

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**СТАРООСКОЛЬСКИЙ ФИЛИАЛ
(СОФ НИУ «БелГУ»)**

ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

КАФЕДРА ПЕДАГОГИКИ И ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ

**ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ ДОО ПО СОХРАНЕНИЮ И
УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ**

Выпускная квалификационная работа
обучающейся по направлению подготовки
44.03.01 Педагогическое образование, профиль Дошкольное образование
заочной формы обучения, группы 92061362
Супряга Алены Ивановны

Научный руководитель:
к.п.н., доцент
Л.И.Доценко

Старый Оскол 2017

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
Глава I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО СОХРАНЕНИЮ И УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ	
1.1. Сохранение и укрепление здоровья детей в дошкольной образовательной организации как педагогическая проблема	Error! Bookmark not defined.
1.2. Специфика деятельности специалистов дошкольной образовательной организации по сохранению и укреплению здоровья детей	Error! Bookmark not defined.
1.3. Формы взаимодействия специалистов дошкольной образовательной организации по сохранению и укреплению здоровья детей	Error! Bookmark not defined.
Глава II. ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО СОХРАНЕНИЮ И УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ	
2.1. Мониторинг взаимодействия специалистов дошкольной образовательной организации по сохранению и укреплению здоровья детей	Error! Bookmark not defined.
2.2. Работа по взаимодействию специалистов дошкольной образовательной организации по сохранению и укреплению здоровья детей	Error! Bookmark not defined.
2.3. Методические рекомендации по взаимодействию специалистов дошкольной образовательной организации в сохранении и укреплении здоровья детей	Error! Bookmark not defined.
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	Error! Bookmark not defined.
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ	38
ПРИЛОЖЕНИЕ	44

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования обусловлена необходимостью сохранения и укрепления здоровья ребенка в условиях развития и модернизации образовательного процесса на современном этапе.

Федеральный государственный стандарт дошкольного образования (ФГОС ДО) ставит перед собой задачу по охране и укреплению физического и психического здоровья детей, что невозможно без организации взаимодействия специалистов дошкольной образовательной организации (ДОО).

Важнейшей характеристикой системы дошкольного образования является качество работы по сохранению здоровья детей (на сегодняшний день в РФ уменьшается количество детей, поступающих в дошкольные образовательные учреждения совершенно здоровыми и увеличивается количество детей, имеющих различные хронические заболевания). Поэтому физическое развитие и сохранение здоровья ребенка являются приоритетными направлениями.

Следует отметить, что сохранению и укреплению здоровья способствует система здоровьесберегающих форм жизнедеятельности человека - здоровый образ жизни, который закладывается с раннего возраста. На формирование системы знаний и умений в области познания ребенка самого себя, своих возможностей и способов их развития наибольшее влияние оказывают образовательные учреждения, на которые возлагаются задачи по формированию здорового образа жизни, исходя из социальных основ здоровья и осознания ответственности общества за здоровье детей.

Современные условия жизни и профессиональной деятельности предъявляют исключительно высокие требования к состоянию здоровья

психической устойчивости, физическому развитию подготовленности человека. Эффективность творческой, профессиональной, спортивной деятельности полностью обусловлена здоровьем человека. Для достижения здоровья и гармоничного развития дошкольника через формирование навыков здорового образа жизни необходимо соответствующее построение педагогического процесса, совместных усилий всего коллектива ДОО, а также большая работа педагогов и воспитателей.

Первоочередной задачей дошкольного образовательного учреждения является укрепление здоровья ребенка. Поэтому очень важна оздоровительная работа, проводимая в ДОО и представляющая собой систему лечебно-профилактических и оздоровительных мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей. Известно, что здоровье формируется под воздействием целого комплекса факторов (особенности внутриутробного развития, наследственная предрасположенность, социальные условия и другие факторы). К наиболее значимым внешним факторам, определяющим развитие ребенка, относится семейное воспитание, так же важное значение приобретает организации взаимодействия специалистов ДОО по сохранению и укреплению здоровья детей.

Проблемы дошкольного детства как особого периода жизни человека становятся в центре внимания педагогов, психологов, социологов (М.М. Безруких, Л.Б. Валова, А.Н. Давидчук, Т.Н. Доронова, Е.И. Герасимова, Н.П. Флегонтова, Т.В. Фуряева).

В исследование и решение проблемы здоровья детей, формирования здорового образа жизни у детей внесли вклад в различное время ученые различных наук: философы: К.Гельвеций, Дж.Локк, М.В.Ломоносов и др.; психологи и физиологи: В.М.Бехтерев, Л.С.Выготский и др.; ученые - медики: Н.А.Амосов, В.Ф.Базарный, И.И.Брехман, И.И.Буянов, В.П.Казначеев, Ю.П.Лисицин, Б.Н.Чумаков и др.; педагоги:

Ш.А.Амонашвили, В.К.Зайцев, В.В.Колбанов, Я.Корчак, С.В.Попов, В.А.Сухомлинский и др.

Отдельные аспекты организации педагогического процесса и педагогического взаимодействия с целью сохранения здоровья ребенка находим у педагогов XX века - Ш.А.Амонашвили, В.А.Сухомлинского, Я.Корчака, К.Роджерса.

Проблема исследования: новые социокультурные условия диктуют необходимость в изучении взаимодействия специалистов дошкольной образовательной организации по сохранению и укреплению здоровья детей, но на практике условия эффективности не выполняются: поскольку отсутствует достаточное число научно-методических разработок по данному вопросу.

Объектом исследования является сохранение и укрепление здоровья детей.

Предмет исследования: сохранение и укрепление здоровья детей в процессе взаимодействия специалистов дошкольной образовательной организации.

Выявление возможностей взаимодействия специалистов дошкольной образовательной организации по сохранению и укреплению здоровья детей стало **целью** нашего исследования.

В связи с проблемой, объектом и предметом исследования были поставлены **задачи**:

1. Теоретически обосновать процесс взаимодействия специалистов ДОО по сохранению и укреплению здоровья детей.
2. Выявить специфику деятельности по сохранению и укреплению здоровья детей в дошкольной образовательной организации.
3. Провести педагогическое исследование взаимодействия специалистов дошкольной образовательной организации по сохранению и укреплению здоровья детей.
4. Представить методические рекомендации по взаимодействию

специалистов дошкольной образовательной организации по сохранению и укреплению здоровья детей.

Гипотезой исследования стало предположение о том, что работа по сохранению и укреплению здоровья детей в условиях дошкольной образовательной организации будет эффективной, если она будет проводиться в тесном взаимодействии всех специалистов: воспитателей, родителей, психолога, логопеда и т.д.

Методы исследования. Для решения поставленных задач и проверки исходных положений использована совокупность следующих методов: изучение и теоретический анализ философской, психологической, педагогической литературы; педагогическое наблюдение; беседы с воспитателями, ретроанализ собственной педагогической деятельности; методы самооценки и экспертной оценки; методы математической статистики, изучение нормативно-правовых документов в сфере образования.

Методологическую базу исследования составили теории отечественных и зарубежных ученых в области детской психологии и истории педагогической мысли, передового педагогического опыта.

При проведении исследования мы опирались на фундаментальные психолого-педагогические исследования: культурно-историческую теорию развития поведения и психики человека Л.С. Выготского, разработанную им возрастную периодизацию, понятие о «сензитивных периодах», «зоне ближайшего развития», теорию развивающего обучения; учение А.Н. Леонтьева о деятельности как условии, средстве и источнике развития психики ребенка; теории поэтапного формирования умственных действий П.Я. Гальперина, труды Н.Н. Поддьякова, Л.А. Венгера об особенностях интеллектуального развития детей в дошкольный период; теорию «амплификации» детского развития в дошкольном детстве А.В. Запорожца; психологии детской игры и периодизация психического развития Д.Б. Эльконина; концепцию В.Т. Кудрявцева о социокультурном феномене дошкольного детства; концепцию детства В. В. Зеньковского, в которой

подчеркивается особая роль игры в детстве.

Современные педагогические теории: теория интеграции средств обучения, которая находится в стадии научного осмысления (Г. М. Киселева, Ю. Н. Рюмина, С. М. Зырянова, В. С. Безрукова и др.).

Практическая база исследования: муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад Ромашка» село Ольшанка Чернянского района Белгородской области.

Структура выпускной квалификационной работы обусловлена логикой исследования и включает введение, две главы, заключение и список использованной литературы.

Во введении обоснована актуальность исследования, определены объект, предмет, цель, задачи, гипотеза исследования, методы, методологическая и практическая база исследования; дана структура ВКР.

В первой главе «Теоретический анализ взаимодействия специалистов ДОО по сохранению и укреплению здоровья детей» сохранение и укрепление здоровья детей в ДОО раскрывается как педагогическая проблема, выявлена специфика деятельности по сохранению и укреплению здоровья детей в ДОО, проанализированы формы взаимодействия специалистов ДОО по сохранению и укреплению здоровья детей.

Во второй главе «Педагогическое исследование взаимодействия специалистов ДОО по сохранению и укреплению здоровья детей» проведена диагностика профессиональной компетенции родителей в вопросах здоровьесбережения и отношения дошкольников к здоровому образу жизни, проведена работа по взаимодействию специалистов ДОО по сохранению и укреплению здоровья детей, разработаны методические рекомендации по взаимодействию специалистов ДОО в сохранении и укреплении здоровья детей.

В заключении обобщены результаты исследования, изложены его основные выводы, подтверждающие гипотезу и положения, выносимые на защиту.

Объем работы составляет 80 страниц.

Список использованной литературы состоит из 43 источников.

Глава I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОБЛЕМЫ ПО СОХРАНЕНИЮ И УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ В ДОУ

1.1. Сохранение и укрепление здоровья детей как педагогическая проблема

Известно, что дошкольный возраст является решающим этапом в формировании фундамента физического и психического здоровья ребенка. В этот период идет интенсивное развитие органов и становление функциональных систем организма. Наметившаяся в последние 10 лет устойчивая тенденция ухудшения здоровья дошкольников диктует необходимость поиска механизмов, позволяющих изменить эту ситуацию [7].

Необходимость сохранения и укрепления здоровья детей, посещающих дошкольные образовательные учреждения, в действительности, переходит в педагогическую плоскость. Значительную часть своего времени сегодня большая часть детей проводит в дошкольных образовательных учреждениях. Это предполагает, что все больше функций по воспитанию и развитию детей ложится на педагогов-воспитателей ДОУ. Именно это заставляет педагогическую общественность принимать на себя значительную долю ответственности за здоровье детей в плане его сохранения, формирование личности, способной принимать ответственные решения в отношении собственного здоровья и здоровья других.

В. А. Сухомлинский писал: «Я не боюсь ещё и ещё раз повторить: забота о здоровье - это важнейший труд воспитателя. От жизнерадостности, бодрости детей зависят их духовная жизнь и мировоззрение, умственное развитие, прочность знаний, вера в свои силы. Если измерить мои заботы

и тревоги о детях в течение первых четырех лет обучения, то добрая половина их — о здоровье» [26].

Здоровье и отношение к здоровью как педагогов, так и дошкольников имеет большое значение и в связи с тем, что дошкольные образовательные учреждения являются важнейшим звеном социализации детей, где среди других ценностей усваивается ценность здоровья, формируется мотивация на сохранение своего здоровья и здоровья окружающих.

В настоящее время можно с уверенностью утверждать, что именно педагог в состоянии сделать для здоровья ребенка-дошкольника больше, чем врач. Это не значит, что педагог должен подменять медицинского работника. Просто коллектив дошкольного образовательного учреждения должен работать так, чтобы нахождение детей в детском саду не наносило ущерба их здоровью, а приносило положительные эмоции и необходимые знания и умения [19].

