

Тема: «Социально – ориентированные технологии и здоровьесберегающая среда в дошкольном образовательном учреждении Уповровский детский сад «Солнышко»

Здоровье детей дошкольного возраста социально обусловлено и зависит от таких факторов, как состояние окружающей среды, здоровье родителей и наследственность, условия жизни и воспитания ребенка в семье, в образовательном учреждении. Значимыми факторами, формирующими здоровье детей, является система воспитания и обучения, включая физическое воспитание, охрану психического здоровья, а также организация медицинской помощи. Начинать формировать здоровье нужно в детстве, когда наиболее прочно закладывается опыт оздоровления, когда стимулом является природное любопытство ребенка, желание все узнать и все попробовать, возрастная двигательная активность и оптимизм. Проблема здоровья и его сохранения в современном обществе стоит на первом месте.

Именно поэтому приоритетной деятельностью Уповровского детского сада является физическое направление развития детей.

В Уповровском детском саду функционируют 16 групп, которые посещают 458 детей в возрасте от 1,6 до 7 лет, средняя наполняемость групп не превышает 28 человек. Для успешной организации работы по физическому воспитанию в ДОО созданы необходимые условия. Имеются: 2 физкультурных зала, спортивная площадка, физкультурные уголки в каждой возрастной группе, которые носят развивающий характер, 3 медицинских кабинета, кабинет логопеда. Работа осуществляется в тесном взаимодействии специалистов детского сада: воспитатели, старшие медицинские сестры, инструктор по физической культуре, учитель – логопед.

Для сохранения и укрепления здоровья детей, их физического развития реализуется основная общеобразовательная программа Уповровского детского сада, в которой образовательная область «здоровье» интегрируется во все виды детской деятельности. В 2010 году коллективом детского сада разработана программа оздоровления и формирования здорового образа жизни «Уповровский крепыш».

Все наши профилактические мероприятия направлены на повышение защитных механизмов самого организма, увеличение его сопротивляемости воздействию неблагоприятных факторов.

1.С целью обеспечения благоприятного течения адаптации детей с 1,6 лет – воспитатели создают в группе обстановку максимально приближенную к домашней, разрешено пребывание родителей в

первые дни вместе с ребенком, практикуется щадящий режим с учетом индивидуальных особенностей ребенка.

2.Выполняются требования санитарно – гигиенического режима: уборка помещений с дезсредствами, кварцевание, соблюдение режима проветривания, выполнение карантинных мероприятий в период повышенной заболеваемости, жесткий утренний фильтр.

3. Использование всех средств физической культуры: физкультурные занятия 3 раза в неделю, утренняя гимнастика, спортивные праздники, развлечения. Подвижные игры воспитатели проводят в зале, на прогулке, в промежутке между образовательной деятельностью, эстафеты и соревнования во время прогулок.

4. Проведение социальных, санитарных и специальных мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний (соблюдение карантинных мероприятий, ионизация воздуха чесноком и луком, просвещение родителей)

Старшая медицинская сестра в тесном сотрудничестве с педиатрами детской поликлиники проводит просветительскую работу среди родителей: оформлены уголки здоровья в каждой группе, проводятся консультации по вопросам профилактики заболеваний, раздается наглядный материал в виде памяток, буклетов, специалисты в период повышенной заболеваемости выходят на родительские собрания, осуществляет вакцинацию детей.

5. В детском саду разработан комплекс закаливающих мероприятий: гимнастика после сна, обширное умывание, ходьба босиком, самомассаж, релаксация, дыхательная гимнастика, полоскание полости рта кипяченой водой, дорожки здоровья, солнечные и воздушные ванны, сон с доступом воздуха в теплое время года, пальчиковая гимнастика, гимнастика для глаз, психогимнастика.

6. Большое внимание уделяется вопросам организации рационального сбалансированного питания детей. Меню в детском саду составляется в соответствии с примерным 10-тидневным меню, разработанным АУТО «Центром технологического контроля». Меню предусматривается использование современных обогащенных пищевых продуктов. Также проводится С-витаминизация 3-го блюда.

7. Старшие медицинские сестры проводят кружковую работу по валеологии и клуб «Неболейка», где дети в игровой форме получают знания о строении человеческого организма, его работе, заболеваниях и способах профилактики, учатся оказывать первую помощь.

8.С целью проведения коррекционной и профилактической работы по предупреждению и профилактике нарушений осанки и плоскостопия у детей организован кружок «Здоровячок», руководителем которого является инструктор по физической культуре.

