

Администрация муниципального округа «Воркута»
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 35
«Метелица» г.Воркуты

**Комплексная программа
по оздоровлению детей и профилактике туберкулезной
интоксикации**

**МБДОУ «Детский сад № 35» г.Воркуты
(для детей 1,5-8 лет)**

«Со здоровьем за руку»

(Программа утверждена приказом заведующего от МБДОУ «Детский сад №35» г. Воркуты
№140 от «29» августа 2024г.)

Срок реализации данной программы:

1 год

Данные об авторах и месте работы:

Лимонцева Галина Викторовна,

педагог-психолог МБДОУ «Детский сад № 35» г. Воркуты

высшая квалификационная категория

тел.: +7 912 172 70 65, shavliuga@mail.ru

Михайленко Виктория Анатольевна,

старший воспитатель МБДОУ «Детский сад № 35» г. Воркуты

I квалификационная категория

тел: +7 912 868 38 48, eva197474@mail.ru

Воркута, 2024 г.

Оглавление

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	2
2.	ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ	5
3.	СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	6
4.	ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ	6
5.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ	7
6	НАУЧНО-ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОГРАММЫ 6.1. Методологическая основа Программы 6.2. Подходы к формированию Программы 6.3. Принципы формирования Программы 6.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность по охране здоровья воспитанников. 6.5. Социальные партнеры реализации Программы	8
7	МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ 7.1. Основное содержание и механизмы реализации Программы. 7.2. План физкультурно-оздоровительной работы с воспитанниками с туберкулезной интоксикацией 7.3. Формы, методы и приемы организации психолого-педагогического сопровождения воспитанников с туберкулезной интоксикацией	15
8	РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	25
9	СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ	34
10	ПРИЛОЖЕНИЯ 1. Организация режима дня в оздоровительных группах. 2. Организация развивающей предметно-пространственной среды. 3. Мониторинг удовлетворенности родителей (законных представителей) воспитанников оздоровительных групп качеством дошкольного образования 4. Видеопрезентация оздоровительной группы. 5. Сборник нейроигр и нейроупражнений. 6. Комплексы игровых упражнений на балансирах. 7. Комплексы точечного массажа и дыхательной гимнастики. 8. Мероприятия с родителями в рамках реализации Программы.	



1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Согласно данным медицинской статистики в России на сегодняшний день нуждаются в комплексном оздоровлении около 25 млн. детей. Ослабленные и часто болеющие дети составляют от 20 до 75% от общего числа детей, а 70-80% детей, поступающих в первый класс, имеют отклонения в состоянии здоровья. Свыше 7 млн. детей находятся на диспансерном учете по поводу хронических заболеваний, в том числе по поводу заболевания туберкулезом. Россия относится к числу стран с самой высокой распространенностью туберкулеза [23].

Эпидемическая ситуация по туберкулезу в России продолжает сохраняться напряженной. Основной группой риска являются дети раннего и дошкольного возраста. По данным статистики, каждый третий ребенок дошкольного и школьного возраста в России является тубинфицированным. Тубинфицированность означает носительство туберкулезных палочек в здоровом организме. Такой ребенок не болен, не опасен для окружающих. Но у таких детей, в случае снижения иммунитета, риск заражения туберкулезом резко возрастает [23, 27].

В связи со специфическими особенностями физического и психосоматического развития, дети с предрасположенностью к туберкулезной интоксикации нуждаются в специальном психолого-педагогическом сопровождении.

МБДОУ «Детский сад № 35» г. Воркуты является единственным в городе учреждением, на базе которого с 2017 года функционируют оздоровительные группы для детей с предрасположенностью к туберкулезной интоксикации в возрасте от 3 до 7 лет.

Анализ направляемых к нам детей за 3 года показывает, что увеличивается общее количество поступающих детей с предрасположенностью к туберкулезной интоксикации. Остается достаточным число детей из неполных и социально неблагополучных семей. И большинство детей, посещающих наше учреждение, в сочетании с основными заболеваниями, имеют сопутствующие заболевания (лор-патологии, патологии ЦНС, заболевания органов дыхания и т.д.).



Физическое и психическое состояние детей с предрасположенностью к туберкулезной интоксикации отличается от их сверстников. Эти дети характеризуются отставанием по показателям физического развития (антропометрические показатели, уровень физического развития и подготовленности). В силу их соматической ослабленности у них наблюдается повышенная утомляемость и истощаемость, на фоне которой отмечается раздражительность, эмоциональная неустойчивость. Настроение их чаще пониженное, они очень чувствительны к сенсорному воздействию (яркому свету, шуму). Эти особенности приводят к трудностям концентрации внимания, неспособности к длительному физическому и умственному напряжению. Часто отмечаются более или менее выраженные нарушения вегетативных функций: головные боли (в силу недостаточного снабжения головного мозга кислородом), повышение потливости, колебания артериального давления. Отмечаются трудности к адаптации как следствие нарушения функций приспособления. Физиологические особенности детей и специфика их заболевания это: недоразвит дыхательный центр, нервные окончания легких отличаются повышенной возбудимостью, полость грудной клетки относительно мала. Спецификой обладает и *психическое состояние* (в широком смысле слова) детей с предрасположенностью к туберкулезной интоксикации. Эмпирические наблюдения показывают, что детям данной категории свойственны капризность, подавленность, заторможенность и др. Часто отмечаются признаки нарушения эмоциональных состояний и поведения (агрессивность, невротические страхи, личностная и ситуативная тревожность), что в свою очередь негативно отражается на сфере общения ребенка. У них проявляется нервная возбудимость, быстрая утомляемость, плохой аппетит, что приводит к дефициту естественных потребностей ребенка в движении и игре [18,27].

Природно-климатические условия Крайнего Севера, в котором расположен наш г. Воркута, создают для растущего организма наших воспитанников дополнительные сложности. Экстремальность влияния на детский организм определяется длительным периодом низких температур, световым голоданием,

перепадами атмосферного давления, температуры и влажности воздуха, магнитными бурями, низкой парциальной плотностью кислорода в воздухе, сильными и частым ветрами. Климатические и экологические условия оказывают существенное влияние на ростовые процессы, способствуют развитию дезадаптивных реакций, снижению резервных гомеостатических механизмов и, как следствие, ведут к снижению сопротивления детей Крайнего Севера к инфекционным заболеваниям, общему ухудшению состояния здоровья.

Дошкольное образовательное учреждение играет огромную роль в создании благоприятных условий для оздоровительной работы с детьми дошкольного возраста с предрасположенностью к туберкулезной интоксикации. Формирование здоровья детей дошкольного возраста с предрасположенностью к туберкулезной интоксикации проблема не только медицинская, но и педагогическая. Правильно организованная воспитательная работа с ребенком нередко в большей степени, чем все медицинские мероприятия, обеспечивает укрепление здоровья и профилактику туберкулеза [7,22].

Обозначенная актуальность обусловила создание комплексной программы по оздоровлению детей и профилактике туберкулезной интоксикации «Со здоровьем за руку» (далее Программа), где оздоровление рассматривается как комплекс профилактических мер, форма развития, расширения психофизиологических возможностей детей. Ключевой принцип оздоровительной работы с детьми – индивидуально-дифференцированный подход.

Комплексная программа по оздоровлению детей и профилактике туберкулезной интоксикации МБДОУ «Детский сад № 35» г.Воркуты является *модифицированной*.

Форма организации содержания и педагогической деятельности – *комплексная*.
Возрастная адаптированность – воспитанники от 1,5 до 7 лет.

2. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ

Цель Программы: создание условий для оздоровления и всестороннего формирования личности ребенка с учетом особенностей его физического, психического развития, индивидуальных возможностей и способностей,

обеспечения готовности к школьному обучению, социально-психологическая поддержка детей с предрасположенностью к туберкулезной интоксикации.

Задачи:

- развитие и укрепление соматического, физического и психоэмоционального здоровья воспитанников с предрасположенностью к туберкулезной интоксикации посредством осуществления оздоровительных и закаливающих мероприятий для тубинфицированных детей (создание системы дыхательных упражнений и комплекса упражнений для оптимальной двигательной активности детей);
- создание условий для оптимального двигательного режима и формирования двигательных умений и навыков у детей с предрасположенностью к туберкулёзной интоксикации; развитие физических качеств; овладение ребенком элементарными знаниями о своем организме, роли физических упражнений в его жизни, способах укрепления собственного здоровья;
- формирование осознанного отношения детей и их родителей к состоянию здоровья как основному фактору успеха на последующих этапах жизни.

3. Сроки и этапы реализации Программы

Сроки и этапы реализации Программы представлены в таблице 2.