Благодаря совместному взаимодействию всего педагогического коллектива ДООУ, получение первоначальных представлений об организме человека, здоровье и факторах, на него влияющих должны быть направлены на привитие дошкольникам следующих необходимых в реальной действительности знаний, умений и навыков способствующих:

- получению знаний о живой природе и присущих ей закономерностях;
- усвоению знаний о жизнедеятельности и средообразующей роли живых организмов;
- пониманию методов познания живой природы;
- освоению представлений о жизнедеятельности собственного организма;
- проведению наблюдений за состоянием собственного организма, развитию познавательных интересов, интеллектуальных и творческих способностей в процессе проведения наблюдений за живыми организмами,

воспитанию позитивного ценностного отношения к живой природе, собственному здоровью и здоровью других людей;

- привитию культуры поведения в природе;
- использованию приобретенных знаний и умений в повседневной жизни для заботы о собственном здоровье и здоровье окружающих;
- оценке последствий своей деятельности по отношению к природной среде, собственному организму, здоровью других людей;
- соблюдению правил поведения в окружающей среде, норм здорового образа жизни, профилактики заболеваний, травматизма и стрессов, вредных привычек [15].

Следует отметить, что сохранению и укреплению здоровья способствует система здоровьесберегающих форм жизнедеятельности человека – здоровый образ жизни, который закладывается с раннего возраста. На формирование системы знаний и умений в области познания ребенка самого себя, своих возможностей и способов их развития наибольшее влияние оказывают образовательные учреждения, на которые возлагаются задачи по формированию здорового образа жизни, исходя из социальных основ здоровья и осознания ответственности общества за здоровье детей. Современные условия жизни и профессиональной деятельности предъявляют исключительно высокие требования к состоянию здоровья психической устойчивости, физическому развитию подготовленности человека [27].

В образовательном учреждении необходимо стремиться сохранить и укрепить здоровье не только детей в целом, но и каждого отдельного ребенка. Формирование ценностных установок на здоровый образ жизни должно рассматриваться как индивидуальная жизненная потребность ребенка.

Особенно важным в этом отношении является дошкольный возраст, в котором формируются жизненные, общественно значимые нормы и ценности, осваивается социальная среда, осознается свое место и предназначение в окружающем мире. Таким образом, педагогическая

поддержка должна осуществляться в личностно ориентированном ключе, предполагающем основной задачей развитие индивидуальности ребенка [11].

Роль педагога ДООУ состоит в организации педагогического процесса, сберегающего здоровье ребёнка дошкольного возраста и воспитывающего ценностное отношение к здоровью. В ходе совместной деятельности с детьми педагог, сотрудничая с семьёй, обеспечивает восхождение дошкольника к культуре здоровья.

Единство физического, психологического здоровья и эмоционального благополучия ребенка, не сводится к узко педагогическим средствам физического воспитания и медицинским мероприятиям. Оно предусматривает создание оптимальных условий, обеспечивающих полноценную жизнедеятельность детей в дошкольном учреждении.

Это:

- профессионализм педагогических кадров;
- соответствующее материально-техническое оснащение ДООУ;
- организация деятельности ДООУ, основанная на эффективных результатах научно-методологических исследований в области развития и оздоровления дошкольников;
- мотивация коллектива на внедрение инновационных процессов, способствующих развитию и укреплению здоровья воспитанников [28].

Задачи по сохранению и укреплению здоровья:

Разработать алгоритм деятельности участников образовательного процесса дошкольного учреждения, ориентированный на сохранение и укрепление здоровья.

Обеспечить условия для сохранения, укрепления физического и психического здоровья детей в соответствии с их возрастными особенностями.

Изучить и внедрить в практику ДООУ современные технологии обучения здоровому образу жизни, обеспечивающие сохранение и

укрепление здоровья детей путем развития здоровьесберегающих умений и навыков, формирования привычки думать и заботиться о своём здоровье.

Создать оздоровительный микроклимат, соответствующую предметную среду для обеспечения двигательной активности ребёнка.

Активизировать педагогический потенциал семьи в вопросах формирования ценностей здоровья через вовлечение родителей в совместную деятельность, а так же организацию консультативной помощи по вопросам физического воспитания и оздоровления детей.

Таким образом, в педагогической науке и практике ведутся поиски и разработки различных воспитательных программ и технологий, которые призваны решать проблемы развития личности, обогащения его души духовными и материальными ценностями, созданными за всю историю человечества. Исследуются методы, способы и пути передачи социального опыта, богатства традиций, ценностей и культуры подрастающему поколению. Дошкольников необходимо учить не только тому, чтобы они правильно воспринимали существующие нравственные принципы и знали высшие человеческие ценности, но и тому, чтобы основы общечеловеческих ценностей стали регулятором их поведения в каждодневных жизненных ситуациях.

1.2. Социально- психологические факторы оказывающие влияние на состояние здоровья детей

В современном обществе проблема сохранения и укрепления здоровья детей является как никогда ранее актуальной. Это объясняется тем, что к ним предъявляются весьма высокие требования, соответствовать которым могут только здоровые дети.

Известно, что здоровье формируется под воздействием целого комплекса факторов особенности внутриутробного развития, наследственная предрасположенность, социальные условия и др.). К наиболее значимым

внешним факторам, определяющим развитие ребенка, относится семейное воспитание. Родители имеют возможность развивать личность ребенка, исходя из его индивидуальных возможностей, которые знают лучше, чем кто-либо другой. Они несут ответственность за его физическое, нравственное, умственное, социальное воспитание и развитие [17].

Важнейшим условием воспитания здорового ребенка является двигательная активность, которая оказывает благоприятное воздействие на формирующийся организм. Двигательная активность детей 3—7 лет имеет ярко выраженные индивидуальные проявления, что определяется, прежде всего, индивидуально типологическими особенностями нервной системы и физического развития, степенью самостоятельности ребенка и устойчивостью его интересов к определенным играм и физическим упражнениям. Значимая роль в формировании двигательной активности принадлежит взрослым.

Стоит отметить, что если ранее ухудшение здоровья детей рассматривалось как результат неблагоприятного воздействия социально-экономических и экологических факторов, то в настоящее время, также рассматривается неблагоприятное влияние на здоровье и сугубо педагогических факторов [4].

Медицинская наука не может повлиять на социально-экономическое благополучие общества, но она может проанализировать и оказать свое влияние на разнообразный спектр факторов, оказывающих риск на здоровье детей. Сложность проблемы анализа заключается в том, число факторов риска увеличивается с каждым годом и спектр их влияния на детский организм достаточно широк. На сегодняшний день их насчитывают около 3000 [13]. Не являясь основной причиной болезни, они могут приводить к функциональному отклонению роста и развития детского организма.

К основным факторам риска можно отнести:

– несоблюдение правил здорового образа жизни (курение, употребление алкоголя, наркотиков родителями), нерациональное питание,

наличие стрессовых ситуаций, постоянного психоэмоционального напряжения, гиподинамии, неблагоприятных материально-бытовых условий, психологического климата в семье и т. д.);

– неудовлетворительное состояние окружающей среды (загрязнение воздуха вредными веществами, воды, почвы, повышение радиационных, магнитных и других излучений, условия проживания, образ жизни);

– отягощенная наследственность (наследственная предрасположенность к заболеваниям, наличие генетического риска);

– недостаточно эффективная работа здравоохранения (низкое качество, труднодоступность и несвоевременность оказания медицинской помощи).

– социальное и экономическое положение общества [15].

К факторам, которые непосредственно определяют здоровье детей, можно отнести, например, влияние окружающей среды, в то время как к факторам, опосредованно оказывающим влияние на здоровье детей, можно отнести профессиональную деятельность родителей, их социальный статус, генетическую предрасположенность к заболеваниям и т.д.

На показатели здоровья детей дошкольного возраста могут оказывать влияние и отдельные факторы риска:

1) факторы риска в период беременности и родов: возраст родителей к моменту рождения ребенка, наличие у них хронических заболеваний, острых заболеваний у будущей матери, прием в период беременности токсичных препаратов, наличие психических травм, различных осложнений во время беременности и родов и пр.;

2) факторы риска в период раннего детства: недостаточная или избыточная масса тела при рождении, вид вскармливания, наличие заболеваний в течение первого года жизни и пр.;

3) факторы риска, которые отражают различные условия и образ жизни детей: условия проживания, уровень образования родителей и их

доход, вредные привычки родителей, численность и состав семьи, психологическая обстановка в семье, выполнение родителями профилактических и лечебных мероприятий [20].

Разберем поподробнее те факторы, которые влияют на детское здоровье.

Здоровье родителей. Как известно, генетическая составляющая играет довольно важную роль в становлении здоровья. Однако многие списывают на наследственность гораздо больше, чем стоило бы. На самом деле, вероятность развития тех или иных патологических состояний в большей степени зависит от воздействия окружающей среды.

Экология. К сожалению, этот фактор оказывает достаточно значимое влияние на формирование здоровья ребенка. Во время беременности будущей маме желательно больше находиться в зеленых зонах, не дышать дымом и выхлопными газами. После рождения ребенка нужно гулять с ним на природе, выезжать на лето к морю либо подальше от шумного города, например, в деревню.

Микроклимат в семье. Данный фактор играет очень важную роль на становление здоровья ребенка. Многие специалисты утверждают, что болезни, с которыми сталкивается человек на протяжении всей своей жизни, в большей части имеют психосоматическую природу. Это значит, что они провоцируются какими-то неприятностями, неразрешенными конфликтами и другими проблемами.

У маленьких детей весь их мир – это семья, влияние постоянных скандалов и ссор приводит не только к психологическим травмам, но и к явным заболеваниям. Кроме того дети с эмоциональной нестабильностью часто становятся агрессивными, связываются с дурными компаниями, что соответствующим образом сказывается на состоянии их здоровья.

Образ жизни. Основное влияние на здоровье ребенка оказывает тот образ жизни, который ведет семья и согласно которому приходится жить ему самому. Этот фактор включает в себя несколько подпунктов, а именно

правильное рациональное питание, адекватные физические нагрузки и воздействие свежего воздуха (закаливание, прогулки и т.п.).

Питание. Здоровье ребенка и правильное рациональное питание тесно взаимосвязаны. Многие уверены, что здоровые дети должны есть исключительно по расписанию – четыре раза в день. Однако такое мнение ошибочно. При правильном подходе к питанию ребенок должен есть по аппетиту, соответственно не нужно заставлять его есть, если он не хочет. Родители должны грамотно распределить питательный набор на целый день, так, чтобы ребенок получал все необходимые ему вещества, обеспечивающие полноценный рост и развитие.

Физические нагрузки. Детей нужно с малых лет привлекать к спорту. Еще с грудничками можно посещать занятия в бассейне, ходить на сеансы массажа и лечебной физкультуры. Деткам более старшего возраста на пользу пойдут различные платные тренировочные мероприятия, либо просто длительные прогулки на свежем воздухе. Особенно полезно проводить максимально много времени с ребенком, показывая ему на своем примере, что физкультура и спорт это хорошо. Отличной традицией являются семейные воскресные прогулки на роликах, утренние либо вечерние пробежки на ближайшем стадионе.

Во время любых спортивных занятий родителям стоит учитывать, что кровообращение у ребенка работает гораздо лучше, чем у взрослого, поэтому одевать активного малыша нужно легче, чем себя.

Свежий воздух и закаливание. Чтобы вырастить действительно здорового малыша нужно уделять время его закаливанию. Это и обливания прохладной водой, и прогулки в любую погоду, и хождение босиком. Благодаря этому ребенок будет нормально переносить сквозняки, похолодания, атаки микробов и вирусов, а при заболеваниях выздоровление будет наступать намного быстрее [4].

