

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 157»

СОГЛАСОВАНО:
с Управляющим советом МДОУ
«Детский сад № 157»
Протокол № 1 от 30.08.2021 г.

ПРИНЯТО:
на педагогическом совете
МДОУ «Детский сад № 157»
Протокол № 1 от 31.08.2021 г.

УТВЕРЖДЕНО:
Приказом заведующего
МДОУ «Детский сад № 157»
Ю.В. Боевой
01-11/167/1 от 31.08.2021 г.

ПРОГРАММА ПО ОЗДОРОВЛЕНИЮ ВОСПИТАННИКОВ «РАСТИ ЗДОРОВЫМ, МАЛЫШ!»



г. Ярославль, 2021 г.

*«Забота о здоровье детей – это важнейший труд воспитателя.
От жизнерадостности, бодрости детей зависит их духовная жизнь,
мировоззрение, умственное развитие, прочность знаний, вера в свои силы».*
В.А.Сухомлинский

Пояснительная записка

Программа «Расти здоровым, малыш!» (далее – Программа) разработана для оптимального использования в образовательной деятельности здоровьесберегающей модели в муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 157» (далее – ДОУ). В ДОУ имеются группы компенсирующей и комбинированной направленности для детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), в том числе дети-инвалиды, обусловленных нарушениями зрения, тяжелыми нарушениями речи, задержкой психического развития (далее – ЗПР). ДОУ осуществляет свою деятельность по образовательным программам:

- Основная образовательная программа МДОУ «Детский сад № 157» (далее - ООП),
- Адаптированная основная образовательная программа МДОУ «Детский сад № 157» для детей с нарушением зрения (далее – АООП),
- Адаптированные образовательные программы для детей с ОВЗ и детей инвалидов.

Данная Программы ориентирована на охрану и укрепление здоровья воспитанников, получение ими полноценного образования, предназначены для применения в работе педагогическими работниками, медицинскими работниками и родителями (законными представителями) воспитанников.

Программа имеет как оздоровительное, так и научно-исследовательское значение. Путём реализации Программы раскрываются возможности ДОУ в применении здоровьесберегающей и коррекционной деятельности детей с нормой развития и детей с ОВЗ, в том числе инвалида, в пропаганде здорового образа жизни.

Понятие здорового образа жизни рассматривается как сочетание видов деятельности, обеспечивающее оптимальное взаимодействие с окружающей средой. Здоровый образ жизни, направленный на предупреждение возникновения какого-либо заболевания, профилактики и коррекцию, обеспечивает полноценное развитие и реализацию возможностей индивида, способствует его социализации и является необходимым условием воспитания гармонической личности.

Программа разработана опираясь на:

- Конституцию Российской Федерации;
- Закон РФ «Об образовании»;
- Действующее Типовое положение о дошкольном образовательном учреждении;
- Конвенцию о правах ребёнка;
- Устав ДОУ.

Исполнителями Программы являются: педагогические работники, медицинские работники и родители (законные представители) воспитанников.

Актуальность Программы

На сегодняшний день одной из проблем является проблема сохранения здоровья детей. В сохранении здоровья не менее важен и образ жизни, под которым следует понимать достаточную двигательную активность, рациональное питание, продуманный режим дня, отсутствие вредных привычек. Только в дошкольном возрасте самое благоприятное время для выработки правильных привычек, которые в сочетании с обучением методом совершенствования и сохранения здоровья приведут к положительным результатам. Важно, чтобы за период пребывания в дошкольном учреждении ребенок окреп, вырос, успешно овладел разнообразными навыками, умениями, знаниями и способностью к восприятию и обучению.

В последнее время в силу ряда объективных причин увеличилось количество детей с ограниченными возможностями здоровья. Уже в дошкольном возрасте многие дети имеют нарушение зрения и ряд сопутствующих диагнозов связанных с нарушением речи, неврологией и др. Эти дети не могут и не должны быть изолированы от сверстников. Дошкольное учреждение, как первое звено непрерывного образования, предполагает выбор альтернативных форм и методов организации учебно-воспитательного процесса.

В данной программе разные стороны воспитания и обучения детей с нарушением зрения рассматриваются прежде всего с точки зрения возможности реализации здоровьесберегающих методов обучения, формирования у дошкольников устойчивой работоспособности и предупреждения утомления в процессе жизнедеятельности.

Главное направление работы ДООУ – создание максимально комфортных условий для всестороннего развития личности с учетом индивидуальных, физиологических, психических и интеллектуальных возможностей ребенка, развитие способности к адаптации в социум.

