



Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад компенсирующего вида №90 «Айболит»

Проект

«Шаг на встречу»

по развитию и оздоровлению
неорганизованных детей в возрасте от 3 до 7 лет
с бронхолегочной патологией и аллергическими
заболеваниями в условиях дошкольного учреждения
компенсирующего вида



(период реализации 2014-2015 гг.)

Нижевартовск 2014

Проект
по развитию и оздоровлению
неорганизованных детей в возрасте от 3 до 7 лет
с бронхолегочной патологией и аллергическими заболеваниями
в условиях дошкольного учреждения компенсирующего вида
(период реализации 2014-2015 г.г.)

Информационная карта

Наименование проекта	«Шаг навстречу» Проект по развитию и оздоровлению неорганизованных детей в возрасте от 3 до 7 лет с бронхолегочной патологией и аллергическими заболеваниями в условиях дошкольного учреждения компенсирующего вида (период реализации 2014-2015 г.г.)
Направленность проекта	Образовательно-оздоровительная
Основание для разработки проекта	• Конвенция о правах ребенка • Закон РФ «Об образовании» от 29.12.2012 №273 • Федеральный Государственный Образовательный Стандарт. От 17.10.2014 №1155 • Письмо Министерства образования и науки №08.249 от 24.02.2014 «Комментарий к ФГОС дошкольного образования» • План действий по модернизации общего образования на 2011 – 2015 гг., утвержденный Распоряжением Правительства РФ от 07.09.2010 № 150–р • Национальная образовательная инициатива "Наша новая школа", утвержденная Президентом Российской Федерации 04.02.2010 №Пр-271, • Федеральная целевая программа развития образования на 2011-2015 годы, утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 07.02.2011 №61, • Распоряжение Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 19.02.2010 №91-рп "О стратегии развития образования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры до 2020 года", • Целевая программа "Развитие образования города Нижневартовска на 2012-2014 годы" 06.07.2011

	№742 • СанПиН 2.4.1.3049-13
Заказчик проекта	Родители неорганизованных дошкольников с бронхолегочной патологией и аллергическими заболеваниями.
Составители проекта	Волкова Магфура Хасановна, заведующий Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад компенсирующего вида № 90 «Айболит» для детей с бронхолегочной патологией и аллергическими заболеваниями, высшая квалификационная категория. Воробьева Наталья Леонидовна, педагог-психолог Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад компенсирующего вида №90 «Айболит» для детей с бронхолегочной патологией и аллергическими заболеваниями, высшая квалификационная категория. Радионова Светлана Владимировна, воспитатель Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад компенсирующего вида №90 «Айболит» для детей с бронхолегочной патологией и аллергическими заболеваниями, высшая квалификационная категория. Щербакова Ольга Анатольевна, воспитатель Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад компенсирующего вида №90 «Айболит» для детей с бронхолегочной патологией и аллергическими заболеваниями, первая квалификационная категория.
География проекта	ХМАО-Югра, г. Нижневартовск, ул. Ленина 17 «б» МБДОУ ДСКВ № 90 «Айболит» Телефон: 8(3466)24-27-47 Факс: 8(3466)67-11-87
Исполнитель проекта	Участники образовательно-оздоровительного процесса
Целевая группа	20 неорганизованных детей в возрасте от 3 до 7 лет с бронхолегочной патологией и аллергическими заболеваниями Родители детей дошкольного возраста с бронхолегочной

	патологией и аллергическими заболеваниями не посещающих дошкольное образовательное учреждение.
Цель проекта	Развитие и оздоровление неорганизованных детей в возрасте от 3 до 7 с бронхолегочной патологией и аллергическими заболеваниями в условиях дошкольного учреждения компенсирующего вида
Задачи проекта	1. Формировать познавательную активность неорганизованных детей в возрасте от 3 до 7 лет с бронхолегочной патологией посредством использования в образовательной деятельности дидактических игр А.Л. Венгера с учетом их индивидуальных возможностей. 2. Формировать адаптацию неорганизованных дошкольников к социальной среде посредством использования технологий психолого-педагогического сопровождения развития ребёнка в образовательной деятельности. 3. Снизить уровень заболеваний органов дыхания в течение года у неорганизованных детей в возрасте от 3 до 7 лет с бронхолегочной патологией, посредством использования современного медико-технического оборудования в оздоровлении. 4. Развивать физические качества, певческие навыки, и навык правильного дыхания неорганизованных дошкольников с бронхолегочной патологией 5. Повысить психолого-педагогическую культуру родителей неорганизованных детей по эмоционально-личностному развитию детей с бронхолегочной патологией и обеспечению психологического благополучия в семье.
Ожидаемые результаты реализации проекта	1. Сформирована познавательная активность у 30% неорганизованных детей 2. Сформирована адаптация к социальной среде у 70% дошкольников 3. Снижена заболеваемость органов дыхания у неорганизованных детей на 20% 4. Развиты физические качества у 60%

	неорганизованных дошкольников с бронхолегочной патологией (скорость, сила, гибкость, выносливость и координацию) 5. Сформированы певческие навыки у 70% детей дошкольного возраста с бронхолегочной патологией через хоровое пение. 6. Развита эмоционально-личностная сфера детей с бронхолегочной патологией 50%. 7. Сформирован навык правильного дыхания 60% дошкольников с бронхолегочной патологией при обучении плаванию. 8. Повысилась психолого-педагогическая культура у 82% родителей неорганизованных детей по эмоционально-личностному развитию детей с бронхолегочной патологией и обеспечению психологического благополучия в семье.
<i>Срок действия проекта</i>	1 год
<i>Ресурсное обеспечение реализации проекта</i>	Муниципальный бюджет

Содержание

1. Краткая аннотация проекта.
2. Актуальность выбранного подхода в организации оздоровительно-образовательной деятельности ДОУ.
3. Цели и задачи проекта.
4. Концептуальные подходы к проекту.
5. Основные принципы проекта.
6. Ресурсное обеспечение:
 - 6.1 Нормативно-правовое обеспечение.
 - 6.2 Программно-методическое обеспечение.
 - 6.3 Кадровое обеспечение.
 - 6.4 Материально-техническое обеспечение.
7. Система комплексного медико-психолого-педагогического сопровождения неорганизованных детей от 3 до 7 лет с бронхолегочной патологией и аллергическими заболеваниями.
 - 7.1. Блок 1. Образовательно-оздоровительный
 - 7.2. Блок 2. Лечебно-профилактический.
 - 7.3. Блок 3. Физкультурно-оздоровительный
 - 7.4. Блок 4. Психологическое сопровождение
8. Ожидаемые результаты.
9. Литература.

1. Краткая аннотация проекта.

Проект ориентирован на решение проблемы обеспечения общедоступности образовательно – оздоровительными услугами детей дошкольного возраста с бронхолегочными патологиями через активное использование современных медико-психолого-педагогических здоровьесберегающих технологий в условиях ДООУ, что обеспечивает определенное государственным стандартом качество образования, уровень развития детей, адекватный современному уровню общественного развития.

В проекте представлены пути развития неорганизованных дошкольников с бронхолегочной патологией и аллергическими заболеваниями, ориентированные на сохранение и укрепление физического, соматического и психологического здоровья каждого ребенка.

