

Муниципальное казенное учреждение
Городской методический центр в системе дополнительного педагогического
образования

Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад №62 «Улыбка» комбинированного вида»



**Сборник
материалов II Педагогической Конференции
по теме:**

***«Инновационные подходы в
здоровьесбережении дошкольников»***

***Декабрь
2013г.***

ЗАО Железногорск

Редакционная коллегия:

Вервейн О.В., старший воспитатель
Решетова Е.И., учитель-логопед
Сурьянинова Р.С., педагог-психолог

Инновационные подходы в здоровьесбережении дошкольников:
сборник материалов II Педагогической Конференции, декабрь
2013г., ЗАТО Железногорск, МКДОУ №62 «Улыбка», 2013 - 57 стр.

В данном сборнике представлены материалы выступлений участников II Педагогической конференции «Инновационные подходы в здоровьесбережении дошкольников». Педагоги обсудили использование инновационных методик, приемов, способов сохранения здоровья ребенка дошкольного возраста, как физического, так и психологического. Представили опыт работы в данном направлении. Данные материалы предназначены для педагогов, специалистов ДОУ и родителей.

МКДОУ №62 «Улыбка» Адрес: 662971, ЗАТО Железногорск,
Красноярского края, ул.Саянская, 5. Тел: 8 (3919) 72-65-60,
e-mail: ulybka-6224@rambler.ru

Содержание:

1. *«Инновационные технологии в здоровьесбережении дошкольников в МКДОУ»*

Старший воспитатель МКДОУ №62

О.В.Вервейн

2. *«Хромотерапия, как фактор укрепления психофизиологического здоровья дошкольников »*

Педагог - психолог МКДОУ №62

Р.С. Сурьянинова

3. *«Дошкольное учреждение и семья в системе работы по здоровьесбережению дошкольников».*

Инструктор по физической культуре МБДОУ №60
А.А.Чихаева

4. *« Мотивация на сотрудничество:инновационный подход к взаимодействию логопеда и родителей»*

Учитель-логопед МКДОУ №13

Н.В.Белякова

5. *«Проект: «Водичка-вода нужна нам всегда»*

Инструктор по физической культуре

О.М.Любина

Педагог-психолог

Е.Н.Светличная

МКДОУ №36

6. *« Создание условий для формирования, сохранения и развития здоровьесберегающего поведения у детей раннего дошкольного возраста»*

Воспитатель МКДОУ №31

А.В.Чижова

7. *«Занятие фитнесом, как средство сохранения и укрепления здоровья детей дошкольного возраста»»*

Инструктор по физической культуре МКДОУ №31 Е.В.Игнатенко

8. *«Адаптация без проблем»*

Воспитатель МБДОУ №60 «Снегурочка» А.В.Мирошко

9. *«Интегративный подход как средство организации НОД с детьми старшего дошкольного возраста».*

Воспитатель МБДОУ №60 «Снегурочка» О.Ю.Ким

10. «Система работы по реализации образовательной области «Здоровье»».

Воспитатель МКДОУ №45 «Малыш»

Н.Г.Фокина

11. «Проект «Профилактика и коррекция нарушений эмоционально-волевой сферы дошкольников средствами здоровьесберегающих технологий».

Инструктор по физической культуре

Е.В. Вигуль

музыкальный руководитель

И.Б.Тылецкая

МКДОУ №20 «Солнышко»

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИИ ДОШКОЛЬНИКОВ В МКДОУ №62 «УЛЫБКА»

О.В.Вервейн, старший воспитатель

Здоровьесберегающие технологии в дошкольном образовании – технологии, направленные на решение приоритетной задачи современного дошкольного образования – задачи сохранения, поддержания и обогащения здоровья субъектов педагогического процесса в детском саду: детей, педагогов и родителей.

Понятие «здоровьесберегающие педагогические технологии» дискуссионно и у разных авторов встречаются разные трактовки. Н. К. Смирнов, как родоначальник понятия «здоровьесберегающие образовательные технологии» утверждал, что их можно рассматривать как технологическую основу здоровьесберегающей педагогики, как совокупность форм и методов организации обучения детей без ущерба для их здоровья, как качественную характеристику любой педагогической технологии по критерию ее воздействия на здоровье ребенка и педагога. Он считает, что как прилагательное понятие «здоровьесберегающая» относится к качественной характеристике любой педагогической технологии, показывающей, насколько при реализации данной технологии решается задача сохранения здоровья основных субъектов образовательного процесса – детей и их родителей, педагогов. Здоровьесберегающие технологии можно рассматривать как сертификат безопасности для здоровья и как совокупность тех принципов, приемов, методов педагогической работы, которые дополняют традиционные педагогические технологии задачами здоровьесбережения.

Цель здоровьесберегающих технологий в дошкольном образовании

Применительно к ребенку – обеспечение высокого уровня реального здоровья воспитаннику детского сада и воспитание валеологической культуры, как совокупности осознанного отношения ребенка к здоровью и жизни человека, знаний о здоровье и умений оберегать, поддерживать и сохранять его, валеологической компетентности, позволяющей дошкольнику самостоятельно и эффективно решать задачи здорового образа жизни и безопасного поведения, задачи, связанные с оказанием элементарной медицинской, психологической самопомощи и помощи.

Применительно к взрослым – содействие становлению культуры здоровья, в том числе культуры профессионального здоровья воспитателей ДОУ и валеологическому просвещению родителей

Виды здоровьесберегающих технологий в дошкольном образовании

- медико-профилактические;
- физкультурно-оздоровительные;

- технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребенка;
- здоровьесбережения и здоровьесобогащения педагогов дошкольного образования;
- валеологического просвещения родителей;
- здоровьесберегающие образовательные технологии в детском саду

Медицинские здоровьесберегающие технологии в ДОО - обеспечивают сохранение и приумножение здоровья детей под руководством медсестры ДОО в соответствии с медицинскими требованиями и нормами, с использованием медицинских средств.

- технологии профилактики заболеваний,
- углубленный медицинский осмотр с участием узких специалистов, приходящих из поликлиники,
- коррекция возникающих функциональных отклонений,
- отслеживание характера течения хронической патологии (*для детей, имеющих III-У группу здоровья*),
- реабилитация соматического состояния здоровья,
- противоэпидемическая работа и медицинский контроль работы пищеблока в соответствии с действующими санитарно-гигиеническими правилами,
- витаминпрофилактика (*отвар шиповника в осеннее - зимний период, витаминизация третьих блюд с использованием аскорбиновой кислоты*),
- санитарно-гигиеническая деятельность всех служб ДОО.

Физкультурно-оздоровительные технологии - направлены на физическое развитие и укрепление здоровья ребёнка, развитие физических качеств, двигательной активности и становление физической культуры дошкольников:

- закаливание КГН;
- беседы по валеологии;
- спортивные праздники;
- спортивные развлечения и досуги;
- недели здоровья;
- соревнования;
- прогулки-походы.

Технологии здоровьесбережения и здоровьесобогащения педагогов - технологии, направленные на развитие культуры здоровья педагогов детского сада, в том числе культуры профессионального здоровья, развитие потребности к здоровому образу жизни.

Здоровьесбережение в работе с педагогами ДОО:

- Семинары-тренинги «Психологическое здоровье педагогов»;
- Консультации для педагогов «Признаки утомляемости ребёнка дошкольника», «Запрещённые физические упражнения для детей дошкольного возраста», «Как правильно провести гимнастику (*различные виды*) с дошкольниками», «Профилактика утомляемости дошкольников в ДОУ» «Работа воспитателя по разделам программы «Основы безопасности и жизнедеятельности детей» и др. ;
- Практикум для педагогов ДОУ «Приёмы релаксации, снятия напряжения в течение рабочего дня»;
- Обсуждение вопросов здоровьесбережения на педагогических советах и медико-педагогических совещаниях в группах раннего возраста и коррекционных группах.

Валеологического просвещения родителей - это технологии, направленные на обеспечение валеологической образованности родителей воспитанников ДОУ, обретение ими валеологической компетентности. Валеологическое образование родителей надо рассматривать как непрерывный процесс валеологического просвещения всех членов семьи.

Взаимодействие ДОУ с семьей по вопросам охраны и укрепления здоровья детей:

- Информационные стенды для родителей в каждой возрастной группе работают рубрики, освещающие вопросы оздоровления без лекарств (комплексы упражнений для профилактики нарушений опорно-двигательного аппарата, органов зрения, для развития общей и мелкой моторики, пальчиковые игры;
- Информационные стенды медицинских работников о медицинской профилактической работе с детьми в ДОУ;
- Приобщение родителей к участию в физкультурно-массовых мероприятиях ДОУ (*соревнования, спортивные праздники, Дни и Недели здоровья, встречи детей ДОУ с родителями-спортсменами и др.*);
- Консультации, беседы с родителями по вопросам здоровьесбережения.

Здоровьесберегающие образовательные технологии в детском саду - это прежде всего технологии воспитания валеологической культуры или культуры здоровья дошкольников.

Современные здоровьесберегающие технологии, используемые в системе дошкольного образования отражают две линии оздоровительно-развивающей работы:

- приобщение детей к физической культуре
- использование развивающих форм оздоровительной работы.

В настоящее время одной из наиболее важных и глобальных проблем является состояние здоровья детей. Вырастить здорового ребенка - вот самое главное, что необходимо сделать нам, педагогам дошкольных учреждений. Полноценное физическое развитие и здоровье ребенка - это основа формирования личности.

Физическое здоровье детей неразрывно связано с их психическим здоровьем, эмоциональным благополучием. Исходя из принципа “здоровый ребенок - успешный ребенок”, считаю невозможным решение проблемы воспитания социально адаптированной личности без осуществления системы мероприятий по оздоровительной работе и физическому воспитанию детей. Поэтому в настоящее время в качестве одного из приоритетных направлений педагогической деятельности выделяется применение в условиях детского сада здоровьесберегающих технологий.

Применение в работе ДОО здоровьесберегающих педагогических технологий повысит результативность воспитательно-образовательного процесса, сформирует у педагогов и родителей ценностные ориентации, направленные на сохранение и укрепление здоровья воспитанников, если будут созданы условия для возможности корректировки технологий, в зависимости от конкретных условий и специализации ДОО; если, опираясь на статистический мониторинг здоровья детей, будут внесены необходимые поправки в интенсивность технологических воздействий, обеспечен индивидуальный подход к каждому ребенку; будут сформированы положительные мотивации у педагогов ДОО и родителей детей.

Используемые в комплексе здоровьесберегающие технологии в итоге формируют у ребенка стойкую мотивацию на здоровый образ жизни.

Только здоровый ребенок с удовольствием включается во все виды деятельности, он жизнерадостен, оптимистичен, открыт в общении со сверстниками и педагогами. Это залог успешного развития всех сфер личности, всех ее свойств и качеств.

Этапы внедрения здоровьесберегающих технологий

- Анализ исходного состояния здоровья, физического развития и физической подготовленности дошкольников, их валеологических умений и навыков, а также здоровьесберегающей среды ДОО.
- Организация здоровьесберегающего образовательного пространства в ДОО.
- Установление контактов с социальными партнёрами ДОО по вопросам здоровьесбережения.
- Освоение педагогами ДОО методик и приёмов здоровьесбережения детей и взрослых ДОО.
- Внедрение разнообразных форм работы по сохранению и укреплению здоровья для разных категорий детей и взрослых.
- Работа валеологической направленности в родителями ДОО.

Система здоровьесбережения в ДОУ:

- различные оздоровительные режимы (*адаптационный, гибкий, щадящий, по сезонам, на время каникул*);
- комплекс закаливающих мероприятий (*воздушное закаливание, хождение по “дорожкам здоровья”, профилактика плоскостопия; хождение босиком, “топтанье” в тазах, полоскание горла и рта, максимальное пребывание детей на свежем воздухе, бодрящая гимнастика*);
- физкультурные занятия всех типов;
- оптимизация двигательного режима: традиционная двигательная деятельность детей (*утренняя гимнастика, физкультурные занятия, проведение подвижных игр, прогулки*) и инновационные технологии оздоровления и профилактики (*посещение сауны начиная с младшего возраста, логоритмика, сухой бассейн, массажёры, тактильные дорожки*);
- организация рационального питания;
- медико-профилактическая работа с детьми и родителями;
- соблюдение требований СанПиНа к организации педагогического процесса;
- комплекс мероприятий по сохранению физического и психологического здоровья педагогов.

Направления работы по здоровьесбережению в ДОУ

- Интеграция задач физкультурно-оздоровительной работы в различные виды совместной деятельности;
- Внедрение инновационных здоровьесберегающих технологий в воспитательно-образовательный процесс ДОУ;
- Разнообразие форм физкультурно - досуговой деятельности с дошкольниками;
- Формирование привычки к здоровому образу жизни у дошкольников, педагогов и родителей;
- Совершенствование физических качеств и обеспечение нормального уровня физической подготовленности в соответствии с возможностями и состоянием здоровья ребенка;
- Выявление интересов, склонностей и способностей детей в двигательной деятельности и реализация их через систему спортивно-оздоровительной работы;
- Обеспечение физического и психического благополучия каждого ребёнка в ДОУ.