Методологическая основа Программы

При создании Программы творческая группа ориентировалась на общие теоретические основы коррекционной педагогики, учитывая общие и специфические закономерности нормального и аномального развития, теоретические концепции о роли обучения в коррекции развития, о поэтапном формировании ЗОЖ у воспитанников, теоретические положения о компенсаторных возможностях детского организма

Так же учитывались:

- концептуальные основы педагогики о гуманистическом подходе в воспитательно-образовательном процессе (А.С. Макаренко, В.А. Сухомлинский, К.Д. Ушинский),

- идеи о единстве и взаимосвязи телесного, духовного и интеллектуального в формировании гармонично развитой личности (Л.С. Выготский, А.В. Запорожец, С.А. Шмаков),

- современные представления о физическом воспитании (В.И. Лях, Л.П. Матвеев) и его специфике в работе с дошкольниками (Ю.Ф. Змановский, Т.И. Осокина, Д.В. Хухлаева).

Принципиальное значение в настоящей программе имеют теории о сущности и формировании понятий о здоровом образе жизни (Н.А. Амосов, В.И. Белов, И.И. Брехман, Э.Н. Вайнер, М.Я. Виленский, Г.К. Зайцев).

- научные исследования Л.С. Выготского, Н.А. Бернштейна, С.А. Бортфельда, Е.М. Мастюковой, Л.О. Бадаляна, Л.Т. Журба, И.С. Перхуровой, В.М. Лузинович

- практические разработки и рекомендации: В.И.Дубровского, М.И. и Т.А. Фонаревых, А.Е. Штеренгерц и др.; Е.М. Мастюковой, Н.Н. Ефименко, Б.В. Сермеева, В.Л. Страховской и др.

Практическая значимость Программы

Практическая значимость заключается в обосновании применения разработанной комплексной программы оздоровления детей с нормой развития и детей с ОВЗ, позволяющей повысить уровень физического и психического здоровья воспитанников, расширить в ДОУ оздоровительную среду, а также сформировать у детей мотивацию на здоровье и ЗОЖ.

Особенности Программы

Особенностями программы являются:

- оздоровительная направленность,
- направленность на коррекцию общего физического развития детей, коррекцию развития микромоторики, психокоррекцию;
- ориентация на ведущие виды деятельности, специфические для дошкольного возраста (эмоциональное общение, предметно-манипулятивная и игровая деятельности);
- комплексный подход к коррекции и реабилитации детей с нарушениями в развитии;
- систематическое, поэтапное усвоение программного содержания (не ребенка подстраиваем под программу, а программу под ребенка)
- индивидуальный темп освоения каждым ребенком программы (каждого ребенка сравниваем не со сверстниками, а с самим собой в развитии, следующий этап обучения и воспитания строится на основе усвоенного содержания предыдущего этапа);
- создание специальных условий макро и микросреды в ДОУ для реализации коррекционно-развивающего и оздоровительно-профилактического направлений деятельности.

Цели и задачи Программы

Цель Программы:

Построение системы коррекционно-развивающей работы, предусматривающей полное взаимодействие и преемственность действий всех участников образовательных отношений, для повышения эффективности использования здоровьесберегающей деятельности, совершенствования системы физического воспитания на основе реализации индивидуального подхода к детям.

Задачи Программы:

1. Обеспечить оптимальный режим двигательной активности.
2. Способствовать своевременному развитию моторных функций, правильному формированию важнейших органов и систем в соответствии с возрастными особенностями дошкольников.
3. Повысить функциональные и адаптационные возможности организма детей.
4. Укрепить здоровье детей.
5. Воспитать потребность в здоровом образе жизни.

Задачи коррекционно-развивающего обучения:

1. Осуществление комплексных мероприятий, направленных на:
 - повышение остроты зрения;
 - полное или частичное восстановление зрительных патологий.
2. Восполнение сенсорной недостаточности: правильное восприятие цвета, формы, величины предметов.

3. Формирование правильных ориентировок на себе, в большом и малом пространстве, во времени.
4. Развитие зрительно-моторных координаций.
5. Коррекция речи (формирование звуковой стороны речи, развитие фонематических процессов, уточнение, расширение, активизация словарного запаса, формирование обобщающих понятий, навыков словообразования и словоизменения и развитие связной речи).

