**Аналитическая справка качества психолого-педагогических условий МАДОУ д/с № 69**

Детский сад открыт в 1981 году. В 1998 году детский сад становится Центром развития ребёнка.

В МАДОУ функционирует 12 групп для детей от 2 до 7 лет, из них:

•     4 группы компенсирующей направленности, из них: 2 группы для детей с тяжелыми нарушениями речи; 2 группы – с нарушением зрения (амблиопия и косоглазие).

•     8 групп для детей разных возрастов общеразвивающей направленности.

Эффективность образовательной деятельности в детском саду обеспечивают опытные квалифицированные педагоги. На сегодняшний день в детском саду работает 37 педагогов, 82% из них имеют высшее образование, 24% обучаются в Белгородском университете. Среди них 10 Почётных работников общего образования РФ, 2 педагога награждены Почетной грамотой Министерства образования РФ.

Целью деятельности учреждения является обеспечение получения детьми дошкольного образования, осуществление присмотра и ухода за детьми в возрасте от двух месяцев (при наличии соответствующих условий).

С целью обеспечения охвата дошкольным образованием неорганизованных детей и реализации права детей на предоставление бесплатного общедоступного дошкольного образования на базе МАДОУ функционируют группа кратковременного пребывания детей, консультационный центр.

На протяжении 35 лет одним из приоритетных направлений деятельности педагогического коллектива МАДОУ д/с № 69 является физкультурно-оздоровительное направление.

В современной стратегии модернизации образования выделяется значимость здоровья как детей, так и педагогов, которые зачастую, решая образовательные задачи, проблему отношения к своему здоровью оставляют без внимания**.** В связи с этим в годовой план работы детского сада ежегодно включаются мероприятия, направленные на укрепление психического и физического здоровья сотрудников учреждения**.** Поэтому уже не первый год функционирует клуб «Здоровый педагог**»,** основной целью которого стало формирование у воспитателей культуры здорового и безопасного образа жизни.

Поиск новых подходов педагогического коллектива к оздоровлению базируется на многофакторном анализе внешних воздействий, мониторинге состояния здоровья каждого ребенка, учете особенностей его состояния и в индивидуализации профилактических мероприятий. В связи с этим в ДОУ сложилась определенная система управления физкультурно-оздоровительной работой, цель которой - обеспечение условий для формирования физически, социально, психологически здоровой личности ребенка. В процессе экспериментальной работы были обоснованы технологические блоки организации и управления физкультурно-оздоровительной деятельностью:

* физкультурно-оздоровительный
* медико-профилактический
* реабилитационно-корригирующий
* информационно-научный
* психолого-педагогической коррекции
* духовно-эмоциональный
* ландшафтно-средовой
* научно-методический
* семейно-поведенческий

Эти блоки комплексно охватывают все направления физкультурно-оздоровительной деятельности МАДОУ и обеспечивают технологический подход к ее реализации.

На индивидуальном уровне управления физкультурно-оздоровительной деятельностью в ДОУ разработан проект «Индивидуальная карта физического развития и воспитания ребенка». Результатом этого проекта являются индивидуальные карты, которые   служат своеобразным ориентиром в изучении и оценке состояния здоровья и физического развития дошкольника и определяют прогноз, средства и методы его физического развития.

В карте-прогнозе отражаются на каждом возрастном этапе особенности развития ребенка определяются те задачи, для решения которых нужны развивающие, закрепляющие или совершенствующие действия; определяются те движения, которые на данном этапе противопоказаны ребенку, могут нанести ему вред; подбираются те формы движений, которые позволяют достичь возрастного физического совершенства (не отдельных двигательных навыков, а физического совершенства применительно к данному возрасту). Такой анализ требует совместного труда медицинских работников, специалистов и педагогов групп, а также родителей.

Широко применяются в образовательном процессе дошкольных учреждении России, разработанные на базе ДОУ игровые программы и технологии физического воспитания, технологии разновозрастного взаимообучения двигательным действиям направленные на воссоздание игрового пространства детства.

Медицинским персоналом совместно с педагогами МАДОУ ведется мониторинг состояния здоровья и физического развития детей. Важную роль играют планирование и диагностика физкультурно-оздоровительной и коррекционной работы. Два раза в год (весной и осенью) проводится мониторинг состояния здоровья детей, уточняются диагнозы, группы здоровья и физкультурные группы. На каждого ребёнка заполняются карты физического развития с полными антропометрическими данными, результатами физической подготовленности детей, рекомендациями врача, инструктора по физической культуре, психолога.

