных привычек особого внимания умению добывать правовую информацию и пользоваться ею, а это значит мыслить, принимать решения, результативно и бесконфликтно разрешать жизненные проблемы, что приспособливает учащегося к самостоятельной жизни после школы.

Методы работы, которые могут быть использованы в ходе профилактики вредных привычек, следующие:

- лекции;
- беседы;
- сказкотерапия;
- групповая работа;
- дискуссии;
- ролевые игры;
- «круглые столы»;
- социально-психологический тренинг.

Рассмотрим некоторые наиболее применимые в начальном образовании методы профилактической работы:

*Сказкотерапия* – это процесс поиска смысла, расшифровки знаний о мире и системе взаимоотношений в нем, процесс образования связи между сказочными событиями и поведением в реальной жизни. Разработка данного метода представлена в работах Т.Д. Зинкевич-Евстигнеевой, Д.Ю. Соколова, Д.А. Фролова (Зинкевич-Евстигнеева, 2000, 210).

*Социально-психологический тренинг* – определяется как область практической психологии, ориентированный на использование активных методов группой психологической работы с целью развития компетентности в общении. Базовыми методами тренинга являются групповая дискуссия и ролевая игра в различных модификациях и сочетаниях (Реньш, 2007, 12).

Так же помимо этих методов обучение широко используются интерактивные методы обучения. *Интерактивный метод* – это система правил организации взаимодействия учащихся между собой и с учителем в форме учебных, деловых и ролевых игр, также дискуссий, при котором, происходит получение УУД (Никишина, 2008).

Основой интерактивных подходов являются интерактивные упражнения и задания, которые выполняются учащимися. Современная педагогика богата

целым арсеналом интерактивных подходов, среди которых можно выделить следующие:

- творческие задания;
- работа в малых группах;
- работа в парах;
- обучающие игры (ролевые игры, образовательные игры);
- использование общественных ресурсов (приглашение специалиста, экскурсии);
- социальные проекты и другие внеаудиторные методы обучения (социальные проекты, соревнования, радио и газеты, фильмы, спектакли, выставки, представления, песни и сказки);
- разрешение проблем.

По мнению Б.Ц. Бадмаева, интерактивным, считается «обучение, которое основано на психологии человеческих взаимоотношений и взаимодействий» (Бадмаев, 2001). По мнению В.В. Гузеева, 1995 интерактивная деятельность, предполагает организацию и развитие диалогового общения, которое ведёт к взаимопониманию, взаимодействию, совместному решению общих, но значимых для каждого участника задач (Рис. 1.1).

По мнению Е.В. Коротаевой, интерактивное обучение, необходимо рассматривать как многомерное явление, поскольку оно решает одновременно три задачи:

- учебно-познавательную (предельно конкретную);
- коммуникативно-развивающую
- социально-ориентированную (Коротаева, 2007, 102).

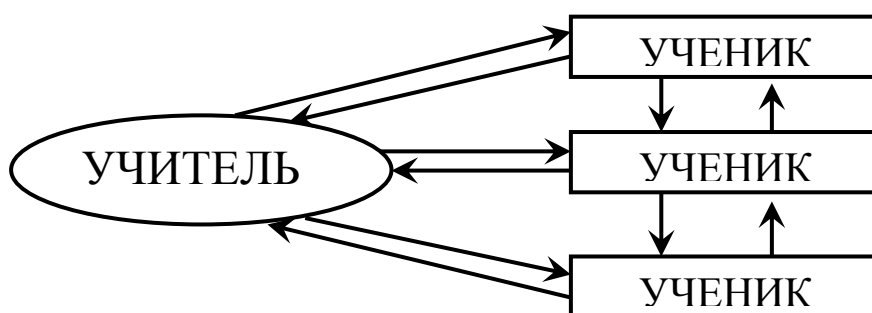


Рис. 1.1. Сущность интерактивного обучения

Работа с младшими школьниками по предупреждению вредных привычек имеет свою специфику: организацией обучения в начальной школе и психологическими особенностями младших школьников.

В связи с этим следует учитывать следующие факторы, определяющие особенности профилактической работы с учащимися начальных классов.

1. Учитель – это авторитет для младших школьников. Поэтому его высказывания, стиль поведения, отношение к тому или иному предмету оказывают воздействие на учащихся. Негативное мнение учителя о курении, приеме алкоголя и наркотиков особенно среди подростков и молодежи, должно многократно повторяться, иллюстрироваться житейскими примерами, наблюдениями, обосновываться ссылкой на авторитетные для ребенка мнения.
2. Младшие школьники обычно воспринимают мир в полярных категориях: «хорошо – плохо», «правильно – неправильно», «плохой человек – хороший человек».
3. Все, что связано с вредными привычками должно в сознании ребенка облачаться в «одежды темного цвета», противопоставляться всему хорошему и полезному.
4. Образность мышления ребенка позволяет увидеть то, что говорит учитель, взрослый, более ярко, фантастично, сказочно.
5. Стимуляция представлений ребенка – это особо важный элемент его воспитания и развития. Рассказывая младшему школьнику что-либо, необходимо периодически учителю или родителю делать паузы, давать ученику возможность самому представить тот или иной образ.
6. Склонность ребенка к игре обуславливает необходимость максимально активного использования игровых форм и методов работы, касающихся профилактики употребления вредных привычек.
7. Сильная связь младших школьников с родителями определяет возможности использования этого пути для формирования негативного отношения к употреблению вредных привычек.

8. Учителю и родителям представляется больше возможностей связать курение, алкоголь и наркотики со всем, что воспринимается ребенком в негативном контексте.

Профилактическая деятельность учителя должна быть направлена на воспитание негативного отношения ко всем вредным привычкам на уроках «Окружающий мир» и внеклассных мероприятиях. Профилактическая работа в школе может проводиться в различных формах. Наиболее распространена практика проведения эпизодической профилактики при изучении соответствующих тем учебных дисциплин. Наиболее благоприятным является введение профилактической работы как внеклассной формы, она может быть реализована проведением различных видов профилактических мероприятий: круглые столы, работа экспертных комиссий, проведение своеобразных «Ток-шоу», дебатов и т.д. при выявлении группы рисков необходимо переходить на внедрение профилактических программ состоящих из цикла занятий для небольших групп.

Профилактическая работа будет только тогда эффективна, когда мы будем отталкиваться от интересов и потребностей самого младшего школьника и в процессе совместного взаимодействия формировать его разумные взгляды, ценности, совпадающие с общепринятыми ценностями общества.

Предупреждение табакокурения и алкоголизма у детей младшего школьного возраста, которое основано на объяснении последствий для организма после употребления вредных привычек, затруднено отсутствием у детей базовых знаний из области анатомии и физиологии человека, поэтому у них складывается абстрактное отношение к курению и приёму алкоголя. Это обуславливает определённые требования к ранней профилактике вредных привычек.

По мнению В.В. Гузеева, проектное обучение поощряет и усиливает истинное учение со стороны учеников, расширяет сферу субъективности в процессе самоопределения, творчества и конкретного участия (Гузеев, 1995, 36).

Метод творческих проектов наряду с другими активными методами обучения применяется для формирования устойчивости к вредным привычкам у младших школьников при изучении предмета «Окружающий мир».

Проектная деятельность на уроках «Окружающий мир» проходит в несколько этапов. Первый этап включает в себя организационный момент. На этом этапе дети знакомятся со спецификой проектной деятельности. В ходе этого этапа происходит распределение детей на инициативные группы. Например, группы: аналитики, экспериментаторы, иллюстраторы, испытатели. Для создания оптимальных условий осуществления совместной деятельности дети пересаживаются друг к другу в соответствии с выбранной группой. Состав группы формируется с учётом дифференцированного подхода. Наиболее сильные дети объединяются в группы «аналитиков» и «испытателей» (Чиркова, 2003). Второй этап направлен на формулирование темы и целей деятельности. Целеполагание (выделяется цель с помощью учителя) зависит от содержания урока. Третий этап является подготовительным. Разработка проекта (план деятельности по достижению цели.) В ходе этой деятельности составляется план деятельности по разработке проекта. На дальнейших уроках этот план лишь корректируется при необходимости. Далее определяются основные разделы проекта. Здесь необходимо уточнить, что в нашем случае проектирование рассматривается как разработка определённой темы, результатом которой является определённый продукт. Поэтому учитель может направить работу детей так, чтобы результатом стал выбор, близкий в выбору, запланированному учителем. Здесь очень важна роль «аналитиков», которым предстоит откорректировать предложения остальных детей (Хохлова, 2004, 51-52). Четвертый этап представляет собой этап собственно проектной деятельности. В ходе этого этапа осуществляется разработка основных разделов проекта. Работа проводится в группах. Каждый раздел может разрабатываться каждой группой по очереди. Тогда результат оформления каждого раздела будет складываться из промежуточных продуктов деятельности групп. Эта форма организации удобна на

первых уроках цикла, когда идёт обучение учащихся и необходима руководящая роль учителя. В дальнейшем каждой группе поручается разработка своего раздела и этим повышается степень самостоятельности детей. На четвёртом этапе урока включают ролевое участие детей в проекте. Именно здесь каждый участник должен внести свой вклад в соответствии с выбранной им ролью. Для всех уроков цикла выбирают единую технологию работы групп. Начинают работу «экспериментаторы», они выполняют наблюдения, позволяющие «аналитикам» сделать выводы и систематизировать их в виде правил, схем, рисунков и т.д. Наглядное подкрепление каждого раздела проекта осуществляют «экспериментаторы». За практическое применение, апробирование отдельных частей и всего проекта в целом отвечают «испытатели» (Коньшева, 2006). Пятый этап практического применения разработанного проекта. На этом этапе главная роль отводится «испытателям». Но значение остальных групп, также остается важным. Группы внимательно следят за работой своей части проекта и при необходимости могут внести коррективы. Шестой этап представляет собой самоанализ проектной деятельности. В ходе самоанализа дети получают положительные и отрицательные стороны своей деятельности. Седьмой этап заключается в подведении итогов всей работы в целом (Иванова, 2010, 92).

Роль родителей в проектной деятельности на начальном этапе очень велика. Ученик может работать самостоятельно только тогда, и когда ему интересно, и когда у него получается. Родители не только делятся своими знаниями, умениями, опытом, получают удовольствие от творческой совместной деятельности, но и создают условия для успеха своего ребенка. Ученику комфортно, он чувствует себя уверенно. Под воздействием взрослого накопление опыта проектной деятельности приобретает организованный характер.

Помощь советом, информацией, проявление заинтересованности со стороны родителей – важный фактор поддержания мотивации и обеспечения самостоятельности детей при проведении проекта и исследования. Заинтересованность и активное участие родителей способствует повышению

мотивации ребенка, активности, развитию самостоятельной познавательной деятельности.

### **Выводы по первой главе**

Согласно современным представлениям профилактика вредных привычек (табакокурение, алкоголизм, наркомания) включают в себя комплекс педагогических, социальных и медицинских мероприятий. При этом выделяют первичную, вторичную и третичную разновидности профилактической работы. Первичная профилактика вредных привычек является наиболее массовой, неспецифической, включающей преимущественно педагогический и социальный компоненты и реализуется в условиях образовательного учреждения. Целью профилактики вредных привычек является формирование устойчивости к вредным привычкам. Профилактика в широком смысле имеет отношение к недопустимости или облегчению проблем, связанных с употреблением вещества.

Работа по первичной профилактике и максимально раннему выявлению наркомании и токсикомании среди учащихся школ будет эффективна, если в ней будут принимать посильное участие те, кто непосредственно отвечает за их воспитание и нравственное развитие: родители, педагоги, воспитатели, практические психологи, врачи, сотрудники органов внутренних дел.

Основная цель профилактической работы с детьми заключается в формировании устойчивости к вредным привычкам и установок как внутриличностных регуляционных механизмов, обеспечивающих реализацию поведения в рамках здорового и безопасного образа жизни.

Возрастными особенностями младшего школьного возраста являются: подверженность к саморазрушающему типу поведения из-за отсутствия жизненного опыта; недостаточность функций самоконтроля, рефлексии, неустойчивость внимания и т.д. Все эти особенности могут способствовать формированию вредных привычек в этом возрасте.



Профилактическая работа с детьми должна быть тщательно продуманной, осторожной, максимально тактичной. Профилактическая работа в детской среде требует от педагога ответственного, вдумчивого и профессионального подхода, наличия определённых познаний и их постоянного расширения.

Приобщение школьников к проблеме сохранения своего здоровья – это прежде всего процесс социализации – воспитания. Это сознание высокого уровня душевного комфорта, который закладывается с детства на всю жизнь. Для формирования душевного комфорта необходимы знания о законах развития своего организма, его взаимодействии с социальными факторами.

В школе «стержнем» первичной, позитивной профилактики является использование педагогических, образовательных технологий, которые обеспечивают развитие ценностей здорового образа жизни у обучающихся и взаимосвязь с учебным процессом, делают профилактическую работу интересной и деятельностной для школьников, результативной. Наиболее перспективными, с позиции первичной профилактики, являются технологии интерактивного и проектного обучения.

## **Глава 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИКИ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ПРЕДМЕТА «ОКРУЖАЮЩИЙ МИР»**

### **2.1. Возможности учебно-методического комплекта «Школа России» по предмету «Окружающий мир» в проведении профилактики вредных привычек**

Для выявления необходимых организационно-педагогических условий профилактики вредных привычек у младших школьников была проанализирована учебно-методический комплект «Школа России» А.А. Плешакова по предмету «Окружающий мир». Авторская программа включает в себя сведения из биологии, географии и истории, рассчитан на четырёхлетнюю начальную школу.

Анализируемый нами комплект по курсу «Окружающий мир» включает в себя: рабочую программу, учебники для 1-3 класса в двух частях (автор А.А. Плешаков), учебник 4 класса в двух частях (А.А. Плешаков, Е.А. Крючкова), рабочие тетради «Окружающий мир» для каждого класса в двух частях с первого по четвертый класс. Для каждого класса имеются наглядные пособия, поурочные планы и технологические карты уроков к учебникам, тетради для проверки знаний (тесты), атлас определитель «От земли до неба», «Зеленые страницы», «Великан на поляне», методические пособия «Методика обучения окружающему миру в начальной школе» и «Окружающий мир в 3-4 классах».

На сегодняшний день эта программа является распространённой в начальной школе. Она включает в себя рабочую программу, с дополнительными требованиями, и учебную программу.

Программа «Школа России» соответствует потребностям детей младшего школьного возраста и учитывает индивидуальные способности их познавательной деятельности.

Система УМК «Школа России» предоставляет большие возможности для организации профилактики вредных привычек при изучении предмета

«Окружающий мир». Важную роль в их формировании играет общая структура всех учебников.

На изучение курса «Окружающий мир» в каждом классе начальной школы отводится 2 часа в неделю. Программа рассчитана на 270 часов.

Программа первого класса рассчитана на 66 часов и имеет следующие разделы: «Вводный урок» (1 час), «Что и Кто?» (20 часов), «Как, откуда и куда?» (12 часов), «Где и когда?» (11 часов), «Почему и зачем?» (22 часов). В программе первого класса есть темы, в которых раскрывается сущность здорового образа жизни, то есть здоровое питание, личная гигиена, укрепление здоровья и формирование у школьников осознанного отношения к здоровому питанию. Это представлено в таких темах как: «Почему нужно есть много овощей и фруктов?» и «Почему нужно чистить зубы и мыть руки?». В этих темах представлены следующие разновидности заданий, как в рабочей тетради, так и в учебнике:

1. Задание в рабочей тетради «Почему нужно чистить зубы и мыть руки?». Покажи стрелками движения зубной щетки при чистке зубов. Проверь себя по учебнику.
2. Задание представлено для групповой работы. С помощью учебника узнайте, какие бывают витамины, чем они полезны, в каких продуктах содержатся.
3. Практическая работа. Работа со взрослыми. Рассмотрите рисунок-схему. Определите, как правильно чистить зубы. Повторите движения зубной щетки. Проверьте друг друга. Покажите друг другу, как правильно мыть руки и вытирать их.

Программа второго класса рассчитана на 68 часов. Учащиеся изучают такие разделы как: «Где мы живем?» (4 часа), «Природа» (20 часов), «Жизнь города и села» (10 часов), «Здоровье и безопасность» (9 часов), «Общение» (7 часов), «Путешествия» (18 часов). В программе для второго класса учащимся предлагается узнать о внутреннем строении человека, так же предлагается

задание как моделирование, предоставляются второклассникам материал о здоровом образе жизни. Этот материал представлен в таких темах как: «Строение тела человека» и «Если хочешь быть здоров».

Для самостоятельной работы детям представлены задания в рабочей тетради и учебнике для закрепления знаний по пройденным темам это:

1. Рассмотрите рисунки. На каком из них показано внешнее строение тела человека, а на каком – внутреннее. Укажите стрелками внешние части тела и внутренние органы на соответствующих рисунках. С соседом по парте проведите взаимную проверку работы.
2. Предлагается кроссворд по пройденной теме. Наш любознательный Попугай предлагает тебе угадать, о чём идет речь. Впиши в клеточки нужные слова.
3. Подумай и запиши, зачем тебе нужно знать, как устроен и работает твой организм.
4. Работа со взрослыми. Составь для себя режим дня. Справа напиши время своих занятий. Если затрудняешься, попроси помощи у взрослых.
5. Рассмотрите рисунки. Что пропущено в режиме дня Серёжи? Расскажи о своем режиме дня.
6. Работа в группе. С помощью рисунка познакомьтесь с внутренним строением тела человека. Обратите внимание на расположение внутренних органов. Покажите на своем теле, где находятся эти органы.
7. Рассмотрите фотографии. Расскажи о назначении каждого из этих предметов. Какими еще предметами гигиены ты пользуешься? Какие из этих предметов должны быть личные, а какими могут пользоваться все члены семьи?
8. Моделирование. Изготовьте модель-аппликацию «Внутреннее строение тела человека».