В проекте обозначены условия организации, материально-техническое, информационное, методическое обеспечение образовательно – оздоровительного процесса для достижения максимально эффективного результата.

Проект ориентирован на создание условий для формирования инновационной модели, развития партнерских отношений между детским садом, родителями неорганизованных детей дошкольного возраста, органами здравоохранения и общественными социальными организациями.

Результатом реализации проекта станет инновационная модель сопровождения детей, не посещающих детский сад и их родителей в условиях социокультурного пространства детского сада, дающая возможность получать квалифицированную медико-психолого-педагогическую помощь детям и родителям, воспитывающих детей дошкольного возраста с бронхолегочной патологией.

2. Актуальность выбранного подхода в организации оздоровительно-образовательной деятельности ДООУ

Современный этап развития общества отражает социально-культурную ситуацию, характеризующуюся множеством инновационных изменений в сфере образования. Последнее десятилетие прошлого века характеризовалось сокращением сети дошкольных образовательных учреждений и стремительной рождаемостью детей, что привело к снижению охвата детей дошкольным образованием. Данные тенденции привели к нарушению гарантии прав граждан на обеспечение доступности образовательных услуг для всех слоёв населения, к неравным стартовым условиям при поступлении в школу из детского сада и из семьи.

Вместе с тем, нестабильность жизненного уровня семей, ухудшение экологической ситуации в России порождает условия, при которых на фоне повышения выживаемости уровень здоровья детей значительно снижается.

Здоровье детей в любом обществе и при любых социально-экономических и политических ситуациях является актуальнейшей проблемой и предметом первоочередной важности. В этой связи следует отметить, что Закон Российской Федерации «Об образовании», Федеральный Государственный Образовательный Стандарт, основные федеральные проекты реформирования образования: Национальная доктрина образования в Российской Федерации, Национальная образовательная инициатива "Наша новая школа", Федеральная целевая программа развития образования на 2011-2015 годы, Целевая программа "Развитие образования города Нижневартовска на 2012-2014 годы" определяют в качестве решающего условия успешности преобразований создание двух главных ориентиров развития образовательной системы:

1. обеспечение высокого качества и общедоступности образования;
2. сохранение и укрепление состояния здоровья детей.

Здоровье – это сложное понятие, включающее характеристики физического и психического развития человека, адаптационные возможности его организма, его социальную активность, которые в итоге и обеспечивают определённый уровень умственной и физической работоспособности.

На современном этапе детский сад становится одним из определяющих факторов в становлении личности ребенка. Поэтому так важно создание комплекса медико-профилактических, психолого-педагогических условий для формирования здоровой, гармонично развитой личности каждого ребенка дошкольного возраста.

Особую тревогу в России занимают болезни органов дыхания. Подверженность детей к острым респираторным заболеваниям очень велика, особенно у детей раннего и дошкольного возраста. Основным источником являются часто болеющие дети, обуславливая до 60-70 случаев заболеваний.

Статистика нашего города показывает значительный рост детей с заболеваниями органов дыхания (30% - 1998г., 39% - 1999 г., 46 % - 2000 г.), что послужило открытием первого специализированного дошкольного образовательного учреждения для детей с бронхолегочной патологией и аллергическими реакциями.

Приоритетным направлением деятельности дошкольного образовательного учреждения №90 «Айболит» является сохранение и укрепление психического и физического здоровья детей с бронхолегочной патологией и аллергическими заболеваниями. В рамках современных требований к качеству общедоступного образования, определяющего охрану и укрепления здоровья воспитанников (что отражено в Концепции модернизации российского образования), разрешить эти вопросы стало возможным через реализацию в дошкольном образовательном учреждении проекта по созданию условий для оказания непрерывного медико-психолого-педагогического сопровождения неорганизованных детей от 3 до 7 лет с бронхолегочной патологией и аллергическими заболеваниями здоровьесбережению.

Новизна проекта заключается:

- в предоставлении образовательно-оздоровительных услуг для неорганизованных детей в возрасте от 3 до 7 лет с бронхолегочной патологией и аллергическими заболеваниями.

- в оптимальном сочетании педагогических и здоровьесберегающих технологий;

Практическая значимость проекта состоит:

- в оптимизации процесса образования и оздоровления неорганизованных детей дошкольного возраста в условиях ДОО;

- в активном использовании резервов физических функций и возможностей организма ребенка посредством организации лечебно-профилактических мероприятий основанных на использовании современных медико-технических средств оздоровления и здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе.

2. Цели и задачи проекта

Цель проекта: Развитие и оздоровление неорганизованных детей в возрасте от 3 до 7 с бронхолегочной патологией и аллергическими заболеваниями в условиях дошкольного учреждения компенсирующего вида

Задачи проекта:

1. Формировать познавательную активность неорганизованных детей в возрасте от 3 до 7 лет с бронхолегочной патологией посредством использования в образовательной деятельности дидактических игр А.Л. Венгера с учетом их индивидуальных возможностей
2. Формировать адаптацию неорганизованных дошкольников к социальной среде посредством использования технологий психолого-педагогического сопровождения развития ребёнка в образовательной деятельности.
3. Снизить уровень заболеваний органов дыхания в течение года у неорганизованных детей в возрасте от 3 до 7 лет с бронхолегочной патологией, посредством использования современного медико-технического оборудования в оздоровлении.
4. Развивать физические качества, певческие навыки, и навык правильного дыхания неорганизованных дошкольников с бронхолегочной патологией
5. Повысить психолого-педагогическую культуру родителей неорганизованных детей по эмоционально-личностному развитию детей с бронхолегочной патологией и обеспечению психологического благополучия в семье.

3. Концептуальные подходы к проекту.

В последние годы возросло внимание к проблеме формирования всесторонне развитой, творческой личности. Личность человека, его духовный и моральный облик формируются, прежде всего, в процессе обучения и воспитания. В обозначенных процессах особое место занимает дошкольное образование. Каждый родитель вправе выбирать: где его ребенок будет получать дошкольное образование – в детском саду или детском эстетическом центре, у частного воспитателя или в кругу семьи. Ситуация на сегодняшний день такова, что многие дети не имеют возможности посещать детский сад. В наших условиях, прежде всего, это дети, которые не имеют места в детском саду и также это часто болеющие дети, дети, находящиеся под бдительной опекой своих родителей, бабушек и дедушек. Такие дети, как правило, не получают целенаправленной систематической поддержки, обеспечивающей развитие ребенка. Общей характерной чертой неорганизованных детей является неравномерное развитие познавательных процессов, а также наличие определенных трудностей в сфере общения.

Одной из приоритетных задач модернизации российского образования является повышение доступности дошкольного образования. Для выполнения этого, Министерством образования и науки РФ, рекомендовано введение предшкольного образования детей. Главная задача, которую должно решать предшкольное образование – формирование у детей мотивации к обучению в школе, эмоциональной готовности к нему, умения действовать как самостоятельно, так и сообща с другими, развитие любознательности, творческой активности и восприимчивости к миру, инициативности, формирование различных знаний. Необходимо также, чтобы у будущего первоклассника были достаточно развиты познавательные психические процессы: внимание, память, мышление, воображение.