Принципы построения Программы:

1. **Соблюдение интересов ребёнка.** Принцип определяет позицию дефектолога, который призван решать проблему ребёнка с максимальной пользой в интересах ребёнка.
2. **Системность.** Принцип обеспечивает единство диагностики, коррекции и развития, т. е. системный подход к анализу особенностей развития и коррекции нарушений зрения и речи детей, а так же всесторонний многоуровневый подход специалистов различного профиля, взаимодействие и согласованность их действий в решении проблем ребёнка; участие в данном процессе всех участников образовательных отношений
3. **Непрерывность.** Принцип гарантирует ребёнку и его родителям (законным представителям) непрерывность помощи до решения проблемы или определения подхода к её решению.
4. **Комплексный.** Клинико-физиологический, психолого-педагогический подход к диагностике и коррекционной помощи детям с нарушением зрения и речи.
5. **Рекомендательный характер оказания помощи.** Принцип обеспечивает соблюдение гарантированных законодательством прав родителей (законных представителей) детей с ОВЗ защищать права и интересы детей, включая обязательное согласование с родителями (законными представителями) вопроса о направлении (переводе) детей с ОВЗ в группы комбинированной и/или компенсирующей направленности.
6. **Индивидуально-дифференцированный подход к детям.**

Принципы коррекционно-развивающего обучения

1. **Принцип системности** коррекционных (исправление или сглаживание отклонений и нарушений развития, преодоление трудностей развития), профилактических (предупреждение отклонений и трудностей в развитии) и развивающих (стимулирование, обогащение содержания развития, опора на зону ближайшего развития) задач.
2. **Принцип единства диагностики и коррекции:**
 - началу коррекционной работы предшествует этап комплексного диагностического обследования, позволяющий выявить характер и интенсивность трудностей развития, сделать заключение об их возможных причинах и на основании этого заключения строить коррекционную работу, исходя из ближайшего прогноза развития (совместно с педагогом-психологом);
 - реализация коррекционно-развивающей работы требует от педагога постоянного контроля динамики изменений личности, поведения и деятельности, эмоциональных состояний, чувств и переживаний ребенка. Такой контроль позволяет вовремя вносить коррективы в коррекционно-развивающую работу.
3. **Деятельностный принцип коррекции** определяет тактику проведения коррекционной работы через активизацию деятельности каждого дошкольника, в ходе которой создается необходимая основа для позитивного развития личности ребенка.

4. **Принцип учета индивидуальных особенностей личности** позволяет наметить программу оптимизации в пределах психофизических особенностей каждого ребенка.

5. **Принцип динамичности восприятия** заключается в разработке таких заданий, при решении которых возникают какие-либо препятствия, преодоление которых, способствует развитию детей. Каждое задание проходит ряд этапов от простого к сложному. Уровень сложности доступен конкретному ребенку. Это позволяет поддерживать интерес к работе и дает возможность испытать радость преодоления трудностей.

6. **Принцип продуктивной обработки информации** заключается в организации обучения таким образом, чтобы у детей развивался навык механизма самостоятельного поиска, выбора и принятия решения.

7. **Принцип учета эмоциональной окрашенности материала** предполагает, чтобы игры, задания и упражнения создавали благоприятный, эмоциональный фон, стимулировали положительные эмоции.

Структура и содержание коррекционно-развивающей работы

Программа включает в себя пять модулей:

1. **Концептуальный модуль** раскрывает сущность психолого-педагогического сопровождения. Основная цель сопровождения – оказание помощи в решении проблем. Задачи сопровождения: правильный выбор образовательного маршрута; преодоление затруднений в развитии и обучении; решение личностных проблем развития ребёнка; формирование здорового образа жизни.

Организационно-управленческой формой сопровождения является психолого-педагогический консилиум (далее – ППк). Его главные задачи: защита прав и интересов ребёнка; массовая диагностика по проблемам развития; выявление групп детей, требующих внимания специалистов; консультирование всех участников образовательного процесса

2. **Диагностико-консультативный модуль** включает в себя:

- Своевременное выявление детей с нарушением зрения и речи;
- ранняя (с первых дней пребывания ребёнка в детском саду) диагностика отклонений в развитии и анализ причин трудностей адаптации;
- комплексный сбор сведений о ребёнке на основании диагностической информации от специалистов разного профиля;
- определение уровня актуального и зоны ближайшего развития воспитанника с ограниченными возможностями здоровья, выявление его резервных возможностей;
- изучение развития эмоционально – волевой сферы и личностных особенностей воспитанников;
- изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания детей;
- системный разносторонний контроль специалистов за уровнем и динамикой развития ребёнка;
- анализ успешности коррекционно - развивающей работы.

В данном модуле разрабатывается программа изучения ребенка различными специалистами: учителем-логопедом, педагогом-психологом, учителем-дефектологом, воспитателем, родителем (законный представитель), медицинские работники.

3. **Коррекционно-развивающий модуль** на основе диагностических данных обеспечивает создание педагогических условий для ребенка в соответствии с его возрастными и индивидуально-типологическими особенностями.

