

Управление образования администрации городского округа «Город Йошкар-Ола»
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад №15 г. Йошкар-Олы «Елочка»
424039 Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Подольских курсантов д.20- а,
тел. 41 -80-41, 64-57-52, elochka_15@mail.ru

Принято:
На заседании педагогического совета
Протокол №1 от 29.08.2019 г.



Утверждаю:
Заведующий МБДОУ
«Детский сад №15 «Елочка»

Т.Е.Егошина

03.09.2019.

Программа «Здоровье» МБДОУ «Детский сад №15 г. Йошкар-Олы «Елочка» на 2019-2022 учебный год

г.Йошкар-Ола
2019г.

Введение

Сегодня уже ни у кого не вызывает сомнения положение о том, что формирование здоровья – не только и не столько задача медицинских работников, сколько психолого-педагогическая проблема. Стало очевидно, что без формирования у людей потребности в сохранении и укреплении своего здоровья, задачу не решить.

Педагогический коллектив д/с «Елочка» работал над созданием программы «Здоровье». Именно разработка этой программы привела коллектив д/сада к необходимости переосмысления работы с дошкольниками в сфере не только физического воспитания, но и обучения в целом, организации режима, лечебно-профилактической работы, индивидуальной работы по коррекции, личностно-ориентированного подхода при работе с детьми, актуализации внимания воспитателей на том, что в педагогической валеологии у них главная социальная роль, вооружение родителей основами психолого-педагогических знаний, их валеологическое просвещение.

Проанализировав типовую «Программу воспитания и обучения в д/с», где физ. воспитанию не уделяется должного внимания, коллектив педагогов, инструктор по физическому воспитанию, старший воспитатель, заведующая медсестра пришли к выводу, что в этих программах не реализуется потребность детей в движении.

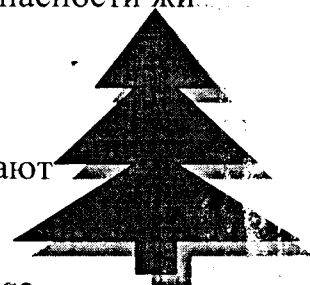
В течение дня не выполняется физиологически необходимое ребёнку количество движений, физкультурные занятия не решают проблемы тренировки сердечно-сосудистой системы, терморегуляционного аппарата, следовательно, не дают должностного эффекта в укреплении здоровья. Физкультурные занятия однообразны, т. к. подчиняются определённой жёсткой методике их проведения, не развивают интерес к спорту, в ходе их трудно выявить способности и склонности детей, ещё труднее их развить.

Разрабатывая принципиально новую схему физического воспитания, мы изучили работы по физическому развитию дошкольников:

- программу В. Г. Алямовской, для часто болеющих детей «Здоровье», где предлагается создавать группы реабилитации после болезни, здесь большое внимание уделено занятиям из серии «Забочусь о своём здоровье».

- программу Р. Б. Стёркиной «Основы обеспечения безопасности жизни детей дошкольного возраста», которая имеет 5 направлений:

- 1) Человек и окружающие его люди
- 2) Человек и окружающая его природа
- 3) Человек дома и опасности, которые его подстерегают
- 4) Человек и здоровье
- 5) Человек на дорогах



Разрабатывая программу «Здоровье» на 2019–2022 годы, мы стремились к тому, чтобы разработанная нами система физического воспитания, включая инновационные формы и методы, органически входила в жизнь д/сада, не заорганизовывала бы детей, сотрудников, родителей. Решила вопросы психологического благополучия, нравственного воспитания, имела связь с другими видами деятельности, и самое главное нравилась бы детям. Развитие детей обеспечивалось бы за счёт создания развивающей среды и реализации определённых педагогических технологий.

Программа «Здоровье» разработанная педагогическим коллективом нашего дошкольного учреждения – это комплексная система воспитания ребёнка-дошкольника, здорового физически, всесторонне развитого, инициативного и раскрепощённого, с развитым чувством собственного достоинства, педагогов и родителей.

Программа «Здоровье» предполагает возможность самостоятельного отбора воспитателям, узким специалистам ДООУ содержания обучения и воспитания.

Использование различных методик, позволяет использовать в работе как традиционные программы и методы, так и инновационные для укрепления и сохранения здоровья детей, педагогов и родителей.

Педагогический совет разработал стратегию развития учреждения, где были поставлены основные цели:

- обновление и изменение содержания дошкольного образования;
- внедрение в работу учреждения инновационных педагогических технологий;
- гуманизацию педагогического процесса.

Педагогический коллектив своей главной задачей считает: создание максимально благоприятных условий развития личности ребёнка и педагога.

Педагоги работают по следующим принципам:

- ✓ **вариативности**, когда каждый ребёнок должен продвигаться вперёд своими темпами и с постоянными успехами;
- ✓ **креативность**, где каждый ребёнок реализует своё творческое начало через коллективную и индивидуальную деятельность;
- ✓ **непрерывности**, где обеспечиваются преемственные связи между всеми ступенями обучения;
- ✓ **психологической комфортности**, который обеспечивает нормальное психофизическое и эмоциональное состояние ребёнка;
- ✓ **целостности мира**, где показывается взаимосвязь ребёнка со всей окружающей действительностью, осуществляется знакомство с целостной картиной мира в процессе решения задач по осмысливанию своего опыта;
- ✓ **мини-макса**, где знания даются детям по возможному максимуму, а требования предъявляются по минимуму, т. е. позволяет всем детям продвигаться вперёд своими темпами.

