

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

Центр развития ребенка – «Детский сад №28»



Проект программы оздоровления детей МБДОУ ЦРР – «Детский сад №28»  
совместно с кафедрой стоматологии детского возраста, ЛОР болезней и  
физиотерапии ЧГМА

**«Влияние функциональных нарушений ЛОР органов и  
патологий челюстно-лицевой области на  
психоэмоциональное и физическое развитие ребенка»**



Научный руководитель к.м.н. Попова Е.С.

г. Чита, 2011г.

**Тема:** «Влияние функциональных нарушений ЛОР органов и патологий челюстно-лицевой области на психоэмоциональное и физическое развитие ребенка».

**Авторы:** зав. ДОУ №28 Мицкевич Е.И.

зам. зав. по ВМР Карлина Т.О.

зав. кафедрой стоматологии детского возраста ЧГМА Попова Е.С.

доцент кафедры детской стоматологии Лазарева Н.А.

доцент кафедры детской стоматологии Калинина Н.А.

зав. курсом ЛОР - болезни Егорова Е. В.

доцент кафедры физиотерапии, к.м.н. Дичева М.А.

**Научный руководитель:** к.м.н. Попова Е.С.

#### **Актуальность проблемы:**

Высокая частота простудных заболеваний и патологии ЛОР- органов у детского населения в нашем регионе связано прежде всего с проживанием в условиях резкоконтинентального климата. Исследования последних лет свидетельствуют, что резкие перепады температур, низкое парциальное содержание кислорода в воздухе, пониженное атмосферное давление, высокая загрязненность атмосферного воздуха транспортными и промышленными выбросами влияют на рождение детей с ослабленным иммунитетом, подверженных в последующем острым респираторным заболеваниям. Уже в возрасте 2-3 лет у 78% детей Забайкальского края отмечаются аденоиды, аденоидиты, риниты, синуситы. В педиатрической практике чрезвычайно распространён рецидивирующий острый средний отит в возрастной группе детей от 2-5 лет (45-50%). Непосредственной причиной отитов дошкольников является вирусная инфекция, но предрасполагающими факторами для данной патологии являются увеличенные аденоидные вегетации, гипертрофия носовых раковин и небных миндалин, аденоидиты, синуситы. В связи с вышеуказанными патологическими изменениями в ЛОР-органах развиваются функциональные нарушения дыхания, дыхание становится ротовым или смешанным, что в свою очередь вызывает грубую деформацию челюстных, лицевых костей, готическое твердое небо, у ребенка изменяются лицевые признаки, страдает речь. Недоразвитие и деформация челюстей приводит к неправильному развитию и расположению зубов, что отрицательно влияет в последующем на психологическое и эмоциональное

состояние ребенка. Ротовое дыхание вызывает гипоксию головного мозга, сказывается на психофизическом развитии ребенка, приводит к быстрой утомляемости, снижает усвояемость какой-либо информации.

**Новизна:** данной работы заключается в том, что в первые в Забайкальском крае будет проведена профилактическая работа в течении 3-х лет в ДООУ силами трех кафедр ЧГМА, цель которой будет состоять в раннем выявлении, лечении и предупреждении стоматологической, ЛОР-патологии, а также подготовка ребенка к школе. Санация и профилактика патологии будет сопровождаться созданием рабочей программы и учебно-методического комплекса для каждой возрастной группы.

**Объект исследования:** дети, посещающие ДООУ №28. В эксперименте будут охвачены все группы без исключения, для контроля будет любой из городских ДООУ, расположенный в центральном районе г.Читы.

**Предмет исследования:** зубочелюстная система, ЛОР-органы, соматические органы.

**Цель исследования:**

1. Выявить взаимосвязь функциональных нарушений ЛОР-органов и патологии в челюстно-лицевой области на психоэмоциональное и физическое развитие ребенка.
2. Повысить уровень качества жизни детей путем проведения оздоровительных мероприятий.

**Гипотеза:** Мы полагаем, что работа в рамках эксперимента позволит нам повысить качество жизни детей дошкольного возраста и оздоровить их организм к школе. Опыт и методические материалы, полученные в ходе эксперимента, будут внедрены в работу ДООУ г. Читы и Забайкальского края, что позволит формировать у детей мотивацию по уходу за полостью рта, лор-органами и главное выявить и предупредить заболевания на ранних стадиях. Данное профилактическое направление работы является приоритетным в России и президентом РФ было указано на первостепенную роль профилактической медицины в детском возрасте.

