

*Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение –
детский сад компенсирующего вида № 356*
620086, г. Екатеринбург, ул. Пальмиро Тольятти, 14а
тел.: 233-92-80, e-mail: mbdou356@yandex.ru

Карамышева Галина Ефимовна, воспитатель, 1КК

Конкурс инноваций
«Здоровьесберегающие технологии в образовании – 2021»
Номинация
выдающемуся воспитателю

Тема: «Здоровьесберегающие технологии в образовании»

Название работы:

«Здоровье детей – забота общая»

Краткая аннотация работы

Работа посвящена актуальной проблеме современности – сохранению и укреплению здоровья подрастающего поколения.

Воспитателем представлен опыт по сохранению физического и психического здоровья воспитанников, систематическая работа по физическому воспитанию и оздоровлению детей в группах для детей с тяжелыми нарушениями речи.

Особое внимание уделено системной работе по физическому воспитанию, выбору методов индивидуальной работы с ребенком, изучению его характера и поведения, уровня развития двигательных функций, состояния здоровья. Педагог организует физкультурные занятия и игры на основе индивидуального подхода к детям.

Для решения оздоровительной, коррекционно-образовательной и воспитательной задач используются гигиенические факторы, естественные силы природы, физические упражнения и т.д. выполнение физических упражнений на свежем воздухе усиливает их эффективность.

Цель:

Организация образовательной среды ДОУ, обеспечивающей здоровьесберегающую деятельность педагога в соответствии с ФГОС ДО

Задачи:

- создать условия, направленные на воспитание у детей потребности в здоровом образе жизни
- воспитывать у дошкольников уверенности в своих силах и возможностях: утверждение демократического стиля общения взрослых с детьми, формирующего адекватную самооценку детей;

- представить опыт работы по охране и укреплению здоровья ребенка с ОВЗ

Описание работы

Основные направления воспитательно-оздоровительной работы с детьми:

- оценка здоровья ребенка при постоянном и ежедневном контроле его состояния: составление листов здоровья, ведение фильтровых журналов, совместные обходы групп старшей медицинской сестрой, врачом-педиатром, заведующим, старшим воспитателем;
- охрана и укрепление психофизического здоровья ребенка: наблюдение и изучение эмоционального состояния детей, психологическое просвещение педагогического коллектива, индивидуальные и коллективные консультации для воспитателей и родителей, выработка рекомендаций, использование коррекционной работы с детьми;
- помощь, педагогическая поддержка ребенку в период его адаптации к условиям дошкольного учреждения;
- воспитание у детей потребности в здоровом образе жизни: обеспечение сбалансированного питания, профилактика вредных привычек, беседы о последствиях их воздействия на организм;
- воспитания у дошкольников уверенности в своих силах и возможностях: утверждение демократического стиля общения взрослых с детьми, формирующего адекватную самооценку детей;
- развитие познавательных интересов детей, использование в целях воспитания, образования и оздоровления элементов русского фольклора.
- поиск новых эффективных форм взаимодействия с родителями по вопросам закаливания и охраны здоровья детей.
- Организация образовательной среды ДОУ, обеспечивающей здоровьесберегающую деятельность педагога в соответствии с ФГОС ДО

Содержание:

1. Сохранение физического и психического здоровья воспитанников	2
2. Степень адаптации детей, принятых в ДОУ	5
3. Обеспечение доступности качественного образования.	6
4. Соответствие содержания образовательной программы требованиям государственного образовательного стандарта к содержанию дошкольного образования, интересам детей и родителей.	8
5. Использование педагогических форм, методов и средств, обеспечивающих качество образования, физического развития ребенка.	9
6. Формы и методы оздоровления детей	11
7. Взаимодействие с семьями воспитанников в интересах развития личности ребенка, оказания квалифицированно педагогической помощи детям.	13

1. Сохранение физического и психического здоровья воспитанников

Одна из самых актуальных проблем современности – сохранение и укрепление здоровья подрастающего поколения. В современном обществе