Осмысление данных принципов привело педагогов к пересмотру своих подходов, методов в работе с детьми, построению занятий на игровой основе подгруппами по 10-12 человек (в младших группах).

Данная организация занятий позволила полноценней, интересней и качественней преподносить программный материал.



Два уровня программы

- уровень А – обязательный минимум,
- уровень Б – продвинутый уровень для способных детей

позволяющий педагогам осуществлять индивидуальный подход к детям



Задачи программы «Здоровье»

1. Охрана и укрепление здоровья детей, совершенствование их физического развития, повышение сопротивляемости защитных свойств организма, улучшение физической и умственной работоспособности.

2. Формировать у всех участников образовательного процесса осознанное отношение к своему здоровью.

3. Воспитывать в детях, родителях потребность в здоровом образе жизни, как показателе общечеловеческой культуры.

4. Приобщать детей и взрослых к традициям большого спорта (лыжи, баскетбол, плавание, футбол, волейбол, ритмика).

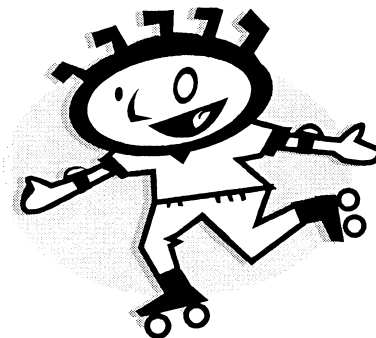
5. Развивать основные физические способности (силу, быстроту, ловкость, выносливость и др.) и умение рационально использовать их в различных условиях.

6. Формировать и совершенствовать двигательные умения и навыки, обучать новым видам движений, основанных на приобретённых знаниях и мотивациях физических упражнений.

7. Способствовать усвоению правил соблюдения гигиенических норм и культуры быта, связывая воедино элементы анатомических, физиологических и гигиенических знаний.

8. Помочь педагогам и родителям организовать с детьми дошкольного возраста оздоровительную работу, направленную на формирование у них мотивации и здоровья, поведенческих навыков у них здорового образа жизни.

9. Создание оптимального режима дня, обеспечивающего гигиену нервной системы ребёнка, комфортное самочувствие, нервно-психическое и физическое развитие.



Программа реализуется в следующих направлениях:

1. Работа с детьми.
2. Работа с педагогами.
3. Работа с родителями.
4. Укрепление материально-технической базы учреждения.

Для реализации задач намеченных программой «Здоровье» в ДОУ созданы следующие условия:

- имеется зал для физкультурных занятий, который оборудован физкультурным инвентарём: несколько гимнастических скамеек, спортивные маты, «бегущая дорожка», гимнастическая стенка, наклонные доски, ребристые доски, массажные коврики для профилактики плоскостопия, массажёры для стоп в т. ч. нестандартное оборудование, имеются в наличии мячи, обручи, мешочки с песком, лыжи, кегли и другое оборудование. Всё это позволяет включить в работу большую группу детей, что обеспечивает высокую моторную плотность занятий;
- спортивная площадка для занятий на воздухе оснащена: «ямой» для прыжков в длину, необходимым оборудованием для игры в футбол, баскетбол, оборудованием для лазанья.
- имеется картотека для подвижных игр с необходимыми шапочками и другими атрибутами;
- имеется большая картотека для развития основных видов движения, картотека физкультминуток и пальчиковых игр;
- в каждой возрастной группе имеются уголки движения (физкультурные уголки), где дети занимаются как самостоятельно, так и под наблюдением педагогов;
- кабинеты учителей-логопедов для подгрупповой и индивидуальной коррекционной работы.
- работают узкие специалисты: педагог-психолог, учителя-логопеды, инструктор по физическому воспитанию, медсестра;
- в каждой возрастной группе имеются пространства уединения для снятия эмоционального напряжения.

В перспективе

- оборудование физкультурного зала, двигательных пространств групп, оформление физкультурной площадки на воздухе.

Работа с детьми

Осуществляется воспитателями, младшими воспитателями, медицинской сестрой, инструктором по физическому воспитанию, педагогом психологом, учителями - логопедами, музыкальными руководителями. Она включает в себя 10 разделов:

№	Название разделов
1.	Диагностика
2.	Полноценное воспитание;
3.	Система эффективного закаливания;
4.	Организация рациональной двигательной активности;
5.	Создание условий организации оздоровительных режимов для детей;
6.	Создание представлений о здоровом образе жизни;
7.	Применение психогигиенических и психопрофилактических средств и методов;
8.	Коррекционная работа;
9.	Лечебно-профилактическая работа;
10.	Летне-оздоровительные мероприятия.

I раздел – Диагностика

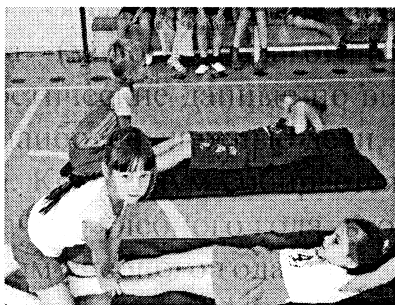
Диагностика – комплекс мероприятий (наблюдение, анкетирование, тестирование, и др.), которые помогают глубоко узнать ребёнка «во всех отношениях», определить исходные показатели психического и физического здоровья, двигательной подготовленности, объективные и субъективные критерии здоровья.