Цель коррекционно-развивающих занятий – коррекция недостатков познавательной и эмоционально-личностной сферы детей средствами изучаемого программного материала. Задачи, решаемые на коррекционно-развивающих занятиях: создание условий для

развития сохранных функций; формирование положительной мотивации к обучению; повышение уровня общего развития, восполнение пробелов предшествующего развития и обучения; коррекция отклонений в развитии познавательной и эмоционально-личностной сферы; формирование механизмов волевой регуляции в процессе осуществления заданной деятельности; воспитание умения общаться, развитие коммуникативных навыков.

Обязательным компонентом коррекционной работы с детьми с нарушением зрения является:

- зрительная гимнастика.
- использование специальной наглядности и выбор методов и приёмов с учётом возрастных, индивидуальных возможностей и состояния зрительных функций.
- индивидуальный и дифференцированный подход с учётом рекомендаций врача - офтальмолога.
- организация специфического режима дня (пунктуальное распределение времени работы всех специалистов, строгое ограничение длительности организованной деятельности).

4. Лечебно-профилактический модуль предполагает проведение лечебно-профилактических мероприятий; соблюдение санитарно-гигиенических норм, режима дня, питания ребенка, осуществление индивидуальных лечебно-профилактических действий.

5. Социально-педагогический модуль нацелен на повышение уровня профессионального образования педагогических работников; организацию социально-педагогической помощи детям и их родителям (законным представителям).

Этот модуль состоит из 2 блоков:

Консультативная работа включает:

- выработку единых для всех участников образовательного процесса обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с детьми с нарушением зрения и речи;
- консультирование специалистами педагогов по выбору индивидуально- ориентированных методов и приёмов работы с данной категорией детей;
- консультативную помощь семье по вопросам выбора стратегии воспитания и приёмов коррекционного обучения ребёнка с нарушением зрения и речи.

Информационно-просветительская работа предусматривает:

- различные формы просветительской деятельности (лекции, индивидуальные беседы, консультирование, анкетирование, индивидуальные практикумы, информационные стенды, печатные материалы, СМИ, презентации), направленные на разъяснение вопросов по развитию и коррекции нарушений воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, всем участникам образовательного процесса.

Условия обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья

1. Обеспечение дифференцированных условий:

- коррекционная направленность образовательного процесса;
- учёт индивидуальных особенностей ребёнка;
- соблюдение комфортного психоэмоционального режима;
- использование современных педагогических технологий, в том числе информационных, компьютерных для оптимизации образовательного процесса, повышения его эффективности.

2. Обеспечение специализированных условий:
 - выдвижение комплекса специальных задач обучения, ориентированных на воспитанников с нарушением зрения и речи;
 - введение в содержание обучения специальных разделов, направленных на решение задач развития ребёнка, отсутствующих в содержании образования нормально развивающегося сверстника;
 - использование специальных методов, приёмов, средств обучения, специализированных образовательных и коррекционных программ, ориентированных на особые образовательные потребности детей;
 - дифференцированное и индивидуализированное обучение с учётом специфики нарушения развития ребёнка;
 - комплексное воздействие на ребенка, во время индивидуальных и групповых коррекционных занятий.
3. Обеспечение здоровьесберегающих условий:
 - оздоровительный и охранительный режим, укрепление физического и психического здоровья, профилактика физических, умственных и психологических перегрузок воспитанников, соблюдение санитарно – гигиенических правил и норм.
4. Обеспечение участия всех детей, независимо от степени выраженности нарушений их развития, вместе с нормально развивающимися детьми, в проведении воспитательных, культурно – развлекательных, спортивно – оздоровительных и иных досуговых мероприятиях.

Ожидаемые результаты реализации Программы

1. Разработка комплекса мероприятий по воспитанию здорового образа жизни, охране и укреплению здоровья, снижению уровня заболеваемости.
2. Осуществление адресной социально-педагогической, психологической, коррекционно-профилактической помощи воспитанникам.
3. Создание системы учёта и контроля состояния здоровья детей в разные периоды развития.
4. Создание системы закаливания и физической культуры для детей;
5. Создание необходимых условий для детей с отклонениями в здоровье и развитии;
6. Повышение уровня профессиональных компетенций педагогических и медицинских работников по реализации грамотного (дифференцированного) взаимодействия с семьями, имеющими детей с ОВЗ.
7. Активизировать и обогащать воспитательные умения родителей (законных представителей). Поддерживать их уверенность в собственных педагогических возможностях.
8. Программно–методическое обеспечение процессов взаимодействия с семьями, имеющие детей с ОВЗ;
9. Создание условий для ситуативно-делового, личностно-ориентированного общения на основе общего дела (рисунок, поделка, роль в спектакле, книга, игра, подготовка к празднику, разработка общего проекта и т.д.). Увеличение показателя степени включения родителей (законных представителей) в деятельность ДОУ;
10. Содействие семьям, имеющих детей с ОВЗ, детей, не посещающих ДОУ города, в воспитании и обучении детей дошкольного возраста, использование нетрадиционных форм работы с родителями (законными представителями), в том числе дистанционных.