проблема сохранения и укрепления здоровья детей стоит очень остро. Ведь здоровье детей – это будущее нашей страны. Однако здоровье не существует само по себе, постоянное и неизменное. Оно нуждается в тщательной заботе с самого раннего детства. Результаты статистики свидетельствуют, что уже в дошкольном возрасте здоровых детей практически нет. Конечно, причин тому множество: экологические, социальные, генетические, медицинские. Одна из таких причин: невнимание взрослых к здоровью детей. Иначе говоря, мы любим своё дитя, усердно лечим, когда оно болеет, а в повседневности не используем весь арсенал средств и методов для предупреждения заболевания. Не следует забывать, что дошкольный возраст – самое благоприятное время для формирования основ здорового образа жизни, т.е. выработке правильных привычек, которые в сочетании с обучением дошкольников приемам совершенствования и сохранения здоровья приведут к положительным результатам.

В детском саду ведется систематическая работа по физическому воспитанию и оздоровлению детей в группах для детей с тяжелыми нарушениями речи.

Воспитанники моей группы вместе с родителями (законными представителями) являются активными участниками физкультурно-спортивных районных и городских праздников. В нашем учреждении проводятся открытые просмотры физкультурных занятий и праздников.

Работа по физическому воспитанию строится на основе Примерной программы коррекционно-развивающей работы в логопедической группе детей с общим недоразвитием речи Н.В. Нищевой (3-7 лет). Для реализации задач физического воспитания большое внимание уделяется повышению двигательной активности детей и правильному ее регулированию. Системная работа по физическому воспитанию включает:

- утреннюю гимнастику;
- физкультурные занятия с компонентом корригирующих упражнений по лечению нарушения осанки, сколиоза;
- занятия по коррекционной ритмике;
- подвижные игры и игровые упражнения на улице.

Чтобы правильно выбрать методы индивидуальной работы с ребенком, изучить его характер и поведение, уровень развития двигательных функций, состояние здоровья, педагог строит физкультурные занятия и игры на основе индивидуального подхода к детям.

В режим дня включены дыхательные упражнения: в утреннюю гимнастику, между учебными занятиями, в упражнения после дневного сна, в физкультурные занятия, а также в индивидуальную работу с детьми. В режим дня активно включается пальчиковая гимнастика, способствующая развитию мелкой моторики и тактильных ощущений.

Для решения оздоровительной, коррекционно-образовательной и воспитательной задач используются гигиенические факторы, естественные силы природы, физические упражнения и т.д. выполнение физических упражнений на свежем воздухе усиливает их эффективность. Проведение на прогулке занятий, позволяет одевать детей даже в холодный период года в облегченную спортивную одежду.

Ежемесячно старшей медицинской сестрой проводится анализ посещаемости и заболеваемости детей, по плану проводится анализ работа по прививкам. 100% воспитанников получают профилактические прививки.

Численность воспитанников в группах МБДОУ соответствует установленным нормативам СанПиН. С 2019 года прослеживается тенденция к снижению заболеваемости ОРВИ, ОРЗ.

Анализ данных о состоянии воспитанников по группам здоровья показывает уменьшение количества детей с 2 группой здоровья с 27% до 22% за счет увеличения детей с 1 группой здоровья.

Возросло количество детей нарушением осанки: с 12% до 15%, и плоскостопием: с 9% до 27. Результаты анализа и возможные причины заболеваний обсуждаются на педагогических часах с воспитателями, принимаются меры по устранению выявленных причин заболеваемости, зависящих от дошкольного учреждения. Незначительные тенденции к снижению заболеваемости объясняются сложными социально-экономическими условиями в семьях воспитанников, неадекватным лечением, боязнью некоторых родителей закаливающих процедур и профилактических мероприятий.

Медицинские работники и инструктор по физическому воспитанию регулярно проводят оценку физического развития детей с определением групп здоровья (Приложение 1). С целью оказания родителям (законным представителям) педагогической поддержки в вопросах воспитания привычки к здоровому образу жизни у детей разработала консультации (Приложение 2,3,4,5).