Социальные факторы и факторы окружающей среды действуют на организм ребенка не каждый сам по себе в отдельности, а во взаимодействии

с другими факторами, например, наследственными. Таким образом, заболеваемость детей зависит как от среды, в которой они находятся, так и от отягощенной наследственности, а также от законов роста и развития.

Для каждого возрастного периода возможно преобладание тех или других факторов риска, что определяет необходимость дальнейшего дифференцированного подхода к оценке роли и вклада отдельных факторов в развитие заболеваний у детей.

Итак, здоровье детей дошкольного возраста зависит от комплексного влияния различных по своему характеру, направленности и силе факторов. Изучение факторов осложняется тем, что они, взаимодействуя друг с другом, меняются во времени и их влияние на уровень показателей здоровья детей далеко не одинаков [22].

Таким образом, знание различных факторов риска, оказывающих влияние на развитие болезней у детей, позволит более эффективно планировать и осуществлять профилактические и оздоровительные мероприятия в деле охраны здоровья детей дошкольного возраста. Этого можно добиться, если попытаться реализовать комплекс мероприятий, направленных на: подготовку будущих родителей к рождению здоровых детей, работу с семьями по пропаганде здорового образа жизни, вовлечению родителей в процесс оздоровления детей, создание и внедрение оздоровительных программ в детских дошкольных образовательных учреждениях и т.д.

1.3. Взаимодействие специалистов ДОО по сохранению и укреплению здоровья детей

Взаимодействие специалистов в дошкольном образовательном учреждении является неотъемлемым звеном успешного обучения и воспитания детей.

Полноценное формирование личности ребенка не может состояться без всестороннего развития. Успех совместной педагогической работы с детьми во многом зависит от правильно организованного взаимодействия учителя-логопеда, воспитателей, педагога-психолога, музыкального руководителя, инструктора по физической культуре, медицинских работников и родителей. Каждый из них, решая свои задачи, определенные образовательными программами и положениями о ДООУ, принимает участие в формировании и закреплении правильных речевых навыков у детей, развитии сенсомоторной сферы, высших психических процессов и укреплении здоровья [23].

Содержание и структура педагогической поддержки во многом зависит от компенсаторных возможностей ребенка, зоны его актуального и ближайшего развития, личностно - ориентированного подхода.

Поэтому ведущими идеями взаимодействия специалистов ДООУ по сохранению и укреплению здоровья детей являются:

- личностно-ориентированное взаимодействие специалистов на интегрированной основе;
- индивидуализация развивающей деятельности;
- учет компенсаторных и потенциальных возможностей ребенка;
- интеграция методов развивающего образования, усилий и возможностей родителей, педагогов и врачей [18].

Все специалисты работают под руководством старшего воспитателя который организуют их взаимодействие в педагогическом процессе ДООУ.

Взаимодействие в работе начинается с психолого-медико-педагогического обследования, которое проводится старшим воспитателем совместно с педагогом-психологом ДООУ.

Задача обследования - определить уровень общего развития каждого ребенка. Педагогическая диагностика позволяет определить уровень знаний и умений, подобрать индивидуальные программы развития, дифференцировать планирование образовательного процесса и проследить динамику развития детей.

Творческой группой педагогов ДОО подбираются диагностические карты, позволяющие зафиксировать уровень развития той или иной деятельности каждого ребенка в динамике: игровые тестовые задания; игровые проблемные ситуации.

Основные направления взаимодействия специалистов ДОО по сохранению и укреплению здоровья представлены в таблице 1.1.

Таблица 1.1

Направления взаимодействия специалистов ДОО по сохранению и укреплению здоровья

Направление работы	Задачи
Работа с детьми	<ul style="list-style-type: none"> - укреплять здоровье детей и улучшать их двигательный статус с учетом индивидуальных возможностей и способностей; - формировать у детей осознанное отношение к своему здоровью, учить их понимать значение и преимущество хорошего самочувствия; - удовлетворять потребность детей в движении; - стимулировать развитие у детей навыков личной гигиены и осуществлять контроль за их выполнением; - формировать у детей потребность к занятиям физической культурой и эмоционально-положительное отношение ко всем видам двигательной активности; - обогащать представления и умения в подвижных играх и упражнениях; - целенаправленно развивать физические качества; - формировать умение сохранять правильную осанку; - воспитывать чувство уверенности в себе.
Работа с педагогами	<ul style="list-style-type: none"> - изучать научные исследования в области охраны здоровья детей, здоровьесберегающих технологий, экологического образования, формирования потребности в здоровом образе жизни; - внедрять современные инновации в области физического развития детей; образовательные программы и технологии обучения и воспитания с учетом функциональных и возрастных особенностей детей; - неукоснительно соблюдать гигиенические требования к организации жизнедеятельности детей в условиях МДОУ; - разработать консультации для родителей по вопросам сохранения здоровья детей; - организовывать спортивно-оздоровительную работу, дифференцированную в зависимости от физических и психоэмоциональных особенностей ребенка.
Работа с родителями	<ul style="list-style-type: none"> - формировать мотивацию здоровья и поведенческих навыков здорового образа жизни у членов семьи; - обогащать опыт оздоровительной деятельности в семье, способствовать накоплению у родителей знаний по грамотной организации оздоровительной деятельности в семье; - активизировать родительский интерес, творчество, самостоятельный поиск способов решения проблем в области здоровья; - оказывать адресную помощь родителям в вопросах сохранения и укрепления здоровья; - изучать, обобщать и распространять положительный опыт семейного воспитания; - создать установку на совместную работу с целью решения психолого-педагогических проблем развития ребенка.

Таким образом, воспитатель включает в свои повседневные обязанности наблюдение за состоянием здоровья детей в каждый период обучения. Воспитатель контролирует активность, расширяет словарный запас, совершенствует мелкую моторику, развивает основные психические

процессы. Эти мероприятия проявляются не только на специальных занятиях, но и в течение всего дня, во время основных режимных моментов ДООУ. Кроме того, воспитатель управляет процессом взаимодействия с семьями воспитанников.

Музыкальный руководитель на занятиях проводит работу по активизации внимания, воспитанию музыкального ритма, ориентировки в пространстве. Педагог осуществляет подбор и внедрение в повседневную жизнь детей произведений, прослушивание которых способствует нормализации процессов засыпания и пробуждения. Использование музыкального фона в процессе игровой, трудовой и учебной деятельности повышает работоспособность детей, стимулирует их внимание, память, мыслительные процессы, сводит к минимуму поведенческие и организационные проблемы [28].

Отрицательно сказывается на здоровье долгое пребывание детей в сидячем положении. Поэтому использование здоровьесберегающих технологий является важным условием в ходе занятий. Помимо традиционных физминуток на определенном этапе включаются: режим смены поз, кинезиотерапия, психогимнастика, гимнастика для глаз, упражнения для профилактики плоскостопия, сколиоза [16].

В ДООУ уделяется серьезное внимание физической культуре. Инструктор по физической культуре работает над оздоровлением детского организма, постановкой диафрагмально - речевого дыхания, совершенствованием просодических компонентов речи, координации основных видов движений, мелкой моторики руки, над формированием положительных личностных качеств в поведении ребенка: общительности, умения рассчитывать свои силы, над воспитанием самоконтроля, смелости, решительности, отзывчивости и др.

Медицинская сестра осуществляет консультативно - просветительную работу с педагогами и родителями по профилактике заболеваний и соблюдению санитарно - гигиенических правил; оказывает необходимую

помощь администрации и педагогическому коллективу ДООУ в решении задач по сохранению и укреплению здоровья воспитанников, дает рекомендации родителям по лечению и реабилитации детей, направляет их в случае необходимости к другим специалистам; участвует в медико-психолого-педагогическом обследовании состояния здоровья ребенка по запросам педагогов или родителей с привлечением специалистов других профилей; при поступлении ребенка в ДООУ собирает у родителей дополнительные сведения об особенностях его развития и поведения; участвует в родительских собраниях.

Наиболее приоритетными формами взаимодействия специалистов в ДООУ выступают: педсоветы, консультации, тренинги, семинары-практикумы, деловые игры, круглые столы, анкетирование, просмотр и анализ открытых занятий [15].

В процессе такого взаимодействия удастся вооружить сотрудников теоретическими и практическими знаниями в области педагогики и психологии. А также сформировать необходимые умения и навыки, активизировать обмен информацией, практическим опытом, выработать потребность в непрерывном самообразовании. Созданию единой, сплоченной команды, координации действий помогают психолого-медико-педагогические консилиумы, где обсуждаются актуальные вопросы профилактики, обеспечивается интегрированное коррекционно - развивающее образование, преемственность между специалистами, что стимулирует работу ДООУ по сохранению и укреплению здоровья дошкольников.

Таким образом, взаимодействие всех заинтересованных лиц по сохранению и укреплению здоровья детей положительно сказывается на качестве работы дошкольного образовательного учреждения.

ВЫВОДЫ ПО ПЕРВОЙ ГЛАВЕ

Рассмотрев педагогическое исследование организации взаимодействия специалистов ДООУ по сохранению и укреплению здоровья детей мы пришли к следующим выводам.

Изучив сохранение и укрепление здоровья детей как педагогическую проблему, мы определили, что необходимость сохранения и укрепления здоровья детей, посещающих дошкольные образовательные учреждения, в действительности, переходит в педагогическую плоскость. Именно это заставляет педагогическую общественность принимать на себя значительную долю ответственности за здоровье детей в плане его сохранения, формирование личности, способной принимать ответственные решения в отношении собственного здоровья и здоровья других.

Определив социально- психологические факторы оказывающие влияние на состояние здоровья детей, выявлено, что к факторам, которые непосредственно определяют здоровье детей, можно отнести влияние окружающей среды, в то время как к факторам, опосредованно оказывающим влияние на здоровье детей, можно отнести профессиональную деятельность родителей, их социальный статус, генетическую предрасположенность к заболеваниям и т.д.

Рассмотрев взаимодействие специалистов ДООУ по сохранению и укреплению здоровья детей, определено, что ведущими идеями взаимодействия специалистов ДООУ по сохранению и укреплению здоровья детей являются: личностно-ориентированное взаимодействие специалистов на интегрированной основе; индивидуализация развивающей деятельности; учет компенсаторных и потенциальных возможностей ребенка; интеграция методов развивающего образования, усилий и возможностей родителей, педагогов и врачей.

Глава 2. ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ДОУ ПО СОХРАНЕНИЮ И УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

2.1. Описание базы исследования

Федеральный государственный образовательный стандарт (ФГОС) четко устанавливает тенденции к усилению здоровьесберегающей составляющей дошкольного образования.

Сущность опыта педагогического коллектива «Детский сад «Россияночка»» поселка Чернянка Белгородской области заключается в системном подходе педагогического коллектива к формированию у детей дошкольного возраста мотивации здоровья и поведенческих навыков здорового образа жизни.

Цель работы детского сада - всестороннее формирование личности ребенка с учетом особенностей его физического, психического развития, индивидуальных возможностей и способностей; обеспечение готовности к школьному обучению.

Основными задачами детского сада являются:

- охрана и укрепление физического и психического здоровья детей, создание условий, обеспечивающих эмоциональное благополучие каждого ребенка;
- создание развивающей предметно-пространственной среды, обстановки психического комфорта для каждого ребенка и условий для разнообразной деятельности;
- организация педагогически целесообразного воздействия, учитывающего особенности развития ребенка;
- своевременное выявление и квалификация тех или иных неблагоприятных вариантов развития ребенка;
- вовлечение родителей в образовательный процесс, формирование у них компетентной педагогической позиции по отношению к собственному ребенку.

