

Управление образования администрации г. Твери
Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 11»

ПРОГРАММА
оздоровительной направленности
для работы с детьми,
имеющими ранние проявления
туберкулезной инфекции
«Расти здоровым»

Тверь, 2009

Рецензия

на Программу оздоровительной направленности для работы с детьми, имеющими ранние проявления туберкулезной инфекции «Расти здоровым», разработанную творческой группой педагогов под руководством Ж.Б. Крыжовой, заведующего МДОУ № 11 г.Твери

Проблема сохранения и укрепления здоровья детей дошкольного возраста является актуальной на современном этапе модернизации дошкольного образования, в период подготовки детей к обучению в школе. Особую значимость она приобретает в работе с ослабленными детьми, в частности с детьми, имеющими ранние проявления туберкулезной инфекции.

Использование инновационных подходов в реализации задач физического развития, укрепления здоровья дошкольников в условиях ДОУ компенсирующего вида способствует достижению качественных результатов этой работы, т.к. дети проявляют интерес к разным видам двигательной активности, организованным в процессе оздоровительной работы, осмысленно участвуют в лечебно-профилактических мероприятиях.

Программа разработана на основе научно-практических исследований по оценке динамики состояния здоровья детей с ранними проявлениями туберкулеза кандидата медицинских наук, ведущего научного сотрудника Центра здоровья детей РАМН Г.П. Юрко, «Программы развития двигательной активности и оздоровительной работы с дошкольниками», программно-методического пособия «Развивающая педагогика оздоровления» В.Т. Кудрявцева и Б.Б. Егорова.

Целью программы выступает качественная реализация физкультурно-оздоровительных и лечебно-профилактических мероприятий по сохранению и укреплению здоровья детей с ранними проявлениями туберкулезной инфекции.

В реализации задач программы учтены особенности условий дошкольного образовательного учреждения компенсирующего вида, что способствует осуществлению индивидуального и дифференцированного подходов в оздоровительной, лечебно-профилактической, учебно-воспитательной работе с детьми.

Содержание психолого-педагогической работы с детьми включает игровое экспериментирование, систему подвижных игр разного уровня сложности, комплексы упражнений в эмоциональной регуляции, произвольности движений, комплексы упражнений на развитие психомоторной сферы ребенка.

Программа грамотно структурирована с учетом рекомендаций к составлению учебных программ. В полном объеме представлен учебный план, разработана система мониторинговых процедур, определены

ожидаемые результаты. Учебно-методический комплекс соответствует представленной в программном документе комплексной системе физкультурно-оздоровительной работы, которая включает 3 блока: лечебно-профилактическую, коррекционную, физкультурно-оздоровительную работу.

Определены 3 этапа оздоровительной работы с детьми с учетом результатов диагностических обследований их уровня здоровья и уровня физического развития, уровня готовности педагогов осуществлять комплекс запланированных мероприятий.

Программа оздоровительной направленности для работы с детьми, имеющими ранние проявления туберкулезной инфекции «Расти здоровым», разработанная творческой группой педагогов под руководством Ж.Б. Крыжовой, заведующего МДОУ № 11 г.Твери имеет значение для развития муниципальной и региональной системы образования, т.к. разработка подходов к деятельности по сохранению и укреплению здоровья детей, имеющих ранние проявления туберкулезной инфекции вызывает практический интерес руководителей и педагогов ДОУ компенсирующего вида.

Программа рекомендована к использованию.

Начальник

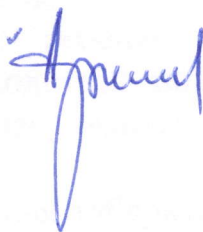
методического

отдела

Управления

образования

администрации г. Твери



М.Н. Арцев



Пояснительная записка

В современных условиях развития общества проблема здоровья детей является как никогда ранее актуальной. Достичь необходимого уровня интеллектуально-познавательного развития может только здоровый ребенок.

Здоровый ребенок — как правило, жизнерадостный, активный, любознательный, выносливый. С достаточно высоким уровнем физического и умственного развития.

Здоровье ребенка — это состояние жизнедеятельности, соответствующее его биологическому возрасту, гармоничное единство физических и интеллектуальных характеристик, своевременное формирование адаптивных и компенсаторных реакций в процессе роста.

По данным Министерства здравоохранения РФ, за последние 5 лет уровень здоровья ухудшился на 14,5 %. Количество здоровых детей не превышает 15-20 %, увеличивается число функциональных отклонений у каждого ребенка.