Этапы реализации Программы

1 этап Информационно-аналитический блок

Сбор и анализ сведений о родителях (законных представителях) и детях, изучение семей, их трудностей и запросов, а также выявление готовности семьи ответить на запросы ДООУ.

Формы и методы работы: опрос, анкетирование, патронаж, интервьюирование, наблюдение, изучение медицинских карт и специальные диагностические методики.

Работа с родителями (законными представителями) в рамках информационно-аналитического блока строится по двум взаимосвязанным направлениям:

- просвещение родителей (законных представителей), передача им необходимой информации по тому или иному вопросу (лекции, индивидуальное и подгрупповое консультирование, информационные листы, газеты, листы-памятки, библиотека для родителей, видеотека, аудиотека и т.п.);

- организация продуктивного общения всех участников образовательных отношений, т.е. обмен мыслями, идеями, чувствами. Формы взаимодействия: игротеки, выставки выходного дня, театральная пятница, встреча с интересным человеком, праздники, издание семейных газет, журналов, защита семейных проектов, ведение домашних читательских дневников и многое другое.

2 этап - Практический (организационно-исполнительский)

Решение конкретных задач, которые связаны со здоровьем детей и их развитием.

Формы и методы работы, которые будут использоваться медицинскими работниками, специалистами, педагогами и психологами, зависят от информации, полученной при анализе ситуации в рамках первого блока. Зачастую работа с семьей оценивается по количеству мероприятий, при этом совсем не анализируются их качество, востребованность у родителей и то, насколько усилия педагогического коллектива помогли родителям и детям.

Создание условий, обеспечивающих эффективность работы всех участников образовательного процесса. Установление сотрудничества с заинтересованными организациями. Реализация программы. Вовлечение родителей (законных представителей), педагогических работников и детей в единый образовательный процесс.

3 этап – контрольно – регулировочный

Организация текущего и итогового контроля (мониторинга). Своевременная коррекция и регуляция программы на основании полученных результатов.

Анализ эффективности (количественный и качественный) мероприятий, которые проводятся специалистами детского сада.

Механизм взаимодействия в разработке и реализации мероприятий Программы

Коррекционная работа с детьми осуществляется в тесной связи с комплексным лечебно-восстановительным процессом на основе максимального сближения медицинских и педагогических средств коррекции.

В исправлении нарушения зрения, речи иных ОВЗ у детей большую роль играет взаимосвязь работы врача - офтальмолога, медсестры-ортоптистки, учителя-дефектолога, учителя-логопеда, воспитателя, музыкального руководителя, инструктора по физической культуре, педагога-психолога.

В группах комбинированной и компенсирующей направленности при построении системы оздоровительной и коррекционной работы, совместную деятельность всех специалистов ДОУ, организованную так, что педагоги строят свою работу с ребёнком с учетом его индивидуальных и возрастных особенностей развития. Такое сопровождение повысит общую функциональную активность, личностный рост ребёнка, формирование уверенного поведения, чувства достоинства, адаптации в обществе сверстников, взрослых, а в дальнейшем – успешному обучению в школе.

В интегрированной организованной деятельности, в режимных моментах воспитатели закрепляют приобретённые на занятиях у учителя-дефектолога и учителя-логопеда умения и навыки.

Педагог-психолог включает следующие направления:

- коррекционно–развивающая работа с детьми с нарушением зрения и речи по развитию высших психических функций;
- работа с детьми, имеющими отклонения в поведении;
- коррекция агрессивности;
- профилактическая работа по развитию эмоций.

Музыкальный руководитель осуществляет подбор и внедрение в повседневную жизнь ребёнка музыкотерапевтических произведений, что сводит к минимуму поведенческие и организационные проблемы, повышает работоспособность детей, стимулирует их внимание, память, мышление. А так же решает дополнительные задачи по преодолению вторичных отклонений в двигательной деятельности: в координации, точности и скорости движений, усовершенствовании приёмов ориентировки в пространстве. По мере речевого развития ребёнка с нарушением зрения и речи усложняется лингвистический материал - от пропевания гласных звуков до участия детей в театрализованной деятельности, играх – драматизациях, инсценировках, музыкальных сказках.

Медсестра – ортоптистка проводит плеоптическое, ортоптическое и диплоптическое лечение детей.