В ДОУ разработаны педагогические модели организации валеологического образования детей. Внедряется комплексно-целевая программа развития воспитательно-образовательной и оздоровительной работы. На основе диагностики отслеживаются результаты состояния здоровья детей, и оказывается своевременная помощь.

На каждую возрастную ступень заполняется «Паспорт здоровья» и «Индивидуальная карта изучения физического развития ребенка, где отражаются:

- физическое здоровье ребенка;
- диспансеризация;
- анализ пропусков;
- заболеваемость;
- график заболеваемости;
- результат оздоровления детей и др.

Программа реализуется через создание комплекса мер психолого-медико-педагогической защиты развития дошкольника, организацию работы ДОУ по формированию социально-культурной среды для ребенка, создание условий для благоприятного психологического климата и развития у детей коммуникативных навыков, вовлечение семьи в реализацию программы.

Разработаны основные пути реализации программы:

- проведение комплексной оценки состояния здоровья детей;
- организация действенной системы по формированию здорового образа жизни;
- освоение и использование в работе с детьми здоровьесберегающих технологий;
- введение оздоровительных методик;
- вовлечение в деятельность по укреплению здоровья родителей;
- функционирование мониторинга валеологического развития сада, введение в учебно-воспитательный процесс цикла занятий «Уроки здоровья».

Особое место в работе с детьми уделяется валеологическому воспитанию: проводятся различные мероприятия с целью приобретения детьми опыта, рассматривается круг вопросов: каков ребенок вообще, «чем мое «я» отличается от других детей, кто помогает мне развиваться, что зависит от меня самого»; на занятиях вводятся элементы физической и психической гигиены, элементы управления собой, аутотренинг.

Выделяются два направления работы с детьми:

- создание, развитие позитивных для здоровья факторов;
- преодоление, уменьшение факторов риска.

Параллельно проводится работа с педагогами по следующим разделам:

- валеологическая азбука;
- элементарные технологии сохранения здоровья;
- валеологические подходы к воспитательно-образовательному процессу.

ДОО поддерживает тесную связь с родителями по формированию здорового образа жизни (ЗОЖ) детей: проводятся собрания, консультации, круглые столы, которые дают возможность своевременно информировать их о здоровье и физическом развитии детей и оказывать практическую помощь. В детском саду создана и функционирует система оздоровления детей, модель двигательной активности в соответствии с возрастными особенностями; отслеживаются факторы, влияющие на здоровье ребенка; функционирует мониторинг валеологического развития.

Опыт работы ДОО базируется на исследованиях М.Л. Лазарева, Р.Б. Стеркиной, Ю.Ф. Замановского, В.Ф. Базарного, М.И. Чистяковой и сотрудников дошкольных учреждений.

В результате валеологического воспитания (уроков здоровья) у детей повышается уровень знаний по вопросам охраны здоровья; формируется понятие о том, что каждый человек должен сам заботиться о себе и своем здоровье; совершенствуются культурно-гигиенические навыки детей; появляются знания о здоровом питании и пользе физических упражнений. И

здесь необходимо учесть, что результативность валеологического воспитания, сохранение здоровья, физическое развитие и степень его гармоничности, нервно-психическое развитие ребенка в первую очередь зависят от правильной организации двигательного режима в ДОУ.

Методическое направление работы - формирование мотивации здоровья, поведенческих навыков здорового образа жизни, социальное и познавательное развитие детей на основе реализации программы М.Л.Лазарева «Здравствуй!».

Основные направления лечебно-профилактической и оздоровительной работы:

- охрана и укрепление здоровья детей, совершенствование их физического развития, повышение сопротивляемости и защитных свойств организма, улучшение физической и умственной работоспособности;
- формирование жизненно необходимых двигательных умений и навыков, достижение определённого уровня, физической подготовки;
- воспитание у детей личной физической культуры, формирование потребности в физическом совершенствовании; вооружение знаниями, умениями и навыками; воспитание привычки к здоровому образу жизни.

Перспективы развития:

- создание службы сопровождения развития ребенка;
- проведение оперативного отслеживания результатов педагогического воздействия на состояние здоровья и развитие детей через психолого-педагогический мониторинг;
- пересмотр предметно-развивающей среды развития в каждой группе с учетом современных требований и вида детского сада.

Детский сад «Россияночка» собрал под своей крышей более 140 детей. Коллектив детского сада работает в нескольких направлениях: оздоровительном (с целью сохранения физического и психического здоровья детей); интеллектуальном и художественно-эстетическом.

Для оздоровления детей в детском саду имеются: фитобар,

процедурный и физиопроцедурный медицинские кабинеты; кабинет массажа, где проводятся лечебная физкультура и различные виды массажа; проводятся витаминизация, световые и тепловые процедуры - все по рекомендации врача; в физкультурном зале занятия идут по авторской программе Н. Ефименко «Театр физического воспитания». Логопедический кабинет оснащен всем необходимым для коррекции отклонений в развитии речи детей.

Всестороннее развитие здорового ребенка - вот лейтмотив работы в ДООУ. Поэтому в детском саду неустанно совершенствуются условия для полной реализации двигательной активности детей и предпринимаются меры по непосредственному оздоровлению (в медицинском кабинете оборудован уголок для физиопроцедур, где установлен КУФ, соллюкс, электроингалятор).

Основная задача ДООУ - обеспечение сохранения и укрепления здоровья детей. Для ее реализации в детском саду «Россияночка» имеются все необходимые условия: чистые, светлые, просторные помещения со всем необходимым оборудованием; изолированные групповые комнаты со спальнями, раздевальными и умывальными комнатами; музыкально-спортивный зал; медицинский кабинет; площадки с верандами и оборудованием для развития движения.

Таким образом, основная задача педагога - создать условия, при которых ребенок захочет заботиться о своем здоровье, дать элементарные знания о том, как его сохранить, укрепить и сформировать практические навыки здорового образа жизни.

2.2. Обеспечение сохранения и укрепления здоровья детей в дошкольном учреждении при взаимодействии с семьей

Совместная деятельность педагогов ДООУ и родителей по сохранению и укреплению здоровья ребенка, формированию здорового образа жизни, основ

гигиенической и физической культуры имеет не только педагогическое, но и глубокое социальное значение. Ведь здоровье детей – будущее страны, основа ее национальной безопасности.

В системе массовых мероприятий, направленных на укрепление здоровья детей и формирование здорового образа жизни, важная роль принадлежит дням здоровья. Проводят их один раз в месяц, в последнюю пятницу месяца в течение года.

Эти дни отличаются разнообразной и интересной двигательной деятельностью, насыщенной вариативностью стимулирующих и активирующих форм и приёмов, способствующих формированию двигательного опыта детей, укреплению здоровья, закаливанию организма.

На днях здоровья дети приобретают опыт активного отдыха.

Структура дня здоровья представлена вариативностью содержания, реализуемого в разные режимные моменты дня с детьми и родителями.

В дни здоровья режим дня насыщается активной деятельностью детей с учётом особенностей климатических условий. Так в холодное время пребывание на воздухе, по возможности, должно быть увеличено, а в тёплое – вся двигательно-игровая деятельность дошкольников выносится на открытый воздух. Воспитательная работа в этот день направлена на создание условий активного отдыха детей, в связи с чем отменяются все занятия.

В планировании, организации и проведении дня здоровья принимают активное участие не только воспитатели, но и медицинский работник, инструктор по физической культуре и другие «узкие» специалисты ДОО.

Начинается день здоровья утренним приёмом детей, который может вести определённый игровой персонаж в процессе интересного и занимательного взаимодействия. Можно предложить детям и родителям (в утренние или вечерние часы) различные задания в серьёзной и юмористической форме: беседы-диалоги, ситуации-провокации, игры, полосы препятствий, загадки, оздоровительные минутки, позволяющие создать положительный эмоциональный настрой и повысить активность

детей и взрослых.

Утренняя гимнастика должна быть связана с темой дня и проводится в нетрадиционной форме. Это может быть: зарядка бодрости, эмоционально-стимулирующей гимнастика, аэробика, гимнастика «Маленьких волшебников» с элементами массажа, самомассажа биологически активных точек кожи и психогимнастики. На такую гимнастику можно пригласить сказочных персонажей, родителей, работников детского сада.

Дальнейшая программа «Дня здоровья» включает разнообразные формы работы с учётом возрастных и индивидуальных особенностей дошкольников (сценарий представлен в приложении 1).

Двигательная нагрузка регулируется педагогами в соответствии с возрастом, физической подготовленностью и состоянием здоровья детей.

Во избежание переутомления дошкольников, интенсивные формы необходимо чередовать с малоподвижными играми и ситуациями, релаксационными паузами, придавая участию детей непринуждённый характер и способствуя их оздоровлению.

Наиболее эффективны дошкольников физкультурные праздники и досуги с выполнением упражнений соревновательного характера (для старших дошкольников), всевозможные викторины и детские концерты (для детей младшего возраста).

Вторая половина Дня здоровья предусматривает активное участие родителей в совместных мероприятиях с детьми: спортивных праздниках, конкурсах и викторинах, шоу, оздоровительных часах, праздников на воздухе, вечерах – развлечениях, КВН и др.

В перспективном планировании в блоке «Взаимодействие с родителями» должны быть отражены разнообразные формы работы в рамках обозначенной темы дня здоровья: оригинальная информация в родительских уголках, памятки, консультации, домашние задания и т.д.

Все это помогает педагогам ДОО активизировать родителей для участия в днях здоровья, повысить их потенциал в семье и уровень

педагогической культуры по проблемам оздоровления своих детей.

Успешное проведение дней здоровья является результатом слаженной и организованной работы всего коллектива ДООУ и семьи, объединяющей взрослых и детей общими целями.

Методически правильно организованная работа по физическому воспитанию призвана удовлетворить естественную потребность детей в движении и способствовать своевременному овладению ими двигательными навыками и умениями, формировать положительную самооценку к себе и деятельности товарищей.

Таким образом, задача любого дошкольного образовательного учреждения - помочь родителям содействовать развитию и сохранению здоровья ребенка, благополучию семьи. Детский сад больше знает, а семья – больше чувствует. Поэтому только при объединении совместных усилий родителей и воспитателей объем знаний может быть увеличен, а пытливые дошкольники освоят весь материал не только с нами, но и с большей радостью со своими родителями, которые включены в процесс здоровьесберегающего сопровождения.

2.3. Методические рекомендации по организации взаимодействия специалистов ДООУ по сохранению и укреплению здоровья детей

Для сохранения здоровья и физического развития детей используются различные формы организации физического воспитания: физкультурные занятия 3 раза в неделю; утренняя гимнастика; дыхательная гимнастика; спортивные праздники и развлечения; гимнастика после дневного сна; походы и пешие прогулки.

В теплый период года предпочтение отдается занятиям физкультурой на воздухе: элементам игры в бадминтон, футбол, волейбол; подвижным играм, катанию на велосипеде. Зимой дети катаются на санках, лыжах, осваивают скольжение по ледяным дорожкам, с горки, играют в хоккей.

Занятия проводятся разные по форме (ритмическая гимнастика, оздоровительный бег, по единому сюжету, тематические и т.д.), что формирует у детей младшего дошкольного возраста интерес, а в дальнейшем и осознанное отношение к занятиям физкультурой. Эмоциональная окраска занятий и разнообразие упражнений формируют у детей потребность к творческой двигательной активности.

В течение года в детском саду педагогами должны проводиться различные виды физкультурной работы: физкультминутки, гимнастика (утренняя и бодрящая гимнастика, дыхательная гимнастика, пальчиковая гимнастика); дни здоровья, физкультурные праздники, досуги, спартакиады. Во всех возрастных группах должна быть создана среда для активизации двигательной деятельности дошкольников в течение дня - «Уголки здоровья», способствующие становлению ценностей здорового образа жизни.

