

Принята
решением педсовета от
15.02.2024 № 3

Утверждаю

Приказ от 16.02.2024 № 24
Заведующий О. В. Редкова



**Оздоровительная программа
муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения
«Детский сад компенсирующего вида № 57»
«Шаг к здоровью»**

Разработчики программы:

Рабочая группа утверждена решением педагогического совета

от 17.12.2023 г № 2 в составе:

1. Редкова Ольга Валентиновна, заведующий
2. Буга Жанна Николаевна, врач-педиатр
3. Смирнова Анна Сергеевна, врач-офтальмолог
4. Ильина Нина Алексеевна, медсестра
5. Цветова Яна Юрьевна, учитель-дефектолог
6. Пискунова Марина Владимировна, учитель-логопед
7. Короленко Елена Валерьевна, учитель-дефектолог
8. Пестова Анастасия Викторовна, воспитатель

Содержание

Пояснительная записка

I Базовая оздоровительная программа

1 Динамика состояния здоровья и физического развития воспитанников.

2 Система и содержание оздоровительной деятельности

2.1 Организация физкультурной работы

2.2 Организация лечебно-профилактической работы

2.3 Обеспечение психологического комфорта детей во время их пребывания в ДОО

2.4 Формирование у детей осознанного отношения к своему здоровью

3 Преемственность в работе с семьей по оздоровлению детей

4 Ресурсное обеспечение программы

4.1 Нормативно-правовое обеспечение

4.2. Материально-технические условия осуществления физкультурно-оздоровительной работы

4.3. Программно-методическое обеспечение

4.4. Кадровое обеспечение

5. Контроль и руководство физкультурно-оздоровительной деятельностью.

II Профильная программа по коррекции и профилактике глазных заболеваний, вторичных отклонений

1. Организация работы по коррекции и профилактике глазных заболеваний, вторичных отклонений

1.1 Взаимодействие между лечебным и коррекционно-педагогическим процессом

1.2 Содержание работы по стимуляции, активизации и развитию зрения у детей

1.3. Создание офтальмо-гигиенических условий пребывания детей в детском саду

1.4. Материально-техническое обеспечение лечения и профилактики глазных заболеваний

Приложения

Пояснительная записка.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад компенсирующего вида № 57» г. Иваново более 30 лет занимается воспитанием, оздоровлением и коррекционными мероприятиями с детьми с нарушениями зрения. Детский сад посещают дети с нарушением зрения с двух до восьми лет, основными диагнозами которых являются амблиопия (слабой степени – 30%, средней – 40%, высокой – 5%) , косоглазие и их сочетание. Пограничное зрение имеют большинство детей, каждый шестой ребенок относится к слабовидящим, некоторые имеют инвалидность по зрению. Особую группу воспитанников составляют дети, перенесшие операции на органах зрения. Необходимо отметить у слабовидящих детей такие нарушения зрения, как ограничение глазодвигательных функций (21,67%), нарушение цветоразличения (8,33%), бинокулярности (6,67%), стереоскопического видения (8,33%) и др. Многие дети имеют наследственную отягощенность со стороны органов зрения: снижение остроты зрения у одного или обоих родителей выявлено в 26,67% и 18,33% соответственно.

Практически каждый ребенок имеет сопутствующую неврологическую и соматическую патологию. У большинства воспитанников имеются последствия перинатального поражения центральной нервной системы (96,67%), при этом каждый четвертый ребенок страдает доброкачественной внутричерепной гипертензией. У трети детей выявлена задержка речевого развития, у четверти – двигательные нарушения. Каждый пятый ребенок имеет синдром дефицита внимания с гиперактивностью, синдром вегетативной дистонии определяется у 68,33% детей. Половина детей наблюдается логопедом по поводу дислалий.

Треть воспитанников относятся к диспансерной группе часто болеющих детей, каждый шестой ребенок имеет хронические заболевания ЛОР-органов. У каждого седьмого ребенка выявлены признаки атопического дерматита. Более чем у 60% выявлены заболевания опорно-двигательного аппарата, которые представлены не только нарушениями осанки, но и сколиозами. Раннее формирование этой патологии отличает слабовидящих детей от сверстников с нормальным зрением. В структуре отклонений физического развития у детей с нарушениями зрения преобладают дефицит – у каждого седьмого ребенка и избыток массы тела – у каждого шестого.

Большинство детей имеют ряд вторичных отклонений, связанных со зрительным дефектом: страдает развитие мелкой моторики, ориентировка в пространстве, координация движений, зрительное восприятие, познавательная (в том числе предметно-практическая) деятельность, речь, двигательная сфера.

У большинства детей имеются различные психоэмоциональные нарушения, такие как страхи (темноты, животных, чудовищ, потери близких и другие) у 80% детей, повышенный уровень тревожности у половины детей, низкая самооценка у 68,33%. Кроме того, дети с амблиопией и косоглазием нередко подвергаются насмешкам сверстников, что также негативно влияет на психическое состояние наших воспитанников.

Таким образом, сложность медицинских и психологических проблем у слабовидящих детей требует осуществления коррекционно-педагогической работы в тесной связи с комплексным лечебно-восстановительным процессом на основе максимального сближения медицинских и педагогических средств коррекции, что является особенностью специфики сада. Сложность и социальная значимость нарушений здоровья у таких детей обосновывает участие в их реабилитации и медико-психолого-педагогическом сопровождении не только педагогов-воспитателей, но и специалистов разных областей: офтальмолога, тифлопедагога, медсестры-ортоптистки, логопеда и психолога.

В работе этих специалистов используются эффективные, доступные, безопасные и обязательно интересные детям дошкольного возраста методы, направленные не только на коррекцию нарушения зрения, но и развитие зрительного восприятия, профилактику нарушений опорно-двигательного аппарата, повышение резистентности организма, физическое совершенство, снятие психоэмоционального напряжения, повышение уровня социальной компетентности, самостоятельности, психологической устойчивости для дальнейшей успешной интеграции наших детей в сообщество сверстников.

Эти методики применяются на протяжении всего времени посещения ребенком детского сада, что позволяет воспитанникам прочно их осваивать и запоминать, использовать их самостоятельно во время обучения в школе. Большинство выпускников детского сада (80-90%) после окончания его посещения продолжают обучение в массовых школах города, а иногда и в школах повышенного статуса (лицеях, гимназиях), где к ним предъявляются такие же требования, как и к нормально видящим сверстникам.

По данным опроса наших выпускников более чем у 40% из них происходит ухудшение зрения уже по окончании 1 класса школы. Поэтому мы считаем одной из важнейших задач детского сада научить ребенка справляться с высокими школьными зрительными нагрузками и сохранять остроту зрения, достигнутую с большим трудом в период дошкольного детства.

Цель программы: создание условий для охраны и укрепления здоровья детей с нарушением зрения.

Задачи:

1. Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима и создание офтальмо-гигиенических условий жизнедеятельности детей.
2. Обеспечение психологической безопасности пребывания ребенка в дошкольном учреждении, физического и психического благополучия.
3. Обеспечение оптимальной двигательной активности ребенка.
4. Формирование жизненно необходимых двигательных умений и навыков ребёнка в соответствии с его индивидуальными особенностями, развитие физических качеств.
5. Воспитание сознательного, внимательного отношения к своему здоровью, стремление к здоровому образу жизни.
6. Повышение резистентности организма.
7. Коррекция нарушений со стороны органа зрения.
8. Профилактика и коррекция вторичных отклонений в развитии детей с нарушением зрения.
9. Обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повышение компетентности родителей (законных представителей) в вопросах оздоровления детей с нарушением зрения.

Принципы реализации оздоровительной работы

1. Принцип научности - подкрепление всех проводимых мероприятий, направленных на укрепление здоровья, научно-обоснованными и практически апробированными методиками.
2. Принцип активности и сознательности - участие всего коллектива педагогов и родителей в поиске новых, эффективных методов и целенаправленной деятельности по оздоровлению всех участников образовательного процесса.
3. Принцип комплексности и интегративности - решение оздоровительных задач в системе лечебного и коррекционно-воспитательного процесса, всех видов деятельности ребенка.
4. Принцип преемственности – непрерывное проведение оздоровительных мероприятий в течение года, как в образовательном учреждении, так и в семье ребенка.
5. Принцип адресности – учет разных уровней развития и состояния здоровья детей, а также культуры семьи.
6. Принцип безопасности - решение оздоровительных задач без ущерба для здоровья детей.

Оздоровительная программа состоит из двух частей. В первой, базовой части, представлена система обеспечения сохранения и укрепления физического и психического здоровья детей посредством реализации современных и адаптированных к условиям дошкольного учреждения оздоровительных мероприятий: лечебно-профилактическая и физкультурно-оздоровительная работа; мероприятия, направленные на обеспечение психологического благополучия ребенка, санитарно-гигиенические условия пребывания ребенка в детском саду. Базовая оздоровительная программа позволяет создать в учреждении необходимые условия для реализации Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования по направлению «Физическое развитие» и в соответствии с данными о состоянии здоровья и физического развития детей выделить приоритетные направления оздоровительной деятельности.

Вторая часть представляет собой профильную оздоровительную программу, в которой определены офтальмо-гигиенические условия организации коррекционно-воспитательного процесса, система специальных лечебно-профилактических и коррекционно-педагогических мероприятий, направленных на коррекцию зрения.

Участниками реализации оздоровительной программы являются: врач-педиатр, старшая медсестра, врач-офтальмолог, медсестра, педагогические работники детского сада, родители воспитанников.

I Базовая оздоровительная программа

1. Динамика здоровья и физического развития воспитанников

Комплектация детского сада осуществляется городской психолого-медико-педагогической комиссией. В детский сад поступают дети разного возраста, состояния здоровья.

Таблица 1

Распределение детей по группам здоровья

№	Всего детей по группам	Группы здоровья, учебные года														
		2021-2022					2022-2023					2023-2024				
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
1	Ясельная группа	0	2	4	2	2	3	2	4	1	0	3	2	4	1	-
2	Средняя группа	0	3	6	0	1	1	3	3	2	0	1	3	3	2	0
3	Старшая группа	0	11	6	0	0	2	10	1	3	1	2	6	1	3	1
4	Подготовительная группа	0	7	6	0	2	2	5	6	1	1	2	5	6	1	1
	Итого	0	23	22	2	5	8	16	14	7	2	8	16	14	7	2

Из приведенной таблицы видно, что практически нет детей, имеющих первую группу здоровья. Кроме этого ежегодно в детский сад поступают дети-инвалиды, в том числе инвалиды по зрению, по слуху, по интеллектуальной недостаточности и др. Количество детей-инвалидов остается стабильно высоким от 10% в 2021 году до 20% в 2023 году от общего количества воспитанников.