Результаты внедрения здоровьесберегающих технологий в ДОУ

1. Сформированные навыки здорового образа жизни воспитанников, педагогов и родителей ДОУ.
2. Взаимодействие специалистов ДОУ в организации физкультурно-оздоровительной работы с дошкольниками специализированных групп.
3. Проявление толерантности всех участников внедрения здоровьесберегающих технологий в педагогический процесс ДОУ.
4. Формирование нормативно-правовой базы по вопросам оздоровления дошкольников.
5. Внедрение научно-методических подходов к организации работы по сохранению здоровья детей, к созданию здоровьесберегающего образовательного пространства в ДОУ и семье;
6. Улучшение и сохранение соматических показателей здоровья дошкольников.

Десять золотых правил здоровьесбережения:

- Соблюдайте режим дня!
- Обращайте больше внимания на питание!
- Больше двигайтесь!
- Спите в прохладной комнате!
- Не гасите в себе гнев, дайте вырваться ему наружу!
- Постоянно занимайтесь интеллектуальной деятельностью!
- Гоните прочь уныние и хандру!
- Адекватно реагируйте на все проявления своего организма!
- Старайтесь получать как можно больше положительных эмоций!
- Желайте себе и окружающим только добра!

Литература:

1. Ахутина Т.В. Здоровьесберегающие технологии обучения: индивидуально – ориентированный подход. Школа здоровья. 2000. № 2.
2. Кулик И., Сергиенко Н.Н. Школа здорового человека. М., 2006
3. Основная общеобразовательная программа дошкольного образования МКДОУ №62 «Улыбка»

Интернет ресурс:

1. <http://www.nportal.ru>-Социальная сеть работников образования "Инновационный проект - реализация здоровьесберегающих образовательных технологий в ДОУ".
2. <http://doshvozrast.ru/metodich/metodichkabinet09.htm>
3. http://pedsovet.org/components/com_mtree/attachment.php?link_id=56283&cf "Семь степеней учителя" - "Здоровьесберегающие технологии в ДОУ"

ХРОМОТЕРАПИЯ, КАК ФАКТОР УКРЕПЛЕНИЯ ПСИХОФИЗИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ДОШКОЛЬНИКОВ

Р.С.Сурьянинова, педагог-психолог

МКДОУ №62»Улыбка»

Важнейшей социальной задачей цивилизованного общества является укрепление психического здоровья и обеспечение гармоничного развития подрастающего поколения. Здоровье детей является одной основополагающих ценностей образования на современном этапе.

Психофизическое здоровье является необходимым условием полноценного функционирования и развития человека в процессе его жизнедеятельности в течение всей жизни. Таким образом, с одной стороны, оно является условием адекватного выполнения человеком своих возрастных, социальных и культурных ролей (ребенка или взрослого), с другой стороны, обеспечивает человеку возможность непрерывного развития в течение всей его жизни.

Состояние психофизического здоровья детей – это важнейшая составная часть их общего здоровья, оно определяет будущее страны.

Как свидетельствует история, связь между светом (цветом) и здоровьем человека была установлена еще много столетий назад. На протяжении всей истории цвет играет важнейшую роль в лечении болезней разной степени тяжести.

Хромотерапия (ее также называют цветотерапией) в ее современном, известном нам виде, появилась и получила развитие в XVII веке.

Но для того, чтобы до конца понять, что можно сделать с помощью разных цветов, надо знать, что они обозначают и как влияют на наш организм.

Хромотерапия как стимулятор
интеллектуального и эмоционального развития
детей дошкольного возраста

Ребёнок и цвет – взаимосвязаны. Ведь дети по природе своей более восприимчивы к многоцветью нашего мира. Поэтому цвет для ребенка – особая палочка-выручалочка в любых критических случаях.

Обычно дети называют яркие цвета – красный, жёлтый. В этом выражается их природная склонность к действиям, яркости во всём и потрясающему умению радоваться жизни.

Дошкольное детство – время первичной социализации детей, формирования стойких стереотипов соматической и психической организации. Наблюдения и практический опыт показывают, что становление специфической деятельности ребенка (игровой, познавательной, изобразительной и др.), его развитие оптимизируются при включении в образовательный процесс хромотерапии, как элемента психогигиенической и психокоррекционной работы.

Период дошкольного детства является также периодом интенсивного сенсорного развития ребенка. Изучение данных литературы и результаты собственных наблюдений позволяют сделать вывод о том, что стимуляция

интеллектуального и эмоционального развития детей дошкольного возраста цветотерапевтическими средствами оправдана и эффективна.

Работа с цветом способствует решению многих задач:

- повышает уровень коммуникативности детей, их эмоциональную отзывчивость;
- обогащает сенсорный и эмоциональный опыт детей;
- знакомит с приемами управления своими чувствами, формирует навыки самоконтроля.

В условиях ДОО цвет используется не только как зрительный стимулятор и раздражитель, но и как наполнитель пространственной среды. Это позволяет условно зонировать окружающую обстановку, вносит разнообразие в традиционные виды деятельности, усиливает смысловое значение изучаемого.

Но и это еще не все. Цвет способствует более точному и полному распознаванию предметов. Исследования ученых показали, что дети при дневном свете предпочитают писать или рисовать на белой бумаге, а при лампах накаливания выбирают бумагу светло-зеленого цвета.

В психопрофилактической работе широко используются цветные полотна — отрезки различных тканей насыщенных цветов (красный, желтый, синий, зеленый и др.). Манипуляции с этими полотнами, обертывание в них, рассматривание сквозь них окружающего пространства дают ощутимый терапевтический эффект и развивают ощущения, которые можно отнести к цветовым ассоциациям.

Цвет может вызвать приятные воспоминания о наиболее счастливых моментах в жизни или напомнить о чем-то грустном, настроить на позитивный лад, отлично развивает воображение и фантазию.

Работая с цветом, мы обязательно уточняем его психологические характеристики: теплый — холодный, мягкий — колющий, спокойный — энергичный, мрачный — красочный и т. д.

Красный цвет, словно физически излучает тепло. Он активизирует силы организма и даже лечит простуду. Некоторые, памятуя об этом, даже накрываются при простуде красными пледами. Красный цвет стимулирует сердечную активность, активизирует обмен веществ, однако с его употреблением надо быть наиболее осторожным! От долгого воздействия красного цвета человек может переутомиться и стать раздражительным.

Синий и голубой цвета незаменимы при стрессах и излишних волнениях. Он действует на организм успокаивающе, в основном благодаря тому, что снижает кровяное давление. Так же он в силах понизить температуру и остановить распространение инфекции. Синий цвет особенно эффективен для борьбы со стрессом. Считается, что долгое созерцание синего цвета может утолить боль, к тому же, он отлично действует и на глаза в качестве успокаивающего средства.

Схожи с синим и голубым по действию и фиолетовый, и сиреневый. Эти цвета вообще всегда считались цветами благородства и высшей знати.

Любить такой цвет означает показывать себя высоким и интеллектуальным человеком. Однако избыток этого цвета вполне может привести к депрессии. Поэтому стоит обратить особое внимание на то, если ребёнок стремится ко всему фиолетовому или сиреневому. Возможно, он ищет не покоя, а просто, таким образом, подсознательно сигнализирует о душевном дискомфорте.

Зелёный цвет хорош при переутомлении и головной боли. Ему также дано стабилизировать кровяное давление и умирять нервные срывы, бороться с хронической усталостью, правда, многие находят этот цвет скучным и вгоняющим в тоску, поэтому не переусердствуйте.

Жёлтый цвет – цвет радости и оптимизма. Он имеет способность укреплять нервную систему и зрение. Если долго смотреть на жёлтый, то плохие мысли скорей покинут голову.

Оранжевый цвет помогает улучшить пищеварение, и полезен при нарушениях в системе желудочно-кишечного тракта, он также стимулирует щитовидную железу. Диетологи отметили способность оранжевого стимулировать аппетит – это тоже можно взять на заметку.

Интересна и увлекательна практика «цветного дня» в детском саду. Дети сами выбирают определенный цвет, и ему посвящается целый день: с цветом знакомятся, рассматривают, играют, воспроизводят в рисунках, создают фантастические игры, постройки. В цветовом пространстве подробно выделяется каждый цвет по отдельности: в группе собираются игрушки определенного цвета, меняется мягкий инвентарь (салфетки, скатерти, занавески), на занятиях используется мягкий фон из ширмы данного цвета. Педагоги заранее договариваются с родителями о назначенной по цвету одежде: «Завтра у нас - «желтый день», мы будем жить в желтом цвете. Предусмотрите, пожалуйста, в одежде какой-нибудь элемент желтого цвета». Чтобы не перегрузить детей цветом, все предметы, имеющие насыщенный, густой оттенок, выставляются дозированно — на 2—3 часа, а предметы нежного, приятного оттенка — на целый день.

В детях, даже самых маленьких, природой заложена определенная реакция на тот или иной цвет. На настроение, поведение и даже состояние здоровья влияет не только цвет окружающего пространства, но и цвет одежды, в которой находится ребенок. Присутствие какого-либо цвета в жизни ребенка (например, красного) может бодрить, улучшать настроение, в то же время его переизбыток может вызвать состояние перевозбуждения, повышенной двигательной активности.

Взрослым, и педагогам, и родителям, необходимо владеть элементарной информацией о цветотерапии и использовать эти знания в образовательном процессе и в жизни. В окружении красного или ярко-оранжевого ребенок первые 30 минут чувствует прилив энергии. Через 1 – 1,5 часа он уже гиперэнергичен, перевозбужден, а через 5 часов станет раздражительным и агрессивным. Но стоит сменить эту гамму на салатно-голубую, и буквально через 20 – 30 маленький злюка превратится если не в ангелочка, то в

человека, с которым можно вести переговоры и надеяться на взаимопонимание.

Однако это вовсе не означает, что на все темное, красное или фиолетовое следует наложить табу. Просто нужно учитывать влияние этих цветов, например, окрашивая стены или выбирая детские наряды. Бордовые колготки, красные рубашки и лиловые платья не стоит покупать для повседневной носки – ведь в этой одежде малышу предстоит провести в детском саду весь день!

Изучая многолетний опыт практических экспериментов коллег с цветом, позволяет сделать выводы об эффективности его использования в работе с дошкольниками. Хромотерапия, несомненно, способствует:

- улучшению психологического микроклимата в детском коллективе;
- стимуляции интеллектуального и эмоционального развития дошкольников;
- приобретению детьми навыков психофизической релаксации.

Используйте тот цвет, в котором ребёнок больше всего нуждается. И помните – полезно и приносит добро всё, во что мы искренне верим!

Список литературы и ресурсов:

1. Г. А. Широкова Справочник дошкольного психолога / Серия «Справочники» - Ростов н/Д: «Феникс», 2004. - 384с.
2. Под ред. А. И. Клпытина Диагностика в арт-терапии. - СПб.:Речь, 2005. - 80с.
3. С. В. Велиева Диагностика психических состояний детей дошкольного возраста: учебно-методическое пособие. СПб.: Речь, 2005. - 240с.
4. Электронный ресурс <http://www.liveinternet.ru>.

ДОШКОЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ И СЕМЬЯ В СИСТЕМЕ РАБОТЫ ПО ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЮ ДОШКОЛЬНИКОВ

А.А. Чихачева, инструктор по физкультуре

МБДОУ №60 «Снегурочка»

Статья посвящена проблеме здоровья и его сохранения у дошкольников в сотрудничестве с родителями. Представлен материал по организации встреч в клубе для родителей и детей «Семейная академия» на базе ДОУ.

Проблема здоровья и его сохранения в современном обществе стоит более чем остро. Словосочетания «здоровьесберегающие технологии» и «формирование здорового образа жизни» заняли прочное место в беседах с родителями и детьми, в планах воспитательно-образовательной работы педагогов. Но проблема по-прежнему остается актуальной.

По данным официальной статистики, наиболее часто в дошкольном возрасте встречаются такие отклонения, как сколиоз, нарушения осанки, зрения, дефекты речи. По результатам осмотров за год до поступления в школу нарушения осанки и сколиозы встречаются в 3 раза чаще, чем при поступлении в детский сад, а распространенность дефектов речи и нарушений зрения увеличивается на 70 % и 80%, соответственно.

Как же воспитывать ребенка, чтобы он понимал значимость здоровья и умел бережно к нему относиться? Эту задачу педагогам и родителям нужно начинать решать с самых ранних лет жизни ребенка, решать системно и сообща.