Медицинские работники: врач-педиатр и медсестра, изучая анамнез развития ребёнка, выявляют часто болеющих детей, страдающих хроническими заболеваниями. Учёт возрастных и личностных особенностей обследуемого совместными усилиями педагогов и медицинских работников позволяет не только выявить имеющиеся у ребёнка проблемы, трудности, но и его потенциальные возможности

Так воспитатели группы диагностируют знания, умения, навыки, предусмотренные Программой воспитания и обучения в детском саду (под ред. М.А. Васильевой, Т.С. Комаровой). Наблюдают за поведением ребёнка в повседневной жизни: учителя-логопеды обследует звукопроизношение ребёнка, состояние его фонематического слуха, слоговую структуру слова, связанную речь; педагог-психолог выявляет индивидуальные особенности развития психических процессов, особенно поведения и эмоционально-волевой сферы. Инструктор по физкультуре осуществляет контроль за развитием крупномоторных и мелкомоторных навыков, уровнем двигательной активности, организует тестирование по физической подготовке; музыкальный руководитель обследует состояние уровня музыкального развития.

Итогом обследования является проведение медико-психолого-педагогического консилиума (малого педагогического совещания), на котором обсуждаются диагностические данные по выявленным проблемам у детей, берутся под контроль наиболее сложные дети, намечается дальнейший план индивидуальной работы. Консилиум собирается 2-3 раза в год. Первый в конце сентября месяца на начало учебного года, второй – промежуточный – в январе, третий в мае по итогам учебного года.

При организации оздоровительной, лечебно-профилактической и коррекционной работы, учитывая физиологическое и психологическое состояние детей, в режим дня и сетку занятий вносятся изменения в связи с тем, что некоторые дети занимаются индивидуально, по щадящему режиму.



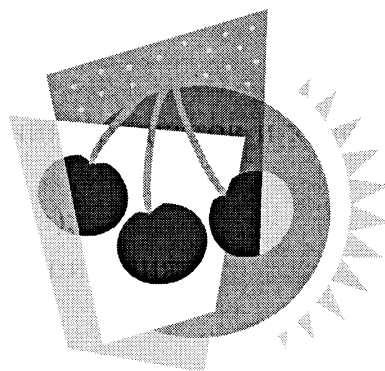


II раздел – Полноценное питание

В организации питания придерживаться естественных потребностей ребёнка, исключить насилие. Старшие дети определяют свою норму самостоятельно, а малыши с помощью взрослых по договорённости. В работе по организации питания используем рекомендации Н.Амосова, В.Леви, Г.Шаталовой. Объяснять детям, что пищу, которую взял, выбрасывать аморально.

Принципы организации питания:

- Выполнение режима питания;
- Гигиена приёма пищи;
- Ежедневное соблюдение норм потребления продуктов и калорийности питания,
- Эстетика организации питания (сервировка);
- Индивидуальный подход к детям во время питания;
- Правильность расстановки мебели.



III раздел – Система эффективного закаливания

Закаливание обеспечивает тренировку защитных сил организма, повышение устойчивости к воздействию меняющихся факторов окружающей среды и являются необходимым условием оптимального развития ребёнка.

Основные факторы закаливания:

- Закаливающее воздействие органично вписывается в каждый элемент режима дня;
- Закаливающие процедуры различаются как по виду, так и по интенсивности;
- Закаливание проводится на фоне различной двигательной активности детей на физкультурных занятиях, режимных моментах;
- Закаливание проводится на положительном эмоциональном фоне и при тепловом комфорте организма детей;
- Постепенно расширяются зоны воздействия, и увеличивается время проведения закаливающих процедур.

В д/саду проводится обширный комплекс закаливающих мероприятий:

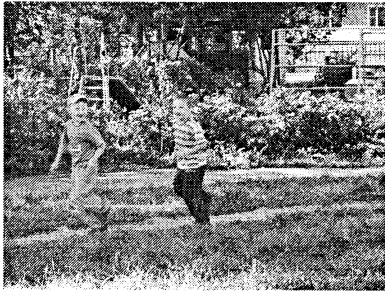
1. Соблюдение температурного режима в течение дня;
2. Правильная организация прогулки и её длительность;
3. Соблюдение сезонной одежды во время прогулок, учитывая индивидуальное состояние здоровья детей;
4. Облегчённая одежда для детей в д/саду;
5. Сон в трусах;
6. Мытьё прохладной водой рук по локоть, шеи, верхней части груди (индивидуально);
7. Комплекс контрастных закаливающих процедур по дорожке «здоровья» (Игровые дорожки).



Методы оздоровления

- Ходьба по массажному коврику
- Дозированный оздоровительный бег на воздухе (в течение года), в т.ч. по дорожкам препятствий;
- Хожение босиком летом по спортивной площадке.
- Релаксационные упражнения с использованием музыкального фона (музыкотерапия);

- Использование элементов психогимнастики на занятиях по физкультуре.



В перспективе предлагается:

Продолжать лечебно-оздоровительную работу, деля её на этапы:

I этап – интенсивной профилактики – готовить ребёнка к самому неблагоприятному в сезоне времени. Проводится по методике В.Г. Алямовской.

II этап – восстановительный, на котором используется система защитных мер по предупреждению ОРВИ.

III этап – реабилитационный. Детям предлагаются оздоровительные напитки, витаминотерапия, щадящий режим занятий, индивидуальный подход по группе здоровья.



IV раздел – Организация рациональной двигательной активности

Физическое воспитание оказывает существенное влияние на совершенствование защитных сил организма ребёнка, ход его физического развития, содействует овладению необходимыми движениями.