Мониторинг физической подготовленности воспитанников позволяет увидеть качественный рост показателей физического развития каждого ребенка группы (Приложение 6).

Сравнительный анализ двигательных умений воспитанников проводится на основе «Ориентировочных показателей физической подготовленности детей (Приложение 7). Разработан «Лист педагогических наблюдений за ребенком после занятий физкультурой» (Приложение 8).

В связи с имеющимися данными о состоянии здоровья воспитанников, в ДОУ разработана система лечебно-оздоровительной работы, направленная на укрепление здоровья, формирование устойчивого иммунитета к простудным заболеваниям. Организация оздоровительного бега на воздухе проводится по методике Г.П.Юрко, В.Г.Фролова (Приложение 9).

Особое внимание уделяется профилактике плоскостопия, нарушениям осанки воспитанников: сколиоз, кифоз, лордоз. Используются специальные комплексы (Приложение 10,11,12), направленные на профилактику данных заболеваний.

Анализ медико - социальных условий пребывания детей в учреждении показал, что медицинское обслуживание детей в ДОУ строится на основе следующих нормативных документов: приказа Министерства образования РФ и Министерства здравоохранения РФ от 30.06.92г. № 186/272 «О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях», информационного письма Минздрава РФ от 04.02.91г. «Формирование базового ассортимента лекарственных средств для медпунктов детских дошкольных и школьных учреждений», информационного письма

Минздрава РФ от 23.07.92г. № 22-02-02/334 «Основные направления использования фитотерапевтических мероприятий в детских организованных коллективах», методических рекомендаций Минздрава, института питания АМН «Питание детей в детских дошкольных учреждениях».

Особенностью контингента воспитанников нашего МБДОУ является наличие показаний ТПМПК, т.е. дети с тяжелыми нарушениями речи. Особую актуальность в данной ситуации приобретает взаимодействие с медицинскими работниками. Обслуживание детей осуществляется старшей медицинской сестрой, врачом - педиатром и врачами детской поликлиники.

Для оздоровления детей используется общий кварц, бактерицидные облучатели для очистки воздуха, ингалятор ИП-03-1, приобретены: динамометр кистевой, плантограф детский, спирометр, весы напольные, ростометр, тонометр, секундомер для измерения пульса. Системное обследование ребенка помогает осуществить:

- «Скрининг-программа обследования детей» (Приложение 13);

- «Лист здоровья ребенка»;

- «Индивидуальная карта физической подготовленности» (Приложение 14).

Детей с хроническими заболеваниями, часто болеющих, берут на диспансерный учет, с последующими оздоровительными мероприятиями согласно плану работы.

Для каждого воспитанника, имеющего 4 группу здоровья, составлена «Программа индивидуальной помощи» (Приложение 15), в которой прописаны медицинские показания и рекомендации.

Осмотры детей узкими специалистами из детской поликлиники и анализ данных лабораторных исследований проводится ежегодно для объективной оценки состояния здоровья детей и коррекции педагогической деятельности воспитателей по оздоровлению детей.

Для наиболее эффективной организации оздоровительных и профилактических мероприятий в качестве одного из основных приемов работы используется мониторинг состояния здоровья вновь поступивших воспитанников, что важно для своевременного выявления отклонений. Для сокращения сроков адаптации, минимизации отрицательных реакций у детей при поступлении их в дошкольное учреждение четко организовано их медико-педагогическое обслуживание с учетом возраста, состояния здоровья, индивидуальных особенностей. Используются «Адаптационный лист», где прописаны критерии адаптации (Приложение 16), разработаны «Индивидуальная программа оздоровление (закаливания) для воспитанников в адаптационный период после ОРЗ, ОРВИ» (Приложение 17), «Примерный гибкий режим оздоровительного направления для детей среднего дошкольного возраста в период адаптации» (Приложение 18).

- Ведется экран эмоционального состояния ребенка;

- Составлен график помощи сотрудников ДОУ одевания на прогулку в ясельных, младших и средних группах;

- Проводятся консультации, беседы с родителями «Как помочь ребенку привыкнуть к новым условиям?», «Почему ребенку бывает трудно?» и др.