Программа для третьего класса рассчитана на 68 часов и включает разделы: «Как устроен мир» (6 часов), «Эта удивительная природа» (18 часов), «Мы и наше здоровье» (10 часов), «Наша безопасность» (7 часов), «Чему учит экономика» (12 часов), «Путешествия по городам и странам» (15 часов). Материал, который

представлен для детей третьего класса дает более широкую картину о внутреннем строении тела человека, то есть об отдельных системах организма, представления о здоровом образе жизни, которые направляют детей на установку формирования ценности здоровья. Это представлено в следующих темах: «Дыхание и кровообращение», «Умей предупреждать болезни», «Здоровый образ жизни».

Даются задания в рабочей тетради и учебнике для самостоятельной работы по данным темам:

1. С помощью рисунков изучи, как устроены дыхательная и кровеносная системы человека. Подумай, как они связаны между собой.
2. Работа в группе. Изучите правила закаливания воздухом, водой или солнцем. Составьте памятку в рабочей тетради. Результаты работы представьте классу. Вместе сформулируйте общие правила (принципы) закаливания.
3. Выскажи предположения, что значит вести здоровый образ жизни. Проверь себя по учебнику.
4. Работа в группе. На основе текста учебника и собственных знаний раскройте каждое правило здорового образа жизни. Обсудите их в классе. Подумайте, что нужно изменить в вашем поведении в соответствии с этими правилами.
5. Задание в рабочей тетради. Что тебе хотелось бы узнать об организме человека и охране здоровья? Запиши свои вопросы и постарайся найти на них ответы при изучении раздела «Мы и наше тело».
6. Задание в рабочей тетради. Соедини линиями слова в левом и правом столбиках, чтобы получились правила здорового образа жизни.
7. Рассмотрите фотографии. Какие правила здорового образа жизни соблюдают дети? Подпиши правило под каждой фотографией.

Программа для четвертого класса рассчитана на 68 часов и состоит из таких разделов как: «Земля и человечество» (9 часов), «Природа России» (10 часов), «Родной край-часть большой страны» (15 часов), «Страницы Всемирной истории» (5 часов), «Страницы истории России» (20 часов), «Современная Россия» (9

часов). В программе для четвертого класса не дается материал на установку формирования здорового образа жизни.

Проведя анализ УМК «Школа России» по курсу «Окружающий мир» А.А. Плешакова, мы пришли к выводам, что он:

- 1) соответствует возрастным потребностям детей;
- 2) предполагает высокий уровень формирования установок на здоровый образ жизни у школьников
- 3) направлен на формирование установки на безопасный, здоровый образ жизни в начальной школе .

Считаем, что УМК «Школа России» является наиболее приемлемым и актуальным. Учебный курс является своего рода системообразующим стержнем познавательного процесса. Вот почему важно, чтобы работа с детьми, начатая на уроках, продолжалась в той или иной форме и после их окончания, во внеурочной деятельности. Учителю следует стремиться к тому, чтобы родители учащихся в повседневном общении со своими детьми, поддерживали их познавательные инициативы, пробуждаемые на уроках. Это могут быть и конкретные задания для домашних опытов и наблюдений, чтения и получения информации от взрослых.

## **2.2. Содержание и результаты экспериментальной работы по организации профилактики вредных привычек при изучении предмета «Окружающий мир»**

Базой для экспериментальной работы стала МОУ «Октябрьская СОШ им. Героя России Юрия Алексеевича Чумака» Белгородской области Белгородского района. В исследовании приняли участие учащиеся 3 «А» класса в составе 24 человек. Эксперимент проводился в три этапа: констатирующий, формирующий, контрольный. Целью экспериментальной работы было выявление организационно-педагогических условий профилактики вредных привычек на уроках предмета «Окружающий мир».

В ходе экспериментальной работы решались следующие задачи:

1. Выявить критерии устойчивости младших школьников к вредным привычкам (т.к. целью профилактической работы является формирование устойчивости).
2. Подобрать диагностические методики, позволяющие изучить соответствующие критерии.
3. Провести диагностику исходного уровня сформированности устойчивости к вредным привычкам у младших школьников.
4. Разработать и апробировать организационно-педагогические условия способствующие формированию устойчивости к вредным привычкам у младших школьников при изучении предмета «Окружающий мир».
5. Оценить эффективность разработанных организационно-педагогических условий профилактики вредных привычек у младших школьников.

Изучение научно-методической литературы позволило нам выделить для своей экспериментальной работы критерии устойчивости младших школьников к вредным привычкам: когнитивный, эмоционально-волевой, поведенческий критерий. Данным критериям соответствуют следующие показатели, представленные в табл. 2.1.

Таблица 2.1.

**Критерии и показатели устойчивости младших школьников  
к вредным привычкам**

Критерии	Показатели
1. Когнитивный	<ul style="list-style-type: none"> <li>- полнота и дифференцированность знаний о здоровье человека и факторах его разрушающих;</li> <li>- знания о вредных привычках и их опасности;</li> <li>- знания основ здорового образа жизни;</li> <li>- знания последствий табакокурения, алкоголизма, наркомании</li> </ul>
2. Эмоционально-волевой	<ul style="list-style-type: none"> <li>- умение противостоять внешним неблагоприятным воздействиям социума;</li> <li>- сформированность волевых качеств личности ребенка;</li> <li>- сформированность ценности здоровья;</li> <li>- наличие мотивации к ЗОЖ.</li> </ul>
3. Поведенческий	<ul style="list-style-type: none"> <li>- умение сказать «нет» в ситуации неблагоприятного выбора;</li> <li>- навыки здоровьесберегающего поведения;</li> <li>- отношение к вредным привычкам.</li> </ul>

Когнитивный критерий изучали с помощью методики «Выявление степени информированности о ПАВ» в нашей модификации, которая состоит из трех частей: 1 часть с вопросами №1-3 основана на методике «Незаконченные предложения», предполагающей свободный ответ на предложенный вопрос; 2 часть с вопросами №4-6 основана на вопросах и вариантах ответов, каждый вариант ответа имеет свою модальность (А – положительную, Б – нейтральную, В – негативную); 3 часть с вопросами №7-8 основана на вопросах и вариантах ответов - выявляется степень информированности учащегося о вредных привычках и мнение об источниках их появления. Каждый правильный ответ – это сформированное у младшего школьника представление о здоровье, болезнях, полезных и вредных привычках (оценивается в 1 балл), неправильный ответ – оценивается в 0 баллов. Интерпретация результатов: от 7 до 8 баллов – высокий уровень сформированности когнитивного критерия (ребенок для своего возраста хорошо знает о здоровье человека и факторах его разрушающих); от 5 до 6 баллов – средний уровень (младший школьник имеет представление о вредных привычках, но имеются пробелы); от 1 до 4 – низкий уровень (младший школьник знает о вредных привычках, но не сформированы знания о их последствиях) (Приложение 1).

Эмоционально-волевой и поведенческий критерии изучали с помощью психологического теста С. Дерябо и В. Ясина «Индекс отношения к здоровью» в нашей модификации. Тест позволял выявить четыре компонента интенсивности субъективного отношения: *эмоциональная шкала* (измеряет, в какой степени проявляется отношение человека к здоровью, здоровому образу жизни в эмоциональной сфере); *практическая шкала* (измеряет в какой степени проявляется отношение человека к здоровью, здоровому образу жизни в повседневной сфере); *познавательная шкала* (измеряет в какой степени проявляется отношение человека к здоровью, здоровому образу жизни в познавательной сфере); *поступочная шкала* (измеряет, в какой степени проявляется отношение человека к здоровью, здоровому образу жизни в сфере



совершаемых им поступков, направленных на изменение своего окружения в соответствии с его отношением). Результаты интерпретировались с помощью ключа: за полное соответствие ответа испытуемого с ответом в ключе дается 3 балла, за стрелку, направленную в сторону этого ответа, – 2 балла, за стрелку в противоположную сторону – 1 балл, за ответ, противоположный данному в ключе – 0 баллов. Показатели уровня сформированности данного критерия у младших школьников следующие: - высокие баллы (от 30 до 36) говорят о том, что младший школьник способен наслаждаться своим здоровьем, заботится о здоровье не только потому, что это «необходимо», а ради удовольствия, проявляет большой интерес к проблеме здоровья; - средние баллы (от 13 до 29) говорят о том, что отношение к здоровью носит периодический характер, зависит от настроения; - низкие баллы (от 0 до 12) говорят о том, что забота о здоровье для ребенка – просто необходимость, но никак не радостное и увлекательное занятие (Приложение 2).

На констатирующем этапе эксперимента выявляли исходный уровень сформированности устойчивости к вредным привычкам у младших школьников по трем выбранным критериям. Для оценки когнитивного критерия использовали в качестве средства оценки специальный набор вопросов. В табл. 2.2. представлены результаты изучения уровня сформированности когнитивного критерия устойчивости к вредным привычкам у младших школьников на констатирующем этапе эксперимента.

Результаты изучения уровня сформированности когнитивного критерия у младших школьников на констатирующем этапе эксперимента были следующими: 4% учащихся имели высокий уровень (один ученик хорошо знает о здоровье человека и факторах его разрушающих, о вредных привычках и их последствиях), 29% – средний уровень (младшие школьники имеют представления о вредных привычках, но имеются некоторые недочеты в этих знаниях), 67% – низкий уровень изучаемого критерия (большая часть класса не знает о вредных привычках, последствиях).

Таблица 2.2.

Уровень сформированности когнитивного критерия устойчивости к вредным привычкам у младших школьников на констатирующем этапе

№ п/п	И.Ф.	Номер вопроса								Сумма баллов	Уровень
		1 часть			2 часть			3 часть			
		1	2	3	4	5	6	7	8		
1.	Полина Б.	1	0	1	1	1	1	0	1	6	средний
2.	Евгений В.	1	0	0	1	0	1	0	1	6	средний
3.	Руслан З.	0	0	0	0	0	1	1	1	3	низкий
4.	Ирина К.	0	1	1	1	1	0	0	0	4	низкий
5.	Данил К.	1	1	0	0	1	1	1	1	6	средний
6.	Никита К.	0	1	1	0	1	0	0	0	3	низкий
7.	Дмитрий К.	1	0	0	1	0	0	0	0	2	низкий
8.	Валерия К.	1	0	1	1	0	0	0	0	3	низкий
9.	Богдан Л.	0	0	0	1	1	1	0	1	4	низкий
10.	Анжела Л.	0	1	1	1	0	0	1	0	3	низкий
11.	Дарья Л.	0	0	0	1	1	1	1	1	5	средний
12.	Данил М.	1	0	1	1	0	0	0	0	3	низкий
13.	Тамара Н.	0	0	0	0	1	0	1	0	2	низкий
14.	Юлиана О.	1	1	1	0	0	0	0	0	3	низкий
15.	Данил П.	1	1	0	1	0	1	1	1	6	средний
16.	Александра П.	1	1	0	0	0	0	1	0	3	низкий
17.	Арина П.	1	0	1	1	1	1	1	0	6	средний
18.	Игорь С.	1	1	0	1	1	1	0	0	5	низкий
19.	Евгений С.	1	1	1	0	0	0	0	0	3	низкий
20.	Ксения С.	1	1	0	1	1	1	1	1	7	высокий
21.	Татьяна Х.	1	1	1	1	0	1	0	1	6	средний
22.	Полина Ц.	1	0	0	1	0	1	0	0	3	низкий
23.	Денис Ч.	1	1	0	1	1	1	0	0	5	низкий
24.	Артем Ш.	0	0	1	0	1	0	0	0	2	низкий

Для оценки эмоционально-волевого критерия использовали психологический тест «Индекс отношения к здоровью», с помощью которого выявляли уровень сформированности следующих показателей: умение противостоять внешним неблагоприятным воздействиям социума; сформированность волевых качеств личности ребенка. В табл. 2.3. представлены результаты изучения уровня сформированности эмоционально-волевого критерия устойчивости к вредным привычкам у младших школьников на констатирующем этапе эксперимента.

Таблица 2.3.

Уровень сформированности эмоционально-волевого критерия устойчивости к вредным привычкам у младших школьников на констатирующем этапе

№ п/п	И.Ф.	Номер вопроса												Сумма баллов	Уровень
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1.	Полина Б.	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2	30	высокий
2.	Евгений В.	1	1	0	0	0	1	0	2	1	0	3	1	10	низкий
3.	Руслан З.	3	1	1	1	2	2	2	1	3	2	1	0	19	средний
4.	Ирина К.	2	2	0	2	0	1	2	1	2	0	0	0	12	низкий
5.	Данил К.	2	0	2	1	0	0	1	0	0	1	0	0	7	низкий
6.	Никита К.	2	0	3	0	2	0	2	0	1	1	1	0	12	низкий
7.	Дмитрий К.	2	2	3	0	1	0	2	0	0	1	1	0	12	низкий
8.	Валерия К.	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	3	1	8	низкий
9.	Богдан Л.	3	0	1	2	0	0	2	2	1	0	3	2	16	средний
10.	Анжела Л.	2	3	0	2	2	0	0	2	1	0	0	0	12	низкий
11.	Дарья Л.	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	32	высокий
12.	Данил М.	3	0	1	2	3	0	2	2	0	2	3	3	21	средний
13.	Тамара Н.	2	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	0	8	низкий
14.	Юлиана О.	1	0	1	1	1	0	2	2	0	2	0	1	11	низкий
15.	Данил П.	1	1	0	0	0	1	0	2	1	0	3	1	10	низкий
16.	Александра П.	2	2	0	3	2	1	1	2	2	3	0	3	21	средний
17.	Арина П.	3	0	3	2	2	2	2	0	2	2	2	0	20	средний
18.	Игорь С.	2	2	0	3	0	2	1	0	0	1	1	0	12	низкий
19.	Евгений С.	1	3	0	2	0	2	0	0	2	2	0	0	12	низкий
20.	Ксения С.	2	1	0	3	3	2	3	3	3	1	0	2	23	средний
21.	Татьяна Х.	2	3	1	1	0	2	3	2	2	1	2	2	21	средний
22.	Полина Ц.	2	3	2	2	1	3	0	2	1	0	2	3	21	средний
23.	Денис Ч.	2	3	0	2	2	0	0	2	1	0	0	0	12	низкий
24.	Артем Ш.	1	1	0	0	0	1	0	2	1	0	3	1	10	низкий

Результаты изучения уровня сформированности эмоционально-волевого критерия у младших школьников на констатирующем этапе эксперимента были следующими: 8% учащихся имели высокий уровень (у нескольких человек из класса сформирована ценность здоровья, проявляется забота о здоровье, выражен интерес к проблеме здоровья), 33% – средний уровень (отношение к здоровью у младших школьников носит периодический характер, зависит от настроения), 58% – низкий уровень изучаемого критерия (для большей части класса здоровье – абстрактное, не совсем понятное понятие, поддержание здоровье не требует волевых усилий).

Для оценки поведенческого критерия был использован психологический тест «Индекс отношения к здоровью», который представлял собой специальный набор вопросов, необходимых для выявления таких структурных компонентов деятельности, как уровень сформированности навыков отказа и недопустимости вредных привычек в повседневном поведении. По сумме баллов определяли уровень соответствующих умений: низкий, средний, высокий.

В табл. 2.4. представлены результаты изучения уровня сформированности поведенческого критерия у младших школьников на констатирующем этапе эксперимента.

Таблица 2.4.

Уровень сформированности поведенческого критерия устойчивости к вредным привычкам у младших школьников на констатирующем этапе

№ п/п	И.Ф.	Номер вопроса												Сумма баллов	Уровень
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1.	Полина Б.	0	2	3	1	0	1	1	0	0	2	0	3	13	средний
2.	Евгений В.	1	2	2	0	1	1	1	0	0	2	0	1	11	низкий
3.	Руслан З.	0	0	3	1	1	1	1	0	2	2	1	0	12	низкий
4.	Ирина К.	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	3	11	низкий
5.	Данил К.	0	1	1	1	0	1	2	1	0	0	1	3	11	низкий
6.	Никита К.	1	0	2	1	2	2	0	2	2	2	0	2	16	средний
7.	Дмитрий К.	2	3	1	1	1	0	1	1	2	2	1	0	15	средний
8.	Валерия К.	0	1	0	1	2	1	1	1	3	0	0	0	10	низкий
9.	Богдан Л.	0	0	2	1	1	1	1	0	3	2	1	0	12	низкий
10.	Анжела Л.	0	0	3	1	2	0	1	1	0	1	0	1	10	низкий
11.	Дарья Л.	3	2	3	3	3	1	3	2	3	3	2	3	31	высокий
12.	Данил М.	0	0	3	1	1	1	1	0	2	2	1	0	12	низкий
13.	Тамара Н.	1	2	2	0	1	1	0	0	0	2	0	0	9	низкий
14.	Юлиана О.	2	3	1	1	1	0	0	0	2	2	1	0	13	средний
15.	Данил П.	0	2	2	2	0	1	0	3	1	1	0	0	12	низкий
16.	Александра П.	2	1	1	1	0	0	1	1	2	3	0	1	13	средний
17.	Арина П.	0	2	1	2	1	0	0	0	0	1	2	1	10	низкий
18.	Игорь С.	1	2	1	1	1	3	1	1	1	0	0	1	13	средний
19.	Евгений С.	1	2	2	0	1	1	0	3	1	1	0	0	12	низкий
20.	Ксения С.	3	0	1	3	1	0	2	1	1	2	0	0	14	средний
21.	Татьяна Х.	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	29	высокий
22.	Полина Ц.	3	3	2	2	1	2	2	1	1	0	0	1	18	средний
23.	Денис Ч.	0	1	1	1	3	2	1	0	1	2	1	1	14	средний
24.	Артем Ш.	0	2	2	2	0	1	0	3	1	1	0	0	12	низкий

Результаты изучения сформированности поведенческого критерия устойчивости к вредным привычкам у младших школьников на констатирующем этапе эксперимента были следующими: 8% учащихся имели высокий уровень (в высокой степени проявляется забота о здоровье, приверженность здоровому образу жизни в повседневной сфере лишь у одного ученика из класса), 38% – средний уровень (не в полной мере проявляется отношение к здоровью, здоровому образу жизни), 54% – низкий уровень изучаемого критерия (большая часть класса не умеют вести здоровый образ жизни).

