

**Организация
воспитательной и оздоровительной работы
с детьми с ограниченными возможностями здоровья в
дошкольном образовательном учреждении в рамках
инклюзивного образования.**

Авторы разработчики:
Корнеенко Т.М.
Козел Г.А.
Ярощук И.Т.

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

Заказчик программы	- Коллектив ДОУ
Основные разработчики программы	<p>Корнеенко Татьяна Михайловна, заведующий муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада компенсирующего вида №29 «Ёлочка» города Нижневартовска;</p> <p>Ярошук Ирина Тимирхановна, воспитатель муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада компенсирующего вида №29 «Ёлочка» города Нижневартовска;</p> <p>Козел Галина Александровна, воспитатель муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада компенсирующего вида №29 «Ёлочка» города Нижневартовска.</p>
Цель программы	Организация воспитательной и оздоровительной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья в дошкольном образовательном учреждении в рамках инклюзивного образования»
Перечень основных мероприятий программы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Разработка комплекса мероприятий по коррекционной работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья в рамках инклюзивного образования 2. Создание системы учёта и контроля состояния здоровья детей в разные периоды развития. 3. Создание безбарьерной среды и необходимых условий для детей с отклонениями в здоровье (ОВЗ). 4. Разработка программно – методического обеспечения процессов взаимодействия с семьей имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья;
Исполнители программы	<p>- педагогический коллектив</p> <p>МБДОУ ДС КВ № 29,</p> <p>- родители воспитанников (законные представители)</p>

Электронный адрес: Запасной электронный адрес:	mbdoy_29@mail.ru kozel.galina.1974@mail.ru контактное лицо Козел Галина Александровна
Почтовый адрес:	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад компенсирующего вида №29 «Ёлочка», 628611, улица Спортивна, дом 2, город Нижневартовск, Ханты – Мансийского автономного округа – Югра, Тюменская область.

Краткая аннотация

В данной работе представлен опыт работы муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада компенсирующего вида №29 «Ёлочка» города Нижневартовска по организации системы работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья от 3 до 7 лет с нарушениями опорно-двигательного аппарата по обеспечению устойчивого развития учреждения, путем повышения эффективности использования реализации инклюзивного образования в дошкольном учреждении, совершенствование системы физического воспитания на основе реализации индивидуального подхода к детям с ограниченными возможностями здоровья.

Ключевые понятия

Здоровье – состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов (толковый словарь)

Здоровый образ жизни – выражает ориентированность личности в направлении формирования сохранности и укрепления здоровья как индивидуального, так и общественного. (Казин)

Инклюзия – процесс увеличения степени участия каждого ребенка в академической и социальной жизни образовательного учреждения, а также процесс уменьшения степени изоляции детей с ОВЗ во всех процессах, происходящих внутри образовательного учреждения и социально-культурной среде города.

Инклюзивное (включающее) образование – процесс совместного воспитания и обучения лиц с ОВЗ с нормально развивающимися сверстниками, в ходе которого они могут достигать наиболее полного прогресса в социальном развитии.

Коррекция- система медико-педагогических мер, направленных на исправление или ослабление недостатков в развитии (современный толковый словарь).

Мотивация – побуждение к действию; динамический процесс физиологического и психологического плана, управляющий поведением человека, определяющий его направленность, организованность, активность и устойчивость; способность человека деятельно удовлетворять свои потребности (психологическая энциклопедия).

Образ жизни - способ жизнедеятельности человека, которого он придерживается в повседневной жизни. (Э.Н. Вайнер)

Образ жизни - тип жизнедеятельности людей, включающий в себя совокупность различных видов деятельности. (Пед. словарь В.И. Загвязинский)

Опорно-двигательная система - функциональная совокупность костей

скелета, их соединений (суставов и синартрозов), и соматической мускулатуры со вспомогательными приспособлениями, осуществляющих посредством нервной регуляции локомоции, поддержание позы, мимики и других двигательных действиях, наряду с другими системами органов (энциклопедический словарь).

Плоскостопие – изменение формы стопы, характеризующееся опущением ее продольного и поперечного сводов (энциклопедический словарь).

Представления – психический процесс отражения предметов или явлений, которые в данный момент не воспринимаются, но воссоздаются на основе нашего предыдущего опыта (А.Г. Маклаков)

Профилактика- комплекс мероприятий, направленных на обеспечение высокого уровня здоровья детей, их творческого долголетия, устранение причин заболеваний, в т.ч. улучшение условий труда, быта, отдыха населения, охраны окружающей среды (энциклопедический словарь).

Цели и задачи

Цель работы МБДОУ ДСКВ №29 «Ёлочка»: Организация воспитательной и оздоровительной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья в дошкольном образовательном учреждении в рамках инклюзивного образования.

Задачи работы МБДОУ ДСКВ №29 «Ёлочка»:

5. Разработка комплекса мероприятий по коррекционной работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья в рамках инклюзивного образования

6. Осуществление адресной социально педагогической, психологической, коррекционно-профилактической помощи воспитанникам.

7. Создание системы учёта и контроля состояния здоровья детей в разные периоды развития.

8. Создание системы закаливания и физической культуры для детей, имеющих отклонения в состоянии здоровья и психическом развитии.

9. Создание без барьерной среды и необходимых условий для детей с отклонениями в здоровье.

10. Повышение уровня профессиональных компетенций педагогов по реализации грамотного (дифференцированного) взаимодействия с семьями имеющие детей с ограниченными возможностями здоровья.

11. Активизировать и обогащать воспитательные умения родителей (законных представителей).

12. Разработка программно – методического обеспечения процессов взаимодействия с семьей имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья;

13. 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 в деятельность учреждения;

14. Содействие семьям имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья, не посещающих дошкольные учреждения города, в воспитании и обучении детей дошкольного возраста, использование нетрадиционных форм работы с родителями.

Содержание работы

Специфика муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада компенсирующего вида №29 «Ёлочка» города Нижневартовска Ханты – Мансийского автономного округа Югра, Тюменской области (далее по тексту МБДОУ ДСКВ №29 «Ёлочка»)

МБДОУ ДСКВ №29 «Ёлочка» посещают дети с нарушениями развития:

- дети с тяжелыми нарушениями речи, первичным дефектом является недоразвитие речи;

- дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата;

- дети с задержкой психического развития, их характеризует замедленный темп формирования высших психических функций, вследствие слабовыраженных органических поражений центральной нервной системы (ЦНС);

- дети с комплексными (сложными) нарушениями развития, у которых сочетаются два и более первичных нарушения.

Группа детей с минимальными либо парциальными нарушениями полиморфна представлена следующими вариантами:

- дети с нарушениями речи (дислалия, нарушения лексико-грамматического строя, нарушения фонематического восприятия);

- дети с легкой задержкой психического развития (конституциональной, соматогенной, психогенной);

- дети – инвалиды колясочники;

- педагогически запущенные дети;

- дети — носители негативных психических состояний (утомляемость, психическая напряженность, тревожность, фрустрация, нарушения сна, аппетита), соматогенной или церебрально-органической природы без нарушений интеллектуального развития (часто болеющие, аллергики);

- дети с психопатоподобными формами поведения (по типу аффективной возбудимости, истероидности, психастении и др.);

- дети с нарушенными формами поведения органического генеза (гиперактивность, синдром дефицита внимания);

- дети с легкими проявлениями двигательной патологии церебрально-органической природы.

Категорию детей с минимальными и парциальными нарушениями психического развития целесообразно рассматривать как самостоятельную категорию, занимающую промежуточное положение между «нормальным» и «нарушенным» развитием, и обозначить ее как «группу риска». Качественные своеобразия и глубина нарушений, имеющиеся у детей, таковы, что для них не требуется создавать специализированные учреждения, однако они нуждаются организации своевременной коррекционной помощи с целью предотвращения дальнейшего усложнения данных проблем (И. Ю. Левченко, Н. А. Киселева).

Для детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), детей-инвалидов организованы группы компенсирующей направленности для осуществления квалифицированной коррекции недостатков в физическом и психическом развитии и дошкольного образования детей с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с тяжелыми нарушениями речи, с фонетико-фонематическими нарушениями, с задержкой психического развития); в которых обеспечиваются необходимые условия для организации коррекционной работы.

Дошкольный возраст является решающим в формировании фундамента физического и психического здоровья человека. Именно в этот *сенситивный* период идет интенсивное развитие органов и становление функциональных систем организма, закладываются основные черты личности, отношение к своему здоровью.

Проблема формирования у детей, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, базы знаний и практических навыков здорового образа жизни, осознанной потребности в систематических занятиях физической культурой актуальна на сегодняшний день. В соответствии с важнейшим законом развития ведущей системой в организме ребенка является скелетно-мышечная («энергетическое правило скелетной мускулатуры», сформулированное физиологом, профессором И.А. Аршавским), а все остальные системы развиваются коррелятивно, т.е. в прямой зависимости от нее. Как отмечал один из видных ученых Л.А. Орбели, «движение воспитывается самим движением». Это важное положение было подтверждено в исследованиях П.К. Анохина. Движение имеет огромное значение для развития физиологических систем растущего организма, оказывает мощное влияние на формирование психических процессов, интеллекта, речи, анализаторных систем (зрительной, слуховой, тактильной), на формирование личности ребенка в целом. Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата нуждаются в особых программах физического воспитания с комплексной коррекцией здоровья детей, учитывающих ведущие нарушения моторной сферы, медицинские показания и противопоказания по усвоению определенных движений, а также уровень общего развития детей.

Вышеизложенное подтверждается мнением многих ученых и практиков (Е.М. Мастюковой, К.А. Семеновой, А.А. Потапчук, Т.С. Овчинниковой и др.) о том, что дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата не могут выполнять требования, предусмотренные типовой Программой воспитания и

обучения в детском саду, особенно разделы по физическому воспитанию.