-Осуществляется пристальный медицинский контроль за вновь поступившими в детский сад детьми.

2. Степень адаптации детей, принятых в ДОУ

	Показатели изменения степени адаптации детей, принятых в ДОУ	2017-2018г.	2018-2019г.	2019-2020г.
1	Тяжелая	5%	3%	3%
2	Средняя	45%	37%	26%
3	Легкая	50%	60%	71%

В МБДОУ систематически осуществляется контроль за состоянием психофизического здоровья воспитанников: разработаны «Программа сохранения и укрепления здоровья воспитанников», «Система физкультурно-оздоровительной работы», «Система закаливания»,

Эффективное взаимодействие педагогов, медиков и родителей, обеспечивающее оказание своевременной психолого-педагогической помощи и поддержки ребенка в его развитии, коллектив ДОУ выстраивает по этапам, прописанным в «Модели стратегии и тактики работы воспитателя с родителями» (Приложение 19). Это помогает осуществить индивидуальный, личностный подход к каждому ребенку.

Соблюдаются нормы питания, благодаря чему гарантирован нормальный рост, оказывается существенное влияние на иммунитет ребенка, повышение его работоспособности и выносливости, созданы оптимальные условия для их нервно-психического и умственного развития.

Системный подход в организации полноценного питания обеспечивают Положение о Совете по питанию, план работы Совета по питанию МБДОУ (Приложение 20).

Существует карта «Определение нервно-психического статуса ребенка» (Приложение 21), которая помогает педагогам тщательно контролировать уровень эмоциональных отношений между воспитанниками, что исключает случаи жестокого отношения детей друг к другу

3. Обеспечение доступности качественного образования

ДОУ имеет Устав, на основании которого с родителями заключается договор, определяющий возможность получения образования воспитанниками в различных организационных формах: группы полного дня, кратковременное пребывание, патронаж в семье и др.

Образовательной программой ДОУ предусмотрена поддержка и помощь семье в воспитании детей, не посещающих детский сад. Проводится консультирование родителей, осуществляется наблюдение за состоянием ребенка в период заболевания.

В учреждении проводятся консультации для педагогов и родителей воспитанников по теме: «Двигательная активность детей в детском саду как необходимое условие их всестороннего развития», «Организация и проведение

Дней здоровья в ДОУ», «Физическая культура в семье», «Подвижные игры на улице», «Двигательная активность с учетом психофизического состояния детей» и др.

Низкие показатели в начале 3-хлетнего периода с последующим преобладанием более высокого уровня к концу 2019 года дает возможность убедиться в правильности выбора методов работы.

В ДОУ регулярно осуществляется медико-педагогический контроль за организацией двигательного режима детей, результаты которого находят свое отражение в схематическом и графическом анализе, в обсуждении результатов работы на психолого-медико-педагогических консилиумах.

Совершенствуя образовательный процесс в ДОУ, как педагог, я ориентирована на «Стандарт, способствующий регулированию качества образования в условиях вариативности».

Родители получают возможность выбора занятий и режима посещения ДОУ. Их вниманию представлена «Модель организации образовательного процесса»

Совместно с родителями и медицинским персоналом разработала «Структуру внедрения здоровьесберегающих методик, технологий» (Приложение 22). На расширенном Совете педагогов и Родительского комитета МБДОУ были одобрены программа «Методическая работа с кадрами по проблеме «Ребенок и его здоровье».

В ДОУ отсутствуют особые, противоречащие законодательству условия при приеме детей.

4. Соответствие содержания образовательной программы требованиям государственного образовательного стандарта к содержанию дошкольного образования, интересам детей и родителей

Совместно с педагогами и родителями в ДОУ разработана Образовательная программа. Ее содержание обеспечивает всестороннее развитие личности ребенка, соответствует направлениям, определенным ФГОС ДО: физическое, познавательно-речевое, социально-личностное, художественно-эстетическое. В соответствии с направлениями развития личности ребенка, в МБДОУ разработана «Модель развития ребенка». Она помогает педагогам и родителям определить зону ближайшего развития ребенка, поставить задачи на будущее.