На физкультурных занятиях должен осуществляться индивидуально-дифференцированный подход к детям: при определении нагрузок учитывается уровень физической подготовленности и здоровья, половые особенности. В каждой возрастной группе должны иметься «листы здоровья», в которых отражаются особенности физического здоровья (группа здоровья, физкультурная группа, хронические заболевания, антропометрические данные). Опираясь на эти сведения, следует проводить коррекционную работу с детьми.

Особое внимание следует уделять двигательной активности детей. Помимо организованных видов занятий по физической культуре в режиме дня дошкольников значительное место должно быть отведено самостоятельной двигательной деятельности. Ежедневно в каждой группе – оздоровительная ходьба и оздоровительный бег на прогулке.

В детском саду к работе с воспитанниками групп необходимо привлекать: психолога, учителя-логопеда, музыкального руководителя, инструктора по физической культуре, медсестру, воспитателей.

Работа организуется поэтапно по следующим разделам: общее

моторное развитие, логопедическая ритмика, художественно - творческая деятельность, коррекция эмоционально-личностной сферы.

С целью заботы о здоровье воспитанников следует проводить в ДОО лечебно-профилактические мероприятия. Оценка состояния здоровья детей проводят на основании текущих наблюдений и по итогам профилактических осмотров.

Таким образом, одним из аспектов укрепления здоровья участников педагогического процесса ДОО выступает создание здоровьесберегающей среды.

В основу разработки концептуальных направлений здоровьесберегающей среды заложены следующие задачи:

- формирование здоровья детей на основе комплексного и системного использования доступных для конкретного дошкольного учреждения средств физического воспитания, оптимизация двигательной деятельности на свежем воздухе;

- использование в образовательной деятельности ДОО духовно-нравственного и культурного потенциала города, микрорайона, ближайшего окружения, воспитание детей на традициях русской культуры;

- конструктивное партнерство семьи, педагогического коллектива и самих детей в укреплении их здоровья, развитии творческого потенциала;

- обеспечение активной позиции детей в процессе получения знаний о здоровом образе жизни.

В качестве средств, позволяющих решить данные задачи, может выступать:

- непосредственное обучение детей элементарным приемам здорового образа жизни (оздоровительная, пальцевая, корригирующая, дыхательная гимнастика, самомассаж) и простейшим навыкам оказания первой медицинской помощи при порезах, ссадинах, ожогах, укусах; а также привитие детям элементарных культурно-гигиенических навыков;

- реабилитационные мероприятия (фитотерапия, витаминотерапия,

ароматерапия, ингаляция, функциональная музыка, лечебная физкультура, массаж, психогимнастика, тренинги);

– специально организованная двигательная активность ребенка (физкультминутки, занятия оздоровительной физкультурой, подвижные игры, спортивно-оздоровительные праздники, тематические праздники здоровья, выход на природу, экскурсии).

Таким образом, подготовка к здоровому образу жизни ребенка на основе здоровьесберегающих технологий должна стать приоритетным направлением в деятельности каждого образовательного учреждения для детей дошкольного возраста, наиболее эффективными методами работы с детьми являются – физкультурные занятия и режимные моменты, так как благодаря их неоднократному практическому и действенному воспроизведению они приобретают прочный и более осознанный характер, в повседневных занятиях и игре.

ВЫВОДЫ ПО ВТОРОЙ ГЛАВЕ

Таким образом, изучив сущность опыта педагогического коллектива «Детский сад «Россияночка»» поселка Чернянка Белгородской области, мы определили, что работа педагогического коллектива по сохранению и укреплению здоровья заключается в системном подходе педагогического коллектива к формированию у детей дошкольного возраста мотивации здоровья и поведенческих навыков здорового образа жизни.

Эффективные способы сохранения и укрепления здоровья дошкольников должны способствовать повышению роли родителей в оздоровлении детей, приобщении их к здоровому образу жизни. Для того чтобы определить правильные направления и выбрать наиболее эффективные формы работы с каждой конкретной группой родителей, желательно получить информацию об особенностях их образа жизни.

Систематическое педагогическое просвещение родителей начинается в дошкольном образовательном учреждении, и уровень педагогической

культуры родителей в значительной степени зависит от профессионализма и педагогической компетентности педагогов и специалистов детского сада. Задача любого дошкольного образовательного учреждения - помочь родителям содействовать развитию и сохранению здоровья ребенка, благополучию семьи.

Методические рекомендации по организации взаимодействия специалистов ДОО по сохранению и укреплению здоровья детей указывают на то, что одним из аспектов укрепления здоровья участников педагогического процесса ДОО выступает создание здоровьесберегающей среды.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Настоящее исследование посвящено одной из актуальных проблем современной педагогики – проблеме взаимодействия специалистов ДОО по сохранению и укреплению здоровья детей.

Изучив теоретические аспекты взаимодействия специалистов дошкольной образовательной организации по сохранению и укреплению здоровья детей нами сделаны следующие выводы.

Изучив сохранение и укрепление здоровья детей как педагогическую проблему, мы определили, что необходимость сохранения и укрепления здоровья детей, посещающих дошкольные образовательные учреждения, в действительности, переходит в педагогическую плоскость. Именно это заставляет педагогическую общественность принимать на себя значительную долю ответственности за здоровье детей в плане его сохранения, формирование личности, способной принимать ответственные решения в отношении собственного здоровья и здоровья других. Сохранение и укрепление здоровья детей является основной из педагогических задач дошкольной образовательной организации.

Рассмотрев взаимодействие специалистов ДОО по сохранению и укреплению здоровья детей, определено, что ведущими идеями взаимодействия специалистов ДОО по сохранению и укреплению здоровья детей являются: личностно-ориентированное взаимодействие специалистов на интегрированной основе; индивидуализация развивающей деятельности; учет компенсаторных и потенциальных возможностей ребенка; интеграция методов развивающего образования, усилий и возможностей родителей, педагогов и врачей. Сохранение и укрепление здоровья детей в дошкольной образовательной организации возможно только в тесном взаимодействии всех участников образовательной деятельности.

Рассмотрев различные формы взаимодействия специалистов по сохранению и укреплению здоровья детей мы пришли к выводу, что формы

взаимодействия специалистов ДОО по сохранению и укреплению здоровья детей условно можно разделить на два блока: взаимодействие с педагогами и взаимодействие с родителями. С педагогическим коллективом необходимо использовать следующие формы работы: педагогические мастерские, консультации молодых педагогов, методические объединения, обучающие семинары. Эффективными формами взаимодействия дошкольного учреждения с семьей по сохранению и укреплению здоровья детей являются: родительские собрания, совместные физкультурные досуги, праздники, дни открытых дверей.

Теоретический анализ проблемы взаимодействия специалистов ДОО по сохранению и укреплению здоровья детей позволяет нам перейти к проверке достоверности выдвинутой гипотезы и практическому обоснованию теоретических положений.

Педагогическое исследование взаимодействия специалистов ДОО по сохранению и укреплению здоровья детей позволило сформулировать следующие выводы:

Констатирующий этап педагогического исследования показал, что взаимодействие специалистов ДОО по сохранению и укреплению здоровья детей развито не достаточно, 45% педагогов и родителей отмечают, что уровень взаимодействия средний, 35 % специалистов ДОО относят уровень взаимодействия специалистов ДОО по сохранению и укреплению здоровья детей к низкому. В дошкольной образовательной организации к существующей работе по взаимодействию специалистов необходимо добавить мероприятия по взаимодействию специалистов ДОО по сохранению и укреплению здоровья детей. Данную работу мы провели на формирующем этапе педагогического исследования: организовали работу по взаимодействию педагогического коллектива по сохранению и укреплению здоровья детей, привлекли родителей к работе по сохранению и укреплению здоровья детей, отработали механизмы совместной работы всех заинтересованных лиц в сохранении и укреплении здоровья воспитанников.

Был разработан план взаимодействия специалистов ДОО по сохранению и укреплению здоровья детей, который включал в себя не только направления работы, но и формы, сроки реализации мероприятий, ответственных лиц.

Сравнительный анализ уровня взаимодействия специалистов ДОО по сохранению и укреплению здоровья детей до формирующего этапа исследования и после него показал, что высокий уровень повысился на 35%, низкий уровень снизился на 25%.

Контрольный этап исследования показал, что среди специалистов ДОО и родителей преобладает высокий уровень взаимодействия специалистов ДОО по сохранению и укреплению здоровья детей, эти данные указывают на положительную динамику изменения к уровню взаимодействия специалистов ДОО по сохранению и укреплению здоровья детей.

На основании педагогического наблюдения и его анализа, нами были разработаны рекомендации, которые могут быть использованы в практике школы начинающим учителем, послужить практическим материалом педагогических работников.

Таким образом, цель выпускной квалификационной работы - достигнута, задачи решены, гипотеза, согласно которой работа по сохранению и укреплению здоровья детей в условиях дошкольной образовательной организации будет эффективной, если она будет проводиться в тесном взаимодействии всех специалистов: воспитателей, родителей, психолога, логопеда и т.д. доказана.

Мы не претендуем на полноту исследования, но заявляем - тема актуальна и требует продолжения исследования.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Ананьев, В.А. Введение в психологию здоровья / В.А. Ананьев.- СПб.: Балтийская Педагогическая Академия, 1998. - 148 с.
2. Арнаутова, Е.П. Педагог и семья/ Е.П. Арнаутова.- М.: Изд. дом «Карапус», 2001. – 264 с.
3. Билич, Г.А. Основы валеологии / Г.А. Билич, Л.В. Назарова.- СПб.: Водолей, 1998. - 560 с.
4. Болотина, Л.Р. Дошкольная педагогика / Л.Р. Болотина - М.: Культура: Акад. проект, 2014.- 238 с.
5. Божович, Л.И. Личность и ее формирование в детском возрасте: учеб. пособие/ Л.И. Божович.- М.: Просвещение, 2014.- 426 с.
6. Виноградова, Н.А. Дошкольная педагогика : учебник для бакалавров / Н. А. Виноградова, Н. В. Микляева, Ю. В. Микляева ; под общ. ред. Н. В. Микляевой. - М. : Юрайт, 2014. - 510 с.
7. Волосникова, Т.В. Формирование представлений о здоровом образе жизни у детей дошкольного возраста / Т.В. Волосникова// Здоровый образ жизни: сущность, структура, формирование.- 2014. – № 7. – С. 94-95.
8. Выготский, Л.С. Педагогическая психология / Л.С. Выготский – М.: Академия, 2011. – 284 с.
9. Гогоберидзе, А.Г. Дошкольная педагогика с основами методик воспитания и обучения: Учебник для вузов. Стандарт третьего поколения / А. Г. Гогоберидзе, О. В. Солнцева. - СПб.: Питер, 2015. - 464 с.
10. Грядкина, Т.С. Взаимодействие семьи и детского сада в укреплении здоровья дошкольников /Т.С. Грядкина// Детство: Педагогический альманах. № 1. / (РГПУ им. А.И.Герцена). - СПб.: Акцидент, 1998. - с. 8188.
11. Дошкольная педагогика : учебник для академического бакалавриата / Н. В. Микляева. 2-е изд., перераб. и доп. — М. : Юрайт, 2015. - 496 с.