Миссия дошкольных учреждений в работе с неорганизованными детьми заключается в формировании у каждого ребенка универсальных способностей до уровня соответствующего возрастным возможностям; обеспечении для всех детей равных стартовых возможностей развития; сохранении и укреплении здоровья; в оказании помощи семье в образовании дошкольника

В настоящее время многие ученые-специалисты отмечают, что «развитие детей практически зависит от родителей, детский сад в этом направлении оказывает им содействие и помощь». О самоценности дошкольного периода развития, согласно которой основной путь развития ребенка — это амплификация развития, т. е. его обогащение, наполнение

наиболее значимыми для дошкольника формами и способами деятельности говорил в своей теории А. В. Запорожец.

Педагогическое содействие обеспечению паритета оздоровления и образования детей с ограничениями здоровья предполагает выявление внешних и внутренних резервов здоровьесбережения неорганизованных дошкольников, создание условий реализации этих резервов в процессе усвоения детьми уровня образованности, предусмотренного требованиями Государственного образовательного стандарта, определение необходимых мер, способствующих повышению образованности дошкольников без ущерба для здоровья.

Особую важность приобретает вопрос о совместном учёте таких составляющих как здоровье и образованность детей, их взаимосвязи, гармоничном единстве и равнозначности.

Достаточно активно в последние годы проводятся исследования, посвящённые проблеме сохранения здоровья детей.

Реализация важнейших положений Концепции, связанных с охраной и укреплением здоровья детей, активизировала поиск новых технологий физкультурно-оздоровительной работы, оценки состояния здоровья и физического развития детей. Большую роль в этом направлении провели такие известные в сфере дошкольного образования ученые как В.Г.Алямовская, Л.А. Парамонова, Т.И. Алиева, О.М. Дьяченко, С.М. Мартынова, М.Н. Кузнецова и многие другие.

Выполнение данного социального заказа выявило острую нехватку научной литературы по разработке системы образовательно-оздоровительной работы с детьми с ограничениями в здоровье на основе использования современных лечебно-профилактических и здоровьесберегающих технологий.

Дети с заболеваниями органов дыхания имеют тенденцию к длительному течению болезни с частыми осложнениями, что неблагоприятно влияет на функциональное состояние их организма, затрудняет усвоение образовательной программы дошкольного учреждения в полном объеме, снижает качество подготовки ребенка к школьному обучению. Известно, что длительное хроническое заболевание обуславливает задержку эмоционального развития, эмоциональную незрелость. Взаимовлиянию заболевания и эмоциональных состояний посвящены труды отечественных авторов: В. М. Бехтерева, Г. А. Захарьина, А. А. Остроумова, А. Л. Мясникова, Р.А.Лурия. Проблемами эмоциональных состояний детей с бронхолегочными заболеваниями занимались С.Ю. Каганов, Н.Н. Розина, В.Н. Нестеренко, Ю.Л. Мизерницкий.

Социальный аспект проблемы детей с бронхолегочными заболеваниями заключается еще и в том, что рецидивирующие респираторные инфекции могут приводить к социальной дезадаптации ребенка из-за разобщения со сверстниками. Академик А.Д. Адо, в своих экспериментальных работах показал влияние эмоционального состояния человека на частоту возникновения приступов, подчеркнув, что развитию бронхиальной астмы способствуют психические травмы, отрицательные эмоции.

Воздействуя на эмоциональное состояние двигательными, дыхательными, музыкальными, психологическими упражнениями, можно добиться восстановления функции дыхательного аппарата, укрепления дыхательных мышц, уменьшения гипоксии, снятия патологических рефлексов, что способствует уравниванию процессов в коре головного мозга и повышению нервного тонуса организма, рефлекторно уменьшая спазм бронхов.

Вышеперечисленные мероприятия являются немедикоментозными и относятся к разновидностям здоровьесберегающих технологий, которые находят все более широкое применение в оптимизации образовательного процесса и сохранения и укрепления здоровья детей. Здоровьесберегающие технологии способствуют физиологической активизации процессов саморегуляции и мобилизации защитных сил организма, хорошей совместимости с другими оздоровительными средствами и методами восстановления и укрепления здоровья детей.

Обеспечение образования и оздоровления неорганизованных детей с заболеваниями органов дыхания реализуется через использование следующих технологий:

- **Технологии развивающего обучения** ориентированные на развитие физических, познавательных и нравственных способностей детей, обучающихся путём использования их потенциальных возможностей. Это мотивация на конкретное действие, на познание, на новое. (Развивающая среда ДООУ, программы ДООУ)
- **Медико-профилактические технологии:** организация мониторинга здоровья детей; организация массажа; организация профилактических мероприятий; организация здоровьесберегающей среды в ДООУ и домашних условиях .
- **Физкультурно-оздоровительные технологии:** развитие физических качеств, двигательной активности, дыхательная гимнастика, оздоровительные процедуры в водной среде (бассейне) и на тренажерах, воспитание привычки к повседневной физической активности и заботе о здоровье

- **Технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребёнка:** технологии психологического и психолого-педагогического сопровождения развития ребёнка.

5. Основные принципы проекта

При практической реализации поставленных задач мы основываемся на следующих **основных принципах здоровьесберегающих технологий**:

Основные принципы проекта:

- ✓ Принцип научности – подкрепление всех необходимых мероприятий, направленных на всестороннее развитие и укрепление здоровья дошкольников, научно-обоснованными и практически апробированными методиками.
- ✓ Доступности (использование развивающих и здоровьесберегающих технологий в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями детей).
- ✓ Систематичности и последовательности в организации образовательного процесса. Принцип предполагает систематическую работу по образованию дошкольников, постепенное усложнение содержания и приемов работы с неорганизованными детьми на разных этапах.
- ✓ Целенаправленности (подчинение комплекса медико – педагогических воздействий четко определенной цели).
- ✓ Принцип активности и сознательности – участие педагогов и родителей в поиске новых эффективных методов и целенаправленной деятельности по развитию и оздоровлению детей.
- ✓ Профессионального сотрудничества и сотворчества, что означает обязательное профессиональное взаимодействие специалистов в процессе организации педагогического процесса, а также тесное сотрудничество с семьей неорганизованного ребенка в контексте образования и здоровьесбережения.
- ✓ Синкретичности – объединение разнообразных методов образования и здоровьесбережения, а также объединение различных способов детской деятельности, позволяющих ребенку наиболее полно и самостоятельно проявлять себя, получая удовлетворение от познания и реализации своих возможностей, испытывая эмоциональный комфорт.

6. Ресурсное обеспечение

6.1. Нормативно-правовое обеспечение

Нормативной базой для организации работы с неорганизованными детьми 3-7 лет с заболеваниями органов дыхания являются:

- Конвенция о правах ребенка
- Закон РФ «Об образовании»
- Федеральный Государственный Образовательный Стандарт.
- Письмо Министерства образования и науки «Комментарий к ФГОС дошкольного образования»
- Национальная доктрина образования в Российской Федерации
- Национальная образовательная инициатива "Наша новая школа"
- Федеральная целевая программа развития образования на 2011-2015 годы
- Распоряжение Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 19.02.2010 №91-рп "О стратегии развития образования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры до 2020 года",
- Целевая программа "Развитие образования города Нижневартовска на 2012-2014 годы"
- СанПиН 2.4.1.3049-13
- Инструктивно – методическое письмо «О гигиенических требованиях к максимальной нагрузке на детей дошкольного возраста в организационных формах обучения».