Так как, содержание основных образовательных программ дошкольного образования не имеет коррекционной (инклюзивной) направленности, дети не способны освоить все основные движения раздела по физическому воспитанию современных программ в силу особенностей своего психофизического развития и нуждаются в индивидуальных программах по развитию движений, разработка именно такой комплексной Программы, учитывающей ведущие нарушения опорно-двигательного аппарата, а также уровень общего развития детей, их индивидуально-типологические особенности так актуальна на сегодняшний день.

При создании Программы творческая группа педагогов 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 двигательных функций у ребенка с двигательными нарушениями, теоретические положения о компенсаторных возможностях детского мозга, его высоком потенциале в реабилитации детей с поражением центральной нервной системы (ЦНС), особенно детей с детским церебральным параличом (ДЦП).

Новизна работы педагогического коллектива МБДОУ ДСКВ №29 «Ёлочка» заключается в том, что:

➤ разработана комплексная программа физического и психического воспитания, коррекции и развития детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, как неотъемлемая часть создания оздоровительной среды в дошкольном учреждении компенсирующего вида;

➤ данная проблема рассматривается во взаимодействии всех субъектов коррекционно – развивающего оздоровления и обучения воспитанников (медицинского и педагогического персонала);

➤ вся работа строится с учетом своеобразия развития индивидуума (учет структуры ведущего нарушения, характера дефекта при различных формах ортопедической патологии и вторично связанных с ним отклонений в развитии); с определением зоны «актуального» и «ближайшего» развития; осознанием неповторимости и уникальности личности каждого воспитанника, всемерной поддержке его индивидуальных потребностей и интересов;

➤ в использовании диагностического инструментария, соответствующего Международной классификации, позволяющего отслеживать мельчайшие «приращения» в динамике развития воспитанников.

➤ в получении новых данных о результатах комплексных педагогических воздействий на психическое и физическое развитие воспитанников с нарушениями опорно-двигательного аппарата;

➤ данная работа прошла апробацию в дошкольном учреждении и имеет положительный результат, может быть рекомендована для работы в

дошкольных учреждениях реализующих инклюзивное образование.

Практическая значимость заключается в обосновании применения разработанной комплексной программы оздоровления детей с ОВЗ, инвалидов колясочников в дошкольном учреждении компенсирующего вида, позволяющей повысить уровень физического и психического здоровья воспитанников с нарушениями опорно-двигательного аппарата, расширить в образовательном учреждении оздоровительную среду, а также сформировать у детей мотивацию на здоровье и здоровый образ жизни.

Особенностями работы являются:

- оздоровительная направленность, играющая важную роль в реабилитации детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- 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 опорно-двигательного аппарата, реализуемый в процессе медико - психолого-педагогического сопровождения ребенка;
- систематическое, поэтапное усвоение программного содержания (не ребенка подстраиваем под программу, а программу под ребенка)
- индивидуальный темп освоения каждым ребенком программы по физическому воспитанию (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 ДООУ для реализации коррекционно-развивающего и оздоровительно-профилактического направлений деятельности.

Этапы работы педагогического коллектива МБДОУ ДСКВ №29 «Ёлочка»:

1 этап - информационно-аналитический. Сбор и анализ сведений о родителях и детях, изучение семей, их трудностей и запросов, а также выявление готовности семьи ответить на запросы учреждения.

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

Работа с родителями в рамках информационно-аналитического блока строится по двум взаимосвязанным направлениям:

- просвещение родителей, 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 образовательного

пространства, 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. 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.

3 этап - организационно – исполнительский. Создание условий, обеспечивающих эффективность работы всех участников образовательного процесса. Установление сотрудничества с заинтересованными организациями. Реализация программы. Вовлечение родителей, педагогов и детей в единый образовательный процесс.

4 этап – контрольно – регулировочный. Организация текущего и итогового контроля (мониторинг). Своевременная коррекция и регуляция программы на основании полученных результатов. Анализ эффективности (количественный и качественный) мероприятий, которые проводятся специалистами детского сада.

Приоритетные направления деятельности МБДОУ ДСКВ №29 «Ёлочка»

Выбор приоритетных направлений программы обусловлен спецификой учреждения, осуществлён с учётом практики решения вопросов охраны и укрепления здоровья в условиях воспитательно-образовательного пространства.

- *Первое направление* – повышение квалификации педагогов по оптимизации учебно-воспитательного процесса, использованию системы мер по сохранению и укреплению здоровья воспитанников в образовательном учреждении. Роль педагогов в создании таких условий в образовательном учреждении, которые бы обеспечили все составляющие “состояния полного благополучия” - крепкое тело, здоровую психику, умение общаться с людьми. К этим условиям относятся: комфортный психологический климат в коллективе, рациональный режим дня, полноценное питание, соблюдение правил личной гигиены, профилактика заболеваний, понимание ребёнка, готовность и умение помочь ему в трудных ситуациях.

- *Второе направление* – мониторинг состояния здоровья детей и сотрудников детского учреждения, то есть создание системы учёта и контроля состояния здоровья на основе комплексных психологических, социально-педагогических и медицинских обследований детей и педагогов.

- *Третье направление* – разработка комплексной стратегии,

направленной на улучшение состояния здоровья детей и педагогов, организация их активного отдыха. Данное направление предполагает формирование потребности в здоровом образе жизни; рациональную организацию режима труда (учёбы) и отдыха, основанного на индивидуальных биоритмологических особенностях; стимулирование оптимальной и физической активности; создание научно обоснованной системы закаливания; осуществление комплекса психологических и психопрофилактических воздействий.

- *Четвёртое направление* – создание адаптивной среды и обеспечение оптимальных условий для полноценного образования и воспитания детей, имеющих недостатки физического и психического развития.

Комплекс лечебно-оздоровительных мероприятий составляется в соответствии с результатами мониторинга состояния здоровья и предполагает индивидуально ориентированное использование здоровьесберегающей деятельности в процессе образования.

Воспитательно-образовательный процесс МБДОУ ДСКВ №29 «Ёлочка» условно подразделен на:

- образовательную деятельность, осуществляемую в процессе организации различных видов детской деятельности (игровой, коммуникативной, трудовой, познавательно-исследовательской, продуктивной, музыкально-художественной, чтения) (далее по тексту — «непосредственно образовательная деятельность»);

- образовательную деятельность, осуществляемую в ходе режимных моментов;

- самостоятельную деятельность детей;

- взаимодействие с семьями детей по реализации программы

Построение образовательного процесса основывается на адекватных возрасту формах работы с детьми. Выбор форм работы осуществляется педагогом самостоятельно и зависит от контингента воспитанников, оснащённости дошкольного учреждения, культурных и региональных особенностей, специфики дошкольного учреждения, от опыта и творческого подхода педагога.

В работе с детьми младшего дошкольного возраста используются преимущественно игровые, сюжетные и интегрированные формы образовательной деятельности. Обучение происходит опосредованно, в процессе увлекательной для малышей деятельности.

В старшем дошкольном возрасте (старшая и подготовительная к школе группы) выделяется время для занятий учебно-тренирующего характера.

Формы работы с детьми

Организованная образовательная деятельность	Образовательная деятельность при проведении режимных моментов	Самостоятельная деятельность детей
---	---	------------------------------------

<ul style="list-style-type: none"> • игры дидактические, дидактические с элементами движения, сюжетно-ролевые, подвижные, психологические, музыкальные, хороводные, театрализованные, игры-драматизации, игры на прогулке, подвижные игры имитационного характера; • просмотр и обсуждение мультфильмов, видеофильмов, телепередач; • чтение, обсуждение рассматривание познавательных и художественных книг, детских иллюстрированных энциклопедий; • создание ситуаций педагогических; беседы оздоровительного содержания, специальные рассказы воспитателя детям об интересных фактах и событиях, ситуативные разговоры с детьми; • наблюдения; • изготовление предметов для игр, познавательно-исследовательской деятельности; создание макетов, коллекций и их оформление, изготовление украшений для группового помещения к праздникам, сувениров; украшение предметов для личного пользования; • проектная деятельность, познавательно-исследовательская деятельность, экспериментирование, конструирование; • оформление выставок работ; • викторины, сочинение загадок; • инсценирование и драматизация; • рассматривание и обсуждение предметных и сюжетных картинок, иллюстраций; • продуктивная деятельность (рисование, лепка, аппликация, художественный труд) по замыслу; • танцы, показ взрослым танцевальных и плясовых музыкально-ритмических движений, показ ребенком плясовых движений, совместные действия детей, совместное составление плясок под народные мелодии, хороводы; 	<ul style="list-style-type: none"> • физическое развитие: комплексы закаливающих процедур (оздоровительные прогулки, мытье рук прохладной водой перед каждым приемом пищи, полоскание рта и горла после еды. воздушные ванны, ходьба босиком по ребристым дорожкам до и после сна, контрастные ножные ванны), утренняя гимнастика, упражнения и подвижные игры во второй половине дня; • социально личностное развитие: ситуативные беседы при проведении режимных моментов, подчеркивание их пользы; развитие трудовых навыков через поручения и задания, дежурства, навыки самообслуживания; помощь взрослым; участие детей в расстановке и уборке инвентаря и оборудования для занятий, в построении конструкций для подвижных игр и упражнений (из мягких блоков, спортивного оборудования); формирование навыков безопасного поведения при проведении режимных моментов; • познавательно-речевое развитие: ситуативные разговоры; называние гигиенических процедур, обсуждения пользы (закаливания, занятий, физической культуры и т.д.) • художественно эстетическое развитие: 	<ul style="list-style-type: none"> • физическое развитие: самостоятельные подвижные игры, игры на свежем воздухе, спортивные игры и занятия (катание на санках, лыжах, велосипеде и пр.); • социально личностное развитие: индивидуальные игры, совместные игры, все виды самостоятельной деятельности, предполагающие общение со сверстниками; • познавательное-речевое развитие: самостоятельное чтение, сюжетно-ролевые игры; рассматривание книг, картинок; развивающие настольно-печатные игры, игры на прогулках.
---	--	--

<p>•физкультурные занятия игровые, сюжетные, тематические (с одним видом физических упражнений), комплексные (с элементами развит речи, математики, конструирования), контрольно-диагностические, учебно-тренирующего характера, физкультминутки; игры и упражнения под тексты стихотворений, потешек, народных песенок, авторских стихотворений, считалок; сюжетные физкультурные занятия на темы прочитанных сказок, потешек; ритмическая гимнастика, игры и упражнения под музыку, игровые беседы с элементами движений.</p>	<p>использование музыки в повседневной жизни детей, в игре, в досуговой деятельности, на прогулке, при проведении утренней гимнастики</p>	
---	---	--

Основной целью формирования у детей осознанного отношения к своему здоровью является - формирование у воспитанников с нарушениями опорно-двигательного аппарата осознанного отношения к здоровью как ведущей ценности и мотивации к здоровому образу жизни, накопление знаний о здоровье, становление валеологической компетенции ребенка.