**Наличие детей-инвалидов по зрению
муниципального дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад компенсирующего вида №57»**

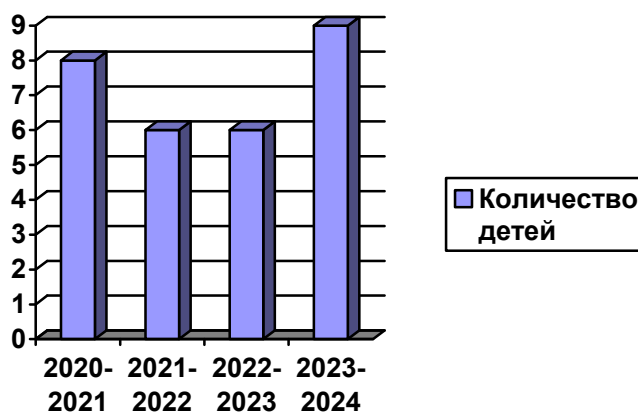


Таблица 2

Анализ заболеваемости и посещаемости детьми ДОУ

№	Показатели	Всего		
		2021-2022	2022-2023	2023-2024
1	Среднесписочный состав	55	47	47
2	Число пропусков детодней по болезни	1035	788	665
3	Число пропусков на одного ребенка	18,8	16,76	14,14
4	Количество часто и длительно болеющих детей	5	5	6

Анализ уровня здоровья показывает, что большинство детей имеют 2-3 группу здоровья, увеличилось количество детей с 5 группой здоровья. Подавляющее большинство детей имеют хронические заболевания, неврологическую патологию, сложные офтальмологические диагнозы. Однако число пропусков детей по болезни уменьшается, что говорит о результативности физкультурно-оздоровительной работы в ДОУ.

Таблица 3

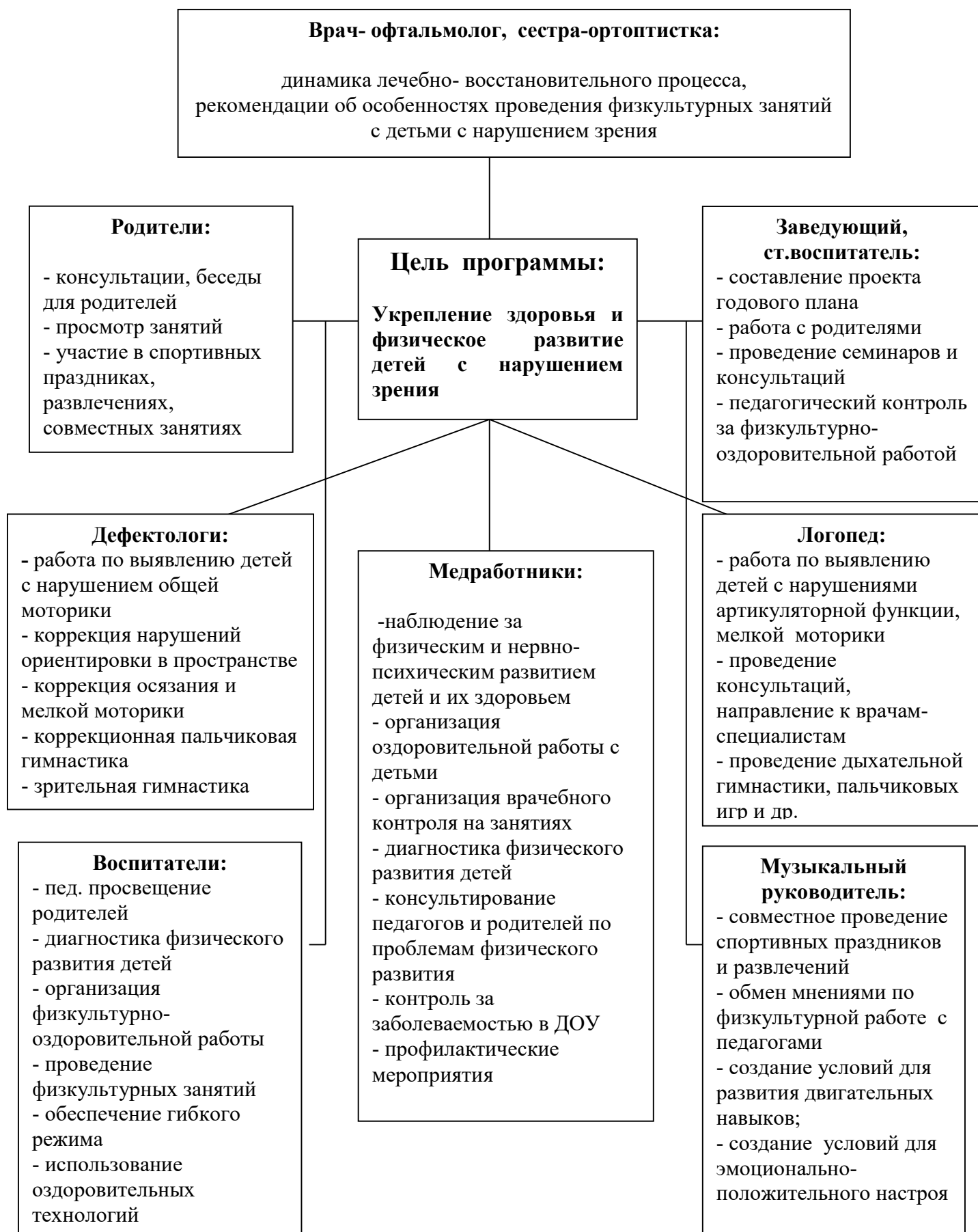
Качественная и количественная характеристика хронических заболеваний воспитанников ДОУ за 2023 год

№	Классификация болезней	Нозологическая форма Количество детей	Количество детей
1	Болезни органов дыхания	Бронхиальная астма, Болезни органов дыхания	1 13
2	Болезни опорно-двигательного аппарата	Сколиозы, плоскостопие	32
3	Болезни органов пищеварения	Хронические гастриты, дуодениты, колиты	0
4	Болезни мочеполовой системы	Хронический пиелонефрит.	5
5	Болезни кожи и подкожной клетчатки	Экзема, атипичский дерматит	6
6	Неврологическая патология	ППЦНС, гиперактивность, гидроцефалия	29

2. Система и содержание оздоровительной деятельности

Содержание и организация мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья детей, повышение сопротивляемости к болезням, закаливание, физическое развитие детей, посещающих дошкольное учреждение, требует учета психических и физических возможностей каждого ребенка, тесного взаимодействия с лечебно-восстановительным и коррекционно-педагогическим процессом, скоординированной работы медицинских и педагогических работников.

**Модель совместной физкультурно-оздоровительной работы
МБДОУ «Детский сад компенсирующего вида № 57»**



Основные направления работы:

- система физкультурной работы;;
- лечебно-профилактическая работа
- обеспечение психологического комфорта детей во время пребывания их в ДОУ;
- формирование у детей осознанного отношения к своему здоровью.

2.1. Организация физкультурной работы

Организация физкультурной работы для детей с нарушением зрения имеет ряд особенностей:

- индивидуальный подход к каждому ребенку в соответствии с рекомендациями врача-офтальмолога, характера вторичных отклонений, уровня развития двигательных умений;
- использование сохранных анализаторов с целью предотвращения зрительного переутомления;
- использование адаптированного физкультурного оборудования, дифференцированных в зависимости от глазного диагноза пособий, музыкального сопровождения;
- уменьшение нагрузки ослабленным детям за счет сокращения количества повторений, снижения темпа выполнения упражнений;
- включение упражнений и игр коррекционной направленности;
- «охранительный» режим для оперированных детей;
- постоянное использование ориентиров (зрительных, тактильных, звуковых).

Таблица 4

Содержание физкультурной работы

Физкультурно-оздоровительные мероприятия	Частота проведения	Кто проводит
Фронтальные физкультурно-коррекционные занятия	3 раза в неделю (из них 1 раз в неделю на воздухе)	воспитатели
Утренняя гимнастика с элементами глазной гимнастики	ежедневно	дефектологи, воспитатели
Гимнастика пробуждения	ежедневно	воспитатели

Физкультминутки, дыхательные упражнения	ежедневно	логопед, дефектологи, воспитатели
Спортивные игры и упражнения	2-3 раза в неделю	дефектологи, воспитатели
Индивидуальные занятия по физической культуре	ежедневно	дефектологи, воспитатели
Подвижные игры	ежедневно	дефектологи, воспитатели
Самостоятельная двигательная активность детей	ежедневно	дефектологи, воспитатели
Развитие мелкой моторики	ежедневно	логопед, дефектологи, воспитатели
День здоровья	1 раз в месяц	логопед, дефектологи, воспитатели, музыкальный руководитель
Неделя здоровья	1 раз в год	логопед, дефектологи, воспитатели, музыкальный руководитель
Каникулы	2 раза в год	логопед, дефектологи, воспитатели, музыкальный руководитель
Физкультурный праздник	2 раза в год	дефектологи, воспитатели, музыкальный руководитель
Походы, экскурсии	4 раза в год	дефектологи, воспитатели

Основной формой физического воспитания являются фронтальные и индивидуальные *физкультурно-коррекционные занятия*. Фронтальные занятия проводятся воспитателем со всеми или частью детей в форме игры, тренировки, сюжетного типа и др. Индивидуальные занятия проводит учитель-дефектолог с детьми со значительными нарушениями зрения, прооперированными, со значительными отклонениями в состоянии здоровья. Физкультурные занятия проводятся в музыкально-

физкультурном зале. Дети занимаются в спортивной форме в тапочках на резиновой подошве или в носочках (если пол теплый).

Физкультурно-оздоровительные задачи решаются, также, с помощью различных видов гимнастики в течение дня.