Медицинский работник изучает и оценивает соматическое здоровье и состояние нервной системы ребёнка в соответствии со средневозрастными критериями.

Инструктор по физической культуре решает традиционные задачи по общему физическому воспитанию и развитию, направленные на укрепление здоровья, развития двигательных умений и навыков, что способствует формированию психомоторных функций и специальные коррекционно–развивающие: развитие моторной памяти, способности к восприятию и передаче движений по пространственно–временным характеристикам, совершенствование ориентировки в пространстве. Особое внимание обращается на упражнения развивающие приемы дистантного восприятия предметов, фиксации взгляда, способствующие формированию бинокулярного зрения. Возможность закрепления лексико-грамматических средств языка путём специально подобранных подвижных игр и упражнений, разработанных с учётом изучаемой лексической темы.

Определены формы взаимодействия специалистов. Наиболее приоритетными являются: педсоветы, консультации, тренинги, семинары – практикумы, деловые игры, круглые столы, анкетирование, просмотр и анализ открытых занятий и др.

Модель коррекционно–развивающей деятельности представляет собой целостную систему, которая предусматривает индивидуальные, подгрупповые занятия, а также самостоятельную деятельность ребёнка в специально организованной образовательной среде.

Мониторинг достижения детьми планируемых результатов освоения основной образовательной программы

Критерием эффективности оздоровительной работы ОУ служит улучшение состояния здоровья детей. Оценка состояния здоровья детей проводят на основании текущих наблюдений и по итогам профилактических осмотров.

Без информации о ходе промежуточных результатах, без постоянной обратной связи процесс управления здоровьесбережением невозможен. Первой, важнейшей составной частью системы мониторинга в ДОУ, определено состояние здоровья воспитанников. Данная система включает в себя три аспекта:

- медицинский;
- психологический;
- педагогический.

Все три аспекта содержат составные части, касающиеся вопросов здоровья. Полученные данные заносятся в диагностические таблицы и листы здоровья, отражающие уровень физического развития и здоровья детей и хранятся на протяжении всего периода посещения ребенком ДОУ.

Сбор информации осуществляется следующими методами:

- осмотр детей;
- наблюдение за деятельностью ребенка и анализ его результатов;
- изучение и анализ документов;
- определение компетентности детей с последующим анализом результатов;
- тестирование и анализ результатов.

Первый аспект – медицинский, направлен на оценку и изучение состояния здоровья детей, осуществляется медицинскими работниками. Показатели здоровья включают в себя:

- группу физического здоровья на основе анамнеза;
- антропометрические данные;
- разделение детей на группы для занятий физической культурой (основная, подготовительная, специальная).

Профилактические медицинские осмотры детей декретированных возрастов проводят в соответствии с действующими нормативными документами.

Оценку физического развития детей проводят 2 раза в год (осень, весна) по данным антропометрических показателей (длина и масса тела) и для детей дошкольного возраста дополняют результатами тестирования физической подготовленности.

Состояние здоровья каждого ребенка оценивается комплексно с учетом уровня, достигнутого физического и нервно-психического развития, острой заболеваемости за год, предшествующий осмотру, наличия или отсутствия в момент обследования хронических заболеваний и частоты их обострения, уровня функционального состояния основных систем организма.

Оценка состояния здоровья группы детей включает в себя следующие показатели:

- общая заболеваемость (уровень и структура);
- острая заболеваемость (уровень и структура);
- заболеваемость детей в случаях, в днях на 1 ребенка;
- процент часто болеющих детей (ЧБД);

- индекс здоровья;
- процент детей, имеющих морфофункциональные отклонения;
- процент детей с хроническими заболеваниями;
- процент детей, функционально незрелых к обучению в школе;
- процент детей с нарушениями состояния здоровья, вызванными адаптацией к дошкольному учреждению;
- распределение детей по группам физического развития;
- распределение детей по группам здоровья;
- процент детей, нуждающихся в оздоровительных мероприятиях.

Для каждой возрастной группы детей медицинская сестра составляет комплексный план оздоровительных мероприятий, направленный на снижение заболеваемости и укрепление здоровья

За год, предшествующий поступлению в школу, проводят медицинское обследование детей, а повторный медицинский осмотр – непосредственно перед поступлением в школу.

Медицинская сестра отслеживает общую заболеваемость детей и заболеваемость детей в днях на одного ребенка, выявляет часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, а также детей, нуждающихся в индивидуальных оздоровительных мероприятиях.

Листы здоровья используются воспитателями и для планирования собственной деятельности с детьми. Владея полной информацией о состоянии здоровья каждого ребенка, педагог имеет возможность осуществлять дифференцированный подход к детям.