Уровень сформированности устойчивости к вредным привычкам у младших школьников на констатирующем этапе изучали по трем выбранным критериям, при этом результаты всех проведенных методик суммировались. Нами была разработана градация с учетом максимально и минимально возможных баллов по каждому критерию: низкому уровню соответствовали 0-27 баллов, среднему 28-53 баллов, высокому 54-80 баллов (Приложение 3).

Результаты изучения уровня сформированности устойчивости к вредным привычкам у младших школьников по трем критериям на констатирующем этапе эксперимента отражены на рис. 2.1.

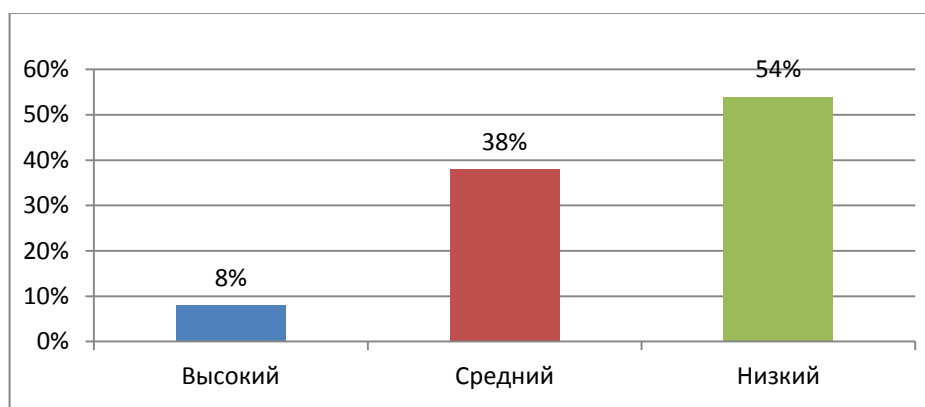


Рис. 2.1. Уровень сформированности устойчивости к вредным привычкам у младших школьников по трём критериям на констатирующем этапе эксперимента

Из диаграммы видно, что меньшая часть класса (8%) имели высокий уровень сформированности устойчивости к вредным привычкам, 38% – средний

уровень и половина класса (54%) имели низкий уровень сформированности устойчивости к вредным привычкам.

Целью формирующего этапа эксперимента являлось создание и апробация организационно-педагогических условий профилактики вредных привычек у младших школьников при изучении предмета «Окружающий мир».

При этом решались следующие задачи:

1. При проведении уроков использовать интерактивные методы, направленные на формирование ценности здоровья и негативного отношения к вредным привычкам:

- ролевые игры;
- работа экспертных ученических групп.

2. В образовательном процессе использовать наглядные средства обучения, демонстрирующие ценность здоровья, вред табачного дыма, алкоголя:

- презентации;
- видеоролики.

3. Вовлекать в процесс профилактики вредных привычек родителей, используя метод творческих проектов.

Для формирования устойчивости к вредным привычкам учащимся было предложено принять участие в работе над творческим проектом по теме «Что такое здоровый образ жизни?». Выполнение проекта включало в себя следующие этапы: организационный, подготовительный, поисковый, оформление результатов, заключительный. Проект включал урочную и внеурочную работу учащихся. Урочная работа заключалась в том, что дети получали основную информацию при изучении таких тем уроков как: «Организм человека», «Наше питание», «Умей предупреждать болезни», «Здоровый образ жизни». Внеурочная работа заключалась в поиске дополнительных сведений в справочниках, энциклопедиях, учебниках, прочих изданиях. Учитель выступал в роли консультанта.

Первый этап включал в себя проведение родительского собрания в ходе которого происходило знакомство детей и родителей с методикой проектной деятельности.

Задачами проекта являлось:

- сформировать представление о здоровье как об одной из главных ценностей человеческой жизни;
- развить умение находить нужную информацию в разных источниках, анализировать и делать вывод;
- сформировать умение видеть, формулировать и решать проблему,
- воспитать ответственное отношение к сохранению и укреплению своего здоровья.

На втором этапе происходило разделение учащихся на группы и распределение обязанностей, составление плана работы и ее особенностей.

План действий для 1-й группы:

1. Выяснить, из каких компонентов складывается здоровье.
2. Разобраться, какой вред наносят организму человека вредные привычки.
3. Доказать, что спорт способен укрепить и сохранить здоровье.

План действий для 2-й группы:

1. Выделить 10 правил здоровьесбережения.
2. Выяснить, как повысить устойчивость организма к вредным воздействиям среды.
3. Вывести формулу жизни.

План действий для 3-й группы:

1. Определить какие продукты являются самыми «полезными».
2. Выяснить, как правильно питаться?
3. Как влияет питание на здоровье человека?

На третьем этапе началась работа над самим проектом. Для учащихся проводились консультации, с помощью родителей систематизировался и классифицировался собранный материал, и создавался проектный продукт.

При завершении всех работ учащиеся выбирали форму оформления результатов и представления проекта:

1-я группа. Презентация «Мы и наше здоровье».

2-я группа. Буклет «Здоровье не купишь – его разум дарит».

3-я группа. Кроссворд «Азбука здоровья» (Приложение 4).

В рамках экспериментальной работы было разработано и проведено 4 урока по предмету «Окружающий мир» по разделу «Мы и наше здоровье» с использованием программных и разработанных нами (в качестве дополнения) заданий направленных на формирование устойчивости младших школьников к вредным привычкам по следующим темам:

1. «Организм человека».

2. «Органы чувств».

3. «Дыхание и кровообращение»

4. «Здоровый образ жизни».

При изучении темы «Организм человека» учащимся было необходимо ознакомиться с организмом человека, его внутренними органами, их значением, способами поддержания их в здоровом состоянии. Научиться прислушиваться к своему организму, чтобы помочь ему ритмично работать. На уроке использовались такие формы организации познавательной деятельности как: самостоятельная работа с элементами творческой деятельности, эвристическая беседа, работа с книгой. При проведении урока был использован интерактивный метод – ролевая игра, которая включала в себя объяснительно-иллюстративные и частично поисковые приемы обучения. Класс был поделен на 4 группы (по изучению систем организма: дыхательной, пищеварительной, кровеносной, нервной) каждая группа выступала в роли ученых-анатомов которые осуществляли представление соответствующей системы: органы входящие в ее состав, функция и значение в организме, роль здорового образа жизни и вредных привычек в поддержании работы системы. Необходимый материал дети получали



в ходе выполнения домашнего задания. Каждое выступление сопровождалось презентацией.

1-ая группа ученых-анатомов представляла дыхательную систему: что такое дыхание, главный орган дыхательной системы – легкие, как происходит дыхание, что опасно для организма. На слайде был показан вред табачного дыма для дыхательной системы человека.

2-ая группа представляла пищеварительную систему: из каких органов состоит пищеварительная система, сообщение по каждому из органов (ротовая полость, язык, пищевод, желудок, печень, тонкий и толстый кишечник). На слайде были представлены последствия употребления вредных привычек.

3-я группа – кровеносная система: путь движения крови, центральный орган кровеносной системы – сердце, что такое кровь, факторы риска, забота о своем сердце. На слайде были представлены факторы риска употребления алкоголя, табака, наркотиков и их последствия, т.е. сердечно-сосудистые заболевания (инфаркт миокарда, инсульт, гипертония и т.д.).

4-ая группа представляла нервную систему: органы нервной системы, основная функция головного мозга, спинной мозг, что опасно для нервной системы, отравление головного мозга, отдых для нервной системы. На слайде было показано отравление головного мозга после употребления человеком вредных привычек: табакокурение, алкоголь (Приложение 5).

В ходе работы по теме «Органы чувств» младшим школьникам предстояло сформировать понятие об органах чувств человека, узнать роль и специфику каждого органа чувств. Учителю было необходимо положить начало формированию знаний о роли органов чувств в познании окружающего мира. При проведении урока использовался интерактивный метод – работа экспертных ученических групп. На этапе урока «Работа с новым материалом» класс делился на 5 ученических экспертных групп (орган зрения, слуха, обоняния, вкуса, осязания). Учащимся выдавались пробирки с ароматическими веществами. Первый опыт: дети должны были с закрытым и открытым носом понюхать

вещества. Сделали вывод: когда нос закрыт, мы не можем определить, чем пахнет. Второй опыт: предлагается с закрытыми глазами определить по запаху предмет, который находится перед ними (туалетная вода, апельсин, лук, чеснок). В окончании работы учитель акцентировала внимание на факторах которые угнетают работу анализаторов: курящий человек воспринимает запахи гораздо меньше чем человек ведущий ЗОЖ, также изменяется и восприятие вкуса. Был сформулирован вывод: чтобы в полной мере воспринимать мир, чувствовать приятные запахи, вкусы необходимо заботиться о своем организме. Представитель от группы выступает с сообщением «Курение и обоняние» (Приложение б).

При изучении темы «Дыхание и кровообращение» дети познакомились с особенностями строения дыхательной и кровеносной систем организма, их взаимосвязью и значением для человека. При проведении урока использовалось наглядное средство обучения – видеоролик. На этапе урока «Знакомство с новым материалом» детям предложены вопросы, на которые они должны ответить: какой состав имеет воздух, какой газ необходим для дыхания, какой путь проходит воздух, когда мы делаем вдох? Учащиеся на основе жизненного опыта и материала учебника отвечают на поставленные вопросы. Показывается видеоролик «Вред курения» из научно-развлекательной программы «Галилео» рубрика «Эксперименты». Демонстрируемый эксперимент показывает вред курения с помощью искусственных легких – двух пятилитровых бутылок наполненных водой. Берется 2 ватных диска и размещаются в горловине бутылок, далее делаются бронхи в виде трубочек, которые сводятся в трахею. В открытый конец трубки – гортань вставляется зажженная сигарета. На бутылках с водой открываются краны, происходит втягивание табачного дыма в бутылки (легкие). После проведения эксперимента проводится осмотр смоделированных «органов»: гортань, трахея, легкие. Достаются ватные дички из горловины бутылок и демонстрируется, что осталось на них. На этапе «Работа с новым материалом» дети высказывают свои предположения о том, как связаны между собой

дыхательная и кровеносная системы. Ученик рассказывает сказку о капельке-путешественнице. После прослушивания задается ряд вопросов: какова роль крови в организме, как работает кровеносная система, зачем капелька крови, оббежав весь организм, возвращается обратно? (Приложение 7).

При изучении темы «Здоровый образ жизни» была поставлена цель урока: ознакомить с правилами сохранения и укрепления здоровья. Использовалась групповая форма организации деятельности учащихся; наглядные средства обучения: презентация; методы обучения: объяснительно-иллюстративный, частично-поисковый, словесный. На этапе урока «Работа с новым материалом» класс делился на 5 групп («Чистюли», «Витаминки», «Режим дня», «Спортивная», «Здоровячки»), которым давалось задание. Каждая группа работала с учебником и толковым словарем. Урок сопровождался презентацией. 1-ая группа «Чистюли» – работали над вопросом «почему нужно соблюдать чистоту?» Чтобы расти и крепнуть нам важно соблюдать... А что соблюдать дети расскажут, когда вспомнят сказку «Мойдодыр». Для чего животные купаются и чистят свое тело? Зачем человек моется? Формулируют 1-е правило ЗОЖ – содержи в чистоте тело, одежду и жилище. Далее отгадывают загадки. 2-ая группа «Витаминки» – задание «какое питание является здоровым?» Что значит правильно питаться? Зависит ли наше здоровье от того, что мы едим? Какие продукты полезны, какие вредны для организма? Почему? Далее задаются загадки об овощах и фруктах. Называют 2-е правило – правильно питайся. 3-я группа «Режим дня» – задание «как правильно сочетать труд и отдых?» Что такое режим дня? Зачем он нужен? Формулируют 3-е правило ЗОЖ – правильно сочетай труд и отдых. 4-ая группа «Спортивная» – задание «что значит много двигаться?» Кто делает зарядку? Чем нужно заниматься? Называют 4-е правило – больше двигайся. 5-ая группа «Здоровячки» – задание «какие вредные привычки разрушают здоровье?» Слушают рассказ про Колю и Толю. Какие вредные привычки разрушают здоровье? Где место ребят, которые могут попасть в группу «Здоровячки» рядом с Толей или с Колей? Расскажите о вреде курения, алкоголя, наркотиков? Называют 5-е правило ЗОЖ –

не заводи вредных привычек. На слайде был продемонстрирован призыв не заводить вредных привычек, чтобы сохранить здоровье никогда не начинай курить, не пробуй спиртного, не прикасайся к наркотикам (Приложение 8).

На всех этапах проведения формирующего эксперимента происходило формирование у учащихся устойчивости к вредным привычкам, развивались прогностические способности. Ученикам необходимо было отобрать нужную информацию, проанализировать ее, рассмотреть изучаемый объект в целостности его связей и характеристик. Кроме того, необходимо было сделать аргументированный вывод. Поиски этого материала потребовали от учащихся самостоятельности и творческой активности. Планы уроков были построены на взаимосвязи с формированием устойчивости к вредным привычкам. Чему способствовала и предложенная проектная деятельность.

На контрольном этапе эксперимента нами решались следующие задачи:

1. Повторно провести предложенные ранее, на констатирующем этапе эксперимента, методики для оценки у младших школьников уровня устойчивости к вредным привычкам.
2. Проследить динамику уровня сформированности устойчивости к вредным привычкам у младших школьников.
3. Провести анализ результатов экспериментальной работы и выявить эффективные организационно-педагогические условия формирования устойчивости к вредным привычкам у детей младшего школьного возраста.

В табл. 2.5 представлены результаты изучения когнитивного критерия устойчивости младших школьников к вредным привычкам на контрольном этапе эксперимента.

Уровень сформированности когнитивного критерия устойчивости к вредным привычкам у младших школьников на контрольном этапе

№ п/п	И.Ф.	Номер вопроса								Сумма баллов	Уровень
		1 часть			2 часть			3 часть			
		1	2	3	4	5	6	7	8		
1.	Полина Б.	1	1	1	1	1	1	1	1	8	высокий
2.	Евгений В.	1	0	1	1	0	1	1	1	7	высокий
3.	Руслан З.	1	0	1	0	1	1	1	1	6	средний
4.	Ирина К.	0	1	0	1	1	0	1	0	4	низкий
5.	Данил К.	1	1	1	0	1	1	1	1	7	высокий
6.	Никита К.	0	1	1	0	1	1	0	1	5	средний
7.	Дмитрий К.	1	0	0	1	1	0	1	1	5	средний
8.	Валерия К.	1	0	1	1	0	1	1	0	5	средний
9.	Богдан Л.	0	0	0	1	1	1	1	1	5	средний
10.	Анжела Л.	0	1	1	1	0	1	0	0	4	низкий
11.	Дарья Л.	1	1	1	1	1	1	1	1	8	высокий
12.	Данил М.	1	0	1	1	0	0	1	1	5	средний
13.	Тамара Н.	1	1	1	0	0	0	0	0	3	низкий
14.	Юлиана О.	1	1	0	1	1	1	1	1	7	высокий
15.	Данил П.	1	1	1	1	0	1	1	1	7	высокий
16.	Александра П.	1	1	1	1	1	1	1	1	8	высокий
17.	Арина П.	1	0	1	1	1	1	1	1	7	высокий
18.	Игорь С.	1	1	1	1	1	1	0	0	6	средний
19.	Евгений С.	1	1	1	0	0	1	0	1	5	средний
20.	Ксения С.	1	1	1	1	1	1	1	1	8	высокий
21.	Татьяна Х.	1	1	1	1	0	1	1	1	7	высокий
22.	Полина Ц.	1	0	1	1	0	1	1	0	5	средний
23.	Денис Ч.	1	1	0	1	1	1	1	1	7	высокий
24.	Артем Ш.	1	0	1	0	1	1	1	1	6	средний

Результаты изучения уровня сформированности когнитивного критерия устойчивости к вредным привычкам у младших школьников на контрольном этапе эксперимента были следующими: 46% учащихся имели высокий уровень, 42% – средний уровень, 12% – низкий уровень изучаемого критерия.

Эмоционально-волевой критерий на контрольном этапе эксперимента изучали с помощью повторного проведения психологического теста «Индекс отношения к здоровью». В табл. 2.6 отражены результаты изучения эмоционально-волевого критерия устойчивости младших школьников к вредным привычкам на контрольном этапе эксперимента.

Таблица 2.6.

Уровень сформированности эмоционально-волевого критерия устойчивости к вредным привычкам у младших школьников на контрольном этапе

№ п/п	И.Ф.	Номер вопроса												Сумма баллов	Уровень
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1.	Полина Б.	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2	30	высокий
2.	Евгений В.	1	1	0	3	0	1	0	2	1	0	3	3	15	средний
3.	Руслан Э.	3	1	2	1	2	2	3	1	3	2	1	3	24	средний
4.	Ирина К.	2	2	0	2	0	1	2	1	2	0	0	0	12	низкий
5.	Данил К.	2	1	2	1	1	1	1	0	3	1	0	2	15	средний
6.	Никита К.	2	1	3	2	2	0	2	2	1	1	1	2	19	средний
7.	Дмитрий К.	2	2	3	2	1	0	2	0	2	1	1	2	18	средний
8.	Валерия К.	1	2	0	0	3	2	0	1	1	2	3	1	16	средний
9.	Богдан Л.	3	0	1	2	0	0	2	2	1	0	3	2	16	средний
10.	Анжела Л.	2	3	0	2	2	0	0	2	1	0	0	0	12	низкий
11.	Дарья Л.	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	33	высокий
12.	Данил М.	3	0	1	2	3	0	2	2	0	2	3	3	21	средний
13.	Тамара Н.	1	1	2	1	3	0	1	0	2	1	0	1	13	низкий
14.	Юлиана О.	1	3	1	1	1	0	2	2	0	2	2	1	16	средний
15.	Данил П.	1	1	2	1	0	1	0	2	1	2	3	1	15	средний
16.	Александра П.	2	2	0	3	2	1	1	2	2	3	0	3	21	средний
17.	Арина П.	3	0	3	2	2	2	2	0	2	2	2	0	20	средний
18.	Игорь С.	2	2	0	3	0	2	1	0	0	1	1	0	12	низкий
19.	Евгений С.	1	3	2	2	0	3	0	0	2	2	0	1	17	средний
20.	Ксения С.	3	2	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	32	высокий
21.	Татьяна Х.	2	3	3	3	1	2	3	2	2	3	3	3	30	высокий
22.	Полина Ц.	2	3	2	2	1	3	0	2	1	0	2	3	21	средний
23.	Денис Ч.	2	3	0	2	2	3	0	2	1	2	0	2	19	средний
24.	Артем Ш.	2	2	1	1	1	1	0	2	1	0	3	3	17	средний

Полученные на контрольном этапе исследования результаты по эмоционально-волевому компоненту устойчивости были следующими: высокий уровень изучаемых показателей имели 17% учащихся класса, средний уровень – 66% и 17% учащихся имели низкий уровень сформированности эмоционально-волевого критерия.