Таблица 5

Коррекционные виды гимнастики

Виды гимнастик	Место в режиме дня	Частота проведения	Кто проводит
Основная	утро	ежедневно	воспитатель
Гимнастика для глаз	самостоятельное занятие часть физкультминуток, на физкультурных занятиях	ежедневно	учитель-дефектолог воспитатель учитель-логопед музыкальный руководитель
Ритмическая гимнастика	часть физкультурного, музыкального занятий	2-3 раза в неделю	воспитатель, музыкальный руководитель учитель-дефектолог
Дыхательная гимнастика	во всех видах гимнастик как самостоятельное занятие	ежедневно	учитель-дефектолог воспитатель учитель-логопед
Пальчиковая гимнастика	на занятиях, в игровой деятельности	ежедневно	учитель-дефектолог воспитатель учитель-логопед музыкальный руководитель
Гимнастика пробуждения	после дневного сна	ежедневно	Воспитатель
Артикуляционная гимнастика	часть логопедического занятия; индивидуальная работа	ежедневно	логопед, воспитатель

Нормы времени на организацию двигательной активности.

Формы организации	Младшая группа	Средняя группа	Старшая группа	Подготов. к школе группа
Организованная деятельность	6 час/нед	8 час/нед	10 час/нед	10 час и более/нед
Утренняя гимнастика	6-8 минут	6-8 минут	8-10 минут	10-12 мин
Хороводная игра или игра средней подвижности	2-3 мин	2-3 мин	3-5 мин	3-5 мин
Физминутка во время занятия	2-3 мин	2-3 мин	2-3 мин	2-3 мин
Динамическая пауза между статическими занятиями	5 мин	5 мин	5 мин	5 мин
Подвижная игра на прогулке	6-10 мин	10-15 мин	15-20 мин	15-20 мин
Индивид. работа по развитию движений на прогулке	8-10 мин	10-12 мин	10-15 мин	10-15 мин
Динамический час на прогулке	15-20 мин	20-25 мин	25-30 мин	30-35 мин
Физкультурные занятия	15-20 мин	20-25 мин	25-30 мин	30-35 мин
Музыкальные занятия	15-20 мин	20-25 мин	25-30 мин	30-35 мин
Гимнастика после дневного сна	5-10 мин	5-10 мин	5-10 мин	5-10 мин
Спортивные развлечения	20мин 1 раз/мес	30 мин 1 раз/мес	30 мин 1 раз/мес	40-50 мин 1 раз/мес
Спортивные праздники	20 мин 2 раза/год	40 мин 2/год	60мин 2/год	60 мин 2/год
День здоровья	1 раз в месяц	1 раз в месяц	1 раз в месяц	1 раз в месяц
Подвижные игры во 2 половине дня	6-10 мин	10-15 мин	15-20 мин	15-20 мин
Прогулки, походы			1 час 1 раз/квартал	1,5 часа 1 раз/квартал
Самостоятельная двигательная деятельность	ежедневно	ежедневно	ежедневно	ежедневно

2.2. Организация лечебно-профилактической работы**Содержание работы**

1. Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима и создание гигиенических условий жизнедеятельности детей.
2. Организация рационального питания.
3. Профилактические осмотры.
4. Проведение мероприятий по профилактике и распространению инфекционных заболеваний.

5. Коррекция отдельных отклонений в физическом и психическом развитии
6. Иммунотерапия
7. Витаминотерапия

Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима и создание гигиенических условий жизнедеятельности детей, которое регламентируется нормативными документами (СанПиН, письмо Минобразования “О гигиенических требованиях к максимальной нагрузке на детей дошкольного возраста в организованных формах обучения”) и предполагает:

1) гибкий *режим пребывания ребёнка в дошкольном учреждении* с обязательным учётом особенностей зрительного дефекта, физической и умственной работоспособности ребёнка в течение недели и дня, эмоциональной реактивности в первой и второй половине дня, необходимости удовлетворения потребности ребёнка в двигательной активности, отдыхе.

2) сбалансированная *смена видов деятельности детей* с учетом *требований* к общей длительности организованных видов деятельности, к распределению нагрузки в течение дня и в течение недели, к достаточной продолжительности пребывания детей на свежем воздухе, к смене видов деятельности в течение дня.

3) соблюдение *графика индивидуальной занятости ребенка*, где разумно сочетаются фронтальные и индивидуальные формы работы с учётом особенностей конкретного воспитанника: его психо-неврологического статуса, степени сложности диагноза, группы здоровья, пика его активности (“сова” этот ребёнок или “жаворонок”), насколько быстро он включается в работу и как скоро утомляется и т.п.

4) функционирование в ДОУ ряда помещений, предназначенных для разных видов деятельности: музыкально-спортивный зал, кабинеты тифлопедагогов, включающие релаксационный блок, кабинет логопеда, лечебные офтальмологические кабинеты, мини-музей «Горница».

Организация рационального питания предполагает:

1) соблюдение *санитарно-гигиенических условий* хранения продуктов питания, сроками их реализации, правилами приготовления, выдачей, соблюдением требований к мытью посуды и пищеблока.

2) выполнение ежемесячных номинальных норм питания в соответствии с нормами выхода готовой продукции при приготовлении блюд, нормирование порций и доведение норм питания до детей.

3) «с»-витаминация третьих блюд в зимний период;

4) создание комфортных условий приёма пищи, которое достигается через использование технологии “*семейного стола*”, суть которой заключается в том, что дети постоянно сидят за одним и тем же столом, образуя своеобразное маленькое сообщество, эстетическое оформление обеденных столов, создание особых традиций в каждой возрастной группе, доброжелательное общение во время еды.

Профилактические осмотры осуществляются ежегодно и включают контроль за ростом и развитием ребенка, выявление риска нарушения здоровья, раннюю диагностику отклонений в состоянии здоровья, комплексную оценку состояния здоровья, назначение оздоровительных и лечебно-реабилитационных мероприятий.

Профилактические осмотры проводятся в три этапа:

1 этап – доврачебный, включающий обследование детей медсестрой по скрининг-программе;

2 этап – врачебно-педагогический, включающий обследование детей педиатром дошкольного учреждения;

3 этап – специализированный, осмотр осуществляется врачами-специалистами.

Проведение мероприятий по профилактике и распространению инфекционных заболеваний:

- массаж биологически активных точек с помощью природного материала (песок, глина, камни разных размеров, галька, ракушки, косточки фруктов, шишки, перышки и другое), массажеров, массажных дорожек, ребристых дорожек, колючих ковриков и др.), игрушек, подручного материала (шнуры, зубочистки, пуговицы, бусы и др.) Приложение

- самомассаж;

- закаливание;

- аромотерапия: «чесночные» кулоны;

- фитотерапия (элеутрокок)

- полоскание горла;

- полоскание полости рта после еды.

Закаливание направлено на развитие выносливости при изменяющихся факторах окружающей среды, повышение сопротивляемости к различным заболеваниям.

Таблица 7

Система закаливающих мероприятий.

Содержание	Младшая группа	Средняя группа	Старшая группа	Подготовительная группа
Элементы закаливания в повседневной жизни (неспециальные методы)				
1. Воздушно-температурный режим	В холодное время года сквозное проветривание в отсутствие детей до снижения температуры воздуха от 2-4 до 4-5 градусов С, утром перед приходом детей, перед занятиями, перед возвращением детей с прогулки, во время дневного сна, после полдника. В теплое время года, когда при открытой форточке или окне температура в помещении не падает ниже заданной, окно или форточку можно держать открытыми на протяжении длительного времени.			
2. При проведении гигиенических процедур	Дети моют кисти рук и лицо водой комнатной температуры		Дети моют руки до локтя водой 18-19 градусов С	Дети моют верхнюю часть груди и спины (18-19 градусов С)
3. Хождение босиком	Перед сном и после сна дети ходят босиком по «колючему» массажному коврику.			
4. Гимнастика пробуждения	Специальные комплексы упражнений для пробуждения.			
5. Дыхательные упражнения после сна				«Достань воздушной струей звездочку!» (над каждой кроватью)
6. Полоскание полости рта			После обеда, перед сном	После обеда, перед сном

2.3. Обеспечение психологического комфорта детей во время пребывания их в ДОУ.

Задачи:

- снижение психоэмоционального напряжения, вызванного зрительным дефектом и лечебным процессом;
- отсутствие психологического давления на ребенка во время выполнения режимных моментов, в ходе лечебного и коррекционно-педагогического процесса;

- учет конкретных интересов детей при планировании коррекционно-педагогической работы
- развитие социальных эмоций и способов безопасного эмоционального реагирования
- осуществление психологической адаптации и интеграции в общество нормально видящих сверстников.

Важнейшими **условиями** решения этих задач являются: гибкий режим дня, индивидуальный график занятости ребенка, индивидуально-подгрупповая форма организации занятий, индивидуально-дифференцированный подход к каждому ребенку, создание уютного домашнего интерьера.

Средства реализации задач:

1. Использование функциональной музыки в различные режимные моменты.
2. Использование экологических шумов.
3. Правильное чередование видов деятельности.
4. Игры и упражнения на снятие мышечных зажимов.
5. Игры и упражнения на снятие отрицательной энергии.
6. Упражнения на релаксацию.
7. Психогимнастика.
8. Психоэмоциональная разгрузка детей, в том числе с использованием специального оборудования: сухой бассейн, сухой душ, мягкий пуф, аквалампа, «звездная сеть», компьютерная программа «Русский щит» (психологическая и зрительная релаксация), другое сенсорное оборудование.
9. Систематические развлечения (физкультурные, музыкальные, театрализованные, экологические и др.), праздники, каникулы 2 раза в год.
10. Повышение активности, самостоятельности детей.
11. Прогулки, экскурсии за территорию детского сада.
12. Участие детей в различных конкурсах, мероприятиях с участием детей из других образовательных учреждений.

Таблица 8

Содержание работы по обеспечению психо-эмоционального благополучия детей.