ТАБЛИЦА 2

Сроки и этапы реализации программы					
Этап	Содержание				Сроки
1 этап подготовительный	Формирование списочного состава воспитанников оздоровительных групп. Проведение мониторингов («Мониторинг здоровья и физического развития воспитанников оздоровительных групп», «Педагогическая диагностика обучающихся в образовательных учреждениях, реализующих федеральную образовательную программу дошкольного образования», «Психологическая диагностика познавательного и эмоционального развития детей»)				август сентябрь
	Практическая реализация намеченных мероприятий согласно тематическому плану по реализации мероприятий Программы.				октябрь - апрель

3 этап – заключительный	Проведение итоговых мониторингов. Проведение мониторинга для родителей по изучению уровня удовлетворенности родителей (законных представителей) качеством и содержанием проведенных мероприятий по реализации Программы. Анализ эффективности реализации Программы.	май
------------------------------------	--	-----

4. ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Ожидаемые результаты:

- формирование осознанного отношения детей и их родителей к состоянию здоровья как основному фактору успеха на последующих этапах жизни;
- развитие и укрепление соматического, физического и психоэмоционального здоровья воспитанников;
- создание современной развивающей предметно-пространственной среды, обеспечивающей охрану и укрепление физического и психического здоровья детей: оборудование центров двигательной активности детей в группах; соответствие физкультурного оборудования и инвентаря программным требованиям; гарантия безопасности занятий.
- достижение стабильных качественных показателей оздоровительной работы;



5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ

Оценка эффективности программы осуществляется в рамках мониторинговых процедур, проводимых дважды в год, сезонного (поквартального) отслеживания динамики заболеваемости детей, травматизма, ежедневного контроля самочувствия и утомления детей, тематического и оперативного контроля реализации образовательной программы дошкольного образования:

- 1) Мониторинг здоровья и физического развития воспитанников оздоровительных групп
- 2) Психологическая диагностика познавательного и эмоционального развития детей дошкольного возраста.

- 3) Педагогическая диагностика обучающихся в образовательных учреждениях, реализующих образовательную программу дошкольного образования
- 4) Мониторинг удовлетворенности родителей (законных представителей) качеством оказываемых услуг в группах оздоровительной направленности.

Эффективность оздоровления детей с туберкулезной интоксикацией в условиях ДОУ обеспечивают следующие психолого-педагогические условия:

-  компетентная здоровьесозидающая позиция педагогов ДОУ, готовность к сотрудничеству с родителями воспитанников;
-  активная позиция семьи в вопросах оздоровления детей дошкольного возраста, сотрудничество ДОУ и семьи в физкультурно-оздоровительной работе;
-  активность ребенка как субъекта воспитательно -оздоровительного процесса и субъекта саморазвития в области здоровья;
-  создание здоровьесберегающей среды в дошкольном образовательном учреждении;
-  формирование у детей основы валеологического сознания, культуры здоровья и навыков безопасного поведения;
-  внедрении в педагогический процесс современных здоровьесберегающих технологий;
-  организация особой физкультурно-оздоровительной работы детьми с туберкулезной интоксикацией;
-  организация систематического мониторинга физического и психического здоровья детей и целенаправленной коррекционно-оздоровительной работы с воспитанниками;
-  индивидуально-типологическая адресованность и соответствие оздоровительной программы возможностям и потребностям дошкольников, дозирование физических нагрузок в процессе реализации программы с учетом возраста, уровня двигательной подготовленности и двигательной активности, состояния здоровья и психического развития детей.

6. НАУЧНО-ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОГРАММЫ

6.1 Методологической основой Программы послужили теоретические труды:

- Кудрявцева В.Т., Егорова Б.Б. об организации развивающей оздоровительной работы с ослабленными детьми в детском саду [18-21];
- Токаевой Т.Э., Змановского Ю.Ф., Венковой З.Л., Антонова Ю.Е., Алиева М.Н., об организации физического воспитания и внедрении здоровьесберегающих технологий в работу с дошкольниками [1,17, 28, 29];
- Аркина Е.А., Аршавского И.А., Бернштейна Н.А., Маркосяна А.А. о стимулирующем влиянии движений в развитии и формировании здоровья ребенка [1,6,25];
- Мартыновой В.А. об организации и содержании коррекционно-развивающего физического воспитания тубинфицированных дошкольников [23].

Анализ теоретической литературы позволил сделать следующие выводы:

- дети дошкольного возраста с предрасположенностью к туберкулезной интоксикации отличаются относительно низкими по сравнению со здоровыми детьми показателями физического развития и физической подготовленности;
- основными направлениями оздоровительной работы с детьми предрасположенностью к туберкулезной интоксикации исследователи выделяют: развитие двигательной активности, формирование навыков рационального дыхания и правильной осанки, использование системы эффективного закаливания, применение психогигиенических и психопрофилактических методов и средств, направленных на эмоциональное и личностное благополучие дошкольников.



6.2. Подходы к формированию Программы



6.3. Принципы формирования Программы

Работа с детьми в оздоровительных группах базируется на тех же принципах и методах, что и работа в группах общеразвивающей направленности. Различия наблюдаются в организационном плане:

- ✎ **особенности режима дня** (увеличенное время прогулки);
- ✎ **характер профилактических процедур:** развитие двигательной активности, формирование навыков рационального дыхания и

правильной осанки, использование системы эффективного закаливания [18,20].

Принципы формирования Программы в соответствии с ФГОС ДО:



Принципы работы в туберкулезных детских садах впервые сформулировал выдающийся ученый-педиатр и педагог Е.А.Аркин. К числу этих принципов относил [5]:

1. Учет влияния психологических факторов на здоровье ослабленного ребенка;
2. Пристальное изучение детской индивидуальности, т.к. индивидуальные различия среди ослабленных детей более выражены, чем среди здоровых;
3. Организация отдыха и деятельности (включая двигательную);
4. Культивирование специфических для детей дошкольного возраста форм деятельности;
5. Выделение активизации положительных эмоций, формирования здоровой осанки и правильного дыхания в качестве приоритетов физического воспитания;
6. Обеспечение хорошего в количественном и качественном отношении питания;
7. Осуществление закаливания с постепенностью и осмотрительностью, при активном участии врача.

Таким образом, система оздоровительной работы с детьми дошкольного возраста с предрасположенностью к туберкулезной интоксикации должна быть построена на следующих принципах:



6.4. Основные нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность по охране здоровья воспитанников представлены в таблице 3.

Таблица 3

Наименование законодательного акта	Основные положения, регламентирующие основные направления работы	Обязанности ОУ
ФГОС ДО, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10.2013 № 1155	1.6. Стандарт направлен на решение следующих задач: 1) охраны и укрепления физического и психического здоровья детей, в том числе их эмоционального благополучия; 2) обеспечения равных возможностей для полноценного развития каждого ребёнка в период дошкольного детства независимо от места жительства, пола, нации, языка, социального статуса, психофизиологических и других особенностей	1. Организовать систему работы по охране здоровья, в 2. Разработать и реализовывать систему психолого-педагогического сопровождения дошкольников. 3. При необходимости – создать условия для получения образования детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами.
Федеральный Закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»	Статья 2, п.27 Инклюзивное образование - обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей; п.28 Адаптированная образовательная программа - образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц Статья 13. п.9. Использование при реализации образовательных программ методов и средств обучения и воспитания, образовательных технологий, наносящих вред физическому или психическому здоровью обучающихся, запрещается. Статья 28, п.3, п.п.15 К компетенции образовательной организации в установленной сфере деятельности относятся: создание необходимых условий для охраны и	1. Создать необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения и условий, в максимальной степени способствующих получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного

	укрепления здоровья, организации питания обучающихся и работников образовательной организации п.6, п.п.2 Образовательная организация обязана осуществлять свою деятельность в соответствии с законодательством об образовании, в том числе: создавать безопасные условия обучения, воспитания обучающихся, присмотра и ухода за обучающимися, их содержания в соответствии с установленными нормами, обеспечивающими жизнь и здоровье обучающихся, работников образовательной организации Статья 37, п.1 Организация питания обучающихся возлагается на организации, осуществляющие образовательную деятельность. Статья 41. п.1, пп.1 10 Охрана здоровья обучающихся включает в себя: оказание первичной медико-санитарной помощи в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья; п.2 Организация охраны здоровья обучающихся (за исключением оказания первичной медико-санитарной помощи, прохождения медицинских осмотров и диспансеризации) в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, осуществляется этими организациями. п.4 Организации, осуществляющие образовательную деятельность, при реализации образовательных программ создают условия для охраны здоровья обучающихся, в том числе обеспечивают: 1) наблюдение за состоянием здоровья обучающихся; Статья 55, п.3 Прием на обучение по основным общеобразовательным программам и образовательным программам среднего профессионального образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов проводится на общедоступной основе, если иное не предусмотрено настоящим Федеральным законом.	образования лиц с ограниченными возможностями здоровья 2. Разработать и реализовать адаптированную образовательную программу для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей по мере поступления воспитанников в Учреждение 3. Осуществлять свою деятельность в соответствии с законодательством об образовании. 4. Не использовать при реализации ООП ДО методы и средства обучения и воспитания, наносящих вред физическому или психическому здоровью воспитанников. 5. Создать необходимые условия для охраны и укрепления здоровья, организации питания воспитанников и работников 6. Осуществлять свою деятельность в соответствии с законодательством об образовании 7. Оказывать: - психолого-педагогическое консультирование воспитанников, их родителей (законных представителей) и педагогических работников; 8. Оказывать психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь воспитанникам на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей). 10. Осуществлять прием на обучение по ООП ДО на общедоступной основе. 11. Принимать детей с ОВЗ на обучение по адаптированной ООП ДО на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.
Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования, утверждённый Приказом	Часть II, п.13, п.14. Образовательная деятельность по образовательным программам дошкольного образования в образовательной организации осуществляется в группах. Группы могут иметь общеразвивающую, компенсирующую, оздоровительную или комбинированную направленность. В группах общеразвивающей направленности осуществляется реализация образовательной программы дошкольного образования. Группы оздоровительной направленности создаются для детей с туберкулезной интоксикацией, часто болеющих детей и других категорий детей, нуждающихся в длительном лечении и проведении для них необходимого комплекса специальных лечебно-оздоровительных мероприятий. В группах оздоровительной направленности осуществляется	1. Организовать образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования в группах общеразвивающей и оздоровительной направленности 2. Обеспечить режим работы Учреждения в соответствии с Уставом МБДОУ «Детский сад № 35» г. Воркуты. 3. Осуществлять обучение и воспитание детей с ОВЗ в соответствии с адаптированной образовательной программой, а для