Актуальность программы определена особой социально-экономической и социально-гигиенической ситуацией в стране: по данным РАМН РФ, в последнее десятилетие отчетливо наблюдаются тенденции к ухудшению здоровья и физического развития детей, в том числе рост туберкулезной инфекции среди взрослого и детского населения.

Период длительного снижения и стабилизации показателя заболеваемости туберкулезом в последнее 10 — летие сменился повсеместным увеличением заболеваемости и появлением остро прогрессирующих форм туберкулеза.

В настоящее время в Тверском областном противотуберкулезном диспансере на учете состоит 352 ребенка с различной локализацией туберкулеза. Эти дети должны находиться под постоянным медицинским контролем, что возможно в специализированных учреждениях, где им будет обеспечена профилактика и лечение.

Дети с ранними формами проявления туберкулезной инфекции чаще всего воспитываются в малообеспеченных и асоциальных семьях.

Дети, поступающие в группы оздоровительной направленности, обладают полноценным интеллектом и способны усваивать содержание программы дошкольного образования в полном объеме, но в связи с тем, что учебный и оздоровительный процесс идут одновременно, основная задача состоит в том, чтобы не допустить перегрузки детей, добиться положительных результатов как в оздоровлении, так и в развитии.

Теоретической предпосылкой программы являются разработки кандидата медицинских наук, ведущего научного сотрудника Центра здоровья детей РАМН Г.П.Юрко. В течение ряда лет на базе ДООУ № 1174 г. Москвы проводились научно-практические исследования по оценке динамики состояния здоровья детей с ранними проявлениями туберкулезной инфекции и организации учебно-воспитательной и лечебно-оздоровительной работы в учреждении коррекционной направленности.

В основе программы заложены современные научные технологии В.Т.Кудрявцева.

Автор «Программы развития двигательной активности и оздоровительной работы с дошкольниками» и программно-методического пособия «Развивающая педагогика оздоровления» – доктор психологических наук В.Т.Кудрявцев и его коллега Б.Б.Егоров, опираясь на исследования ряда ученых в области детской психологии, педагогики, педиатрии, возрастной физиологии пришли к альтернативной идее комплексного междисциплинарного подхода к развивающей педагогике оздоровления. Данная программа была апробирована в группах санаторного туберкулезного детского сада.

Повышение эффективности работы по сохранению и укреплению здоровья детей возможно в связи с реализацией единой системы здоровьесберегающих и здоровьесформирующих технологий, как то:

- комплексная развивающая программа «Детство» (В.И.Логинова и др.) основывающаяся на блоке «Здоровый образ жизни», назначение которого в том, чтобы создать условия для полноценного физического и психического здоровья воспитанников детского сада, помочь им освоить гигиеническую культуру, приобщить к здоровому образу жизни, сформировать привычку к закаливанию и физической культуре.
- Программа развития двигательной активности и оздоровительной работы с детьми (автор В.Т.Кудрявцев), цель которой в формировании двигательной сферы и создании психолого-педагогических условий для развития здоровья детей на основе их творческой активности.
- программно-методическое пособие «Развивающая педагогика оздоровления» (В.Т.Кудрявцев, Б.Б.Егоров), ключевым принципом которой является индивидуально-дифференцированный подход к педагогике оздоровления.

Программа «Расти здоровым» разработана творческой группой педагогов под руководством заведующего МДОУ «Детский сад № 11» Крыжовой Ж.Б. Представленная программа предназначена для работы в группах оздоровительной направленности для детей с туберкулезной интоксикацией.

Настоящая программа ориентирована на охрану и укрепление физического и психического здоровья детей, на реализацию новых подходов и технологий лечебно-профилактических и физкультурно-оздоровительных мероприятий с учетом состояния здоровья и индивидуальных особенностей ослабленных детей дошкольного возраста.

Цель программы:

Качественная реализация физкультурно-оздоровительных и лечебно-профилактических мероприятий по сохранению и укреплению здоровья детей дошкольного возраста с туберкулезной интоксикацией.
Коррекционная работа с тубинфицированными детьми.

Задачи программы:

1. Осуществление комплексной системы оздоровления детей с ранними проявлениями туберкулезной инфекции
2. Повышение функциональных возможностей детей, социальной адаптации и улучшение состояния их здоровья
3. Создание благоприятных условий для обеспечения оптимального физического и психического развития детей, эмоционального благополучия, повышения их двигательной и познавательной активности в процессе физкультурно-оздоровительной работы.
4. Формирование жизненно необходимых двигательных навыков в соответствии с индивидуальными особенностями детей
5. Внедрение в программу работы технологий здоровьесберегающей среды в условиях детского сада с целью оздоровления детей.