6.2. Программно-методическое обеспечение

Название программы	Цель программы	Критерии освоения программы детьми
Программа «Развитие+» Л.А.Венгера	Развитие умственных и художественных способностей ребенка.	развиты умственные способности(познавательные и творческие) – позволяющие взаимодействовать с объектами окружающего мира; • коммуникативные – сформировано умение взаимодействия с людьми; • регуляторные – сформирован навык регулирования своего поведения и деятельности.
Программа для детей с проблемами	Оздоровление детей с бронхолегочной	Владеют элементарными навыками передвижения на

здоровья «Юный лыжник» Инструктор по ФИЗО МБДОУ ДС КВ № 90 Аксенова Н.И.	патологией и аллергическими заболеваниями через обучение ходьбе на лыжах в сочетании с другими здоровьесберегающим и технологиями.	лыжах. Сформированы психофизические качества (ловкость, быстрота, сила, выносливость, гибкость и т.д.). Проявляют интерес к освоению ходьбы на лыжах. Снижен уровень простудной заболеваемости.
Программа художественно-эстетического развития детей 3-7 лет «До-ми-солька». Музыкальный руководитель МБДОУ ДС КВ № 90 Ярмишко С.Г	Формирование певческих навыков как условие укрепления дыхательной системы детей дошкольного возраста с бронхолегочной патологией через хоровое пение.	Сформированы качественных показателей певческих навыков у детей с бронхолегочной патологией. Сокращен срок формирования певческих навыков у детей с бронхолегочной патологией. Достигнута качественно новая ступень индивидуализации обучения детей с бронхолегочной патологией.
Педагогический проект «Система сохранения и укрепления психологического здоровья старших дошкольников через развитие эмоционально-личностной сферы детей с бронхолегочной патологией в условиях ДОУ». Педагог – психолог МБДОУ ДСКВ №90 Воробьева Н.Л.	Развитие эмоционально-личностной сферы детей с бронхолегочной патологией для сохранения и укрепления психологического здоровья старших дошкольников.	Сформировано умение принимать самого себя и других людей, при этом адекватно осознавая свои и чужие достоинства и недостатки. Сформированы адекватные формы поведения коммуникативная сфера и познавательная активность.

Программа «Дельфиненок». Инструктор по плаванию МБДОУ ДСКВ №90 Руденко З.И.	Формирование навыков правильного дыхания дошкольников с бронхолегочной патологией при обучении плаванию, совершенствование техники плавания у детей.	Увеличен индекс здоровья воспитанников. Получены стабильные результаты по развитию скоординированных движений в плавании у детей с бронхолегочной патологией и аллергическими заболеваниями
--	---	--

6.3. Кадровое обеспечение реализации проекта

Реализацию проекта обеспечивает коллектив работников детского сада №90 «Айболит» в тесной взаимосвязи со специалистами муниципальной системы здравоохранения и образования г.Нижневартовска.

Механизм реализации проекта основывается на совершенствовании методов образовательно-оздоровительной работы с неорганизованными детьми, пропаганды здорового образа жизни, системы психологической помощи, работы медицинской службы в тесной связи с родителями воспитывающими детей в условиях семьи.

Образовательно-оздоровительный процесс проекта осуществляют -10 педагогов.

Из них:

Заведующий ДООУ -1,
Заместитель заведующей по ВМР- 1,
Педагог- психолог- 1,
Инструктор по физическому воспитанию-1,
Инструктор по плаванию-1
Учитель- логопед- 2,
Музыкальный руководитель- 2,
Воспитатели- 2.

Медицинские работники:

Врач-педиатр
Старшая медсестра
Процедурная медсестра
Физиомедсестра
Медсестра массажа

Все медицинские работники имеют сертификаты, курсы повышения квалификации.

Администрация дошкольного учреждения объединяет усилия всех участников образовательно-оздоровительного процесса в целях обеспечения эффективного функционирования образовательно-оздоровительной работы с

неорганизованными детьми 3 - 7 лет с бронхолегочной патологией и аллергическими заболеваниями.

Администрация МБДОУ ДСКВ № 90«Айболит»:

- Разрабатывает в пределах своих полномочий проекты локальных нормативных правовых актов, необходимых для реализации проекта;
- Готовит ежегодно отчет о ходе реализации проекта;
- Подготавливает ежегодно в установленном порядке предложения по уточнению перечня программных мероприятий на текущий год, уточняет затраты на реализацию программных мероприятий, а так же механизм реализации проекта;
- Несет ответственность за своевременную и качественную подготовку и реализацию проекта;
- Несет ответственность за реализацию программных мероприятий;
- Разрабатывает критерии показателей контроля для оценки результативности реализации проекта.

В целях привлечения общественности к управлению проектом используется педагогический совет. В его состав входят заведующий, заместитель заведующего по ВМР, медицинские работники, представители педагогического и родительского сообществ.

Основными задачами педагогического совета в рамках реализации проекта являются:

- Разработка плана образовательно-оздоровительных мероприятий на текущий год.
- Рассмотрение материалов о ходе реализации проекта.
- Осуществление контроля за ходом реализации проекта.
- Выявление технических, научных, организационных проблем в ходе реализации программы и разработка предложений по их решению.

Организационно-методическое сопровождение осуществляет заместитель заведующего по воспитательной и методической работе.

Заместитель заведующего по воспитательной и методической работе:

- Осуществляет нормативно-правовое, программное обеспечение реализации программы.
- Совместно с воспитателями и специалистами проводит мониторинг результатов проектных мероприятий.
- Организует оценку показателей результативности и эффективности мероприятий, их соответствие целевым показателям.
- Подготавливает предложения и участвует в уточнении целевых показателей реализации программных мероприятий, предложения по совершенствованию механизма реализации проекта.
- Несет ответственность за своевременную и качественную подготовку и реализацию проекта.

- Обеспечивает методическое, организационное и экспертное сопровождение реализации проекта.
- Заместитель заведующего по АХЧ:
- Обеспечивает условия для предупреждения травматизма в ДОУ.
 - Обеспечивает материально-техническое оснащение реализации программы.

Исполнителями Программы является педагогический коллектив дошкольного учреждения.

Воспитатели групп, профильные специалисты:

- Участвуют в реализации проектных мероприятий.
- Подготавливают ежегодно в установленном порядке предложения по уточнению перечня проектных мероприятий на текущий учебный год.
- Несут ответственность за своевременную и качественную реализацию проектных мероприятий.
- Обеспечивают качественное проведение образовательно-оздоровительных мероприятий с неорганизованными детьми с бронхолегочной патологией и аллергическими заболеваниями.
- Привлекают родительскую общественность к участию в спортивно-оздоровительных и образовательных мероприятиях ДОУ.
- Анализируют эффективность реализуемых развивающих и здоровьесберегающих технологий.
- Участвуют в разработке критериев показателей для осуществления контроля за ходом реализации проекта.
- Пропагандируют ЗОЖ.