Укрепление здоровья средствами физического воспитания:

- Повышение устойчивости организма к воздействию патогенных микроорганизмов и неблагоприятных факторов окружающей среды;
- Совершенствование реакций терморегуляции организма, обеспечивающих его устойчивость к простудным заболеваниям;
- Повышение физической работоспособности;
- Нормализацию деятельности отдельных органов и функциональных систем, также возможная коррекция врождённых или приобретённых дефектов физического развития;
- Повышение тонуса коры головного мозга и создание положительных эмоций, способствующих охране и укреплению психического здоровья.

Основные принципы организации физического воспитания

в детском саду

1. Физическая нагрузка адекватна возрасту, полу ребёнка, уровню его физического развития, биологической зрелости и здоровья.
2. Сочетание двигательной активности с общедоступными закаливающими процедурами.
3. Обязательное включение в комплекс физического воспитания элементов дыхательной гимнастики, упражнений на повышение выносливости кардиореспираторной системы. Занятия строить с учётом группы здоровья (подгрупповые).
4. Медицинский контроль за физическим воспитанием и оперативная медицинская коррекция выявленных нарушений в состоянии здоровья.
5. Включение в гимнастику и занятия элементов корригирующей гимнастики для профилактики плоскостопия и искривления осанки.

Формы организации физического воспитания

- Физические занятия в зале и на спортивной площадке с элементами психогимнастики;
- Туризм (прогулки-походы);
- Дозированная ходьба;
- Оздоровительный бег;
- Физкультминутки;
- Физкультурные досуги, праздники, «дни здоровья»;
- Утренняя гимнастика;
- Индивидуальная работа с детьми;
- Логоритмическая гимнастика.

Физкультурные занятия разнообразны по форме и содержанию в зависимости от задач:

1. Традиционные;
2. Игровые: в форме подвижных игр малой, средней и большой интенсивности;
3. Сюжетно-игровые, дающие более эмоциональные впечатления, например, «Путешествие в весенний лес» и др.
4. Тематические занятия: «Осень в гости к нам пришла»; они могут быть с одним предметом, например, «Поиграй со мной, дружок» (мяч);
5. Занятия-тренировки: закрепление знакомых детям упражнений, элементов спортивных игр;
6. Занятия-зачёты: для проведения диагностики по основным видам движения и развития физических качеств (1 раз в квартал);
7. Занятия-походы;
8. Занятия в форме оздоровительного бега;
9. Занятия, основная часть которых носит ярко выраженный нетрадиционный характер (ритмика, логоритмика)
10. Музыкальные путешествия – тесная интеграция музыки и движений. Дети изображают животных, птиц, подражают их голосам, повадкам.
11. Занятия на экологической тропе. Важным в занятиях является моторная плотность, которая обеспечивает тренирующий эффект.

Так моторная плотность прогулок составляет до 60%, моторная плотность занятий – до 80%

Важным условием является проведение всех занятий в музыкальном сопровождении.

В перспективе:

- Проводить специальные коррекционные занятия для детей с нарушением осанки и плоскостопия;
- Углублённые врачебные осмотры с комплексной оценкой здоровья;
- Организация занятий по группам здоровья и учётом индивидуального подхода отдельно для девочек и мальчиков.



У раздел - Создание условий организации оздоровительных режимов для детей

1. Организация режима дня ребёнка в соответствии с особенностями индивидуально складывающегося биоритмологического профиля.

2. Стереотипно повторяющиеся режимные моменты: время приёма пищи (трехразовое), укладывание на дневной и ночной сон; общая длительность пребывания ребёнка на свежем воздухе и в помещениях при выполнении физических упражнений. Остальные компоненты оздоровительного режима – динамические.

3. Полная реализация (по возможности ежедневная) следующей триады: оптимальная индивидуальная двигательная активность с преобладанием циклических упражнений, достаточная индивидуальная умственная нагрузка и преобладание положительных эмоциональных впечатлений.

4. Достаточный по продолжительности дневной и ночной сон детей. Его длительность определяется не возрастом, а индивидуальным проявлением деятельности ряда структур головного мозга.

5. Организация режима дня детей в соответствии с сезонными особенностями, поэтому в д/саду должно быть четыре сезонных режима дня с постепенными переходами от одного к другому. Основными изменяющимися компонентами являются соотношение периодов сна и бодрствования, двигательной активности детей на открытом воздухе и в помещении.

6. Санитарно-просветительная работа с сотрудниками и родителями.



VI раздел - Создание представлений о здоровом образе жизни

Основная идея – здоровый образ жизни не формируется с помощью отдельных мероприятий. Каждая минута пребывания ребёнка в д/саду должна способствовать решению этой задачи, которая осуществляется по следующим направлениям:

- привитие стойких культурно-гигиенических навыков;
- обучение уходу за своим телом, навыкам оказания элементарной помощи;
- формирование элементарных представлений об окружающей среде;
- формирование привычки ежедневных физкультурных упражнений;
- развитие представлений о строении собственного тела, назначении органов;
- формирование представлений о том, что полезно, и что вредно для организма;
- выработка у ребёнка осознанного отношения к своему здоровью, умение определить свои состояния и ощущения;
- обучение детей правилам дорожного движения, поведению на улицах и дорогах;
- вести систематическую работу по ОБЖ, выработки знаний и умений действовать в опасных жизненных ситуациях.

Для решения этих задач в д/саду созданы условия.

