

## ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ В ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДОУ

**И.Д. Емельянова**<sup>1</sup>, [iemelyanova64@mail.ru](mailto:iemelyanova64@mail.ru), <http://orcid.org/0000-0003-1087-2972>  
**О.А. Подольская**<sup>1</sup>, [olesya\\_podolskay@mail.ru](mailto:olesya_podolskay@mail.ru), <http://orcid.org/0000-0003-2218-7550>  
**А.В. Рынкевич**<sup>2</sup>, [Anka1984Os@yandex.ru](mailto:Anka1984Os@yandex.ru), <http://orcid.org/0000-0001-8624-5663>

<sup>1</sup> Елецкий государственный университет им. И.А. Бунина, Елец, Россия

<sup>2</sup> МИРЭА – Российский технологический университет, Москва, Россия

**Аннотация.** **Цель:** изучение эмоционального здоровья у старших дошкольников с тяжелыми нарушениями речи. **Материалы и методы.** В исследовании приняли участие 60 детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи. Положенные в основу эмпирической части исследования материалы методик В.А. Доскиной, А.И. Захарова Т.В. Архиреевой, О.А. Ореховой, модифицированные с учетом условий эксперимента и специфики дефекта, позволяют впоследствии дать комплексную оценку основных показателей эмоционального здоровья: эмоционального фона, выраженности эмоций, эмоциональной подвижности. **Результаты.** В ходе исследования были выделены две группы детей с тяжелыми нарушениями речи со следующими уровнями эмоционального здоровья: «средний» – у 50 % и «низкий» – у 50 % респондентов. С целью укрепления эмоционального здоровья у детей старшего дошкольного возраста с ТНР были реализованы мероприятия по следующим направлениям деятельности: подготовка педагогов к использованию оптимально подобранных средств физической культуры; проведение физкультурно-оздоровительной работы по развитию эмоционального благополучия у дошкольников с ТНР; реализация совместной деятельности педагогов с родителями по развитию и укреплению эмоциональной сферы детей с ТНР. Контрольный эксперимент выявил позитивную динамику в укреплении эмоционального здоровья детей старшего дошкольного возраста с ТНР (высокий уровень – 10 %, средний уровень – 55 %, низкий уровень – 35 %). **Заключение.** Проведенное контрольное исследование подтвердило успешность реализации мероприятий и обнаружило позитивные сдвиги в отношении эмоционального здоровья у старших дошкольников с тяжелыми нарушениями речи. Большинство детей стали более уравновешенными, инициативными, бодрыми, появился оптимизм, исчезла зажатость, появилась раскрепощенность в действиях, что в целом повышает фон настроения и укрепляет эмоциональное здоровье.

**Ключевые слова:** здоровье, эмоциональное здоровье, дети старшего дошкольного возраста, тяжелые нарушения речи, дошкольная образовательная организация, физкультурно-оздоровительная работа

**Для цитирования:** Емельянова И.Д., Подольская О.А., Рынкевич А.В. Особенности эмоционального здоровья у детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи в физкультурно-оздоровительной работе ДОУ // Человек. Спорт. Медицина. 2024. Т. 24, № S2. С. 183–190. DOI: 10.14529/hsm24s227

Original article  
DOI: 10.14529/hsm24s227

## ENHANCING EMOTIONAL HEALTH IN PRESCHOOLERS WITH SEVERE SPEECH DISORDERS THROUGH PHYSICAL EDUCATION

I.D. Emelyanova<sup>1</sup>, [iemelyanova64@mail.ru](mailto:iemelyanova64@mail.ru), <http://orcid.org/0000-0003-1087-2972>  
O.A. Podolskaya<sup>1</sup>, [olesya\\_podolskay@mail.ru](mailto:olesya_podolskay@mail.ru), <http://orcid.org/0000-0003-2218-7550>  
A.V. Rynkevich<sup>2</sup>, [Anka1984Os@yandex.ru](mailto:Anka1984Os@yandex.ru), <http://orcid.org/0000-0001-8624-5663>