Педагог-психолог:

- Осуществляет психолого-педагогическое сопровождение Проекта.
- Реализует эмоционально-психологический блок Проекта.
- Проводит индивидуальное и групповое консультирование родителей в различных формах работы.
- Планирует и осуществляет индивидуально-коррекционную работу с неорганизованными детьми.
- Проводит диагностические исследования.
- Анализируют эффективность реализуемого проекта.
- Участвует в разработке критериев целевых показателей для осуществления контроля за ходом реализации проекта.

Работники медицинской службы:

- Осуществляют профилактические медицинские осмотры неорганизованных детей с бронхолегочной патологией и аллергическими заболеваниями.
- Планируют и осуществляют лечебно-профилактические мероприятия.
- Проводят медицинские лектории для родителей и педагогов.

- Организуют оценку показателей результативности и эффективности проектных мероприятий, их соответствие целевым показателям.
- Разрабатывают критерии целевых показателей для осуществления контроля за ходом реализации проекта

Инструктор по физической культуре:

- Осуществляет мониторинг физического развития детей.
- Проводит коррекционно-оздоровительную работу с неорганизованными детьми через обучение ходьбе на лыжах в зимний период года.

Инструктор по плаванию:

- Осуществляет мониторинг физического развития детей.
- Разрабатывает и организует занятия с неорганизованными детьми по обучению плаванию

Музыкальный руководитель:

- Осуществляет мониторинг музыкально развития детей и певческих навыков.
- Проводит коррекционно-оздоровительную работу с неорганизованными детьми через хоровое пение.

6.4. Материально-техническое обеспечение

На основании изученных материалов в дошкольном образовательном учреждении созданы условия для комфортного, благоприятного пребывания, оздоровления и полноценного развития неорганизованных детей, при активном участии родителей в оздоровительно-образовательном процессе.

В ДОУ созданы условия для реализации Проекта «Система комплексного медико-психолого-педагогического сопровождения неорганизованных детей от 3 до 7 лет с бронхолегочной патологией и аллергическими заболеваниями в условиях дошкольного учреждения компенсирующего вида». Материально-техническая база позволяет в системе проводить лечебную и образовательно-оздоровительную работу с неорганизованными детьми с бронхолегочной патологией и аллергическими заболеваниями.

В ДОУ имеются оборудованные кабинеты психолога, логопеда, лингофонный кабинет, с 2006 года в ДОУ функционирует кабинет диафрагмально-релаксационного дыхания «БОС-Здоровье», сенсорная комната, кабинет информационно-компьютерных технологий.

Для организации оздоровительной работы с неорганизованными детьми с бронхолегочной патологией и аллергическими заболеваниями в детском саду создан оздоровительный центр, в который входят галокамера, аэрофитозал, фитобар, массажный кабинет, тренажерный зал, физиокабинет, оснащенный следующим оборудованием: «Поток – 1», «Ундатерм» с ЭВТ, «УГН – 1», «ТНОМЕХС – 2», «УИИП – 1», лампы «Соллюкс» - ЛСН – 1 м, «Соллюкс 01250 Н», фитогенератор МИЦ 02 м, «Биаптрон», ингалятор «Муссон-2», СМТ- амплипульс-5, магнитотерапия и др.

В дошкольном учреждении имеется оборудованный медицинский, процедурный кабинеты, изолятор, зал ЛФК.

Имеется закрытый плавательный бассейн, спортплощадка с деревянным настилом, лесная зона для обучения ходьбе на лыжах в холодный период года.

Имеется музыкальный зал, музыкальный кабинет, студия по интересам, специально оборудованный зал для занятий хореографией.

7. Система образовательно - оздоровительной работы ДОУ

Настоящий вид дошкольного учреждения предусматривает специфические особенности организации образования и оздоровления детей. Учитывая необходимость сохранения и укрепления психофизического здоровья и оказания неорганизованным дошкольникам разноплановой специализированной помощи, основной приоритет в работе ДОУ отведён образовательно-оздоровительному направлению. Проект содержит педагогическое и медико-психологическое основания, степень значимости которых равнозначна.

В условиях нашего образовательного учреждения компенсирующего вида возможна не только организация образовательной деятельности детей дошкольного возраста воспитывающихся в семейных условиях, но и реабилитация здоровья неорганизованных детей с бронхолегочной патологией за счет использования эффективных здоровьесберегающих технологий и оздоровительно - профилактических мероприятий.

Этапы и сроки реализации проекта:

I этап «Подготовительный» (август-сентябрь).

- Диагностика показателей умственного развития, социальной адаптации и состояния здоровья ребенка.
- Изучения уровня психолого-педагогической культуры родителей неорганизованных детей с бронхолегочной патологией и аллергическими заболеваниями.
- Разработка индивидуальных маршрутов развития и оздоровления детей.

II этап «Основной» (октябрь-апрель)

- Запуск и апробация вариативных форм работы с неорганизованными детьми и их родителями.

III этап «Аналитический» (май).

- Мониторинг качества образовательных и оздоровительных мероприятий с неорганизованными детьми через проведение медико-психолого-педагогической диагностики развития детей с бронхолегочной патологией и аллергическими заболеваниями:
- Выстраивание перспективы образования и оздоровления неорганизованных детей, в условиях компенсирующего ДОУ.

Разработанная коллективом педагогов при содействии медицинской службы города система сохранения и укрепления здоровья неорганизованных детей предусматривает работу по четырем блокам:

- Блок Образовательно-оздоровительный
- Блок Лечебно-профилактический
- Блок Физкультурно-оздоровительный
- Блок Психологическое сопровождение

Система образования и оздоровления
неорганизованных детей

Образовательно-
оздоровительный
блок

- Развивающие игровые занятия
- Чтение художественной литературы
- Дидактические игры
- Занятия в кабинете ИКТ
- Хоровое пение

Лечебно-
профилактически
й блок

- Общее УФО
- Спелеотерапия
- Оксигенотерапия
- Витаминотерапия
- Фитотерапия
- Ингаляции
- Магнитотерапия
- Физиолечение по назначению врача
- Ароматерапия
- Массаж

Физкультурно-
оздоровительный
блок

- Обучение ходьбе на лыжах (в зимний период)
- Физкультурные досуги, подвижные игры
- Обучение плаванию
- Занятия в тренажерном зале
- Организация подвижных игр

Психологическое
сопровождение

- Психологическая диагностика
- Мероприятия по формированию эмоционально-личностного развития ребенка и обеспечения условий комфортного пребывания в ДОУ)
- Обучение диафрагмально-релаксационному дыханию на тренажерах БОС-здоровье

7.1. Образовательно-оздоровительный блок

Цель:

Сохранение, укрепление и компенсация здоровья
неорганизованных детей с бронхолегочной патологией и
аллергическими заболеваниями

Задача:

Обеспечение контроля за
соблюдением требований

СанПиН в условиях
реализации проекта

Задача:

Организация систематического
проведения лечебных,
оздоровительных и
профилактических
мероприятий с детьми
с учетом основного и
сопутствующих заболеваний.