Ожидаемые результаты

Системный подход в комплексной программе оздоровления детей требует системы отслеживания результативности деятельности ДООУ. В качестве ведущих показателей результативности рассматривается следующее:

1. Модель физкультурно-оздоровительной и лечебно-профилактической работы в ДООУ для детей с ранними проявлениями туберкулезной инфекции.
2. Модель мониторинга состояния здоровья и физического развития детей «группы риска» по заболеванию туберкулезом.
3. Система взаимодействия педагогов, медицинских работников и родителей в целях обеспечения полноценного развития и оздоровления детей в ДООУ.
4. Повышение функциональных возможностей детей, двигательной и познавательной активности и улучшение состояния их здоровья.
5. Эффективность системы профилактических и оздоровительных мероприятий, направленных на физическое и психическое развитие детей, социальную адаптацию и эмоциональное благополучие.

Особенности организации работы

Условием эффективности и достижения комплексности оздоровительно-развивающей работы с ослабленными детьми является ее организация на базе единых взаимосвязанных принципов. Эти принципы отражают приоритеты оздоровительно-развивающей работы и характеризуют ее целостную модель

- Приоритетность развивающих форм оздоровительно-развивающей работы с ослабленными детьми;
- Необходимость развития двигательной активности на основе преобладания циклических упражнений;
- Формирование у детей навыков рационального дыхания и правильной осанки;
- Использование системы эффективного закаливания;
- Организация оздоровительного режима с учетом состояния здоровья ослабленного ребенка;
- Применение психогигиенических и психопрофилактических средств.

Основные приоритеты педагогической деятельности:

1. Развитие двигательной активности
2. Оздоровление детей

Условия работы с ослабленными детьми:

1. Обогащение творческого потенциала ребенка, прежде всего – возможностей воображения через особые формы двигательной активности.

Развитое воображение становится необходимым внутренним условием при построении и проведении оздоровительной работы с дошкольниками. Двигательные эталоны, включая и эталоны основных видов движения, изначально задаются не в готовом виде, а в проблемной форме. Игровое экспериментирование с возможностями собственного тела при построении тех или иных движений позволяет детям решать возникшие проблемы. Благодаря такой схеме построения работы ребенок не только прочнее усваивает заданные двигательные эталоны, но и на доступном для себя уровне осмысливает источники их происхождения и границы их применимости. В этом состоит развивающее значение инверсионных действий.

Эффективным средством развития двигательного воображения выступают подвижные игры.

Подвижные игры для работы с детьми, имеющими ранние проявления туберкулезной инфекции, классифицируются так:

- 1 группа – подвижные игры с незначительной психофизической нагрузкой. В основном задействуются мелкие и средние группы мышц. Не рекомендуются игры, вызывающие резкие перепады настроения.

2 группа – подвижные игры с умеренной психофизической нагрузкой. Они проводятся со сменой нагрузки на различные мышечные группы. Вводятся игры под стихотворный текст или песни. Эмоционально они несколько ярче, чем игры 1 группы.

3 группа – подвижные игры с тонизирующей психофизической нагрузкой. Они требуют дозированной физической нагрузки, координации сложных движений, введения элемента эстафет, соревнований.

4 группа – подвижные игры с тренирующей психофизической нагрузкой. Эти игры рассчитаны на детей, физически подготовленных, несмотря на имеющее место заболевание. Они проводятся с большой нагрузкой на все виды мышц, требуют выносливости, быстроты движений.

Деление на группы условно, главное – педагог должен четко определить, какие цели он преследует, проводя эти игры.

2. Развитие осмысленности, эмоциональной регуляции и произвольности движений и действий.

Для того, чтобы превратиться в произвольное, движение должно стать не только ощущаемым, но и эмоционально переживаемым. Эта задача не может быть решена лишь путем создания внешней атмосферы радости, бодрости. Для этого необходимо выразительное оформление не только внешних условий выполнения движения, но прежде всего его «внутренней картины».

Для реализации предлагается:

- ориентироваться на позу как выразительную характеристику положения тела в пространстве посредством игровых упражнений: «Стоп кадр», «Марионетки», «Скульптор и глина», контрастных поз – «перевертышей» (собака на заборе);
- осваивать навыки рационального дыхания с помощью специальных дыхательных упражнений («рисование» дыханием в воздухе воображаемых фигур, дыхание в контрастном ритме с изображением различных объектов – «паровозик» и т.д.);
- вводить ребенка в зону ближайшего развития собственных двигательных возможностей посредством диалога с органами собственного тела как самостоятельно действующими «лицами».

3. Создание и закрепление целостного позитивного психосоматического состояния при выполнении различных видов деятельности.