Мероприятия на год месяц	Виды работы		
	Работа с детьми	Работа с педагогами	Работа с родителями
сентябрь	Экскурсия к школе Досуги: -День знаний (старший возраст)	Диагностика Анкетирование родителей День дошкольного	Анкетирование родителей День открытых дверей

	- «Ладушки-ладошки» (младший возраст)	работника	
октябрь	Досуги: -День учителя -День пожилого человека (мл. ср.) День здоровья Тематические экскурсии по ознакомлению. С ближайшим социальным окружением Театрализованное представление	День учителя	Родительские собрания
ноябрь	Осенний праздник День здоровья Театрализованное представление Участие в творческих конкурсах	Педсовет	Осенний праздник
декабрь	Выставка «Мастерская Деда Мороза» Новогодний праздник Театрализованное представление	Новогодний праздник	Новогодний праздник
январь	Зимние каникулы Рождество Спортивный праздник Театрализованное представление	Диагностика	Индивидуальные беседы, консультации
февраль	Досуги: -Масленица -День защитника Отечества День здоровья Театрализованное представление	Педсовет Практикум для воспитателей	Консультации специалистов
март	Женский праздник – 8 Марта День здоровья	Женский праздник – 8 Марта	Женский праздник – 8 Марта

	Книжнина неделя Экскурсия в библиотеку		
апрель	Неделя здоровья Досуг: -Весенняя капель Театрализованное представление Тематическая экскурсия к объектам социального окружения	Педсовет	Консультации для родителей Субботник
май	Праздник «Выпуск в школу» Досуг: -День Победы -День здоровья -Театрализованное представление Тематические экскурсии ко Дню Победы Участие в фестивале детского творчества	Диагностика Рассмотрение на педсовете вопросов организации летней оздоровительной работы	Родительские собрания
июнь	Досуг: -День защиты детей - Летний спортивный праздник -День независимости России Экскурсия в парк им. Степанова	День защиты детей	Консультирование родителей по вопросам оздоровления детей в летний период
август	-День здоровья Досуг - «Мой любимый детский сад» -Театрализованное представление Тематическая экскурсия «Безопасная дорога»	Педсовет «Итоги летней оздоровительной работы. План работы на следующий учебный год»	Беседы, консультации по адаптации

2.4.Формирование у детей осознанного отношения к своему здоровью.

Цель: формирование у детей с нарушением зрения осознанного отношения к здоровью как ведущей ценности, накопление знаний о здоровье, воспитание готовности самостоятельно решать задачи здорового образа жизни и безопасного поведения в непредвиденных ситуациях

Организация работы по формированию осознанного отношения к своему здоровью.

Направле- ние работы	НОД	Режимные моменты	Совместная деятельность с педагогом	Самостоятель- ная деятельность детей	Совместная деятельность с семьей
Сохране- ние и укрепле- ние здоровья детей	Физкультур- ные занятия Ознакомление с окружающим миром Ознакомление с художествен- ной литературой Музыкаль- ное развитие	Утренняя гимнастика Глазная гимнастика Дыхательная гимнастика Гимнастика пробуждения облегченная одежда, солнечные и воздушные ванны во время прогулок	Дидактически игры Экскурсии Походы Трудовая деятельность Наблюдения экспериментир ование Спортивные соревнования, праздники	игры на свежем воздухе, в музыкально- физкультурном зале, в физкультурном уголке, в тифлоуголке, речевом уголке хождение по тропе здоровья игры с водой	Беседы, консультации Изготовление атрибутов для игр
Воспита- ние культурно -гигиени- ческих навыков	Ознакомление с окружающим миром Ознакомле- ние с художествен- ной литературой	Ситуативное обучение, объяснение, напомина- ние поручение	Обучение, показ, объяснение, Игровые ситуации разучивание потешек, стихов	Игры, Рассматривание картинок, Самостоятель- ное чтение стихов, потешек	Ситуативное обучение Фотовыставка «Я - сам!» Портфолио ребенка
Формирова- ние начальных представле- ний о здоровом образе жизни	Физкультур- ные занятия Ознакомле- ние с окружающим миром Ознакомле- ние с художествен- ной литературой Музыкальное развитие	Беседы, свободные диалоги с детьми Ситуативны е беседы	Беседы, Продуктивная деятельность экскурсии рассказ Экскурсии, чтение и обсуждение, разучивание стихотворений Обучение способам снятия глазной и мышечной усталости Познаватель- ные досуги	Игры, самостоятельная продуктивная деятельность Рассматривание картинок Самомассаж Массаж БАТ Снятие глазного и мышечного напряжения Хождение по тропе здоровья	Создание фотоуголка Создание семейных миниальбомов фотовыставки выставки совместных работ Помощь в оформлении группы Мастер- классы, практикумы Офтальмоло- гическое меню

3 Приемственность в работе с семьей по оздоровлению детей

Совместная работа с семьей по сохранению и укреплению здоровья детей строится на следующих *основных принципах*:

1. Доступность: цели и задачи воспитания здорового ребёнка хорошо известны и понятны не только педагогам, но и родителям и другим членам семьи, принимающим участие в воспитании ребёнка.
2. Систематичность и планомерность в работе с родителями.
3. Индивидуальный подход к каждой семье на основе комплексной медико-педагогической диагностики воспитанника, запросов родителей
4. Сотрудничество педагогов и родителей на основе взаимопонимания, общности интересов, эмоциональной взаимопомощи.

Структурно-функциональная модель взаимодействия с семьей

Блоки	Информационно-аналитический	Практический	Контрольно-оценочный
Цель	сбор и анализ сведений о родителях и детях, изучение семей, их запросов, выявление готовности семьи ответить на запросы дошкольного учреждения по вопросам оздоровления	решение конкретных задач, выявленных на основе информации, полученной при анализе ситуации в рамках первого блока, образование родителей	анализ качества и эффективности и помощи родителям в вопросах оздоровления детей
Методы	Опросы, анкетирование, наблюдение, изучение медицинских карт и др.	Встречи, индивидуальные и групповые консультации, беседы, наглядная информация, – практикумы, мастер-классы, тренинги, и другое	оценочные листы, в которых родители могут отразить свои отзывы, групповое обсуждение родителями и педагогами участия родителей в физкультурно-оздоровительных мероприятиях в разных формах
Формы	Информационный стенд «Будьте здоровы» Информация в родительских уголках (в каждом родительском уголке есть папка с материалами на оздоровительную тематику), Информационный стенды, папки-передвижки «Логопед советует», «Тифлопедагог советует» Памятки, рекомендации по охране зрения	родительские собрания на оздоровительную тематику с участием детей, беседы индивидуальные и коллективные, индивидуальные и групповые занятия с детьми с участием родителей Клуб «Растим детей здоровыми» коллективные, подгрупповые и индивидуальные консультации всеми специалистами, семинары-	

		практикумы, тренинги, совместные праздники, досуги, развлечения и т.д., соревнования, походы	
--	--	--	--

4. Ресурсное обеспечение программы

4.1. Нормативно-правовое обеспечение

Нормативно-инструктивные документы по организации оздоровительной деятельности:

- Закон РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"
- Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования, утвержденный приказом Минобрнауки РФ от 17.10.2013 № 1155
- Приказ Минобрнауки России от 16.07.2002 № 2715/227/166/19 "О совершенствовании процесса физического воспитания в образовательных учреждениях РФ"
- «Методические рекомендации "Проведение физкультурных занятий на открытом воздухе с детьми 5–7 лет в дошкольных учреждениях"» от 29.10.1984 № 11-14/26-6
- Санитарно-эпидемиологические правила и нормы (СП 2.4.1.3648-20)

4.2. Материально-технические условия осуществления физкультурно-оздоровительной работы

Для проведения физкультурно-оздоровительной работы в детском саду созданы необходимые материально-технические условия.

1. Наличие следующих оснащенных помещений:

- оборудованный медицинский блок.
- музыкально-физкультурный зал.
- физкультурные уголки во всех группах.
- спортивная площадка.
- отдельные прогулочные участки.
- кабинеты специалистов (тифлокабинеты, логопедический кабинет).

2. Наличие оборудования для диагностики физического развития и физической подготовленности детей:

- весы медицинские;
- ростомер;
- спирометр;
- плантограф;
- динамометр;
- секундомер.

3. Наличие физкультурного оборудования и инвентаря (таблица 12).

4. Наличие инвентаря для проведения закаливающих процедур:

- тазики и ведерки для обливания ног;
- «колючие» коврики;
- варежки для сухого растирания (младшая, средняя);
- индивидуальные стаканчики для полоскания ротовой полости;
- водные термометры
- сенсорная дорожка
- тропа здоровья

Таблица 12

Физкультурное оборудование и инвентарь МБДОУ № 57

п\п	Наименование	Количество (шт.)	Местонахождение
1	Батут	2	зал
2	Балансир	5	зал
3	Диск «Здоровье» детский	1	тифлокабинет
4	Дартс	3	группы
5	Доска ребристая	1	зал
6	Дорожка-змейка	1	зал
7	Дорожка сенсорная	1	зал
8	Дуга для подлезания	2	зал
9	Канат	3	зал, подготов. группа
10	Кегли (набор)	7	зал, все группы
11	Кольцеброс	5	зал, все группы
12	Конусы большие	8	зал
13	Конусы малые	10	зал
14	Куб деревянный большой	4	зал
15	Лента короткая	60	зал, группы
16	Лестница веревочная	1	зал
17	Лестница деревянная с зацепами	1	зал
18	Массажеры: - мячи - коврики колючие - массажные следочки, ладонки	20 4 16	группы, кабинеты специалистов
19	Мат большой	1	тифлокабинет
20	Мат малый	5	зал, все группы
21	Мешочки с песком	20	группы
22	Мишень навесная	2	зал
23	Мостик ребристый	1	зал
24	Мячи большие	20	зал, группы
25	Мячи средние	15	зал, группы
26	Мячи малые	20	зал
27	Мячи-прыгуны	3	зал

28	Мячи утяжеленные	2	зал
29	Набор указателей	1	зал
30	Обручи	30	зал, группы
31	Палка гимнастическая короткая	15	зал
32	Палка гимнастическая длинная	4	зал
33	Скакалка короткая	20	зал
34	Скакалка длинная	10	зал, группы
35	Скамейка	2	зал, младшая группа
36	Стенка гимнастическая деревянная	6	зал, группы
37	Стойки переносные	1 комплект	зал
38	Сухой бассейн	1	тифлокабинет
39	Щит баскетбольный навесной	2	старшая, подготовительная группа
39	Эспандер детский	4	тифлокабинет

Помимо этого в физкультурно-оздоровительной работе широко используется *нетрадиционное оборудование*, сделанное руками педагогов ДОУ: зрительно-двигательный тренажер «Ладшки», зрительно-двигательный тренажер «Ягодка», зрительно-двигательный тренажер «Жучок», фигурные коврики, разрезные дорожки, набор наперстков, разноцветные помпоны, баночки-ходули, зонт-парашют, бутылочные лыжи, массажные дорожки, зонт-парашют, наборы разноцветных прищепок, напульсники, бутылочки-утяжелители, песочные штанги, резинки-эспандеры.