Результат

Созданы условия для
реализации проекта с
учетом требований
СанПиН и нормативно-
правовой документации

Результат

Положительная
динамика состояния
здоровья
неорганизованных детей
с бронхолегочной
патологией и
аллергическими
заболеваниями

Образовательно-оздоровительная работа с неорганизованными детьми организовывается совместно педагогическим и медицинским персоналом

Развивающие игровые занятия проводятся воспитателями на основе программы «Развитие+» с использованием технологий развивающего обучения, моделирования и ИКТ.

Логопедическая коррекция осуществляется учителями логопедами при тесном взаимодействии с родителями и включает в себя:

- ✓ развитие общей моторики;
- ✓ развитие мелкой моторики пальцев рук;
- ✓ развитие артикуляционной моторики;
- ✓ развитие речевого дыхания;
- ✓ развитие фонематического восприятия;
- ✓ развитие фонетической стороны речи (звукопроизношение);
- ✓ развитие связной речи;
- ✓ совершенствование лексико-грамматической стороны речи;
- ✓ развитие психологической базы речи

В рамках реализации образовательно-оздоровительного блока в систему мероприятий входит обучение детей *хоровому пению* по компилятивной программе музыкального руководителя «До-ми-солька». В основу программы положен метод музыкальной психорегуляции дыхания (Лазарев М.Л., 1983).

Хоровое пение это отличное средство для снятия внутреннего напряжения и для самовыражения. В процессе пения – сольного или хорового – укрепляется певческий аппарат, развивается дыхание, положение тела во время пения (певческая установка) способствует воспитанию хорошей осанки. Все это положительно влияет на общее состояние здоровья ребенка.

Обучение детей элементам игры в шахматы Игра в шахматы развивает наглядно-образное мышление дошкольника, способствует зарождению логического мышления, воспитывает усидчивость, внимательность, вдумчивость, целеустремленность. Ребенок, обучающийся этой игре, становится собранным, самокритичнее, привыкает самостоятельно думать, принимать решения, бороться до конца, не унывать при неудачах. Стимулом для разработки методики обучения старших дошкольников игре в шахматы с применением компьютера, послужил приказ Министерства образования и науки "О шахматном образовании в системе образования РФ" от 18 мая 2004г. №2211.

Комплексный план образовательно-оздоровительных мероприятий на основе интеграции деятельности специалистов

Образовательно – оздоровительные мероприятия			
1	Развивающие игровые занятия по адаптированной методике М. Монтессори и технологиям А.Л. Венгера	2 -3 раза в неделю	Воспитатели
2	Занятия по коррекции речевого развития	2 раза в неделю	логопед
3	Хоровое пение	Два раза в неделю	Музыкальный руководитель

7.2. Лечебно-профилактический блок

Задача:

Разработка индивидуальных траекторий обучения неорганизованных детей с проблемами в здоровье и отклонениями в развитии с учетом основного и сопутствующего заболевания.

Задача:

Разработка системы эффективных психолого-педагогических и здоровьесберегающих технологий, способствующих сохранению и укреплению психологического здоровья

Результат

Реализованы развивающие и здоровьесберегающие технологии в образовательном процессе с неорганизованными детьми.

Результат

100% неорганизованных детей охвачены развивающими и здоровьесберегающими технологиями

При поступлении неорганизованного ребенка в ДОО проводится анализ состояния его здоровья по амбулаторной карте и разрабатывается индивидуальная траектория оздоровительной работы с каждым ребенком.

С целью оздоровления неорганизованных детей с бронхолегочными заболеваниями в дошкольном учреждении разработан план лечебных и профилактических мероприятий:

- *Общее УФО* применяется с целью:
 - повышения сопротивляемости организма к различным инфекциям, в том числе гриппу и другим ОРВИ;
 - нормализации иммунного статуса при хронических вялотекущих воспалительных процессах;
 - закаливания;
 - компенсации ультрафиолетовой (солнечной) недостаточности.
- *Спелиотерапия(галокамера)* показана при бронхолегочных заболеваниях, заболеваниях носоглотки, диатезах, атопическом дерматите, а также часто болеющим детям в искусственной соляной пещере - галокамере, где лекарством является воздух, насыщенный аэрозолем поваренной соли. Лечебный эффект достигается за счет создания управляемого лечебного микроклимата, сходного с микроклиматом подземных лечебниц в соляных пещерах.
- *Кислородный коктейль* для часто болеющих детей - источник энергии, которая требуется в повышенных количествах не только для роста и нормального развития детского организма, но и укрепления иммунитета. Он помогает детям легче справляться с умственными и физическими нагрузками.
- Механизм действия *массажа* заключается в том, что возбуждение рецепторов приводит к различным функциональным изменениям во внутренних органах и системах. Массаж в области его применения оказывает механическое воздействие на ткани, результатом которого являются передвижение тканевых жидкостей (крови, лимфы), растяжение и смещение тканей, активизация кожного дыхания.

Комплексный план оздоровительных и профилактических мероприятий на основе интеграции деятельности специалистов

Цель: Профессионально и качественно организовывать проведение лечебно-профилактических мероприятий, использовать здоровьесберегающие методики, систематическое их совершенствование.

№	Содержание работы	Сроки	Ответственные
1.	Общее УФО	Три раза в неделю с ноября по март включительно	Физиомедсестра
2.	Спелеотерапия (галокамера)	Два раза в год(осень,весна) курс 10 дней	Врач-педиатр, физиомедсестра
3.	Кислородный коктейль	Два раза в год(осень,весна) курс 10 дней	Физиомедсестра
4.	Витамиотерапия Ревит Аскорбиновая кислота	Два раза в год, один раз в день курс 10 дней	Старшая медсестра
5.	Фитотерапия	Два раза в неделю после занятий по обучению плаванию.	Инструктор по плаванию Медсестра
6.	Физиолечение по назначению врача - Ингаляции - Магнитотерапия Электрофорез; - Биоптрон	Индивидуально по назначению врача	Физиомедсестра
7.	Массаж	один раз в год, в день курс 10 дней (общий) и индивидуально по назначению врача	Старшая медсестра Массажист

7.3. Физкультурно-оздоровительный блок

Задача:

Совершенствовать систему физкультурно-оздоровительной работы через организацию физкультурных занятий на свежем воздухе, обучение детей ходьбе на лыжах и обучению плаванию.

Задача:

Обеспечение оптимального двигательного режима через внедрение системы здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе.

Результат

Усовершенствована система физкультурно-оздоровительной работы для неорганизованных детей с бронхолегочной патологией и аллергическими заболеваниями.

Результат

Разработаны индивидуальные траектории обучения детей с проблемами в здоровье и отклонениями в развитии с учетом основных и сопутствующих заболеваний

Физкультурно-оздоровительная работа направлена на удовлетворение природной потребности детей в двигательной активности. Рационально организованная деятельность по физическому воспитанию позволяет получать положительную динамику физической подготовленности детей.