Специально организованная образовательная деятельность по разделу «Здоровье» (непосредственно образовательная деятельность, занятия), которые проводятся 1 раз в месяц в первой половине дня. Продолжительность не более: 15 минут для детей от 3 до 4 лет; 20 минут для детей от 4 до 5 лет; 25 минут для детей от 5 до 6 лет; 30 минут для детей от 6 до 7 лет. Общее количество занятий в год – 9. Данная образовательная деятельность организована на основе обязательного минимума содержания «Программы воспитания, образования и развития детей дошкольного возраста в условиях детского сада «Радуга»» Т.Н. Дороновой в возрастных группах для детей от 3 до 4 лет; «Программы воспитания и обучения детей в детском саду» под редакцией М.А. Васильевой в возрастных группах для детей от 5 до 7 лет, с учетом обновления содержания с использованием программ Картушиной М.Ю. «Зеленый огонек здоровья», Кулик Г.И. «Школа здорового человека», Александровой Е.Ю. «Остров здоровья». А так же системы оздоровления дошкольников Никифоровой Т.С. «Здоровячок» и Голицыной Н.С. «Воспитание основ здорового образа жизни у малышей».

Особенностью является то, что тема непосредственно образовательной деятельности определяет направление всей работы в течение недели (комплекса бесед, практических упражнений, художественной литературы, игр, а также комплекса ежедневных оздоровительных упражнений) с учетом межпредметных связей по образовательным областям:

- Познание: вопросы здорового образа жизни просматриваются в разных темах непосредственно образовательной деятельности по данному разделу;
- Художественное творчество: изучение определенной темы закрепляется в продуктивных видах деятельности (лепки, рисовании,

аппликации, конструировании);

- Чтение художественной литературы: дети знакомятся с литературными произведениями, видят примеры положительного и отрицательного влияния образа жизни, природы, поступков, факторов на здоровье;

- Физическая культура: дети развивают и совершенствуют свое тело, укрепляют здоровье;

- Музыка: дети знакомятся с песнями о спорте, гигиенических процедурах и предметах и явлениях укрепляющих здоровье.

Процесс формирования представлений о здоровом образе жизни осуществляется поэтапно, поэтому выделены следующие этапы работы с детьми:

1 этап – для детей от 3 до 4 лет. На данном этапе раскрывается особенности здоровья и здорового образа жизни, даются первоначальные представления о человеческом организме, о функциях его частей и значении органов чувств. Дети знакомятся с профессией врача, узнают о полезных и вредных продуктах, осваивают навыки гигиены и способы укрепления здоровья. Очень важно на данном этапе заинтересовать детей, привлечь к здоровому образу жизни.

2 этап – для детей от 4 до 5 лет направлен на закрепление представлений о человеческом организме и его функциях, значении органов чувств, на понимание зависимости здорового образа жизни от поступков и действий людей. В данном возрасте дети знакомятся с потребностью в здоровом питании, совершенствуются навыки гигиены, способы ухода за зубами. Показывается значение режима, профилактических мероприятий для сохранения и укрепления здоровья. Необходимо на данном этапе уточнить и систематизировать знания детей о здоровом образе жизни, обучить применять знания в повседневной практической деятельности, показать разнообразие их проявлений в жизненных ситуациях.

3 этап – для детей от 5 до 6 лет. Данный этап призван обеспечить формирование представлений об организме, здоровом образе жизни. Дети знакомятся с органами, системами, их значением в организме, с вредными привычками и их негативном влиянии на здоровье. Совершенствуются навыки гигиены и ухода за зубами, приемы самомассажа и оказания первой помощи в различных ситуациях. Расширяются знания о способах укрепления и сохранения здоровья, влиянии природных факторов и образа жизни. На основе освоенных ЗУН происходит осознанное овладение реальными практическими действиями.

4 этап – для детей от 6 до 7 лет. Направлен на систематизацию имеющихся знаний и представлений об организме, работе отдельных органов и систем, профилактике заболеваний. Совершенствуются имеющиеся навыки ухода за организмом. Дети овладевают культурой питания и системой упражнений для оздоровления организма. На данном этапе на основе усвоенных ЗУН (превращаются правила внешних требований во внутренние мотивы), происходит осознанное овладение реальными практическими

действиями.

Работа по формированию представлений о здоровье и здоровом образе жизни представлена пятью разделами:

Раздел 1 «Личная гигиена». Основной его задачей является формирование первичных представлений детей о гигиене, привитие аккуратности и чистоплотности. Содержание материала по разделу раскрывают темы: предметы гигиены, гигиенические процедуры и их значение, кожа и причины заболеваний кожи, правила ухода за кожей, одеждой, волосами, ногти и правила ухода за ними, микробы и их влияние на здоровье, кишечные заболевания и причины их возникновения, зубы, правила ухода за зубами, причины заболевания зубов, приемы чистки зубов.

В *Разделе 2 «Мой организм»* происходит первичное знакомство детей с организмом человека. В данном разделе предлагаются следующие темы: части тела и их значение; отличительные и сходные признаки людей, органы (сердце, желудок, легкие) и их функции, системы организма (пищеварительная, дыхательная, кровеносная); скелет как опора организма; мозг, мышцы; развитие человека в исторической эпохе и появлении на свет; значение органов обоняния, зрения, слуха; правила бережного отношения к организму.

В *Разделе 3 «Школа моего питания»* даются представления о культуре поведения за столом, режиме питания, о полезных и вредных продуктах, роли витаминов, овощи и фрукты, вреде сладкого.

Содержание *Раздела 4 «Укрепляем здоровье»* информирует об оздоровительных силах природы; о простудных и инфекционных заболеваниях и способах их профилактики, о закаливании, значении спорта, о пользе и вреде лекарства; показывает значимость работы врача; приемы оказания первой помощи в различных ситуациях; народных методах оздоровления, влиянии режима на здоровье, об осанке и способах ее сохранения, о правилах поведения во время болезни и ухода за больными.

Данный раздел включает комплекс упражнений коррекционно-профилактических и оздоровительных мероприятий (*приложение 1*) направленных на укрепление мышц рук и связок нижних конечностей, мышечного корсета туловища, коррекцию плоскостопия с использованием нестандартного оборудования представленного в *приложении 2*.

Раздел 5 «Эмоциональное благополучие» содержит информацию о психическом и эмоциональном благополучии дошкольника, о влиянии конфликтов и ссор на здоровье детей; о дружбе и взаимопонимании, настроении и способах его выражения.

Содержание психолого – педагогической работы по формированию представлений о здоровом образе жизни представлено *приложением 3*.

Требования к уровню подготовки воспитанников по формированию представлений о здоровье и здоровом образе жизни представлены в *приложении 4*.

Образовательная деятельность, осуществляемая в ходе режимных

моментов и самостоятельная деятельность детей так же проводится по темам: «Личная гигиена», «Мой организм», «Школа здорового питания», «Укрепляем здоровье», «Эмоциональное благополучие». Темы интегрированы в режимные моменты: игру, наблюдения, прогулки и т.д. (например: тематические дни, конкурсы, праздники, развлечения и т.д.).

Взаимодействие с родителями воспитанников:

Ведущие цели взаимодействия детского сада с семьей — создание в детском саду необходимых условий для развития ответственных и взаимозависимых отношений с семьями воспитанников, обеспечивающих целостное развитие личности дошкольника, повышение компетентности родителей в области воспитания.

Важно заинтересовать родителей и повысить их компетентность в вопросе формирования представлений у детей дошкольного возраста о здоровье и здоровом образе жизни. Раздел работы с родителями представлен в *приложении 5, 6*.

Основные формы взаимодействия с семьей:

- знакомство с семьей: встречи-знакомства, посещение семей, анкетирование семей.

- информирование родителей о ходе образовательного процесса: дни открытых дверей, индивидуальные и групповые консультации, родительские собрания, оформление информационных стендов, организация выставок детского творчества, приглашение родителей на детские концерты и праздники, создание памяток, интернет-журналов, переписка по электронной почте.

- образование родителей: организация «материнской/отцовской школы», «школы для родителей» (лекции, семинары, семинары-практикумы), проведение мастер-классов, тренингов, создание библиотеки (медиаотеки).

- совместная деятельность: привлечение родителей к организации вечеров, гостиных, конкурсов, концертов, дней здоровья, маршрутов выходного дня (в театр, музей, библиотеку и пр.), семейных объединений (клуб, студия, секция), семейных праздников, прогулок, экскурсий, семейного театра, к участию в детской исследовательской и проектной деятельности.