Министерства образования и науки от 30.08.2013 № 1014	реализация образовательной программы дошкольного образования, а также комплекс санитарно-гигиенических, лечебно-оздоровительных и профилактических мероприятий и процедур. 14. Режим работы образовательной организации по пятидневной или шестидневной рабочей неделе определяется образовательной организацией самостоятельно в соответствии с ее уставом. Группы могут функционировать в режиме: полного дня (12-часового пребывания); сокращенного дня (8 - 10,5-часового пребывания); продленного дня (13 - 14-часового пребывания); кратковременного пребывания (от 3 до 5 часов в день) и круглосуточного пребывания. Часть III, п.16, 17, 18, 20. Содержание дошкольного образования и условия организации обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида	инвалидов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида. 4.Обеспечить создание специальных условий для получения дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, доступ в здание Учреждения и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение ООП ДО детьми с ОВЗ.
2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» от 28.09.2020 №28.	Ст. 11 Индивидуальные предприниматели и юридические лица в соответствии с осуществляемой ими деятельностью обязаны: выполнять требования санитарного законодательства, а также постановлений, предписаний осуществляющих федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор должностных лиц; разрабатывать и проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия; осуществлять производственный контроль	Организовать работу в соответствии с требованиями санитарного законодательства, постановлений, предписаний осуществляющих федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор должностных лиц; разрабатывать и проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия; осуществлять производственный контроль
Устав муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 35 «Метелица» г.Воркуты	1.23.Медицинское обслуживание воспитанников осуществляется специально закрепленным соответствующим учреждением здравоохранения за Учреждением медицинским персоналом и регламентируется соответствующим локальным актом. Медицинский персонал совместно с Учреждением несет ответственность за жизнь и здоровье воспитанников во время их пребывания в Учреждении. 1.24. Организация питания возлагается на Учреждение в соответствии с нормативными правовыми документами и регламентируется соответствующим локальным актом 2.1. Предметом деятельности Учреждения является формирование общей культуры, развитие физических, интеллектуальных, нравственных, эстетических и личностных качеств, формирование предпосылок учебной деятельности, сохранение и укрепление здоровья детей дошкольного возраста 4.2. К компетенции Учредителя относится: 4.5.21 создание необходимых условий для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения и условий, в максимальной степени способствующих получению образования определенного уровня и определенной	Организовать деятельность Учреждения по вопросам медицинского обслуживания, питания, сохранению и укреплению здоровья детей дошкольного возраста в соответствии с Уставом Учреждения

	направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья; 4.5.27 организация оздоровления и отдыха детей посредством организации разноплановых форм оздоровления и отдыха	
Образовательная программа дошкольного образования МБДОУ «Детский сад № 35» г.Воркуты.	Организация и систематизация общей деятельности по вопросам сохранения и укрепления здоровья и физическому развитию дошкольников осуществляется согласно, разработанной в Учреждении программы «Здоровье», а также содержанию рабочей программы по образовательной области «Физическая культура». Деятельность коллектива по сохранению и укреплению психического и физического здоровья воспитанников в Учреждении осуществляется по направлениям: 1. Организация санитарно-эпидемиологического режима и создание гигиенических условий жизнедеятельности детей. В Учреждении соблюдаются гигиенические требования к режиму образовательного процесса в части расписания НОД и в части организации пребывания детей в Учреждении в целом в соответствии с СанПин 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций». 2. Физическое развитие воспитанников, формирование культуры безопасного и здорового образа жизни. 3. Организация профилактической работы с детьми 4. Осуществление психологической безопасности детей во время их пребывания в детском саду	Организовать и систематизировать общую деятельность по вопросам сохранения и укрепления здоровья и физическому развитию дошкольников в соответствии с программой «Здоровье» Учреждения, а также содержанием рабочей программы по образовательной области «Физическая культура».



6.5. Социальные партнеры реализации Программы

Взаимодействие с социальными партнерами позволяет Учреждению быть открытой педагогической системой, расширить спектр услуг сохранения и укрепления здоровья дошкольников и способствовать их успешной социализации. Социальные партнеры реализации программы представлены в таблице 4.

Таблица 4

Официальное наименование социального партнёра	Задача по охране здоровья обучающихся	Виды и формы сотрудничества ОУ и социального партнёра в ходе реализации программы
ГБУЗ ВДБ «Детская поликлиника № 1» ГУ РК «Кожно-венерологический диспансер»; -ГАУЗ РК Воркутинская стоматологическая поликлиника	Медицинские профилактические осмотры	и Проведение осмотров воспитанников

ГБУЗ РК «Воркутинский противотуберкулёзный диспансер».		
МБУК «ЦБС» г. Воркуты	Приобщение воспитанников к здоровому образу жизни посредством чтения книг	Информационный час «Здоровье - мудрых гонорар»
МБУ «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» г. Воркуты	Оказание психолого-медико-педагогической помощи обучающимся	Диагностика, комплекс мер по психолого-медико-педагогическому сопровождению обучающихся
МБУ «Городской центр отдыха и туризма» г. Воркуты	Организация мероприятий, направленных на приобщение детей к спорту и здоровому образу жизни	Экскурсии, викторины
Спортивный комплекс «Арктика» г. Воркуты	Организация мероприятий, направленных на приобщение детей к спорту и здоровому образу жизни	Занятия плаванием

7. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

7.1. Основное содержание и механизмы реализации Программы.

В МБДОУ «Детский сад №35» г. Воркуты созданы все условия для присмотра и ухода за детьми предрасположенностью к туберкулезной интоксикации.

В группу оздоровительной направленности для оздоровления и профилактики туберкулезной интоксикации направляются дети:

- дети с повышенной чувствительностью к туберкулину;
- дети из туберкулезных очагов (контактные) и другие.

Группа комплектуется из числа детей, состоящих на учете у фтизиатра детского отделения противотуберкулезного диспансера.

Для получения направления в оздоровительные группы родителям (законным представителям) необходимо обратиться к участковому педиатру ГБУЗ РК. В соответствии приказа главного врача ГБУЗ РК «Воркутинский противотуберкулёзный диспансер» от 09.10.2017г. №163 «О порядке направления детей в оздоровительные группы дошкольных образовательных учреждений в ГБУЗ РК «ВПТД» определены показания для направления детей в оздоровительные группы.

На основании заключения врачебной комиссии ГБУЗ РК «Воркутинский противотуберкулезный диспансер» и приказа заведующего МБДОУ «Детский сад №35» г. Воркуты дети зачисляются в оздоровительные группы учреждения.

Группа оздоровительной направленности для детей с предрасположенностью к туберкулезной интоксикации работает 5 дней в неделю с 07.00 ч. до 19.00ч, с выходными днями в субботу и воскресенье.

Длительность пребывания детей в группе оздоровительной направленности устанавливается врачом-фтизиатром.

Медицинское обслуживание и мероприятия по профилактике туберкулёза осуществляются медицинским персоналом Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Коми «Воркутинская детская больница» (по договору), которые наряду с администрацией МБДОУ «Детский сад № 35» г.Воркуты несут ответственность за жизнь и здоровье воспитанников группы оздоровительной направленности.

Воспитательно-образовательная работа с детьми в группе осуществляется в соответствии с образовательной программой дошкольного образования МБДОУ «Детский сад № 35» г.Воркуты на основе комплексной оценки состояния здоровья ребенка при поступлении в детский сад и в последующем динамическом наблюдении за ним врачом - фтизиатром, педагогом-психологом, учителем-логопедом, инструктором по физической культуре, педагогами группы.

Организация психолого-педагогического сопровождения воспитанников с туберкулезной интоксикацией «Со здоровьем за руку» представлена на схеме 1.