Поведенческий критерий на контрольном этапе эксперимента изучали с помощью повторного проведения психологического теста «Индекс отношения к здоровью». Полученные результаты представлены в табл. 2.7.

Таблица 2.7.

Уровень сформированности поведенческого критерия устойчивости к вредным привычкам у младших школьников на контрольном этапе

№ п/п	И.Ф.	Номер вопроса												Сумма баллов	Уровень
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1.	Полина Б.	1	3	3	1	3	2	2	3	2	3	3	3	30	высокий
2.	Евгений В.	1	2	2	2	1	2	1	0	0	2	3	1	17	средний
3.	Руслан Э.	3	0	3	2	1	2	1	3	2	2	1	3	23	средний
4.	Ирина К.	1	1	1	2	0	1	0	1	1	1	0	3	11	низкий
5.	Данил К.	0	1	1	1	3	1	2	1	0	2	1	3	14	средний
6.	Никита К.	1	0	2	1	2	2	0	2	2	2	0	2	16	средний
7.	Дмитрий К.	2	3	1	1	1	0	1	1	2	2	1	0	15	средний
8.	Валерия К.	0	1	0	2	2	1	1	1	3	0	0	1	12	низкий
9.	Богдан Л.	0	0	2	1	1	1	1	0	3	2	1	3	14	средний
10.	Ангела Л.	0	0	1	1	2	0	1	2	2	0	0	1	10	низкий
11.	Дарья Л.	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36	высокий
12.	Данил М.	2	0	3	1	1	3	1	0	2	2	2	2	19	средний
13.	Тамара Н.	1	2	2	1	1	1	0	0	0	2	0	1	11	низкий
14.	Юлиана О.	2	3	1	1	1	0	0	0	2	2	1	0	13	средний
15.	Данил П.	0	2	2	2	1	2	3	3	2	1	3	3	24	средний
16.	Александра П.	2	1	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3	30	высокий
17.	Арина П.	0	2	1	2	1	0	0	0	0	1	2	1	10	низкий
18.	Игорь С.	1	2	1	1	1	3	1	1	1	0	0	1	13	средний
19.	Евгений С.	0	2	2	2	1	2	2	3	2	2	3	3	24	средний
20.	Ксения С.	3	3	3	3	1	3	3	1	2	2	3	3	30	высокий
21.	Татьяна Х.	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	32	высокий
22.	Полина Ц.	3	3	2	2	1	2	2	1	1	0	0	1	18	средний
23.	Денис Ч.	0	1	1	1	3	2	1	0	1	2	1	1	14	средний
24.	Артем Ш.	0	2	2	2	0	1	3	3	1	1	3	2	19	средний

Из табл. 2.6. видно, что на контрольном этапе эксперимента 21% учащихся имели высокий уровень сформированности поведенческого критерия, 58% – средний уровень, 21% – низкий уровень.

Уровень сформированности устойчивости к вредным привычкам у младших школьников на контрольном этапе изучали путем обобщения результатов изучения трех выбранных критериев. При этом результаты проведенных методик суммировали и проводили оценку сформированности устойчивости к вредным привычкам по ранее разработанной градации (Приложение 9).

Результаты изучения уровня сформированности устойчивости младших школьников к вредным привычкам на контрольном этапе эксперимента отражены на рис. 2.2.

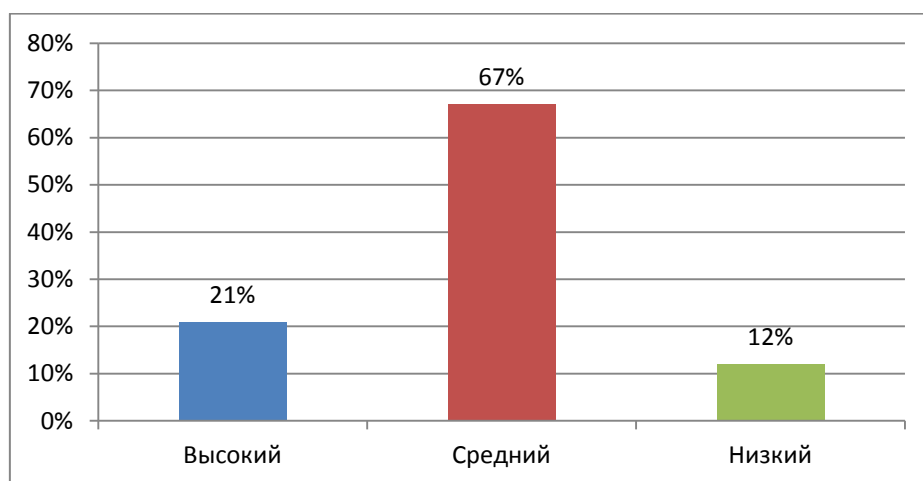


Рис. 2.2. Уровень сформированности устойчивости к вредным привычкам у младших школьников по трём критериям на контрольном этапе эксперимента

Из диаграммы видно, что на контрольном этапе эмпирического исследования 21% учащихся имели высокий уровень сформированности устойчивости к вредным привычкам, 67% – средний и 12% – низкий.

На основе полученных результатов были отмечены изменения по трем изученным критериям. Результаты представлены в обобщённой табл. 2.8. «Динамика уровня сформированности устойчивости к вредным привычкам у младших школьников по трём критериям на начало и конец эксперимента».

Таблица 2.8.

Динамика уровня сформированности устойчивости к вредным привычкам по трём критериям на начало и конец эксперимента

Уровни устойчивости к вредным привычкам	Высокий уровень (% учащихся)		Средний уровень (% учащихся)		Низкий уровень (% учащихся)	
	Конст.	Контр.	Конст.	Контр.	Конст.	Контр.
Этапы						
Критерии						
Когнитивный	4	46	29	42	67	12
Эмоционально-волевой	8	17	33	66	58	17
Поведенческий	8	21	38	58	54	21



Из табл. 2.8. видно, что результаты по когнитивному критерию изменились следующим образом: процент учащихся с низким уровнем по критерию уменьшился с 67% (констатирующий этап) до 12% (контрольный этап) (на 55%); количество учащихся со средним уровнем увеличилось на 13% (с 29% до 42%); с высоким уровнем сформированности критерия увеличилось с 4% до 46% (на 42%).

Динамика результатов по эмоционально-волевому критерию была следующей: процент учащихся с низким уровнем по критерию уменьшился с 58% до 17% (на 41%); со средним - увеличился на 33% (33% и 66% соответственно); с высоким уровнем увеличился с 8% до 17% учащихся (на 9%).

Динамика результатов по поведенческому критерию была следующей: процент учащихся с низким уровнем уменьшился на 33% (с 54% до 21%); со средним уровнем повысился с 38% до 58% учащихся (на 20%); с высоким уровнем повысился у 13% учащихся с 8% до 21%.

Сравнительные данные по констатирующему и контрольному этапам эксперимента помещены в сводную табл. 2.9. «Сравнение уровня устойчивости к вредным привычкам у младших школьников на констатирующем и контрольном этапах эксперимента».

Таблица 2.9.

Сравнение уровня устойчивости к вредным привычкам у младших школьников на констатирующем и контрольном этапах эксперимента

<b>Констатирующий этап</b> (уровни и соответствующее количество детей)	<b>Контрольный этап</b> (уровни и соответствующее количество детей)
высокий – 2 (8 %); средний – 9 (38 %); низкий – 13 (54 %)	высокий – 5 (21 %) средний – 16 (67 %); низкий – 3 (12 %)

Из табл. 2.8. видно, что на контрольном этапе эксперимента уровень сформированности устойчивости к вредным привычкам у большинства учащихся класса имел положительную динамику: количество учащихся с высоким уровнем

сформированности устойчивости к вредным привычкам увеличилось с 8% до 21%; со средним уровнем – с 38% до 67%; а количество учащихся с низким уровнем уменьшилось с 54% до 12%.

Для наглядного представления полученных результатов на основе табл. 2.8. построили диаграмму рис. 2.3. «Сравнение уровня сформированности устойчивости к вредным привычкам у младших школьников на констатирующем и контрольном этапах эксперимента».

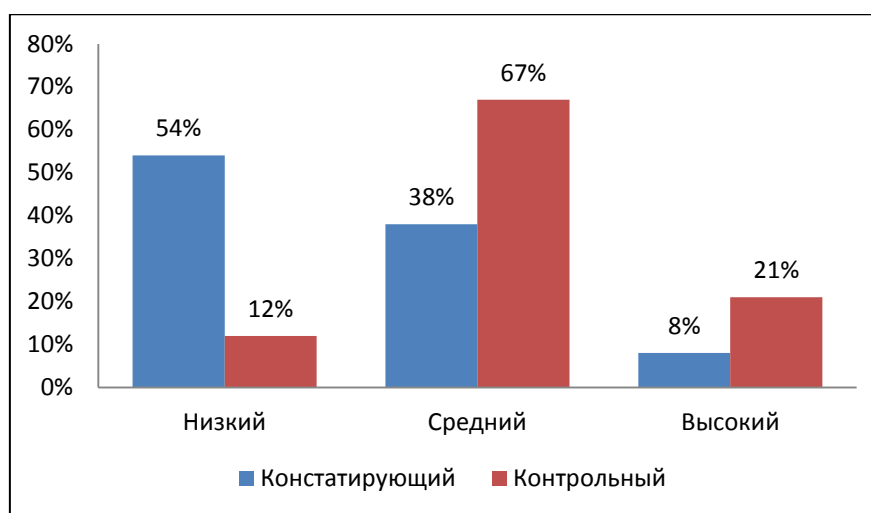


Рис. 2.3. Сравнение уровня сформированности устойчивости к вредным привычкам у младших школьников на констатирующем и контрольном этапах эксперимента

Из диаграммы видно, что уровень сформированности устойчивости к вредным привычкам у младших школьников на контрольном этапе эксперимента имел положительную динамику по сравнению с констатирующим этапом.

Полученные результаты позволяют нам сделать вывод о том, что апробированные нами организационно-педагогические условия являются эффективными для формирования устойчивости к вредным привычкам у младших школьников в процессе изучения предмета «Окружающий мир». Исходя из этого, можно рекомендовать учителям начальных классов в качестве эффективных организационно-педагогических условий профилактики вредных привычек при изучении предмета «Окружающий мир» использовать следующие положения:

1. При проведении уроков использовать интерактивные методы, направленные на формирование ценности здоровья и негативного отношения к вредным привычкам:

- ролевые игры;
- работа экспертных ученических групп.

2. Использовать наглядные средства обучения, демонстрирующие ценность здоровья, вред табачного дыма, алкоголя:

- презентации;
- видеоролики.

3. Включать в процесс профилактики вредных привычек родителей, используя метод творческих проектов.

### **Выводы по второй главе**

Нами была изучена проблема организационно-педагогических условий профилактики вредных привычек при изучении предмета «Окружающий мир». При этом решались следующие задачи:

1. Выявить критерии устойчивости младших школьников к вредным привычкам (т.к. целью профилактической работы является формирование устойчивости) и подобрать диагностические методики, позволяющие изучить соответствующие критерии.

2. Теоретически и экспериментально обосновать организационно-педагогические условия профилактики вредных привычек у младших школьников при изучении предмета «Окружающий мир».

При анализе научно-публицистической и методической литературы были установлены критерии устойчивости к вредным привычкам: когнитивный, эмоционально-волевой, поведенческий. Показатели устойчивости к вредным привычкам проявляются в полноте и дифференцированности знаний о здоровье человека и факторах его разрушающих, о вредных привычках, о здоровом образе

жизни, последствий табакокурения, алкоголизма, наркомании; умении противостоять внешним неблагоприятным воздействиям социума, сформированность волевых качеств личности ребенка, ценности здоровья, наличие мотивации к ЗОЖ; умении сказать «нет», навыках здоровьесберегающего здоровья, отношения к вредным привычкам.

В ходе экспериментальной работы было выявлено, что на констатирующем этапе эксперимента низкий уровень устойчивости к вредным привычкам имели 54% учащихся, а на контрольном этапе всего 12% учащихся. Это наилучшим образом демонстрирует успешность применения разработанных и апробированных нами организационно-педагогических условий.

Исходя из этого, можно рекомендовать учителям начальных классов в качестве эффективных организационно-педагогических условий профилактики вредных привычек при изучении предмета «Окружающий мир» использовать следующие положения:

1. При проведении уроков использовать интерактивные методы, направленные на формирование ценности здоровья и негативного отношения к вредным привычкам:

- ролевые игры;
- работа экспертных ученических групп.

2. Использовать наглядные средства обучения, демонстрирующие ценность здоровья, вред табачного дыма, алкоголя:

- презентации;
- видеоролики.

3. Вовлекать в процесс профилактики вредных привычек родителей, используя метод творческих проектов.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Согласно современным представлениям профилактика вредных привычек (табакокурение, алкоголизм, наркомания) включают в себя комплекс педагогических, социальных и медицинских мероприятий. Выделяют первичную, вторичную и третичную разновидности профилактической работы. Первичная профилактика вредных привычек является наиболее массовой, неспецифической, включающая преимущественно педагогический и социальный компоненты и реализуется в условиях образовательного учреждения. Целью профилактики вредных привычек является формирование устойчивости к вредным привычкам.

Профилактическая работа в образовательной среде школы относится к первичной профилактике и может быть представлена циклом занятий для групп риска или отдельными профилактическими мероприятиями. Цель данной работы в школе – полный отказ детей и подростков от употребления вредных привычек.

Работа по первичной профилактике и максимально раннему выявлению наркомании и токсикомании среди учащихся школ будет эффективна, если в ней будут принимать посильное участие те, кто непосредственно отвечает за их воспитание и нравственное развитие: родители, педагоги, воспитатели, практические психологи, врачи, сотрудники органов внутренних дел.

Основная цель профилактической работы с детьми заключается в формировании у детей устойчивости к вредным привычкам и установок как внутриличностных регуляционных механизмов, обеспечивающих реализацию поведения в рамках здорового и безопасного образа жизни.

В ходе дипломного исследования мы убедились, что формирование устойчивости к вредным привычкам необходимо начинать с младшего школьного возраста, так как это один из основных этапов становления и развития личности. Устойчивость к вредным привычкам эффективно формируется при изучении предмета «Окружающий мир», как во время уроков, так и во внеурочное время.

Экспериментальная работа показала, что профилактика вредных привычек

при изучении предмета «Окружающий мир» эффективна, если:

1. При проведении уроков использовать интерактивные методы, направленные на формирование ценности здоровья и негативного отношения к вредным привычкам:

- ролевые игры;
- работа экспертных ученических групп.

2. Использовать наглядные средства обучения, демонстрирующие ценность здоровья, вред табачного дыма, алкоголя:

- презентации;
- видеоролики.

3. Включать в процесс профилактики вредных привычек родителей, используя метод творческих проектов.

В ходе экспериментальной работы было выявлено, что на констатирующем этапе эксперимента низкий уровень устойчивости к вредным привычкам имели 54% учащихся, а на контрольном этапе всего 12%. Это наилучшим образом демонстрирует успешность применения разработанных и апробированных нами организационно-педагогических условий. Таким образом, можно заключить, что выдвинутая нами гипотеза подтвердилась.

В заключении хотелось бы отметить, что вся профилактическая работа с детьми должна быть тщательно продуманной, осторожной, максимально тактичной. Профилактическая работа в детской среде требует от педагога ответственного, вдумчивого и профессионального подхода, наличия определённых познаний и их постоянного расширения.

**БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК**

1. Акимова М.К. Психофизиологические особенности индивидуальности школьников / М.К. Акимова. – М.: Академия, 2002. – 256 с.
2. Анисимов, Л.Н. Профилактика пьянства и наркомании среди молодежи / Л.Н. Анисимов. – М.: Просвещение, 2006. – 45 с.
3. Ахмерова С.Г. Профилактика наркомании, алкоголизма и табакокурения в образовательных учреждениях: учеб.-метод. Пособие для учителей / С.Г. Ахмерова, З.Ф. Мубинова, Э.А. Ижбулатова. – Уфа: Ин-формреклама, 2005. –144 с.
4. Бадмаев Б.Ц. Методика преподавания психологии: учебное пособие для студентов высшего учебного заведения / Б.Ц. Бадмаев. – М.: ВЛАДОС, 2001. – 340 с.
5. Беликов В.А. Философия образования личности: монография / В.А. Беликов.– М.: Владос, 2004. – 357 с.
6. Бенюмов В.М. Вред алкоголя, никотина, наркотиков / В.М. Бенюмов, О.Р. Костенко, К.М. Флоренсова. – М.: Просвещение, 2003. – 123 с.
7. Братусь В.С. Психология, клиника профилактики раннего алкоголизма / В.С. Братусь, П.И. Сидоров. – М.: Академия, 2005. – 375 с.
8. Бусловская Л.К. Здоровьесберегающие технологии в начальном образовании / Л.К. Бусловская, А.Ю. Ковтуненко, Ю.П. Рыжкова. – Белгород: ИПК НИУ «БелГУ», 2011. 136 с.
9. Великанова Л.П. Наркология: учебное пособие / Л.П. Великанова, О.В. Каверина, Р.В. Бисалиев. – Ростов н/Д: Феникс, 2008. –382 с.
10. Виноградов П.А. Здоровый образ жизни и профилактика наркомании / П.А. Виноградов, А.Т. Паршиков, Н.В. Паршикова, В.П. Моченов, Т.М. Брук. – М.: Советский спорт, 2003. 120 с.