Каждая группа д/сада имеет отдельную раздевальную комнату. Это даёт возможность, как педагогам, так и родителям уделять внимание детям по привитию культурно-гигиенических навыков. Каждого ребёнка педагог и помощник воспитателя обучает тщательно вытирать обувь перед входом в помещение, учит самостоятельно раздеваться и одеваться, при этом аккуратно складывать свою одежду в шкаф. При всех моментах обучения и закрепления знаний и умений педагог использует мотивацию.

В группах имеются: отдельные спальные комнаты, где каждый ребёнок имеет свою кровать, которую ежедневно заправляет самостоятельно в старшем возрасте, следит за тем, чтобы она аккуратно и эстетично выглядела, расправляет складочки, морщинки.

Перед сном дети стараются бесшумно заходить в спальню, не создавая сутолоки, тихо раздеваются и аккуратно складывают одежду на стулья, не мешая засыпающим детям.

Ежедневно педагоги прививают детям стойкие культурно-гигиенические навыки по уходу за своим телом, зубами, носом. Для этого имеются в группах отдельные комнаты гигиены.

Развитие представлений о строении человеческого тела и назначении органов педагоги формируют через занятия, беседы, игры, наблюдения. Для этого разработаны конспекты, схемы, таблицы, подобран наглядный материал. К детям часто в гости приходят медицинская сестра, врач д/сада, сотрудники ГИБДД и инспектора госпожнадзора, ведут беседы об оказании первой неотложной помощи, опасных ситуациях подстерегающих в жизни. Дети решают логические задачи, вспоминают жизненные ситуации. Знания детей, полученные на занятиях и в совместной деятельности, закрепляются в игровой нерегламентируемой деятельности.

VII раздел - Применение психогигиенических и психопрофилактических средств и методов

В настоящее время этот раздел программы приобретает всё большую актуальность, так как многие взрослые люди и дети переходят из состояния физиологического напряжения (стресса) в патологическое состояние дистресса, характеризующегося повышенной раздражительностью и утомляемостью, нарушением сна, сниженной работоспособностью.

Принципы по разделу программы (по Ю. Ф. Змановскому)

1. Выявление факторов, способствующих возникновению и развитию стрессовых состояний у детей.
2. Применение психолого-педагогических приёмов, направленных на купирование и предупреждение нежелательных аффективных проявлений. В комплекс этих приёмов входят индивидуальные беседы воспитателей и психологов с ребёнком и родителями, применение подвижных, сюжетно-ролевых и особенно режиссёрских игр, музыкотерапия, использование и анализ продуктивных видов деятельности детей, отдельные приёмы рациональной психотерапии.
3. Обеспечение условий для преобладания положительных эмоций в ежедневном распорядке дня каждого ребёнка.
4. Создание благоприятного психологического климата в группах и в ДООУ в целом.
5. Обучение детей приёмам мышечного расслабления – базового условия для аутогенной тренировки.
6. Организация уголка психологической разгрузки в группе («уединения»).
7. Использование психоаналитических и личностноориентированных бесед с детьми с аффективными и невротическими проявлениями.
8. Рациональное применение музыкотерапии для нормализации эмоционального состояния детей и других методов психокоррекции.
9. Использование на физкультурных занятиях элементов психогимнастики.

Для осуществления вышесказанных принципов в д/саду созданы необходимые условия:

- В д/саду работает педагог - психолог, который выявляет факторы, способствующие возникновению и развитию дистрессовых невротических состояний у детей. Помогает воспитателям в предупреждении нежелательных аффективных реакций детей.
- Сотрудники внимательны и отзывчивы к детям, уважительно относятся к каждому ребёнку.
- Отношения между работниками д/сада строятся на основе сотрудничества и взаимопонимания. Сотрудники положительно оценивают сложившиеся отношения в коллективе.

- Развивающая среда организована с учётом потребностей и интересов детей. Педагоги стараются эстетично оформить интерьер групповых комнат, раздевальных комнат, спальных, чтобы ребёнок чувствовал себя комфортно в уютной обстановке.

- В группах д/сада силами воспитателей оборудованы уголки «уединения», где дети могут рассмотреть фотографии своей семьи, поиграть с любимой игрушкой, отдохнуть от шума, расслабиться на диванчике.

- Эмоциональное благополучие ребёнка в д/саду достигается за счёт проведения разнообразных, интересных и увлекательных развлечений, тематических досугов, праздников. Большой вклад вносит в это музыкальные руководители и воспитатели групп. Проходят в д/саду празднования Дней рождения, ярмарки, посиделки, экологические досуги, спортивные праздники и развлечения: «Масленица», «Весёлые старты», «Папа, мама, я – спортивная семья» и др. Большой популярностью стали пользоваться как у родителей, так и у детей музыкальные спектакли.

- Снижение утомляемости ребёнка на занятиях является мотивация к занятию, построение занятия на интересе ребёнка и индивидуальных подход к каждому ребёнку, совместная деятельность взрослого и ребёнка.

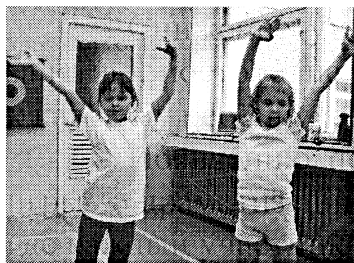
- Появлению положительных эмоций способствуют сюжетно-ролевые игры – драматизации, режиссёрские игры, театрализованная деятельность, где каждый участник-актёр.

- Большая роль в психокоррекционной работе отводится музыкотерапии, прежде всего классической, которая может оказывать эмоциональное оздоровительное влияние на психику ребёнка (успокаивает).