Организация работы психолого-педагогического сопровождения воспитанников с туберкулезной интоксикацией «Со здоровьем за руку»

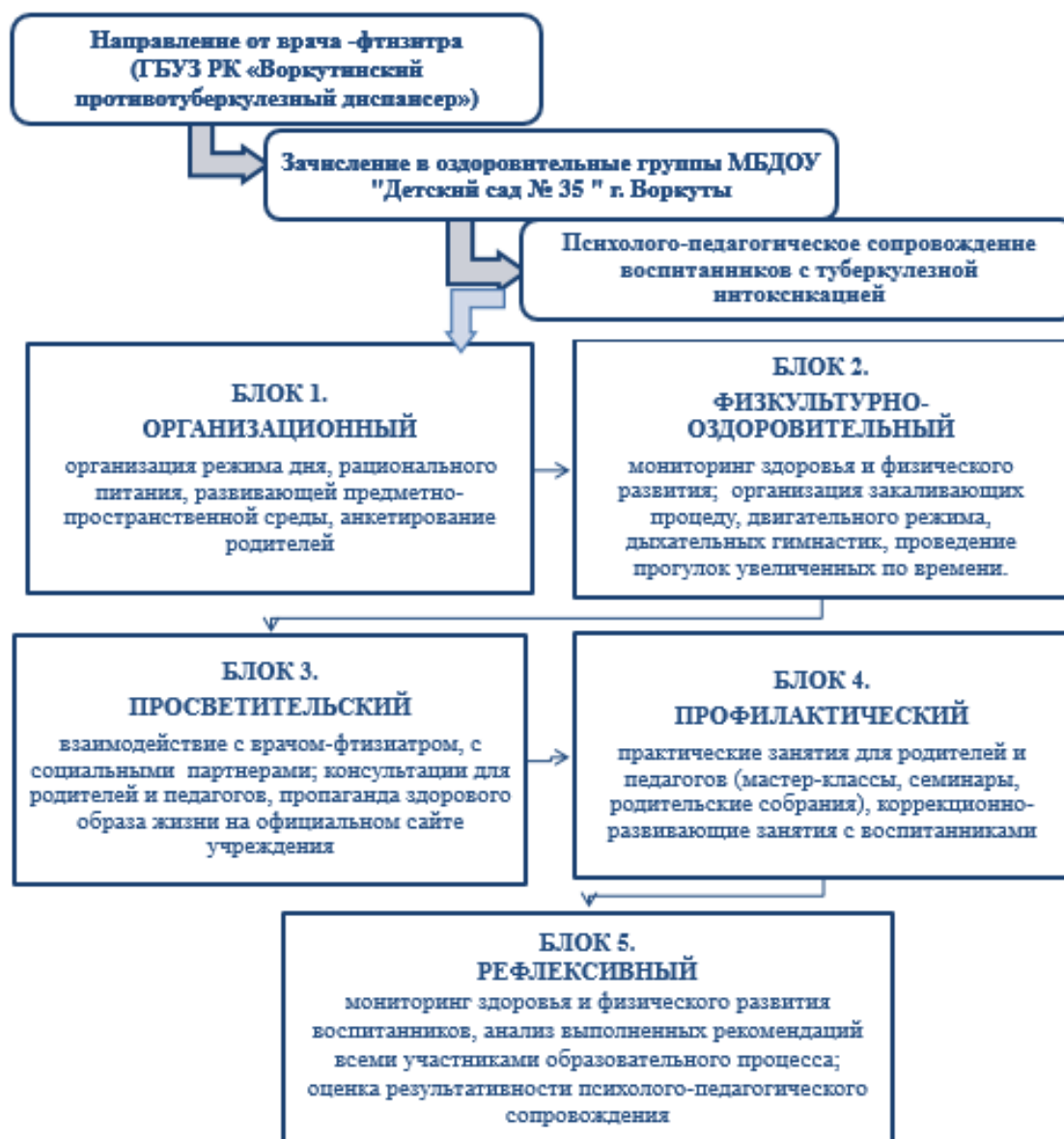


Схема 1. Организация работы психолого-педагогического сопровождения воспитанников с туберкулезной интоксикацией «Со здоровьем за руку»

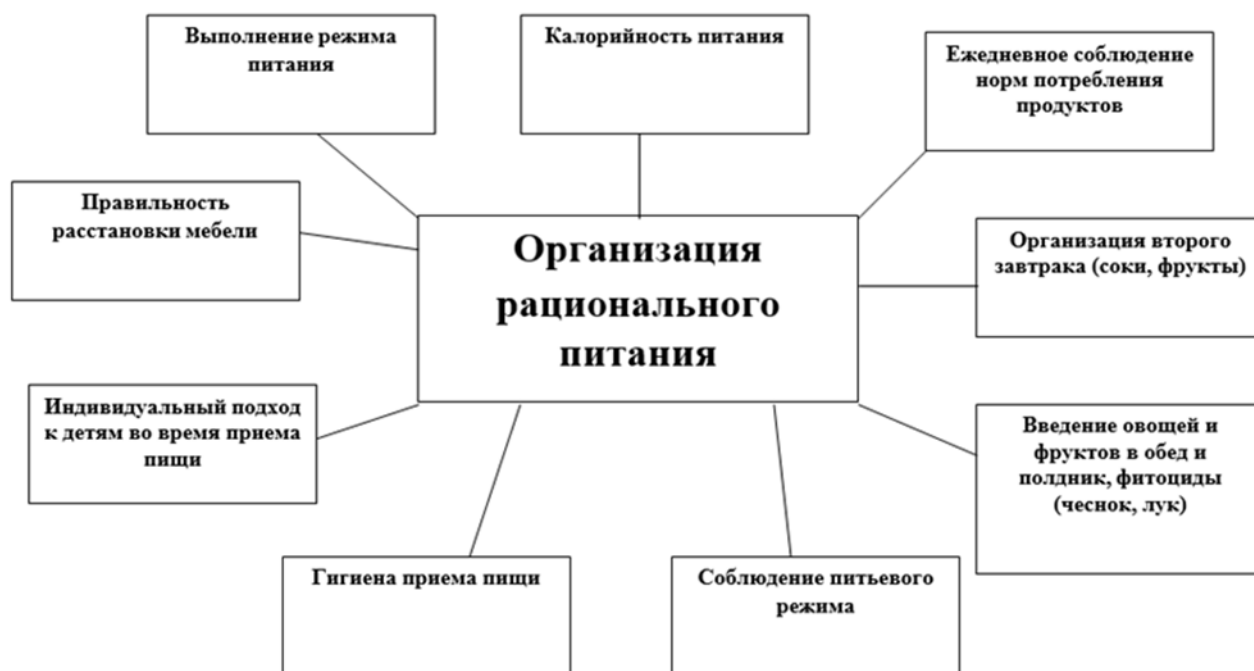


БЛОК 1. ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ.

1. *Организация режима дня и занятий воспитанников:* правильное построение режима дня детей является одним из центральных звеньев развивающей оздоровительной работы. Оптимальный режим, задавая циклический способ организации жизнедеятельности ребенка, становится важным фактором, обеспечивающим нормальное физическое и умственное развитие,

способствующим повышению уровня работоспособности, общей сопротивляемости организма. Режим – это последовательное распределение во времени основных физиологических потребностей дошкольника (сон, прием пищи, бодрствование) и оздоровительных мероприятий (закаливающие процедуры, массаж, гимнастика, подвижные игры). *(приложение №1)*

2. **Организация рационального питания** - обеспечивает правильный рост и формирование организма, способствует сохранению здоровья, высокой работоспособности, а также эмоциональному благополучию ребенка. Составляющие рационального питания представлены на схеме 2.



3. **Организация развивающей предметно-пространственной среды:** развивающая предметно-пространственная среда (согласно ФГОС) - это определенное пространство, организованное, оформленное и предметно – насыщенное, приспособленное для удовлетворения потребностей ребенка в познании, общении, физическом и духовном развитии в целом. *(приложение 2)*

БЛОК 2. ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ.

1. Мониторинг здоровья и физического развития воспитанников.

2. Организация закаливающих процедур: ребенок, предрасположенный к туберкулезной интоксикации отличается болезненной чувствительностью, пониженной сопротивляемостью и может стать жертвой любой инфекции, поэтому важно ослабить его чувствительность, усилить сопротивляемость. Эта цель достигается системой эффективного закаливания: организация теплового и воздушного режима в помещении; соблюдение режима прогулок, увеличенных по времени в течение года, умывание холодной водой (обширное мытье рук, лица, шеи), контрастное закаливание (ножные и воздушные ванны), специальный закаливающий массаж (с применением сухой и влажной рукавички и массажной щетки), точечный массаж, полоскание рта после каждого приема пищи; увлажнение воздуха.

3. Организация двигательного режима: полноценное развитие движений с способствует формированию нервной системы, строения и функций опорно-двигательного аппарата и внутренних органов. Двигательный режим в детском саду включает все виды организованной и самостоятельной деятельности. Он в большей мере определяется длительностью, содержанием и методикой разных форм, таких как: утренняя гимнастика, корригирующая гимнастика после дневного сна, нейрогимнастика с использованием балансиров и нейротренажеров, физминутки с использованием инновационного оборудования, психогимнастика, корригирующие упражнения по профилактике осанки (в паре, мини-комплексы в игровой форме); гимнастика в постели; упражнения для глаз; массаж кистей рук с применением массажных мячиков; массаж стоп с применением кеглей, роликовых массажеров, платочков и пр.; профилактика плоскостопия (ходьба по ребристой доске, массажным коврикам, «дорожке здоровья»).