11. Выготский Л.С. Педагогическая психология / Л.С. Выготский. – М., 1996. – 233 с.
12. Выготский Л.С. Проблемы общей психологии / Л.С. Выготский. – М.: Просвещение, 2003. – Т. 2. – 364 с.
13. Гарифуллин Р.Р. Скрытая профилактика наркомании: Практическое руководство для педагогов и родителей / Р.Р. Гарифуллин. – М.: ТЦ Сфера, 2002. – 317 с.
14. Гузеев В.В. «Метод проектов» как частный случай интегральной технологии обучения / В.В. Гузеев. – 1995. – №6 – С. 34-47.
15. Зинкевич-Евстигнеева Т.А. Практикум по сказкотерапии / Т.А. Зинкевич-Евстигнеева. – СПб.: ООО «Речь», 2000. – 310 с.
16. Змановская Е.В. Девиантология: психология отклоняющегося поведения / Е.В. Змановская. – М.: Академия, 2003. – 564
17. Иванова Н.В. Возможности и специфика применения проектного метода в начальной школе / Н.В. Иванова // Начальная школа. – 2010. – №2. – С.92
18. Кобякова Т.С. Первичная профилактика наркозависимости: Концепция программы организации и развития подросткового добровольческого движения / Т.С. Кобякова. – М., 2006. – 333 с.
19. Ковтуненко А.Ю. Физиологические закономерности формирования патологической зависимости от психоактивных веществ: учеб.-метод. пособие/ А.Ю. Ковтуненко. – Белгород: Политерра, 2015. – 124 с.
20. Ковтуненко А.Ю. Физиологические основы наркомании, алкоголизма, табакокурения и педагогические условия их профилактики: учеб.-метод. пособие/ А.Ю. Ковтуненко. – Белгород: ИД «Белгород», 2012. – 124 с.
21. Козырева Е.И. Школа педагога-исследователя как условие развития педагогической культуры / Е.И. Козырева. – Омск: Изд-во ОмГПУ, 1999. – 24 с.
22. Конышева Н.М. Проектная деятельность школьников: современное состояние и проблемы / Н.М. Конышева // Начальная школа. – 2006. – № 1. –



- С.20.
23. Копыт Н.Я. Профилактика алкоголизма / Н.Я.Копыт, П.И. Сидоров – М.: Медицина, 2006. – 240 с.
  24. Коротаева Е.В. Психологические основы педагогического взаимодействия / Е.В. Коротаева. – М.: Изд-во: «Профит-Стайл», 2007. – 224 с.
  25. Куприянов Б.В. Современные подходы к определению сущности категории «педагогические условия» / Б.В. Куприянов, С.А. Дынина // Вестник Костромского гос. ун-та им. Н.А. Некрасова. – 2001. – № 2. – С. 101-104.
  26. Макеева А.Г. Педагогическая профилактика наркомании в школе / А.Г. Макеева. – М.: Просвещение, 2005. – 315 с.
  27. Мудрик А.В. Введение в социальную педагогику / А.В. Мудрик. – М.: Академия, 2007. – 340 с.
  28. Назарова Е.Н. Здоровый образ жизни и его составляющие: учебное пособие для вузов / Е.Н. Назарова, Ю.Д. Жилов. – 2-е изд., – М.: Изд-во: Академия, 2008. – 255 с.
  29. Наркомания: методические рекомендации по преодолению наркозависимости / А.Н. Гаранского. – М.: Лаборатория Базовых Знаний, 2000. – 384 с.
  30. Никишина И.В. Инновационные педагогические технологии и организация учебно-воспитательного и методического процессов школе: использование интерактивных форм / И.В. Никишина. – Волгоград: Учитель, 2008. – 91 с.
  31. Новолодская Е.Г. Реализация творческих проектов при изучении природоведения / Е.Г. Новолодская, С.Н. Яковлева // Начальная школа. – 2008. – № 1. – С.94.
  32. Ожегов С.И. Словарь русского языка: ок. 53000 слов / С.И. Ожегов; под общ. ред. проф. Л.И. Скворцова. – 24-е изд., испр. – М.: ООО «Издательство Оникс»: ООО «Издательство Мир и образование», 2007. – 640 с.
  33. Павлов С.Н. Организационно-педагогические условия формирования общественного мнения органами местного самоуправления: автореф. дис.

- ... канд. пед. наук / С.Н. Павлов. – Магнитогорск, 1999. – 23 с.
34. Плешаков А.А. Окружающий мир. 2 класс. Учебник для учащихся общеобразовательных учреждений: в 2 ч. / А.А. Плешаков. – 3-е изд., – М.: «Просвещение», 2012. – 144 с.
  35. Плешаков А.А. Окружающий мир. 4 класс. Учебник для учащихся общеобразовательных учреждений: в 2 ч. / А.А. Плешаков, Е.А. Крючкова. – М.: «Просвещение», 2013. – 224 с.
  36. Плешаков А.А. Окружающий мир. 1 класс. Учебник для учащихся общеобразовательных учреждений: в 2 ч. / А.А. Плешаков. – 2-е изд., – М.: «Просвещение», 2011. – 95 с.
  37. Плешаков А.А. Окружающий мир. 3 класс. Учебник для учащихся общеобразовательных учреждений: в 2 ч. / А.А. Плешаков. – 3-е изд., – М.: «Просвещение», 2013. – 175 с.
  38. Плешаков А.А. Окружающий мир. Рабочие программы. Предметная линия учебников системы «Школа России». 1—4 классы: пособие для учителей общеобразовательных организаций / А.А. Плешаков. – М.: «Просвещение», 2014. – 205 с.
  39. Полонский В.М. Словарь по образованию и педагогике / В.М. Полонский. – М.: Высш. шк., 2004. – 512 с.
  40. Реньш М.А. Специально-психологический тренинг: Практикум / М.А. Реньш, Н.О. Садовникова, Е.Г. Лопес. – Екатеринбург: Изд-во ГОУ ВПО «Рос. гос. проф.-пед. ун-т», 2007. – 190 с.
  41. Рожков М.И. Профилактика наркомании у подростков / М.И. Рожков, М.А. Ковальчук. – М.: ВЛАДОС, 2004. – 144 с.
  42. Сверчков А.В. Организационно-педагогические условия формирования профессионально-педагогической культуры будущих спортивных педагогов / Сверчков А.В. // Молодой ученый. – 2009. – №4. – С. 279-282.
  43. Сирота Н.А. Профилактика наркомании и алкоголизма / Н.А. Сирота, В.М. Ялтонский. – М.: «Академия», 2003. – 176 с.

44. Соколов Д.Ю. Сказки и сказкотерапия / Д.Ю. Соколов. – М.: Эксмо-Пресс, 2001. – 304 с.
45. Степанов В.Г. Психология трудных подростков / В.Г. Степанов. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Академия, 2006. – 336 с.
46. Суханов В.И. Вредные привычки: причины и профилактика / В.И. Суханов, В.А. Макович. – Челябинск, 2006. – 375 с.
47. Теккерей У.М. Ярмарка тщеславия / У.М. Теккерей. – М.: Правда, 1990. – 432 с.
48. Толстых Н.Н. Изучение мотивации подростков, имеющих пагубные привычки / Н.Н. Толстых, С.М. Кулаков // Вопросы психологии. – 2003. – № 2. – С. 38-42.
49. Ураков И.Г. Алкоголь: личность и здоровье/ И.Г. Ураков. – М.: Медицина, 2006. – 80 с.
50. Фалькович Т.А. Подростки XXI века. Психолого-педагогическая работа в кризисных ситуациях / Т.А. Фалькович, Н.С. Толстоухова, Н.В. Высоцкая. – М.: ВАКО, 2007. – 256 с.
51. ФГОС НОО Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования [Официальный сайт]. URL: <http://минобрнауки.рф/documents/922>
52. Фельдштейн Д.И. Проблемы возрастной и педагогической психологии / Д.И. Фельдштейн. – М.: Международная педагогическая академия, 2005. – 366 с.
53. Хомик В.С. Отношение ко времени: психологические проблемы ранней алкоголизации и отклонение поведения / В.С. Хомик, А.А. Кроник // Вопросы психологии. – 2004. – №1. – С. 98-106.
54. Хохлова М.В. Проектно-преобразовательная деятельность младших школьников / М.В. Хохлова // Педагогика. – 2004. – № 5. – С. 51–52.
55. Хуторской А.В. Современная дидактика: Учебник для вузов/ А.В. Хуторской. – СПб: Питер, 2001. – 337– 339 с.

56. Цетлин М.Г. Профилактика пьянства, наркомании, токсикомании, курения, СПИДа (курс лекций и программа) / М.Г. Цетлин, А.А. Колесников. – М.: ВНИЦ ПМ МЗ РФ, 2007. – 430 с.
57. Чиркова Е.Б. Модель урока в режиме технологии проектного обучения / Е.Б. Чиркова // Начальная школа. – 2003.– № 12– 79 с.
58. Эльконин Д.Б. Психология обучения младшего школьника / Д.Б. Эльконин. – М.: Психология, 1974. – 256 с.
59. Ягодинский В.И. Уберечь от дурмана / В.И. Ягодинский. – М., 2005. – 282 с.
60. Ягодинский В.Н. Школьнику о вреде никотина и алкоголя / В.И. Ягодинский. – М.: Просвещение, 2006. – 287 с.

# **«Приложения»**

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1

### Методика «Выявление степени информативности о вредных привычках»

Данная методика предназначена для выявления отношения к вредным привычкам.

Она состоит из 3-х частей:

1 часть с вопросами № 1, № 2, №3 основана на методике «Незаконченные предложения», предполагающей свободный ответ на предложенный вопрос.

2 часть с вопросами №4, №5, №6 основана на вопросах и вариантах ответа на них. Каждый вариант ответа имеет свою модальность (А – положительную, Б – нейтральную, В – негативную).

3 часть с вопросами № 7 и № 8 основана на вопросах и вариантах ответа на них. Выявляется степень информированности респондента о вредных привычках и мнение об источниках их появления.

Анкета

1 часть.

Продолжите, пожалуйста, предложения:

1. По моему мнению, вредные привычки это:

---



---



---

2. Самыми пагубными вредными привычками я считаю:

---



---

3. Последствиями вредных привычек я считаю:

---



---

2 часть.

Ответьте на предложенные Вам вопросы, выбрав один из вариантов ответа.

4. Как Вы относитесь к вредным привычкам?

А – положительное

Б – нейтральное

В - негативное

5. Какой способ борьбы с вредными привычками Вы выберете?

А – ничего не будете делать

Б – оставите на сегодняшнем уровне

В - Ужесточите наказание

6. Если к Вам на улице подойдет незнакомый человек и предложит алкоголь или сигареты, как Вы к этому отнесетесь??

А – положительно

Б – нейтрально

В - негативно

3 часть.

Ответьте на предложенные Вам вопросы, выбрав один из вариантов ответа.

9. Откуда, по Вашему мнению, могут появляться вредные привычки у человека?

А – Семья

Б – Улица

В – Ближайшее окружение человека

10. Все ли вы знаете о вредных привычках? (откуда появляются, последствия)

А – да

Б – нет

Интерпретация результатов:

Каждый правильный ответ – это сформированное у младшего школьника представления о здоровье, болезнях, полезных и вредных привычках оценивается в 1 балл, неправильный ответ – ребенок не знает что такое здоровье, не может отличить полезные и вредные привычки оценивается в 0 баллов.

**ПРИЛОЖЕНИЕ 2****Психологический тест «Индекс отношения к здоровью» (С. Дерябо, В. Ясин)**

Тест диагностирует такой важнейший параметр отношения к здоровью, здоровому образу жизни, как интенсивность. Параметр интенсивности показывает, в какой степени и в каких сферах проявляется субъективное отношение. Одному человеку просто «хочется быть здоровым» и не больше – низкая интенсивность отношения. Другой, «фанат», занимается в спортивных секциях, следит за своим питанием, делает зарядку, посещает соответствующие лекции о здоровом образе жизни – высокий уровень интенсивности.

Субъективное отношение к здоровью проявляется и в различных сферах: один в основном любит читать литературу о здоровье, другой – заниматься различными оздоровительными процедурами, третий пытается изменить отношение окружающих людей к своему здоровью и т.д., а кто-то делает и то, и другое, и третье.

Существующее у человека отношение к какому-либо объекту определяет, что он чувствует, как думает, как действует и как поступает во всех ситуациях, связанных с этим объектом. Соответственно, интенсивность отношения к здоровью также включает в себя четыре компонента: эмоциональный, познавательный, практический и поступочный.

*Эмоциональная шкала.* Эта шкала измеряет, в какой степени проявляется отношение человека к здоровью, здоровому образу жизни в эмоциональной сфере. Она включает вопросы, диагностирующие, насколько человек сенситивен, чувствителен к различным витальным, жизненным проявлениям своего организма, насколько он восприимчив к эстетическим аспектам здоровья, насколько он способен получать наслаждение от своего здоровья и заботы о нем и пр.

Высокие баллы по данной шкале говорят о том, что испытуемый способен наслаждаться своим здоровьем, способен получать эстетическое удовольствие от здорового организма, чутко реагирует на поступающие от него сигналы, свободен от отрицательных эмоциональных стереотипов, существующих в обществе по отношению к здоровому образу жизни и пр. Иными словами, он заботится о здоровье не только потому, что это «необходимо», не под давлением обстоятельств, а ради удовольствия.

Низкие баллы говорят о том, что отношение к здоровью у данного человека носит рассудочный характер, мало затрагивает его эмоциональную сферу, забота о здоровье для него – просто необходимость, но никак не радостное и увлекательное занятие, что он глух к витальным проявлениям своего организма, не видит эстетического аспекта здоровья, находится



под властью отрицательных общественных эмоциональных стереотипов по отношению к здоровому образу жизни и т.д.

*Познавательная шкала.* Эта шкала измеряет, в какой степени проявляется отношение человека к здоровью, здоровому образу жизни в познавательной сфере. Она включает две группы вопросов: первая диагностирует, насколько человек готов воспринимать получаемую от других людей или из литературы информацию по проблемам здорового образа жизни («пассивные» вопросы), вторая – насколько человек стремится сам получать информацию по этой теме («активные»).

Высокие баллы по данной шкале говорят о том, что испытуемый проявляет большой интерес к проблеме здоровья, сам активно ищет соответствующую информацию в книгах, журналах, газетах, любит общаться с другими людьми на данную тему и т.д. Низкие баллы говорят о том, что отношение к здоровью у него мало затрагивает познавательную сферу: он в лучшем случае готов лишь воспринимать поступающую от других людей информацию о здоровье, но сам не проявляет активности в ее поиске.

*Практическая шкала.* Эта шкала измеряет, в какой степени проявляется отношение человека к здоровью, здоровому образу жизни в практической сфере. Она также включает две группы вопросов: первая диагностирует, насколько человек готов включаться в различные практические действия, направленные на заботу о своем здоровье, когда они предлагаются, организовываются другими людьми, вторая – насколько человек сам, по собственной инициативе стремится осуществлять эти действия.

Высокие баллы по данной шкале говорят о том, что обследуемый активно заботится о своем здоровье в практической сфере: склонен посещать различные спортивные секции, делать специальные упражнения, заниматься оздоровительными процедурами, формировать у себя соответствующие умения и навыки, вести здоровый образ жизни в целом. Низкие баллы говорят о том, что он готов лишь в какой-то мере включаться в практическую деятельность по заботе о своем здоровье, которую организуют другие люди, в крайнем случае, он может что-то предпринять, если этого потребует ситуация.

*Поступочная шкала.* Эта шкала измеряет, в какой степени проявляется отношение человека к здоровью, здоровому образу жизни в сфере совершаемых им поступков, направленных на изменение своего окружения в соответствии с его отношением. Она включает три группы вопросов: первая диагностирует, насколько человек стремится повлиять на членов своей семьи, чтобы они вели здоровый образ жизни, вторая – насколько он стремится повлиять на своих знакомых, третья – на других людей, общество в целом.

Высокие баллы по данной шкале говорят о том, что испытуемый активно стремится изменить свое окружение: старается повлиять на отношение к здоровью у окружающих его людей, стимулировать их вести здоровый образ жизни, пропагандирует различные средства оздоровления организма, вообще создает вокруг себя здоровую среду. Низкие баллы говорят о том, что отношение к здоровью остается у него «личным делом», он не стремится как-то изменить свое окружение.

Тест построен по принципу так называемых альтернативных полюсов. Испытуемому даются два высказывания (А и Б) и предлагается выбрать то из них, которое больше соответствует его мнению, тому, что он чувствует, думает в определенных ситуациях, как он обычно себя в них ведет. Он может выбрать или вариант А, или вариант Б, или поставить стрелку в сторону одного из вариантов («скорее А, чем Б» и «скорее Б, чем А»). Тест включает 24 пары альтернативных высказываний.

*Обработка результатов.* Результаты определяются с помощью ключа. За полное соответствие ответа испытуемого с ответом в ключе дается 3 балла, за стрелку, направленную в сторону этого ответа, – 2 балла, за стрелку в противоположную сторону – 1 балл, за ответ, противоположный данному в ключе, – 0. Затем подсчитывается сумма баллов по каждой шкале (строке). Общий показатель – это сумма баллов по четырем шкалам. Таким образом, обрабатывается отдельно каждая часть теста.

**Инструкция испытуемому:** Из двух предлагаемых высказываний (А и Б), которые описывают противоположные мнения, ситуации и т.д., выверит то, которое кажется более подходящим для вас.