Перспектива:

1. Учить детей приёмам релаксации, используя их не менее трёх раз в день (через 1,5 – 2 часа) индивидуально.

2. Продолжать использовать в работе элементы психогимнастики.



VIII раздел – Коррекционно-педагогическая работа с детьми

Логопедическое коррекционно-педагогическое воздействие направлено на устранение речевого дефекта у детей, а также на предупреждение возможных трудностей в процессе школьного обучения (подготовка к обучению грамоте, профилактика дизграфии, совершенствование познавательных процессов и обеспечение личностной готовности к обучению в школе).

Достижение этой цели обеспечивается постановкой широкого круга образовательных, воспитательных, коррекционных и развивающих задач, решение которых осуществляется учителями -логопедами и воспитателями на специальных индивидуальных, фронтальных занятиях, а также создание единого речевого режима в д/саду (контроль за речью детей, в течение всего дня), проведение диагностики (отслеживание) речи детей.

Организация и проведение логопедической работы осуществляется логопедами д/сада в несколько этапов:

- комплексное обследование речи детей;
- отбор в индивидуальные подгруппы;
- составление перспективных планов индивидуальной и фронтальной (для воспитателей) работы. Основной этап, связанный с реализацией планов занятий (индивидуальный и фронтальный);
- контроль-обеспечение промежуточного и итогового контроля;
- анализ результатов коррекционного обучения, составление сводных характеристик на детей.

Помимо непосредственной работы с детьми учителя- логопеды участвует в проведении круглых столов (консилиумов), ведёт консультативно-коррекционно-педагогическую работу с родителями.

Принципы логопедической работы.

1. принцип систематичности;
2. принцип сознательности и активности, т. е. сознательное, активное отношение ребёнка к своей деятельности, которая зависит от интереса;
3. принцип наглядности – осуществляется путём безукоризненного показа движения педагогом;
4. принцип доступности и индивидуализации – учёт возрастных и индивидуальных особенностей детей с речевой патологией;
5. основным принципом построения любого логопедического занятия является тесная связь с родителями (домашние тетради).

Включение в работу логопеда логоритмики, направленной на:

1. оздоровление (укрепляет костно-мышечный аппарат, развивает дыхание;
2. образование (т. е. познавательные задачи);
3. воспитание и развитие чувства ритма;
4. коррекцию.

IX раздел – Лечебно-профилактическая работа

Раздел программы направлен на профилактику заболеваемости детей.

В профилактике гриппа и других ОРЗ важным является как специфическое формирование невосприимчивости к определённым инфекционным вирусам, так и стимуляция неспецифических факторов защиты организма.

Для успешной работы в этом направлении медицинская сестра собирает сведения о ребёнке при поступлении в д/сад через анкету и личную беседу. После тщательного изучения карты индивидуального развития ребёнка, условий жизни, особенностей поведения и развития, и с учётом желания родителей намечается план мероприятий по оздоровлению каждого ребёнка индивидуально; годовой план лечебно-профилактических процедур.

Лечебно-профилактическая работа взаимосвязана с физкультурно-оздоровительной работой и осуществляется в д/саду в тесной взаимосвязи между медиками и педагогами (педагогика сотрудничества).

1. Лечебно-профилактическую работу осуществляют: медицинская сестра.:

- Витаминотерапия: аскорбиновая кислота, ревит.
- Иммуномодуляторы.
- Оксолиновая мазь

Лечебно-оздоровительная работа с детьми осуществляется согласно плана (см. приложение).

Физкультурно-оздоровительную работу осуществляют: медсестра, педиатр детской поликлиники № 2, инструктор по физическому воспитанию, старший воспитатель, воспитатели.

1. Дополнительные физкультурные занятия специализированного воздействия.

2. Физкультурные занятия босиком.
3. Подвижные игры и физические упражнения на улице.
4. Утренняя зарядка на улице с обязательным бегом на выносливость и дыхательными упражнениями.
5. Хождение на лыжах
6. Спортивные игры и соревнования.
7. Интенсивное закаливание стоп.
8. Элементы точечного массажа и пальчиковые упражнения для укрепления здоровья.
9. Общекорректирующие упражнения.
10. Элементы психогимнастики, релаксации.

Х раздел – Летне-оздоровительные мероприятия.

Летний отдых детей оказывает существенное влияние на укрепление организма, на сопротивляемость к заболеваниям, создание положительных эмоций.

Формы организации оздоровительной работы:

- закаливание организма средствами природных факторов: солнце, воздух, вода, сон в трусиках, ходьба босиком;
- физкультурные занятия в природных условиях (в лесной зоне, в парках, на экологической тропе, спортивной площадке);
- туризм;
- физкультурные досуги и развлечения;
- утренняя гимнастика на воздухе;
- интенсивное закаливание стоп;
- витаминизация: соки, фрукты, ягоды.

Работа с педагогами

Работа с сотрудниками одно из важнейших направлений по укреплению и сохранению соматического, психологического и физического здоровья детей, построенная на принципах:

- актуализация внимания воспитателей на том, что в педагогической валеологии у них главная социальная роль;
- просветительная работа по направлениям программы «Здоровье» и т. д.
- консультации воспитателей по сохранению собственного здоровья, проигрывание с ними возможных проблемных ситуаций: больной педагог – здоровый воспитанник; здоровый педагог – больной воспитанник; больной педагог – больной воспитанник;
- консультации воспитателей по основам психотерапии, нейрофизиологии;
- обучение педагогов приёмам личной самодиагностики здоровья в физическом, социальном, психическом аспекте, а также методике обучения дошкольников приёмам личной самодиагностики.