Детский сад и семья – вот две основные социальные структуры, которые главным образом определяют уровень здоровья ребенка. Ни одна, даже самая лучшая физкультурно-оздоровительная программа не сможет дать полноценных результатов, если она не реализуется совместно с семьей, если в дошкольном учреждении не создано детско-взрослое сообщество (дети – родители – педагоги).

С целью повышения уровня знаний родителей в вопросах развития, обучения и воспитания детей, оказания практической помощи в решении возникающих проблем родителям детей, в нашем дошкольном учреждении функционирует клуб для родителей «Семейная академия». На заседании педагогического коллектива, совместно с родителями воспитанников детского сада № 60 «Снегурочка» было составлено положение о семейном клубе, на основе анкетирования - перспективный план.

В организации встреч в клубе «Семейная академия» участвуют все специалисты дошкольного учреждения. Мною будет представлен опыт организации работы секции «Здоровячок».

Одной из форм первоначального сотрудничества с семьями воспитанников детского сада мною было выбрано анкетирование родителей, с целью определить интересующие их вопросы по физическому воспитанию своего ребенка. Я не использовала анонимное анкетирование, а рассматривала каждую семью в отдельности.

По результатам анкетирования были определены наиболее интересующие родителей темы:

- Обеспечение безопасности жизнедеятельности детей – одна из основных задач детского сада и семьи.
- «Движение – это жизнь!» Пути активизации двигательной активности детей с учетом их индивидуальных особенностей и состояния здоровья.
- «Играем вместе». Игра – фактор развития двигательной активности детей и повышения эмоционального настроения.
- К здоровью без лекарств!
- Правильное питание – залог здоровья!
- Спорт и дошкольник.
- Использование нестандартного оборудования на занятиях по физической культуре (с показом открытого занятия).
- «Сколиоз не для нас» (профилактика нарушений опорно-двигательного аппарата).
- Чрезмерный вес ребенка – угроза здоровью.
- Стоп плоскостопию!

Организацию встреч в клубе «Семейная академия» можно условно разделить на три части.

Первая часть включает анализ: потребностей, жизненных принципов, компетентности, культуры родителей. В этом мне помогает социоигра «Волшебная палочка», при помощи которой родители делятся своими мнениями и знаниями по данной теме.

Вторая часть – привлечение родителей к совместной физкультурно-оздоровительной деятельности и повышение их компетентности в воспитании здоровой и физически развитой личности, а также роли влияния положительного примера взрослых. Здесь мы используем следующие виды взаимодействия:

- просмотр родителями мероприятий по физкультуре
- консультации, мастер – классы
- привлечение родителей к изучению необходимой литературы, статей, программ.

На этом этапе следует относиться к родителям терпеливо, как к ученикам.

Третья часть – активное участие родителей в физкультурно-оздоровительной деятельности: взаимодействие «ребенок - родитель», которое позволяет папам и мамам закрепить полученные знания на практике. На каждую тему мною изданы памятки для родителей, с подробным описанием упражнений и игр, для выполнения в домашних условиях.

Работа секции «Здоровячок» отвечает следующим принципам:

- Принцип добровольности – коллектив ДОУ, берет на себя инициативу привлечения родителей к совместной физкультурно-досуговой деятельности, но основная наша задача – не убедить, а сформировать потребность, вызвать желание участвовать в ней.
- Принцип содружества состязания и игры – в деятельности нашего клуба мы используем различные эстафеты, соревнования, конкурсы с участием детей, педагогов и взрослых. Все встречи в клубе «Здоровячок», основаны на ведущей деятельности ребенка – игре.
- Принцип компетентности – ознакомление родителей с инструкцией по охране жизни и здоровья детей, повышение их правовой культуры.
- Принцип научности – знакомство родителей и дошкольников с совокупностью знаний в области здорового образа жизни, анатомии гигиены, которые служат основой формирования мотивации действий ребенка, развития познавательного интереса, формирует его мировоззрение.
- Принцип доступности – основа этого принципа – доступность материала для разной категории родителей, детей определенного возраста.
- Принцип открытости – в нашем клубе мы не ограничиваемся общением только с мамами и папами. В огромном спектре физкультурно-досуговой деятельности совместно с детьми, занимаются бабушки и дедушки, старшие братья и сестры.
- Принцип целостности – все наши участники не только участвуют в работе клуба, но и работают над своим здоровьем в повседневной жизни, только тогда полученные знания и умения укрепляются в сознании как навык, привычка, образ жизни.

В конце года я провожу анкетирование среди родителей, чтобы подвести итоги работы клуба «Семейная академия», и определить темы встреч на следующий год.

Таким образом, физическое воспитание – это не только занятие физкультурой, а целая система организации двигательной деятельности детей дома и в детском саду. В этом состоит актуальность избранной нами темы.

Литература

1. Арнаутова Е.П. Педагог и семья. М., 2001.
2. Глебова С.В. Детский сад – семья. Аспекты взаимодействия. Воронеж, 2007
3. Деркунская В.А. Диагностика культуры здоровья дошкольников. М., 2005
4. Зверева О.Л. Методическая помощь воспитателям в подготовке к общению с родителями // Управление ДОУ. 2002. № 4. С. 100-110.
5. Кулик И., Сергиенко Н.Н. Школа здорового человека. М., 2006
6. Осокина Г.И. Сотрудничество семьи и детского сада в приобщении детей к здоровому образу жизни // Инструктор по физической культуре. 2008. № 1. С.92-97.

МОТИВАЦИЯ НА СОТРУДНИЧЕСТВО: ИННОВАЦИОННЫЙ ПОДХОД К ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ ЛОГОПЕДА И РОДИТЕЛЕЙ

Н.В. Белякова, учитель-логопед
МКДОУ № 13 «Рябинушка»

В статье представлены современные взгляды на взаимодействие логопеда и родителей детей с нарушениями речи. Использование комплексных подходов взаимодействия поможет логопеду организовать и систематизировать технологическую цепочку как целостную педагогическую деятельность, создать мотивацию на сотрудничество логопеда и родителей для повышения результативности в коррекции речевых нарушений.

Проблема выстраивания отношений педагогов и родителей детей, имеющих определенные трудности в развитии всегда актуальна. Поэтому возникла необходимость обновления и систематизации эффективных подходов, форм, принципов взаимодействия с родителями по предупреждению и преодолению речевых нарушений, повышению результативности коррекции с учетом изменившейся ситуации.

В основе современного взгляда на взаимодействие семьи и дошкольного учреждения лежит идея о том, что *за воспитание детей несут ответственность родители*. Признание приоритета семейного воспитания требует совершенно иных отношений семьи и дошкольного учреждения. Новизна этих отношений определяется понятиями: *мотивация, сотрудничество, взаимодействие*.

Для достижения результативности в коррекции нарушений речи у детей логопеду, как организатору процесса коррекции, важно создать мотивацию на сотрудничество у родителей. Для этого необходимо выявить проблемы, мешающие достижению поставленных целей, проанализировать их, найти и преодолеть барьеры во взаимодействии, сформировать потребность в изменении мотивации у родителей.

Взаимодействие – это коммуникация, в которой существуют барьеры непонимания, поэтому она часто бывает проблемной, конфликтной. Важно определить подходы их преодоления.

Барьеры непонимания, возникающие в процессе взаимодействия между педагогами и родителями

Уровни непонимания	Подходы преодоления непонимания
<i>Фонематический барьер:</i> невнятная, быстрая речь, речь с акцентом, с использованием несоответствующей смыслу высказывания жестикуляцией.	Предоставление информации четкой дикцией и уместной жестикуляцией.
<i>Семантический барьер:</i>	Владение информацией об

использование непонятной научной, профессиональной терминологии; несогласованность представлений из-за разных уровней образования, профессии, индивидуальных особенностей.	аудитории, использование знакомых терминов, понятий, вдумчивое введение новых слов.
<i>Стилистический (синтаксический) барьер:</i> несоответствие словесной формы эмоциональному содержанию.	Умение правильно структурировать информацию, четко организовывать сообщение, используя перечисление, выделяя акценты.
<i>Логический барьер:</i> возникает из-за неправильных или неразделяемых аргументов и логики собеседника.	Знание психологического, образовательного уровня слушателей. Для людей с высокой заинтересованностью, восходящая система аргументации (от частного к общему) и наоборот.

Для формирования эффективного взаимодействия педагогов и родителей важно учитывать психологические и индивидуальные особенности, жизненный опыт, собственное видение проблем и мотивов в обучении детей, руководствоваться *технологией сотрудничества*.

Сотрудничество – этап в развитии взаимодействия между людьми. Оно предполагает возможность передавать опыт и формировать потребность перенимать его. В процессе сотрудничества важно не просто обучить действию, а передать способы познания в какой-либо области. Поэтому содержание и формы работы логопеда с семьей должны быть разнообразными, нестандартными, инновационными.

Формы работы логопеда с родителями детей с нарушениями речи

Индивидуальная и подгрупповая форма работы с родителями включают:

- анкетирование;
- консультирование;
- рекомендации;
- беседы;
- практические занятия,
- выставки,
- информация на сайте ДОУ.

Данные формы работы используются логопедом в разнообразных видах сотрудничества с родителями.

• Консультативно-рекомендательная форма работы:

- предоставление диагностических данных: первичных, динамических;
- консультирование с ответами на вопросы родителей, касающихся оценки уровня развития ребенка на данном этапе, возможности коррекционной работы, рекомендации по организации условий успешного развития ребенка (индивидуальные, подгрупповые).

Предполагаемый результат: родители сотрудничают с логопедом регулярно, проявляя инициативу.

• **Лекционно-просветительская форма работы:**

- лекционные занятия с получением знаний по различным вопросам речевого развития и коррекции речевых нарушений у детей.

Предполагаемый результат: повышение уровня компетентности родителей в вопросах коррекции речевых нарушений.

• **Практическая форма работы:**

- *практические занятия;*

- *комбинированные занятия* (темы практических занятий соответствуют лекционным темам);

- *проектная деятельность:* совместные проекты логопеда с родителями, детьми, специалистами детского сада.

Форма организации: индивидуальная, подгрупповая.

Предполагаемый результат: получение практических умений и навыков в коррекции речевых нарушений у детей.

• **«Круглый стол»:**

- знакомство родителей друг с другом, со специалистами детского сада;

- выявление проблем, получение полезной информации, обозначение круга интересующих вопросов;

Форма организации: подгрупповая, беседа.

Условия организации: непринужденная обстановка.

Предполагаемый результат: установление доверительных отношений, выработка стратегии взаимосотрудничества.

• **Детские праздники, развлечения:**

- утренники («Осенины», «Новогодний карнавал», «Выпускной бал» и др.), события в жизни детей («День именинника» и др.), «Театральные вечера» и др.).

Форма организации: индивидуальная (сольное выступление), подгрупповая (совместное участие в инсценировке и т.п.).

Условия организации: добровольное участие детей, родителей, специалистов.

Предполагаемый результат: возможность увидеть результат совместной работы логопеда, родителей и специалистов.

При выборе форм, методов, приемов организации коррекционной работы логопеда с родителями детей с речевыми нарушениями необходимо учитывать **типы семьи** (по уровню семейного воспитания).

Организация коррекционной работы с семьями различного типа

Типы семьи	Характеристика типа семьи	Работа с семьей
1. Семьи с устойчивыми педагогическ	Атмосфера в семье нравственно-положительная, родители	1.Изучение и пропаганда опыта отношений, воспитания, семейных

ими условиями для психологичес кой и практической подготовки детей к жизни в социуме.	осуществляют целенаправленное воспитание, активно сотрудничают с ДОУ. Отношения в семье стабильные, доброжелательные.	традиций. 2.Помощь специалистов по запросу родителей.
2. Семьи с неустойчивыми педагогическими условиями для психологической и практической подготовки детей к жизни в социуме.	Высокая социальная направленность, родители активны, хорошие взаимоотношения между членами семьи. Но ситуация нестабильна: возникают трудности во взаимоотношениях, отрицательно влияющих на микроклимат в семье, вследствие занятости, перегрузок, неуравновешенности характеров.	1.Помощь родителям в установлении устойчивых, стабильных взаимоотношений (привлечение к взаимодействию обоих родителей). 2.Знакомство родителей с возрастными и индивидуальными особенностями детей. 3.Оказание педагогической, логопедической, психологической помощи при необходимости.
3. Семьи с неустойчивыми педагогическими условиями для психологической и практической подготовки детей к жизни в социуме.	В семье не созданы необходимые условия, нет порядка в организации жизнедеятельности семьи. Типичны конфликты из-за несовпадения взглядов и требований к детям, атмосфера в семье авторитарная.	1.Обсуждение проблем развития и коррекции, совместный поиск их преодоления. 2.Вовлечение родителей в процесс воспитания, развития, коррекции (обоих родителей и индивидуально). Целесообразно давать практические задания, предварительно проконсультировав родителей, отмечать успехи и достижения детей (даже самые незначительные).