На спортивной площадке расчищается участок для проведения совместных с родителями спортивных праздников на воздухе и лыжня. Для обеспечения двигательной активности детей в холодный период года на улице проводятся подвижные и спортивные игры. Расположение игрового и спортивного оборудования отвечает требованиям ФГОС и СанПиН, охраны жизни и здоровья детей, их физиологии, принципам функционального комфорта, позволяет детям свободно перемещаться. В учреждении создается здоровьесберегающая инфраструктура: физкультурный зал оснащен спортивным оборудованием, необходимым для реализации

Учитывая специфику дошкольного учреждения большое внимание уделяется *ходьбе на лыжах*, которая оказывает большое влияние на физическое развитие и закалку организма ребенка. Под влиянием этих занятий происходит значительное развитие основных движений (бег, прыжки, метание). Занятия по развитию физических качеств и обучение детей ходьбе на лыжах, лыжные прогулки способствуют воспитанию морально-волевых качеств ребенка, созданию интереса к систематическим занятиям, развивают смелость, настойчивость, решительность, формируют выдержку и дисциплинированность, воспитывают чувство дружбы, коллективизма, взаимопомощи.

Занятия по *обучению плаванию* являются одним из наиболее эффективных путей оздоровления детей. Для каждой возрастной группы в зависимости подготовленности и состояния здоровья детей разработан программный материал, начиная от подготовительных упражнений для освоения навыков взаимодействия с водой до обучения способам плавания.

Комплексный план физкультурно-оздоровительных мероприятий на основе интеграции деятельности специалистов

В зависимости от индивидуальных особенностей ребенка, его состояния здоровья.

№	Виды занятий	Особенности организации	Длительность , периодичность
1	Обучение ходьбе на лыжах и подвижные игры	Одно занятие в неделю проводит инструктор по ФИЗО подгруппами, подобранными с учетом группы здоровья, уровня двигательной активности детей и уровня физической подготовленности.	30-35 минут
2	По плаванию	Одно занятие в неделю. Проводит инструктор по плаванию. Подгруппами не более 10-12 человек	30-35 минут
Спортивно-массовые мероприятия			
1	Физкультурно-спортивные праздники на открытом воздухе и на воде	На открытом воздухе или в помещении.	2-3 раза в год. 75-90 минут
Совместная физкультурно-оздоровительная работа ДОУ и семьи			
1	Рекомендации родителям	Определяется педагогами	

2	Физкультурные мероприятия совместно с родителями в дошкольном учреждении	По желанию родителей и детей	
3	Участие родителей в физкультурно-массовых мероприятиях детского сада	Во время подготовки и проведения физкультурных досугов, праздников, каникул (недели здоровья), туристических походов.	

7.5. Психолого-педагогическое сопровождение

Задача:

Изучать индивидуальные особенности неорганизованных дошкольников в единстве интеллектуальной, эмоциональной и волевой сфер развития.

11.

Результат

Разработанные карты индивидуального маршрута психического развития неорганизованных дошкольников

Задача:

Содействовать полноценному психическому и личностному развитию каждого ребенка через групповые и индивидуальные занятия.

15.

16.

Результат

Обеспечение легкой адаптации к школе у 100% воспитанников. Высокие показатели возрастной психической зрелости неорганизованных дошкольников.

Задача:

Содействие повышению психолого-педагогической компетенции родителей в закономерностях развития ребенка, а так же в вопросах воспитания, обучения и взаимопонимания в семье.

23.

Результат

Здоровый психологический климат в семье Высокий процент удовлетворенности родителей коррекционно - оздоровительной работой по Проекту.

Задача:

Психологическое просвещение сотрудников ДОУ компетентному, здоровьесберегающему и развивающему общению с неорганизованными детьми

Результат

Педагоги освоят современные психотехнологии организации детской деятельности и общения с учетом индивидуального уровня развития ребенка с бронхолегочной патологией и аллергическими заболеваниями.

Большинство бронхолегочных заболеваний имеют в основе психосоматическую природу. Нервно-психические факторы считаются одними из самых существенных в возникновении приступов заболевания. Поэтому, оказывая психологическое влияние на формирование эмоционального благополучия ребенка можно существенно улучшить физическое состояние. Сохранение и укрепление его психологического здоровья, эмоционально-личностное развитие, формирование социальной успешности будет способствовать обеспечению равных стартовых возможностей при поступлении в общеобразовательную школу, предусмотренных Федеральным государственным образовательным стандартом.

Работа педагога-психолога в образовательном учреждении является логическим звеном в общей системе работы детского сада и ставит своей целью организацию работы, обеспечивающую формирование положительного эмоционального состояния с использованием возможностей современных образовательных технологий, как основу психологического здоровья воспитанников.

В рамках психологического сопровождения оздоровительно-образовательного процесса организуются:

- ✓ Диагностика развития неорганизованного ребенка в дошкольном учреждении;

Комплексный план по психологическому сопровождению оздоровительно-образовательной деятельности

	Направления работы	Исполнители
1	Мероприятия по адаптации воспитанников к дошкольному образовательному учреждению	педагог-психолог
2	Развитие эмоционально-личностной сферы детей в процессе совместной с педагогом деятельности с использованием сенсорного оборудования	педагог-психолог.
3	Развитие эмоционально-личностной сферы детей в процессе совместной с педагогом деятельности с использованием технологии «БОС-Здоровье».	педагог-психолог,
4	Психологическое консультирование и психологическое просвещение	Педагог-психолог, воспитатели возрастных групп, профильные специалисты детского сада, родители воспитанников

Реализация проекта предполагает взаимодействие всех участников оздоровительно-образовательного процесса: воспитателей, педагога-психолога, инструктора по физической культуре, инструктора по плаванию, логопедов, музыкального руководителя, медицинских работников, где координаторами системной работы являются заведующий детского сада, зам зав по ВМР и зам зав по АХЧ.

Начальным этапом в работе с педагогическим персоналом стало формирование мотивации и подготовка их к образовательно-оздоровительной работе с неорганизованными детьми с бронхолегочной патологией и аллергическими заболеваниями. На консультациях, семинарах, консультационных пунктах, педагогических площадках, конференциях, в

том числе и городского уровня с привлечением специалистов медицинской службы города решаются вопросы:

- актуальные вопросы здоровьесбережения детей с бронхолегочной патологией.
- психологические особенности и проблемы развития детей с заболеваниями дыхательных путей;
- оптимизация оздоровительно - образовательного процесса на основе применения современных здоровьесберегающих технологий;
- особенности взаимодействия педагогов и родителей с неорганизованными детьми с бронхолегочной патологией;
- особенности психолого-педагогической работы с родителями данной категории дошкольников.

Педагогами и родителями на практикумах разрабатывались методические рекомендации по организации и внедрению образовательных и лечебно-профилактических технологий, отрабатывались упражнения, игры и задания, которые используются в групповой и индивидуальной работе с детьми.

На базе образовательного учреждения ведет работу консультационный пункт, целью которого является совершенствование работы с родителями и внедрения наиболее эффективных форм работы по обеспечению единства преемственности семейного и общественного воспитания и оздоровления.