4. Организация дыхательных гимнастик: формирование навыков рационального дыхания создает наилучшие условия для укрепления мышц дыхательного аппарата и улучшения функции дыхания у дошкольников. При этом развитие навыков рационального дыхания выступает как *особая задача*, предполагающая *осмысленное* освоение ребенком специфических инструментов

саморегуляции витальных процессов, ее оптимального ритмического оформления. Поэтому многие дыхательные упражнения выполняют *психокоррекционные* функции (снятие тревожности, улучшение психоэмоционального состояния, овладение навыками самоконтроля).

БЛОК 3. ПРОСВЕТИТЕЛЬСКИЙ.

1. *Взаимодействие с врачом-фтизиатром* (родительские собрания, консультации, рекомендации).

2. *Оказание консультативной помощи родителям* (законным представителям) по вопросам воспитания и развития детей с предрасположенностью к туберкулезной интоксикации (памятки, рекомендации, «Родительский клуб», родительские собрания, индивидуальные и групповые консультации»).

3. *Открытые мероприятия для родителей* (законных представителей) с использованием оздоровительных технологий.

4. *Просвещение педагогов по вопросам взаимодействия с семьями воспитанников с туберкулезной интоксикацией* (выступления на педсовете, педагогическом часе).

5. *Презентация методических пособий для педагогов и родителей* (законных представителей) по вопросам закаливающих процедур, двигательного режима, организации сбалансированного питания (комплексы занятий, методические рекомендации, картотеки, памятки).

6. *Взаимодействие с социальными партнерами* - взаимодействие с социальными партнерами позволяет Учреждению быть открытой педагогической системой, расширить спектр услуг сохранения и укрепления здоровья дошкольников и способствовать их успешной социализации

БЛОК 4. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ.

1. *Практические занятия для родителей* (законных представителей) по обучению умениям и навыкам сохранения здоровья у детей с предрасположенностью к туберкулезной интоксикации (практикумы, мастер-классы, семинары).

2. **Индивидуальные и групповые консультации со специалистами ДОУ** по вопросам познавательного, речевого, эмоционального и физического детей (педагог-психолог, учитель-дефектолог, инструктор по физической культуре, учитель-логопед).

3. **Совместные мероприятия для родителей (законных представителей) и воспитанников** (спортивные соревнования, мастер-классы, спартакиады, конкурсы, фотовыставки).

4. **Коррекционно-развивающая работа с воспитанниками:**

- *учитель-логопед* (развивающие занятия по формированию звукопроизношения с использованием оздоровительных технологий; артикуляционная гимнастика, пальчиковая, дыхательная, гимнастика для глаз; массаж и самомассаж языка, лица);

- *педагог-психолог* (развивающие занятия по развитию эмоциональной-волевой и коммуникативной сферы, диагностика познавательной и эмоциональной сферы, психологическая готовность к школьному обучению);

- проведение игровых занятий «Познавательные минутки» по развитию познавательной речевой активности воспитанников.

5. **Контрольная деятельность за учебно-воспитательным процессом** (занятия, игры, режимные моменты, прогулка) с целью адаптации детей к ДОУ и предупреждения возможного неблагополучия в психическом и личностном развитии воспитанников.

БЛОК 5. РЕФЛЕКСИВНЫЙ.

1. **Мониторинг здоровья и физического развития воспитанников.**

2. **Анализ выполненных рекомендаций всеми участниками образовательного процесса.**

3. **Оценка результативности психолого-педагогического сопровождения** воспитанников оздоровительных групп.

4. **Анкетирование родителей** (законных представителей) с целью выявления удовлетворенности качеством дошкольного образования. (приложение 3)

7.2. План физкультурно-оздоровительной работы в оздоровительных группах

№ п/п	Форма работы. Направление.	Периодичность выполнения	Ответственные	Сроки
1.	Оптимизация режима			
	Организация жизни детей в адаптационный период, создание комфортного режима	Ежедневно	Воспитатели, педагог-психолог,	В течение года
	Определение оптимальной нагрузки на ребёнка с учётом возрастных и индивидуальных особенностей	Ежедневно	Воспитатели, педагог-психолог, учитель логопед	В течение года
2.	Организация двигательного режима			
	Физкультурные занятия	3 раза в неделю	Инструктор по физ. воспитанию	В течение года
	Утренняя гимнастика, гимнастика после дневного сна	Ежедневно	Воспитатели, контроль медсестры	В течение года
	Прогулки с включением подвижных игр, игровых упражнений	Ежедневно	воспитатели	В течение года
	Спортивные праздники, досуги, спортивные игры, походы, экскурсии	1 раз в месяц в чередовании	Инструктор по физ. воспитанию, воспитатели	В течение года
	Индивидуальные и групповые занятия по развитию познавательной и эмоционально-волевой сферы	1 раз в неделю	Педагог-психолог, учитель-логопед	В течение года
	Гимнастика для глаз	Ежедневно во время занятий, на физ. минутках	Воспитатели	В течение года
	Пальчиковая гимнастика	Ежедневно	Воспитатели, логопед	В течение года
	Музыкальные праздники	1 раз в квартал	Музыкальный руководитель, педагог доп. образования, воспитатели	В течение года

3. Охрана психического здоровья				
	Использование приёмов релаксации: минуты тишины, музыкальной паузы	Несколько раз в день	Воспитатели, психолог	В течение года
	Использование приёмов арт-терапии сказкотерапии, музыкотерапии	Ежедневно	Воспитатели	В течение года
	Развивающие занятия с педагогом-психологом	1 раз в неделю	Педагог-психолог	В течение года
	Развивающие занятия с учителем-логопедом	1 раз в неделю	Учитель-логопед	В течение года
4. Оздоровительная работа, профилактика заболеваемости				
	Проветривание помещений	По графику	Воспитатели, контроль медсестры	В течение года
	Дыхательная гимнастика	3 раза в день: во время утренней зарядки, на прогулке, после сна	Воспитатели, контроль медсестры	В течение года
	Постоянный контроль осанки	Ежедневно, во время занятий	Воспитатели	В течение года
	Подбор мебели в соответствии с ростом детей	2 раза в год	Медсестра, воспитатели	Август, январь
4. Закаливание, с учётом состояния здоровья ребёнка				
	Воздушное закаливание	Ежедневно	Воспитатели	В течение года
	Прогулки на воздухе, увеличенные по времени	Ежедневно	Воспитатели	В течение года
	Ходьба босиком по «дорожке здоровья»	Ежедневно, после дневного сна	Воспитатели	В течение года
	Водное закаливание (игры с водой)	Во время прогулки в летний период, во время занятий	Воспитатели	В течение года
	Полоскание горла и рта кипячёной, охлаждённой водой после еды	После каждого приёма пищи	Воспитатели, мл. воспитатели	В течение года
5. Мониторинг				
	Определение уровня физической подготовленности детей	2 раза в год	Медсестра, инструктор по физической	Сентябрь и май

			культуре, воспитатели	
	Диспансеризация Осмотр детей врачами, специалистами в возрастных группах	По плану поликлиники	Специалисты детской поликлиники, медсестра, врач	1 раз в год
	Организация диспансерного наблюдения за детьми в оздоровительных группах	По назначению врача	Медсестра	В течение года
6.	Консультативно-информационная работа с родителями			
	Активное участие родителей в физкультурно-оздоровительной работе МБДОУ по мероприятиям годового плана	-	Воспитатели	В течение года
	Мониторинг родителей	-	Старший воспитатель воспитатели	Сентябрь, май
	Информирование родителей о характере и объёме планируемых в течение года оздоровительных процедур	-	Медсестра, воспитатели	В течение года
	Консультации, лекции, родительские собрания по вопросам ЗОЖ для родителей	1 раз в квартал	Воспитатели, медсестра	1 раз в квартал
	Информация для родителей по результатам медицинского осмотра детей	По мере необходимости	Воспитатели, медсестра	В течение года
	Оформление в групповых помещениях стендов, включающих информацию по оздоровительным методикам	1 раз в квартал	Воспитатели, медсестра	В течение года



7.3. ФОРМЫ, МЕТОДЫ И ПРИЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ВОСПИТАННИКОВ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ ГРУПП



8. РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПО ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ

1) Мониторинг здоровья и физического развития воспитанников оздоровительных групп, в сравнении за три года, показывает увеличение воспитанников с предрасположенностью к туберкулезной интоксикации (таблица 5), снижение уровня заболеваемости воспитанников (таблица 6), улучшение показателей физического развития воспитанников (диаграмма 1):

Таблица 5

Группа здоровья	2021 (Кол-во детей/%) 41	2022 (Кол-во детей/%) 63	2023 (Кол-во детей/%) 74
I	4/11%	5/8%	0
II	36/ 87%	57/90%	74/100%
III/IV	1/2%	1/2%	0