Специалистами ежегодно осуществляется общее и дифференцированное обследование детей, большое внимание уделяется организации рационального питания.

На базе детского сада были открыты группы для детей с нарушением зрения, которые успешно функционируют и в настоящее время. Имеющийся опыт лечебно-восстановительной работы показывает, что эффективность лечения в коррекционной группе детского сада гораздо выше, чем в кабинете поликлиники. Это объясняется системностью лечения и сочетанием его коррекционно-педагогической деятельностью, одно из направлений которой – развитие зрительного восприятия, выполнение упражнений на профилактику зрительной утомляемости. Коррекционную работу осуществляют все специалисты (педагог-психолог, учитель- логопед, учитель-дефектолог, медсестра-ортоптистка).

В детском саду работают два кабинета, оснащенные всей лечебной и диагностической аппаратурой: синаптофором, амблиотренером, макулотестером. Проводится лечение на аппарате ЛАСТ-01 для лазерной стимуляции глаза, используются компьютерные лечебно-тренировочные программы.

Лечение в сочетании с систематической коррекционно-педагогической работой обеспечивают значительный эффект восстановления симметричного положения глаз в 80-85% случаев, бинокулярного – в 25-35%, также обеспечивают преодоление недостатков психофизического развития, возникающих на фоне зрительной патологии и значительно улучшает уровень социальной адаптации дошкольников.

Коррекционно-педагогический аспект воспитания дошкольников в МАДОУ является частью воспитательно-образовательной системы детского сада. Основной целью сопровождения детей с ОВЗ является определение и реализация индивидуальных образовательных маршрутов коррекционно- педагогической работы с детьми с ОВЗ. Определение и реализация индивидуальных образовательных маршрутов коррекционно- педагогической работы происходит поэтапно, по определенному алгоритму и осуществляется психологом, логопедами, педагогами, медицинскими работниками МАДОУ.

Вся работа осуществляется планомерно и целенаправленно. На основании положения о работе с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, приказом по МАДОУ, определяющим основные направления работы с детьми с ОВЗ и ответственных, разработан внутренний институциональный документ - индивидуальный образовательный маршрут, регламентирующий и определяющий содержание коррекционно-развивающей деятельности с ребенком, имеющим проблемы в психическом и физическом развитии и семьей, воспитывающей такого ребенка.

Индивидуальный образовательный маршрут определяется с учетом индивидуальных особенностей личности дошкольника (состояние здоровья, уровень физического развития, особенности развития психических процессов, интересов, склонностей, способностей, темперамента, характера личности, уровень усвоения программы)

Цель**:** выстраивание системы работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья и семьями, в которых эти дети воспитываются.

Проектируется индивидуальный образовательный маршрут специалистами службы психолого-педагогического сопровождения на основании результатов психолого-медико-педагогического консилиума учреждения или заключения территориальной психолого-медико-педагогической консультации города, на основании представлений всех специалистов (медицинское, педагогическое, логопедическое, психологическое, карты социального развития) С ним знакомят родителей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, заключается договор на осуществление коррекционно-развивающей работы.

Одним из обязательных условий воспитания культуры здоровья ребенка становится воспитание культуры здоровья семьи. Ни одна, даже самая лучшая, деятельность не может дать полноценных результатов, если она не решается совместно с семьей, если в дошкольном учреждении не созданы условия для привлечения родителей к участию в образовательном процессе. В работе с семьей по формированию потребности в здоровом образе жизни используются различные формы работы, такие как организация групповых (студийных) занятий с родителями, а также индивидуальных и групповых консультаций для них с различными специалистами; проведение массовых форм взаимодействия с семьями воспитанников (праздники, гостиные, соревнования, походы и т.п.); доведение до сведения родителей необходимой педагогической информации по вопросам воспитания детей (распространение среди родителей педагогической литературы, размещение в групповых уголках методических материалов, выпуск газет для родителей).

Достижению высоких результатов по показателям функционирования и низкой заоблеваемости способствовало такое внедрение инновационных игровых технологий физического воспитания, медико-гигиенических технологий как:

- оздоровление детей в комплексе «сауна – фитобар – бассейн», солевое закаливание, кислородные коктейли, диетическое питание, галокамера.

- компенсаторно-нейтрализующих технологий (специализированная помощь детям): лазерная стимуляция глаза (аппарат ЛАСТ-1), лечебно-тренировочная компьютерная программа «Клинок-2», коррекция зрения с помощью амблиотренера, макулотестера, индивидуальные программы реабилитации детей с нарушением зрения.