<sup>1</sup> I. Bunin Yelets State University, Yelets, Russia

<sup>2</sup> MIREA – Russian Technological University, Moscow, Russia

**Abstract. Aim.** This study investigates the emotional health characteristics of preschool children with severe speech impairment. **Materials and methods.** Sixty preschool children with severe speech impairments participated in the study. Emotional health measurements involved emotional background, emotional expression, and emotional mobility. The assessment tools were adapted from those developed by V.A. Doskina, A.I. Zakharova, T.V. Arkhireeva, and O.A. Orekhova to meet the experimental requirements and specific needs of children with speech impairment. **Results.** During the study, the children were allocated into two groups according to their emotional health levels, namely the average-level group (50%) and the low-level group (50%). To enhance emotional well-being, interventions were implemented across three areas: teacher training on integrating physical activities into lessons; enhancing emotional well-being through physical education and wellness; and promoting parent-teacher initiatives to strengthen the emotional spheres of children with speech impairment. Study outcomes demonstrated that participants had improved emotional health profiles post-intervention: high emotional health: 10%; average emotional health: 55%; low emotional health: 35%. **Conclusion.** This study demonstrates the efficacy of targeted interventions in enhancing emotional health in preschool children with severe speech impairment. Key study achievements include: increased emotional balance and proactivity; emergence of self-optimism; reduction in rigidity; emergence of independence. These changes contribute to improved mood and enhanced emotional well-being.

**Keywords:** health, mental well-being, preschooler, severe speech impairment, preschool education, physical education, wellness initiatives

**For citation:** Emelyanova I.D., Podolskaya O.A., Rynkevich A.V. Enhancing emotional health in preschoolers with severe speech disorders through physical education. *Human. Sport. Medicine.* 2024;24(S2):183–190. (In Russ.) DOI: 10.14529/hsm24s227

**Введение.** Развитие ребенка на стадии дошкольного детства весьма значимо для его личностного становления. Психофизический и умственный потенциал, приобретенный в эту возрастную пору, во многом определяет последующие перспективы. Именно дошкольный возраст оптимален для закладки основ психических процессов, в это время начинают проявляться способности, «вырисовываться» грани характера. У детей дошкольного возраста вырабатываются основы нравственности в поведении, развивается интеллект. Параллельно этому формируется отношение к здоровью, закладываются основы здорового образа жизни.

В современном обществе одной из приоритетных проблем является сохранение эмоционального здоровья у дошкольников. Это объясняется, с одной стороны, ежегодным

увеличением количества детей с расстройствами эмоциональной сферы, с другой – эмоциональным равнодушием и отсутствием отзывчивости по отношению к чувствам окружающих. Данный факт в итоге приводит к проблеме в общении с окружающими.

Изучение специфики эмоциональных проявлений у детей с тяжелыми нарушениями речи (далее ТНР) дает основание утверждать о некоторой неполноценности у них эмоциональной сферы вследствие взаимодействия мотиваций, эмоций и речи.

Анализ трудов ученых, исследующих недостатки развития, обнаруживает, что длительное вредное воздействие интра- или постнатальных расстройств на ЦНС ребенка может спровоцировать переустройство его эмоционально-волевой сферы, а это, несомненно, отразится и на личностном статусе.

Между тем дефективность эмоциональной сферы – часто присутствующий этиологический фактор патологий психического развития у детей. Неврологические проявления представляются как компонент расстройств сомато-речевого развития. Согласно этому у старших дошкольников с ТНР выявляются частичные изменения эмоционально-волевой сферы: раздражительность, плаксивость, расторможенность, в единичных случаях вспышки аффекта. На это указывают исследования Л.В. Бусловской, К.Е. Панасенко [1].

Л.Н. Волошина, И.Д. Емельянова и др. отмечают у детей с ТНР в эмоциональной сфере повышенную возбудимость или заторможенность, легкое отставание в общем развитии [1, 2].