На основе анализа медико-педагогическим персоналом МБДОУ были определены **основные направления воспитательно-оздоровительной работы с детьми:**

- оценка здоровья ребенка при постоянном и ежедневном контроле его состояния: составление листов здоровья, ведение фильтровых журналов, совместные обходы групп старшей медицинской сестрой, врачом-педиатром, заведующим, старшим воспитателем;

- охрана и укрепление психофизического здоровья ребенка: наблюдение и изучение эмоционального состояния детей, психологическое просвещение педагогического коллектива, индивидуальные и коллективные консультации для

воспитателей и родителей, выработка рекомендаций, использование коррекционной работы с детьми;

- помощь, педагогическая поддержка ребенку в период его адаптации к условиям дошкольного учреждения;

- воспитание у детей потребности в здоровом образе жизни: обеспечение сбалансированного питания, профилактика вредных привычек, беседы о последствиях их воздействия на организм;

- воспитания у дошкольников уверенности в своих силах и возможностях: утверждение демократического стиля общения взрослых с детьми, формирующего адекватную самооценку детей;

- развитие познавательных интересов детей, использование в целях воспитания, образования и оздоровления элементов русского фольклора, знакомство с декоративно-прикладным искусством, включение в игровую деятельность традиционной народной куклы с учетом дифференцированного подхода к мальчикам и девочкам;

- поиск новых эффективных форм взаимодействия с родителями по вопросам закаливания и охраны здоровья детей.

Педагог уделяет должное внимание закаливающим процедурам, т.к. закаливание организма ребенка повышает её устойчивость к воздействию различных неблагоприятных факторов внешней среды. Закаливающие процедуры проводятся воспитателями групп в течение всего года с постепенным усложнением их характера, длительности и дозировки на основе рекомендаций врача-педиатра, состояния здоровья, возрастных и индивидуальных особенностей каждого ребенка.

Вместе с родителями и медицинским работником осуществляется дифференцированный отбор видов закаливания:

- упражнения после сна (в постели);
- пробежка по «пуговичному» коврику;
- витаминизированное питье;
- пробежки по дорожкам препятствий;
- ходьба по сырому (летом);
- контрастные пробежки (летом);
- дозированный бег;
- полоскание рта;
- дыхательная гимнастика;
- релаксационные упражнения под музыку на музыкальных занятиях и на занятиях по коррекционной ритмике;
- переступание из таза с холодной водой в таз с теплой водой (летом);
- хождение босиком (летом).

Комплекс оздоровительных мероприятий, помимо укрепления и развития опорно-двигательного аппарата ребенка, способствует улучшению крово- и лимфообращения, углублению дыхания, улучшению вентиляции легких, работы органов пищеварения и выделения, обмена веществ. Все это благоприятно влияет на рост и развитие детского организма.

Совместная творческая деятельность с музыкальным руководителем показала, что музыка, танец, пение, подвижные игры, хорошее настроение детей

благоприятно влияют на психофизическое состояние ребенка. Физкультурные и музыкальные занятия с элементами психогимнастики снимают гиперактивность, успокаивают детей, способствуют постановке правильного дыхания, движению грудной клетки, улучшению работы бронхо-легочной системы. Танцы способствуют формированию правильной осанки, гибкости суставов и развитию мышечного чувства и координации движений.

Разнообразные подвижные игры способствуют формированию волевых качеств, активизируют память, внимание, мышление, подготавливают детей к определенным видам деятельности, решению коррекционных задач, снимая страхи, агрессию, замкнутость, выявляют межличностные отношения, развивают речь и обогащает словарный запас детей. В игровой форме дети осваивают традиционные стили общения.