Эффект достигается благодаря многофункциональности развивающих форм оздоровительной работы – игры с элементами массажа. Так игровое упражнение «Лепим умелую и уверенную руку» может применяться на занятиях по изобразительной деятельности, конструированию, при обучении игре на музыкальных инструментах, овладении элементарными навыками письма.

4. Формирование осознания значимости и уникальности своих и чужих психических и физических возможностей.

Это значит, что нужно учить детей обращать внимание на смысловую, выразительную характеристику движений, на творческий подход к выполнению их в парных и групповых упражнениях.

5. Достижение оздоровительных эффектов преимущественно опосредованным способом – через работу с психомоторной сферой ребенка.

Предлагаются профилактические упражнения (дыхательные и звуковые) для верхних дыхательных путей, комплексы дыхательной гимнастики, точечный массаж. Закаливающие процедуры, профилактику нарушения осанки и плоскостопия предлагается осуществлять с помощью игр, физических упражнений. Вне рамок физкультурных занятий рекомендуется проводить упражнения для развития мелких мышц рук, мимики, элементы психогимнастики, физкультминутки.

Все вышеизложенное служит отправной точкой для составления плана работы с ослабленными детьми по направлениям:

1. Развитие двигательной активности детей на основе преобладания циклических упражнений

Одним из основных условий организации двигательной активности ослабленного ребенка считается систематическое использование циклических упражнений в сочетании с естественными силами природы:

- ходьба, различные виды оздоровительной ходьбы;
- бег, оздоровительный бег;
- прыжки, прыжковые упражнения

Использование циклических упражнений предполагает соблюдение ряда общих гигиенических требований:

- а) нагрузка должна возрастать по мере повторения упражнений и определяться изменением их содержания
- б) обязательным условием проведения упражнений служит формирование навыков рационального дыхания
- в) налагается запрет на любую физическую и психическую перегрузку
- г) при выполнении упражнений у детей следует формировать и поддерживать положительный эмоциональный настрой.

2.Формирование у детей навыков рационального дыхания и правильной осанки

Средства формирования полноценного дыхания:

- а) упражнения в беге
- б) гимнастика дыхательных мышц
- в) обучение технике дыхания (дыхание через нос, с закрытым ртом, глубокий вдох, продолжительный выдох)
- г) постановка соответствующих певческих навыков

Содержание:

- статические дыхательные упражнения
- имитационно-игровые упражнения
- сочетание дыхательной и звуковой гимнастики

3.Использование системы эффективного закаливания

Закаливание для ослабленного ребенка имеет большее значение, чем для здорового.

Принципы:

- осуществлять закаливание только в то время, когда ребенок практически здоров;
- интенсивность закаливающих процедур целесообразно увеличивать постепенно;
- систематичность и последовательность при проведении закаливания.

4.Организация оздоровительного режима с учетом состояния здоровья ослабленного ребенка

Правильная организация режима дня является одним из центральных звеньев оздоровительно-развивающей работы.

Систематическая, целенаправленная двигательная и другая деятельность, построенная с учетом индивидуально-дифференцированного оздоровительного режима, преобладание положительных эмоций, высокого и среднего уровня двигательной активности с использованием преимущественно циклических упражнений, проведение оздоровительно закаливающих мероприятий могут содействовать некоторой коррекции дошкольников. Компоненты оздоровительного режима должны носить динамический характер.

- а) прогулка – один из существенных компонентов рационального построения режима дня.
- б) сон – особенно необходим ослабленным детям. Необходимо определить продолжительность сна у каждого ребенка.
- в) рациональное чередование покоя и деятельности (включая активный отдых), смена одного вида деятельности другим.
- г) включение в структуру нефизкультурных занятий двигательно-оздоровительных моментов.

д) дыхательные упражнения должны стать неотъемлемой частью оздоровительного режима ослабленных детей.

5. Обеспечение полноценного питания

- а) включение в рацион продуктов, богатых витаминами А, Б, С и Д, минеральными солями, а также белком.
- б) разнообразие рациона питания
- в) сочетание питания и фитотерапии.

6. Применение психогигиенических и психопрофилактических методов и средств

Психика ослабленного ребенка представляет один из важнейших факторов оздоровления. Индивидуальные различия выражены резче, чем среди здоровых детей. Необходимо создать условия, когда положительные эмоции будут преобладать в ежедневной жизнедеятельности ребенка.