В ряде нормативно-правовых документов (Закон РФ «Об образовании», Федеральная образовательная программа дошкольного образования, Федеральный государственный стандарт дошкольного образования и др.) основное внимание акцентируется на сохранности и укреплении здоровья подрастающего поколения, включая эмоциональное благополучие [8–10].

Понятие «эмоциональное здоровье» гармонично включается в емкое понятие «здоровье», рассматриваемое с позиций многоаспектного подхода.

В целях раскрытия эмоционального здоровья как феномена применительно к детям с ТНР необходимо уточнить дефиницию «здоровье», включающую в себя интеллектуальный, нравственно-духовный, физический и репродуктивный потенциал.

Всемирная организация здравоохранения определяет здоровье не только как отсутствие каких-либо болезней и дефектов, но и как состояние абсолютного благополучия в психической, физической и социальной сферах.

В понимании А.Г. Щедриной здоровье рассматривается как емкое динамическое состояние, включающее и положительные, и отрицательные показатели. Оно развивается в условиях определенной социоэкологической среды, которая обеспечивает человеку возможность реализовывать его функции (биологические и социальные) [11].

Здоровье – многогранное понятие, включающее в себя и характеризующее проблемы эмоционального благополучия. Эмоции регулируют важные аспекты жизни и влияют на ключевые события человека. В ряде теорети-

ческих исследований (Л.В. Тарабакиной, Л.Н. Володиной, С.С. Гуляевой и др.), эмоции выступают в качестве основополагающих компонентов жизнедеятельности и играют основную роль в поведенческих проявлениях в каждый возрастной период [6, 7].

Феномен «эмоциональное здоровье» был обязан своим возникновением Л.В. Тарабакиной и определен ею как компонент психологического здоровья индивида. Данное явление обеспечивает состояние эмоционального отношения к себе и к окружающей действительности, возможность превращать негативные эмоции в позитивно окрашенные [7].

Л.Н. Волошина характеризует эмоциональное здоровье как способность человека конгруэнтно выражать свои мысли и чувства, понимать и принимать чувства других [1].

По мнению И.Ю. Кокаевой, эмоциональное здоровье представляется устойчивым характером реакций на те или иные социокультурные факты, на то, что обозначается настроением (волнительное, радостное, грустное) [3, 4].

Исследователь Е.Ю. Федоренко рассматривает эмоциональное здоровье как позитивное восприятие окружающей действительности и себя в этом пространстве, потенциал для поддержки постоянного позитивного самочувствия при понимании своего состояния и возможностей его регулирования [12].

Ряд ученых (В.А. Кузнецова, S. Castro- Kemp, O. Palikaga и др.) указывают на то, что положительные эмоции способствуют эффективности когнитивных процессов, включая мышление и запоминание [13].

По мнению И.М. Слободчикова, эмоциональное благополучие является основой завышенной самооценки, обладания самоконтролем, ориентации на продуктивность поставленных целей, эмоциональную успешность [5].

Согласно исследованиям Е.В. Казаковой, Л.В. Соколовой и др., понятие «эмоциональное благополучие» трактуется как стабильное эмоционально-позитивное состояние ребенка, в основе которого лежит удовлетворенность наиболее значимыми возрастными биологическими и социальными потребностями.

Итак, анализ научной литературы свидетельствует о том, что феномен «эмоциональное благополучие» имеет прочную связь с дефиницией «психологическое здоровье», а также представлен в психологии как составляющая психологического здоровья. Определение

«эмоционального благополучия» связано с постоянством эмоционально-положительного самочувствия ребенка, базирующегося на удовлетворенности главными возрастными потребностями – биологическими и социальными.

Представленный обзор современных исследований свидетельствует о том, что ученые опираются на разные подходы в определении феномена эмоционального здоровья, описывают данное явление с различных позиций.