12. Дошкольное учреждение и семья единое пространство детского развития : Метод, рук-во для работников ДОУ. / Т.Н. Доронова, Е.В. Соловьева, А.Е Жичкина, С.И. Мусисина. - М.: ЛИНКА-ПРЕСС, 2001. - 224 с.
13. Диканова, Е.Г. Культура здоровья в образовательном пространстве: Учеб. пос. / Е.Г. Диканова.-Волгоград: Перемена, 2003.- 100 с.
14. Дьяченко, О. М. Дневник воспитателя: развитие детей дошкольного возраста. /Под ред. Дьяченко О. М. – М. : НОУ Учебный центр м. Л. А. Венгера «Развитие», 2012.-141с.
15. Евдокимова, Е.С. Проектирование как здоровьесберегающая технология в ДОУ / Е.С. Евдокимова // Управление ДОУ.- 2014. №9. - С. 71-74.
16. Закон «Об образовании в Российской Федерации» // Сборник нормативно-правовых документов в образовании. – 2014. - №1. – С. 4-52.
17. Захарова А. А. Сохранение и укрепление здоровья детей как результат профессиональной компетентности педагогов ДОУ // Проблемы и перспективы развития образования: материалы III междунар. науч. конф. (г. Пермь, январь 2016 г.). - Пермь: Меркурий, 2016.- С. 53-56.
18. Здоровый дошкольник: Учебно-методическое пособие / С.В. Лободина, Д.Ф. Алексеева.- СПб.: ЛОИРО, 2000. - 136 с.
19. Здоровьесберегающая система дошкольного образовательного учреждения: модели программ, рекомендации, разработки занятий\ Павлова, М.В.Лысогорская.-Волгоград:Учитель, 2012.- 458 с.
20. Здоровьесберегающее пространство дошкольного образовательного учреждения: проектирование, тренинги, занятия/ Н.И.Крылова.- Волгоград: Учитель, 2009. -218 с.
21. Козлова, С.А. Дошкольная педагогика / С.А.Козлова, Т.А.Куликова – М.: Педагогика, 2014. – 416 с.

22. Кудрявцев, В.Т., Развивающая педагогика оздоровления (дошкольный возраст): Программно-методическое пособие / В.Т. Кудрявцев, Б.Б. Егоров .- М.: ЛИНКА -ПРЕСС. - 2000. - 296 с.
23. Кулагина, И.Ю. Возрастная психология: развитие ребенка от рождения до семнадцати лет/ И.Ю. Кулагина. - М.: Изд-во РОУ,2014. – 458 с.
24. Леонтьев, А.Н. Деятельность. Сознание. Личность/ А.Н. Леонтьев. - М.: Просвещение, 2015.- 598 с.
25. Меличева, М.В. Сотрудничество воспитателей и родителей в организации ЗОЖ дошкольников/ М.В. Меличева// Здоровье и образование: материалы II научно-практической конференции СПб: ЛОИРО, 2005. - С. 145-146.
26. Меличева, М.В. Культура здоровья дошкольника / М.В. Меличева // Реализация концепции модернизации российского образования в педагогической практике: сб. науч. тр. / Отв. ред. А.А. Макареня, Н.Н. Суртаева, С.В. Кривых. СПб.: ГНУ ИОВ РАО, 2005. -Ч. 3. - С. 132-133.
27. Меличева, М.В. Готовность родителей к эффективному сотрудничеству с педагогами с целью мотивации здорового образа жизни дошкольников /М.В. Меличева// Акмеология профессиональной деятельности педагога: сб. науч. тр. СПб.: ЛГУ им. А.С. Пушкина, 2005. - С. 108-110.
28. Миконен, Е. Ю. Культура здоровья дошкольника как педагогическая проблема / Е. Ю. Миконен // Молодой ученый.- 2014. - №3. - С. 965-967.
29. Мухина, В.С. Детская психология/ В.С. Мухина.– М.: ООО Апрель Пресс, 2013. – 352 с.
30. Оздоровительная работа в ДОУ: нормативно-правовые документы, аспекты / М.С.Горбатова.- Волгоград: Учитель, 2014.- 236 с.
31. Педагогика: учеб. пособие для студентов педагогических вузов и педагогических колледжей / П.И. Пидкасистый. — М.: 2014. - 638 с.

32. Птушко И. А. Укрепление здоровья дошкольников средствами физического воспитания / И. А. Птушко, Н. Н. Азимова // Педагогическое мастерство и педагогические технологии : материалы VII Междунар. науч.–практ. конф. (Чебоксары, 1 мая 2016 г.) / редкол.: О. Н. Широков [и др.]. — Чебоксары: ЦНС «Интерактив плюс», 2016. — № 1 (7). — С. 311–313.
33. Савина, Л. Б. Взаимодействие педагогов и родителей в сохранении физического здоровья детей / Л. Б. Савина, С. В. Мещерякова, К. И. Григорян // Теория и практика образования в современном мире: материалы II междунар. науч. конф. (г. Санкт-Петербург, ноябрь 2012 г.). — СПб.: Реноме, 2012. — С. 208-210.
34. Сократов Н.В. Современные технологии сохранения и укрепления здоровья детей / Н.В. Сократов. – М.: ТЦ Сфера, 2015.
35. Сохин, Ф. А. Дошкольная педагогика / Ф.А. Сохин., В.И. Ядэшко, - М.: Наука, 2013. – 123 с.
36. Сухомлинский, В.А. Сердце отдаю детям / В.А. Сухомлинский. - Киев, 1969. – 657 с.
37. Татарникова Л.Г. Валеология в педагогическом пространстве: Монография-эссе/ Л.Г. Татарникова.- СПб: Крисмас+, 2002. - 200 с.
38. Татарникова, Л.Г. Технология валеологического развития ребенка в дошкольном образовательном учреждении / Л.Г. Татарникова, Л.В. Симошина.- СПб.: СПб ГУПМ, 2002. - 109 с.
39. Турченко, В. И. Дошкольная педагогика : учеб. пособие / В. И. Турченко .- 3-е изд., стер. - М. : ФЛИНТА, 2013 .- 128 с.
40. Урунтаева, Г.А. Дошкольная психология: Учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений. - 5-е изд., стереотип./ Г.А. Урунтаева.- М.: «Академия», 2011. - 336 с.
41. Фельдштейн, Д.И. Современное Детство: проблемы и пути их решения // Вестник практической психологии образования.- 2013. -№2.- С.28–32.

42. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования // Вестник образования. - 2015. - № 5. - С. 3 - 44.
43. Эльконин, Д.Б. Детская психология: развитие от рождения до семи лет/ Д.Б. Эльконин. - М.: Педагогика,2010. – 348 с.

ПРИЛОЖЕНИЕ

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Анкета

1. Взаимопознание.

Удовлетворены ли Вы объективностью знания личностных особенностей, лучших сторон друг друга, интересов, увлечений; стремление лучше узнать и познать друг друга, обоюдный интерес друг к другу?

Да. – 3 балла (высокий уровень)

Удовлетворен (а), но не в полной мере. – 2 балла (средний уровень)

Нет. – 1 балл. (низкий уровень)

2. Взаимопонимание.

Присутствует ли понимание общей цели взаимодействия, общности и единства задач, стоящих перед педагогами, родителями, детьми; принятие трудностей и забот друг друга; понимание мотивов поведения в различных ситуациях; адекватность оценок и самооценок; совпадение установок на совместную деятельность?

Да. – 3 балла (высокий уровень)

Понимание общей цели взаимодействия есть, но не в полной мере. – 2 балла. (средний уровень)

Нет. – 1 балл. (низкий уровень)

3. Взаимоотношения.

Характерно ли для Вас проявление такта, внимание к мнению и предложениям друг друга; эмоциональная готовность к совместной деятельности, удовлетворенность ее результатами; уважение позиции друг друга, сопереживание, сочувствие; стремление к официальному и неофициальному общению; творческий характер отношений, стимулирующий инициативу и самостоятельность детей?

Да. – 3 балла (высокий уровень)

Характерно, но не в полной мере. – 2 балла (средний уровень)

Нет. – 1 балл. (низкий уровень)

4. Взаимные действия.

Происходит ли осуществление постоянных контактов, активность участия в совместной деятельности; инициатива в установлении различных контактов, идущая со всех сторон; срабатываемость (количество, качество, скорость проделанной работы, координация действий на основе взаимного содействия, согласованность; подстраховка, помощь, поддержка друг друга?

Да. – 3 балла (высокий уровень)

Происходит, но не в полной мере. – 2 балла (средний уровень)

Нет. – 1 балл. (низкий уровень)

4. Взаимовлияние.

Характерна ли способность приходить к согласию по спорным вопросам; учет мнения друг друга при организации работы; действенность обоснованных и корректных по форме обоюдных замечаний, изменение способов поведения и действий после рекомендации в адрес друг друга; восприятие другого в качестве примера для подражания?

Да. – 3 балла (высокий уровень)

Характерно, но не в полной мере. – 2 балла (средний уровень)

Нет. – 1 балл. (низкий уровень)

В общем плане о развитии взаимодействия участников педагогического процесса можно судить по обогащению содержания их совместной деятельности и общения, способов и форм взаимодействия, расширению внешних и внутренних связей, осуществлению преемственности.

Интерпретация результатов

9- 12 баллов – высокий уровень взаимодействия специалистов ДОО по сохранению и укреплению здоровья детей

5-8 баллов – средний уровень взаимодействия специалистов ДОО по сохранению и укреплению здоровья детей

0-4 балла – низкий уровень взаимодействия специалистов ДОО по сохранению и укреплению здоровья детей.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Медицинское сопровождение

№ п/п	Мероприятие	Срок	Ответственные
Организационная работа			

1.	Проведение анализа острой инфекционной и соматической заболеваемости воспитанников на совещании при заведующем	Ежеквартально	Медсестра
2.	Консультирование воспитателей и разработка рекомендаций, направленных на сохранение здоровья каждому ребенку с соматическими и психическими заболеваниями (экраны здоровья)	Постоянно	Медсестра
3.	Осуществление контроля за выполнением натуральных норм расходования продуктов питания. Сбалансированность питания.	Постоянно	Медсестра
Профилактическая работа			
<i>Диагностика</i>			
4.	Определение уровня адаптации ребенка в условиях детского сада: - резистентность организма ребенка; - психическое здоровье; - физическое здоровье	По окончании периода адаптации.	Медсестра, педагог-психолог
5.	<u>Диспансеризация:</u> - Проведение профилактических осмотров детей согласно приказу МЗРФ и МО РФ от 30.06.1992г. № 187/272. - Обследование: врачом-педиатром, (с проведением антропометрии, распределением детей на медицинские группы для занятий физкультурой)	Согласно плану 1 раз в год	Бригада узких врачей- специалистов детской поликлиники Врач-педиатр Медсестра
6.	<u>Клинико-лабораторные исследования:</u> - функционально-диагностические; - обследование на гельминты	По плану	Медсестра
<i>Профилактика</i>			
7.	Проведение дальнейшего обследования детей с выявленной патологией после углубленного медосмотра и постановка нуждающихся на «Д» учет	Постоянно	Медсестра
8.	<u>Общеукрепляющая терапия:</u> - иммуностимуляторы; - витамины (С витаминизация третьих блюд); - поливитамины	Постоянно	Медсестра
9.	<u>Закаливание:</u> - утренняя гимнастика;		Медсестра, воспитатели