Если вам полностью подходит вариант А, вы зачеркиваете квадратик с буквой «А», нарисованный между двумя высказываниями.

1. ... 

А		Б
---	--	---

 ...

Если вы скорее склоняетесь к варианту А, но не можете полностью с ним согласиться, то в среднем пустом квадратике вы рисуете стрелку в сторону квадратика с буквой «А».

1. ... 

А	←	Б
---	---	---

 2...

Если вы скорее склоняетесь к варианту Б, но тоже не можете полностью с ним согласиться, то в среднем пустом квадратике вы рисуете стрелку в сторону квадратика с буквой «Б».

1. ... 

А	→	Б
---	---	---

 2...

И, наконец, если вам полностью подходит вариант Б, вы зачеркиваете квадратик с буквой «Б».

1. ... 

А		Б
---	--	---

 2....

Если вы считаете какую-то ситуацию маловероятной для вас, все-таки постарайтесь сделать свой выбор. В этом тесте, естественно, не может быть «правильных» и «неправильных» ответов: ваше мнение ценно для нас именно таким, какое оно есть.

Отвечать лучше быстро, так как первая реакция наиболее точно выражает ваше мнение.

1. А. Если бы у меня на теле появилось какое-либо пятнышко, то я заметил бы это очень быстро.	А		Б	Б. Я обратил бы на него внимание, когда оно стало бы достаточно большим.
2. А. Когда я от нечего делать пролистываю какой-нибудь журнал, различные статьи о здоровье я просто пропускаю.	А		Б	Б. Я их просматриваю более внимательно в первую очередь.
3. А. Если мне предложат проводить свои выходные в спортивном зале, я, конечно, этим воспользуюсь.	А		Б	Б. Я предпочту оставаться дома и заниматься своими делами.
4. А. Я вмешиваюсь, когда вижу что кто-то из моих близких начинает делать вещи, которые вредят его здоровью.	А		Б	Б. Пожалуй, я не всегда прилагаю к этому достаточно усилий и зачастую готов с этим смириться.
5. А. Я обычно не обращаю внимания, если у моего собеседника не совсем чистые зубы, не подстрижены ногти и т.д.	А		Б	Б. Мне это сразу же бросается в глаза.
6. А. Я выписываю журналы и книги по проблемам здоровья.	А		Б	Б. Я не трачу на это свои деньги.
7. А. Я предпочитаю ходить пешком.	А		Б	Б. Я все равно лучше спокойно подъеду на автобусе, троллейбусе и т.д.
8. А. Когда я выбираю подарок кому-то из членов своей семьи, мне не приходит в голову купить что-либо из предметов личной гигиены.	А		Б	Б. Я часто делаю именно такие подарки, потому что они кажутся мне вполне подходящими.
9. А. Когда я выпиваю стакан фруктового сока, я замечаю прилив бодрости, энергии во всем организме.	А		Б	Б. Я прежде всего просто утоляю жажду.
10. А. Когда знакомые начинают говорить о процедурах по сохранению здоровья, мне становится просто скучно.	А		Б	Б. Я с удовольствием включаюсь в беседу.
11. А. Я стараюсь уклоняться от обязательных профилактических обследований.	А		Б	Б. Они являются хорошим стимулом, чтобы позаботиться о состоянии своего организма.
12. А. Мне удалось заинтересовать своих знакомых книгами и статьями о здоровом образе жизни.	А		Б	Б. Я не предпринимал таких попыток.
13. А. По-моему, те, кто находит удовольствие в том, чтобы в 5 утра бегать в трусах по улице, — это не совсем нормальные люди.	А		Б	Б. Я даже завидую им, ведь забота о своем здоровье — это радостное и увлекательное занятие.
14. А. Я стараюсь знакомиться с людьми, которые много знают о том, как поддерживать свое здоровье.	А		Б	Б. Такие люди для меня не более интересны, чем другие.
15. А. Я редко задумываюсь о том, правильно ли я питаюсь.	А		Б	Б. Я в целом придерживаюсь правил здорового питания.

16. А. Я никогда не писал по г собственной инициативе заметок о здоровье в журналы, газеты, стенгазеты и т.п.	А	Б	Б. В своей жизни я уже делал нечто подобное.
17. А. Порой у меня возникает такое ощущение, что организм как будто хочет сказать мне, чем ему помочь, если в нем что-то разладилось.	А	Б	Б. Любая боль в организме — это всего лишь определенная реакция нервной системы.
18. А. В гостях мои глаза сами останавливаются на книгах о поддержании здоровья.	А	Б	Б. У меня вызывает интерес другая литература.
19. А. Когда я использую зубные пасты, кремы, жевательные резинки и т.п., я практически не ориентируюсь на их «оздоровительный эффект», подчеркиваемый в рекламе.	А	Б	Б. Для меня это очень важно, потому что я во всем стараюсь учитывать, как это повлияет на мое здоровье.
20. А. Мне приходилось обучать других людей способам улучшения своего самочувствия.	А	Б	Б. У меня недостаточно для этого собственного опыта.
21. А. Мне не нравятся те люди, которые не пользуются чужой тарелкой, кружкой и т.п.	А	Б	Б. Я полностью разделяю чувства таких людей.
22. А. Я никогда специально не разыскивал литературу, в которой описываются редкие методики оздоровления организма.	А	Б	Б. Мне приходилось это делать.
23. А. Я ежедневно подолгу занимаюсь оздоровлением своего организма.	А	Б	Б. Я уделяю время на свое здоровье только в случае необходимости.
24. А. Я никогда не принимал участие в движениях, борющихся за здоровую окружающую среду.	А	Б	Б. Я состоял в таких движениях.

### Ключ к тесту

Эмоциональная шкала	1. А	5. Б	9. А	13. Б	17. А	21. Б
Познавательная шкала	2. Б	6. А	10. Б	14. А	18. А	22. Б
Практическая шкала	3. А	7. А	11. Б	15. Б	19. Б	23. А
Поступочная шкала	4. А	8. Б	12. А	16. Б	20. А	24. Б

## ПРИЛОЖЕНИЕ 3

«Уровень сформированности устойчивости к вредным привычкам у младших школьников по трём критериям на констатирующем этапе эксперимента»

№	И.Ф.	Критерии формирования устойчивости к вредным привычкам у младших школьников			сумма баллов	Уровень сформированности
		Когнитивный	Эмоционально-волевой	Поведенческий		
1.	Полина Б.	6	30	13	49	средний
2.	Евгений В.	6	10	11	27	низкий
3.	Руслан З.	3	19	12	34	средний
4.	Ирина К.	4	12	11	27	низкий
5.	Данил К.	6	7	11	24	низкий
6.	Никита К.	3	12	16	31	средний
7.	Дмитрий К.	2	12	15	29	низкий
8.	Валерия К.	3	8	10	21	низкий
9.	Богдан Л.	4	16	12	22	низкий
10.	Анжела Л.	3	12	10	25	низкий
11.	Дарья Л.	5	32	31	68	высокий
12.	Данил М.	3	21	12	36	средний
13.	Тамара Н.	2	8	9	19	низкий
14.	Юлиана О.	3	11	13	27	низкий
15.	Данил П.	6	10	12	28	низкий
16.	Александра П.	3	21	13	37	средний
17.	Арина П.	6	20	10	36	средний
18.	Игорь С.	5	12	13	30	низкий
19.	Евгений С.	3	12	12	27	низкий
20.	Ксения С.	7	23	14	44	средний
21.	Татьяна Х.	6	21	29	56	высокий
22.	Полина Ц.	3	21	18	42	средний
23.	Денис Ч.	5	12	14	31	средний
24.	Артем Ш.	2	10	12	24	низкий

**Уровень сформированности:**

0 – 27 баллов – низкий

28 – 53 баллов – средний

54 – 80 баллов – высокий

**Внеурочный проект на тему: «Что такое здоровый образ жизни»**

**Состав учащихся, участвующих в проекте:** 24 человек

**Возрастная категория:** учащиеся 3 класса (9 - 10 лет)

**Тип проекта:** творческий, внутриклассный, групповой.

**Основополагающий вопрос:** «Что такое здоровый образ жизни?»

**Вопросы учебной темы:**

1. Организм человека.
2. Наше питание.
3. Умей предупреждать болезни.
4. Здоровый образ жизни.

*Примечание. Эти теоретические вопросы рассматривались на уроках окружающего мира, дети должны знать ответы на них для работы над проектом.*

**Цель проекта:** углубить и расширить знания учащихся о здоровом образе жизни человека.

**Задачи проекта:**

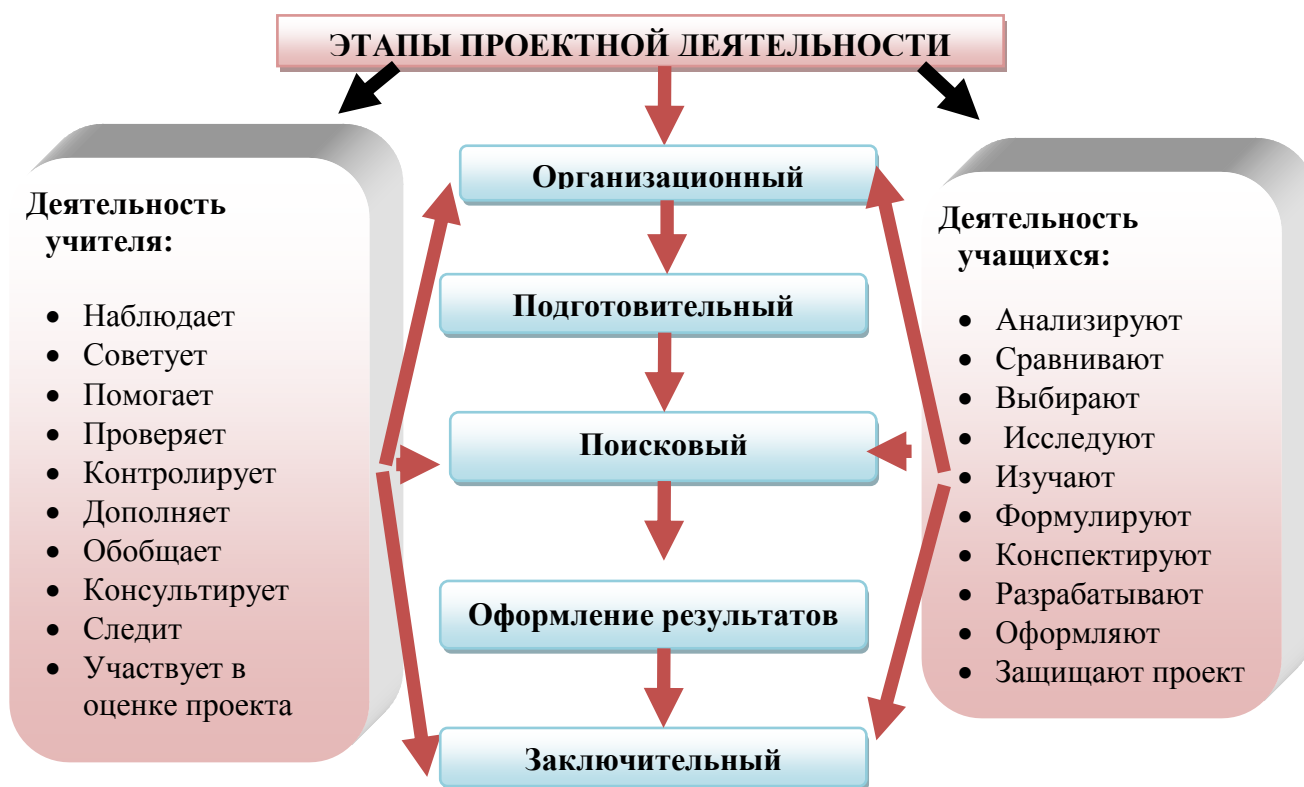
- Формировать представление о здоровье как одной из главных ценностей человеческой жизни.
- Развивать умение находить нужную информацию в разных источниках, анализировать и делать вывод.
- Формировать навыки самостоятельного конструирования своих знания, умение увидеть, сформулировать и решить проблему.
- Воспитывать ответственное отношение к сохранению и укреплению своего здоровья.

**Продукт проекта:** презентация, буклет и кроссворд.

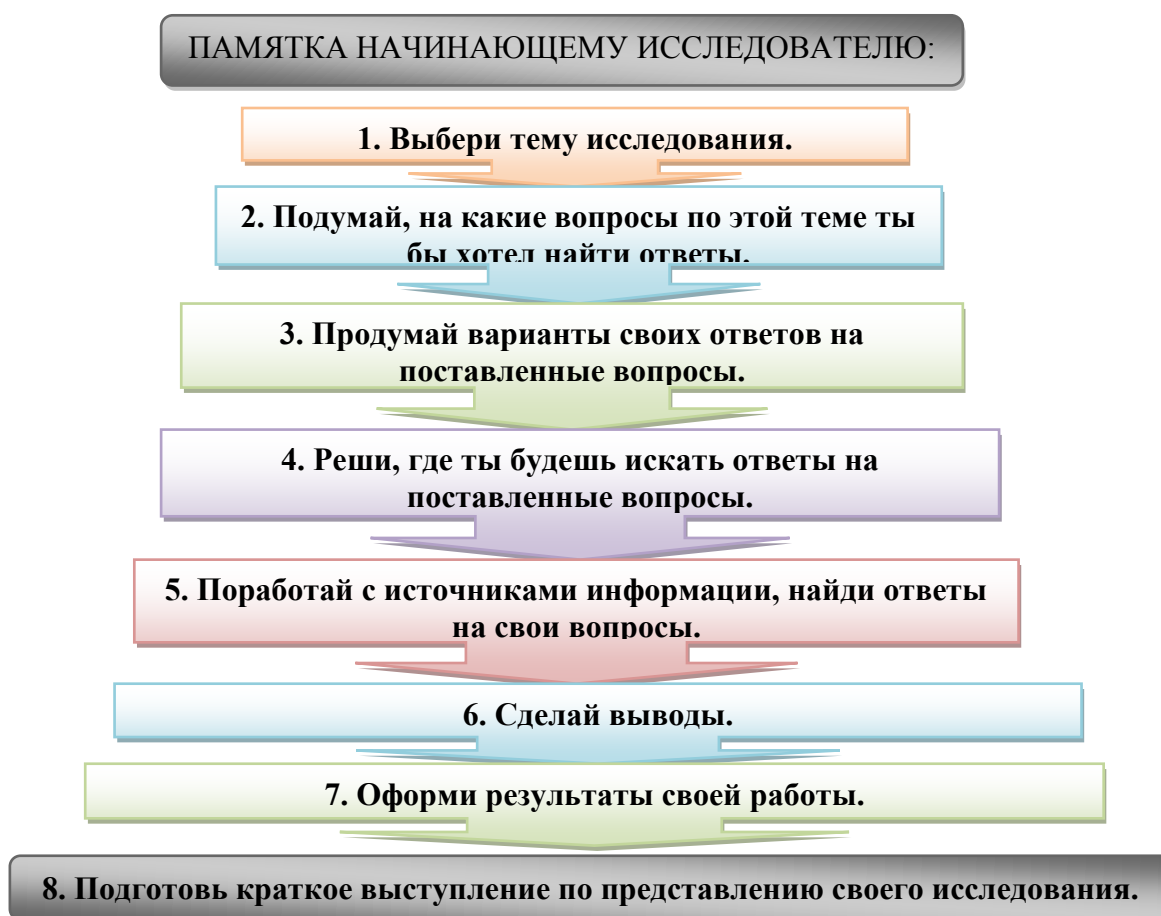
Выполнение проекта включало в себя следующие **этапы:**

**1. Организационный этап.**

Первый этап включал в себя организационный момент. На этом этапе происходило знакомство детей со спецификой проектной деятельности, обсуждались цели, задачи и тематика проекта. Для более полного понимания, нами была составлена и представлена для схема, которая раскрывает цели и задачи проекта, основные этапы и особенности его выполнения:



А также в помощь учащимся была предложена памятка начинающему исследователю:



## **2. Подготовительный этап.**

На втором этапе происходило разделение учащихся на группы и распределение обязанностей, составлен план работы над проектом, было рассказано, где нужно искать информацию, как нужно оформить результаты своей работы.

План действий для 1-й группы:

1. Выяснить, из каких компонентов складывается здоровье.
2. Разобраться, какой вред наносят организму человека вредные привычки.
3. Доказать, что спорт способен укрепить и сохранить здоровье.

План действий для 2-й группы:

1. Выделить 10 правил здоровьесбережения.
2. Выяснить, как повысить устойчивость организма к вредным воздействиям среды.
3. Вывести формулу жизни.

План действий для 3-й группы:

1. Определить какие продукты являются самыми «полезными».
2. Выяснить, как правильно питаться?
3. Как влияет питание на здоровье человека?

**3. Поисковый этап** включал в себя поиск и отбор информации по разрабатываемой теме, консультации с родителями и учителем по содержанию и правилам оформления проектных работ. Учащиеся приступали к обсуждению полученной информации, а также предоставляли промежуточные отчеты о своей работе, знакомились с критериями оценки результатов работы над проектом.

## **4. Этап оформления результатов.**

На данном этапе велась подготовка к презентации результатов проекта, проходила защита проекта и его доработка с учетом замечаний. Каждой рабочей группой была подготовлена краткое описание своей работы. Кроме того, на защите учащимся было предложено задавать вопросы по темам, разрабатываемым другими группами.

## **5. Заключительный этап** включал в себя защиту, оценку и обсуждение проекта.

Для оценки эффективности проектной деятельности применялись специально-организованные ученические экспертные группы, а так же самооценка своей деятельности.

Сначала каждая группа выступала в роли «Докладчиков». Учащиеся излагали информацию по теме своего исследования, показывали презентации, делали выводы, отвечали на вопросы слушателей. Затем каждая группа выступала в роли «Экспертов», которые оценивали деятельность других групп. При оценке результатов работы учитывались следующие параметры:



- работа с дополнительной информацией;
- качество оформления работы, наглядность и оригинальность;
- сценарий защиты: грамотное построение доклада, логичность изложения, раскрытие темы, соблюдение регламента;
- ораторское мастерство, умение создать яркое, запоминающееся выступление.