Осмысленный анализ теоретических источников позволяет под эмоциональным здоровьем понимать состояние эмоционального благополучия, при котором индивид воплощает в жизни свой собственный потенциал, преодолевая при этом возникающие негативные ситуации, результативно работая и внося тем самым вклад в развитие социума.

Цель статьи заключается в исследовании эмоционального здоровья у детей старшего дошкольного возраста с ТНР.

**Материалы и методы.** Экспериментальное исследование осуществлялось на базах МБДОУ № 10, 14, 15, 36 г. Ельца Липецкой области. В эксперименте участвовало 60 детей старшего дошкольного возраста с ТНР. В качестве диагностического инструментария использовались методики: «Самочувствие. Активность. Настроение» В.А. Доскина – для определения психоэмоционального состояния; «Страхи в домиках» А.И. Захаровой, М. Панфиловой – для определения детских страхов; «Домики» О.А. Ореховой – для определения общего эмоционального фона; опросник субъективного благополучия Т.В. Архиреевой.

С целью изучения результатов эмоционального здоровья у детей старшего дошкольного возраста с ТНР нами осуществлена оценка ключевых ее показателей: эмоционального фона, выраженности эмоций, эмоциональной подвижности. Представленные показатели в процессе исследования выступили критериями оценки эмоционального здоровья изучаемого контингента детей.

**Результаты.** Анализ результатов экспериментального исследования свидетельствует, что у 26 % испытуемых обнаружилась неспособность выбора адекватного способа эмоционального реагирования в сложных ситуациях. Возможность находить наиболее подходящий способ совладения со своими эмо-

циями – база социоэмоциональной адаптации старших дошкольников с ТНР в обществе.

Исследование показало, что у большинства респондентов (45 %) преобладают отрицательные эмоции. Такое состояние свойственно детям с ТНР с низким уровнем эмоционального здоровья.

Для большей части старших дошкольников с ТНР (52 %) характерно депрессивное отношение к окружающей действительности. Это осложняет адаптацию к ДОО, провоцирует переживания за неудачи, неуспешность в разных видах деятельности. В процессе изучения уровня тревожности детей старшего дошкольного возраста с ТНР, было зафиксировано, что большинство из них (72 %) имеют повышенную и высокую тревожность.

Это характеризуется неблагоприятным психическим фоном, ограничивающим ребенку развитие своих потребностей и возможностей в успехе, достижении высокого результата и др. У значительной части испытуемых (53 %) проявляется страх самовыражения и страх, связанный с изменением привычной ситуации.

Анализ самооценки воспитанников с ТНР продемонстрировал, что 37 % из них адекватно себя оценивают, благодаря чему обретают возможность самостоятельно управлять своими действиями, проявлять эмоционально-ценностное отношение к своей личности. По результатам исследования способности формировать положительный эмоциональный фон было выявлено, что самые высокие показатели по уровню удовлетворенности делом – у 42 % респондентов.

В соответствии с результатами проведенного исследования относительно эмоционального благополучия испытуемых отмечается, что половина опрошенных имеют высокий уровень субъективного благополучия.

Эмоциональное состояние ребенка с ТНР влияет на его отношение к образовательной деятельности, педагогу, сверстникам. Почти ½ часть респондентов (49 %) имеют повышенную эмоциональность. Это объясняется тем, что на данном возрастном этапе у детей идет активная подвижность нервных процессов, причем процессы возбуждения преобладают над процессами торможения. Экспериментальное исследование подтвердило, что почти у половины детей психоэмоциональное состояние соответствует возможностям нормотипичного развития.

К тому же большое количество детей с ТНР имеют плохое самочувствие (11 %), слабую активность (21 %), подавленное настроение (17 %) и большую утомляемость (52 %). Указанные признаки приводят к снижению работоспособности, отсутствию мотивации к деятельности, болезненному состоянию, рассеянности. Исследование показало, что большая часть детей с ТНР не демонстрирует желания к общению со сверстниками (69 %) и склонны к уединению (31 %).