Содержание направлений работы с семьями воспитанников

Образовательная область	Содержание направлений работы с семьей
Здоровье	<p>Объяснять родителям, как образ жизни семьи воздействует на здоровье ребенка.</p> <p>Информировать родителей о факторах, влияющих на физическое здоровье ребенка (спокойное общение, питание, закаливание, движения). Рассказывать о действии негативных факторов (переохлаждение, перегревание, перекармливание и др.), наносящих непоправимый вред здоровью малыша. Помогать родителям сохранять и укреплять физическое и психическое здоровье ребенка.</p>

	<p>Ориентировать родителей на совместное с ребенком чтение литературы, посвященной сохранению и укреплению здоровья, просмотр соответствующих художественных и мультипликационных фильмов.</p> <p>Знакомить родителей с оздоровительными мероприятиями, проводимыми в детском саду. Разъяснять важность посещения детьми секций, студий, ориентированных на оздоровление дошкольников. Совместно с родителями и при участии медико-психологической службы детского сада создавать индивидуальные программы оздоровления детей и поддерживать семью в их реализации,</p>
Физическая культура	<p>Разъяснять родителям (через оформление соответствующего раздела в «уголке для родителей», на родительских собраниях, в личных беседах, рекомендуя соответствующую литературу) необходимость создания в семье предпосылок для полноценного физического развития ребенка.</p> <p>Ориентировать родителей на формирование у ребенка положительного отношения к физкультуре и спорту; привычки выполнять ежедневно утреннюю гимнастику (это лучше всего делать на личном примере или через совместную утреннюю зарядку); стимулирование двигательной активности ребенка совместными спортивными занятиями (лыжи, коньки, фитнес), совместными подвижными играми, длительными прогулками в парк или лес; создание дома спортивного уголка; покупка ребенку спортивного инвентаря (мячик, скакалка, лыжи, коньки, велосипед, самокат и т.д.); совместное чтение литературы, посвященной спорту; просмотр соответствующих художественных и мультипликационных фильмов.</p> <p>Информировать родителей об актуальных задачах физического воспитания детей на разных возрастных этапах их развития, а также о возможностях детского сада в решении данных задач.</p> <p>Знакомить с лучшим опытом физического воспитания дошкольников в семье и детском саду, демонстрирующим средства, формы и методы развития важных физических качеств, воспитания потребности в двигательной деятельности.</p> <p>Создавать в детском саду условия для совместных с родителями занятий физической культурой и спортом, открывая разнообразные секции и клубы (любителей туризма, плавания и пр.). Привлекать родителей к участию в совместных с детьми физкультурных праздниках и других мероприятиях, организуемых в детском саду (а также районе, городе).</p>

Особое внимание имеет организация оздоровительной среды, обеспечивающей комфортное пребывание ребенка в дошкольном учреждении.

- В группах для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата сформированы физкультурные зоны, содержащие, специальные тренажеры, игры и оборудование для развития двигательной активности детей в течение дня (батут, рольганг, велотренажеры, «Сухой бассейн», напольный диск «Здоровье», на тренажеры: «Колибри», «Силачи», «Беговая дорожка» и др.).

- Выделены «Уголки Здоровья», где находятся материалы оздоровительного характера (дидактические игры и пособия (традиционное и

нетрадиционное) по разделу «Здоровье», массажеры, схемы проведения самомассажа, дыхательной гимнастики и т.п).

- В уголках природы в группах созданы фитоцентры, где сконцентрированы растения разной оздоровительной направленности.

- На участках групп выделено единое пространство физического развития, которое объединяет зоны, стимулирующие двигательную активность детей: зоны моторных и спортивных игр, специальные зоны для закаливания и профилактики плоскостопия.

Медицинский блок включает:

- Кабинет старшей медицинской сестры, прививочный кабинет, процедурный кабинет, изолятор, кабинет массажа, кабинет физиолечения, зал физкультуры.

- Спектр лечебных оздоровительных услуг: массаж, лечебная физкультура, физиотерапевтические услуги: ингаляции, электрофорез, д/арсанализация и многое другое.

- Специальная медицинская аппаратура в физиокабинете «Поток» - аппарат гальванический, ингалятор ультразвуковой, лампа «Соллюкс», облучатели для проведения УФО, облучатели для кварцевания носа и зева, парафинонагреватель «Каскад», ундатерм, гидромассажеры, облучатели «Малютка» и другое.

Основной целью организации лечебно-профилактической работы в группах для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата является охрана и укрепление здоровья детей, повышение адаптивных возможностей, организация своевременной реабилитации, коррекции здоровья и физического развития детей с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Повышению эффективности лечебно-педагогической работы способствует взаимодействие медицинского и педагогического персонала дошкольного учреждения, которое осуществляется при строгом соблюдении щадящего, оздоровительного режима дня; организации закаливающих процедур в течение дня; строгом выполнении ортопедического режима в группах, следовании медицинским рекомендациям.

Основное средство физической реабилитации (восстановления) и коррекции имеющихся у детей двигательных нарушений является лечебная физическая культура, а при ДЦП — это основная форма развития движений.

В состав лечебно-физической культуры входят: корригирующие упражнения при нарушениях осанки и сколиозе; корригирующие симметричные и асимметричные упражнения; корригирующие упражнения при нарушении осанки в сагиттальной плоскости; упражнения на развитие равновесия с элементами тренировки вестибулярного аппарата; упражнения на координацию, на расслабление; корригирующие упражнения при деформации стоп; игры на коррекцию нарушений осанки в положении разгрузки позвоночника; на коррекцию нарушений осанки без разгрузки позвоночника; дыхательные упражнения.

Поставленная цель реализуется в процессе проведения оздоровительно-профилактических, лечебных мероприятий для детей с ортопедической патологией, патологией центральной нервной системы, а именно через:

1. Физкультурно-оздоровительную работу (утреннюю гимнастику, корригирующую гимнастик, физкультурные занятия на свежем воздухе один раз в неделю, прогулки на свежем воздухе)

2. Систему лечебно-профилактических мероприятий в течение учебного года:

- физиотерапию: ингаляцию с травами (календула, эвкалипт); УФО зева и носа; общее УФО; электрофорез (по назначению врача); парафин (по назначению врача); гидромассаж стоп; УВЧ-терапия;

- массаж: общий, сегментарный, точечный, вибромассаж стоп;

- фитотерапию: полоскание горла травами; фиточай;

- витаминотерапию: гексовит, морской кальций, черника-форте, рыбий жир;

- ароматерапию с применением маслами чайного дерева, лаванды, апельсина (с учетом индивидуальной переносимости);

- натуропатию: чесночные бусы, сезонное питание (соки, фрукты, краснотонская вода).

3. Профилактическую работу:

- по профилактике ГРИППа и простудных заболеваний, профилактика оксолиновой мазью в нос, дополнительная витаминотерапия);

- профилактика отклонений в физическом развитии (нарушение осанки, зрения).

4. Организацию щадящего режима дня, ортопедического режима для детей с нарушениями опорно – двигательного аппарата.

5. Модель двигательной активности в соответствии с возрастными возможностями детей;

6. Санитарно-просветительскую работу с коллективом, с родителями, с воспитанниками.

7. Комплекс закаливающих мероприятий в течение дня;

8. Координацию деятельности медицинских и педагогических служб в отборе программного содержания и апробации его в коррекционно-оздоровительной и физкультурной деятельности, использование в медицинской и педагогической практике (лечебной физкультуры, дыхательной гимнастики, упражнений на расслабление, упражнений на координацию, общеразвивающих упражнений на ортопедических мячах, полусферах, подвижных игр специального назначения: при нарушениях осанки, функциональных нарушениях стопы, при заболеваниях дыхательной системы).

Ребенок развивается нормально и в соответствии с возрастом лишь при наличии таких обязательных условий, как удовлетворительное состояние физического и психического здоровья; благоприятная социально-педагогическая среда, способствующая его двигательному, познавательному, коммуникативному, эмоциональному развитию; активность самого ребенка.

Целью организации физкультурно – оздоровительной работы является комплексная физическая реабилитация детей и коррекция нарушений опорно-двигательного аппарата средствами физической культуры.

Специальные коррекционные задачи:

исправление двигательных нарушений и восстановление нарушенных двигательных функций, через использование наиболее доступных видов заданий в связи с низкими потенциальными возможностями детей.

- Выбор эффективного комплекса средств, методов и приемов коррекционно-оздоровительной и профилактической работы, атак же разнообразных форм работы с детьми по приоритетному направлению (сохранение и укрепление здоровья детей, предупреждение вторичных отклонений, создание условий для достижения ребенком близкого к его индивидуальным и возрастным возможностям уровня психомоторного развития)

Организация комплексного подхода обеспечивает:

- укрепление здоровья детей, повышение функциональных возможностей организма,
- улучшение деятельности сердечнососудистой и дыхательной систем;
- развитие основных видов движений и физических качеств, формирование пространственной ориентации, развитие равновесия и координации движений;
- стимулирование общего развития ребенка (речевого, интеллектуального, личностного и др.).

В работе по физическому воспитанию учитываются рекомендации врача-ортопеда, индивидуальные показания и противопоказания по организации двигательной деятельности с детьми, имеющими сложные двигательные нарушения.

В физкультурные занятия педагоги включают:

- Циклические упражнения (ходьба, бег, ползание, лазанье, ходьба на лыжах, оздоровительная ходьба в конце занятия) в планировании уделено самое большое внимание, с целью повышения общей выносливости, умственной и физической работоспособности, улучшения психоэмоционального состояния у ослабленных детей.

- Прыжки применяются только с учетом показаний и противопоказаний врача-ортопеда.

- Для формирования правильной осанки используются упражнения у стены без плинтуса, упражнения на равновесие (статическое и динамическое), упражнения на координацию (зрительно-моторную, слухомоторную).

- С формированием правильной осанки тесно связано формирование рационального дыхания, поэтому в планирование включены дыхательные упражнения (статические и динамические).

- Корректирующие упражнения: для головы и шеи, плечевого пояса и рук, упражнения по развитию тонкой моторики, для туловища, для ног и др.

- Специальные подвижные игры коррекционного содержания, подвижные игры на ортопедических мячах направлены на исправление нарушений осанки, функциональной недостаточности стоп, формирование рационального дыхания и

закрепление правильных навыков и умений.

- Для снятия напряжения и утомления во время занятий предложены упражнения на расслабление разных групп мышц из разных исходных положений.