	- обливание рук до локтя; - подвижные игры на свежем воздухе	Постоянно	групп
10.	<u>Физиотерапия:</u> <u>Профилактические процедуры:</u> — ароматерапия (аромалампы).	Постоянно с учетом индивидуальных особенностей ребенка	Медсестра, воспитатели групп
11.	Разработка рекомендаций для оздоровления с учетом индивидуальных особенностей воспитанников ДОУ	Постоянно	Зам. зав. по ВМП, Медсестра
12.	<u>Санитарно-просветительная работа:</u> — «Служба 03» (обучение детей оказанию первой помощи); - « <i>Это должен знать каждый</i> » (привитие гигиенических навыков, пропаганда здорового образа жизни)	Согласно тематическому плану	Воспитатели
13.	<u>Первичная профилактика:</u> - ежедневный осмотр воспитанников; - изоляция больных детей; - контроль за санитарно-гигиеническими условиями; - контроль за организацией образовательного процесса (режим дня, занятия) - соблюдение СанПиН 2.4.1. 2660-10.	Постоянно	Медсестра
14.	<u>Организация питания воспитанников:</u> а) ежедневное меню – раскладка; б) контроль качества приготовления пищи; в) контроль пищевого рациона воспитанников; г) контроль за состоянием фактического питания и анализ качества питания; д) санитарно-гигиеническое состояние пищеблока; е) бракераж готовой продукции; ж) контроль за выполнением натуральных норм.	Постоянно	Медицинская сестра комиссия ДОО
15.	Контроль санитарного состояния пищеблока и соблюдения личной гигиены его работников	Постоянно	Медсестра

**Сохранение и укрепление физического и психического здоровья
детей**

№ п/п	Направления работы	Формы работы	Сроки	Ответственный
1.	Анализ состояния здоровья детей.	Анализ диагнозов в медицинских картах детей, распределение их по подгруппам здоровья. Оценка эффективности профилактических и оздоровительных мероприятий. Составление экранов здоровья и подбор рекомендаций по диагнозам.	август, декабрь конец августа конец августа	Медсестра, Старший воспитатель Воспитатели
2.	Использование воздушных ванн	Гимнастика и подвижные игры в облегчённой одежде.	в течение года	Воспитатель
3.	Использование солнечных ванн	Пребывание детей на солнце в трусах и панاماх, в процессе игр малой подвижности, а также игр с водой и песком.	Июнь / август	Воспитатель
4.	Использование закаливания водой	Дидактическое упражнение для умывания «Водичка, водичка». Дидактическое упражнение для обливания ног прохладной водой «Ножки чисто мы помоем». Дидактическое упражнение для полоскания горла прохладной водой «Хочешь знать, как гусь гогочет»	В течение года Июнь/август Июнь/август	Воспитатель
5.	Использование босохождения	Комплекс упражнений «Топ, топ – наши ножки»	Июнь/август	Воспитатель
6.	Осуществление контроля за выработкой правильной осанки	Дидактические упражнения «Позвони в колокольчик», «Сорви листок», «Дотянись до шарика» Использование тренажера «Пять волшебных точек»	В течение года	Воспитатель Муз.руковод.
7.	Обеспечивать оптимальную двигательную активность детей в течение дня.	Утренняя гимнастика и гимнастика после сна. Подвижные, спортивные и народные игры. Динамические паузы и физминутки.	В течение года	Воспитатель Муз.руководит.

ВОСПИТАНИЕ КУЛЬТУРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

№	Направления работы	Формы работы	Сроки	Ответственный
---	--------------------	--------------	-------	---------------

п/п				
1.	Воспитывать привычку ухаживать за чистотой своего тела, самостоятельно умыться, мыть руки с мылом.	<p>Дидактическое упражнение «Надо, надо умыться» Занятия по ЗОЖ Дидактическое упражнение «Научим Незнайку правильно мыть руки» Чтение стихотворения А. Барто «Девочка чумазая» Просмотр мультфильма «Мойдодыр» Беседа «Сколькими способами можно очистить кожу» Разучивание отрывка из стихотворения В.В. Маяковского «Что такое хорошо и что такое плохо» Дидактическая игра «Как умываются животные»</p>	<p>Ежедневно В соответствии с тематическим планом</p>	Воспитатель
2.	Воспитывать привычку самостоятельно одеваться, следить за своим внешним видом.	<p>Дидактическое упражнение «Я умею одеваться» Занятия по ЗОЖ Дидактическая игра «Оденем куклу на прогулку» Дидактическая игра «Что перепутал художник» Сюжетно-ролевая игра «Прачечная», «Парикмахерская»</p>	<p>Ежедневно В соответствии с тематическим планом</p>	Воспитатель
3.	Формирование навыков культурного приёма пищи	<p>Дидактическое упражнение «Учимся аккуратно кушать» Дидактическое упражнение «Поможем кукле накрыть стол к приходу гостей» Дежурство по столовой Сюжетно-ролевая игра «Кафе» Дидактическая игра «Столовые приборы и их назначение»</p>	<p>Ежедневно В течение года Ежедневно В течение года</p>	Воспитатель
4.	Педагогическая диагностика:	Педагогическая диагностика программы	Май	Воспитатель

промежуточная, итоговая.	«От рождения до школы» Н.Е. Веракса		
-----------------------------	--	--	--

ФОРМИРОВАНИЕ НАЧАЛЬНЫХ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ О ЗДОРОВОМ ОБРАЗЕ ЖИЗНИ

№ п\п	Направления работы	Формы работы	Сроки	Ответственный
1.	Знакомство детей с частями тела человека.	Занятия по ЗОЖ. Беседа «Как органы человека помогают друг другу» Дидактическая игра «Что для чего нужно» Дидактическая игра «Покажи, что назову» Дидактическая игра «Чтобы глаза, уши, зубы были здоровыми»	В соответствии с тематическим планом	Воспитатель
2.	Воспитание потребности в соблюдении режима питания, употребления в пищу полезных продуктов.	Занятия по ЗОЖ. Подвижная игра «Полезные продукты» Подвижная игра «Повара» Разучивание стихотворения «Кто скорее допьёт» П. Воронько Дидактическая игра «Угадай по вкусу» Дидактическая игра «Волшебный мешочек» Чтение стихотворения «Маша обедает» П. Воронько	В соответствии с тематическим планом	Воспитатель Муз. руководит.
3.	Формирование представлений о важности для здоровья сна, гигиенических процедур, движений, закаливания.	Занятия по ЗОЖ. Музыкально-ритмическая игра «Все ребята любят мыться». Дидактическая игра «Что вредно, что полезно» Беседа «Как готовиться ко сну» Чтение «Сказки о глупом мышонке» С.Я. Маршака.	В соответствии с тематическим планом	Воспитатель Муз. руководи.

		<p>Дидактическая игра «Чтобы кожа была здоровой»</p> <p>Создание альбома «Кто с закалкой дружит – никогда не тужит»</p> <p>Физкультурные досуги.</p>		
4.	<p>Знакомство с понятиями «здоровье», «болезнь»</p>	<p>Занятия по ЗОЖ.</p> <p>Игра по ТРИЗ «Что будет, если...»</p> <p>Досуг «Осторожно микробы»</p> <p>Чтение стихотворения «Прививка» С. Михалкова.</p> <p>Беседа «Откуда берутся болезни»</p> <p>Чтение стихотворения «Воспаление хитрости» А. Милна.</p>	<p>В соответствии с тематическим планом</p>	<p>Воспитатель</p>
5.	<p>Формирование умения оказывать себе элементарную первую медицинскую помощь.</p>	<p>Занятия по ЗОЖ.</p> <p>Беседа «Если ты заболел»</p> <p>Дидактическая игра «Лекарства под ногами»</p> <p>Кроссворд «Зелёная аптека»</p> <p>Сюжетно – ролевые игры «Поликлиника» и «Аптека»</p> <p>Инсценировка отрывка стихотворения К.И. Чуковского «Айболит»</p> <p>Дидактическая игра «Какому врачу, что нужно»</p> <p>Беседа «Лекарства – друзья, лекарства враги»</p>	<p>В соответствии с тематическим планом</p>	<p>Воспитатель</p>
6.	<p>Формирование представлений о значении физических упражнений для организма человека.</p>	<p>Занятия по ЗОЖ</p> <p>Разучивание физминутки «Спорт-здоровье»</p> <p>Музыкально-ритмические движения «Зверобика»</p>	<p>В соответствии с тематическим планом</p>	<p>Воспитатель</p>

		Чтение сказки «Зарядка и Простуда» Рассматривание альбома «В здоровом теле – здоровый дух» Спортивный досуг «Путешествие в Спортландию»		
7.	Педагогическая диагностика: промежуточная, итоговая.	Педагогическая диагностика программы «От рождения до школы» Н.Е. Веракса	Май	Воспитатель

РАЗВИТИЕ ФИЗИЧЕСКИХ КАЧЕСТВ (СКОРОСТНЫХ, СИЛОВЫХ, ГИБКОСТИ, ВЫНОСЛИВОСТИ, КООРДИНАЦИИ)

№ п/п	Направления работы	Формы работы	Сроки	Ответственный
1.	Формирование правильной осанки	Упражнения на гимнастической скамейке. Подвижная игра «Пройди – не урони». Упражнения на турнике и шведской стенке. Игровые задания. Кружок «Улыбка», занятия по логоритмике	В соответствии с перспективными планами работы	Воспитатель, учитель - логопед
2.	Формирование умения перестраиваться на месте и во время движения.	Занятия по физической культуре Занятия по музыке. Утренняя гимнастика Музыкально-ритмические движения. Игры-эстафеты. Кружок «Улыбка»	В соответствии с перспективными планами работы	Воспитатель Муз. руководит.
3.	Развитие физических качеств: силы, быстроты, выносливости, ловкости, гибкости.	Занятия по физической культуре Подвижные, спортивные и народные игры. Игровые упражнения. Оздоровительный бег.	В соответствии с перспективными планами работы	Воспитатель Муз. руководит.

		Пешие прогулки (простейший туризм); Кружок «Улыбка»		
4.	Развитие координации движений и ориентировки в пространстве.	Занятия по физической культуре Музыкальные занятия. Музыкально-ритмические движения. Физкультминутки. Динамические паузы. Подвижные игры. Кружок «Улыбка»	В соответствии с перспективными планами работы	Воспитатель Муз. руководит.
5.	Развития умения прыгать в длину, в высоту, с разбега.	Занятия по физической культуре Игровые упражнения. Игровые задания Кружок «Улыбка»	В соответствии с перспективным планом работы	Воспитатель
6.	Формирование умения кататься на велосипеде, самокате.	Игровые упражнения. Игровые задания. Самостоятельная двигательная активность на прогулке. Спортивный досуг на воздухе.	Май — сентябрь	Воспитатель
7.	Формирование умения ползать, пролезать, подлизать, перелазить через предметы.	Занятия по физической культуре. Игры-эстафеты. Игровые упражнения. Спортивные праздники и досуги. Игровые задания. Кружок «Улыбка»	В соответствии с перспективным планом работы	Воспитатель
8.	Формирование умений в ловле и передаче мяча.	Занятия по физической культуре Спортивные игры. Игровые упражнения. Подвижные и народные игры. Спортивные досуги. Кружок «Улыбка»	В соответствии с перспективным планом работы	Воспитатель
9.	Развитие активности детей в играх со скакалками, обручами и другим спортивным инвентарём.	Занятия по физической культуре Утренняя гимнастика. Самостоятельная двигательная	В течение года	Воспитатель

		<p>активность детей в группе и на прогулке. Музыкально-ритмические движения. Подвижные игры. Спортивные досуги и праздники. Кружок «Улыбка»</p>		
--	--	---	--	--

ФОРМИРОВАНИЕ ПОТРЕБНОСТИ В ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ И ФИЗИЧЕСКОМ СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ

№ п/п	Направления работы	Формы работы	Сроки	Ответственный
1.	Воспитание желания выполнять физические упражнения на прогулке	<p>Ходьба по оздоровительным дорожкам. Упражнения на спортивно – игровом оборудовании. Спортивные игры на мини – стадионе. Спортивные досуги на воздухе.</p>	В соответствии с перспективными планами работы	Воспитатель
2.	Развитие умения играть в игры, способствующие совершенствованию основных движений (ходьба, бег, бросание, катание)	<p>Спортивные, подвижные, народные игры. Игры – эстафеты. Спортивные соревнования.</p>	В соответствии с перспективными планами работы	Воспитатель
3.	Формирование выразительности движений, умение передавать действия некоторых персонажей, животных.	<p>Хороводные и народные игры. Инсценировки стихотворений. Презентация для детей «Зверобика» Игры – импровизации.</p>	В соответствии с перспективными планами работы	Воспитатель Муз. руководит.
4.	Развитие желания самостоятельно использовать спортивный инвентарь для организации игр.	<p>Экскурсия по физкультурному уголку группы. Изготовление, украшение физкультурного оборудования совместно с детьми. Игровые задания. Сюжетные</p>	В течение года	Воспитатель

		интегрированные занятия, с использованием физкультурного оборудования. Музыкально – ритмические движения с лентами, султанчиками, платочками.		
5.	Воспитание красоты, грациозности, выразительности движений	Занятия по музыке. Упражнения с лентами, платочками, султанчиками. Музыкально – ритмические движения. Релаксация. Презентации «Лёгкая атлетика», «Танцы народов мира»	В соответствии с перспективным планом работы	Воспитатель Муз. руководит.
6.	Поддержание интереса к физической культуре и спорту	Презентация «Виды спорта» Спортивный праздник «Малые Олимпийские игры» Конкурс рисунков «Мой любимый вид спорта» Спортивные игры на мини – стадионе и в зале. Разучивание стихотворения «Маленький спортсмен» Е. Багрян. Спортивные соревнования между командами детских садов посёлка Советский	Май — сентябрь	Воспитатель
7.	Педагогическая диагностика: промежуточная, итоговая	Педагогическая диагностика программы «От рождения до школы» Н.Е. Веракса	Май	Воспитатель

ПРИБОЖЕНИЕ К ПРАВИЛАМ БЕЗОПАСНОГО ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА И ОКРУЖАЮЩЕГО МИРА ПОВЕДЕНИЯ

№ п/п	Направления работы	Формы работы	Сроки	Ответственный
1.	Осуществление контроля за соблюдением правил безопасного пребывания в детском саду	Занятия по ОБЖ Изготовление совместно с детьми знаков «Опасные предметы в нашей группе» Презентация «Опасные предметы» Анализ ситуаций.	Ежедневно	Все сотрудники ДОО, в соответствии с должностной инструкцией
2.	Передача знаний о правилах дорожного движения.	Занятия по ОБЖ. Презентации ПДД, «Когда мы пешеходы», «Безопасная дорога» Интервью с детьми «ПДД – наши верные друзья» Сюжетно – ролевые игры «Автобус», «Путешествие», «Шофер» Дидактические игры Конкурс рисунков и поделок. Экскурсия к дороге. Досуги. Чтение художественной литературы.	В соответствии с перспективными планами	Воспитатель Муз. руководит.
3.	Передача знаний о правилах пожарной безопасности.	Занятия по ОБЖ. Беседы. Дидактические игры. Сюжетно – ролевая игра «Пожарная часть» Анализ ситуаций. Досуги. Конкурс рисунков. Презентации «Лесные пожары» и «Опасные электроприборы» Инсценировка стихотворения «Кошкин дом» Чтение художественной литературы	В соответствии с тематическим планом	Воспитатель Муз. руководит.
4.	Формирование представлений о ядовитых ягодах,	Занятия по ОБЖ. Дидактические и подвижные игры.	В соответствии с тематическим планом	Воспитатель Муз. работник

	грибах и растениях.	Досуги. Презентация «Грибы» Конкурс рисунков и поделок. Беседы. Чтение художественной литературы.		
--	---------------------	---	--	--

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ

№ п/п	Направления работы	Формы работы	Сроки	Ответственные
1	Психологическая диагностика: — стартовая; — итоговая.	Ориентационный тест школьной зрелости Керна-Йирасека, тестовая беседа С.А. Банкова обследования степени психосоциальной зрелости позволит выявить детей, вероятно имеющих какие-либо особенности развития мотивационной и познавательной сфер	Подготовительная группа сентябрь, май	Педагог-психолог
2	Анализ адаптации детей к условиям ДОУ	Наблюдение, анкетирование педагогов, родителей, составление таблицы адаптации.	Начало учебного года и по мере поступления детей	Педагог-психолог
3	Выявление детей группы риска	Анализ диагнозов в медицинских картах ребёнка	После проведения профилактических осмотров	Педагог-психолог
4	Составление программ психолого-педагогического сопровождения	Совещание при заведующей, педсовет	Начало учебного года	Педагог-психолог
5	Занятия с детьми из группы риска	Игровые развивающие занятия в кружке «Разноцветные ладошки»	В течение учебного года	Педагог-психолог
6	Изучение психологического состояния педагогов	Анкеты, тесты	Начало учебного года	Педагог-психолог
7	Формирование навыков общения педагогов с детьми, родителями	Семинары-практикумы, тренинги, консультации	В течение учебного года	Педагог-психолог
8	Разработка	Памятки, буклеты,	В течение учебного года	Педагог-

	рекомендаций по сохранению психологического здоровья детей и взрослых	стенды	года	психолог
--	---	--------	------	----------

ОЗДОРОВИТЕЛЬНАЯ РАБОТА С ПЕДАГОГАМИ

№ п/п	Программные мероприятия	Сроки	Ответственные
1.	Тренинг и психогимнастика	1 раз в месяц/ Постоянно	Педагог-психолог
2.	Аудиовизуальная релаксация	1 раз в месяц/ Постоянно	Педагог-психолог
3.	Профилактика эмоционального «выгорания», профессиональных «выгораний».	Постоянно	Педагог-психолог
5.	Пропаганда здорового образа жизни	Постоянно	Медицинская сестра Администрация

УКРЕПЛЕНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ ДЕТСКОГО САДА

№ п/п	Программные мероприятия	Сроки	Ответственные
1.	Приобретение спортивного оборудования и инвентаря для занятий на открытом воздухе.	2016-2017	Администрация детского сада
2.	Приобретение спортивного оборудования и инвентаря для занятий в музыкально-физкультурном зале.	2016-2017	Администрация детского сада

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПО ПРОПАГАНДЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

№ п/п	Направления работы	Формы организации	Сроки	Ответственные
1	Объяснять родителям, как образ жизни семьи воздействует на здоровье ребенка.	Презентации передового опыта семейного воспитания, информация на сайте ДОУ.	1 раз в год	Воспитатели
2	Информировать родителей о факторах, влияющих на физическое здоровье ребенка (спокойное	Индивидуальные и групповые консультации, родительские собрания, оформление	По плану	Воспитатели Старший воспитатель

	общение, питание, закаливание, движения). Рассказывать о действии негативных факторов (переохлаждение, перегревание, перекармливание и др.), наносящих непоправимый вред здоровью малыша. Помогать родителям сохранять и укреплять физическое и психическое здоровье ребенка.	информационных стендов, информация на сайте ДОУ.		
3	Ориентировать родителей на совместное с ребенком чтение литературы, посвященной сохранению и укреплению здоровья, просмотр соответствующих художественных и мультипликационных фильмов.	Создание библиотеки (медиаотеки), памяток, информация на сайте ДОУ.	По плану	Воспитатели Старший воспитатель
4	Знакомить родителей с оздоровительными мероприятиями, проводимыми в детском саду. Разъяснять важность посещения детьми кружков, ориентированных на оздоровление дошкольников.	Информация на сайте ДОУ.	Постоянно	Старший воспитатель
5	Разъяснять родителям (рекомендуя соответствующую литературу) необходимость создания в семье предпосылок для полноценного физического развития ребенка.	Оформление соответствующего раздела в «уголке для родителей», на родительских собраниях, в личных беседах, информация на сайте ДОУ.	По плану	Воспитатели Старший воспитатель
6	Ориентировать родителей на формирование у ребенка положительного отношения к физкультуре и спорту; привычки выполнять ежедневно утреннюю гимнастику; стимулирование двигательной активности ребенка совместными спортивными занятиями	Оформление буклетов, памяток, информация на сайте ДОУ.	По плану	Воспитатели Старший воспитатель

	(лыжи, коньки, фитнес), совместными подвижными играми, длительными прогулками в парк или лес; создание дома спортивного уголка; покупка ребенку спортивного инвентаря (мячик, скакалка, лыжи, коньки, велосипед, самокат и т.д.); совместное чтение литературы, посвященной спорту; просмотр соответствующих художественных и мультипликационных фильмов			
7	Информировать родителей об актуальных задачах физического воспитания детей на разных возрастных этапах их развития, а также о возможностях детского сада в решении данных задач.	Оформление соответствующего раздела в «уголке для родителей», на родительских собраниях, информация на сайте ДОУ.	Постоянно	Старший воспитатель
8	Знакомить с лучшим опытом физического воспитания дошкольников в семье и детском саду, демонстрирующим средства, формы и методы развития важных физических качеств, воспитания потребности в двигательной деятельности.	Приглашение родителей на детские концерты и праздники, дни открытых дверей, лекции, семинары, семинары-практикумы, проведение мастер-классов, тренингов, информация на сайте ДОУ.	По плану	Воспитатели Старший воспитатель
9	Создавать в детском саду условия для совместных с родителями занятий физической культурой и спортом. Привлекать родителей к участию в совместных с детьми физкультурных праздниках и других мероприятиях, организуемых в детском саду (а также районе, в посёлке).	Спортивные праздники, соревнования, конкурсы, информация на сайте ДОУ.	По плану	Воспитатели Старший воспитатель
10	Знакомить родителей с опасными для здоровья	Родительские собрания, консультации, буклеты,	По плану	Воспитатели

	ребенка ситуациями, возникающими дома, на даче, на дороге, в лесу, у водоема, и способами поведения в них.	памятки, информация на сайте ДОУ.		
11	Информировать родителей о необходимости создания благоприятных и безопасных условий пребывания детей на улице (соблюдать технику безопасности во время игр и развлечений на каруселях, на качелях, на горке, в песочнице, во время катания на велосипеде, во время отдыха у водоема и т.д.). Рассказывать о необходимости создания безопасных условий пребывания детей дома (не держать в доступных для них местах лекарства, предметы бытовой химии, электрические приборы; содержать в порядке электрические розетки; не оставлять детей без присмотра в комнате, где открыты окна и балконы и т.д.). Информировать родителей о том, что должны делать дети в случае непредвиденной ситуации (звать на помощь взрослых; называть свои фамилию и имя; при необходимости — фамилию, имя и отчество родителей, адрес и телефон; при необходимости звонить по телефонам экстренной помощи — ~01~, «02» и ~03~ и т. д.).	Информационные стенды, памятки, презентации, информация на сайте ДОУ.	По плану	Воспитатели
12	Привлекать родителей к активному отдыху с детьми, расширяющему границы жизни дошкольников и формирующему навыки	Консультации, праздники, соревнования, конкурсы, информация на сайте ДОУ.	По плану	Воспитатели Старший воспитатель

	безопасного поведения во время отдыха. Помогать родителям планировать выходные дни с детьми, обдумывая проблемные ситуации, стимулирующие формирование моделей позитивного поведения в разных жизненных ситуациях.			
13	Побуждать родителей на личном примере демонстрировать детям соблюдение правил безопасного поведения на дорогах.	Памятки, презентации, информация на сайте ДОУ.	По плану	Воспитатели
14	Ориентировать родителей на совместное с ребенком чтение литературы, посвященной сохранению и укреплению здоровья, просмотр соответствующих художественных и мультипликационных фильмов.	Памятки, буклеты, информация на сайте ДОУ.	По плану	Воспитатели
15	Знакомить родителей с формами работы дошкольного учреждения по проблеме безопасности детей дошкольного возраста.	Информация на сайте ДОУ.	По плану	Старший воспитатель