Одним из обязательных условий физического воспитания, сохранения и укрепления ребенка является открытость педагогического процесса, взаимодействие с семьей дошкольника. Чтобы заинтересовать взрослых членов семьи проблемами формирования здорового образа жизни детей используем следующие формы работы с родителями.

Работа с родителями

1. Информационные стенды для родителей в каждой возрастной группе работают рубрики, освещающие вопросы оздоровления без лекарств (комплексы упражнений для профилактики нарушений опорно-двигательного аппарата, органов зрения, для развития общей и мелкой моторики, пальчиковые игры).
2. Информационные стенды медицинских работников о медицинской профилактической работе с детьми в ДОО.
3. Приобщение родителей к участию в физкультурно-массовых мероприятиях ДОО, проводимых инструктором по физической культуре (соревнования, спортивные праздники, дни открытых дверей, Дни здоровья, и др.).
4. Консультации, беседы с родителями по вопросам оздоровления детей.
5. Родительские собрания, встречи за круглым столом.
6. Привлечение специалистов из медицинских учреждений района и области для участия в родительских собраниях, занятиях родительского всеобуча..

Мы убеждены, что ни одна, даже самая лучшая оздоровительная программа не может дать положительных результатов, если ее задачи не решаются совместно с семьей.

Для повышения эффективности оздоровительной работы в нашем детском саду осуществляется постоянный мониторинг состояния здоровья воспитанников: уровня их заболеваемости: средняя фактическая посещаемость, количество дней, пропущенных на одного ребенка, среднегодовой индекс здоровья, количество детей, состоящих на диспансерном учете, распределение детей по группам здоровья, количество детей, не болевших за год.

Средняя фактическая посещаемость

Год	С 1,5 до 3 лет	С 3 до 7 лет
2011	24,3	70,6
2012	60,3	81,6
2013	66	85

Количество дней, пропущенных на 1 ребенка

Год	С 1,6 до 3 лет	С 3 до 7 лет
2011	1,8	1
2012	1,5	0,9
2011	1	0,7

Среднегодовой индекс здоровья

Год	Проценты
2011	16
2012	30
2013	68

Количество детей, стоящих на диспансерном учете
(дети с хроническими заболеваниями).

Год	Кол-во детей	Проценты
2011	32	9
2012	62	15
2013	60	14

Распределение детей по группам здоровья.

Год	1 группа	2 группа	3 группа	4 группа
2011	57,18	27,39	14,36	1,06
2012	60,31	26,89	12	0,78
2013	58,84	31,25	9,27	0,65

Количество детей, не болевших за год.

Год	С 1,6 до 3 лет	С 3 до 7 лет
2011	0	21 %
2012	8 %	23%
2013	32 %	70 %

Проведя анализ мониторинговых исследований за 2 предыдущих года и 11 месяцев 2013 года, нами сделаны следующие выводы- в ходе реализации программы «Уповровский крепыш» мы добились определенных положительных результаты которые приведены в **таблице. (слайд 13)**

1. Прослеживается положительная динамика посещаемости детей,
(слайд 14)

2. Сокращение количества дней, пропущенных по болезни на одного ребенка,
(слайд 15)

3. Увеличение среднегодового индекса здоровья,
(слайд 16)

4. Уменьшается количество детей с хроническими заболеваниями
(слайд 17)

увеличивается число детей со второй группой здоровья и уменьшается количество детей с четвертой группой здоровья,
(слайд 18)

5. Растёт количество детей не болевших за год.

Но проблемным остается вопрос по высокой заболеваемости детей в межсезонный период (осень, весна). Особенно это относится к детям с 1,6-3 лет.

Перспектива работы по решению проблемы: (слайд 19)

- Налаживание более тесного сотрудничества со специалистами детской консультации по вопросам профилактики вирусных заболеваний, со специалистами центра гигиены и эпидемиологии.

- более жестко осуществлять контроль засоблюдением правил и норм СанПиН в детском саду.

- объединить усилия сотрудников и родителей для эффективной организации физкультурно-оздоровительной, просветительской работы по вопросам укрепления и сохранения здоровья детей, в том числе используя новейшие информационные технологии и традиционные формы просветительской работы (сайт детского сада, памятки, буклеты, практические занятия в рамках дней открытых дверей, родительских собраний и пр.)

- обеспечить методическое сопровождение работы педагогов по использованию здоровьесберегающих технологий в организации образовательного процесса.

К моменту выпуска в школу дети должны не только получить необходимые в этом возрасте представления о себе и о здоровом образе жизни, правилах безопасного поведения, гигиены, охраны здоровья, но и иметь стойкие навыки и привычки в этой области.

И только совместными усилиями можно добиться этого результата и обеспечить здоровье наших детей на долгие годы вперед.