В *организованные виды* двигательной деятельности детей педагоги (воспитатели) включают:

- Физические упражнения, разработанные для лечебной физической культуры: корригирующие упражнения, дыхательные упражнения, проведение корригирующих гимнастик, дыхательной гимнастики, релаксацию и упражнения для расслабления, психогимнастику и креативную гимнастику, оздоровительную ходьбу;

- Проведение один раз в месяц физкультурных досугов и развлечений, один раз в квартал «Дней здоровья»;

- Развитие тонкой моторики у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата идет в прямой зависимости с формированием общей моторики, оно стимулирует развитие речи, психических функций.

- Элементы самомассажа,

- Упражнения на тренажерах, упражнения на ортопедических мячах;

- Коррекционные подвижные игры (по рекомендациям врача ЛФК) в различных формах организованной деятельности: на физкультурных и музыкальных занятиях; в утренней корригирующей гимнастике; в «снотворной» гимнастике перед дневным сном; в активной гимнастике после дневного сна; в физкультурных паузах и физкультурных минутках на занятиях со статической нагрузкой; в активной двигательной деятельности, на спортивных праздниках, досугах, развлечениях, в индивидуальной работе с детьми на прогулке и в группе.

Основная цель обеспечения психологической безопасности детей: укрепление психофизического здоровья и коррекция патологического напряжения мышц.

Задачи:

- развитие способности произвольно расслаблять мышцы;

- формирование навыков эмоционального переключения, настроя на положительные эмоции;

- развитие умения определять и передавать внутреннее состояние — свое и другого человека;

- формирование элементарных способов психологической защиты в стрессовых ситуациях.

Эти задачи решаются при проведении индивидуальной и подгрупповой работы с детьми.

Педагогические работники применяют релаксационные упражнения:

- как часть физкультурного занятия, утренней корригирующей гимнастики, «снотворной гимнастики» перед дневным сном (индивидуально или в подгруппе);

- как часть музыкального занятия;

- на занятиях с длительной статической нагрузкой;

- на занятиях со специалистами дошкольного учреждения.

Обеспечение психологической безопасности детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата включает:

- проведение медико-психолого-педагогического мониторинга (использование диагностики, соответствующей международной классификации, позволяющей отслеживать малейшие приращения в динамике развития детей);
- использование комплексного подхода к оценке состояния здоровья воспитанника (соматическое здоровье, уровень физического развития, нервно-психическое здоровье, развитие растущего организма, социально-биологический статус);
- составление «Индивидуальных маршрутов сопровождения ребенка»;
- организация работы комнаты психологической разгрузки и релаксации, сенсомоторной комнаты, кабинета психолога, учителей-логопедов;
- организация опытно-экспериментальной деятельности с целью индивидуализации и дифференциации коррекционно-развивающей работы по оздоровлению и обучению воспитанников;
- контрольное отслеживание эмоционального и психического состояния воспитанников в течение дня педагогами и старшей медицинской сестрой. Устранение причины стрессовых ситуаций и их последствий (по изменениям настроения, эмоциональным и соматическим проявлениям);
- создание охранительного режима для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата:
 - дозирование умственных нагрузок;
 - индивидуальный режим посещения занятий для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
 - пролонгированный сон;
 - обеспечение оптимального двигательного режима в течение дня.
- использование специальных немедикоментозных форм работы с детьми: психогимнастики, релаксации, тренингов, «Су-джок» терапии, музыкотерапии, цветотерапии, игротерапии, ароматерапии, сказкотерапии и т.д.;
- проведение мероприятий по психологической разгрузке: посещение театров, цирков, проведение «Дней смеха», спортивных развлечений с родителями, прогулки в лес, на спортивные базы.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИННОВАЦИИ

Ожидаемые результаты:

- 75% детей с ограниченными возможностями здоровья посещающих учреждение будут охвачены работой платных образовательных услуг;
- 90% родителей (законных представителей) будут удовлетворены количеством предлагаемых образовательных услуг, 95% - степенью вовлеченности в деятельность учреждения;
- будут внедрены в образовательный процесс современные технические

средства обучения, современные электронные учебно – методические пособия. 60% воспитанников изучат материал с использованием современных технических средства обучения;

- будет внедрена система работы новых форм консультационной и практической правовой, медицинской и психолого-педагогической помощи семьям;

- 93% детей с ограниченными возможностями здоровья усвоивших программный материал;

- будет усовершенствована коррекционно-развивающая и профилактическо - оздоровительная работа в дошкольном учреждении. Будут внедрены в образовательный процесс новые технологии, обеспечивающие сохранение и укрепление здоровья воспитанников, что позволит повысить уровень резервов здоровья и физической подготовленности воспитанников: показатель индекса здоровья составит 23%, количество воспитанников с положительной динамикой по ортопедическому профилю будет 76,9%, сохранится показатель воспитанников с 2 группой здоровья – 61%;

- будут созданы безопасные условия для жизни и здоровья участников образовательного процесса;

- будет создана модель проведения комплексного мониторинга состояния здоровья детей;

- будут разработаны рекомендации специалистов по укреплению здоровья отдельных категорий детей:

- с нарушениями опорно-двигательного аппарата;

- с заболеваниями сердечно-сосудистой системы;

- с нарушением зрения;

- с заболеваниями органов дыхания;

- с нарушением осанки;

- с нарушением веса.

- 100% оснащение оборудованием: сенсорной комнаты, спортивного зала, медицинского кабинета (физиокабинет, процедурный кабинет, кабинет массажа) согласно нормам СанПиНа, музыкального зала;

- 75% детей с ограниченными возможностями здоровья примут участие в конкурсах, фестивалях городского и окружного уровней;

- будет повышена квалификация педагогов и медицинских работников, осуществление обмена опыта работы с другими образовательными учреждениями по охране и укреплению здоровья учащихся. 30% педагогов повысят профессиональную компетентность через организацию курсовой подготовки.

Реальные результаты:

Работа педагогического коллектива МБДОУ ДСКВ №29 «Ёлочка» способствует расширению представлений детей дошкольного возраста о здоровье и здоровом образе жизни. Созданные условия в группах и МБДОУ

ДСКВ №29 «Ёлочка» для сохранения и укрепления здоровья детей, внедрение в коррекционно-образовательный и воспитательный процесс нестандартного оборудования помогли повысить индекс здоровья, приобщить детей к оздоровительным мероприятиям, направленным на профилактику нарушений опорно-двигательного аппарата, зрения, простудных заболеваний.

Разработанные и составленные методические пособия, дидактические игры, помогли развитию интереса, любознательности, расширили кругозор детей. Данная система работы и оборудованный для детей учебно – воспитательный и развивающий комплекс: «Здоровячок», позволили воспитать привычку к здоровому образу жизни, научили применять имеющиеся знания в повседневной жизни. В 2007 году программа МБДОУ ДСКВ №29 «Ёлочка» «Здоровячок - Сибирячок» получила Грант Губернатора Ханты – Мансийского автономного округа – Югра в номинации «Лучшее дошкольное образовательное учреждение» («Сохранение здоровья»).

Педагоги МБДОУ ДСКВ №29 «Ёлочка» систематически используют информационно-коммуникативные технологий при реализации образовательной деятельности с детьми с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

№	Наименование ИКТ	Примеры содержания деятельности
1	Интернет	Участие в конкурсах различного уровня (всероссийского, регионального, городского). Электронный документооборот. Ведение интернет - страничек.
2	Диапроектор	Показ иллюстративного, демонстративного материала на занятиях, во время бесед, чтения художественной литературы, просмотр видео.
3	Персональный компьютер	Показ иллюстративного, демонстративного материала на занятиях, во время бесед, чтения художественной литературы, просмотр видео.
4	Мультимедийное оборудование	Показ иллюстративного, демонстративного материала на занятиях, во время бесед, чтения художественной литературы, просмотр видео.
5	Документкамера	Показ иллюстративного, демонстративного материала на занятиях, во время бесед, чтения художественной литературы. Проведение исследовательской деятельности. Показ действий в продуктивных видах деятельности.

Наблюдается высокий рост участников конкурсов различного уровня педагогов МБДОУ ДСКВ №29 «Ёлочка», а так же подготовка воспитанников к участию в конкурсах.

Сравнительный анализ

Категория участников	Кол-во конкурсов		Участие (кол-во)		Призовое место (кол-во)	
	2009-2010	2010-2011	2009-2010	2010-2011	2009-2010	2010-2011

Педагоги			5	16	5	7
Воспитанники			21	73	6	18
всего	8	19	26	89	11	25

Обобщение и распространение опыта педагогов МБДОУ ДСКВ №29 «Ёлочка» в профессиональных, конкурсах, смотрах, выставках творческих работ муниципального, регионального и федерального уровня:

Уровень участия	Год участия, результативность	Название конкурса
Муниципальный	2006 год Заочный этап	Конкурс профессионального мастерства «Педагог года города Нижневартовска»
	2009 год Благодарственное письмо	Конкурс муниципального управления библиотечно – информационных систем «Мой край – мой мир».
	2010 год Диплом II степени	Фестиваль самодеятельного творчества среди работников образовательных учреждений, посвященный году учителя
	2010 год Диплом III степени	Конкурс колыбельной песни «Баю-Бай»
Региональный	2009 год Представлен практический опыт работы	Региональная конференция «Технология Биологически обратной связи - здоровье: настоящее и будущее»
	2009 год Представлен практический опыт работы, результаты исследования	Региональная научно-практическая конференция «Традиции и инновации в образовательном пространстве ХМАО-Югры»
Федеральный	2008 год Представлен практический опыт работы	Конкурс на лучшую методическую разработку занятия по интеллектуальному развитию дошкольников, организованного Российской академией образования, психологического и философского факультета Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова
	2009 год Представлен практический опыт работы	Конкурс на соискание премии правительства Российской Федерации 2009 года в области образования
Международный	2008 год награждена благодарственным письмом	Экологическая акция «Марш парков»

