Информация об условиях охраны здоровья обучающихся муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения – детского сада «Алёнушка»

Одним из приоритетных направлений нашего учреждения является создание условий для охраны и укрепления здоровья детей, в том числе и детей с ОВЗ (общее недоразвитие речи) (обеспечение условий доступности для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха не предусмотрено).

.ДОУ стремится работать в русле педагогики здоровья, формируя здоровьесберегающее пространство.

Цель правильно организованного режима дня - укрепление здоровья детей, сохранение высокого уровня их работоспособности в течение длительного времени бодрствования, при обязательно ровном настроении им интерес к играм, развлечениям и творческой деятельности. В основу рационального режима должны быть положены следующие моменты:

- Соответствие режима возрасту, состоянию здоровья и психологическим особенностям ребенка;
- Определение продолжительности различных видов деятельности, их рациональное чередование;
- Достаточный отдых с максимальным пребыванием детей на открытом воздухе при соответствующей двигательной активности;
- Достаточный по продолжительности полноценный сон;
- Регулярное сбалансированное питание.

Организация образовательной деятельности.

В целях уменьшения утомляемости продолжительность непосредственно образовательной деятельности:
-для детей от 1 до 2 лет – не более 10 минут;
-для детей от 2 до 3 лет – не более 10 минут;
-для детей от 3 до 4 лет – не более 15 минут;
-для детей от 4 до 5 лет – не более 20 минут;
-для детей от 5 до 6 лет – не более 25 минут;
-для детей от 6 до 7 лет – не более 30 минут;
Максимально допустимый объём образовательной нагрузки в первой половине дня:
- в младшей средней группа не превышает 30 и 40 минут соответственно;
- в старшей и подготовительной группах – 45 минут и 1,5 часа соответственно.
В середине времени, отведённого на непосредственно образовательную деятельность проводятся физкультминутки.
Перерывы между периодами непосредственно образовательной деятельности не менее 10 минут.
В образовательном процессе используется интегрированный подход, который позволяет гибко реализовывать в режиме дня различные виды детской деятельности.
Такая система подготовки детей призвана ослабить их стрессовое состояние при поступлении в школу, а также обеспечить быстрое и легкое течение процесса адаптации к новым условиям.
Организация прогулки – учитываются погодные условия, длительность прогулки, организация двигательной активности детей чередуется со спокойными играми.
Сон – четкое соблюдение алгоритма сна при открытых окнах. При распределении спальных мест учитывается физическое развитие ребенка, частота заболеваний.

Организация закаливающих процедур – учитываются индивидуальные особенности каждого ребенка, обращается внимание на эмоциональное состояние детей, соблюдается система, усложняется методика закаливающих процедур с возрастом детей.
Одна из основных задач детского сада – охрана и укрепление здоровья воспитанников

- **В ДОУ функционирует группа компенсирующей направленности для детей с общим недоразвитием речи.**

Цель организации группы компенсирующей направленности в ДОУ – создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные педагогические условия для коррекции нарушений в развитии речи детей (первичного характера), в освоении ими дошкольных образовательных программ и подготовка детей к успешному обучению в общеобразовательной школе.