Организационные методические мероприятия:

- Знакомство и внедрение в практику работы ДООУ новых программ, технологий в области физического воспитания детей дошкольного возраста.
- Разработка систем физического воспитания основанных на индивидуально-психологическом подходе.
- Внедрение новых технологических методов коррекции и реабилитации в упражнениях для детей с различными видами нарушений в психическом и физическом развитии, а также систему их социального сопровождения после выпуска из дошкольного учреждения.
- Внедрение современных методов мониторинга здоровья.
- Разработка критериев комплексной оценки состояния здоровья (психологические и физиологические аспекты).

- Диагностика состояния здоровья детей всех возрастных групп.
- Диагностика среды жизнедеятельности ребёнка, включая образовательную, психологическую, семейную среду и экологию места обитания.
- Создание информационной базы по психологическим, педагогическим, экономическим, санитарно-гигиеническим и методическим составляющим здоровья детей.
- Разработка и внедрение психологических, педагогических, валеологических и медицинских методов коррекции.
- Внедрение сбалансированного разнообразного питания.
- Организация межведомственных скоординированных действий по уменьшению детского травматизма и отравлений.
- Пропаганда здорового образа жизни (проведение конкурсов, распространение рекламно-информационной литературы).
- Обучение дошкольников здоровому образу жизни, приёмам личной самодиагностики, саморегуляции, проведение бесед, валеологических занятий, психологических тренингов, привитие дошкольникам чувства ответственности за своё здоровье.
- Организация развивающего обучения на занятиях по плаванию.

Методические рекомендации по оздоровлению.

Мероприятия по формированию у дошкольников мотивации здоровья и поведенческих навыков здорового образа жизни.

- Максимальное обеспечение двигательной активности детей в детском саду на занятиях физкультуры, в перерывах между занятиями, использовать физкультурные минутки, элементы психогимнастики, пальчиковой гимнастики на развивающих занятиях.
- Необходимо более широко использовать игровые приёмы, создание эмоционально-значимых для детей ситуаций, обеспечение условий для самостоятельной практической личностно и общественно-значимой деятельности, в которой дети могли бы проявлять творчество, инициативу, фантазию.
- Привитие дошкольникам чувство ответственности за своё здоровье.
- Обучение дошкольников здоровому образу жизни.
- Обучение дошкольников приёмам личной самодиагностики, саморегуляции.
- Беседы, валеологические занятия.
- Психологические тренинги.

Работу с педагогами условно делим на 3 блока:

I блок: Состояние образовательного процесса и состояние здоровья.

- разработка критериев комплексной оценки состояния здоровья (психологические и физиологические аспекты);
- диагностика состояния здоровья всех возрастных групп;

- диагностика среды жизнедеятельности ребёнка, включая образовательную, психологическую, семейную среду и экологию места обитания;
- создание информационной базы по психологическим, педагогическим, экологическим, санитарно-гигиеническим и методическим составляющим здоровья детей.

II блок: Разработка комплексной стратегии, направленной на улучшение состояния здоровья детей.

- подготовка и переподготовка квалификационных специалистов (инструктора по физической культуре, педагога- психолога, учителей-логопедов);
- разработка и внедрение психологических, педагогических, валеологических и медицинских методов коррекции;
- пропаганда здорового образа жизни (проведение конкурсов, распространение рекламно-информационной литературы, радиопередачи и т. д.).

III блок: Оценка эффективности мероприятий направленных на улучшение состояния здоровья:

- создание методов оценки социально-психологической и экономической эффективности программы.

Задачи программы ориентированы на комплексное решение проблем сохранения и укрепления здоровья детей, включают в себя:

- внедрение современных методов мониторинга здоровья;
 - разработка систем физического влияния, основанных на индивидуально-психологическом подходе;
 - внедрение новых технологий и методов коррекции и реабилитации в учреждениях для детей с различными видами нарушений в физическом и психическом развитии, а также систему их социального сопровождения после выпуска из учреждения;
 - обеспечение методической и дидактической литературы специалистов, повышающих свою профессиональную квалификацию.
- Важным направлением деятельности в рамках программы является разработка мероприятий, которые уменьшают риск возникновения заболеваний и повреждений, тесно связаны с социальными аспектами жизни детей, в том числе:
- внедрение сбалансированного разнообразного питания;
 - организация межведомственных скоординированных действий по уменьшению детского травматизма и отравлений.



Работа с родителями

Одним из основных направлений по формированию физически и психически здорового ребёнка является работа с родителями.

Если мы хотим вырастить нравственно и физически здоровое поколение, то должны решать эту проблему «всем миром»: семья, д/сад, общественность.

Для себя мы определили следующие задачи работы с родителями:

1. Повышение педагогической культуры родителей.
2. Пропаганда общественного дошкольного воспитания.
3. Изучение, обобщение и распространение положительного опыта семейного воспитания.
4. Установка родителей на совместную работу с целью решения всех психолого-педагогических проблем развития ребёнка.
5. Вооружение родителей основами психолого-педагогических знаний, через психологические тренинги, консультации, семинары.
6. Валеологическое просвещение родителей в создании экологической и психологической среды в семье.
7. Включение родителей в воспитательно-образовательный процесс.