2010 – 2011 год			
Название конкурса	Участие	Грамоты, дипломы	Места
Муниципальный уровень			
Открытый фестиваль	Участие педагогов	Диплом участника	-

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение г. Нижневартовска детский сад №29 «Ёлочка»

творчества обско-угорских народов «Золотой Югорка»		(вокальная группа педагогов)	
Конкурс колыбельной песни «Баю-бай»	Результативное участие педагогов	Диплом (вокальная группа педагогов)	3 место
Фестиваль детского творчества «Солнце для всех»	Участие педагогов	Дипломы участников 9 штук	-
Профессионального мастерства «Педагог года города Нижневартовска»	Участие педагога	Заочный этап	-
Вариативных программ в сфере профилактики детского дорожно-транспортного травматизма «Зеленый огонек»	Участие педагога	Диплом участника	-
Лыжня Мэра	Результативное участие педагогов	Кубок, медаль	3 место
Всероссийский уровень			
Инновации педагогов в развитии базовых способностей детей «Я - педагог»	Результативное участие заместителя заведующего	Диплом	Лауреат
Авторских программ дополнительного образования детей	Участие педагога	Диплом участника	-
Международная экологическая акция «Марш парков – 2011»	Результативное участие педагогов	Диплом 2 степени	2 место
Соискание премии Правительства Российской Федерации 2010 года в области образования.	Участие педагога	Диплом участника	-

Эффективность внедрения опыта работы через достижения воспитанников в фестивалях, конкурсах, смотрах, спортивных соревнованиях, выставках творческих работ муниципального, регионального и федерального уровня:

Уровень участия	Кол-во участников	Год участия	Результат участия	Название конкурса
Муниципальный	1	2007	Диплом участника - 3	Фестиваль «Самотлорские роднички»
	2	2008	Диплом победителя - 1 Диплом участника - 1	Конкурс «Мой папа самый лучший»
	2		Свидетельство	Конкурс «Юный

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение г. Нижневартовска детский сад №29 «Ёлочка»

			участника - 2	любитель природы»
	1	2008	Диплом участника - 1	Конкурс «Моя семья в истории Югры»
	1	2008	Благодарность 1	Конкурс «Художественного творчества посвященного 15-летию Уральского таможенного управления»
	1	2008	Диплом участника - 1	Конкурс «Мой дом Нижневартовск»
Региональный	-	-	-	-
Федеральный	-	-	-	-
Международный	16	2008	дипломом III степени,	Экологическая акция «Марш парков»

2010 – 2011 год			
Название конкурса	Участие	Грамоты, дипломы	Места
Муниципальный уровень			
Открытый фестиваль творчества обско-угорских народов «Золотой Югорка»	Результативное участие воспитанников	Диплом	2 место
	Участие воспитанников	Диплом участника (декоративно-прикладное искусство)	-
	Участие воспитанников	Диплом участника (декоративно-прикладное искусство)	-
Конкурс колыбельной песни «Баю-бай»	Результативное участие воспитанников	Диплом (вокал)	3 место
Конкурс Новогодней игрушки	Результативное участие воспитанников	Диплом	2 место
	Результативное участие воспитанников	Диплом	1 место
Фестиваль детского творчества «Солнце для всех»	Участие воспитанников	Дипломы участников 7 штук	-
Детского творчества «Мы на севере живем»	Участие воспитанников	Грамота участника	-
Творческий конкурс, посвященный Рождеству Христову	Результативно участие воспитанников	Диплом	1 место
	Результативно участие воспитанников	Диплом	2 место
	Результативно	Диплом	3 место

	участие воспитанников		
	Участие воспитанников	Дипломы участников 16 штук	
Городской конкурс «Мой папа самый лучший»	Результативное участие воспитанников	Дипломы участников – 14 штук Специальный приз – 2 штуки	3 место 2 место 2 место
Открытый фестиваль-конкурс детского творчества «Бэби-шлягер»	Результативное участие воспитанников	Диплом	1 место
Фестиваль детского творчества «Радуга Творчества»: - Конкурс «Русь мастеровая 2011» - Конкурс чтецов «Планета детства»	Результативное участие - 2 воспитанников	Специальный диплом Диплом 3 степени	3 место
Конкурс детского творчества по пожарной безопасности «Пожарный доброволец: вчера, сегодня, завтра»	Результативное участие воспитанников	Грамота	1 место
Экологический «Юный любитель природы»	Результативное участие воспитанников	Диплом	1 место
Фестиваль детского творчества Самогторские роднички	Результативное участие воспитанников	Диплом	
Конкурс юных сочинителей «Маленькая муза-2011»	Результативное участие воспитанников	Грамота	победитель
Всероссийский уровень			
Международная экологическая акция «Марш парков – 2011»	Результативное участие воспитанников	Диплом	3 место

Сведения об объеме оказания муниципальных услуг (выполнения работ)

Наименование услуги, показатель	Величина результата по окончанию 2010-2011 учебного года
"Дошкольное образование"	
Среднегодовое число детей	153 чел.
Требования к персоналу	
Общий уровень укомплектованности кадрами, в том числе воспитателями	100%
Доля педагогических работников с высшим образованием	48,49%

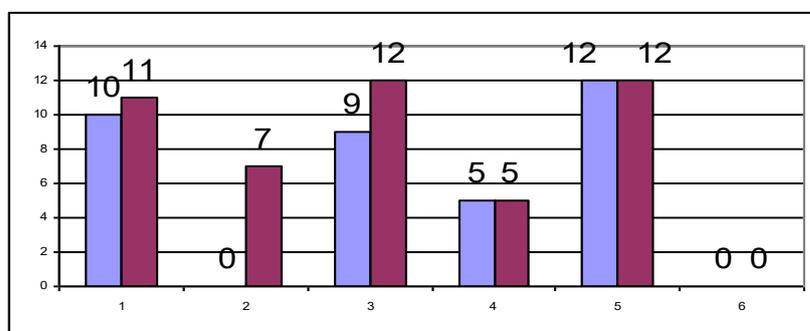
Доля педагогических работников учреждения, имеющих высшую и первую квалификационную категорию, к общему количеству педагогических работников	100%
Доля педагогов с первой квалификационной категорией	56%
Доля педагогов с высшей квалификационной категорией	44%
Доля педагогов, прошедших обучение по вопросам ИКТ	25%
Требования к процессу предоставления услуги	
Количество случаев травматизма детей во время образовательного процесса	0 случаев
Соотношение числа неболевших детей к общему количеству детей (индекс здоровья)	23,2%
Число случаев пищевых отравлений по вине образовательного учреждения	0 случаев
Требования к результату предоставления услуги	
Доля пропущенных по болезни дней в общем объеме дней, проведенных детьми в группах дошкольного образовательного учреждения	29,8%
Количество дней болезни на 1 ребенка	9,3 дней
Количество заболеваний детей за год в расчете на 1 дошкольника	2,3 единицы
Показатель индекс здоровья воспитанников учреждения	23,2%
Доля воспитанников, занимающихся в кружках и секциях дошкольного учреждения	85%
Доля воспитанников, пользующихся платными дополнительными образовательными услугами	27%
Количество детей, пользующихся платными дополнительными образовательными услугами из числа не посещающих дошкольные образовательные учреждения	10 детей
Доля детей в группах кратковременного пребывания	6,2%
Доля родителей (законных представителей) удовлетворенных образовательными услугами учреждения	100%
Количество воспитанников от 3 до 4 лет, занимающихся по основной общеобразовательной программе дошкольного образования «Радуга»	21%
Доля родителей (законных представителей) воспитанников посещающих клубы для родителей	37,5%

Рейтинг МБДОУ ДСКВ №29 «Ёлочка» по муниципальному мониторингу качества образования 2012-2015 годы в сравнении с городскими показателями

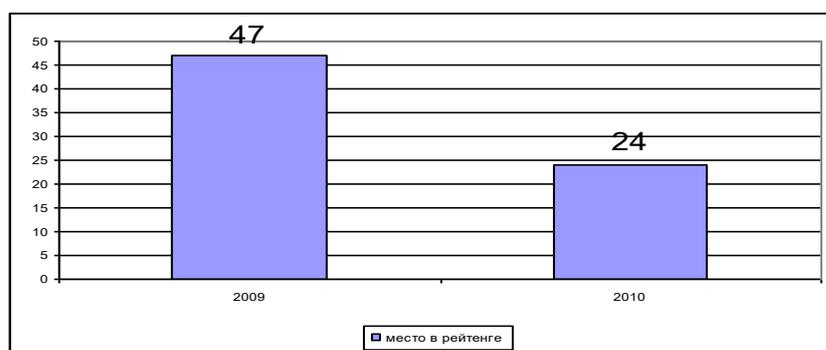
Блок мониторинга	2013 год		2014год		
	Количество баллов	Среднее по городу	Количество баллов	Место в рейтинге	Среднее по городу
1. Эффективность контроля	10		11	14	9,3
2. Многообразие предлагаемых образовательных и прочих услуг	0	5,6	7	31	7,9
3. Степень и качество реализации содержания образования	9	12	12	27	11,9

4. Уровень обеспеченности педагогическими кадрами и их квалификация	5	8,9	5	39	6,8
5. удовлетворенность населения количеством и качеством предлагаемых образовательных услуг	12	11,2	12	9	10,9
6. Эффективность использования ресурсов и развитие материально-технической базы информатизации образовательного процесса	0	6	0	53	5,9
Место в рейтинге	47		24		

Сравнение количества баллов по муниципальному мониторингу за 2010-2011 ГОДЫ



Место в рейтинге дошкольных образовательных учреждений города



Цели и задачи методической работы в детском саду объективно необходимы и ясны. Содержание методической работы способствует росту профессионального мастерства. Формы методической работы педагогически целесообразны, результативны. Методическая работа помогает анализировать и оценивать педагогическую деятельность, планировать и организовывать деятельность, находить способы совершенствования педагогической деятельности, творчески организовывать опытно-экспериментальную работу. Благоприятный микроклимат в методических объединениях (творческих группах) способствует творческой деятельности

каждого педагога.