Основные задачи группы компенсирующей направленности в ДОУ:
– коррекция нарушений устной речи детей: формирование правильного произношения, развитие лексических и грамматических средств языка, навыков связной речи;
– своевременное предупреждение возникновения нарушений чтения и письма;
– коррекция недостатков эмоционально-личностного и социального развития;
– активизация познавательной деятельности детей;
–пропаганда логопедических знаний среди педагогов, родителей (законных представителей).
1. Организация логопедической работы.
1.1. Содержание образования в группе компенсирующей направленности определяется «Программой логопедической работы по преодолению общего недоразвития речи у детей» и «Программой логопедической работы по преодолению фонетико-фонематическое недоразвития у детей» Т.Б. Филичевой, Г.В. Чиркиной, а также индивидуальными коррекционными программами, составленными на каждого ребенка.
1.2. В группу зачисляются воспитанники, имеющие следующие нарушения в развитии речи: - общее недоразвитие речи разных уровней (ОНР)
1.3. Зачисление в группу проводится с согласия родителей (законных представителей) на основании заключения полученного по результатам обследования ПМПК и рекомендаций о профиле соответствующего обучения.
1.4. В группу компенсирующей направленности дошкольного образовательного учреждения зачисляются, дети одного возраста и уровня речевого развития.
1.5. В группу компенсирующей направленности для детей с общим недоразвитием речи принимаются дети с алалией, афазией, с дефектами речи, обусловленными нарушением строения и подвижности речевого аппарата (ринолалия, дизартрия), с пяти лет. Срок коррекционно-развивающей работы 2 года. Предельная наполняемость логопедической группы в соответствии с СанПиН – не более 15 человек.
1.6. На каждого ребенка, зачисленного в группу, учитель-логопед заполняет речевую карту.
1.7. Основной формой организации коррекционно-развивающей работы являются групповая (фронтальная), подгрупповая и индивидуальная непосредственно образовательная деятельность.
1.8.. Групповая НОД проводится в соответствии с программой обучения детей с нарушениями речи.
1.9. Подгрупповая и индивидуальная НОД проводятся с учетом режима работы образовательного учреждения и психофизических особенностей развития детей дошкольного возраста.
1.10. Периодичность подгрупповой и индивидуальной НОД определяется тяжестью нарушения речевого развития детей.

1.11. Индивидуальные занятия проводятся не менее двух-трех раз в неделю. По мере формирования произносительных навыков у детей, занятия с ними проводятся в подгруппе.
1.12. Подгрупповая НОД проводятся по сетке занятий по возрастам и периодам.
1.13. Продолжительность групповой НОД: - в старшей группе - 20-25 минут; - в подготовительной к школе группе – 25-30 минут.
1.14. Продолжительность подгрупповой НОД составляет 15-20 минут, продолжительность индивидуальной НОД – 15 минут с каждым ребенком.
1.15. Ежедневно, во второй половине дня, проводятся групповая и индивидуальная НОД воспитателя по заданию учителя-логопеда
1.16. Выпуск детей из группы компенсирующей направленности осуществляется ПМПК образовательного учреждения после окончания срока коррекционно-логопедического обучения.
2. В ДОУ созданы условия для детей:
- созданы условий для проведения с детьми коррекционно-педагогической работы;
- подобраны в группу воспитатели, имеющие высшую квалификационную категорию и опыт работы с детьми старшего дошкольного возраста.
- обеспечен логопедический кабинет специальным оборудованием, методической литературой, пособиями.
3. Учитель-логопед является организатором и координатором коррекционно-развивающей работы:
- обследует речь детей младшей, средней, старшей и подготовительной к школе групп дошкольного образовательного учреждения;
- комплектует подгруппы детей для занятий;
- проводит регулярные занятия с детьми по исправлению различных нарушений речи, осуществляет в ходе логопедической НОД профилактическую работу по предупреждению нарушений чтения и письма;
- готовит документы для обследования детей в ПМПК с целью определения в специальные группы;
- осуществляет взаимодействие с педагогами по вопросам освоения детьми программы дошкольного образовательного учреждения;
- представляет администрации дошкольного образовательного учреждения по коррекционной работе ежегодный отчет, содержащий сведения о количестве детей с нарушениями речи в дошкольном образовательном учреждении и результатах коррекционно-развивающей работы;
- поддерживает связь с учителями-логопедами дошкольных образовательных учреждений, с учителями-логопедами и учителями начальных классов общеобразовательных учреждений, с педагогами специальных (коррекционных) образовательных учреждений для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии, с логопедами и врачами-специалистами детских поликлиник и ПМПК;
- информирует педагогический коллектив дошкольного образовательного учреждения о задачах, содержании, работы группы компенсирующей направленности;
- ведет разъяснительную и просветительскую работу среди педагогов, родителей (законных представителей) детей, выступая с сообщениями о задачах и специфике логопедической работы по преодолению нарушений речи;
- участвует в работе районного и городского методического объединения учителей-логопедов и методического объединения дошкольного образовательного учреждения; - повышает свою профессиональную квалификацию и аттестуется согласно действующим нормативным документам.