Для **обеспечения безопасности** пребывания ребенка в ДООУ разработан план мероприятий по реализации программы ОБЖ. Воспитатель знакомит детей с различными чрезвычайными ситуациями, развивают психологическую устойчивость поведения в опасных и чрезвычайных ситуациях, защитные рефлексы и навыки само- и взаимопомощи, формируют сознательное, ответственное и бережное отношение детей к своей безопасности и безопасности окружающих, способствуют приобретению элементарных знаний и умений по защите жизни и здоровья как своего, так и окружающих.

Регулярные занятия по физической культуре, закаливающие мероприятия, индивидуальная коррекционная работа с детьми дают положительный результат, что благоприятно влияет и на развитие воспитанников.

Педагог планирует работу, учитывая возрастные особенности детей, общие психические и речевые возможности ребенка.

На занятиях педагог вместе с учителем-логопедом решает коррекционные задачи, тщательно анализируя речевой материал, используемый детьми, учитывая степень развития их речи. Развитие речи дошкольников с недоразвитием речи системного характера осуществляется во всех видах деятельности на занятиях:

- по подготовке и обучению грамоте;
- по ознакомлению с художественной литературой;
- по ознакомлению с природой, окружающим, а также вне занятий: в играх, труде, повседневной жизни.

Занятия включают все составляющие обучения родному языку: формированию звуковой культуры речи; обогащение, закрепление и активизация словаря; формирование грамматического строя речи; развитие связной речи; формирование элементарного осознания некоторых языковых явлений. Занятия проводятся по группам и индивидуально.

5. Использование педагогических форм, методов и средств, обеспечивающих качество образования, физического развития ребенка

Большое внимание в коррекционной работе воспитатель уделяет развитию мелкой моторики ребенка. У детей с ОВЗ наблюдается недостаточно высокий уровень развития и координации мягких мышц кисти рук.

Для отработки силы пальцев и кисти руки педагоги используют пластилин, глину, эспандер, бумагу. Дети выполняют такой вид лепки, как барельеф на пластине. Для более разнообразной и интересной работы педагоги проводят занятия по аппликации методом отрыва бумаги.

Упражнения по формированию тонких движений пальцев рук проводятся систематически в свободное от занятий время и как физкультурные минутки на занятиях изобразительной деятельности. Чтобы научить детей складывать бумагу в 2 раза и более, проводятся занятия по оригами. Для работы с оригами подобран и систематизирован практический материал.

Для решения задач по изобразительной деятельности и ознакомлению с искусством в группе созданы: центры физического познавательного развития, центр изобразительной деятельности, картинная галерея, центр речевого развития, включающий уголок книги «Юный читатель», постоянно действующая выставка детских работ.

В работе по обучению детей изобразительному искусству использую различные материалы: акварель, гуашь, простые и цветные карандаши, восковые и пастельные мелки, сангина, уголь; для лепки – пластилин, глина, тесто; для аппликации – бумага различной фактуры, ткани.

Образовательный процесс организован в соответствии с возрастными психофизиологическими особенностями, интересами и потребностями детей. Наряду с традиционными формами работы, использую нетрадиционные формы поведения занятий (литературно-художественные викторины, литературные досуги, игры по развитию речи).

В логопедическом кабинете совместными усилиями с учителем логопедом и родителями (законными представителями) созданы условия и накоплен богатый дидактический материал для эффективной коррекции речевых нарушений и самостоятельной речевой деятельности детей.

Существенное место в решении многогранных задач физического воспитания занимают различные формы активного отдыха: спортивные досуги, праздники, дни и недели здоровья). Они помогают создать оптимальный двигательный режим, который способствует повышению функциональных возможностей ребенка, улучшению его работоспособности и закаленности, является эффективным средством всестороннего развития и воспитания.

При составлении программ активного отдыха в каникулы большое место отводится подвижным и спортивным играм, эстафетам, коллективным выступлениям детей. Разработано перспективное планирование Дней здоровья и спортивных досугов (Приложение 23).