Рекомендуется применять психолого-педагогические средства, направленные на предупреждение у детей негативных аффективных проявлений:

- индивидуальные беседы воспитателя и психолога с ребенком и родителями,
- подвижные, сюжетно-ролевые и особенно режиссерские игры,
- музыкотерапия,
- продуктивные виды деятельности,
- рациональная психотерапия,
- мышечная релаксация,
- психогимнастические упражнения

Учебный план

№ п/ п	Наименование дисциплины	Количество занятий в группах (в неделю)				
		Первая младшая группа	Вторая младшая группа	Средняя группа	Старшая группа	Подготов. к школе группа
1.	Двигательная активность на основе преобладания циклических упражнений	3 10-15 мин	3 10-15 мин	3 15-20 мин	3 20-25 мин	3 25-30 мин
2.	Рациональное дыхание -статические упражнения -имитационно- игровые упражнения -дыхательная гимнастика -звуковая гимнастика	Ежедневно 3-5 мин	Ежедневно 3-5 мин	Ежедневно 3-5 мин	Ежедневно 3-5 мин	Ежедневно 3-5 мин
3.	Закаливание	Еже- дневн 0	Еже- дневн 0	Еже- дневн 0	Еже- дневн 0	Еже- дневн 0
4.	Оздоровительный режим -прогулка -сон -рациональное чередование покоя и деятельности -двигательно- оздоровительные моменты на нефизкультурных занятиях	Постоянно	Постоянно	Постоянно	Постоянно	Постоянно
5.	Психогигиенические и психопрофилактичес- кие мероприятия -режиссерские и сюжетно-ролевые игры -музыкотерапия -продуктивные виды деятельности -рациональная психотерапия -мышечная релаксация психогимнастические упражнения -индивидуальные беседы с психологом	Ситуативно	Ситуативно	Ситуативно	Ситуативно	Ситуативно

Комплексная система физкультурно-оздоровительной и лечебно-профилактической работы

ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА		КОРРЕКЦИОННАЯ РАБОТА	ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНАЯ РАБОТА	
Система рационального питания Рациональное питание Питьевой режим Организация второго завтрака Выполнение натуральных норм Гигиена приема пищи Введение овощей, фруктов и соков	Педиатрическое обследование детей	Использование технологий оздоровительной направленности	Двигательный режим	Закаливание
	Систематическое наблюдение за здоровьем и развитием детей	Проведение работы по изучению особенностей развития ребенка.	Утренняя гимнастика	Воздушный режим
			Физкультурные занятия в зале	Солнечные ванны
	Мониторинг состояния здоровья детей.	Проведение профилактических мероприятий.	Физкультурные занятия на улице	Одежда в помещении и на улице
			Двигательная деятельность на прогулке	Воздушные ванны в режиме дня
Правильный ортопедический режим ЛФК Мебель	Соответствующая помощь и консультирование родителей	Проведение общеукрепляющих мероприятий.	Оздоровительная гимнастика	Полоскание горла
			Динамические паузы	Аэрация во время сна
			Подвижные игры	Закаливание стоп
Общий режим Сон Занятия Прогулки	Выявление степени соматических, нервно-психических, физических и других нарушений в развитии детей	Проведение работы по развитию эмоциональной сферы детей с целью профилактики психосоматических заболеваний.	Спортивные упражнения	Ходьба босиком в спальне
			Физкультурные досуги, забавы	Дыхательные упражнения
Ионизация воздуха	Разработка индивидуальных оздоровительных	Проведение общеукрепляющих мероприятий.	Гимнастика после дневного сна	Полоскание рта и горла

Ароматерапия	профилактических планов.		Игры. хороводы, игровые упражнения	Обширное умывание
Витаминотерапия				
Фитотерапия	Взаимодействие и партнерство со всеми специалистами	Система психологической поддержки	Организация двигательного режима дня с учетом индивидуальных особенностей развития каждого ребенка	
Психогимнастика		Оценка эмоционального состояния детей с последующей коррекцией		
Упражнения на релаксацию				