Таким образом, анализ результатов позволил выявить два уровня эмоционального здоровья у детей старшего дошкольного возраста с ТНР: «средний» – у 50 % испытуемых, «низкий» – у 50 % респондентов. «Высокий» уровень не был обнаружен.

У детей со средним уровнем эмоционального здоровья были выявлены следующие показатели поведения: менее инициативны в контактах, эмоционально чувствительны, впечатлительны, склонны быстро расстраиваться, стеснительны, не уверены в себе, негативно реагируют на замечания и повышение голоса, настроение склонно меняться в течение дня. Эмоциональный фон в целом положительный.

Для респондентов с низким уровнем эмоционального здоровья характерны следующие особенности поведения: раздражительность, резкая смена настроения (переход от смеха к плачу), проявление замкнутости при вступлении в контакт, возбудимость, капризность, упрямство, нестабильность интересов. Для указанной группы свойственна незавершенность определенной деятельности, эмоциональное застревание в связи с ситуацией, пониженный фон настроения, растерянность.

С целью укрепления эмоционального здоровья у исследуемого контингента испытуемых с ТНР были реализованы следующие направления деятельности:

- подготовка педагогов к использованию специально разработанных мероприятий с применением средств физической культуры (виброгимнастика, игровой самомассаж, релаксационные и дыхательные упражнения и др.) по улучшению эмоционального фона;

- проведение физкультурно-оздоровительной работы по развитию эмоционального благополучия у дошкольников с ТНР;

- взаимодействие педагогов с родителями в процессе физкультурно-оздоровительных мероприятий, направленных на развитие и укрепление эмоциональной сферы детей с ТНР.

На первом этапе нами были проведены семинары для педагогов ДОО на темы «Влияние эмоций на тело и здоровье человека», «Психоэмоциональное здоровье детей с ТНР в ДОО», на которых были представлены разработанные нами методики и продемонстрированы способы и приемы выполнения упражнений.

Следующий этап был направлен на проведение мероприятий, включающих виброгимнастику, глазодвигательные упражнения, упражнения на релаксацию и дыхание, приемы массажа рук, подошв и ушных раковин.

Указанные средства физической культуры мы включали в процесс проведения ежедневных физкультурминуток по разработанной нами методике: в образовательную деятельность, при первых признаках утомления у старших дошкольников с ТНР; в свободной деятельности детей; на прогулках, до и после дневного сна.

Упражнения на релаксацию и дыхание проводили в свободное время и на прогулках. Виброгимнастику осуществляли в течение дня не более трех раз по одной минуте.

Отобранные нами упражнения способствовали:

- раскрепощению в выражении эмоций детей;
- снятию у них мышечного напряжения;
- овладению навыками контроля за двигательной и эмоциональной сферами;
- развитию мышечных ощущений;
- развитию внимания на собственных ощущениях, различению и сравнению их;
- развитию изменения характера своих движений.

Анализ контрольного эксперимента подтвердил, что проведенная нами работа значительно повлияла на устранение эмоционального напряжения у детей старшего дошкольного возраста с ТНР (см. таблицу).

Так, появилась группа детей с высоким уровнем эмоционального здоровья (10 %). Испытуемые выглядели более уравновешенными, активными, бодрыми, стали адекватно реагировать на замечания, у них появилась жизнерадостность, уверенность в себе, раскрепощенность. Дети стали чаще улыбаться и смеяться.

Также 55 % детей с ТНР вошли в группу со средним уровнем эмоционального здоровья. Они стали более энергичными, инициативными, оптимистичными, уравновешенными.