6. Формы и методы оздоровления детей

№	Формы и методы	Содержание	Контингент детей
1	2	3	4

1	Обеспечение здорового ритма жизни	— щадящий режим (адапт. период); — гибкий режим; — организация микроклимата и стиля жизни группы на основании Кодекса; — учет биоритмов; — учет астрологического прогноза;	все группы — II — — II — — II — — II — ср., ст., кл. ш.
2	Физические упражнения	— утренняя гимнастика; — физкультурно-оздоровительные занятия; — подвижные и динамичные игры; — профилактическая гимнастика (дыхательная, звуковая, улучшение осанки, плоскостопие, зрение); — спортивные игры; — оздоровительный бег на прогулке — занятия аэробикой; — пешие прогулки (турпоход)	все группы — II — — II — ср., ст., подг. — II — — II — — II —
3	Гигиенические и водные процедуры	— умывание; — мытье рук; — игры с водой; — обеспечение чистоты среды; — посещение бассейна	все группы — II — — II — — II — ст., подг.
1	2	3	4
4	Свето-воздушные ванны	— проветривание помещений (в том числе сквозное); — сон при открытых фрамугах; — прогулки на свежем воздухе (в том числе «комнатные»); — обеспечение температурного режима и чистоты воздуха	все группы — II — — II — — II —
5	Активный отдых	— развлечения, праздники; — игры-забавы; — дни здоровья; — каникулы	все группы — II — — II — — II —
6	Арома- и фитотерапия	— ароматизация помещений; — сеанс фитоаэроионизации; — фигопитание (чай, коктейли, отвары); — аромаподушки; — аромамедальоны	все группы — II — — II — яс., мл. — II —
7	Диетотерапия	— рациональное питание; — индивидуальное меню (аллергия, ожирение, хронические заболевания)	все группы — II —
8	Свето- и цветотерапия	— обеспечение светового режима; — цветовое и световое сопровождение среды и учебного процесса	все группы — II —
9	Музтерапия	— музсопровождение режимных моментов; — музоформление фона занятий; — музтеатральная деятельность; — хоровое пение (в том числе звуковое)	все группы — II — — II — — II —

10	Аутотренинг и психогимнастика	— игры и упражнения на развитие эмоциональной сферы; — игры-тренинги на подавление отрицательных эмоций и снятие невротических состояний; — коррекция поведения; — психогимнастика	яс. гр. ср., ст., подг.. ст., подг. — II —
11	Спецзакаливание	— босоножье; — игровой массаж; — обширное умывание; — дыхательная гимнастика	все группы — II — ст., подг. все группы
12	Физиотерапия	— УФО общее; — люстра Чижевского; — тубус-кварц;	ЧБД, яс, спец. гр. ЧБД спец гр.
13	Стимулирующая терапия	— адаптогены и стимуляторы (по плану оздоровительных мероприятий)	все группы
14	Пропаганда ЗОЖ	— эколого-валеологический театр; — периодическая печать; — курс лекций и бесед; — спецзанятия (ОБЖ)	все группы — II — — II — ср., ст., подг..

Создание рабочей программы в каждой образовательной области возрастной группы - задача, которую ставит перед собой каждый педагог нашего детского сада. Вхожу с состав творческой группы воспитателей по освоению технологии изготовления традиционной народной куклы, используя полученные знания в работе с детьми как средство воспитания нравственных, патриотических качеств личности ребенка, как возможность встречи с народной культурой и педагогикой, обеспечение баланса между различными формами занятий и свободным временем детей для игровой деятельности.

5. Организация образовательной среды дошкольного образовательного учреждения, обеспечивающей направления развития ребенка, определенные ФГОС ДО

Реализация содержания Адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования МБДОУ – детского сада компенсирующего вида № 356 осуществляется в совместной деятельности педагогов, детей и родителей. В процессе общения возникают дружеские связи, которые поддерживаются в дальнейшем на этапе школьного обучения. Культура сотрудничества участников образовательных отношений позволяет своевременно и качественно решать вопросы по обеспечению реализации основных направлений оздоровительной программы.

Совместная творческая деятельность всех участников образовательного процесса обеспечивает позитивные результаты в развитии физической, познавательно-речевой, художественно-эстетической социально-личностной сфер развития воспитанников.

