

Организация мониторинга здоровья детей в ДОО

В последнее десятилетие отчетливо наблюдаются тенденции к ухудшению здоровья и физического развития детей. Родители, медицинские и педагогические работники констатируют отставание, задержки, нарушения, отклонения, несоответствия нормам в развитии детей, неполноценность их здоровья. Это касается в первую очередь нервной системы и опорно-двигательного аппарата.

Детство – уникальный период в жизни человека, в процессе которого закладывается фундамент здоровья: происходит созревание и совершенствование жизненных систем и функций организма, развиваются его адаптационные возможности, повышается его устойчивость к внешним воздействиям, формируется осанка, приобретаются физические качества, привычки, вырабатываются волевые черты характера, без которых невозможен здоровый образ жизни. Внедрение инновационных технологий и оздоровительных мер в воспитательно – образовательный процесс, подготовка ребёнка к ЗОЖ на основе здоровьесберегающих технологий и нетрадиционных форм организации физкультурных занятий является приоритетным направлением деятельности нашего детского сада в условиях реализации ФГОС ДО.

Обеспечить правильное физическое воспитание детей, хорошее здоровье каждого ребенка можно только при условии четко организованного медико-педагогического контроля за физическим развитием и состоянием здоровья и планирования всей оздоровительной и воспитательной работы с детьми. Поэтому перед нами встала задача наладить взаимодействие педагогического, медицинского персонала и родителей в вопросе оздоровительно – воспитательной работы, и формирование привычки к здоровому образу жизни.

Мониторинг позволяет регистрировать состояние и изменения здоровья воспитанников, дает материалы для сравнения, анализа и коррекции педагогического процесса.

Задачи мониторинга здоровья:

1. определить группу здоровья ребенка и уровень физической подготовленности;
2. выявить и оценить положительные и отрицательные тенденции изменения здоровья ребенка;
3. разработать рекомендации по созданию условий, стимулирующих здоровьесбережение и физическое развитие воспитанников.

В МАДОУ разработана схема диагностики и мониторинга здоровья детей, подразумевающая многократные наблюдения и сравнения.

Данные по заболеваемости, по группам здоровья, по уровню сформированности физических качеств, по адаптации детей к условиям ДОУ систематизируются, что позволяет проводить анализ здоровья дошкольников,

обозначать основные проблемы и определять основные направления деятельности с учетом подхода к развитию каждого ребенка. В нашем ДОУ 5 групп коррекционной направленности.

Эти дети, как правило, отличаются от своих сверстников по показателям физического и нервно-психического развития. Им свойственны эмоциональная возбудимость, двигательное беспокойство, неустойчивость и истощаемость нервных процессов, легкая возбудимость, заторможенность, отсутствие длительных волевых усилий и т. д. Поэтому логопеду, воспитателю коррекционной группы, и другим педагогам, работающим с такими детьми приходится исправлять не только речевые нарушения, но и нормализовать психическое и физическое состояние ребёнка. Решению этой задачи помогает использование здоровьесберегающих технологий. Неслучайно коррекционную педагогику называют ещё и лечебной.

На основе диагностических данных нами была составлена комплексная система оздоровления детей по всем возрастным группам, куда органично вошла как оздоровительная и профилактическая, так и воспитательно-образовательная работа.

Всю работу по развитию основных движений и физической подготовленности мы строим с учетом диагностических данных, которые позволяют определить первоочередные задачи и перспективы на будущее.

1. Технологии сохранения и стимулирования здоровья

Динамические паузы способствуют снижению утомляемости у детей между двумя видами непосредственной образовательной деятельности. В результате активизируется мышление и повышается умственная работоспособность. Использую с элементами дыхательной гимнастики.

Физкультминутки провожу во время проведения организованной образовательной деятельности, их длительность составляет 3-5 минуты; они проводятся в форме разнообразных комплексов физических упражнений (6-8 упражнений) с выходом из-за столов.