Направления работы и результативность экспериментальной деятельности по укреплению эмоционального здоровья у старших дошкольников с ТНР  
Study activities for enhancing emotional well-being and their effectiveness in preschoolers with speech impairments

Результаты констатирующего эксперимента		Мероприятия, направленные на укрепление эмоционального здоровья детей старшего дошкольного возраста с ТНР			Результаты контрольного эксперимента	
Уровень	%	Подготовка педагогов к использованию специально разработанных мероприятий с применением средств физической культуры	Проведение физкультурно-оздоровительной работы по укреплению эмоционального здоровья у старших дошкольников с ТНР	Взаимодействие педагогов с родителями, направленное на укрепление эмоциональной сферы детей с ТНР	Уровень	%
Высокий	–	Выполнение упражнений, отобранных для физкультминуток: виброгимнастика, глазодвигательные упражнения, упражнения на релаксацию и дыхание, приемы массажа рук, подошв и ушных раковин.			Высокий	10
Средний	50	Отобранные нами упражнения помогали детям свободно и раскрепощенно выражать свои эмоции, учиться снимать мышечное напряжение, овладению навыками контроля за двигательной и эмоциональной сферами.			Средний	55
Низкий	50				Низкий	35

У них повысилась самооценка. Однако при выполнении упражнений порой чувствовалось напряжение в мышцах, а полностью они не всегда расслаблялись.

На низком уровне эмоционального здоровья осталось 35 % детей с ТНР, что значительно ниже, чем на этапе констатирующего эксперимента. У них так же, как и прежде, проявлялась скованность, расслабление им давалось с трудом, замечены тревожность и беспокойство, преобладание капризов и плохого настроения.

Анализируя данные, полученные в ходе констатирующего и контрольного экспериментов, мы пришли к выводу о том, что благодаря специально созданным условиям в целом старшие дошкольники с ТНР стали более активными, самостоятельными, повысился процент детей с повышенной самооценкой.

**Заключение.** Результаты заключительного этапа эмпирического исследования свидетельствуют об эффективности разработанных мероприятий, которые способствовали позитивной динамике в отношении эмоционального здоровья у старших дошкольников с ТНР.

Отражением этого явились количественные показатели: в общем контингенте исследуемых детей появились испытуемые с высоким уровнем эмоционального здоровья (10 %), к группе со средним уровнем было отнесено 55 % детей с ТНР (на констатирующем этапе – 50 %). У дошкольников была обнаружена положительная динамика в эмоциональном состоянии: они стали более уравновешенными, инициативными, бодрыми, появилась жизнерадостность, решительность в себе, свобода действий, при этом была отмечена адекватность реагирования на замечания. Низкий уровень двигательной активности наблюдался у 35 % респондентов (на констатирующем этапе составлял 50 %). У детей с ТНР этой группы время от времени отмечалось плохое самочувствие, сниженное настроение, в образовательной деятельности наблюдалась высокая утомляемость, приводящая к снижению работоспособности, в процессе выполняемых действий выявлялась рассеянность. У большей части этих детей наблюдались скованность, беспокойство, тревожность, они чаще проводили время в одиночестве.

#### Список литературы

1. Бусловская, Л.В. Динамика психофизиологических показателей детей с тяжелыми нарушениями речи в условиях реализации игровых программ физического воспитания / Л.В. Бусловская, Л.Н. Волошина, К.Е. Панасенко // *Перспективы науки и образования*. – 2022. – № 5 (59). – С. 360–376. DOI: 10.32744/pse.2022.5.21
2. Емельянова, И.Д. Развитие эмоциональной устойчивости детей 7-го года жизни с тяжелыми нарушениями речи в физкультурно-оздоровительной работе дошкольной образовательной организации / И.Д. Емельянова, О.А. Подольская // *Теория и практика физ. культуры*. – 2023. – № 3. – С. 76–77.