**Фрагмент урока по теме: «Организм человека»**

**Цель:** создать условия на уроке для организации деятельности учащихся о внутреннем строении человеческого организма, слаженной работе всех систем внутренних органов.

**Задачи:**Предметные:

- раскрыть особенности строения организма человека;
- познакомить с системами органов, обеспечивающих жизнь человека;
- обобщить и систематизировать знания об организме человека как слаженном механизме всех систем.

Метапредметные: способствовать формированию УУД:

- а) *регулятивные:* научить принимать и сохранять учебную задачу;
- б) *познавательные:* развивать познавательный интерес к изучению окружающего мира, расширять кругозор учащихся;
- в) *коммуникативные:* научить работать в паре; договариваться, приходить к общему решению, воспитывать дружеские взаимоотношения в группах между учащимися.

**Личностные УУД:** формировать внутреннюю позицию школьника на уровне положительного отношения к урокам окружающего мира, интерес и наблюдательность к окружающему миру.

**Оборудование:** учебник «Окружающий мир» 4 класс 3 часть, автор А.А. Плешаков; тетрадь, мультимедийный проектор, презентация.

**План урока:**

I. Организационный момент.

II. Актуализация знаний.

III. Знакомство с новым материалом

Сегодня на Земле живет 7 млрд. человек. Каждый из них уникален по складу личности, поведению, внешности, пропорциям тела, манере двигаться. Даже между идентичными близнецами обычно есть некоторые различия. Однако при множестве индивидуальных особенностей тела у всех людей устроены и функционируют примерно одинаково.

- Посмотрите друг на друга.
- Какие части тела вы можете назвать? (Голова, шея, грудь, живот, спина, руки, ноги)
- Как одним словом назвать грудь, спину, живот? (Туловище)

- Как по-другому называют руки?
- Как по-другому называют ноги?
- Давайте проверим, у всех ли есть те части тела, которые вы называли.

#### IV. Физкультминутка

#### V. Работа с новым материалом.

- Давайте представим себя учеными – анатомами, разделимся на 4 группы и отправимся в мир открытий и знаний. В теле человека 12 главных систем. Каждая система отвечает за какой-нибудь процесс или несколько процессов, необходимых для поддержания жизни. Мы рассмотрим 4 системы человека.

- Мы начнем с дыхательной системы человека.

### Дыхательная система

Выступление группы с показом слайдов.

- Исключительно важно для человека дыхание. Известно, что без пищи он может прожить несколько недель, без воды - несколько дней, а без воздуха – всего несколько минут.

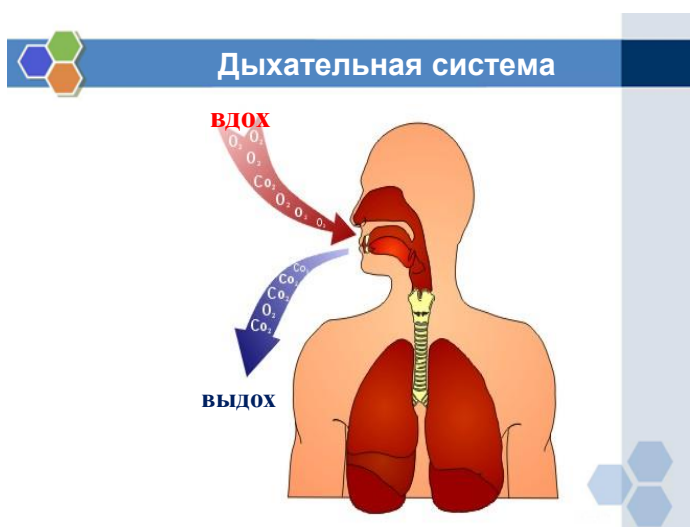
- Дыхание – это процесс поглощения из воздуха кислорода и выделения углекислого газа. Главный орган дыхательной системы – легкие. Смена воздуха в легких происходит при чередовании вдоха и выдоха. Каждый день человек вдыхает 15 000 литров воздуха, используя 3 000 литров кислорода.



- Правильное дыхание осуществляется через нос. Он согревает и очищает проходящий через него воздух. Внутри носа имеются волоски и слизь, которые задерживают частички пыли. Под слизью находится слой мерцательных клеток, реснички которых колеблются и гонят из носа слизь с прилипшими пылинками.



- Пройдя через нос, воздух попадает в носоглотку, где становится еще чище и теплее. Далее воздух идет через гортань в дыхательное горло – трахею. Гортань при глотании закрывается, не пропуская в легкие пищу. Трахея – это трубка из плотных хрящевых колец. Она разветвляется на бронхи, через которые воздух идет в правое и левое легкие. Бронхи ветвятся на тонкие трубочки, на концах которых находятся легочные пузырьки. В них кровь получает кислород и отдает углекислый газ.



- Органы дыхания очищают вдыхаемый воздух от пыли, но не могут оградить организм от ядовитых газов и микробов. Опасны для здоровья выхлопные газы автомобилей, ядовитые газы, выбрасываемые в воздух заводами, а также табачный дым. Частицы дыма оседают на стенках легочных пузырьков и мешают поступлению кислорода в кровь. Вместе с дымом сигареты в легкие курильщика и находящихся рядом людей попадает яд – НИКОТИН.

- Никотин проникает в кровь, и она разносит его по всем органам. Этот яд притупляет зрение, слух, внимание, заставляет усиленно работать сердце. У курильщиков часто возникают опасные, а порой смертельные заболевания легких и сердца.

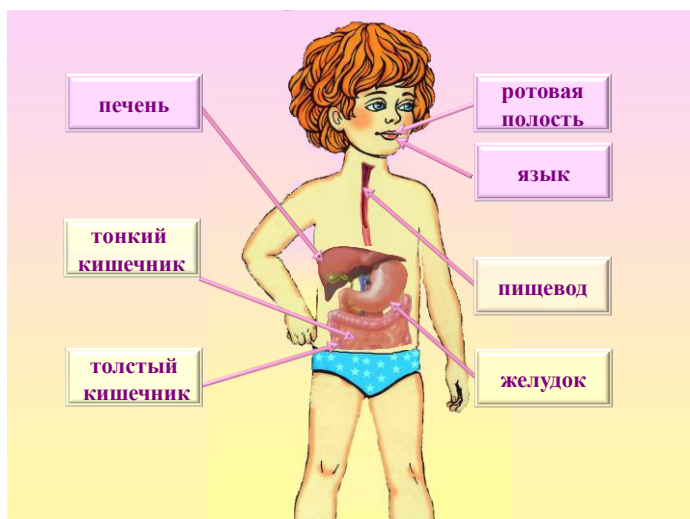


- За последние 100 лет вредная привычка к курению распространилась по всему миру. Вслед за взрослыми к курению стали приобщаться и дети. Врачи назвали курение чумой двадцатого столетия. Во многих странах курильщиков стараются не брать на работу.

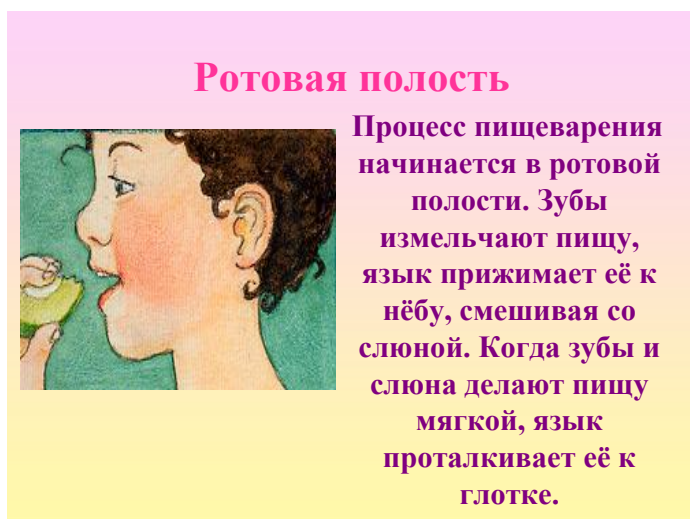


### Пищеварительная система

- Наша пищеварительная система состоит из таких органов как: ротовая полость, язык, пищевод, желудок, печень, тонкий и толстый кишечник.



- Процесс пищеварения начинается в ротовой полости. Зубы измельчают пищу, язык прижимает её к нёбу, смешивая со слюной. Когда зубы и слюна делают пищу мягкой, язык проталкивает её к глотке.



- Язык помогает различать вкус. Вкусовые сосочки на поверхности языка передают сигналы в мозг: сладкое, кислое, солёное, горькое.



- Пищевод – это мышечная трубка, выстланная слизистой оболочкой. Размельчённая пища по пищеводу поступает в желудок.



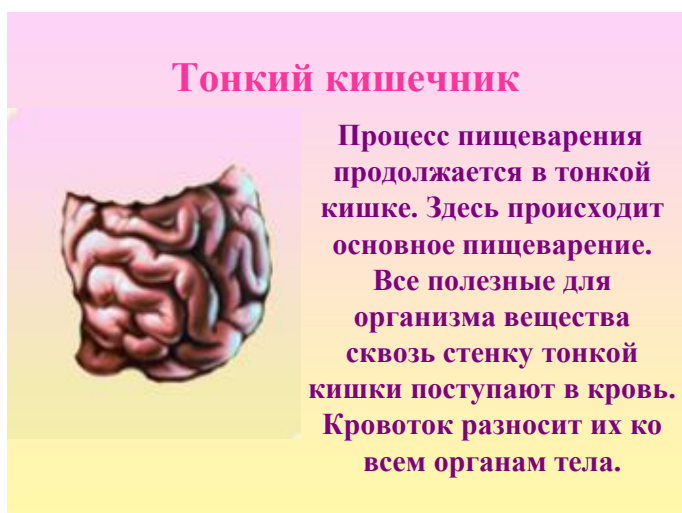
- Когда пища достигает желудка, мышцы желудка её сдавливают, встряхивают, перемешивают, доводя до кашицеобразного состояния. Здесь пища разлагается под действием соляной кислоты и желудочного сока.



- Печень вырабатывает желчь, которая расщепляет пищу и способствует её перевариванию. Печень обезвреживает некоторые вредные вещества, попадающие в организм.



- Процесс пищеварения продолжается в тонкой кишке. Здесь происходит основное пищеварение. Все полезные для организма вещества сквозь стенку тонкой кишки поступают в кровь. Кровоток разносит их ко всем органам тела.



- В толстом кишечнике извлекаются минеральные вещества и влага. В кишке остаются лишь плотные отходы. Они перемещаются вниз по прямой кишке. Отходы выделяются в виде фекалий, или кала, через анальное отверстие.

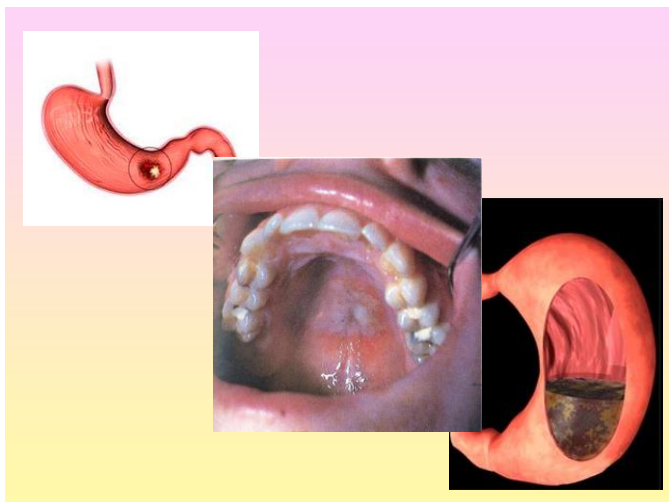




- Длина пищеварительного тракта от начала до конца составляет свыше 9 метров!

В кишечнике одного человека полезных бактерий больше, чем людей на Земле. Миллиарды бактерий помогают переваривать пищу.

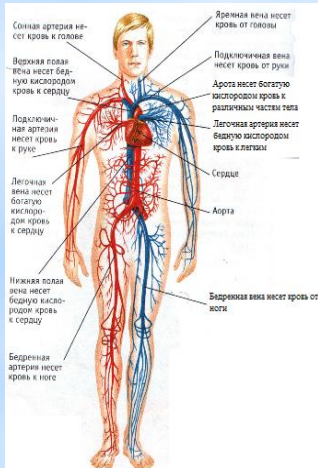
- Последствия употребления вредных привычек: ухудшение аппетита, обоняния; развивается хронический гастрит, колит, язвы желудка; рак полости рта, пищевода.



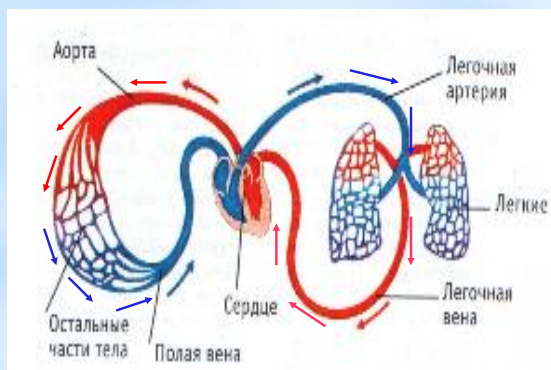
### Кровеносная система

- Кровь движется по сосудам. Артериальная, то есть насыщенная кислородом или венозная – насыщенная углекислым газом и продуктами обмена. Она движется по определенному маршруту.

**Кровь** движется по сосудам. **Артериальная**, то есть насыщенная кислородом или **венозная** – насыщенная углекислым газом и продуктами обмена. Она движется по определенному маршруту.



### Путь движения крови

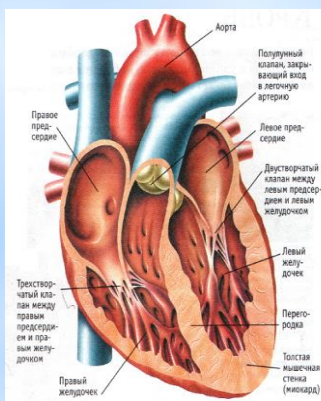


- **СЕРДЦЕ** – это центральный орган кровеносной системы. Оно состоит из 4-х камер: правое предсердие, левое предсердие, правый желудочек, левый желудочек. Между камерами находятся клапаны, которые не дают крови поступать обратно.

**СЕРДЦЕ** – это центральный орган кровеносной системы. Оно состоит из 4-х камер:

- Правое предсердие
- Левое предсердие
- Правый желудочек
- Левый желудочек

Между камерами находятся клапаны, которые не дают крови поступать обратно.



- Кровь — источник жизни, поставщик продовольствия, воды и кислорода, «очиститель» от продуктов распада веществ в организме. У взрослого человека от 5 до 6 литров крови, что составляет 8% от веса тела! Кровь циркулирует по сосудам и проходит по сердцу.

## Что такое кровь?

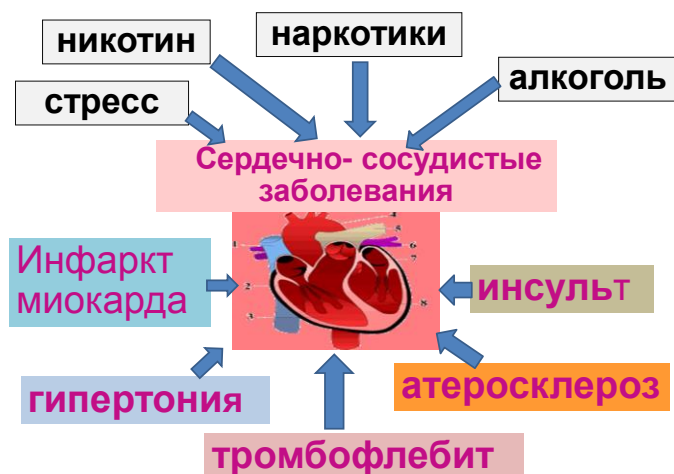
**Кровь** — источник жизни, поставщик продовольствия, воды и кислорода, «очиститель» от продуктов распада веществ в организме. У взрослого человека от 5 до 6 литров крови, что составляет 8% от веса тела! Кровь циркулирует по сосудам и проходит по сердцу.

- Факторы риска: курение, алкоголь, неправильное питание («в сухомятку») в разное время, переживания, стрессы. Постарайтесь вести здоровый и размеренный образ жизни.

## Факторы риска

- **К**урение, алкоголь, неправильное питание («в сухомятку») в разное время, переживания, стрессы.
- **П**остарайтесь вести здоровый и размеренный образ жизни.

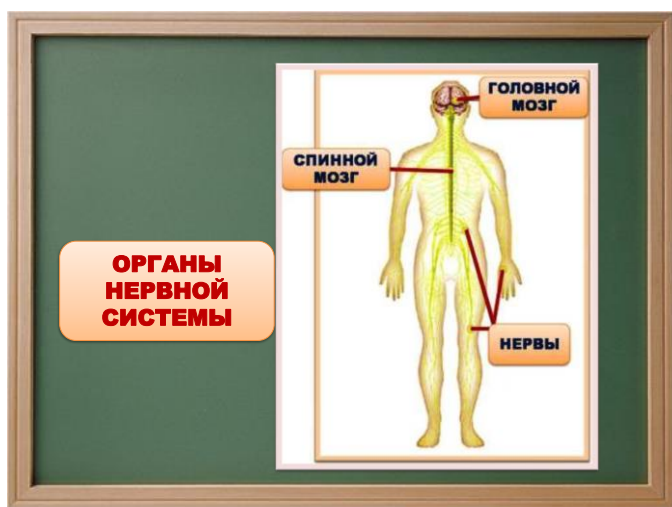




- Забота о своем сердце: Регулярно занимайся спортом. Лучше всего на свежем воздухе; не волнуйся по пустякам, воспринимай жизнь с удовольствием, наслаждайся мелкими повседневными радостями

### Нервная система

- Нервная система состоит из головного мозга, спинного мозга и нервов.