Подвижные и спортивные игры являются важнейшим ежедневным занятием с детьми с ОВЗ. Игры способствуют не только развитию игровых навыков ребёнка, но и служат формированию здоровья детей.

Пальчиковая гимнастика направлена на повышение работоспособности коры головного мозга, развитие активной речи ребёнка.

Выделяют следующие виды пальчиковой гимнастики.

- Пальчиковая гимнастика с речевым сопровождением.
- Игры с природным, бросовым материалом (горох, фасоль и т.д.).
- Игры с пособиями (игры-шнуровки, игрушки с прищепками, пальчиковый театр).

Дыхательная гимнастика – это система упражнений на развитие речевого дыхания. Дыхательная гимнастика направлена на решение следующих задач:

- насыщение организма кислородом, улучшение обменных процессов в организме;
- повышение общего жизненного тонуса ребенка, сопротивляемости и устойчивости к заболеваниям дыхательной системы;
- нормализации и улучшение психоэмоционального состояния организма;
- развитие силы, плавности и длительности выдоха.

Артикуляционная гимнастика. Целью артикуляционной гимнастики является выработка правильных, полноценных движений артикуляционных органов, необходимых для правильного произношения звуков. Артикуляционную гимнастику целесообразно проводить с детьми начиная с трёхлетнего возраста

Гимнастика для глаз. Она благотворно влияет на работоспособность зрительного анализатора и всего организма. Для проведения не требует специальных условий. Используется в любое свободное время, во время занятий для снятия зрительной нагрузки.

2. Технологии обучения здоровому образу жизни

Физкультурные занятия проводятся в соответствии с программными требованиями. К основным формам относятся: физкультурное занятие, утренняя гимнастика, гимнастика после дневного сна, занятия по валеологии, специально организованная физкультурная деятельность на прогулке, самостоятельная физкультурная деятельность.

Утренняя гимнастика. Во время гимнастики повышается эмоциональный тонус, который является результатом мышечной радости от движений в коллективе сверстников.

Гимнастика пробуждения проводится после дневного сна для запуска всех жизненно важных процессов организма. Является хорошим стимулом для поднятия настроения, бодрости, для профилактики нарушений осанки и плоскостопия.

Самомассаж – это дозированное механическое раздражение тела человека, выполняемое с помощью специального оборудования: массажные мячики, деревянные массажёры. Самомассаж стимулирует обменные процессы в мышечной ткани, усиливает кровообращение в мышцах, улучшает питание тканей, снабжая их кислородом. Самомассаж способствует приобретению знаний о строении собственного тела, стимулирует развитие речи и увеличивает словарный запас. Рекомендуются детям с гипертонусом мышц.

3. Коррекционные технологии

Психогимнастика. Одним из её составляющих является мимическая гимнастика. Для детей с ОВЗ большое значение приобретает эмоциональная

разгрузка. Лучшим средством эмоционального тренинга в таких ситуациях является мимическая гимнастика, которая помогает ребёнку:

- познать сущность эмоциональных состояний как собственных, так и окружающих людей;
- развить произвольность собственного поведения через осознанное и адекватное проявление эмоций;
- усилить глубину и устойчивость чувств;

Логоритмика. Это форма активной терапии, в которой преодоление речевых нарушений идёт путем развития двигательной сферы ребёнка в сочетании со словом и музыкой.

Сказкотерапия. Многие игровые технологии, применяемые на занятиях, сопровождаю сказками. Это способствует освоению навыков общения, целенаправленного слухового восприятия, развитию мышления, речи, памяти. Воспитатель должен создать такие условия, при которых ребёнок, работая со сказкой (читая, придумывая, разыгрывая, продолжая) учится находить решения своих жизненных трудностей и проблем.

Использование мною вышеперечисленных здоровьесберегающих технологий при проведении коррекционно-оздоровительной работы с детьми способствует:

- повышению работоспособности, выносливости детей;
- развитию психических процессов;
- формированию, развитию двигательных умений и навыков;
- развитию общей и мелкой моторики;
- и в итоге способствует социальной адаптации детей с ОВЗ.