Здоровьесберегающие педагогические технологии

Формы работы	Время проведения в режиме дня	Особенности методики проведения	Ответственный
Технологии сохранения и стимулирования здоровья			
Остеопатическая гимнастика	После сна в постелях каждый день. Старшая и подготовительная к школе группы.	«Техническая» простота применения	Воспитатель
Игровой час (бодрящая гимнастика)	После сна в группе каждый день. Первая и вторая младшие группы	Комплекс, состоящий из подвижных игр. Игровых упражнений, основных движений.	Воспитатель
Динамические паузы	Во время занятий 2-5 мин. по мере утомляемости детей. Начиная со второй младшей группы	Комплексы физкультминуток могут включать дыхательную гимнастику, гимнастику для глаз.	Воспитатели
Подвижные и спортивные игры	Как часть физкультурного занятия, на прогулке, в группе со средней степенью подвижности. Ежедневно. Все возрастные группы.	Игры подбираются в соответствии с программой по возрасту детей. Используются только элементы спортивных игр.	Инструктор по физкультуре Воспитатель Музыкальный руководитель
Пальчиковая гимнастика	С младшего возраста индивидуально, с подгруппой и всей группой ежедневно	Рекомендуется детям с речевыми проблемами. Проводится в любой удобный отрезок времени.	Воспитатель
Дорожки здоровья	После сна вся группа ежедневно, начиная с младшего возраста. На физкультурных занятиях.	Обучение правильной ходьбе, формирование правильной походки.	Воспитатели Инструктор по физкультуре
Кинезотерапия	Один раз в неделю. Вся группа в первой или второй половине дня, начиная со средней группы. Комплексные занятия.	Комплексное применение различных движений для оздоровления детей.	Воспитатели
Гимнастика для глаз	Ежедневно по 3-5 мин в любое свободное время, в зависимости от интенсивности нагрузки, начиная с младших групп.	Рекомендуется использование наглядного материала, показ педагога.	Воспитатели
Дыхательная гимнастика	В разных формах физкультурно-	Проветривание помещения и	Воспитатели

	оздоровительной работы, начиная с младшего возраста.	обязательная гигиена полости носа перед проведением процедур	
Технологии обучения здоровому образу жизни			
Физкультурные занятия	Три раза в неделю: в физкультурном зале, в группе, на улице Начиная с младшего возраста	Занятия проводятся в соответствии с программой	Инструктор по физкультуре Воспитатели
Утренняя гимнастика	Ежедневно, в физкультурном, музыкальном залах, в группе. Все возрастные группы.	Комплексы подбираются в соответствии с возрастными особенностями детей.	Воспитатели
Занятия по здоровому образу жизни	один раз в неделю в режимных процессах. Начиная со второй младшей группы.	По рекомендациям программы «Детство»	Воспитатели
Физкультурные досуги	Один раз в неделю во второй половине дня в физкультурном зале, на прогулке. Начиная со второй младшей группы.	Подвижные игры, эстафеты, упражнения в занимательной, соревновательной форме.	Инструктор по физкультуре
Физкультурные праздники	Два раза в год в физкультурном зале, на прогулке. Начиная со среднего дошкольного возраста.	Эффективная форма активного отдыха. Развивает физические качества, формирует социально-эмоциональное развитие.	Инструктор по физкультуре, музыкальный руководитель, воспитатель
Дни здоровья	Один раз в квартал в физкультурном, музыкальном залах, в группе, на прогулке. Начиная с младшего возраста.	Эффективная форма активного отдыха. Развивает физические качества, формирует социально-эмоциональное развитие.	Инструктор по физкультуре, музыкальный руководитель, воспитатель
Коррекционные технологии			
Л Ф К	Занятия по профилактике плоскостопия по медицинским показаниям, один раз в неделю Старший дошкольный возраст.	По специальной методике	Инструктор по физкультуре

Корректирующие упражнения (массаж стоп)	Вторая половина дня	По рекомендациям инструктора по физкультуре	Воспитатели
Арт-терапия	В разных формах воспитательно-образовательной работы	Оздоровление средствами воздействия различных видов искусства (музыка, изо)	Воспитатели Инструктор по физкультуре Музыкальный руководитель
Технология музыкального воздействия	В разных формах воспитательно-образовательной работы	Можно использовать спокойную музыку, звуки природы	Музыкальный руководитель Воспитатели
Сказкотерапия	Два занятия в месяц во второй половине дня Начиная со среднего дошкольного возраста	Использование мнемотаблиц	воспитатели
Психогимнастика	По мере необходимости Ситуативно	Проводится по рекомендациям программы «Детство»	Воспитатели Педагог-психолог
Релаксационные упражнения	По мере необходимости Ситуативно	Упражнения, направленные на успокоение, расслабление.	Воспитатели Педагог-психолог
Артикуляционная гимнастика	Ежедневно	Цель - фонематическая грамотная речь	Воспитатели
Ароматерапия	Ежедневно, перед сном – в спальне, в физкультурном зале, в кабинете психолога	По специальным рекомендациям	Воспитатели Инструктор по физкультуре Педагог-психолог
Ионизация воздуха	Циклично	По специальным рекомендациям	Медсестра Инструктор по физкультуре
Технология коррекции поведения	Сеансы по 6-8 человек в группе, в кабинете психолога, на прогулке	Специальные методики	Воспитатели Педагог-психолог
Щадящий режим	После болезни в течение 2-х недель	По рекомендациям медсестры	Воспитатель

Основные принципы организации физкультурно-оздоровительной работы.