Уровень заболеваемости обучающихся, в сравнении за три года

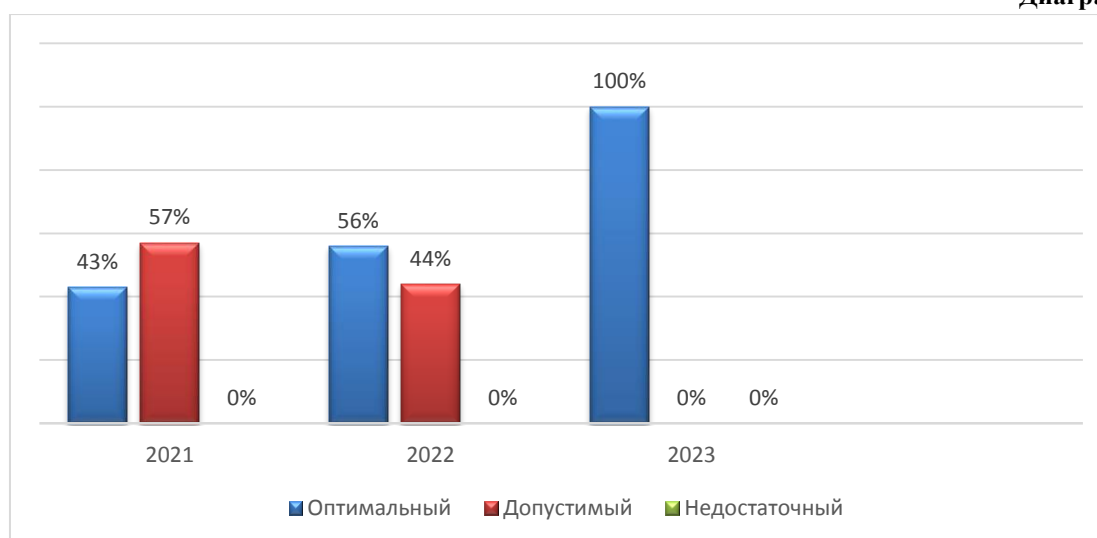
Таблица 6

2021	2022	2023
Среднесписочный состав: 41	Среднесписочный состав: 63	Среднесписочный состав: 74
Всего кол-во детодней: 5505	Всего кол-во детодней: 6490	Всего кол-во детодней 8239
Всего пропусков по болезни: 490	Всего пропусков по болезни: 1370	Всего пропусков по болезни: 727
Кол-во дней, пропущенных одним ребёнком по болезни: 8,0	Кол-во дней, пропущенных одним ребёнком по болезни: 18,7	Кол-во дней, пропущенных одним ребёнком по болезни: 11,3

Оценка индивидуального развития детей дошкольного возраста по образовательной области «Физическое развитие» образовательной программы дошкольного образования за три года показывает стабильную динамику увеличения показателей физического развития воспитанников оздоровительных групп (*диаграмма 1*)

Сравнительные показатели физического развития воспитанников оздоровительных групп

Диаграмма 1



Воспитанники оздоровительных групп принимают активное участие мероприятиях физкультурно-оздоровительной и спортивной направленности. Степень участия воспитанников оздоровительных групп в мероприятиях



физкультурно-оздоровительной и спортивной направленности в сравнении за три года представлена в таблице 7.

Степень участия воспитанников в мероприятиях физкультурно-оздоровительной и спортивной направленности (за три года)

Таблица 7

Год	Название мероприятия	Уровень	Кол-во участников	Результат
2021 г.	Сдача норм ГТО	муниципальный	6	1 Серебро, 1 бронза, участие
	Спартакиада среди детей дошкольного возраста «Я – будущий чемпион!» (соревнования по шашкам, фитнес)	муниципальный	9	Диплом за 1 место Диплом за 6 место
2022 г.	Сдача норм ГТО	муниципальный	8	1 Серебро, 1 бронза, участие
	Спартакиада среди детей дошкольного возраста «Я – будущий чемпион!» (соревнования по шашкам, фитнес)	муниципальный	10	Диплом за 1 место Диплом за 4 место
2023 г.	Сдача норм ГТО	муниципальный	10	1 Серебро, 2 бронза, участие
	Спартакиада среди детей дошкольного возраста «Я – будущий чемпион!» (соревнования по шашкам, «Зимние старты»)	муниципальный	14	Диплом за 2 место Диплом за 6 место

2) Педагогическая диагностика воспитанников оздоровительных групп показывает, что по результатам работы в течение 2022-2023 учебного года прослеживается положительная динамика освоения детьми образовательной программы дошкольного образования (таблица 8, диаграмма 2).

Анализ результатов диагностики на конец учебного года показывает повышение уровня развития детей оздоровительных групп по всем видам деятельности. В основном показатели реализации образовательной программы дошкольного образования находятся в пределах оптимального и допустимого уровня. Решение обозначенных в образовательной программе дошкольного образования целей и задач воспитания осуществляется при систематической и целенаправленной работе



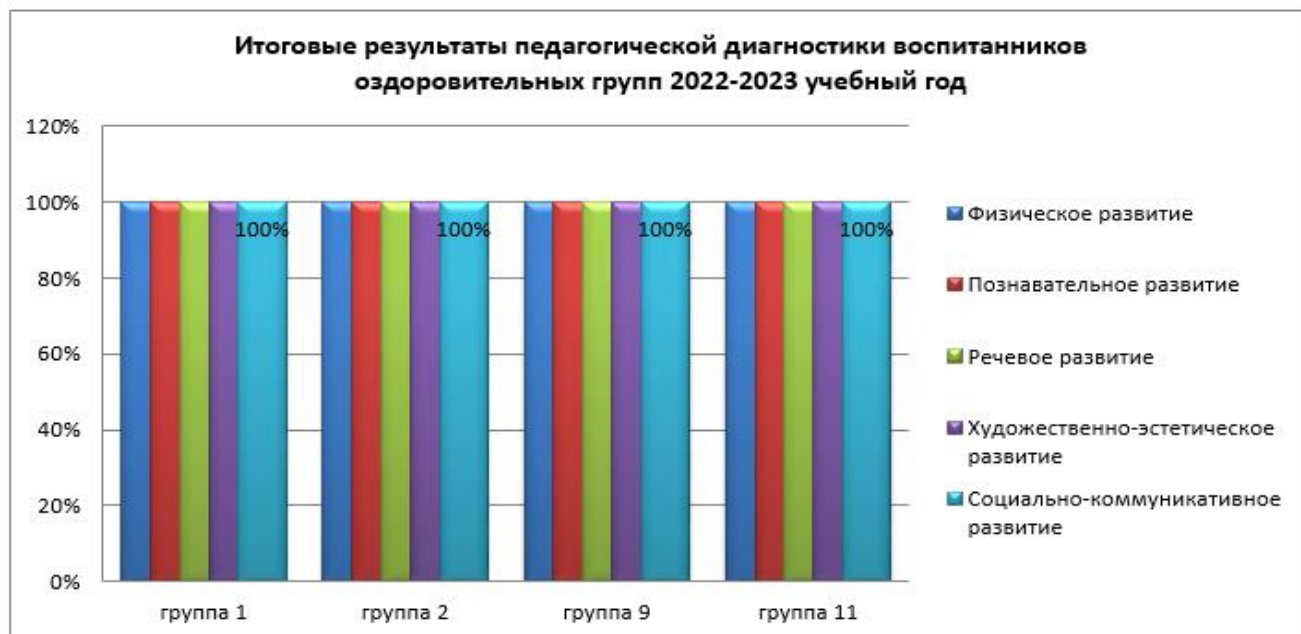
с использованием разнообразных видов детской деятельности: игровой, коммуникативной, трудовой, познавательно-исследовательской, продуктивной, музыкально-художественной, чтения и с учетом индивидуального развития каждого воспитанника групп. Это означает, что применяемые формы и методы педагогического воздействия благотворно сказывается на результатах итогового мониторинга.

Таблица 8

**Карта педагогической диагностики воспитанников по освоению ООП ДО (группы
оздоровительной направленности) за 2022-2023г.
(74 человека)**

№ оздоровительных групп	Кол-во детей	Образовательная область «Физическое развитие»						Образовательная область «Познавательное развитие»						Образовательная область «Речевое развитие»						Образовательная область «Худ.-эстет. развитие»						Образовательная область «Социально – коммуникативное развитие»					
		Начало года %/д			Конец года %/д			Начало года %/д			Конец года %/д			Начало года %/д			Конец года %/д			Начало года %/д			Конец года %/д			Начало года %/д			Конец года %/д		
		о	д	н	о	д	н	о	д	н	о	д	н	о	д	н	о	д	н	о	д	н	о	д	н	о	д	н	о	д	н
№1	20	32 /5	68 /15	0	100 /0	0	0	37 /8	59 /11	4 /1	100 /0	0	0	19 /4	77 /15	4 /1	100 /0	0	0	45 /8	55 /12	0	100 /0	0	0	41 /7	59 /13	0	100 /0	0	0
№2	17	55 /10	45 /7	0	100 /0	0	0	45 /5	55 /12	0	100 /0	0	0	40 /7	50 /8	10 /2	96 /15	2 /2	0	60 /11	54 /6	0	100 /0	0	0	60 /13	40 /4	0	100 /0	0	0
№9	15	73 /11	27 /4	0	100 /0	0	0	73 /11	27 /4	0	100 /0	0	0	25 /5	70 /9	5 /1	95 /15	5 /3	0	73 /11	27 /4	0	100 /0	0	0	65 /11	35 /4	0	100 /0	0	0
№11	15	33 /5	67 /10	0	100 /0	0	0	13 /2	87 /13	0	100 /0	0	0	13 /2	87 /13	0	100 /0	0	0	40 /6	60 /9	0	100 /0	0	0	33 /5	67 /10	0	100 /0	0	0
ИТОГО:		48 /31	52 /43	0	100 /0	0	0	42 /26	58 /48	0	100 /0	0	0	24 /18	29 /62	5 /4	100 /0	0	0	46 /36	54 /64	0	100 /0	0	0	49 /36	51 /64	0	100 /0	0	0

Диаграмма 2



3) Психологическая диагностика познавательного развития детей дошкольного возраста.