Основные формы работы с родителями детей не посещающих ДООУ:

1. Анкетирование родителей.
2. Индивидуальное консультирование родителей.
3. Разработка консультаций просветительского характера (психологические особенности, общение, проблемы взаимодействия) для педагогов и родителей.
4. Разработка рекомендаций по созданию условий обучения, воспитания и оздоровления неорганизованных детей с бронхолегочной патологией для родителей и педагогов.
5. Организация семинаров, круглых столов для обучения, обмена опытом для педагогов и профильных специалистов.

8. Ожидаемые результаты проекта:

1. Сформирована познавательная активность у 30% неорганизованных детей
2. Сформирована адаптация к социальной среде у 70% дошкольников
3. Снижена заболеваемость органов дыхания у неорганизованных детей на 20%
4. Развиты физические качества у 60% неорганизованных дошкольников с бронхолегочной патологией (скорость, сила, гибкость, выносливость и координацию)
5. Сформированы певческие навыки у 70% детей дошкольного возраста с бронхолегочной патологией через хоровое пение.
6. Развита эмоционально-личностная сфера детей с бронхолегочной патологией 50%.
7. Сформирован навык правильного дыхания 60% дошкольников с бронхолегочной патологией при обучении плаванию.
8. Повысилась психолого-педагогическая культура у 82% родителей неорганизованных детей по эмоционально-личностному развитию детей с бронхолегочной патологией и обеспечению психологического благополучия в семье.

Список используемой литературы:

1. Аверина И.Е. Группы кратковременного пребывания: организация и содержание работы, практические пособие, М., «АЙРИС дидактика», 2004.
2. Алямовская В.Г. Профилактика психоэмоционального напряжения детей средствами физического воспитания. Н.Новгород, 1999.
3. Алямовская В.Г. Психолого-педагогический мониторинг как метод управления процессом оптимизации оздоровительной деятельности в дошкольных образовательных учреждениях // Здоровье и физическое развитие детей в дошкольных образовательных учреждениях: проблемы и пути оптимизации. М., 2001.
4. Гаврючина Л.В. Здоровьесберегающие технологии в ДОУ: методическое пособие. -М.: ТЦ Сфера, 2007
5. Гребенкина Н.В. Прогнозирование возможности обучения детей с ослабленным здоровьем в условиях реабилитационного центра.-Тюмень, 1999
6. Здоровье и физическое развитие детей в дошкольных образовательных учреждениях: проблемы, пути оптимизации. Материалы Всероссийского совещания.-М.: ГНОМ, 2001.
7. Здоровый дошкольник: Социально-оздоровительная технология 21века.- М.: АРКТИ,2000
8. Змановский Ю.Ф. Воспитаем детей здоровыми. М.: Медицина, 1989
9. Егоров Б.Б. Актуальные проблемы здоровья детей дошкольного возраста// дети России образованы и здоровы: материалы 7 всероссийской научно-практической конференции г. Москва, 16-17 апреля 2009г. – М.:2009. С.233-235.
10. Калью П.И. Сущностная характеристика понятия «здоровье» и некоторые вопросы перестройки здравоохранения: обзорная информация. М., 1988.
11. Каменская В.Г. Котова С.А. Концептуальные основы здоровьесберегающих технологий развития ребенка дошкольного и

- младшего школьного возраста: Учебное пособие/ Под ред. Н.А Ноткиной. – СПб.: ООО «Книжный дом», 2008. – 224с.
12. Каштанова Т.В. Организация оздоровительного центра в образовательном учреждении: Практическое пособие. М.-АРКТИ, 2002.
 13. Лукина Г.Г. К вопросу о стратегии оздоровления дошкольников в процессе занятий физическими упражнениями// сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции «Физическая активность подрастающего поколения и взрослого населения России: вовлечение в физкультурно-спортивную деятельность». – СПб: ФГУ СПбНИИФК, 2010. С.51-54.
 14. Маханева МД. Воспитание здорового образа жизни. М, 1997г. АИ, М,1982г.
 15. Медицинское обеспечение детей в образовательных учреждениях. Письмо Минздрава России от 21.12.99 № 13-16/42.
 16. Мониторинг качества дошкольного и начального школьного образования. Под ред. Н.С. Малетина, Е.В. Гончарова. Нижневартовск 2005г.
 17. Ноткина Н.А. Двигательные качества и методика их развития у дошкольников. СПб., 1993.
 18. Овчаров ЕА Здоровье населения Российской Федерации: анализ и оценка Нижневартовск 1996 г.
 19. Организация медицинской помощи детям в дошкольных учреждениях /под. ред. ИИ Гребешковой М. 1984г.
 20. Осокина Т. И Физическая культура в детском саду. М, 1973 г.
 21. Педагогические и медицинские проблемы валеологии./ сборник трудов международной конференции. Новосибирск, 1999. -423 с.
 22. Петровский В. А, Кларина Л М, Смывина Л А, Стрелкова Л.П. Построение развивающей среды в дошкольном учреждении М, 1993 г.
 23. Положение о профилактических осмотрах детей, посещающих образовательные учреждения. Приложение 1 к приказу Минздрава России и Минобразования России от 30.06.92 № 186/272.
 24. Снигур М.И, Корешкова З.Т. Питание детей. М, 1988.
 25. Т.А. Тарасова Контроль физического состояния детей дошкольного возраста. Москва 2005г.
 26. Чумакова И., «Новые формы образовательных услуг: группа кратковременного пребывания в детском саду», из опыта работы ДОУ № 25 г. Алексина Тульской области, приложение к ж. «Обруч», 2003.
 27. Чупаха И.В., Пужаева Е.З., Соколова И.Ю. Здоровьесберегающие технологии в образовательном процессе.-м.:Илекса,2003

Литература рекомендуемая для педагогов:

1. Будь здоров, малыш! Хакимова Г.А. Региональная программа формирования здоровья детей старшего дошкольного возраста Ханты-Мансийского автономного округа
2. Алямовская В.Г. Как воспитать здорового ребенка. Нижний Новгород, 1993 г.
3. Безопасность: учебное пособие по основам безопасности жизнедеятельности детей старшего дошкольного возраста. Авдеева Н.Н., Князева О.Л., Стеркина Р.Б.- М.:ООО "Издательство АСТ-ЛТД", 1998
4. Баль Л.В., Ветрова В.В. Букварь здоровья. -М.: Сфера,2000
5. Галанов А.С. Игры,которые лечат. М., 2005
6. Лазарев М. Л. Здравствуй! Программа формирования здоровья детей дошкольного возраста. Академия здоровья, 1997
7. Концепция содержания непрерывного образования (дошкольное и начальное звено).
8. Маханева М.Д. Воспитание здорового образа жизни. М., 1997г.
9. Развитие новых форм дошкольного образования. Сборник нормативно-правовых и программно-методических материалов. М., «Школьная пресса», 2003.
10. «Содержание и формы работы с неорганизованными детьми в ДОУ», Информационный бюллетень, Владимир, 2002, стр. 23.

Литература рекомендуемая для родителей:

- 1, Алямовская В.Г. Как воспитать здорового ребенка. Нижний Новгород, 1993 г.
2. Шорыгина Т.А. Беседы о здоровье: методическое пособие. М., 2005
3. Кудрявцев В.Т. Развивающая педагогика оздоровления. М., 2000