3. Казакова, Е.В. Сравнительный анализ эмоционального здоровья первоклассников / Е.В. Казакова, Л.В. Соколова // *Рос. психол. журнал.* – 2021. – Т. 18, № 4. – С. 18–29. DOI: 10.21702/rpj.2021.4.2
4. Кокаева, И.Ю. Актуальные проблемы формирования культуры безопасности у детей и подростков / И.Ю. Кокаева, Ю.В. Саханский // *Известия Рос. академии образования.* – 2014. – № 1. – С. 120–126.
5. Кузнецова, В.А. Успешность спортивной деятельности и проблемы саморегуляции психоэмоциональных состояний спортсменов / В.А. Кузнецова, И.М. Слободчиков // *Актуальные проблемы психол. знания.* – 2022. – № 1 (58). – С. 78–84.
6. Саморегуляция двигательной активности на занятиях оздоровительной ходьбой / Л.Н. Волошина, С.С. Гуляева, П.Д. Гуляев, С.П. Гуляев // *Человек. Спорт. Медицина.* – 2023. – Т. 23, № 3. – С. 84–90. DOI: 10.14529/hsm230311
7. Тарабакина, Л.В. Эмоциональное здоровье как предмет социально-психологического исследования / Л.В. Тарабакина // *Теория и практика обществ. развития.* – 2015. – № 8. – С. 250–252.
8. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ. – <http://zakon-ob-obrazovanii.ru/79.html>.
9. Федеральная образовательная программа дошкольного образования, утвержденная Приказом Министерства просвещения РФ от 25.11.2022 № 1028. – [https://edu-magadan.ucoz.ru/ИМО/for\\_do.pdf](https://edu-magadan.ucoz.ru/ИМО/for_do.pdf).
10. Федеральный государственный стандарт дошкольного образования». – <http://bda-expert.com/2014/01/federalnyjgosudarstvennyj-obrazovatelnyj-standart-doshkolnogo-obrazovaniya-minobrнауки/>.
11. Щедрина, А.Г. Понятие и структура индивидуального здоровья человека: методология системного подхода / А.Г. Щедрина // *Медицина и образование в Сибири.* – 2009. – № 5. – С. 8.
12. Fedorenko, E. Ju. Classroom space and child's health / E. Ju. Fedorenko // *Journal of Siberian Federal University. Humanities and Social Sciences.* – 2014. – Т. 7, № 12. – С. 2173–2180.
13. The role of psychological sense of school membership and postcode as predictors of profiles of socio-emotional health in primary schoolchildren in England / S. Castro-kemp, O. Palikara, C. Gaona et al. // *School Mental Health.* – 2020. – Т. 12. – С. 284–295. DOI: 10.1007/s12310-019-09349-7

### References

1. Buslovskaya L.V., Voloshina L.N., Panasenko K.E. [Dynamics of Psychophysiological Indicators of Children with Severe Speech Impairments in the Implementation of Game Programs for Physical Education]. *Perspektivy nauki i obrazovaniya* [Perspectives of Science and Education], 2022, no. 5 (59), pp. 360–376. (in Russ.) DOI: 10.32744/pse.2022.5.21
2. Emelyanova I.D., Podolskaya O.A. [Development of Emotional Stability of Children of the 7th Year of Life with Severe Speech Impairments in Physical Education and Health Activities of a Preschool Educational Organization]. *Teoriya i praktika fizicheskoy kul'tury* [Theory and Practice of Physical Culture], 2023, no. 3, pp. 76–77. (in Russ.)
3. Kazakova E.V., Sokolova L.V. [Comparative Analysis of the Emotional Health of First-graders]. *Rossiyskiy psikhologicheskiy zhurnal* [Russian Psychological Journal], 2021, vol. 18, no. 4, pp. 18–29. (in Russ.) DOI: 10.21702/rpj.2021.4.2
4. Kokaeva I.Yu., Sakhansky Yu.V. [Current Problems of Forming a Safety Culture in Children and Adolescents]. *Izvestiya Rossiyskoy akademii obrazovaniya* [News of the Russian Academy of Education], 2014, no. 1, pp. 120–126. (in Russ.)
5. Kuznetsova V.A., Slobodchikov I.M. [Success of Sports Activities and Problems of Self-regulation of Psycho-emotional States of Athletes]. *Aktual'nyye problemy psikhologicheskogo znaniya* [Current Problems of Psychological Knowledge], 2022, no. 1 (58), pp. 78–84. (in Russ.) DOI: 10.51944/20738544\_2022\_1\_78
6. Voloshina L.N., Gulyaeva S.S., Gulyaev P.D., Gulyaev S.P. Self-regulation of Motor Activity During Recreational Walking Classes. *Human. Sport. Medicine*, 2023, vol. 23, no. 3, pp. 84–90. (in Russ.) DOI: 10.14529/hsm230311
7. Tarabakina L.V. [Emotional Health as a Subject of Socio-psychological Research]. *Teoriya i praktika obshchestvennogo razvitiya* [Theory and Practice of Social Development], 2015, no. 8, pp. 250–252. (in Russ.)