4. Семьи с безнравственным, асоциальным поведением.	Родители не чувствуют ответственности за воспитание детей, не занимаются организацией их жизни и занятий. В таких семьях присутствуют алкоголизм, наркомания, асоциальное поведение	1.Индивидуальные формы общения, беседы, посещение родителями ДОУ. 2.Привлечение общественности (соц. работника, руководителя ДОУ, психолога и др.)
---	---	---

Итак, учитывая тип семьи, особенности семейного воспитания, логопед взаимодействует с родителями на основе доверия, уважения и вежливости.

Специфика общения определяется следующими моментами:

- типом речевого нарушения;
- возрастом ребенка;
- мотивацией родителей;
- образовательным, социальным статусом родителей.

Итак, если *мотивация* – это совокупность устойчивых мотивов, определяющих задачи, содержание и характер деятельности, а *сотрудничество* – действие, обеспечивающее равенство позиций, то мотивацию на сотрудничество логопеда с родителями можно представить как *технологическую цепочку действий, включающую целевые компоненты*:

- **Организационный компонент** деятельности (определение цели, задач, форм и содержание сотрудничества).
- **Содержательный компонент** деятельности - использование разнообразных способов сотрудничества (сознательное присоединение к целям и задачам партнера, выражение поддержки, согласованности, обмен инициативами).
- **Результативный компонент** деятельности - повышение эффективности коррекционной работы, рефлексивная оценка результатов сотрудничества.

Комплексные подходы к взаимодействию представлены в виде структурной модели, в которой отражены инновации с мониторингом проблем, целей, задач, форм, принципов сотрудничества. Это поможет в организации целостной педагогической деятельности, создании мотивации на сотрудничество между участниками коррекционного процесса и повышения результативности в коррекции речевых нарушений.

Структурная модель

Мотивация на сотрудничество: логопеда и родители детей с нарушениями речи

Критерии	Характеристика
Проблематика вопроса	✓ Мотивация к сотрудничеству у логопедов и родителей

	✓ Адекватное представление родителей о речевом развитии ребенка ✓ Владение способами коррекционной и развивающей работы (родители, воспитатели, специалисты д/с)
Цель	✓ Систематизировать работу с родителями, мотивировать их к взаимодействию
Задачи	Социальная диагностика семьи: определение типа семьи, типы поведения родителей Структурирование методов дифференцированной помощи родителям с учетом уровня их мотивации Определение форм сотрудничества с семьей Логопедическое просвещение родителей
Принципы сотрудничества	Принцип открытости отношений Принцип профессиональной готовности к сотрудничеству Принцип индивидуальности родителей Принцип информационного обеспечения Принцип взаимосвязи диагностики, коррекции, развития Принцип преемственности согласованных действий (комплексный подход) Принцип вариативности (профессиональная позиция логопеда, статус семьи, уровень родительской мотивации)
Формы сотрудничества	1. Консультативно-рекомендательная 2. Лекционно-просветительская 3. Практическая 4. Комбинированная
Рефлексивная оценка	Динамические изменения родительской мотивации Оценка уровня родительской активности Изучение родительского мнения по вопросам

	сотрудничества Диагностика качества коррекционно-развивающей работы логопеда
--	--

Список литературы

1. Давыдова О.И., Богославец Л.Г., Майер А.А. Работа с родителями в детском саду. Этнопедагогический подход. М. «Сфера», 2006.
2. Данилина Т.А., Степина Н.М. Социальное партнерство педагогов, детей, родителей, М.: «Айрис дидактика», 2004.
3. Евдокимова Е.С. Педагогическая поддержка семьи в воспитании дошкольника. М. «Сфера», 2005.
4. Заводчикова О.Г. Адаптация ребенка в детском саду, М.: «Просвещение», 2007.
5. Зверева О.Л., Кротова Т.В. Родительские собрания в ДОУ. Методическое пособие, М. «Айрис дидактика», 2006.
6. Козлова А.В., Дешеулина Р.П. Работа ДОУ с семьей: Методические рекомендации. М.: ТЦ «Сфера», 2008.
7. Комплексное сопровождение детей дошкольного возраста. Методические рекомендации под ред. Шипицыной Л.М., С-П.: «Речь», 2003.
8. Пастухова О.И. Создание единого пространства развития ребенка: взаимодействие ДОУ и семьи, М.: ТЦ «Сфера», 2007.
9. Свирская Л. Работа с семьей: необязательные инструкции, М.: «Линка-пресс», 2007.
10. Соколовская Н.В. Адаптация ребенка к условиям детского сада: управление процессом, диагностика, рекомендации.- Волгоград: «Учитель», 2008.

ПРОЕКТ «ВОДИЧКА – ВОДА НУЖНА НАМ ВСЕГДА»

О.М. Любина, инструктор по физической культуре

Е.Н. Светличная, педагог – психолог

МКДОУ № 36 «Флажок»

Статья содержит описание опыта использования проектов в работе с дошкольниками при ознакомлении их с водой, и обучении плаванию.

Дружба с водой - это удовольствие, благо, хорошее настроение. Дружба ребенка с водой способствует укреплению его здоровья, оказывает положительное психо – эмоциональное воздействие, у него улучшается сон и аппетит, увеличивается жизненная емкость легких, отмечается улучшение функции сердца.

В прошлом году завершился проект «Морское путешествие в сказочный мир». В течение двух лет дети осваивали плавание в игровой форме с использованием сказок, различных сказочных персонажей. Целью проекта было уверенное положительное отношение к воде и обучение плаванию.

Итогом работы стала сказка на воде, в которой дети представили номер синхронного плавания. Кроме того, все дети в результате проекта научились плавать.

В нынешнем году стартовал проект «Водичка – вода нужна нам всегда». Проект рассчитан на три года. Участвуют в проекте воспитатели группы и специалисты: Аверьянова Галина Игоревна, Темирбаева Вера Афанасьевна инструктор по физической культуре в бассейне: Любина Ольга Митрофановна

музыкальный руководитель: Шумская Ирина Викторовна

педагог – психолог: Светличная Елена Николаевна

Цель проекта: Оптимизировать детско – родительские отношения через совместные творческие работы. Создать устойчивое положительное отношение к воде.

В рамках проекта родители вместе с детьми создали замечательную галерею коллажей и других творческих работ о летнем отдыхе на воде.



Все родители и гости детского сада могли познакомиться с этими работами в сказочном холле ДОУ.

В ноябре прошло комплексное занятие подготовленное психологом и инструктором по физкультуре в бассейне, воспринятое детьми, как праздник. Занятие началось в холле перед галереей детско – родительских работ. Здесь дети с помощью психолога составили технологическую карту по теме: «Лето», закрепили знания о временах года, о жизни людей и животных летом, о водоемах и их обитателях. Особую радость вызвала у детей игра на воображение «Превращение Ребята – зверята», в которой дети, согласно стихотворному тексту превращались в различных животных и изображали их характерные движения.



Чтобы попасть в бассейн детям пришлось с Ольгой Митрофановной преодолеть препятствия, пройти по кочкам через болото, перейти по мостику речку и т.п.



В бассейне дети выполняли упражнения с различными атрибутами, превращались в рыбок, ныряли и играли.



Дети, не спускавшие в чашу из-за медицинского отвода, были заинтересованными зрителями, которые поддерживали пловцов веселыми комментариями.

В конце занятия в домике обнаружили конфеты для всех детей группы. По результатам опроса родителей дети получили массу удовольствия.



Организаторов проекта, и занятия в частности, порадовали положительные отзывы родителей и детей.

Например: Спасибо большое за чудесный праздник – развлечение, который прошел 1.1.2013 в нашем детском саду № 36 «Флажок» в дружной группе № 9 «Улыбка» Проведение таких праздников – это, прежде всего, эффективная форма активного отдыха детей, источник радости, веселья и красоты. Праздник прошел весело и доставил детям много радости и положительных эмоций. Детки нашей группы вместе с нашими замечательными

воспитателями Верой Афанасьевной и Галиной Игоревной организовали выставку стенгазет поделок на тему «Отдых на воде», получилось очень ярко и красиво. На празднике каждый ребенок мог немного рассказать о летнем отдыхе, ответить на интересные вопросы нашего педагога - психолога Елены Николаевны, а так же принять участие в небольших логических играх. Художественное оформление бассейна в детском саду вызывает у детей приподнятое и радостное настроение. У нас замечательный тренер по плаванию Ольга Митрофановна, она так же принимала участие в проведении праздника. Дети в восторге, слушались тренера, старались правильно выполнять все упражнения, и лично мой ребенок всегда с удовольствием идет в бассейн. Праздником все остались довольны, получили много положительных эмоций и заряд бодрости на целый день. По-больше бы таких развлечений, и я уверена, дети с удовольствием принимали бы в них активное участие.

Проект будет работать дальше, и мы познакомим Вас с его развитием.

СОЗДАНИЕ УСЛОВИЙ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ, СОХРАНЕНИЯ И РАЗВИТИЯ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕГО ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

А.В. Чиждкова, воспитатель
МКДОУ №31 «Колокольчик»

В статье представлена модель формирования здоровьесберегающего поведения для раннего дошкольного возраста в условиях ДОУ. Данная модель базируется на активности ребёнка, который включается в заботу о своём здоровье на основе произвольного управления своим поведением. Предлагаемые развивающие двигательные комплексы способствуют профилактике психофизических отклонений, развитию связей между движениями и эмоциональными психическими процессами и поведением, приводят к улучшению функционирования мозга.

Актуальность работы заключается в том, что важнейшая задача дошкольного учреждения – охрана и укрепление здоровья – решается с помощью принципиально нового подхода – формирования здоровьесберегающего поведения детей, построенного на активности самого ребёнка.

Новизна модели:

- Включение самого ребёнка в заботу о здоровье, приобщение к ценностям здорового образа жизни на основе произвольного управления своим поведением.
- Выработка осознанного отношения к своему поведению.
- Направленность программы на формирование физического и психологического здоровья дошкольников.

Целью реализации модели является развить интерес у детей раннего дошкольного возраста к правилам здоровьесберегающего и безопасного поведения.

Задачи рекомендуемого направления:

- поддержать положительный настрой на выполнение элементарных гигиенических процессов, чувство радости от самостоятельных и совместных действий и их результатов (чистые руки, хорошее настроение, красивая ходьба, убранные игрушки в группе, я молодец и т.д.);
- развивать умение переносить в игру правила здоровьесберегающего и безопасного поведения при участии взрослого;

- эмоционально сблизить детей друг с другом и с воспитателем;
- формировать здоровьесберегающее поведение в специально созданных и жизненных ситуациях;
- показать важность дружеских взаимоотношений со сверстниками;
- сформировать умение выражать сочувствие, сопереживание своему товарищу.

Фундаментальной предпосылкой воспитания и обучения детей является забота общества об их здоровье, полноценном развитии и психическом благополучии. Тем не менее здоровьесформирующие программы зачастую отданы на откуп медикам и преподавателям физкультуры, которые занимаются физическим развитием ребёнка, уделяя внимание только укреплению опорно-двигательного аппарата и основным двигательным умениям.

Предлагаемая нами модель по формированию здоровьесберегающего поведения состоит из трёх блоков: «Физическое здоровье», «Психологическое здоровье» и медицинский блок.

При подборе развивающих двигательных комплексов мы учитывали возрастные особенности ребёнка и делали ставку на его личностно-ориентированное развитие, что подразумевает:

- создание условий для проявления внутреннего мира ребёнка;
- сотрудничество, предполагающее совместное решение проблем;
- принятия ребёнка таким, какой он есть.

Совершенствование двигательной деятельности ребёнка неразрывно связано с его психическим развитием, формированием нейронных связей, интеграцией сенсорных ощущений – всё это база для успешного обучения. Речь в данном случае идёт не столько о количестве, сколько о качестве движения, последовательности его этапов в соответствии с естественным развитием и формированием двигательной активности.

Медицинский блок выстраивает работу согласно медицинской карте ребенка, где указывается группа здоровья и группа физкультуры; ведется работа с часто болеющими детьми, для родителей составляются рекомендации.

Блок: «Физическое здоровье» включает пять разделов: «Формирование правильной осанки», «Предупреждение плоскостопия», «Профилактика снижения остроты слуха», «Функции рук в различных видах деятельности», «Формирование правильного носового дыхания и меры по предупреждению заболеваний органов дыхания».

Раздел 1. Формирование правильной осанки.

Цель: создание благоприятных условий для функционирования органов и систем, физического развития дошкольников при различных физических нагрузках.

Задачи:

- познакомить с признаками правильной осанки;
- привлечь внимание к взаимосвязи осанки и состояния человека;
- развивать наблюдательность и стремление к сохранению правильной осанки при ходьбе, сидении;
- познакомить с позами, обеспечивающими отдых позвоночнику;
- содействовать развитию умения оценивать осанку у других и у себя, понимать причины некрасивой осанки, формировать знания о правильных и неправильных действиях, влияющих на осанку.

