

Система оздоровительной работы в МКДОУ д/с № 458

Направления:

1. Использование вариативных режимов

- типовой;
- индивидуальный (при адаптации на 2-3 часа на 2-3- недели – разрабатывается индивидуально для каждого ребенка)

2. Психологическое сопровождение

Вся работа строится на основе комфортности, так как ребенку нужны приятные эмоции от физических упражнений, победы над своим неумением; понимание того, что он делает что-то очень важное для своего здоровья, ощущение результата.

3. Разнообразные виды двигательной деятельности

Регламентированные:

- Утренняя гимнастика в старших группах проводится в музыкальном зале воспитателем, с детьми раннего возраста гимнастику проводят воспитатели в группах.
- Физкультурные занятия проводит в музыкальном зале воспитатель со всеми детьми согласно сетке занятий, дети занимаются в облегченной спортивной одежде и носочках.
- Физкультурные занятия на улице проводятся воспитателями, в зимний период дети обучаются технике ходьбы на лыжах, учатся правильно кататься на санках с горки, катать друг друга по прямой поверхности.
- Развлечения и досуги.
- Физкультурные минутки.
- Гимнастика пробуждения.

Нерегламентированные – это самостоятельная двигательная деятельность детей.

- Систематически проводятся прогулки для всех детей согласно режиму. На прогулках организуются подвижные игры, катание на лыжах и санках, проводятся спортивные игры, соревнования.

4. Работа с детьми по формированию основ гигиенических знаний и здорового образа жизни.

Это разнообразные виды деятельности на основе методик Стеркиной «ОБЖ» и Сигимовой «Кто я?».

Знакомим детей со строением, функциями некоторых органов их организма. При помощи бесед, чтения литературных произведений, занятий стараемся расширить и углубить знания детей о болезнях, причинах их возникновения, о том, как их предотвратить.

5. Оздоровительное и лечебно-оздоровительное сопровождение

- Контроль проводит медицинский работник.

Медицинской сестрой вместе с воспитателями проводится анализ физического изменения ребенка, для этого два раза в год проводится антропометрия, и ее данные вносятся воспитателем в листок здоровья, а также оформляется информация для родителей в родительском уголке, чтобы родители могли видеть, как подрастает их ребенок. Также медик осуществляет контроль за проведением физкультурных занятий, ведёт санитарно-просветительскую работу.

- Закаливание.

1. Во время пробуждения от сна с детьми проводится «гимнастика пробуждения», а затем закаливающие процедуры под наблюдением воспитателя:

- а) ходьба по ребристой доске, для профилактики плоскостопия;
- б) хождение по ковру босиком;
- в) воздушные и солнечные ванны

2. Для выполнения оздоровительных мероприятий в группах созданы физкультурные уголки, в которых размещено физкультурное

оборудование, дети свободно пользуются различными пособиями для выполнения упражнений и атрибутами для подвижных игр.

- В рационе детей предусмотрено ежедневное применение фитонцидов – лука, чеснока.

6. Организация питания

Сбалансированное питание в соответствии с нормами. Составляется разнообразное меню, на основе перспективного 10-ти дневного меню, согласованного с Роспотребнадзором, используется витаминизация блюд.

7. Работа с семьей.

Совместные праздничные мероприятия, спортивные соревнования, с родителями проводятся беседы, консультации, анкетирование, родительские собрания, субботники.

8. Работа с коллективом.

В детском саду проводится наблюдение и анализ воспитательно-образовательного процесса по проблеме сохранения, укрепления и оздоровления детей. В помощь воспитателям по данному направлению проводятся различные консультации.

Заболеваемость детей в д/днях на 1 ребенка за последние 5 лет составила:

2015 г (350)	2016 г (355)	2017 г (355)	2018 г (414)	2019 г (415)
Ясли -34,2	Ясли -33,8	Ясли -34	Ясли-34,1	Ясли-33,9
Сад – 21,1	Сад –20,0	Сад –27	Сад-26	Сад -25
Всего – 24,9	Всего – 23,8	Всего – 24,2	Всего-23,2	Всего- 23

Вывод: в детском саду нужно продолжать целенаправленную работу по сохранению и укреплению здоровья детей.

В ДОУ функционирует две комбинированных группы для детей с тяжелыми нарушениями речи. Группы посещают 66 детей, из них 34 коррекционных. По заключению ПМПК статус ОВЗ по всему ДОУ имеют 40 детей.

Срок коррекционно-логопедической работы 2-3 года. Для работы написаны АООП, составлены индивидуальные образовательные маршруты для каждого ребенка.