- 1. Комплексность**, что подразумевает использование профилактических и оздоровительных технологий с учетом состояния здоровья детей, структуры учебно-воспитательного процесса.
- 2. Непрерывность** проведения оздоровительных и профилактических мероприятий.
- 3. Максимальный охват** программой всех нуждающихся в оздоровлении детей.
- 4. Индивидуально-дифференцированный подход**, что предполагает контроль в период за реакцией организма каждого ребенка, отражающей его общее состояние (сон, аппетит, психоэмоциональный статус, двигательная активность, характер поведения и др.).
- 5. Формирование положительной мотивации** у детей и персонала ДОУ к проведению профилактических и оздоровительных мероприятий.
- 6. Интеграция программ** профилактики, оздоровления и воспитательно-образовательной работы в режиме дня дошкольного учреждения.
- 7. Преимущественное использование простых, доступных и немедикаментозных средств оздоровления.**
- 8. Повышение эффективности системы профилактических и оздоровительных мероприятий** за счет соблюдения в ДОУ санитарных правил и норм, регламентирующих требования к условиям пребывания детей в ДОУ.

Мониторинг результативности внедрения здоровьесберегающих технологий в воспитательно-образовательный процесс.

Цель:

- 1. Отслеживание уровня физического, психического и социального здоровья детей, динамики личностного роста.**
- 2. Изучение результативности физкультурно-оздоровительных и лечебно-профилактических мероприятий для детей с туберкулезной интоксикацией, выявление воспитанников группы риска по состоянию здоровья.**

В стратегии управления здоровьем «организованного» детства одно из ведущих мест отведено мониторингу как важнейшему инструменту оперативного контроля за состоянием здоровья и физическим развитием детей.

Системный подход основывается на интегральных данных о заболеваемости и функциональном состоянии наблюдаемых детей.

Это дает возможность:

- выработать модель оздоровительной работы ДОУ;
- разработать модель эффективности данной деятельности, ориентированной на имеющиеся силы и средства учреждения;
- выявить структуру отклонений физического состояния и здоровья детей каждой возрастной группы;
- на основе полученного результата составить план реализации оздоровительных и реабилитационных мероприятий.

Реализация планируемых оздоровительных и реабилитационных мероприятий в детском саду для детей с туберкулезной интоксикацией является эффективным средством, что отражается на основных показателях здоровья и физического развития дошкольников.

Критерием эффективности системы физкультурно-оздоровительной работы и мероприятий является показатель качества оздоровления.

Оценка эффективности реализуемых физкультурно-оздоровительных и лечебно-профилактических мероприятий проводится на основе показателей:

- общей заболеваемости;
- острой заболеваемости;
- заболеваемости детей в случаях и днях на одного ребенка;
- процента часто болеющих детей;
- индекса здоровья;
- процента детей, имеющих морфофункциональные отклонения;
- процента детей с хроническими заболеваниями;
- удельного веса детей с удовлетворительной адаптацией;
- распределение детей по группам физического развития;
- распределение детей по группам здоровья

Алгоритм изучения состояния здоровья дошкольников для выявления приоритетных направлений включает следующие этапы.

1.Медико-психолого-педагогическое консультирование детей до поступления в ДООУ.

Предполагает изучение и оценку состояния здоровья детей для выявления уровня здоровья ребенка и осуществления приоритетных профилактических, оздоровительных и коррекционных мероприятий.

Для достижения этой цели медицинский осмотр проводится в два этапа:

- врачебный (врачами-специалистами детской поликлиники);
- специализированный (углубленное лабораторное и инструментальное обследование врачом-фтизиатром).

2.Медицинское обследование в условиях ДООУ с целью выявления уровня физического, нервно-психического развития, состояния здоровья в динамике и разработки на этой основе дальнейших профилактических, лечебно-оздоровительных и коррекционных мероприятий.

3.Мероприятия по улучшению адаптации детей в условиях ДООУ, включающие медицинскую и психолого-педагогическую коррекцию.

4.Мероприятия по оздоровлению и реабилитации детей, посещающих ДООУ компенсирующего вида.

Система оздоровительной работы определяется с учетом исходного уровня здоровья ребенка, особенностей анамнеза, уровня и темпа физического развития, динамики заболеваемости.

При поступлении ребенка в ДООУ медицинским персоналом проводится мониторинг его состояния здоровья, изучаются индивидуальные особенности, отслеживаются варианты адаптации в условиях организованного коллектива.