Для массажа биологически активных точек используется как различные природные материалы (камушки, косточки различных растений, перышки), так и подручные средства (зубочистки, деревянные и пластмассовые колесики, скрепки и др.). *Приложение 1*

4.3 Обеспеченность методическими материалами

Реализация оздоровительной программы осуществляется с использованием следующих опубликованных программ, технологий и методических рекомендаций по организации оздоровительной деятельности.

1. Адаптированная образовательная программа МБДОУ «Детский сад компенсирующего вида № 57»

2. Программы специальных (коррекционных) образовательных учреждений IV вида (для детей с нарушением зрения) / Под ред. Л.И. Плаксиной. – М.; Город, 1999. – 156 с.

3. Анисимова Н. Л., Новичкова И. В., Солнцева Л. И. особенности психологической помощи детям с нарушениями зрения в дошкольном учреждении: Методические рекомендации – М., 2001

4. Буренина А. И. Программа по ритмической пластике для детей/ 2-е изд., СПб институт развития образования, 2000.
5. Галанов А.С. Оздоровительные игры для дошкольников и младших школьников. – С-Пб, Речь, 2007. – 160
6. Закаливание детей / Л.А. Жданова; Т.В. Русова. – Иваново, ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2005. – 56 с.
7. Зрительная гимнастика для детей 2-7 лет\авт.-сост. Е. А. Чевычелова. – волгоград: Учитель, 2015. – 123 с.
8. Овчинникова Т.С. Подвижные игры, физминутки и общеразвивающие упражнения с речью и музыкой. – С-Пб., Детство-Пресс, 2006. – 144 с.
9. Организация и медицинский контроль физического воспитания детей в образовательных учреждениях / Л.А. Жданова; Т.В. Русова. – Иваново, ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2006. – 95 с.
10. Организация физического воспитания детей специальной медицинской группы / Л.А Жданова, А.В. Шишова. – Иваново, 2007. – 68 с.
11. Пензулаева Л. И. Занятия по физкультуре для детей младшей, средней, старшей, подготовительной к школе групп. – М., Мозаика Синтез, 2010. – 142с.
12. Пензулаева Л. И. Оздоровительная гимнастика для детей дошкольного возраста. – М., Мозаика-Синтез, 2010. – 128с.
13. Плаксина Л. И. Реабилитация детей, страдающих содружественным косоглазием и амблиопией: Методическое пособие. –М., 1989
14. Проект образовательной программы «Энциклопедия здоровья» Модель взаимодействия ДОО и семьи/ авт.-сост. Т. В. Гулидова, Н. А. Мышктна, И. Н. недомеркова. – Волгоград: Учитель, 2016, - 77 с.
15. Рунова М.А., Бутилова А.В. Ознакомление с природой через движения. – М., Мозаика-Синтез, 2006. – 112 с.
16. Сековец Л.С. Коррекционно-педагогическая работа по физическому воспитанию детей дошкольного возраста с нарушением зрения. – Н. Новгород, Изд. Ю.Н. Николаев, 2001. – 168 с.
17. Сивачева Л.Н. Физкультура-это радость! – СПб., Детство-Пресс, 2005г. – 125 с.
18. Симкина П.Л., Титаровский Л.В. Азбука здоровья. – М., Амрита-Русь, 2006. – 240 с.
19. Танцевальная ритмика для детей/ Авторская программа. –Музыкальная политра. – СП., 2004 – 2008, № 1 -6

20. Утробина К.К. Занимательная физкультура в детском саду для детей 3-5 лет. – М., Гном и Д, 2005г. – 104 с.

21. Хухлаева Г.В. Занятия по физической культуре с детьми 2 – 4 лет. – М., Просвещение, 1992.– 150 с.

22.. Харченко Т.Е. Утренняя гимнастика в детском саду. – М., Мозаика-Синтез, 2006г. – 64 с.

Опыт работы по оздоровлению детей в нашем детском саду был представлен в печатных изданиях:

1. Комплексный подход к психолого-педагогическому сопровождению детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности // Салова М.Н., Бобошко И.Е., Жданова Л.А., Редкова О.В., Короленко Е.В. – Медработник ДОУ. – 2008. – № 4. – С. 76-90.
2. Оздоровление дошкольников разных конституциональных типов методами психокинезотерапии // Бобошко И.Е., Жданова Л.А., Салова М.Н., Редкова О.В., Короленко Е.В. - Инструктор по физкультуре ДОУ. – 2009. – № 1. – С. 12-25.
3. *Опыт использования массажа биологически активных точек в коррекционно-педагогической работе с дошкольниками с нарушениями зрения // Анощенкова Е.В., Редкова О.В., Салова М.Н., Абрамова Т.Ф.*
4. Особенности эмоциональной сферы и коррекция ее нарушений у детей с дефектами зрения // Редкова О.В., Короленко Е.В., Абрамова Т.Ф. - Медработник ДОУ. – 2009. – № 6. – С. 40-48.
5. Двигательная активность детей с косоглазием и амблиопией на занятиях тифлопедагога //Мишин М.А.. Короленко Е.В.. – Физическое воспитание детей с нарушением зрения. – 2001. - №2 – С.30 – 40.

4.4 Кадровое обеспечение

1.Физкультурно-оздоровительная работа осуществляется под руководством квалифицированного медицинского персонала Детской поликлиники № 8 ОБУЗ «Ивановская клиническая больница имени Куваевых»: врач-педиатр, врач-офтальмолог, медсестра.

2.Педагогические работники:

высшее образование – 9 человек (75%)

среднее профессиональное – 3 человека (25%)

высшая категория – 6 человека (50%)

первая категория – 6 человек (50%)

5. Контроль и руководство физкультурно-оздоровительной деятельностью.

Контроль и руководство физкультурно-оздоровительной деятельностью представляет собой оперативную систему внутрисадового контроля реализации программы, профессиональное проведение которого позволяет своевременно корректировать как процесс оздоровительной работы, так и ее содержание и методы (таблица 10). Контроль и руководство физкультурно-оздоровительной работой включает:

- мониторинг здоровья воспитанников;
- мониторинг физического развития детей;
- мониторинг физической подготовленности;
- оценка эффективности закаливания детей— контроль качества оздоровительной деятельности;
- диагностику уровня осознанного отношения к своему здоровью детей с нарушением зрения

Мониторинг здоровья воспитанников проводится по следующим показателям:

- распределение детей по группам здоровья;
- число пропусков детей по болезни;
- число пропусков на одного ребенка;
- средняя продолжительность одного заболевания;
- количество случаев заболевания;
- количество случаев на одного ребенка;
- количество часто и длительно болеющих детей;
- индекс здоровья.

Мониторинг физического развития детей включает:

- оценка антропометрических данных: длина и масса тела, окружность груди и головы.

Мониторинг физической подготовленности:

- динамометрия ручная;
- тест на определение силовой выносливости: поднятие ног в положении лежа на спине. Ребенок лежит на спине в положении «руки за голову». По команде он поднимает прямые и сомкнутые ноги до вертикального положения и затем снова опускает их до пола. Плечи фиксируются другим ребенком. Засчитывается число правильно выполненных подъемов за 30 секунд.
- прыжок в длину с места;
- бросок набивного мяча (1 кг) двумя руками из-за головы из исходного положения стоя;
- тесты для определения координации движений и ловкости:

ловля мяча: взрослый с расстояния 1м бросает мяч об пол в сторону ребенка. Ребенок ловит подпрыгивающий мяч. Тест выполнен, если ребенок выполнил 2 попытки из трех.

подскоки: 3-4 года – ребенок балансирует на одной ноге 5-10 секунд

4 года - прыгает на одной ноге на месте

с 5 лет – прыгая на одной ноге, передвигается на расстояние не менее 1м

прыжки через скакалку – для детей с 5 лет.

- бег на 10,30,90, 120,150, 300 метров.

Оценка эффективности закаливания детей.

Показатели:

1. Поведение детей в различные режимные моменты: снижение возбудимости, быстрое засыпание, глубокий сон, хороший аппетит, повышение внимания и активности на общеобразовательных занятиях.

2. Желание детей выполнять закаливающие процедуры, положительный эмоциональный настрой во время их проведения.

3. Совершенствование вегето-сосудистой реакции у детей – повышение кожной температуры кистей рук и стоп (теплые руки и ноги в течение дня).

4. Динамика заболеваемости детей по сезонам года:

- уменьшение числа часто болеющих детей;

- число случаев на одного ребенка;

- сокращение длительности одного заболевания;

- число дней, пропущенных одним ребенком по болезни за год.

5. Комплексная оценка здоровья детей и перераспределение по группам здоровья.

Таблица 13

Контроль качества оздоровительной деятельности.

Содержание контроля	Сроки	Ответственный
1. Анализ показателей здоровья и физического развития детей	сентябрь, декабрь, май	врач, медсестра
2. Мониторинг физической подготовленности	сентябрь, декабрь, май	воспитатели
3. Организация физкультурно-оздоровительных мероприятий в режиме дня	ежемесячно	старшая медсестра, заведующий
4. Диагностика уровня осознанного отношения к своему здоровью	сентябрь, май	
5. Выполнение санитарно-	ежемесячно	старшая медсестра,

гигиенического режима		заведующий
6. Организация питания	ежемесячно	старшая медсестра, заведующий
7. Оценка физкультурных занятий	1 раз в квартал	старшая медсестра, заведующий
8. Функциональная пригодность физкультурного оборудования и его использование	август, май	старшая медсестра, заведующий, заместитель заведующего по АХР
9. Динамика лечения глазных заболеваний	октябрь, март	врач-офтальмолог, медсестра-ортоптистка
10. Учет индивидуальных психофизических особенностей детей	ежемесячно	старшая медсестра, заведующий

Диагностика уровня осознанного отношения к своему здоровью:

- изучение представлений о себе
- изучение представлений ребенка о своем здоровье
- изучение уровня сформированности практических умений и навыков детей по охране жизни и здоровья
- изучение культурно-гигиенических навыков, умений самостоятельно выполнять закаливающие процедуры, физические упражнения *Приложение 2*

II Профильная программа

по коррекции и профилактике глазных заболеваний, вторичных отклонений.