- Все органы человека пронизаны многочисленными белыми волокнами – нервами.



- Головной мозг – выполняет основную работу в нервной системе. Головной мозг – перерабатывает всю информацию, которую можно получить через органы чувств.





- Спинной мозг – располагается внутри позвоночника.



- Что опасно для нервной системы?



- Отравление головного мозга.





- Отдых для нервной системы.



VI. Подведение итогов.

VII. Рефлексия.

**Фрагмент урока по теме: «Органы чувств»**

**Цель:** создать условия на уроке для организации деятельности учащихся по знакомству с органами чувств человека.

**Задачи:**Предметные:

- сформировать представления у учащихся об органах чувств человека;
- раскрыть роль и специфику разных органов чувств человека;
- рассказать о значении органов чувств для организма человека.

Метапредметные: способствовать формированию УУД:

- а) *регулятивные:* научить принимать и сохранять учебную задачу;
- б) *познавательные:* развивать познавательный интерес к изучению окружающего мира, расширять кругозор учащихся;
- в) *коммуникативные:* научить работать в паре; договариваться, приходить к общему решению, воспитывать дружеские взаимоотношения в группах между учащимися.

**Личностные УУД:** формировать внутреннюю позицию школьника на уровне положительного отношения к урокам окружающего мира, интерес и наблюдательность к окружающему миру, формировать негативное отношение к вредным привычкам, ответственность за свою жизнь и жизнь окружающих.

**Оборудование:** учебник «Окружающий мир» 3 класс 1 часть, автор А.А. Плешаков; рабочая тетрадь,

**План урока**

I. Организационный момент.

II. Актуализация знаний.

III. Знакомство с новым материалом.

- Дети, кто такие исследователи? (Это люди, которые что-то изучают). Значит, и мы можем назвать себя исследователями. Так что же будет предметом нашего исследования? (Мы будем исследовать человека) Верно, предметом сегодняшнего исследования будет человек, вернее, его организм. Глаза, рот, нос, уши – это всё части организма – его органы. Давайте разделимся на 5 групп и приступим к работе.

IV. Работа с новым материалом.



### **Исследование органов зрения.**

### **Исследование органов слуха.**

### **Исследование органа обоняния.**

- Закройте носы и попытайтесь определить, что в какой пробирке находится. Что вы почувствовали? Учащимся выдаются пробирки с ароматическими веществами).

- Откройте носы, понюхайте. (Учитель показывает, как правильно нюхать незнакомые вещества).

- Без какого органа невозможно выполнить это задание? Какой орган поможет нам почувствовать запах? (С помощью носа мы чувствуем запах)

-Когда нос закрыт, мы не можем определить, чем пахнет.

- В носовой полости расположены особые клетки, которые воспринимают различные запахи. Проведём второй опыт. Сможете ли вы с закрытыми глазами определить по запаху предмет? (Приглашаются представители от групп). Дети закрывают глаза и определяют по запаху духи, апельсин, лук, чеснок.

-Вы хорошо справились с заданием. А умение человека различать запахи получило название «обоняние».

- Вывод исследователей: Благодаря органу обоняния мы чувствуем запах цветов и вкусной пищи. То, что мы не видим и не слышим, мы можем различить по запаху. А помогает нам в этом орган обоняния.

- Запах гари может предупредить нас об опасности – о пожаре. Так же мы чувствуем запахи, которые вредны для нашего организма – табачный дым, который поражает всю дыхательную систему организма и не только.

- Сообщение ученика, который подготовился дома: исследования показывают, что курение оказывает негативное влияние на обоняние. Те, кто курит, чаще некурящих испытывают некоторый дефицит восприятия запахов. Степень этого дефицита зависит от того сколько лет курит человек, а при прекращении курения эта функция постепенно восстанавливается. Исследователи предполагают, что утрата способности воспринимать запахи обусловлена повреждением слизистой оболочки носовой полости веществами табачного дыма или же сужением носовых проходов. Рецепторы обонятельного анализатора в виде обонятельного эпителия находятся в верхнем носовом ходе. Чувство запаха передается в головной мозг через обонятельные чувствительные нейроны. Это нервные клетки, которые сменяются в течение жизни. На месте погибших клеток посредством митотического деления клеток, предшественников образуются новые обонятельные нейроны.

V. Физкультминутка

VI. Работа с новым материалом.

**Исследование органа вкуса.**

**Исследование органа осязания.**

VII. Подведение итогов.

VIII. Рефлексия.

**Фрагмент урока по теме: «Дыхание и кровообращение»**

**Цель:** создать условия на уроке для организации деятельности учащихся по знакомству с дыхательной и кровеносной системами организма, их взаимосвязью и значением для человека.

**Задачи:**Предметные:

- сформировать представления у учащихся о дыхательной и кровеносной системах человека;
- раскрыть особенности строения дыхательной и кровеносной систем, их взаимосвязи;
- рассказать о значении дыхательной и кровеносной систем для организма человека.

Метапредметные: способствовать формированию УУД:

- а) *регулятивные:* научить принимать и сохранять учебную задачу;
- б) *познавательные:* развивать познавательный интерес к изучению окружающего мира, расширять кругозор учащихся;
- в) *коммуникативные:* научить работать в паре; договариваться, приходить к общему решению, воспитывать дружеские взаимоотношения в группах между учащимися.

**Личностные УУД:** формировать внутреннюю позицию школьника на уровне положительного отношения к урокам окружающего мира, интерес и наблюдательность к окружающему миру, формировать негативное отношение к вредным привычкам, ответственность за свою жизнь и жизнь окружающих.

**Оборудование:** учебник «Окружающий мир» 3 класс 1 часть, автор А.А. Плешаков; рабочая тетрадь, наклейки для рефлексии.

**План урока**

I. Организационный момент.

II. Актуализация знаний.

III. Знакомство с новым материалом.

- Попробуй выдохнуть весь воздух и на минуту закрыть рот, зажать нос и перестать дышать. Вы сразу почувствуете, что вам необходимо вдохнуть. То, оставшись без кислорода, взбунтовались клетки. Они кричат: «Пришлите нам кислород. Иначе мы погибнем от голода!».

- А кто знает, какой состав имеет воздух? (Кислород, углекислый газ, азот).

- А какой газ необходим для дыхания? (Кислород).

- Откройте учебники, посмотрите на рисунок. Попробуйте стать учеными и установите, как устроена дыхательная система, из чего она состоит.

- Итак, какой же путь проходит воздух, когда мы делаем вдох?

Всю свою жизнь человек дышит – вдыхает и выдыхает воздух. При вдохе воздух через носовую полость, трахею и бронхи поступает в легкие. Все эти органы составляют дыхательную систему. Она обеспечивает организм кислородом и помогает удалять из него углекислый газ. Как же это происходит? Трахея и бронхи представляют собой трубки. Легкие состоят из множества маленьких пузырьков. В стенках этих пузырьков постоянно движется кровь. Когда свежий воздух заполняет пузырьки, кровь берет из него частицы кислорода и отдает частицы углекислого газа, который образуется при работе всех органов тела.

- Как выглядят трахея и бронхи? Из чего состоят легкие?

- Дети, если человек будет вести не здоровый образ жизни, как вы думаете, как будут выглядеть легкие такого человека? (Показ видео «Вред курения» из научно-развлекательной программы «Галилео» рубрики «Эксперименты»).

#### IV. Физкультминутка

#### V. Работа с новым материалом.

Перед уроком, узнав, какую мы будем изучать тему, Семенов спросил у меня: «Почему эти темы изучаются вместе? Разве кровеносная система и дыхательная как-то связаны?» Но вы-то уже, конечно, догадались, ребята? Кто даст ответ Семенову? (В крови происходит газообмен. В кровь поступает необходимый клеткам кислород, а в легкие – ненужный углекислый газ, который выходит с выдохом).

Огромную роль в организме играет кровь. Она приносит ко всем органам питательные вещества и кислород, а уносит углекислый газ. Семенов принес нам сказку о капельке-путешественнице. Давайте послушаем, как это происходит, проследив за капелькой крови.

Жила-была в Королевстве Кровеносная система капелька крови. У нее и ее подружек была очень важная работа: они носили питательные вещества и кислород к клеткам и забирали от них углекислый газ. Двигались они со своим грузом по длинным-длинным дорогам – кровеносным сосудам. Конечно, самим им было тяжело держать такой трудный путь. Поэтому Капелька и ее подружки отправлялись в особый орган – сердце. Сердце имеет толстые мышечные стенки и работает как насос. Оно с силой выталкивало Капельку с подружками, чтобы они доставили свой груз ко всем органам точно в срок. Капельки отдавали кислород и питательные вещества и забирали у них углекислый газ, а после этого снова спешили в сердце, которое отправляло их в легкие, чтобы мы с вами выдохнули ненужный нам углекислый газ, а с вдохом снова Капельки получили свой груз-кислород.

- Какова роль крови в организме?
- Как устроена и работает кровеносная система?
- Зачем капля крови, оббежав весь организм, возвращается обратно?

VI. Подведение итогов.

VII. Рефлексия.

**Фрагмент урока по теме: «Здоровый образ жизни»**

**Цель:** создать условия на уроке для организации деятельности учащихся по знакомству со здоровым образом жизни человека.

**Задачи:**Предметные:

- сформировать представления у учащихся о здоровом образе жизни и правилах его соблюдения;
- раскрыть особенности ЗОЖ;
- рассказать о значении ЗОЖ для организма человека.

Метапредметные: способствовать формированию УУД:

- а) *регулятивные:* научить принимать и сохранять учебную задачу;
- б) *познавательные:* развивать познавательный интерес к изучению окружающего мира, расширять кругозор учащихся;
- в) *коммуникативные:* научить работать в паре; договариваться, приходить к общему решению, воспитывать дружеские взаимоотношения в группах между учащимися.

**Личностные УУД:** формировать внутреннюю позицию школьника на уровне положительного отношения к урокам окружающего мира, интерес и наблюдательность к окружающему миру, формировать негативное отношение к вредным привычкам, ответственность за свою жизнь и жизнь окружающих.

**Оборудование:** учебник «Окружающий мир» 3 класс 1 часть, автор А.А. Плешаков; рабочая тетрадь.

**План урока**

I. Организационный момент.

II. Актуализация знаний.

III. Знакомство с новым материалом.

- Итак, тема урока: «Здоровый образ жизни»

-Что нужно делать, чтобы сказать: Я веду здоровый образ жизни? (Соблюдать режим дня, заниматься спортом, правильно питаться, соблюдать правила гигиены, не иметь вредных привычек, не нервничать, ...)

- Проверим верность наших высказываний.

Исследование будем проводить по группам.

IV. Работа с новым материалом.

Работа в группах.

1-я группа «Чистюли». Задание: Почему нужно соблюдать чистоту?

2-я группа «Витаминка». Задание: Какое питание является здоровым?

3-я группа «Режим дня». Задание: Как правильно сочетать труд и отдых?

4-я группа «Спортивная». Задание: Что значит много двигаться?

5-я группа «Здоровячки». Задание: Какие вредные привычки разрушают здоровье?

Каждая группа работает с учебником, толковым словарем

### Группа «Чистюли»

-Чтобы расти и крепнуть нам важно соблюдать... А что соблюдать вы скажете сами, вспомнив сказку «Мойдодыр».

-Для чего животные купаются и чистят своё тело?

-А зачем моется человек?

-Назовите 1-е правило ЗОЖ – содержи в чистоте тело, одежду, жилище.



Помощниками чистоты являются:

Вафельное и полосатое,

Гладкое и мохнатое,

Всегда под рукою.

Что это такое? (Полотенце)

Целых 25 зубков

Для кудрей и хохолков.

И под каждым под зубком

Лягут волосы рядком. (Расчёска)

Костяная спинка,  
 На брюшке щетинка.  
 По частоколу попрыгала -  
 Всю грязь повыгнала. (Зубная щётка)  
 Ей руки, ноги, спину трут.  
 Скажите, как её зовут? (Мочалка)  
 Гладко, душисто, моет чисто,  
 Нужно, чтобы у каждого было... (Мыло)

-Как вы заботитесь о чистоте тела?

### Группа «Витаминка»

-Чтобы расти и крепнуть важно правильно питаться. А что это значит?  
 (Есть в одно и тоже время, понемногу, 4-5 раз в день)

-Зависит ли наше здоровье от того, что мы едим?

-Не все продукты, которыми питается человек, полезны для здоровья. Правильное питание – условие здоровья, неправильное – приводит к болезням.

-Какие, по вашему мнению, продукты полезны, а какие вредны? Почему?

-Отгадайте загадки об овощах и фруктах.

В огороде вырастаю,  
 А когда я созреваю,  
 Варят из меня томат,  
 В щи кладут и так едят. (Помидор.)  
 На грядке зелёный,  
 А в бочке солёный. (Огурец.)  
 Любопытный красный нос  
 По макушку в землю врос.  
 Лишь торчат на грядке  
 Зелёные пятки. (Морковь.)  
 Сидит Ермошка  
 На одной ножке,  
 На нём сто одежек  
 И все без застёжек. (Капуста.)  
 Круглое, румяное  
 Я расту на ветке.  
 Любят меня взрослые



И маленькие детки. (Яблоко.)

Я вырос грядке,

Характер мой гадкий:

Куда ни приду, всех до слёз доведу. (Лук.)

- Назовите 2-е правило ЗОЖ – правильно питайся.



### Группа «Режим дня»

Одним из эффективных способов укрепления здоровья является режим дня.

-Что такое режим дня? (распорядок дня)

-Зачем он нужен? (помогает экономно и с пользой распорядиться собственным временем).

-Учёба в школе, выполнение домашних заданий - серьёзный труд. Бывает, что третьеклассник занят не меньше взрослого. Чтобы при этом сохранить здоровье, надо обязательно чередовать труд с отдыхом.

-Расскажите, как правильно сочетать труд и отдых. (Ответы учащихся 3-й группы)

V. Оздоровительная минутка «Гимнастика для глаз»

VI. Изучение нового материала.

3-е правило – правильно сочетай труд и отдых.



### Группа «Спортивная»

-Когда мы говорили о режиме дня, я услышала слова «делаю зарядку».

-Поднимите руку те, кто её делает.

-Чем надо заниматься?

- Делать зарядку
- Играть в подвижные игры на воздухе.
- Заниматься физическим трудом и физкультурой.
- Заниматься спортом. (Ответы учащихся 4-й группы)

Зарядка даёт прилив бодрости, хорошего настроения. А кому же не хочется начать день с радостной улыбкой. Упражнения для утренней зарядки направлены на разогрев мышц сверху вниз.

- Назовите 4-е правило – больше двигайся!



### Группа «Здоровячки»

- Послушайте рассказ и помогите герою разобраться в его проблеме.

У меня есть два друга: Коля и Толя. Коля очень самостоятельный. Он в последнее время стал курить и теперь выглядит как взрослый. Девчонки обращают на него внимание. Но я слышал, что это очень вредно: в сигаретах есть яд, он отравляет организм. Курящие люди чаще болеют и чаще умирают.

А Толя не выглядит так модно, как Коля с сигаретой. Но Толя зато всегда бодрый, весёлый и сильный. Он занимается спортом.

А я всё думаю, что мне делать: закурить, как Коля, или спортом заняться, как Толя?

- Какие вредные привычки разрушают здоровье?

- Где место ребят, которые могут попасть в группу «Здоровячков»: рядом с Толей или с Колей?

- Расскажите о вреде курения, алкоголя и наркотиков. (Ответы учащихся 5-й группы)

5-е правило ЗОЖ – не заводи вредных привычек.



VII. Подведение итогов.

VIII. Рефлексия.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 9

«Уровень сформированности устойчивости к вредным привычкам у младших школьников по трём критериям на контрольном этапе эксперимента»

№	И.Ф.	Критерии формирования устойчивости к вредным привычкам у младших школьников			сумма баллов	Уровень сформированности
		Когнитивный	Эмоционально-волевой	Поведенческий		
1.	Полина Б.	8	30	30	68	высокий
2.	Евгений В.	7	15	17	39	средний
3.	Руслан З.	6	24	23	53	средний
4.	Ирина К.	4	12	11	27	низкий
5.	Данил К.	7	15	14	36	средний
6.	Никита К.	5	19	16	40	средний
7.	Дмитрий К.	5	18	15	38	средний
8.	Валерия К.	5	16	12	33	средний
9.	Богдан Л.	5	16	14	35	средний
10.	Анжела Л.	4	12	10	26	низкий
11.	Дарья Л.	8	33	36	77	высокий
12.	Данил М.	5	21	19	45	средний
13.	Тамара Н.	3	13	11	27	низкий
14.	Юлиана О.	7	16	13	36	средний
15.	Данил П.	7	15	24	46	средний
16.	Александра П.	8	21	30	59	высокий
17.	Арина П.	7	20	10	37	средний
18.	Игорь С.	6	12	13	31	средний
19.	Евгений С.	5	17	24	46	средний
20.	Ксения С.	8	32	30	70	высокий
21.	Татьяна Х.	7	30	32	69	высокий
22.	Полина Ц.	5	21	18	44	средний
23.	Денис Ч.	7	19	14	40	средний
24.	Артем Ш.	6	17	19	42	средний

**Уровень сформированности:**

0 – 27 баллов – низкий

28 – 53 баллов – средний

54 – 80 баллов – высокий

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
( Н И У « Б е л Г У » )

**ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ**

**Факультет дошкольного, начального и специального образования**

**Кафедра теории, педагогики и методики начального образования  
и изобразительного искусства**

**ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК У  
МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ПРЕДМЕТА  
«ОКРУЖАЮЩИЙ МИР»**

**Выпускная квалификационная работа  
студентки очной формы обучения  
направления подготовки 44.03.01. Педагогическое образование  
Профиль Начальное образование  
4 курса группы 02021201  
Зайцевой Дарьи Владимировны**

Научный руководитель  
к.б.н., доц. Ковтуненко А.Ю.

**БЕЛГОРОД 2016**