Использовать следующие формы работы с родителями:

1. Проведение родительских собраний, семинаров-практикумов, консультаций.
2. Педагогические беседы с родителями (индивидуальные и групповые) по проблемам.
3. Дни открытых дверей.
4. Экскурсии по д/саду для вновь прибывших.
5. Показ занятий для родителей (как уже посещавших дошкольное учреждение, так и для вновь прибывших).
6. Совместные занятия для детей и родителей.
7. Круглые столы с привлечением специалистов д/сада (учителя-логопеда, инструктора по физическому воспитанию, педагога-психолога, медицинскую сестру, врача).
8. Организация совместных дел.

Для успешной работы с родителями использовать план изучения семьи:

1. Структура семьи и психологический климат (сколько человек, возраст, образование, профессия, межличностные отношения родителей, отношение родителей к детям, стиль общения).

2. Основные принципы семейных отношений (гуманизм или жестокость, ответственность или анархия, взаимное доверие или подозрительность, взаимопомощь или невнимание и т. п.).

3. Стиль и фон семейной жизни: какие впечатления преобладают – положительные или отрицательные; причины семейных конфликтов и отрицательных переживаний родителей и детей.

4. Социальный статус отца, матери в семье; степень участия в воспитательном процессе, наличие желания воспитывать ребёнка.

5. Воспитательный климат семьи, уровень педагогической культуры, подготовленность родителей, знание своего ребёнка, адекватность оценок своего поведения.

Методы, используемые педагогами в работе:

1. Анкета для родителей.
2. Беседы с родителями.
3. Беседы с ребёнком.
4. Наблюдение за ребёнком.
5. Изучение рисунков на тему: «Наша семья» и их обсуждение с детьми.
6. Посещение семьи ребёнка.

В своих беседах при знакомстве с родителями, детьми, в период адаптации ребёнка и проведения индивидуального подхода к ребёнку воспитатели ведут беседы по следующим направлениям:

- Какое состояние ребёнка, часто ли болеет и что страдает у него в первую очередь?
- Есть ли хронические заболевания?
- Какого состояния нервная система?
- Как переключается с одной деятельности на другую?
- Какие традиции и привычки сложились дома в процедурах еды, засыпания, посещения туалета?
- Какие требования предъявляют к д/саду?
- Какого режима придерживаются дома?
- Чем любит ребёнок заниматься, что может доставить радость ребёнку?
- Как называют ребёнка дома? (темперамент, если знают)
- Какого знака зодиака?

Педагог очень хорошо должен знать ответы на эти вопросы, т. к. это необходимо в первую очередь для индивидуального подхода и лучшей адаптации ребёнка в д/саду.

Медицинская сестра собирает в данном направлении свои сведения. (анкета прилагается), (см. приложение №2 «З»).

В зависимости от точности заполнения анкеты родителями намечается индивидуальный подход к ребёнку на занятиях, в т. ч. на занятиях по физической культуре, при закаливании, при посещении фитобара, зимнего сада (если есть аллергия на цветы), посещение бассейна.

С целью улучшения профилактической работы рекомендуется провести с родителями цикл бесед, лекций на ряд тем, в том числе:

1. Причины частых и длительно текущих острых респираторных заболеваний.

2. Профилактика ОРЗ в домашних условиях.
3. Хронические очаги инфекции у взрослых в семье как причина частых ОРЗ у детей.
4. Хроническая никотиновая интоксикация у пассивных курильщиков и связь её с заболеваниями бронхолёгочной системы.
5. Закаливающие процедуры дома и в дошкольном учреждении.
6. Плавание – крепость здоровья.
7. Значение режимных моментов для здоровья ребёнка.
8. О питании дошкольников.
9. Особенности физического и нервно-психического развития у часто болеющих детей.
10. Физические упражнения в дошкольном учреждении и дома.
11. Профилактика глистных и острых кишечных заболеваний у детей.
12. Воспитание культурно-гигиенических навыков у дошкольников.
13. Вредные привычки у взрослых (употребление алкоголя, курение, наркомания и др.) и влияние их на здоровье детей.
14. Здоровый образ жизни в семье – залог здоровья ребёнка.

План на ближайшие 3 – 4 года:

1. Продолжить проведение совместных мероприятий: «дней здоровья», туристических походов, праздников, субботников.
2. Для обогащения родителей знаниями о малыше разработать серию семинаров-практикумов «Давайте узнавать малыша вместе», с привлечением специалистов.
3. Организовать новую форму работы с родителями «Что умею сам – научу детей», как дни семейных увлечений в вечернее время.
4. Посещение родителями занятий по валеологической направленности, с целью педагогической пропаганды здорового образа жизни.
5. Вовлечение родителей в инновационный педагогический процесс по программе «Школа – 2100»: консультации, беседы, выполнение с детьми заданий в домашних тетрадях.

Ожидаемые результаты реализации программы:

1. Создание системы комплексного мониторинга состояния здоровья ребёнка.
2. Снижение количества наиболее часто встречающихся в дошкольном детстве заболеваний.
3. Снижение поведенческих рисков, представляющих опасность для здоровья.
4. Обеспечение статистического учёта, контроля, и анализа на всех уровнях.
5. Коренное совершенствование системы физического воспитания на основе реализации индивидуального подхода.
6. Обеспечение условий для практической реализации индивидуального подхода к обучению и воспитанию.
7. Повышение заинтересованности работников д/сада и родителей в укреплении здоровья дошкольников.
8. Повышение квалификации работников дошкольных учреждений.
9. Стимулирование повышения внимания дошкольников и их родителей к вопросам здоровья, питания, здорового образа жизни, рациональной двигательной активности.