8. Federal Law “On Education in the Russian Federation” dated December [Electronic resource] 29.12.2012 No 273-FZ. Available at: <http://zakon-ob-obrazovanii.ru/79.html>

9. Federal Educational Program of Preschool Education, Approved by Order of the Ministry of Education of the Russian Federation dated November [Electronic resource] 25.11.2022 No 1028. Available at: [https://edu-magadan.ucoz.ru/IMO/fop\\_do.pdf](https://edu-magadan.ucoz.ru/IMO/fop_do.pdf)

10. Federal State Standard of Preschool Education [Electronic resource]. Available at: <http://bda-expert.com/2014/01/federalnyjgosudarstvennyj-obrazovatelnyj-standart-doshkolnogo-obrazovaniya-minobrnauki/>.

11. Shchedrina A.G. [Concept and Structure of Individual Human Health. Methodology of a Systematic Approach]. *Meditsina i obrazovaniye v Sibiri* [Medicine and Education in Siberia], 2009, no. 5, p. 8. (in Russ.)

12. Fedorenko E.Ju. Classroom Space and Child’s Health. *Journal of Siberian Federal University. Humanities and Social Sciences*, 2014, vol. 7, no. 12, pp. 2173–2180. DOI: 10.17516/1997-1370-2014-7-12-2173-2180

13. Castro-kemp S., Palikara O., Gaona C. et al. The Role of Psychological Sense of School Membership and Postcode as Predictors of Profiles of Socio-emotional Health in Primary Schoolchildren in England. *School Mental Health*, 2020, vol. 12, pp. 284–295. DOI: 10.1007/s12310-019-09349-7

### ***Информация об авторах***

**Емельянова Ирина Дмитриевна**, кандидат педагогических наук, доцент, профессор кафедры дошкольного и специального образования, Елецкий государственный университет им. И.А. Бунина, Елец, Россия.

**Подольская Олеся Александровна**, старший преподаватель кафедры дошкольного и специального образования, Елецкий государственный университет им. И.А. Бунина, Елец, Россия.

**Рынкевич Анна Владимировна**, кандидат педагогических наук, доцент кафедры иностранных языков, Институт тонких химических технологий им. М.В. Ломоносова, МИРЭА – Российский технологический университет, Москва, Россия.

### ***Information about the authors***

**Irina D. Emelyanova**, Candidate of Pedagogical Sciences, Associate Professor, Professor of the Department of Preschool and Special Education, I. Bunin Yelets State University, Yelets, Russia.

**Olesya A. Podolskaya**, Senior Lecturer, Department of Preschool and Special Education, I. Bunin Yelets State University, Yelets, Russia.

**Anna V. Rynkevich**, Candidate of Pedagogical Sciences, Associate Professor of the Department of Foreign Languages, Lomonosov Moscow State University of Fine Chemical Technologies, MIREA – Russian Technological University, Moscow, Russia.

### ***Вклад авторов:***

Все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

### ***Contribution of the authors:***

The authors contributed equally to this article.

The authors declare no conflict of interest.

***Статья поступила в редакцию 16.12.2023***

***The article was submitted 16.12.2023***