Задачи:

- обеспечение взаимосвязи лечебного и коррекционно-педагогического процесса;
- создание офтальмо-гигиенических условий в групповых комнатах, кабинетах учителей-дефектологов, учителя-логопеда, лечебных кабинетах;
- стимуляция, активизация и развитие зрения;
- профилактика и коррекция вторичных отклонений в развитии.

1. Взаимосвязь между лечебным и коррекционно-педагогическим процессом

Лечебно-оздоровительные мероприятия по лечению амблиопии и косоглазия достигают наилучшего результата при сочетании их с психолого-педагогическими и воспитательными мероприятиями (таблица 10).

Обеспечение взаимосвязи между лечебным и коррекционно-педагогическим процессом

Этапы лечения амблиопии и косоглазия	Дефектолог	Воспитатель
Очковая коррекция зрения	Готовит ребенка к посещению врача: учит детей называть картинки с таблицы для проверки остроты зрения Просветительская работа с родителями по профилактике негативного отношения ребенка к ношению очков	Закрепляет знания Следит за чистотой очков Следит за постоянным ношением очков
Плеоптическое лечение (повышение остроты зрения на хуже видящем глазу) Окклюзия	Дидактические пособия, раздаточный материал в соответствии со зрительными нагрузками (Григорян Л.А., 1994) Рекомендации для воспитателей по организации рабочего места Работа по снятию психофизического напряжения, вызванного аппаратным лечением	Учет рекомендаций дефектолога по зрительным нагрузкам Следит за состоянием окклюдора Учет психоэмоционального состояния ребенка, снятие эмоционального напряжения
Ортодиплоптическое лечение (тренировочные упражнения на аппаратах)	Подготовка детей к аппаратному лечению: игры на наложение и прикладывание изображений	Дидактические игры «Найди пару», «Контурные» и пр.
Стереоскопическое лечение (закрепление лечения)	Подготовка к обследованию на четырехцветном круге. Стереоскопические игры и упражнения	Игры на развитие стереоскопического зрения

Лечебный процесс осуществляется врачом-офтальмологом и медсестрой-ортоптисткой.

Врач-окулист осуществляет следующие виды работ:

- офтальмологическое обследование 1 раз в 2 недели проверка остроты зрения, характера зрения на цветовом приборе, измерение угла косоглазия, определение зрительной фиксации, исследование на синоптофоре, подготовка детей к хирургическому лечению;
- проверка наличия очков и окклюдоров, оценка зрительной нагрузки по результатам работ детей, проверка исполнения медсестрой назначений врача;
- тематическая и фронтальная проверка групп;

- анализ и учет результатов работы;
- обучение сестер-ортоптисток, воспитателей, тифлопедагогов;
- беседы и лекции с родителями;
- организация по показаниям консультаций детей с невропатологом, педиатром, психоневрологом, отоларингологом и др.,
- участие в заседаниях педсовета;
- участие в ПМПК, осуществляющей прием и выписку детей;
- ведение офтальмологической документации;
- составление планов и отчетов о работе.

Сестра-ортоптистка:

- проведение окклюзии детям, наблюдение за состоянием окклюдоров в течение дня;
- выполнение лечебных процедур (плеоптических, ортоптических, диплоптических) с использованием аппаратов и приборов по назначению врача-окулиста;
- проверка остроты зрения, характера зрения, определение фиксации, участие с врачом-окулистом в подборе очков;
- контроль за состоянием и чистотой очковых стекол;
- контроль за исправностью и чистотой офтальмологической аппаратуры;
- проведение тематических проверок групп один раз в неделю;
- проведение бесед с родителями, воспитателями, персоналом детского учреждения;
- составление отчет о работе.

Коррекционно-педагогическая помощь детям с нарушением зрения строится на основе рекомендаций территориальной психолого-медико-педагогической комиссии и врача-офтальмолога и заключается в создании специальных условий, способствующих профилактике и коррекции зрительной патологии и вторичных отклонений.

Коррекционно-педагогическая помощь осуществляется в процессе

- непосредственной образовательной деятельности с обеспечением ее коррекционной направленности;
- специальных коррекционных занятиях учителей-дефектологов:
 - по развитию зрительного восприятия;
 - пространственной ориентировке;
 - социально-бытовой ориентировке;
 - развитию осязания и мелкой моторики
- специальных коррекционных занятиях учителя-логопеда;
- в режимные моменты

Реализация коррекционно-профилактических задач в различных видах детской деятельности

Художественная деятельность

- Тренировка амблиопичного глаза:
 - при использовании бумаги, красок, фломастеров определенной цветовой гаммы (см. зрительные нагрузки Л.А. Григорян);
 - при рассматривании образцов с мелкими деталями.
- Развитие цветового восприятия:
 - при обучении различению цветов окружающих предметов и их оттенков;
 - при обучении подбору фона бумаги и соответствующих красок;
 - при обучении соотнесению цвета натурального предмета с его изображением.
- Развитие микроориентировки:
 - при словесном обозначении расположения предметов на листе бумаги, плоскости;
 - при обучении располагать рисунок, узор, детали аппликации, постройки;
- Развитие зрительного внимания:
 - при зрительном анализе натуры, сравнении своей работы с образцом;
 - при обучении замечать, выделять характерные признаки предметов.
- Развитие микрокоординации движений пальцев рук:
 - при обучении технике работы с карандашом, кистью, ножницами;
 - при обучении проводить прямые, волнистые и др. линии;
 - при расположении деталей аппликации, совмещении деталей построек;
 - при обучении передавать в пластилине, глине форму и строение предметов.
- Развитие осязательного восприятия
 - при обучении обследованию деталей конструктора, строительного материала на ощупь, предметов, служащих натурой.
- Развитие бинокулярного зрения:
 - при соотнесении постройки с образцом;
 - при рисовании сюжетных изображений с 2-х и 3-х плановой перспективой;
 - при совмещении и соотнесении деталей конструктора по величине, форме.

Двигательная деятельность

- Тренировка амблиопичного глаза:
 - при использовании ярких предметов и атрибутов, цветовых и световых ориентиров;
- Формирование бинокулярного зрения:
 - игры на метание в цель, сбивание кеглей, подвижные игры типа «Найди свой домик»

- Развитие прослеживающих способностей глаз:
- при обучении ходьбе по шнуру, скамейке, различным дорожкам, между предметами.
- Развитие слухового восприятия:
- игры и упражнения с озвученными предметами, погремушками, бубнами и др.

Познавательная деятельность

- Тренировка амблиопичного глаза:
- при использовании демонстрационного и раздаточного материала ярких цветов;
- при рассматривании мелких деталей предметов, сюжетных картин;
- счет предметов и их обводка через кальку;
- счет сигналов настольной лампы, фонарика;
- рисование предметов через трафарет.
- Развитие зрительного восприятия:
- при сравнении количества разных групп игрушек, предметов, установлении между ними равенства;
- при обучении рассматриванию больших сюжетных картин
- при обучении сравнению геометрических фигур.
- Развитие и тренировка зрительного внимания и памяти:
- при рассматривании сюжетных картин, нахождении на них заданных объектов,
- при сравнении и описании игрушек, предметов, определении их величины и пространственного расположения.
- Развитие глазодвигательных функций:
- при обучении счету движущихся предметов;
- при рассматривании горизонтально и вертикально расположенных изображений.
- Формирование бинокулярного зрения:
- при сравнении игрушек, предметов по величине или с их изображением;
- при зрительной оценке расстояния между игрушками или предметами;
- при раскладывании геометрических фигур. Предметов по величине с опорой на зрительный контроль и т.д.
- Развитие осязательного восприятия:
- при обучении счету, узнаванию и сравнению предметов на ощупь.
- Развитие слухового восприятия:
- при обучении счету различных звуков;
- при ознакомлении детей со звуками окружающего мира
- при определении расположения источника звука.

Музыкальная деятельность

- Развитие цветового восприятия
- при использовании разноцветных атрибутов.
- Развитие глазодвигательных функций:
- при выполнении упражнений с различными атрибутами (с установкой проследить движения глазами)
- Развитие ориентировки в пространстве:
- при обучении детей ориентировке на собственном теле;
- при обучении двигаться в заданном направлении.
- Развитие слухового восприятия:
- специальные игры и упражнения

Содержание коррекционно-профилактической работы с детьми в повседневной жизни приведено в таблице 11.

Таблица 11

Содержание коррекционно-профилактической работы с детьми

Формы коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
Утренний прием	Закрепление результатов офтальмологического лечения в тифлоуголках, массаж БАТ
Утренняя гимнастика	Коррекция дыхания Развитие слухового внимания, мелкой моторики рук, общей моторики, ориентировки в пространстве, зрительная гимнастика Снятие мышечного напряжения после лечения
Засыпание под музыку	Релаксация: снятие психоэмоционального напряжения Переход от активной деятельности ко сну
Пробуждение под музыку	Выравнивание фаз пробуждения детей Эмоционально-положительный настрой детей на дальнейшую деятельность
Коррекционная гимнастика пробуждения	Развитие мелкой и общей моторики Дыхательная гимнастика Развитие ориентировки в пространстве
Дидактическая игра	Закрепление навыков и умений детей, полученных на коррекционных занятиях
Сюжетно-ролевая игра	Формирование умения поддерживать игровую деятельность Обогащение лексики, формирование связной речи, развитие коммуникативной стороны речи. Развитие эмоциональной сферы
Индивидуальная коррекционная работа по заданию учителя-дефектолога	Развитие осязания и мелкой моторики Развитие зрительного восприятия Социально-бытовая ориентировка Развитие ориентировки в пространстве Зрительная гимнастика

Индивидуальная коррекционная работа по заданию учителя-логопеда	Артикуляционная гимнастика Развитие мелкой моторики Формирование фонетического восприятия Упражнения на дыхание
Досуги, праздники, театрализованная деятельность	Формирование адекватных эмоционально-волевых реакций Развитие вербальных и невербальных средств общения Снятие психоэмоционального напряжения
Прогулки	Развитие двигательной активности, коммуникативной стороны речи, ориентировки в пространстве Обогащение представлений об окружающем мире
Культурно-гигиенические навыки	Развитие мелкой моторики Закрепление умений и навыков по социально-бытовой ориентировке
Трудовая деятельность	Развитие осязания и мелкой моторики, коммуникативной стороны речи Обогащение и активизация словаря Развитие социальной компетентности Коррекция эмоционально-волевой сферы

2. Содержание работы по стимуляции, активизации и развитию зрения детей.