Упражнения для формирования правильной осанки: «Растягивания на животе»; «Морская звезда»; «Медвежата ползают»; «Тигрята играют»; «Лыжники»; «Котятки», «Чудо-мешочек». На слайдах вы можете увидеть эти упражнения в исполнении деток 1-ой младшей группы.

Раздел 2. Предупреждение плоскостопия.

Цель: формирование здоровьесберегающего двигательного поведения.

Задачи:

- развивать умение оценивать правильное выполнение ходьбы, бега, прыжков у других и у себя;
- привлечь внимание детей к способам перемещения по разным поверхностям;
- уточнить правила пользования обувью.

Комплексы игр и упражнений для предупреждения плоскостопия: «Разминка для стоп» (сгибание и разгибание стоп, круговые движения стопами по максимальной окружности в обе стороны, поворот стопами подошвами внутрь, захват и удержание округлого предмета (мячика, кегли и т. д.) подошвами); «Массажные коврики»; «Тропинка к медвежонку»; «Курочка и цыплята»; «Лягушата прыгают»; «Лягушата отдыхают»; «Зайка на полянке».

Раздел 3. Профилактика снижения остроты слуха.

Цель: содействие сохранению остроты слуха, знакомство детей с факторами, влияющими на остроту слуха.

Задачи:

- привлечь внимание к силе голоса, при которой хорошо слышна речь с разного расстояния;
- развивать слуховое восприятие, умение определять направление звука;
- познакомить с элементарными правилами ухода за ушами и мерами охраны органов слуха, но только с помощью взрослого.

Игры для профилактики снижения остроты слуха: «Веселый колокольчик»; «Шагаем и танцуем»; «Кто кричит?»; «Пёсик-музыкант»; «На чём играл зайка?»; «Найди картинку»; «Покажи игрушку»; «Солнышко и дождик».

Раздел 4. Функции рук в различных видах деятельности.

Цель: раскрыть функции рук в различных видах деятельности и меры предупреждения травматизма.

Задачи:

- познакомить детей с назначением рук у человека (выполняют предметные действия, хватательную функцию, жестами несут эмоциональную информацию, могут заменить некоторые предметы);
- дать представление о пальцах рук, что они могут обеспечить крепкое захватывание.

Игры для развития функции рук в различных видах деятельности: «Мой веселый звонкий мяч»; «Комплексы пальчиковых игр»; «Собери мозаику»; «Надень колечки»; «Мыть или рвать бумагу»; «Сожми мяч»; «Разминать тесто, пластилин»; «Пересыпь фасолинки»; «Шнуровка»; «Надень бусины»; «Собери картинку, пазл».

Раздел 5. Формирование правильного носового дыхания.

Цель: овладение носовым дыханием при спокойной и малоподвижной двигательной деятельности.

Задачи:

- сформировать умение соблюдать правила ухода за носом закрепить соответствующие культурно-гигиенические навыки, способствующие поддержанию собственного здоровья и здоровья окружающих;

- выработать стремление к использованию носового дыхания в повседневной жизни и малоподвижной двигательной деятельности.

Комплексы игр для развития носового дыхания: «Вертушка»; «Мыльные пузыри»; «Расти, пена!»; «Рыбки поплыли»; «Плыви кораблик»; «Воздушный шарик».

Блок: «Формирование психологического здоровья» включает три раздела: «Знакомство детей с эмоциональным состоянием человека и способами их выражения в мимике и жестах», «Формирование у детей умения выражать сочувствие, сопереживание», «Формирование конструктивного общения и взаимодействия».

Раздел 1. Знакомство детей с эмоциональным состоянием человека и способами их выражения в мимике и жестах.

Цель: формирование умений воспринимать и выражать эмоции адекватно ситуации.

Задачи:

- дать представление об эмоциональных состояниях радости, грусти, злости, страха;
- познакомить с элементами выразительных движений;
- учить выражать в мимике и жестах эмоциональные состояния.

Раздел 2. Формирование у детей умения выражать сочувствие, сопереживание.

Цель: формирование умения выражать сочувствие и сопереживание к своему товарищу.

Задачи:

- развивать стремление помогать друг другу;
- воспитывать чувство доброжелательности друг к другу;
- формировать эмпатию.

Раздел 3. Формирование конструктивного общения и взаимодействия.

Цель: формирование умений конструктивно общаться и взаимодействовать с окружающими людьми.

Задачи:

- формировать умение вступать в совместную деятельность;

– способствовать умению входить в контакт со сверстниками.

Подбирая развивающие комплексы, мы ставили своей целью создать игровое поле движения с учетом ведущей деятельности дошкольника, помочь ему пройти этапы построения естественного движения, осуществить сенсорную интеграцию и таким образом наработать телесный ресурс, который поможет ребёнку стать более успешным в социуме и заложить основу для обучения и развития.

Литература

1. Богина Т. Л., Терехова Н. Т. Режим дня в детском саду: Кн. Для воспитателей детского сада. М.: Просвещение, 1987.
2. Детский сад: теория и практика № 10. Формирование основ здорового образа жизни у детей дошкольного возраста. Эдисон Пресс, 2011.
3. Здоровый дошкольник: Социально-оздоровительная технология XXI века / Авт.-сост. Ю. Е. Антонов, М. Н. Кузнецова, Т. Ф. Саулина. М.:АРКТИ, 2000.
4. Рунова М. А. Двигательная активность ребенка в детском саду. М.: Мозаика-Синтез, 2000.
5. Справочник педагога-психолога №8: Личностно-ориентированное и здоровьесформирующее двигательное развитие ребенка /Авт.-сост.О. А. Цыпленкова. МЦФЕР, 2012.

ЗАНЯТИЯ ФИТНЕСОМ КАК СРЕДСТВО СОХРАНЕНИЯ И УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

*Е.В. Игнатенко, инструктор по физкультуре
МКДОУ №31 «Колокольчик»*

Большую роль в сохранении и укреплении здоровья детей играют занятия физической культурой. Выполняя физические упражнения, у детей развивается ловкость, гибкость, быстрота. Программы по физическому воспитанию не полностью удовлетворяют потребность детского организма в двигательной активности, поэтому наиболее эффективным решением данной проблемы стало создание в нашем детском саду кружка «Планета Фитнес».

С каждым годом растет количество детей, страдающих сердечнососудистыми заболеваниями, нарушением осанки, речи, зрения, координации движений, деятельности органов дыхания. Снижается сопротивляемость организма различного рода заболеваниям. В этой связи актуальной становится проблема поиска эффективных путей укрепления здоровья ребенка, коррекции недостатков физического развития, профилактики заболеваний и увеличения двигательной активности. В последнее время отмечается тенденция к использованию разнообразных средств физической культуры с лечебной направленностью.

Эффективным решением данной проблемы стало создание в нашем детском саду кружка «Планета Фитнес».

Слово «Фитнес» происходит от английского «to be fit» - быть в форме. А это значит: хорошо себя чувствовать, прекрасно выглядеть, быть здоровым. Увеличенные энергетические траты, которые сопровождают регулярные занятия ребенка фитнесом, требуют более эффективного функционирования множества систем, контроля массы тела, уменьшения риска развития качества жизни.

Деятельность кружка «Планета Фитнес» направлена на укрепление здоровья дошкольников, обеспечение оптимальной двигательной активности детей, повышение уровня привлекательности занятий физической культуры через приобщение к детскому фитнесу.

Содержание работы по детскому фитнесу оформлено в содержании образовательной программы дошкольного образовательного учреждения, разработанной на основе примерной ООП дошкольного образования «Успех».

Программа кружка «Планета Фитнес» предназначена для детей среднего и старшего дошкольного возраста (от 4 до 7 лет) и направлена на укрепление опорно-двигательного аппарата, содействует оздоровлению различных функций и систем организма. Группы детей формируются в зависимости от поставленных задач.

С целью профилактики различных заболеваний у детей разработаны комплексы упражнений, которые выполняются под специально подобранную музыку в едином темпе и ритме.

Задачи кружка «Планета Фитнес»:

Оздоровительные задачи - охрана жизни и укрепление здоровья детей, их всестороннее физическое развитие, закаливание, совершенствование функций организма, повышение активности и работоспособности, создание бодрого и жизнерадостного настроения.

Образовательные задачи - закрепление, совершенствование двигательных умений, навыков, развитие физических качеств и выразительности двигательных действий, формирование основ праздничной культуры.

Воспитательные задачи - формирование у детей стремления к систематическим занятиям физкультурой, потребности в здоровом образе жизни.

Средствами решения обозначенных задач становится применение здоровьесберегающих технологий: ритмические танцы, танцы-игры, фитбол-гимнастика, степ-аэробика, стрейтчинг, дыхательные упражнения, упражнения для профилактики плоскостопия, подвижные игры.

Работа строится на основе включения в занятия **ритмических танцев**. Это могут быть танцы-разминки со специально подобранными упражнениями на разные группы мышц; танцы, направленные на укрепление позвоночника выполняются лёжа, сидя, стоя на четвереньках; танцы развивающие пластику, красоту движений, выполняются под медленную характерную музыку с возможностью детям применять творчество и воображение. **Танцы-игры** отличаются от ритмических танцев тем, что все движения, выполняемые под музыку носят свободный характер и решают задачи – повысить эмоциональный фон детей, развить внимание и воображение.

Фитбол-гимнастика – это занятия на больших упругих мячах. Решает целый комплекс задач: развитие двигательных качеств; обучение основным двигательным действиям; развитие и совершенствование координации движений и равновесия; укрепление мышечного корсета, создание навыка правильной осанки; улучшения функционирования сердечнососудистой и дыхательной систем; нормализация работы нервной системы, улучшение кровоснабжения позвоночника, суставов и внутренних органов. Фитбол-гимнастика всегда проходит на повышенном эмоциональном подъёме и интересе у детей, что является эффективным методом оздоровления детей.

Степ-аэробика – это аэробика с использованием любой подставки, имитирующей ступеньку. «Ступенька за ступенькой» ступеньки к координации, выносливости, ловкости. Детский степ – одно из любимых занятий детей дошкольного возраста. Сначала дети выполняют движения под счет, затем под музыку. Занятие идет без пауз, в режиме нон-стоп. В течение отведенного времени никто не стоит просто так, одно движение сменяет другое. Мы не только шагаем на досках и вокруг них, мы применяем доски в эстафетах – как препятствие, которое нужно обежать, или перепрыгнуть. Мы

на них сидим, чтобы расслабиться, ставим их рядами, цепочкой, в кружок – все зависит от комбинаций упражнений и сюжета занятий.

Стрейтчинг – это метод фиксированной растяжки. С помощью очень плавных и медленных движений (сгибаний и разгибаний), направленных на растягивание той или иной группы мышц, принимается и удерживается в течение некоторого времени определенная поза. Комплексы упражнений в системе стрейчинга направлены на растягивание практически всех мышц тела. Стрейтчинг повышает двигательную активность, выносливость, снижает эмоционально–психическое напряжение.

Дыхательные упражнения включены в каждое занятие. Важно научить ребёнка дышать носом, а не ртом. Обучая детей правильному дыханию, необходимо, прежде всего, добиться, чтобы они делали глубокий выдох. В результате укрепляются мышцы дыхательной системы, носоглотки и верхних дыхательных путей. Дыхательные упражнения с предметами позволяет укрепить разные группы мышц, развить ловкость, внимание, повысить гибкость.

Упражнения для профилактики плоскостопия, это упражнения в ходьбе, сидя, стоя, лежа; подвижные игры и комплексы упражнений. Все упражнения выполняются медленно, тщательно, до появления легкой усталости. Количество повторений индивидуально, в зависимости от возраста ребенка и его физического развития. Повышению лечебно-профилактического эффекта данных занятий способствует сочетание физических упражнений с самомассажем нижних конечностей. Плоскостопие с трудом поддается лечению, поэтому необходимо уделять большое внимание его профилактике и укреплению мышц свода стопы.

Подвижные игры создают атмосферу радости, делают наиболее эффективным комплексное решение задач и поэтому имеют место на каждом занятии.

Элементы детского фитнеса можно применять и в других формах организации детской деятельности, таких как утренняя гимнастика, самостоятельное выполнение комплексов физических упражнений, использование отдельных упражнений, танцев в режиме дня.

Как результат:

ДЛЯ ДЕТЕЙ

- снижение заболеваемости;
- высокий уровень развития основных физических качеств;
- развитие музыкально-ритмических способностей.

ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

-большой интерес и активность родителей в работе кружка «Планета Фитнес».

ДЛЯ УЧРЕЖДЕНИЯ

Кружок «Планета Фитнес» - достояние профессионального сообщества. Опыт работы организации фитнес кружка обобщен через открытые показы, участие в методических объединениях и мероприятиях различного уровня.