Планирование и проведение работы по охране здоровья воспитанников осуществляется в двух направлениях: педагогическом и медицинском.

Согласно СанПиН от 2.4.1.3049-13 разрабатывается:

- режим дня детей в ДОУ, с обязательным учетом возраста детей. В режиме обязательно отражается время приема пищи, прогулок, дневного сна,

- составляется расписание занятий для каждой группы детей, ведется суммарный учет времени НОД в каждой группе. В период летних каникул проводятся экскурсии, развлечения. Расписание НОД и режим дня определяются уставом ДОУ на основе рекомендаций специалистов.

Укрепление здоровья осуществляется через совершенствование физического развития детей на физкультурных занятиях.

Во время проведения непосредственной образовательной деятельности в обязательном порядке включаются динамические паузы - физкультминутки.

В учреждении проводятся: закаливание, утренняя гимнастика, подвижные и малоподвижные игры, гимнастика после сна, гигиенические процедуры.

Прогулка - обязательный элемент режима дня ребенка в ДОУ. На прогулке обеспечивается возможность для двигательной активности детей, виды игр варьируются в зависимости от сезона.

В учреждении проводятся спортивные и музыкальные развлечения, праздники (традиционные, фольклорные).

В учреждении для обеспечения медицинского обслуживания имеется медицинский блок, состоящий из 2-х помещений: медицинского кабинета, изоляторной комнаты, Медицинский кабинет оснащен необходимым оборудованием. Медицинское обслуживание осуществляется в соответствии с договором между образовательным учреждением и ГУЗ ДИБ № 2 «Об организации медицинского обслуживания». Согласно данному договору в образовательном учреждении предоставляются следующие медицинские услуги:

- проведение лечебно-профилактических и оздоровительных мероприятий:
- проведение иммунопрофилактики: осмотр перед прививкой, вакцинация, контроль за состоянием ребенка после прививки (осуществляется только с письменного согласия родителей)
- мероприятия по обеспечению адаптации в образовательном учреждении
- рекомендации по адаптации и ее коррекции;
- проведение диспансеризации воспитанников:
- проведение профилактических осмотров;
- рекомендации по коррекции отклонений в состоянии здоровья;
- проведение назначенных оздоровительных мероприятий и контроль за их выполнением
- осуществление систематического медицинского контроля за физическим развитием воспитанников и уровнем их заболеваемости;
- обеспечение контроля за санитарно-гигиеническим состоянием образовательного учреждения;
- осуществление контроля за физическим. гигиеническим воспитанием детей, проведением закаливающих мероприятий;
- осуществление контроля за выполнением санитарных норм и правил;

Организация качественного питания в ДОУ (составление меню, контроль за качеством приготовления пищи на пищеблоке ДОУ, за качеством получаемой продукции, обеспечение витаминизации третьего блюда);

Организация и проведение консультационной работы с родителями (законными представителями), работниками образовательного учреждения.

В учреждении используютя следующие формы взаимодействия с родителями по охраны здоровья детей: родительские собрания, консультации, индивидуальные беседы, наглядность (стенные газеты, брошюры, памятки), совместные мероприятия (праздники, конкурсы рисунков, экскурсии).

Сбор информации, регулирование и контроль о состоянии охраны здоровья воспитанников осуществляется в соответствие с системой внутреннего контроля качества дошкольного образования.

Медицинский раздел решает задачу профилактики заболеваний и оздоровления детей. Он состоит из следующих направлений: профилактические осмотры медицинских специалистов, вакцинация, витаминизация блюд.

Для успешного осуществления здоровьесберегающего процесса организовано здоровое питание воспитанников в ДОУ - сбалансированное, разнообразное, достаточное.

Результатами лечебно-оздоровительной работы в ДОУ можно считать улучшение состояния здоровья детей, низкий уровень заболеваемости (в сравнении со средними показателями по городу) в период эпидемий гриппа, а также создание устойчивой здровьесберегающей системы.