Второй аспект – психологический направлен на изучение речевого развития, социально-личностного здоровья и психоэмоционального состояния детей.

Воспитатели, под руководством педагога-психолога, дважды в год отслеживают уровень психического развития детей, выявляя уровень развития психических процессов и уровень социального развития.

Третий аспект – педагогический направлен на выявление сформированности у детей компетентности в области здоровьесбережения и включает в себя:

- уровень физической подготовленности детей - отслеживается инструктором по физвоспитанию в начале и в конце года. С учетом полученных данных, а, также, данных о физическом развитии детей, на занятиях по физической культуре варьируется нагрузка на каждого ребенка с учетом его функционального состояния и индивидуальных особенностей. Медицинской сестрой определяется моторная плотность занятия, частота сердечных сокращений у детей;

- уровень усвоения детьми раздела образовательной программы по формированию здорового и безопасного образа жизни;

- уровень овладения культурно-гигиеническими навыками – отслеживается воспитателями ежедневно в ходе режимных моментов при помощи метода наблюдения.

Важнейшим условием успешной деятельности ДООУ является комплексное взаимодействие педагогов, медиков и специалистов по всем направлениям: медицинскому, коррекционному, педагогическому.

Основными задачами данного взаимодействия являются:

- обнаружение и ранняя (с первых дней пребывания воспитанника в ДООУ) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;

- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;

- выявление резервных возможностей развития воспитанника;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи
- в рамках, имеющихся в ДОУ возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, динамику его состояния.

Данный подход к отслеживанию развития детей, позволяет:

- осуществлять целостный подход к выявлению уровня развития детей;
- планомерно и целенаправленно отслеживать уровень развития каждого ребенка;
- своевременно выявлять проблемы в развитии отдельных детей;
- целенаправленно осуществлять коррекционную помощь нуждающимся детям.

В ДОУ основной задачей является снижение уровня заболеваемости детей организуются и проводятся физкультурная деятельность, здоровьесберегающие мероприятия с соблюдением норм и правил СанПин, двигательной активности детей в соответствии с возрастом. Данные представлены в таблице система здоровьесберегающей модели МДОУ "Детский сад № 157" (см. Приложение 1)

СИСТЕМА ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ МОДЕЛИ МДОУ "Детский сад № 157"

Направление	Раздел направления	Мероприятия	Периодичность	Ответственный
ОЗДОРОВИТЕЛЬНАЯ РАБОТА	ПИТАНИЕ	Питание по санитарным нормам	Постоянно	повара, ст.мед. сестра
		Правильная обработка пищи	Постоянно	повара, ст.мед. сестра
		Употребление кисломолочных продуктов	2 раза в неделю	повара, ст.мед. сестра
		Употребление свежих овощей и фруктов	Ежедневно	повара, ст.мед. сестра
		С- витаминизация напитков	Ежедневно	ст. мед. сестра
	ЗАКАЛИВАНИЕ	Солнечные ванны	Летний период	воспитатели
		Воздушные ванны	Ежедневно	воспитатели
		Игры с водой	Летний период	воспитатели
		Босохождение, хождение по ребристым дорожкам	Ежедневно	воспитатели
		Мытье рук до локтя прохладной водой (обширное умывание)	Ежедневно	воспитатели
		Обтирание и обливание ног	Летний период	воспитатели
		Максимальное пребывание на свежем воздухе (одежда по погоде)	Ежедневно	воспитатели
	ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ	Сон с доступом свежего воздуха (в теплый период)	Ежедневно	воспитатели
		Артикуляционная гимнастика	Ежедневно	воспитатели, учитель- логопед
		Дыхательная гимнастика	Ежедневно	воспитатели
		Корригирующая гимнастика (по назначению врача)	Ежедневно	воспитатели, специалисты
		Точечный массаж	Ежедневно	воспитатели
	ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ	Полоскание полости рта после приема пищи	Регулярно	воспитатели, ст. мед сестра
		Добавление в пищу фитонцидов	Сезонно	воспитатели, мл. воспитатели
		Витамиотерапия	Курсами	ст. мед сестра
Профилактика гриппа и ОРВИ		По плану профилактики	врач, ст. мед сестра	
Вакцинопрофилактика		Согласно календарю профпрививок	врач, ст. мед сестра	