Участие в фитнес - фестивалях «Радуга детства» в рамках проекта «Олимпийские надежды».

Положительная динамика здоровья детей позволяет нам сделать вывод, что занятия фитнесом есть средство сохранения и укрепления здоровья детей.

Литература

1. Анисимова Т.Г. ,Савинова Е.Б. Физическое развитие детей 5-7 лет. Волгоград, Учитель 2009 г.
2. Безруких М.М. Здоровьеформирующее физическое развитие. Двигательные программы для детей 5-6 лет. СПб, ВЛАДОС, 2001г.
3. Голицина Н.С. Нетрадиционные занятия в детском саду. М., Скрипторий, 2004г.
4. Зимонина В.Н. Воспитание ребенка-дошкольника. Расту здоровым. М., Владос, 2004 г.
5. Каштанова Г.В. Мамаева Е.Г., Лечебная физкультура и массаж М., Аркти,2007г.
6. Моргунова О.Н. Физкультурно-оздоровительная работа в ДОУ. Воронеж. ЧП Лакоценин С.С. 2007г.
7. Моргунова О.Н. Профилактика плоскостопия и нарушений осанки в ДОУ. Воронеж, учитель, 2005г.
8. Степаненкова Э.Я. Физическое воспитание в детском саду. М. синтез, 2008г
9. Утробина К.К. Занимательная физкультура в детском саду 5-7 лет. М.Гном и Д.,2003г.
10. Фирилёва Ж.Е., Сайкина Е.Г. Лечебно-профилактический танец «Фитнес - Данс», учебное пособие СПб, «Детство-пресс»2007г.
11. Фирилёва Ж.Е., Сайкина Е.Г, «Са-Фи-Дансе», танцевально-игровая гимнастика для детей. СПб, «Детство-пресс»2001г.

АДАПТАЦИЯ БЕЗ ПРОБЛЕМ

Мирошко А.В., воспитатель

МДОУ №60 «Снегурочка»

Оформляя ребёнка в детский сад, родители часто переживают и обращаются к педагогу – психологу с вопросами: как встретят ребёнка в детском саду? Будет ли ему хорошо? Что такое адаптация? Как пройдёт адаптация ребёнка к детскому саду?

Адаптация - это вхождение человека в новую для него среду и приспособление к ее условиям, является активным процессом, приводящим или к позитивным (адаптированность, т. е. совокупность всех полезных изменений организма и психики) результатам, или негативным (стресс).

Адаптация дошкольников к ДОУ нередко проходит с осложнениями. Эта проблема стоит настолько остро, что необходимость создания системы работы в этом направлении очевидна.

В связи с этим творческой группой ДОУ, в которую я вхожу, организована работа в трех направлениях:

- педагоги
- родители
- воспитанники

Решение этой задачи ложится, в первую очередь, на педагогов ДОУ.

Для гармонизации социально- психологического климата в коллективе следует проводить беседы и деловые игры, в процессе которых теоретический материал подкрепляется примерами из практики, демонстрацией отдельных приемов и методов работы. На практических занятиях предметом изучения может стать дневник воспитателя, где он ежедневно записывает данные осмотра кожи, зева, температуры тела детей, отмечает общее эмоциональное состояние ребенка, характер адаптации к условиям жизни в ДОУ, а так же анализ соответствующих записей, сделанных в процессе первых недель пребывания детей в группе. После того как педагоги осознают значимость и необходимость повышения своей квалификации в данной области, большую помощь могут оказать мини-лекции, на которых разбирается, как правильно анализировать особенности поведения детей в период адаптации к ДОУ, как оценивать их взаимоотношения друг с другом и со взрослыми, как определять, соответствуют ли их навыки и умения, оценивать уровень психического развития социального и психологического благополучия детей. Групповые и индивидуальные консультации проводятся для тех воспитателей, которые нуждаются в экспертной оценке своей деятельности, хотят понять, какие недостатки имеются в работе.

Для внедрения в педагогический процесс новых технологий совершенствования работы по адаптации детей к ДОУ, можно создать в рамках деятельности семинара научно- методические объединения

педагогов, которые будут разрабатывать собственные проблемные темы, а потом выносить их на обсуждение на педагогические советы. Именно активные педагоги из таких объединений в дальнейшем могут взять на себя основную нагрузку в процессе проведения мини- лекций в рамках практикума- семинара.

К работе практикума- семинара можно привлекать воспитателей всех возрастных групп, но особое внимание следует уделить воспитателям младших и подготовительных к школе групп, так как нарушение адаптации происходит в основном у детей данного возраста. Руководство ведением практикума- семинара должны взять на себя старший воспитатель и педагог- психолог ДООУ. Еще одной немаловажной составляющей работы с воспитателями является осмотр групп, их оформления. Он проводится старшим воспитателем, педагогом-психологом и воспитателями групп.

В первую очередь уделяется внимание раздевалке. Там для детей готовятся:

- "полочка для любимых игрушек", где (по желанию ребенка) располагаются вещи, принесенные из дома;
- веселые, детские панно;
- мини - игровая зона, куда выставляются яркие, красивые игрушки, чтобы ребенку хотелось остаться, потрогать и рассмотреть их;
- подвески, которые помогают зрительно "снизить" потолок и почувствовать ребенку себя более комфортно и спокойно.

В групповом помещении также переоборудуются все зоны. Основная цель – сделать помещение более уютным, домашним и привлекательным для детей. Продумывается место для возможности уединения ребенка, если ему захочется отдохнуть от коллектива и побыть одному.

Наконец, воспитатели готовят фонотеку со спокойной музыкой и веселыми детскими песнями, картотеки художественного слова на все режимные моменты для того, чтобы создать бодрое, радостное настроение у детей в течение всего дня, избежать обыденности обстановки.

Однако работа с одними лишь воспитанниками в период их адаптации в ДООУ не дает должного результата. Необходимо, во-первых, активно сотрудничать с родителями по этому вопросу.

Работа с родителями проходит в несколько этапов, которые сходны с этапами подготовки родителей во многих ДООУ:

- первый этап – сбор информации о потенциальных воспитанниках нашего дошкольного учреждения
- второй этап – социально-гигиенический скрининг семьи, составление адаптационного маршрута и маршрута психолого-педагогического сопровождения его в детском саду (начинает действовать по окончании адаптационного периода);
- третий этап – максимальное сближение режима дня ребенка в семье с режимом ДООУ.

Построенная таким образом работа позволяет:

- сформировать у будущих воспитанников положительные ассоциации, связанные с дошкольным учреждением;
- показать родителям возможности детей при воспитании их в организованном детском коллективе.

На всех этапах ведется активная просветительская работа с родителями по вопросам адаптации.

- сбор информации о семье;
- выявление отношения родителей к поступлению ребенка в детский сад;
- установление партнерских, доброжелательных отношений.

Кроме того, на консультации собирается информация о ребенке: выясняются индивидуально-личностные привычки, приученность к режиму, питанию, особенности засыпания и сна, игровые навыки, умение вступать в контакт с незнакомыми взрослыми и сверстниками. Для этого педагог предлагает родителям заполнить анкету, написать сочинение о своем ребенке "Тайна моего дитя".

На основе этих данных определяется степень субъективной готовности ребенка к поступлению в детский сад, после чего родителям даются соответствующие рекомендации по подготовке малыша к приходу в детский коллектив.

Традиционным в ДООУ стало проведение родительского собрания для родителей неорганизованных детей.

После собрания педагог проводит небольшую экскурсию для родителей и малыша, показывает основные помещения детского сада и группу, которую будет посещать ребенок. Такая демонстрация помогает родителям и детям удовлетворить их любопытство и почувствовать себя более уверенно.

Главное же направление адаптации детей к ДООУ – работа с ними.

Адаптация ребенка контролируется с помощью "Листа адаптации", где отмечаются в контрольные дни (1й, 2й, 3й, 4й, 8й, 16й, 32й и при необходимости 64й (по методике К. Печоры)) эмоциональное состояние ребенка, аппетит, сон, взаимоотношения с взрослыми и сверстниками, вид наиболее предпочитаемой деятельности.

Первоначально для каждого ребенка устанавливается индивидуальный режим. Время пребывания малыша в ДООУ увеличивается постепенно в зависимости от его привыкания. Данный вопрос решается совместно врачом и воспитателями.

Впервые же дни мы советуем маме присутствовать в детском саду вместе с малышом. Это помогает ребенку чувствовать себя более уверенно и снижает тревожность самой мамы по поводу пребывания ее малыша в дошкольном учреждении.

Приводить ребенка лучше не к завтраку, а к прогулке. И оставлять ребенка без мамы рекомендуется именно на прогулке, поскольку дети на улице чувствуют себя более комфортно, есть много возможностей, чтобы их отвлечь.

Кроме того, облегчить малышу привыкание помогут некоторые несложные приемы.

Например, мы просим приносить с собой из дома любимую игрушку, которую малыш, если загрустит, сможет прижать к себе и почувствовать себя более спокойно.

Небольшие фотоальбомы с семейными фотографиями также поднимут настроение загрустившему ребенку.

Известно, что в стрессовой ситуации дети нередко засовывают себе пальцы в рот. Такое переключение на древнюю пищевую реакцию затормаживает ранее возникшие отрицательные эмоции.

Чтобы предотвратить возникновение вредной привычки, но при этом помочь ему снять эмоциональное напряжение, мы ставим на видном месте воду и блюдо с сухариками, сушками и печеньем.

Главным же расслабляющим средством для дошкольника является игра. Ее основная задача в этот период – налаживание доверительных отношений с каждым ребенком, попытка вызвать у детей положительное отношение к детскому саду.

В нашем ДОО предлагаются специальные игры, которые помогают детям справиться с напряженной, стрессовой ситуацией в период привыкания:

- хороший эффект дают разнообразные игры с песком и водой, сухой бассейн;
- затормаживают отрицательные эмоции монотонные движения руками или сжимание кистей рук, поэтому для детей готовятся такие игры, как нанизывание шариков на шнур, резиновые игрушки-пищалки, крупные детали конструктора "Лего" и др.
- подбираются игрушки-забавы

Также используются наиболее популярные и эффективные игры. Например, игра "Мой любимый садик" позволяет показать все лучшее, что есть в детском саду. Часто проводится игра "Солнышко", которая позволяет получить от других "психологические поглаживания", столь необходимые каждому человеку для того, чтобы ощущать себя любимым, нужным, успешным. Поэтому проводить ее нужно в обстановке доброжелательности, в окружении важных для ребенка людей. Идеально, если в этой игре будут принимать участие родители.

По окончании периода адаптации в дошкольном учреждении собирается медико - психолого-педагогический консилиум расширенного состава – заведующий, старшие воспитатели, педагог-психолог, учитель-логопед, врач, старшая медицинская сестра, воспитатели групп раннего возраста и воспитатели других групп (по приглашению). На нем обсуждаются результаты проделанной работы, положительные моменты, анализируются итоги, корректируются планы организации адаптации и намечается дальнейшая работа.

Анализ результатов показывает, что в течение последних лет тяжелая степень адаптации сведена к минимуму. Это позволяет нам судить о правильной

организации и проведении адаптации детей к условиям детского сада педагогическим коллективом.

Список используемой литературы

- Адаптация детей раннего возраста к условиям ДОО: Практическое пособие / Авт.-сост. Белкина Л. В. – Воронеж “Учитель”, 2006. – 236 с.
- Алямовская В.Г. Как воспитать здорового ребёнка. Москва: изд. ЛИНКА ПРЕСС, 1993. –110с.
- Дошкольное учреждение и семья – единое пространство детского развития. /Т.Н.Доронова, Е.В.Соловьева и др. – М.: Линка-Пресс, 2001.
- Из детства – в отрочество: программа для родителей и воспитателей по формированию здоровья и развитию детей от 1 года до 7 лет / [Т.Н.Доронова, Л.Н.Галигузова, Л.Г.Голубева и др.].– М.: Просвещение, 2007. – 303с.: ил.
- От рождения до школы. Примерная основная общеобразовательная программа дошкольного образования / Под ред. Н.Е. Вераксы, Т.С.Комаровой, М.А.Васильевой. – М.: МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2010. – 304с.
- Печора К.Л. и др. Дети раннего возраста в дошкольных учреждениях: Кн. Для воспитателя дет. сада / К.Л. Печора, Г.В. Пантюхина, Л.Г. Голубева. – М.: Просвещение, 1986. – 144 с.: ил.
- Ребёнок третьего года жизни. Пособие для родителей и педагогов / Под ред. С.Н.Теплюк. – М.: МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2011.-256с.
- Самые маленькие в детском саду. (Из опыта работы московских педагогов)/Авт.-сост. В. Сотникова. М., ЛИНКА-ПРЕСС. 2005. – 136 с.
- Смирнова Е.О. Материалы курса “Дети раннего возраста в детском саду”: лекции 1-4. М.: Педагогический университет “Первое сентября” 2010. – 104 с.
- Смирнова Е.О. Материалы курса “Дети раннего возраста в детском саду”: лекции 5-8. М.: Педагогический университет “Первое сентября” 2010. – 120 с.