1) упражнения на расслабление, снижение зрительного утомления, снятие эмоционально – психического и физического напряжения:

- пальминг
- соляризация
- раскачивание
- упражнения на перераспределение мышечного тонуса
- упражнения на растяжение
- упражнения для согласованности дыхания и движения
- психогимнастика
- модель расслабления по системе Шульца и другие.

2) упражнения, направленные на тренировку различных мышц глазодвигательного аппарата:

- упражнения, направленные на концентрацию зрительного внимания
- упражнения для активизации работы мышц глаза
- упражнения по профилактике близорукости
- упражнения на развитие зрительно-двигательной координации
- комплекс по укреплению глазодвигательных мышц
- упражнения на улучшение аккомодации

- упражнения на улучшение циркуляции крови в органе зрения
- упражнение на развитие внутренних глазодвигательных мышц при их расходящемся косоглазии (метод Ю.А.Утехина)
- упражнения на тренировку и массаж хрусталиков, улучшение кровообращения, питания глаз и лечение близорукости (метод Бейтса)
- комплекс упражнений на развитие зрительных функций при амблиопии (методика Э.С. Аветисова, Е.И. Ливадо)
- точечный массаж для глаз
- упражнения на совместное действие обоих глаз и другие.

3) *выработка и закрепление бинокулярного зрения, восстановление зрительных функций с помощью компьютерных программ «Контур», «eYe», «Плеоптика 3»*

3 Создание офтальмо-гигиенических условий пребывания детей в детском саду:

- обеспечение максимального естественного освещения;
- достаточное и равномерное искусственное освещение всех помещений;
- дополнительное освещение рабочего места (при необходимости), доски;
- избегание глубоких теней, ослепления солнцем;
- контроль за состоянием и наличием очков;
- наличие подставок для пособий для детей со сходящимся косоглазием;
- использование зрительных ориентиров на стенах, имеющих выступ;
- избегание отблесков, золотистых, серебристых цветов при оформлении наглядных пособий;
- проведение на общеобразовательных занятиях с преимущественным использованием зрения физкультминуток на снятие зрительной и общей утомляемости;
- чередование работы зрительного анализатора с заданиями, выполняемыми на слух, осязание и т.д.
- правильный подбор и расстановка мебели;
- подбор демонстрационного и раздаточного материала в соответствии со зрительными нагрузками.

4 Материально-техническое обеспечение лечения и профилактики глазных заболеваний.

1. Лечебно-восстановительный процесс осуществляется медицинским персоналом.

- квалифицированный медицинский персонал:
- врач – офтальмолог (0,5 ставки) .;
- медсестра – ортоптистка (1,5 ставки)
- специально оборудованный лечебный кабинет;

- лечебная медицинская аппаратура:

синоптофоры;

аппарат лазерный «ЛАСТ – 01»;

бивизиотренер;

амблиотренер;

хейроскоп;

прибор «Ручеек»;

аккомоконвергенцтренер;

детская оправа для подбора очков;

набор оптических стекол;

ручной зеркальный офтальмоскоп;

цветотест четырехточечный;

скиаскопическая линейка;

лампа с импульсивной вспышкой

таблица с осветителями для исследования остроты зрения

мускулотренер «Саккада»;

- компьютер с программами для лечения амблиопии и косоглазия «Контур», «еУе»

- ноутбук с программой «Плеоптика 3»

- компьютерная программа для зрительной и психологической релаксации «Русский Щит»

2. *Коррекционно-профилактический процесс* осуществляется учителями-дефектологами, учителем-логопедом, воспитателями в специальных кабинетах – 1 кабинет учителя-логопеда и 3 тифлокабинета, в тифлоуголках в каждой группе.

- глазные тренажеры;

- реабилитационные приборы для детей с нарушением зрения «Светлячок», «Ориентир», «Графика»;

- зрительные ориентиры (конусы, кубы, плоские обручи, разноцветные палочки, ленточки и др.)

- слуховые ориентиры (музыкальные и шумовые инструменты);

- игры и пособия для развития мелкой моторики рук (наборы для нанизывания, мелкие конструкторы, шнуровки и др.)

- игры и пособия для развития зрительного восприятия (вкладыши, мозаики разной величины, кубики, лабиринты др.)

- игры и пособия для тренировки глазодвигательных функций

Календарный план проведения массажа БАТ у детей разных групп детского сада

№ недели (с октября)	Используемый материал	Реализуемая задача
Младшая группа (17 игр; продолжительность массажа – 1-2 минуты)		
1-2	Вода разных температур.	Определить какая вода – тёплая или прохладная.
3-4	Вода комнатной температуры.	Плескаться, шлёпать ладонью, пальцами по поверхности воды.
5-6	Вода и камешки.	Бросать камешки в воду, поднимать.
7-8	Вода, цветные губки.	Набирать в губки воду, отжимать их, бить струёй в подставленную ладонь.
9-10	Половинки скорлупы кокосовых орехов (ёжики).	Стимулировать БАТ пальцев и ладони о шершавую поверхность при соприкосновении.
11-12	Пёрышки.	Проводить кончиком пера по пальцам, ладоням.
13-14	Скалка средних размеров (d = 2-3 см)	Прокатывать босыми ступнями ног.
15-16	Веер.	Определить с какой стороны «дует ветер».
17-18	Щётка для мытья рук.	Чистить руки, «ноготки» - стимулировать БАТ на кончиках пальцев, ладони.
19-20	Вата, мех, губка.	Трогать, сравнивать, ощущать разницу.
21-22	Песок.	Набирать песок в горсть, просыпать сквозь пальцы.
23-24	Шишки сосновые.	Подержать, поперебирать, положить в сумочку, карман.
25-26	Ребристые карандаши.	Прокатывать ладонью карандаш по столу.
27-28	Мяч с шипами.	Отдавать другому ребёнку или взрослому и брать.
29-30	Телефонный металлический диск.	Набирать номер.
31-32	Скалки: гладкая и шершавая.	Обследовать обе скалки рукой, сравнить.
33-34	Галька в противне.	Постоять босиком, в носках на камешках, потоптаться.
Средняя группа (27 игр; продолжительность массажа – 2-3 минуты)		
1-2	Вода разных температур.	Плескаться, подгоняя кораблик, отжимать губки, шлёпать по зеркалу воды ладонью.
3-4	Галька.	Встать на камешки босиком, потоптаться.
5-6	Песок, яркая бусина.	Отыскать зарытую в песке «чудесную горошину».
7-8	Ребристый карандаш.	Прокатывать карандаш между ладонями.
9-10	Мяч с шипами.	Бросать мяч друг другу и ловить его.
11-12	Шайбочки ребристые.	Перебирать кончиками всех пальцев.
13-14	Скалки (d = 3 см, d = 8 см).	Катать стопами босых ног по полу.
15	Шайба.	Определять гладкую и шершавую стороны

		каждым пальцем, ладонью.
16	Морская раковина.	Обследовать пальцами (гладкое, шершавое, шипы...).
17	Крыжки цветные, капроновые (от пластиковых бутылок).	Обследовать: гладкие, ребристые, с выступами.
18	Бруски, скалки.	Сравнивать острые грани с круглыми, гладкими поверхностями.
19	Шишки сосны, ели, лиственницы, ольхи.	Сравнивать зрительно и на ощупь.
20	Черепаха с 50 петлями и пуговицами.	Расстёгивать и застегать Тортиллу перед прогулкой.
21	Мелкие (с гранями) игрушки в 2-х экземплярах, «чудесный мешочек».	Сравнивать образец (который перед глазами) с тем, что находится в руке (в «чудесном мешочке»).
22	Ребристая доска.	Походить по ней босиком или по колючему коврику.
23	Зелёные щёточки-пластинки (от конструктора).	Сжимать, обследовать, соединять друг с другом.
24	Пластина с круглыми и овальными дырками.	Определить (не глядя) в какую дырку попал палец – круглую или овальную.
25	Дорожка с силуэтами ступней.	Проходить по дорожке, ставя босые ноги точно в следы.
26	Дорожка со следами пяток, носков.	Проходить на пятках, носках, ставя их точно в следы.
27	Дорожка со следами ладошек, коленок.	Проходить на четвереньках, попадая точно в следы.
28	Дорожка с цветными кружками.	Проходить только по красным кружкам, потом по зелёным и т.д.
29	Мелкая мозаика.	Разобрать по цветам, сортируя их.
30	Песок с мелкими острыми камешками.	Выбирать из песка мелкие острые камешки на поднос.
31	Косточки фиников, абрикосов, слив, персиков.	Разобрать по образцу, сортируя и складывая каждую в свой отсек.
32	Мелкие игрушки с серебристыми краями.	Ощупывать, обследовать с закрытыми глазами.
33	Крупные шары-бусины и шнур.	Нанизывать шары на трубчатый шнур.
34	Камешки крупные, средние, мелкие.	Обследовать, сравнивать, располагать в ряд, по кругу, вокруг самого большого камня.
Старшая группа (34 игры; продолжительность массажа – 3-4 минуты)		
1	Спички без головок.	Выкладывать фигурки.
2	Солома, сено.	Скатывать колкие шарики, плести, свивать гнёзда.
3	Штамп с изображением котёнка (крупный).	Обводить пальцем, потом другим, третьим.
4	Пришитые в ряд пуговицы на полосках картона.	Считать с закрытыми глазами, опираясь на чувствительность пальцев.
5	Линейки-пластины с прорезями фигур.	Обводить кончиками пальцев обеих рук.
6	Шишки ольхи, ели, сосны, лиственницы.	Обследовать и называть, понимая разницу.