На основе полученных данных оформляется лист здоровья ребенка.

Анализ уровня здоровья детей позволяет оценить динамику как положительную, так и отрицательную. Свидетельствами её являются:

- сравнительный анализ заболеваемости детей;
- количество пропущенных дней в ДООУ на одного ребенка.

При анализе заболеваемости, уровня сформированности показателей физического развития детей используются данные старшей медсестры и врача, воспитателя, инструктора по физкультуре и психолога.

Медицинское обеспечение и организация физкультурно-оздоровительной работы.

Медицинский персонал собирает и анализирует данные о состоянии здоровья ребенка, врачебную информацию, вносит предложения по коррекции, участвует в проведении лечебно-профилактической работы (траволечение, витаминoproфилактика) и физкультурно-оздоровительной (закаливание).

Составление графиков проведения этих мероприятий требует гибкости и учета особенностей каждой возрастной группы.

Медицинское обслуживание детей в ДОО строится при взаимодействии с Тверским областным противотуберкулезным диспансером и осуществляется по рекомендациям врача-фтизиатра.

Основные направления:

1. Педиатрическое обследование детей, систематическое наблюдение за их здоровьем и развитием.
2. Выявление степени соматических, нервно-психических, физических и других нарушений в развитии детей.
3. Мониторинг состояния здоровья детей.
4. Организация профилактической, оздоровительной работы с детьми.
5. Разработка индивидуальных оздоровительно-профилактических планов.
6. Организация двигательного режима дня с учетом индивидуальных особенностей развития каждого ребенка.
7. Соответствующая помощь и консультирование родителей.
8. Взаимодействие и партнерство всех специалистов, решающих вопросы физического развития и оздоровления детей.

Организация воспитательно-образовательного процесса.

Образовательный процесс в ДОУ строится исходя из принципа комплексности и охватывает все основные направления развития ребенка: познавательно-речевое, физкультурно-оздоровительное, художественно-эстетическое и социально-нравственное.

Для того, чтобы комплексная программа оздоровления, предназначенная для детей данного профиля заболевания, вошла в общий режим работы ДОУ, необходимо вносить изменения в организацию воспитательно-образовательного процесса. При этом предусматривается сбалансированное чередование различных вариантов организации деятельности детей.

Объём оптимальной нагрузки при организации образовательного процесса определяется не только программой «Детство», основными медико-психологическими требованиями, предъявляемыми к процессу развития и обучения ребенка в ДОУ, но и индивидуальными особенностями ребенка.

Воспитательно-образовательный процесс строится следующим образом

1. Часть видов деятельности выносится в повседневную жизнь.
2. Длительность занятий гибко варьируется в зависимости от уровня детей.
3. Форма организации детей гибка и разнообразна.

Главное, чем должен руководствоваться каждый воспитатель:

В процессе воспитательно-образовательной и лечебно-оздоровительной работы необходимо создать благоприятные условия для :

- оптимального физического и психического развития детей,
- эмоционального благополучия;
- повышения познавательной активности детей;
- повышения функциональных и адаптивных возможностей

В процессе решения важнейшей задачи дошкольного учреждения – сохранения и укрепления здоровья детей – актуальна проблема взаимодействия специалистов ДОУ.

С целью создания для детей психологически комфортного климата пребывания в ДОУ педагоги и специалисты обеспечивают положительную эмоциональную мотивацию всех видов детской деятельности и личностно-ориентированный стиль взаимодействия с детьми.

Методическое обеспечение

Амарян Р.И., Муравьев В.А. Нормативно-правовые основы физического воспитания детей дошкольного возраста.
М.;Айрис-пресс, 2004.

Банникова Л.П. Программа оздоровления детей в дошкольных образовательных учреждениях: Методическое пособие.
М.;ТЦ Сфера, 2007.

Кудрявцев В.Т., Егоров Б.Б. Развивающая педагогика оздоровления.
(программно-методическое пособие).
М.;ЛИНКА – ПРЕСС, 2000.

Кузнецова М.Н. Система комплексных мероприятий по оздоровлению детей в дошкольных образовательных учреждениях.
М.;АРКТИ, 2002.

Логинова В.И. и др. Программа развития и воспитания в детском саду «Детство» (Российский государственный педагогический университет им. Герцена. Кафедра дошкольной педагогики).
С-Петербург «Детство-Пресс» 2005.

Оздоровление детей в условиях детского сада. - Под ред. Кочетковой Л.В.
М.;ТЦ Сфера, 2005.

Современные технологии сохранения и укрепления здоровья детей.-
Под ред. Сократова Н.В.
М.; ТЦ Сфера, 2005.