Администрация использует педагогические советы и управленческие совещания для решения текущих проблем. Демократический стиль управления. Администрация дошкольного учреждения строит свою деятельность на основе профессиональной рефлексии. Ежеженедельно проводятся совещания при заведующем и зам. зав. по ВМР по текущим вопросам. В коллективе практикуется открытое обсуждение возникающих проблем.

Рассмотрим результаты мониторинга многообразия предлагаемых платных образовательных услуг:

- Доля воспитанников, занимающихся в кружках и секциях дошкольного учреждения – 136 (2008 году – 22, 2009 году – 28) - 85% от общего количества детей учреждения.

- Доля воспитанников, пользующихся платными дополнительными образовательными услугами – 43 (2008 год – 0, 2009 год – 0) - 27% от общего количества детей учреждения.

- Количество детей, пользующихся платными дополнительными образовательными услугами из числа не посещающих дошкольные образовательные учреждения – 10 детей.

Разработана и утверждена Образовательная программа и учебный план непосредственно образовательной деятельности, занятий; рабочие учебные программы по реализации Образовательной программы учреждения в соответствии со структурой, утвержденной приказом Министерства образования и науки РФ от 23.11.2009г. №655 «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного образования». Разработан, утвержден и согласован с органами местного самоуправления годовой календарный учебный график.

Организация образовательного процесса осуществляется в соответствии с образовательными программами и расписанием образовательной деятельности, занятий.

Родителям (законным представителям) воспитанников обеспечена возможность ознакомления с ходом и содержанием образовательной деятельности.

Раскрыты педагогические условия реализации образовательной политики образовательного учреждения: кадровый состав, программно-методическое обеспечение, состояние учебно-материальной базы. Указано программно-методическое обеспечение образовательной деятельности.

Цели и задачи образовательной программы соответствуют социальному запросу.

Нормы и требования СанПиН в части непосредственно образовательной деятельности в соответствии с возрастом детей, режимом дня соблюдены.

Педагоги осваивают новые образовательные технологии и программы

(внедряется общеобразовательная программа дошкольного образования «Программа воспитания образования и развития детей дошкольного возраста в условиях детского сада» Т.Н. Дороновой в группах компенсирующей направленности с нарушениями опорно-двигательного аппарата для детей от 3 до 4 лет; реализуется общеобразовательная программа дошкольного образования «Воспитание и обучение в детском саду» под редакцией М.А.Васильевой в группах компенсирующей направленности с нарушениями опорно-двигательного аппарата детей от 4 до 5 лет и групп компенсирующей направленности с фонетико-фонематическими нарушениями речи детей от 5 до 7 лет).

Применяют в полном объеме современные образовательные технологии: личностно – ориентированного развивающего обучения – 16% педагогов, проблемное обучение – 8%, учебного проектирования – 20%, обучения как учебного исследования – 50%, «Портфолио» - 37%, здоровьесберегающие - 100%. Обобщают отечественный и зарубежный опыт работы с детьми.

Результаты выполнения образовательной программы в 2010-2011 учебном году представлены в таблице:

Образовательная область	Уровни					
	Высокий		Средний		Низкий	
	Кол-во	%	Кол-во	%	Кол-во	%
Познание	65	42	86	55	5	3
Безопасность	76	49	78	50	2	1
Здоровье	83	53	72	46	1	1
Коммуникации	75	48	76	79	5	3
Чтение художественной литературы	62	40	91	58	3	2
Художественное творчество	60	39	85	54	11	7
Труд	84	61	48	35	5	4
Социализация	65	42	87	56	4	2
Музыка	72	46	83	53	1	1
Физическая культура	59	38	93	60	4	2
ИТОГ	70	45,4	80	52	4	2,6

высокий уровень - - 45,4% (уменьшение на 0,5%),

средний уровень – 52% (увеличение на 0,8%),

низкий уровень – 2,4% (уменьшение на 0,5%)

Таким образом, программу освоили 97,6% воспитанников (увеличение на 0,5%)

Сравнительный анализ результатов выполнения образовательной программы

Учебный год	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
2008-2009	31,9	60,5	7,6
2009-2010	45,9	51,2	2,9
2010-2011	45,4	52	2,4

В рамках муниципального мониторинга качества образования в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях города в 2010 году было проведено изучение уровня удовлетворенности потребителей качеством образовательных услуг. Исследование проводилось в соответствии с приказом департамента образования города Нижневартовска №393 от 23.11.2010 года «О создании и организации работы экспертной группы по изучению уровня удовлетворенности потребителей качеством образовательных услуг в дошкольных образовательных учреждениях».

Результаты исследования показали высокий уровень удовлетворенности родителей качеством образовательных услуг. Результаты изучения уровня удовлетворенности потребителей качеством дошкольных образовательных услуг представлены в таблицах:

Уровень удовлетворенности количеством и качеством образовательных услуг

Критерий	Показатель					
	Удовлетворены		Частично:		Не удовлетворены	
	2009-2010	2010-2011	2009-2010	2010-2011	2009-2010	2010-2011
Количество предлагаемых образовательных услуг в ДОУ	13%	30%	57%	49%	30%	21%
Качество предлагаемых образовательных услуг в ДОУ	94%	100%	6%	0%	0%	0%

Степень вовлеченности родителей в деятельность
МБДОУ ДСКВ №29 «Ёлочка»

	Количество (человек)					
	Удовлетворены		Частично		Не удовлетворены	
	2009-2010	2010-2011	2009-2010	2010-2011	2009-2010	2010-2011
Качеством проведения родительских собраний	60%	64%	8%	12%	32%	24%
Формами работы с родителями	94%	97%	5%	3%	1%	0
Взаимоотношением с педагогическим коллективом	91%	88%	5%	12%	4%	0
Взаимоотношениями с администрацией	91%	83%	5%	17%	4%	0
Участием в мероприятиях ДОУ	21%	44%	72%	51%	7%	5%

Результаты исследования показали высокий уровень:

- удовлетворенности родителей качеством образовательных услуг (увеличение на 6%);
- удовлетворенности количеством предлагаемых образовательных услуг (увеличение на 17%).

Одной из основных задач учреждения является охрана жизни и укрепление физического и психического здоровья детей. Поэтому оценивается в первую очередь индикаторы, характеризующие качество работы учреждения по вопросам сохранения здоровья воспитанников.

Состояние здоровье детей с ограниченными возможностями здоровья

Состояние здоровья	Количество детей	
	2009 год	2010 год
Улучшение	32	39
Без перемен	14	18
Ухудшение	2	1
Стабильное	81	93

Отмечается положительная динамика по улучшению состояния здоровья детей с ограниченными возможностями здоровья 39 (увеличение на 7 детей).

Данные профилактических осмотров воспитанников.

Заболевания	Количество детей	
	2009 год	2010 год
Подлежало осмотру	142	151
Осмотрено	142	151
Нарушение слуха	0	2
Нарушение зрения	18	16
Нарушения речи	74	77
Сколиоз	39	36
Нарушение осанки	61	57
Плоскостопие	126	121
Болезни нервной системы	49	47
Болезни костно-мышечной системы	108	105
Врожденные аномалии	14	16
Болезни крови	1	2
Болезни эндокринной системы	2	3
Болезни глаз	18	16
Болезни уха	2	0
Болезни органов кровообращения	4	3
Болезни органов дыхания	5	3
Болезни органов пищеварения	6	7
Болезни кожи и подкожной клетчатки	6	5
Болезни мочеполовой системы	3	2

Анализ заболеваемости по группам

Показатели	Группы компенсирующей направленности для детей										всего
	От 3 до 4 лет		От 4 до 5 лет			От 5 до 6 лет		От 6 до 7 лет			
	№1	№2	№1	№2	№3	№1	№2	№1	№2	№3	
Списочный состав	16	16	16	16	15	16	16	15	15	16	157
Случаи простудные	14	8	45	23	6	38	19	2	10	33	250
Дни простудные	99	54	326	161	48	290	132	164	78	226	1578
Случаи прочие	-	-	9	8	-	14	19	17	20	8	103
Дни прочие	-	-	53	77	-	79	124	172	142	116	845
Случаи общие	14	8	54	31	6	52	38	38	30	41	353
Дни общие	99	54	379	238	48	369	256	336	220	342	2625
Дети ЧБД	3	-	5	-	-	2	1	-	-	1	12
Ни разу не болели	-	-	-	1	3	1	4	4	12	3	35

В сравнении с 2009 годом в 2010 году снизилось на 56 случаев простудных заболеваний (2009 г. – 306 случаев, 2010 г. – 250 случаев). Отмечается положительная динамика по снижению простудной заболеваемости на 417 случаев (2009 г. – 1995 случаев, 2010 г. – 1578 случаев). Индекс здоровья составляет 23,2% что выше на 8,5% (2009 г. – 14,7%). Показатель часто болеющих детей составляет 7,9%, а в 2009 году – 11,6% (улучшение на 3,7%).

В 2010 году увеличилось количество детей-инвалидов (на 3 ребенка), количество детей с ограниченными возможностями здоровья. 86% воспитанников учреждения с III, IV и V группой здоровья. С целью лечебно-профилактического лечения воспитанники длительное время находятся на реабилитационном лечении, 2-3- раза в год на стационарном обследовании в окружной больнице. Со второй половины года увеличился списочный состав на 20 детей.

Хочется отметить результаты адаптации детей к условиям детского сада. На адаптации находилось в 2010-2011 г – 30 воспитанников.

Успешно адаптировалось – 50% (увеличение на 11%);

Адаптация на среднем уровне – 3% (увеличение на 1%);

Сложная адаптация – 3% (уменьшение на 12%);

Тяжелой адаптации – нет.

Основными причинами средней адаптации являются – нарушение адаптационного режима (сокращение кратковременного пребывания, быстрый переход к полному дню пребывания в учреждении по желанию родителей), малый опыт расставания детей с родителями.