Психологическая диагностика дошкольников проводится ежегодно по плану работы педагога-психолога с целью изучения познавательных процессов и способностей детей. Диагностика дает возможность: проверить соответствует ли возрастной норме степень сформированности психических процессов ребенка; оценить его потенциальные возможности в разных областях знаний, выявить, сильные стороны и те, которые требуют дополнительного внимания; проанализировать актуальное состояние познавательной сферы и прогнозировать возможные варианты развития; определить направление развивающей и коррекционной работы, которая соответствует индивидуальным потребностям ребенка; определить направление для проектирования и реализации комплекса мер содействующих формированию психологической готовности детей к школьному обучению.

По результатам диагностики педагог-психолог проводит развивающие занятия с воспитанниками с учетом выявленных трудностей познавательного и эмоционального развития. Эффективность занятий зависит от согласованного

взаимодействия всех участников образовательного процесса. Взаимодействие с родителями (законными представителями) предусматривает привлечение родителей (законных представителей) к созданию условий в семье, способствующих наиболее полному усвоению знаний, умений и навыков, полученных детьми на занятиях и реализации их в повседневной жизни посредством индивидуальных консультаций, выступлений на родительских собраниях, на заседаниях Родительского клуба «Вселенная детства», а также через наглядно-информационные формы (памятки, буклеты, письменные рекомендации по познавательному развитию детей т.п.).

Результаты диагностики воспитанников оздоровительных групп показывают, что по результатам работы в течение 2022-2023 учебного года прослеживается положительная динамика в развитии познавательной активности и познавательных процессов у воспитанников (*диаграмма 3*).

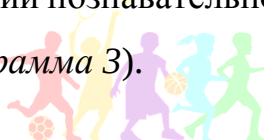
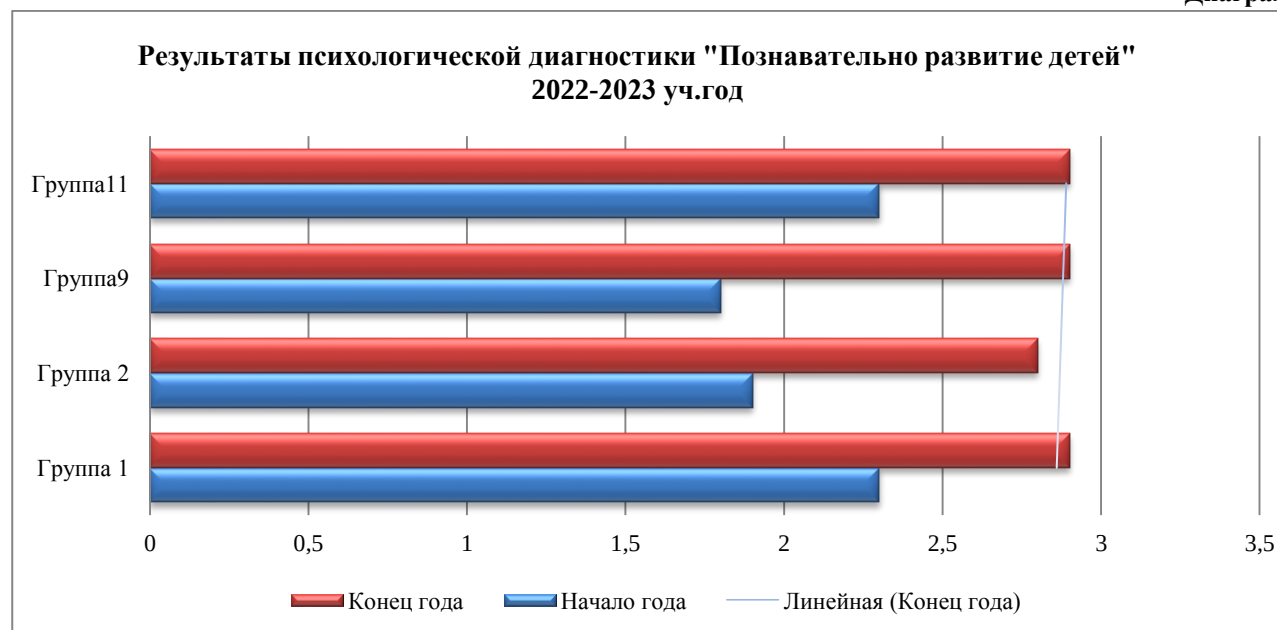


Диаграмма3



Педагогом-психологом и учителем-логопедом нашего учреждения разработан комплекс игровых упражнений «Познавательные минутки», направленный на организацию пропедевтической работы по предупреждению речевых нарушений и развитию речевой и познавательной активности детей дошкольного возраста на основе взаимодействия специалистов ДОУ и педагогов. Занятия проводятся

педагогом-психологом и учителем–логопедом в каждой оздоровительной группе в форме мастер-класса в течение учебного года.

Согласованность и взаимодействие психолога и учителя – логопеда способствует эффективным, качественным изменениям в речевом и познавательном развитии детей, а также развитию зрительно-моторной координации; развитию межполушарных связей; формированию волевых усилий; развитию умения контролировать свои эмоции и свое поведение.

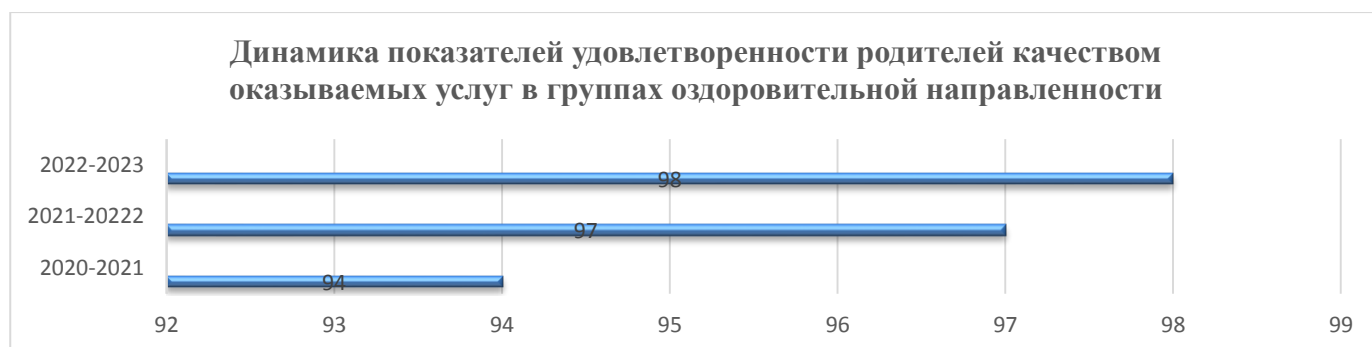
4) Мониторинг удовлетворенности родителей (законных представителей) качеством оказываемых услуг в группах оздоровительной направленности показывает положительную динамику показателей удовлетворенности родителей (законных представителей) качеством оказываемых услуг в группах оздоровительной направленности (таблица 9, диаграмма 4)



Таблица 9

Динамика показателей удовлетворенности родителей (законных представителей) качеством оказываемых услуг в группах оздоровительной направленности:		
Учебный год	Кол – во опрошенных родителей (законных представителей) воспитанников	Степень удовлетворённости качеством предоставляемых образовательных услуг
2020-2021	68	94%
2021-2022	71	97%
2022-2023	85	98%

Диаграмма 4



В целом можно отметить, что в МБДОУ созданы необходимые условия для обеспечения физического развития детей с предрасположенностью к

туберкулезной интоксикации. Оздоровительные группы оснащены разнообразным оборудованием в соответствии с возрастом и индивидуальными особенностями детей: кольцами, канатами, массажерами, дорожкой «Здоровье» для профилактики плоскостопия и укрепления мышц стопы, атрибутами для организации двигательной активности, нестандартное физкультурное оборудование. Подобран разнообразный выносной материал для обеспечения полноценной двигательной активности на прогулке.

Для оптимизации режима двигательной активности детей в группах созданы физкультурные центры. В нем имеются мячи, кегли, скакалки, обручи, кольцобросы, мешочки для метания, массажные мячики, канат, боксерская груша и многое другое. Кроме традиционного оборудования для физического развития, педагогами изготовлены инновационные физкультурные пособия, которые в значительной мере способствуют повышению интереса детей к выполнению различных двигательных заданий. Это и различные массажные дорожки, бильбоке из пластиковых бутылок, палочки – моталочки, пособие «Ловкий клоун», гантели из бутылок и др.