7	Трафареты с острыми краями.	Обследовать, «рисовать пальцем» - всеми по очереди.
8	Шершавые, колючие коврики.	Встать, походить босиком.
9	Фундук (1-2 штуки).	Катать между ладонями и в одной руке.
10	Косточки сливы, персика, абрикосов, фиников, черешни.	Выкладывать несложные сюжеты.
11	Пуговки гладкие, шершавые, множество самых разных.	Обследовать, сравнивать, выбирать самую лучшую, худшую.
12	Бусы с острой гранью по центру от старых детских счёт.	Нанизать на леску, посчитать зелёные, белые бусины.
13	Цветные резинки на каркасе.	Щипать всеми пальцами по очереди.
14	Мелкие острые камешки.	Выкладывать контуры предметов по образцу.
15	Брайль-прибор для обучения азбуке.	Определить: сколько дырок, сколько бугорков.
16	Камни острые и круглые.	Обследовать, сравнивать, сортировать.
17	«Чудесный мешочек».	Определять игрушки на ощупь без образца по памяти.
18	Мячик с шипами.	Подкидывать, ловить, отвечать на вопрос, возвращая мяч.
19	Глина, перемешанная с гречей, пшеном.	Лепить любые поделки по желанию ребёнка.
20	Скалки (d=3 см и d=8см).	Катать босыми стопами по полу.
21	«Бабушкин сундук» с тканями различной фактуры.	Обследовать ткани, сравнивать, знать что из них шьют и почему.
22	«Помоги Золушке».	Разбирать крупы: греча, рис, овёс, пшено, перловка, кукуруза, подсолнечник.
23	«Лужайка с цветами» (колючий коврик с мелкими искусственными цветочками).	Гулять пальцами «по саду после посадки цветов».
24	Лабиринты из шершавых дорожек (наждачная и бархатная бумага).	«Пройти» по ним пальцами обеих рук.
25	Цветные шнуры.	Завязать узелки, посчитать их с закрытыми глазами обеими руками.
26	Шершавая на ощупь аппликация.	Отгадать – круг, квадрат, треугольник...
27	Мелкие игрушки.	Найти при обследовании пальцами острые места у игрушек.
28	Галька.	Встать, разувшись, в противень с галькой, потоптаться, покружиться.
29	Пластина с шипами.	Нащупать шипы, посчитать их разными руками.
30	Мелкие листья и цветы.	Собрать букет из мягких листьев и цветов.
31	Кедровые орешки.	Выкладывать различные фигурки по желанию или образцу.
32	Разнофактурная бумага.	Подобрать такую же на ощупь.
33	Сиденье-массажёр (для автолюбителей).	Почувствовать «костяшки» на разных частях спины, бёдрах.
34	Юла металлическая (маленькая вертушка).	Покрутить на столе, «заводя» обеими руками поочередно.

Подготовительная группа (34 игры; продолжительность массажа – 4-5 минут)		
1	Острозубое колёсико на ручке (для снятия выкроек).	Поворачивать колёсико разными пальцами обеих рук поочередно.
2	Проволока (d=1-2 мм).	Выстраивать фигурки (гриб, лист, облако...).
3	Скрепки металлические (канцелярские).	Составлять нанизыванием цепочку, бусы, браслет.
4	Большое колесо с шипами.	Поворачивать за выступы всеми пальцами обеих рук (штурвал).
5	Пёрышки.	Проводить по пальцу (глаза закрыты), определить - по какому .
6	Пальцы взрослого и спина ребёнка.	Определить, сколько пальцев на спине.
7	Деревянные зубочистки.	Рисовать рожицы остриём зубочистки на подушечках пальцев.
8	Массажёр-мочалка.	Водить по спине поперёк, поднимаясь от поясицы к шее.
9	Мелкие шахматы.	Переставлять фигуры по полю, вставляя в прорези.
10	Массажёр для ног (ребристый).	Катать стопами босых ног вперёд-назад.
11	Массажёр ножной с шипами.	Катать стопами босых ног вперёд-назад.
12	Массажёр с шипами на ручке.	Прокатывать по спине вдоль-вверх-вниз.
13	Вибромассажёр с шипами.	Массировать ступни обеих ног.
14	Вибромассажёр с шипами.	Массировать ладони обеих рук.
15	Яркие пазлы куба, «почтовый ящик».	Обследуя края прорезей пальцем, определить какая это фигура.
16	Косточки: слива, абрикос, черешня, персик, финик.	Классифицировать, раскладывая в различные ёмкости.
17	Катушка ребристая.	Всеми пальцами крутить катушку для сматывания ниток.
18	Брайль-прибор для обучения азбуке.	Определить, сколько бугорков и дырок на пластине и в каком месте они расположены.
19	Брайль-прибор для обучения письму.	Заправлять точки-бугорки внутрь кончиками пальцев.
20	Массаж ногтями.	Массировать нижними фалангами всех пальцев – подушечками.
21	Массаж уха.	Массировать то место, где бывает прокол на мочке уха.
22	Роликовый массажёр.	Массировать кисти рук металлическим массажёром.
23	Универсальный массажёр.	Массировать ладони и стопы обеих рук и обеих ног.
24	«Щелчки» всеми пальцами.	Стартовая черта: ноготь на подушечке большого пальца руки.
25	Универсальный массажёр.	Массировать пальцы рук и ног.
26	Мелкая острая мозаика.	Рассортировать по ячейкам, исходя из цвета фишек.
27	Трубчатый массажёр с шипами (пластмассовые бигуди).	Прокатывать между ладоней и пальцев рук.
28	Острые дымные семечки.	Выкладывать силуэты предметов, животных по образцу.

29	Мелкие листики и цветы.	Собрать букет только из жёстких листьев и цветов.
30	Скалка с шипами (массажёр).	Массировать все участки тела по мере доступности.
31	Массажёр «каштан».	Прокатывать между ладонями и пальцами.
32	Массажные кольца (от каштана).	Массировать пальцы обеих рук.
33	Мандала (индийская игрушка – прообраз кубика-рубика) – сделана из жёстких проволочек.	Составить условные обозначения планет солнечной системы.
34	Массажёр на ручке с шипами.	Массировать стопы обеих ног.

**Диагностическое исследование уровня осознанного отношения к своему
здоровью детей с нарушением зрения**

1. Изучение представлений детей о себе

1.1. Изучение представлений детей о себе

Методика «Сравнение предметов»

Форма проведения: индивидуальная

Стимульный материал: игрушки – животные, птицы, куклы

Проведение: взрослый помогает ребенку сравнить свои части тела с частями тела игрушечных животных, птиц, кукол (например, у утки клюв, а у меня нос; у медведя мех, а у меня гладкая кожа») или с героями сказок, друг с другом и т.п.

Обработка данных:

«+» - знает, отвечает четко, эмоционально, ответы полные

«+ -» - знает с подсказкой, отвечает вяло; ответы частичные

« - » - не знает, ответы минимальные

2. Изучение представлений ребенка о своем здоровье

2.1. Методика «Наблюдение»

Форма работы: групповая

Оборудование: предметы для сюжетно-ролевых игр «Поликлиника», «Спортсмены»

Проведение: педагог организует и проводит сюжетно-ролевою игру «Медосмотр»

Тема игры: спортсмены проходят медосмотр в поликлинике

На приеме у врача (воспитатель) дети отвечают на вопросы:

1. Ты часто болеешь?
2. Что у тебя болит?
3. Как ты думаешь, почему ты болеешь?
4. Что нужно сделать, чтобы улучшить свое здоровье? и т.д.

Обработка данных:

«+» - умеет выполнять простейшие действия, объяснения уверенные, эмоциональные, ответы полные

«+ -» - выполняет простейшие действия с подсказкой; ответы частичные

« - » - не знает, не умеет объяснить, ответы минимальные

3. Изучение уровня сформированности практических умений и навыков детей по охране жизни и здоровья

3.1. Методика «Наблюдение»

Педагог проводит наблюдения за поведением детей в быту, а также в условиях самостоятельной трудовой, игровой и организованной образовательной деятельности. Фиксирует выполнение и невыполнение детьми правил техники безопасности, по возможности устанавливается причина нарушения правил: а) знает, но нарушает; б) не знает, поэтому нарушает.

3.2. Методика «Беседа по картинкам»

Форма проведения: индивидуальная

Стимульный материал: картинки с изображением персонажей, нарушающих правила безопасного поведения

Проведение: педагог предлагает ребенку рассмотреть картинки и разобраться в изображенных ситуациях

3.3. Методика «Чтение художественной литературы»

Материал: художественные произведения литературы для детей, к которых персонажи ведут себя неправильно по отношению к своему здоровью

Форма проведения: подгрупповая

Проведение: после чтения произведений воспитатель проводит беседу по содержанию прочитанного произведения. Затем предлагает детям доказать, почему тот или иной герой неправильно поступает, и дать оценку его поступкам.

Обработка данных: «+» - высказывания уверенные, эмоциональные; умеет делать выводы;

«+ - » - высказывания неуверенные, неэмоциональные; вывод делает вместе с воспитателем

«-» - высказывания минимальные; не умеет делать выводы

4. Изучение культурно-гигиенических навыков, умений самостоятельно выполнять закаливающие процедуры, физические упражнения

Метод: наблюдение

Сроки проведения: сентябрь, май

Проведение: педагог наблюдает за детьми в течение всего дня

Результаты наблюдения

<i>Содержание</i>	<i>Фамилия, имя ребенка</i>			
	<i>Миша</i>	<i>Катя</i>	<i>и др.</i>	

<p><i>1. Прием пищи:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - правильно держит ложку и хлеб - пользуется салфеткой - тихо выходит из-за стола по окончании еды 				
<p><i>2. Умывание и мытье рук</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - охотно идет в умывальную комнату - правильно выполняет алгоритм «мыть руки» - умеет пользоваться полотенцем - аккуратно вешает полотенце на место 				
<p><i>3. Умение снимать и надевать одежду в определенном порядке</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - расстегивает и застегивает пуговицы - правильно выполняет алгоритм одевания - правильно выполняет алгоритм раздевания 				
<p><i>4. Умение выполнять закаливающие процедуры</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - с желанием выполняет закаливающие процедуры - знает правила выполнения процедур 				
<p><i>5. Двигательные умения</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - осознанно, активно выполняет физические упражнения - умеет контролировать и оценивать свои движения - умеет самостоятельно проводить подвижные игры со сверстниками 				
<p><i>б. Офтальмо-гигиенические умения</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - кладет очки стеклами вверх - умеет протирать очки или просит взрослых - с желанием выполняет упражнения на снятие глазной усталости - знает упражнения зрительной гимнастики 				

Обработка данных: «+» - делает самостоятельно

«+ -» - делает при напоминании

«-» - не делает