Вместе с коллективом педагогов МБДОУ Карамышева Галина Ефимовна принимает активное участие в конференциях, годичных совещаниях, педагогических чтениях, выставках, конкурсах муниципального и областного

уровней. Подтверждением этому являются многочисленные дипломы и грамоты, благодарственные письма.

Выводы: Педагог активно включается в процесс повышения профессиональной компетентности, что способствует повышению качества образовательного процесса МБДОУ.

Вместе со специалистами МБДОУ педагог активно взаимодействует с другими социальными институтами:

- МБОУ Центр «Семья и школа»: ежегодно заключение договора, обеспечивающего работу специалистов Центра с детьми, педагогами и родителями ДОУ.

- МБОУ ТПМПК «Радуга»: ПМПК по плану, обучение педагогов, психологическая, психотерапевтическая помощь детям.

- МБОУ СОШ № 11, 58: совместный план работы по ознакомлению детей со школой.

- Детский театральный центр: ежемесячные театральные постановки, проведение массовых народных праздников (Масленица, Троица) во дворе ДОУ.

- Муниципальный центр народных промыслов и ремесел «Гамаюн»: знакомство с творчеством народных мастеров и умельцев.

- Совет родителей ДОУ: совместное решение проблемных вопросов, касающихся организации образовательного процесса, полноценного функционирования ДОУ, обеспечение безопасности детей.

- Детская поликлиника № 11: ежедневный контроль за состоянием здоровья детей ДОУ

- ГЦСЭН: систематический контроль за соблюдением СанПиН в ДОУ.

Для обеспечения преемственности между МБДОУ и МБОУ СОШ совместно с коллективом учителей разработан план работы, в котором прописаны цели, формы, методы, приемы и результаты деятельности двух коллективов.

Отношения воспитанников и персонала ДОУ строятся на основе сотрудничества, уважения личности ребенка и предоставления ему свободы развития в соответствии с индивидуальными особенностями.

Организация предметно-развивающей среды помещений, оформление участков ДОУ находится на высоком уровне, отвечает требованиям и запросам социума, интересам и потребностям детей, безопасна для их здоровья и развития, способствует улучшению эмоционального состояния ребенка.

7. Взаимодействие с семьями воспитанников в интересах развития личности ребенка, оказания квалифицированной педагогической помощи детям

Личность ребенка в ДОУ охраняется законом. Защита гражданских интересов, прав ребенка и его родителей в современных условиях приобретает особую актуальность и неукоснительно соблюдается работниками ДОУ.

Для установления тесной связи между семьей и дошкольным учреждением педагоги проводят с помощью индивидуальных бесед с родителями вновь поступивших детей, в которых выясняются условия жизни, режима, питания, ухода и воспитания в семье. На основании бесед и наблюдений за поведением

ребенка в группе старшая медицинская сестра и воспитатель дают рекомендации воспитателям и родителям, индивидуальные для каждого ребенка.

Сбор информации и наблюдения за каждым ребенком помогают установить динамику психологических, деятельностных и эмоциональных качеств детей. По мере необходимости устанавливаются щадящий режим, закаливание, неполный день пребывания в ДОУ, согласованный с родителями. Такие мероприятия способствуют снижению заболеваемости.

Многодетным семьям оказывается педагогическая поддержка. Не допускается отбор детей, вывод детей из ДОУ без заявления родителей. Семьям, нуждающимся в индивидуальной помощи и поддержке, оказывается особое внимание и забота.

Работа с родителями отвечает запросам и соответствует современным требованиям. На информационных стендах группы размещена информация о формах, содержании и методах работы с воспитанниками. В период подписания договора о предоставлении образовательных услуг, родители знакомятся с Уставом ДОУ, Образовательной программой, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ДОУ.

Взаимоотношения с родителями, медицинскими службами района выстраиваются на основании договора о сотрудничестве.

Функционирование органов самоуправления определено Уставом ДОУ. Разработан план работы Родительского комитета группы.

Включение родителей в организацию и оценку результата образования способствует повышению ответственности перед родителями, выходу ДОУ на новый качественный уровень.