ИНТЕГРАТИВНЫЙ ПОДХОД КАК СРЕДСТВО ОРГАНИЗАЦИИ НОД С ДЕТЬМИ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

О.Ю.Ким, воспитатель
МБДОУ № 60 «Снегурочка»

Статья раскрывает теорию и практику интегрированного обучения, как средство организации НОД с детьми старшего дошкольного возраста, технологию подготовки и проведения интегрированного занятия. Разработанная автором структура интегрированного занятия дает возможность педагогу творчески осуществлять процесс обучения, быть непосредственным участником современного дошкольного образования, направленного на формирование нового мышления воспитанников, целостного восприятия ими окружающей действительности.

Известно, что дошкольный возраст – это сенситивный период для формирования фонематического восприятия детей, расширения и обогащения детских представлений о разнообразии окружающего мира.

Поэтому задача детского сада заключается не в том, чтобы поскорее научить ребенка писать и читать, а чтобы обогатить его речь и представления об окружающем мире, научить видеть в нем закономерности, зависимости, взаимовлияния; научить свободно и грамотно строить свои высказывания, подкреплять их доводами и фактами из различных областей знаний, доступных воспитаннику; побуждать познавательные интересы.

Работаю с детьми старшего дошкольного возраста. В группе из 21 ребенка - 15 детей с речевой патологией. Поэтому одним из приоритетных направлений моей работы стало оказание помощи детям с речевыми нарушениями. Используя низкоформализованные и высокоформализованные методы анализа развития детей, мною совместно со специалистами ДОУ, выявлены отличия детей с речевыми нарушениями от детей с нормальным развитием речи. У детей с речевыми нарушениями отсутствует способность к модуляции голоса, имеют место нарушения темпа речи и чувства ритма, излишнее напряжение мышечного тонуса при движениях, низкая работоспособность, быстрая утомляемость. Преодоление этих трудностей возможно только через создание здоровьесберегающей среды и правильного выбора форм, методов и приемов коррекционной работы воспитателя и учителя – логопеда.

Именно поэтому использую интегративный подход к образованию детей дошкольного возраста. Потребность в этом объясняется целым рядом причин:

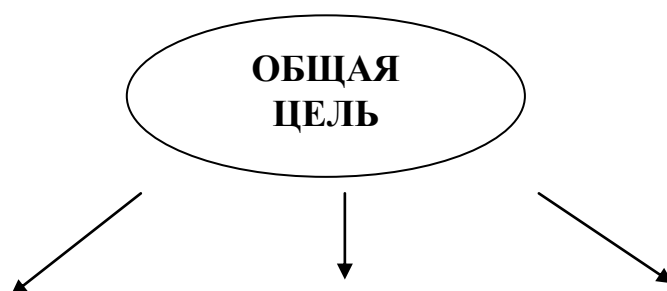
- Мир, окружающий детей, познается ими в своем многообразии и единстве

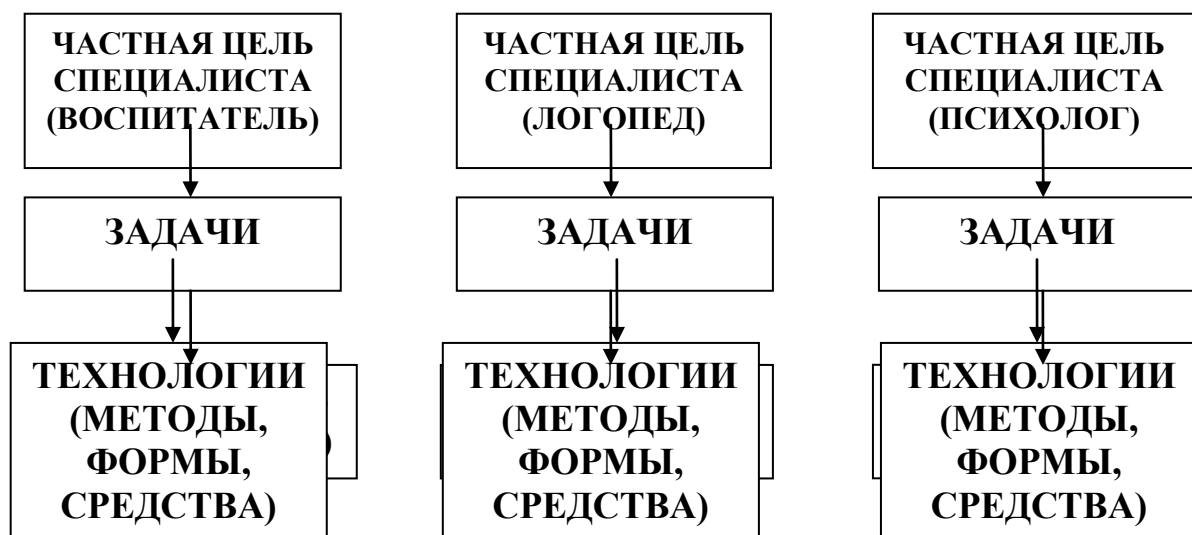
- Интегрированные занятия развивают потенциал самих воспитанников, побуждают к активному познанию окружающей действительности, осмыслению и нахождению причинно – следственных связей, развитию логики, мышления, коммуникативных способностей
- Форма проведения интегрированных занятий нестандартна, интересна. Использование различных видов работы в течение занятия поддерживает внимание воспитанников на высоком уровне, что позволяет говорить о достаточной эффективности занятий
- Интегрированные занятия раскрывают значительные педагогические возможности, снимают утомляемость, перенапряжение детей за счет переключения на разнообразные виды деятельности, ощутимо повышают познавательный интерес
- Позволяют сэкономить детям время для общения, прогулок, самостоятельного творчества и игровой деятельности.

Для оптимальной интеграции необходимо выстраивать стратегию и тактику взаимодействия в деятельности всех специалистов на всех этапах образовательной работы с детьми: от целей до результатов и их диагностики. То есть технологию обеспечения взаимодействия в деятельности всех специалистов в процессе реализации образовательной программы в дошкольном учреждении. Суть в определении основ интеграции и координации образовательной работы – это общий план образовательной работы воспитателя и специалиста согласованные между собой.

В дошкольном учреждении выработан определенный алгоритм взаимодействия механизма использования тематической интеграции (в рамках перспективно – тематического планирования):

- каждый специалист разрабатывает цели и задачи собственной образовательной деятельности;
- обеспечивает преемственность и комплексность реализации целей и задач образовательной работы;
- нарабатывает опыт собственной образовательной работы;
- принимает участие в мониторинге.





В течение недели выстраивается работа в соответствии с комплексно – тематическим планированием. Итоговым занятием по теме является интегрированное занятие совместно с учителем – логопедом выстроенное в социо – стиле.

СТРУКТУРА ИНТЕГРИРОВАННОГО ЗАНЯТИЯ

1. Педагогическая ситуация – создается взрослым, а проживается детьми. Носит организующий характер. Создание интриги.

- удивления
- загадки, отгадки
- тайна

2. Выбор места действия – не регламентирование выбора места действия

3. Развертывание ситуации

- Не оценивает никого в ходе работы
- Не регламентирует ход дела
- Взрослый держит пока темп и время
- Не пытается быть помощником
- Не навязчив в словах
- Улавливает детскую инициативу
- Признает действующих детей через публичные выступления
- Побуждает детей к встречным, совместным действиям

4. Окончание ситуации – познавательный разговор, диалог, продуктивная совместная деятельность.

Совместно с учителем – логопедом своей практической деятельности я применяю следующие здоровьесберегающие компоненты:

1. Дыхательная гимнастика

Неотъемлемая часть оздоровительного режима – дыхательная гимнастика, способствующая развитию и укреплению грудной клетки. Упражнения дыхательной гимнастики направлены на закрепление навыков диафрагмального – речевого дыхания (оно считается наиболее правильным типом дыхания). Ведется работа над развитием силы, плавности, длительности выдоха. Кроме оздоровительного значения, выработка правильного дыхания необходима для дальнейшей работы над коррекцией звукопроизношения.

2. Развитие общей моторики

Чем выше двигательная активность ребенка, тем интенсивней развивается его речь. Оздоровительные паузы – физкультминутки, проводятся в игровой форме в середине занятия.

Они направлены на нормализацию мышечного тонуса, исправление неправильных поз, запоминание серии двигательных актов, воспитание быстроты реакции на словесные инструкции. Сочетание речи с определенными движениями дает ряд преимуществ, для детей, посещающих логопедические занятия.

3. Развитие мелкой моторики пальцев рук

Развитию мелкой моторики пальцев рук на коррекционных занятиях уделяется особое внимание, так как этот вид деятельности способствует умственному и речевому развитию, выработке основных элементарных умений, формированию графических навыков. Целесообразно сочетать упражнения по развитию мелкой моторики с собственно речевыми упражнениями.

Например:

Упражнение «Мяч и речь» включает в себя словесные, дидактические, подвижные игры с использованием мяча. Таким образом, происходит интеграция: речь + движение.

Игры с мячом могут нести в себе целый комплекс коррекционно – развивающих задач:

- Снять напряжение после изучения нового материала, когда требовалась максимальная концентрация произвольного внимания и памяти
- Развивать память, внимание, эмоции
- Закреплять произношение отдельных звуков речи
- Развивать интонационную сторону речи.

Данная система работы по оздоровлению дошкольников с речевыми проблемами, создание на интегрированных занятиях условий для оптимального физического и нервно – психического развития во взаимосвязи с коррекцией речевых недостатков, обеспечивает соответствующий уровень здоровья детей и хорошие показатели развития речи.

ЛИТЕРАТУРА:

4. Ахутина Т.В. Здоровьесберегающие технологии обучения: индивидуально – ориентированный подход // Школа здоровья. 2000. Т. 7. № 2. С.21 – 28.
5. Воробьева Т. А., Крупенчук О. И. «Мяч и речь». – СПб.: Дельта, 2001.
6. Детский сад: теория и практика № 5, 2012 «Принцип интеграции в образовательном процессе дошкольного учреждения».
7. Сажина С.Д. Технология интегрированного занятия в ДОУ: Методическое пособие. – М.: ТЦ Сфера, 2008. – 128 с. – (Приложение к журналу «Управление ДОУ»).
8. Смирнова А.И. «Влияние физических упражнений на развитие общей и мелкой моторики «Школа мяча». – Тольятти.: Издательство Фонда «Развитие через образование». – 2004.
9. Логопед № 4, 2012. Добровольнова О.В., Константинова С.А, Медведева Е.А. «Здоровьесберегающие мероприятия в системе коррекции речевых нарушений у дошкольников».

СИСТЕМА РАБОТЫ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОБЛАСТИ «ЗДОРОВЬЕ»

*Г.Н. Фокина, воспитатель
МКДОУ № 45 «Малыш»*

В данном докладе представлен опыт работы по реализации образовательной области «Здоровье» с детьми дошкольного возраста. Представлены различные формы организации деятельности детей в детском саду по сохранению и укреплению здоровья, рекомендации по использованию здоровьесберегающих технологий, комплексы различных гимнастик и игр по релаксации.

«Забота о человеческом здоровье, тем более здоровье ребёнка и это, прежде всего, забота о гармонической полноте всех физических и духовных сил, и венцом этой гармонии является радость творчества»

В. А. Сухомлинский.

Актуальность:

забота о здоровье детей была и остаётся святой обязанностью каждого. Формирование здорового поколения – одна из главных задач. С раннего детства необходимо научить детей ценить, беречь и укреплять здоровье, а родители должны быть примером, демонстрировать здоровый образ жизни. Тогда будущее поколение будет более здоровым и развитым не только физически, но и личностно, интеллектуально, духовно.

Цель:

- Сформировать у дошкольников основы здорового образа жизни.
- Добиться осознанного выполнения элементарных правил здоровьесбережения.
- Проводить мероприятия, оказывающие развивающее влияние на познавательную и здоровье сберегающую деятельность детей.
- Приобщаем к здоровому образу жизни, укреплять физическое и психологическое здоровье ребёнка.

Развитие детей в области «Здоровье»

1. Воспитывать ценное отношение детей к здоровью и человеческой жизни, развивать мотивацию к сбережению своего здоровья и здоровья окружающих людей.
2. Обогащать и углублять представления детей о том, как поддержать, укрепить и сохранить здоровье.

3. Воспитывать самостоятельность в выполнении культурно – гигиенических навыков, обогащать представления детей о гигиенической культуре.

Обеспечить сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей.