Для проведения закаливающих процедур и профилактики плоскостопия имеются различные дорожки и массажные коврики. Дыхательную гимнастику с детьми используем при проведении занятий, во время проведения утренней гимнастики, гимнастики после сна, физминуток, в подвижных играх на прогулках. Важным этапом работы по формированию правильного дыхания является использование игровых упражнений с движением рук, ног и туловища, которые позволяют следить за распространением нагрузки на все части тела. Поскольку для ребенка дошкольного возраста характерно наглядно - образное мышление, при использовании атрибутики: снежинок, ленточек, ярких трубочек, вертушек и т.д. Это благотворно влияет на эмоциональный настрой и помогает в воспитательно-образовательном и физкультурно-оздоровительном процессе. Все оборудование находится в свободном доступе, что способствует активизации двигательной активности детей в группе и полностью удовлетворяет интересы маленьких непосед. (приложение 2)

В оздоровительных группах для детей создана комфортная развивающая предметно – пространственная среда, соответствующая возрастным, гендерным, индивидуальным особенностям детей. Развивающая предметно – развивающая среда имеет гибкое зонирование, что позволяет детям в соответствии со своими интересами и желаниями в одно и то же время свободно заниматься, не мешая при этом друг другу, разными видами деятельности. Организация РППС наглядно представлена в видео презентации на примере оздоровительной группы № 11 в приложении 4.

Сферы самостоятельной детской активности внутри группы не пересекаются, так как в группе достаточно места для свободы передвижения детей. В свободном доступе детей в достаточном количестве представлены развивающие игры и игрушки. Групповая комната представляет собой помещение прямоугольной формы, по периметру которого располагается мебель, детские столики для занятий, настольных игр, приема пищи. Оборудование группового пространства соответствует санитарно – гигиеническим требованиям, оно безопасно, здоровьесберегающее, эстетически привлекательно и развивающе. Мебель соответствует росту и возрасту детей, игрушки имеют максимальный для данного возраста развивающий эффект.

В своей работе педагоги активно используют здоровьесберегающие технологии, которые обеспечивают взаимосвязь и взаимодействие всех факторов образовательной среды, направленных на овладение набором простейших норм и способов поведения, способствующих сохранению и укреплению здоровья, формирование субъектной позиции по отношению к собственному здоровью и ценностного отношения к нему участников образовательных отношений, повышение резервных возможностей организма детей.

Педагоги оздоровительных групп разрабатывают методические пособия, направленные на укрепление здоровья воспитанников с туберкулезной интоксикацией (комплексы дыхательных гимнастик, нейроиг и нейроупражнений, игровых упражнений на балансирах и т.п.) (приложение 5,6,7)

Педагоги практикуют применение в группе здоровьесберегающей технологии обучения и воспитания детей в условиях активной сенсорно-развивающей среды. Основными структурными компонентами АСРС являются активная предметно-развивающая среда и определенным образом выстроенное образовательное поле. Построению образовательного поля АСРС способствует гармоничное включение в него режимных моментов, наглядного и образного моделирования, достаточной двигательной активности, любознательности и поиска, оптимальной плотности деятельности детей, работы в режимах дальнего, ближнего зрения, смены зрительных горизонтов, соблюдения санитарно-гигиенических требований. Для размещения материала используются средства сенсорной дидактики (кресты, держатели), подручные средства (окна, простенки и т.п.), последовательное сочетание которых позволяет организовать процесс, как в режиме ближнего зрения, так и в режиме дальнего зрения.

Педагогами нашего детского сада наработана практика использования поддерживающего и продуктивного взаимодействия с родителями в рамках Родительского клуба «Вселенная детства», в котором родители - не пассивные наблюдатели, а активные участники процесса. Эти типы взаимодействия помогают решать актуальные проблемы воспитания детей с туберкулезной интоксикацией при обоюдной готовности воспитывающих взрослых, включают родителей в учебно-воспитательный процесс как равноправных и равноответственных партнеров. (приложение 8).

Анализ эффективности работы по оздоровлению воспитанников с предрасположенностью к туберкулезной интоксикации позволяет сделать вывод, что в учреждении созданы эффективные условия для оздоровления и всестороннего формирования личности ребенка с учетом особенностей его физического, психического развития, индивидуальных возможностей и способностей, обеспечения готовности к школьному обучению, социально-психологическая поддержка детей.

9. СПИСОК ИСПОЛЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

- 1) Алиев М.Н. Физическое воспитание дошкольников с ослабленным здоровьем. - Ашхабад: Тип.ТГУ, 1984. – 180 с.
- 2) Алямовская В.Г. Технология разработки базовой и профильной оздоровительной программы // Дошкольное образование, 2005.
- 3) Аркин Е.А., Благая С.Р. Ослабленные дети в детском саду. – В кн. : Режим в свете педологической характеристики. /Под ред. Шурпе Э.Ю. – М.: Медгиз, 1934. – 88 с.
- 4) Бернштейн Н.А. О построении движений. М.: Медгиз, 1947. 255 с.
- 5) Егоров Б.Б. Оздоровительно-воспитательная работа с ослабленными детьми // Дошкольное воспитание № 12 / 2001, стр. 10.
- 6) Егоров, Б.Б. Ю.Ф. Змановский: система эффективного закаливания / Б.Б. Егоров. М.: Начальная школа: плюс-минус, 2000. - №7. - С.11-19.
- 7) Зайцев, Г.К., Зайцев, А.Г. Твое здоровье. Регуляция психики. СПб.: Детство - пресс, 2001. - 96 с.
- 8) Зарипова Т.П., Ушакова Т.А. Планирование оздоровительной работы // Управление Дошкольным Образовательным Учреждением, № 1 / 2004, стр.32.
- 9) Змановский Ю.Ф. Воспитательно-оздоровительная работа в детском учреждении // Дошкольное воспитание – 1993. - №9 – С.93-95
- 10) Змановский Ю.Ф. Двигательная активность и закаливание – ведущие факторы укрепления здоровья ребенка // Дошкольное воспитание – 1988- №8 – С.45-51
- 11) Змановский Ю.Ф. Здоровый школьник // Дошкольное воспитание – 1995. - №5 – С.11-17
- 12) Змановский Ю.Ф. Нетрадиционные методы оздоровления детей. // Охр.материнства и детства. – 1989. - № 7. – С.24-26.
- 13) Змановский Ю.Ф. Нормальный сон // Дошкольное воспитание – 1988в. - № 5 – С.83-89
- 14) Змановский Ю.Ф. Рациональное питание – 1988. - №7 – С.83-88
- 15) Змановский Ю.Ф. Учеба и здоровье // Дошкольное воспитание – 1988. - № 10 - С.96-100.
- 16) Карепова Т. Г. «Формирование здорового образа жизни у дошкольников» Волгоград, 2009г.
- 17) Кудрявцев В.Т., Егоров Б.Б. «Ослабленный ребенок: развитие и оздоровление», М.: Институт ДО и СВ РАО, 2003.
- 18) Кудрявцев В. Т., Егоров Б. Б. «Развивающая педагогика оздоровления» (дошкольный возраст): Программно-методическое пособие М. ЛИНКА-ПРЕСС, 2000г.

- 18) Кудрявцев, В.Т. Психолого-педагогические принципы развивающей оздоровительной работы с дошкольниками / В.Т. Кудрявцев.- М.: Начальная школа: плюс - минус. - 2000. 62 с.
- 19) Кудрявцева В.Т. «Методические рекомендации по организации двигательного оздоровительных моментов на занятиях дошкольников в группе» М.: Институт ДО и СВ РАО, 2003. 178 с.
- 20) Макарова З.С., Голубева Л.Г. Оздоровление и реабилитация часто болеющих детей в дошкольных учреждениях. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2004.
- 21) Пензулаева Л. И. «Физкультурные занятия в детском саду» М. 2009г.
- 22) Пензулаева Л. И. Оздоровительная гимнастика для детей дошкольного возраста (3-7 лет). – М.: Гуманист. Изд. Центр ВЛАДОС, 2002. – 128 с.
- 23) Практический опыт здоровьесберегающей деятельности в ДОУ / Авт.-сост. А.К. Сундукова, Г.Н. Калайтанова, Е.В. Майгурова. -М.: АРКТИ, 2008.-98 с.
- 24) Социально-оздоровительная технология «Здоровый дошкольник»: Практические разработки / Под ред. Ю.Е. Антонова. - М.: «Педагогическая литература», 2012. - с. 280
- 25) Токаева Т. Э. Будь здоров, дошкольник. Программа физического развития детей 3-7 лет.-Изд-во : Сфера, 2016 г.
- 26) Хухлаева, Д.В. Пути формирования психологического здоровья личности / Д.В. Хухлаева // Педагогическое образование и наука. М., 2000.- №1. С. 55-59.
- Красикова И. С. Дыхательная гимнастика и массаж для детей с ослабленными органами дыхания. – СПб.: КОРОНА принт, 2004. – 160с.: ил.