Сравнительный анализ адаптации детей к условиям детского сада за 2009-2011 у.г. представлен в таблице:

Степень адаптации	2009-2010	2010-2011
Легкая	39%	50%
Средняя	46%	47%
Усложненная	15%	3%
Тяжелая	0	0

Положительная и достаточно высокая динамика полученных результатов является подтверждением эффективности и результативности работы МДОУ ДСКВ №29 «Ёлочка» горда Нижневартовска.

Критерии оценивания результатов

Цель: Обеспечение комплексного подхода к оценке итоговых и промежуточных результатов, позволяющих осуществлять оценку динамики достижений детей и включать описание объекта, форм, периодичности и содержания мониторинга.

Основная задача мониторинга заключается в том, чтобы определить степень освоения ребенком программы и влияние образовательного процесса, организуемого в дошкольном учреждении, на развитие и здоровье ребенка.

Способы и порядок проведения мониторинга:

1 этап. Подготовительный: Подготовка комплексных, итоговых занятий. Определение и обсуждение механизма проведения мониторинга.

2 этап. Оценочный: Педагоги и узкие специалисты по установленным параметрам, разработанным занятиям выявляют уровень каждого ребенка.

Администрация, проводит работу по определению уровня профессиональной подготовленности каждого педагога в соответствии с графиком внутрисадового контроля.

3 этап. Аналитический: Совещание при заместителе заведующего по воспитательно - методической работе:

- Обработка данных, их анализ;

- Составление индивидуальных коррекционных мероприятий;

- Выстраивание диаграммы по результатам, определяя какие вопросы в ДОУ решаются более благополучно, а над какими необходимо работать

углубленно, учесть при определении целей и задач на следующий период.

Педагогический мониторинг проводится по методике В.А. Деркунской «Диагностика культуры здоровья». Для оценки сформированности представлений в основу были взяты следующие показатели, разработанные П.Г. Саморуковой, В.И. Логиновой:

1. *Полнота* (или объем представлений) – старший дошкольник имеет представления о здоровом образе жизни, как активной деятельности направленной на сохранение и укрепление здоровья.

2. *Существенность* представлений – старший дошкольник знает отличительные признаки здорового образа жизни.

3. *Обобщенность* представлений – ребенок способен выявить сущность разных видов деятельности, направленных на формирование здорового образа жизни.

4. *Системность* представлений – элементарная система связей о здоровом образе жизни; целостное представление об обеспечении здоровья.

5. *Доказательность* – умение доказывать, аргументировать свои ответы, умение приводить примеры из собственного опыта или опыта других.

6. *Гибкость* – умение оперировать знаниями в новых условиях, находить новые способы решения в практических жизненно значимых ситуациях по формированию здорового образа жизни.

Все задания, выполняемые детьми, оцениваются в баллах, уровне и процентном отношении. Представленный в программе мониторинг уровня сформированности представлений о здоровье и здоровом образе жизни детей младшего и среднего дошкольного возраста состоит из трех серий и шести заданий. Максимально ребенок может набрать 18 баллов.

От 6 до 10 баллов – низкий уровень.

От 11 до 14 баллов – средний уровень

От 15 до 18 баллов – высокий уровень

Цель 1 серии заданий: изучение особенности ценностного отношения детей младшего дошкольного возраста к здоровью.

Цель 2 серии заданий: изучение начального уровня представлений о строении тела человека.

Цель 3 серии заданий: изучить особенности знаний о правилах личной гигиены.

Мониторинг уровня сформированности представлений о здоровье и здоровом образе жизни старшего дошкольного возраста состоит из четырех серий и восьми заданий. В каждом задании ребенок может набрать от 3 до 1 балла. Максимально ребенок может набрать за все задания 24 баллов.

От 8 до 13 баллов – низкий уровень;

От 14 до 18 баллов – средний уровень;

От 19 до 24 баллов – высокий уровень.

Цель 1 серии заданий: изучение начального уровня представлений детей старшего дошкольного возраста о здоровье человека, отношении

ребенка к своему здоровью и путях его сохранения.

Цель 2 серии заданий: изучение уровня сформированности представлений о человеческом организме и способах его оздоровления.

Цель 3 серии заданий: изучение уровня сформированности представлений о значении гигиенических навыков для сохранения и укрепления здоровья.

Цель 4 серии заданий: изучение уровня представлений о влиянии правильного питания на здоровье человека, отношении ребенка к своему здоровью и путях его сохранения.

Диагностические задания для проведения мониторинга по формированию представлений о здоровье и здоровом образе жизни представлены в *приложении 7*.

Уровни сформированности представлений дошкольников о здоровье и здоровом образе жизни

Высокий – 3 балла	Средний – 2 балла	Низкий – 1 балл
Свободно оперируют понятиями (здоровье и ЗОЖ). Дети имеют достаточно полные представления о здоровье и здоровом образе жизни, как активной деятельности, направленной на сохранение и укрепление здоровья; о здоровье как состоянии физического и психического благополучия организма; о мерах предупреждения заболеваний, о возможных причинах заболеваний, о доступных способах оздоровления., Правильно решают задачи, связанные соблюдением правил личной гигиены, сохранением и укреплением здоровья, правильным питанием и т.д. Ребенок осознает необходимость знаний, проявляет интерес к их усвоению. Его знания точны и конкретны Ребенок активен и самостоятелен в своих суждениях и высказываниях, его представления носят целостный характер. Проявляет инициативу и самостоятельность при	Затрудняется в определений понятий (здоровье, ЗОЖ). Дети имеют относительно полные представления о здоровом образе жизни, связывая его с некоторыми видами деятельности для сохранения здоровья; о здоровье как состоянии человека, когда он болеет. О мерах предупреждения заболеваний, о возможных причинах заболеваний, и доступных способах оздоровления. Иногда нуждаются в помощи взрослого при ответах. Допускают незначительные ошибки при решении задач, связанных с соблюдением правил личной гигиены, сохранением и укреплением здоровья, правильного питания и т.д. Приводят примеры, последовательно описывают, но не выделяют существенные и характерные признаки. Не всегда проявляют инициативу и	Дети имеют разрозненные и фрагментарные представления об основах здорового образа жизни. затрудняются определить понятия «здоровье» и ЗОЖ Имеют некоторые представления о способах лечения на основе личного опыта. Не имеют представлений о природных факторах оздоровления. Не умеют применять на практике полученные знания. Не могут самостоятельно приводить примеры. Затрудняются в ответах, или отвечают на небольшое количество вопросов. Отвечают неуверенно, часто молчат, не могут понять вопросы. В ответах всегда пользуются помощью взрослого. Ребенок не проявляет инициативу и самостоятельность в ситуации оздоровительных, закалывающих и санитарно-гигиенических мероприятий. Не

проведении оздоровительных, закаливающих и санитарно-гигиенических мероприятий, на основе осознания их необходимости. Присваивает переданный взрослыми опыт, переносит его в самостоятельную деятельность.	самостоятельность в ходе оздоровительных, закаливающих, санитарно-гигиенических мероприятий Частично присваивает переданный взрослыми опыт и переносит его в самостоятельную деятельность.	присваивает переданный взрослым опыт и не переносит его в самостоятельную деятельность.
--	--	---

Журнал здоровья воспитанников является формой фиксации состояния воспитанников по наблюдению педагогов и медицинского персонала. В журнал вносятся данные по исследуемым факторам состояния здоровья:

- на начало учебного года – сентябрь
- в середине учебного года – декабрь
- В конце учебного года – май.

Предыдущие данные являются диагностическими для последующих, на основании которых разрабатываются индивидуальные коррекционные мероприятия. Заполнение осуществляют воспитатели и медицинский работник в соответствии с комментарием.

Состояние здоровья отслеживается по следующим параметрам: признаки самочувствия ребенка (группа здоровья, диагнозы перенесших заболеваний); физический энергопотенциал; аппетит; засыпание, сон; индекс здоровья; показатели телосложения ребенка.

Психолого-медико-педагогическое обследование детей с ограниченными возможностями здоровья позволяет:

- своевременно выявить детей с ограниченными возможностями;
- выявить индивидуальные психолого-педагогические особенности ребенка;
- определить оптимальный педагогический маршрут;
- обеспечить индивидуальным сопровождением каждого ребенка;
- спланировать коррекционные мероприятия, разработать программы коррекционной работы;
- оценить динамику развития и эффективность коррекционной работы;
- определить условия воспитания и обучения ребенка;
- консультировать родителей ребенка.

Изучение ребенка включает медицинское и психолого-педагогическое обследование.

Медицинское обследование начинается с изучения данных анамнеза. Анамнез собирается врачом и составляется на основании ознакомления с документацией ребенка и беседы с родителями (или лицами, их заменяющими).

Личный анамнез ребенка содержит следующие сведения: особенности беременности матери; длительность приема лекарственных препаратов и влияние вредных факторов на беременность; особенности родов; характер помощи во время родов; наличие у ребенка врожденных пороков развития,

судорог и др.; вес ребенка при рождении, время начала его кормления, срок пребывания в роддоме. Перечисляются перенесенные ребенком заболевания, особенности лечения, наличие осложнений. Указывается, где, как и кем воспитывался ребенок до момента поступления в дошкольное учреждение. «В семейном анамнезе анализируются данные о семье ребенка и наследственности; описывается состав семьи, возраст и образовательный уровень каждого ее члена, характерологические особенности родителей; фиксируются психические, неврологические, хронические соматические заболевания родственников, патологические особенности их физического облика. Описываются семейно-бытовые условия, в которых воспитывается ребенок, место и характер работы родителей; дается оценка взаимоотношений в семье, отношения к ребенку; фиксируются случаи приверженности одного или обоих родителей к алкоголю или наркотикам.

Психолого-педагогическое обследование является одним из компонентов комплексного подхода в изучении умственного развития детей. Его результаты рассматриваются в совокупности с другими данными о ребенке.