Использую в своей работе здоровьесберегающие технологии:

Технологии сохранения и стимулирования здоровья:

Динамические паузы во время занятий, 2-5 мин, по мере утомляемости детей. Со всеми детьми в качестве профилактики утомления. Пауза включает в себя элементы гимнастики для глаз, дыхательной гимнастики в зависимости от вида деятельности.

Подвижные и спортивные игры – на прогулке. В группе – малой подвижности, игры подбираются в соответствии с возрастом, местом и временем проведения, как часть деятельности по физическому развитию. Ежедневно использую лишь элементы спортивных игр. Релаксация – использую спокойную, классическую музыку, звуки природы в зависимости от состояния детей и целей. (Чайковский, Рахманинов) Пальчиковая гимнастика – индивидуально и с подгруппой – провожу ежедневно в любое время. Особое внимание уделяю детям, у которых речевые проблемы.

Гимнастика для глаз – ежедневно 3-5 мин в любое свободное время. В зависимости от напряжённости. Использую наглядный материал, показ воспитателя.

Гимнастика дыхательная в различных формах физкультурно – оздоровительной работы.

Технология эстетической направленности реализуются на занятиях художественно – эстетического цикла, при посещении музея, театра, различных выставок.

Технологии обучения здоровому образу жизни:

Непосредственно – образовательная деятельность по физическому развитию 2 - 3 раза в неделю совместно с тренером.

Проблемно – игровые тренинги совместно с воспитателем, так и совместно с психологом в свободное время или во 2 половину дня в зависимости от задач.

Коммуникативные игры 1-2 раза в неделю. Деятельность строится по определённой схеме и состоит из нескольких частей. В нее входят беседы, эстафеты, игры разной подвижности.

Непосредственно – образовательная деятельность из серии «Здоровье» 1 раз в неделю – в качестве познавательного развития.

Сказкотерапия – использую для психологической и развивающей работы.

Технология воздействия цветом – уделяю особое внимание цветовой гамме.

Правильно подобранный цвет интерьера группы снимает напряжение и повышает эмоциональный настрой ребёнка.

Технология музыкального воздействия - использую на отдельных занятиях для снятия напряжения

Достижения детей к концу года.

Имеют представления о том, что такое здоровье. Понимают, как поддержать, укрепить и сохранить его. Знают о некоторых внешних и внутренних особенностях строения тела человека и необходимости охраны своего здоровья.

Знакомы с правилами здорового образа жизни (режим дня, сон, игра).

Обладает представлениями о полезных и вредных привычках, о поведении во время болезни.

Умеет обслуживать себя и использует элементарные навыки личной гигиены (мыть руки, умываться, чистить зубы и т. д.).

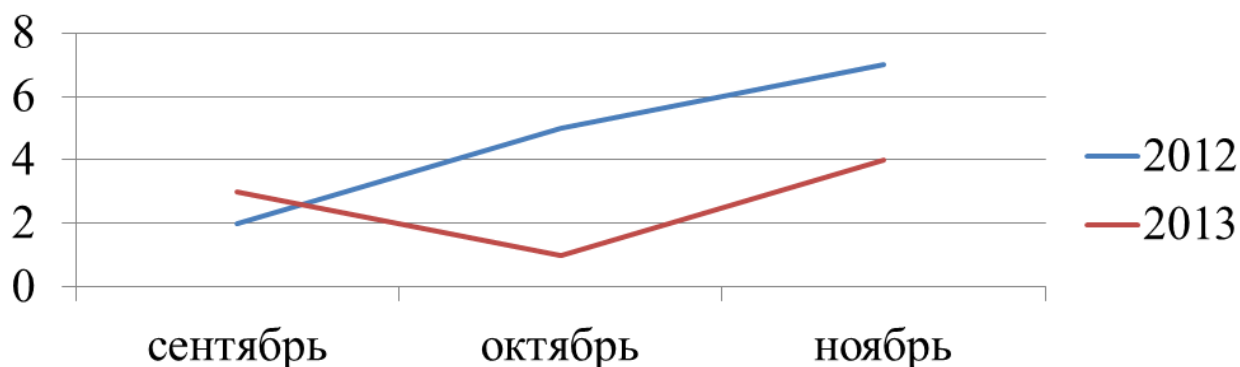
Способен определить состояние своего здоровья (здоров или болен).

Выполняет правила этикета; различает полезные и вредные для здоровья продукты питания.

Умеет делать простейшую дыхательную гимнастику и гимнастику для глаз, выполняет физические упражнения.

Оказывает элементарную помощь самому себе и другому (промыть рану, обработать её, холод к ушибу).

Заболеваемость детей в группе



Литература:

1. Авдеева Н. Н, Князева О. Л, Стерыгина Р. Б «Безопасность» Детство – Пресс 2011г.
2. Деркунская В. А «Образовательная область «Здоровье» Детство – Пресс 2012г.
3. Казищева Е. А «Формирование математических представлений» Учитель 2009г.
4. Лаптева Г. В «Развивающие прогулки для детей 6-7 лет» Речь Санкт – Петербург 2011г.

5. Нищева Н. В «Подвижные и дидактические игры на прогулке» Детство – Пресс 2011г.
6. Подольская Е. И «Комплексы лечебной гимнастики для детей 5-7 лет» Учитель 2011г.
7. Харченко Т. Е «Утренняя гимнастика в д/саду» упражнения для детей 5-7 лет Мозаика – синтез 2011г.
8. Шумаева Д. Г «Как хорошо уметь читать» Детство – Пресс 2000г.
9. Основная общеобразовательная программа дошкольного образования муниципального казённого дошкольного образовательного учреждения д/сада №45 «Малыш»

**ПРОЕКТ «ПРОФИЛАКТИКА И КОРРЕКЦИЯ
НАРУШЕНИЙ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЫ
ДОШКОЛЬНИКОВ
СРЕДСТВАМИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ»**

*И.Б.Тылецкая, музыкальный руководитель:
Е.В.Вигуль, инструктор физической культуры
МКДОУ №20 «Солнышко»*

Выдающийся педагог В.А.Сухомлинский подчеркивал, что от здоровья, жизнерадостности детей зависит их духовная жизнь, мировоззрение, умственное развитие, прочность знаний, вера в свои силы. Занятия физической и музыкальной культурой в дошкольном учреждении позволяют детскому организму накопить силы, радость от достижений и обеспечить разностороннее развитие.



Так, крепкий, физически полноценный ребенок меньше подвергается заболеваниям и гармонично психически развивается. Физические упражнения развивают и укрепляют опорно-двигательный аппарат, предупреждают нарушение осанки и деформацию скелета. При этом у детей развивается внимание и наблюдательность, воспитываются

волевые качества, вырабатывается характер.

Задача педагогов и родителей — обеспечить оптимальный режим двигательной активности и творческого роста.

Актуальность данного проекта обусловлена состоянием физического и психического здоровья в группе среднего возраста нашего детского сада. Группа практически полным составом перешла из другого комбината.

Результаты мониторинга физического развития и психологического обследования свидетельствуют о том, что большая часть группы имеет низкий уровень физического развития, отклонения в состоянии здоровья, страдают психологическим неблагополучием и нуждаются в психокоррекции.

Если хорошо всем видно с проектора, **то можно не читать,** можно читать согласно слайду:

Отличаются несвойственной для нормального развития импульсивностью, двигательной расторможенностью, отвлекаемостью и невнимательностью. Есть дети, которые страдают тревожностью,

испытывают различные страхи, у части детей проявляются признаки неадекватного поведения, беспричинная злость и враждебность. Особо следует отметить у детей недостаточное развитие таких физических качеств как усидчивости, умения напрягаться без ущерба для здоровья, элементарно корректировать свое эмоциональное состояние, переключаться с одной деятельности на другую. А в целом группа отличается недостаточной сплоченностью.

Как изменить ситуацию? Необходимо провести такую работу, при которой происходила бы эффективная интеграция оздоровительной деятельности в образовательную, что в конечном итоге способствовало сохранению и укреплению физического и психического здоровья ребенка, формированию привычки здорового образа жизни, сплочению детского коллектива

Мы совместно разработали долгосрочный проект. Срок реализации – этот учебный год.

Участники - музыкальный руководитель, инструктор ФК, педагог – психолог, учитель – логопед, воспитатели группы, родители

Воздействия свои направили на двигательную активность детей

Цель проекта – повысить уровень физического и психо – эмоционального здоровья детей

Ожидаемый результат – дети будут проявлять сформированную потребность в целенаправленной двигательной деятельности и достаточные для этого физические навыки и психологические качества

Чтобы достичь цели нам надо:

- Создать условия для получения детьми позитивного опыта специально организованной коллективной двигательной активности
- Развивать физические качества (сила, ловкость, гибкость, выносливость, быстрота)
- Развивать слуховое внимание и моторную координацию
- Развивать навыки командного взаимодействия
- Развивать элементарные навыки снятия психо – эмоционального и физического напряжения

С детьми мы занимаемся в рамках музыкально – спортивной студии «Выразительные движения».

Также мы организовали детско – родительский клуб «Содружество».

Сотрудничество с родителями – это наш значимый ресурс. Обогащение образовательной среды, преемственность в воспитании и образовании – все осуществляется в тесном контакте с семьей. При этом растет активность

родительского коллектива и компетентность в вопросах развития ребенка в семье.

Формы работы с родителями отработаны годами и отобраны по объективной их эффективности.

Тематика совместных детско – родительских занятий разнообразна и обусловлена потребностями данной группы

Дети данной группы, как я уже сказала, отличаются высоким уровнем двигательной расторможенности при недостаточной скоординированности движений и эмоциональной нестабильности, познавательной пассивности. Они нуждаются в особых технологиях физического развития, в которых должен быть учтен весь комплекс соматических, физических и интеллектуальных проблем. Эти технологии должны в первую очередь способствовать коррекции не только психомоторного, но и речевого, эмоционального и общего психического и социального развития.

В рамках музыкально – спортивной студии «Выразительные движения» мы используем следующие общеизвестные технологии:.....(можно не читать, а показать указкой)

Чтобы поддержать интерес к организованной двигательной активности мы используем разные приемы и формы мотивации и организации. Например, утреннюю гимнастику проводим на танцевальном и литературном материале, круговой тренировке, в форме подвижных игр и оздоровительного бега.

В рамках проведения Недели здоровья к детям приходили веселые персонажи , использовали красочные атрибуты (флажки, шары, ленты, обручи), необычные игры- забавы, аттракционы, тщательно подобрали музыкальное сопровождение при тесном контакте с музыкальным



руководителем. Мы реально видели, что такой подход способствует созданию у детей психологического комфорта, желанию заниматься физическими упражнениями.

В связи с тем, что основная часть группы испытывает трудности в освоении программы по физическому и музыкальному воспитанию мы пришли к выводу, что необходимо с детьми заниматься **ритмопластикой**.

Обоснование выбора: дети с нарушениями координации испытывают затруднения в освоении основных движений, пассивны и неуспешны в традиционно предлагаемых видах музыкальной и физкультурной деятельности

Занятия ритмопластикой способствуют развитию стойкого интереса к музыкально – ритмическому творчеству и овладению свободой движения под музыку, ведь главное отличие ритмопластики - педагог делает акцент на самом творческом процессе, а не на формировании навыков. В результате дети приобретают позитивный опыт творческого самовыражения без риска подвергнуться оцениванию. Это помогает им приобрести уверенность в себе, психологически раскрепоститься и свободно гармонично двигаться.

Занятия ритмопластикой проводятся два раза в неделю по 30 минут. Занятия базируются на огромном арсенале движений. В основу занятий легла программа **«Ритмическая мозаика» А.И.Бурениной, «Сюжетно-ролевая ритмическая гимнастика» Н.А.Фоминой.**

На занятиях ритмопластикой мы решаем следующие задачи:

- формирование правильной осанки, укрепление мышечно-связочного аппарата.

- снятие мышечных «зажимов» и психологического процесса торможения



- формирование и совершенствование коммуникативного межличностного общения

- развитие основ танцевальности, артистизма, координации ритмических движений, исполнительских умений и навыков.

- развитие воображения, фантазии, творчества, ассоциативного мышления.

Чтобы ребята не потеряли интерес, движения подобраны разнообразные по содержанию, но простые в исполнении. Детям предлагается освоить все возможное разнообразие пластических средств: это и основные, общеразвивающие движения, разнообразные жесты, танцевальные движения.

Учитывая, что способности детей индивидуальны, создаются наилучшие условия для самовыражения каждому воспитаннику. Работа над танцевальным творчеством начинается с простых импровизаций, различных переплясов. В будущем планирую дать больше самостоятельности детям. Когда они будут обладать арсеналом движений, то смогут передать разнообразный характер музыки, темп, ритмический рисунок. Все дети любят танцевать, нужно только помочь некоторым из них преодолеть скованность движений.

По окончании нашего проекта мы ждем положительной динамики в эмоционально – волевом развитии детей и повышении их физического здоровья.