		Сан. просвет работа	Согласно плана	врач- педиатр, ст. мед сестра
	СОБЛЮДЕНИЕ РЕЖИМА ДНЯ	Наличие летнего и зимнего режимов дня	По сезону	зам. зав по УВР, ст. мед. сестра
		Полноценный дневной сон	Ежедневно	воспитатели
		Прогулка на свежем воздухе в любую погоду	Ежедневно	воспитатели
	СОБЛЮДЕНИЕ САН. ЭПИД. РЕЖИМА	Проветривание	3-4 раза в день	мл. воспитатели
		Кварцевание	3 раза в день	воспитатели
		Строгое соблюдение и выполнение санитарных требований к содержанию помещений	Ежедневно	мл. воспитатели
ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА	ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ	Утренняя гимнастика (в летний период на свежем воздухе)	Ежедневно	воспитатели, инструктор по физкультуре
		Физкультурные занятия	3 раза в неделю (1 на свежем воздухе)	инструктор по физкультуре
		Физкультминутки во время непосредственной образовательной деятельности	Ежедневно	воспитатели
		Подвижные игры на прогулке	Ежедневно	воспитатели
		Гимнастика после дневного сна	Ежедневно	воспитатели
		Спортивные праздники	Согласно плана мероприятий	инструктор по физкультуре, музыкальный руководитель
		Спортивные олимпиады	Согласно плана мероприятий	инструктор по физкультуре
		«Дни здоровья»	Согласно плана мероприятий	инструктор по физкультуре
ГИГИЕНИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА	ФОРМИРОВАНИЕ НАВЫКОВ САМООБСЛУЖИВАНИЯ КУЛЬТУРЫ ПИТАНИЯ	Демонстрация различных схем, моделей, правил, способствующих выполнению самостоятельных действий	Согласно плана мероприятий	воспитатели
		Художественная литература	Ежедневно	воспитатели
		Обучение навыкам сервировки стола, эстетики подачи блюд, этику приема пищи	Ежедневно	старший воспитатель воспитатели, мл. воспитатель
	ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ	Беседы о полезности и необходимости выполнения правил личной гигиены	Ежедневно	воспитатели, врач, ст. мед сестра
		Обучение навыкам личной гигиены	Ежедневно	воспитатели

		Профилактика вредных привычек	Согласно плана мероприятий	воспитатели, врач, ст. мед сестра
		Демонстрация информативного и дидактического материала на тему здоровья	Согласно плана мероприятий	воспитатели
СОЦИАЛЬНОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ	СОЦИАЛИЗАЦИЯ	Социальная адаптация детей в дошкольном учреждении через игровую, театрализованную и образовательную деятельность	Ежедневно	старший воспитатель, педагог- психолог, воспитатели
		Взаимодействие с социальными институтами района, города	Согласно плана мероприятий	старший воспитатель, старший воспитатель
		Семинары –практикумы, проекты, мастер- классы, консультации родителей и педагогов ДОУ	Согласно плана мероприятий	специалисты, воспитатели, старший воспитатель
	ОХРАНА И БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ	Формирование навыков безопасного поведения через образовательную и игровую деятельность.	Согласно плана мероприятий	специалисты, воспитатели, зам. зав по УВР
		Формирование экологического сознания дошкольников через образовательную и игровую деятельность.	Согласно плана мероприятий	специалисты, воспитатели, зам. зав по УВР
		Семинары –практикумы, мастер-классы, консультации родителей и педагогов ДОУ	Согласно плана мероприятий	специалисты, воспитатели, старший воспитатель
	КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ	Формирование коммуникативных навыков через образовательную деятельность, моделирование проблемных коммуникативных ситуаций	Ежедневно	специалисты, воспитатели, старший воспитатель
		Поло-ролевое и гендерное воспитание	Ежедневно	старший воспитатель, воспитатели
		Формирование культуры чтения посредством привития любви к чтению	Ежедневно	воспитатели
		Семинары-практикумы, мастер-классы, консультации родителей и педагогов НДОУ	Согласно плана мероприятий	специалисты, воспитатели, старший воспитатель
ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ	ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ КОМФОРТ	Мониторинг эмоционального состояния детей и психологического климата в педагогическом коллективе	По необходимости	педагог- психолог
		Индивидуальные рекомендации по гармонизации эмоционального состояния детей и взрослых	Ежедневно	педагог- психолог
	ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ	Мониторинг психолого-педагогической диагностики	2 раза в год	специалисты, воспитатели

	И КОРРЕКЦИЯ	Мониторинг психологической готовности к школьному обучению	2 раза в год	педагог- психолог. воспитатели
		Рекомендации по коррекции интеллектуальной и эмоционально-волевой сферы ребенка	По необходимости	специалисты
	ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ	Групповые и индивидуальные консультации для педагогов и родителей по темам психологического о развития детей в дошкольном возрасте.	Согласно плана мероприятий	специалисты
		Семинары-практикумы для педагогов	Согласно плана мероприятий	педагог- психолог