**Задачи исследования:**

1. Выявить заболеваемость ЛОР-патологией в возрастных группах детей 3-6 лет, а также распространенность зубочелюстных аномалий и связанных с ними соматических заболеваний.

2. Разработать комплексы профилактических мероприятий применительно к возрасту и нозологической форме ЛОР-патологий.
3. Создать учебно-методический комплекс по данной программе.
4. Выявить значение лечебной физкультуры в профилактике соматических заболеваний детей.
5. Разработка модели формирования валеологической культуры детей дошкольного возраста.
6. Выявить влияние психологического микроклимата в ДОУ и семье на формирование познавательных и творческих способностей детей дошкольного возраста.

#### **Методы исследования:**

1. Функциональные (дыхательные, речевые, глотательная пробы)
2. Тесты для определения повышенной утомляемости детей во время занятий.
3. Клинические методы: инструментальное обследование ЛОР-органов и определение стоматологического статуса у детей.
4. Эмпирические методы исследования: изучение литературы по проблеме, нормативных и методических материалов, изучение и анализ материала, обобщение передового опыта, интервьюирование, анкетирование, тестирование, рейтинг, педагогический эксперимент.

#### **Этапы:**

1. 2011-2012гг.

Юридические аспекты (заключение договоров, письменное согласие родителей). Клиническое и функциональное обследование детей, разработка профилактических мероприятий в зависимости от диспансерной группы.

2. 2012-2013гг.

Профилактическая работа и лечебные мероприятия в соответствии с диспансерной группой. Апробация рабочей программы «Лечебная физкультура».

3. 2013-2014гг.

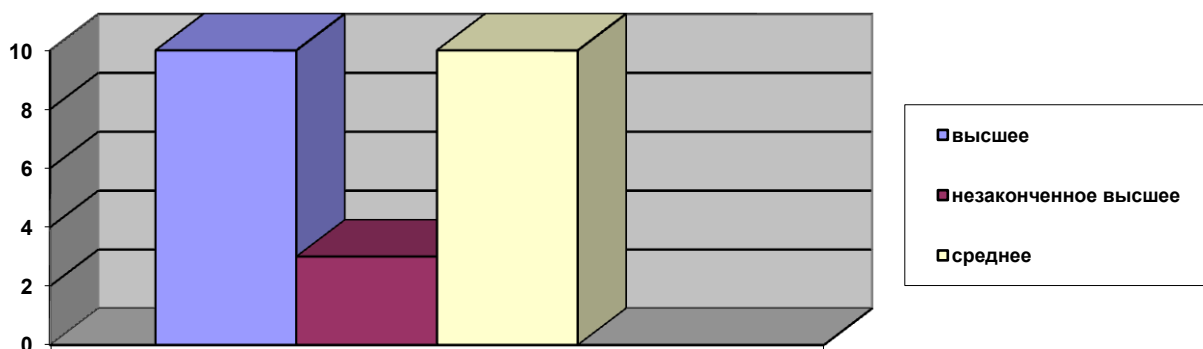
Разработка рейтинговой оценки знаний детей, родителей, воспитателей по данной проблеме. Создание учебно-методического комплекса в рамках эксперимента. Оценка эффективности профилактической работы с детьми.

## Обеспечение

### опытно-экспериментальной работы:

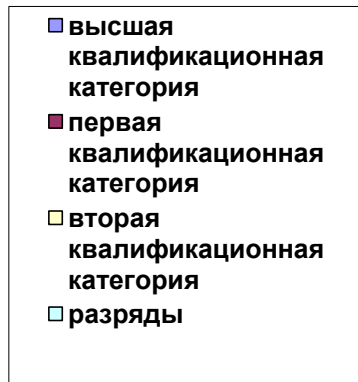
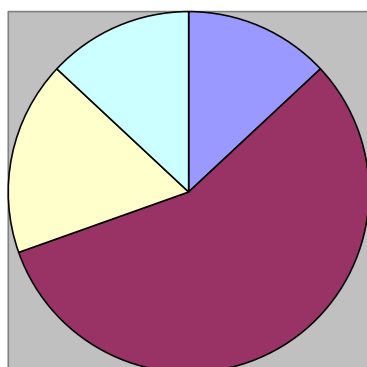
#### 1. Кадровое обеспечение опытно-экспериментальной работы:

Образование педагогов		
Высшее	Незаконченное высшее	Среднее специальное
10	3	10



#### *По квалификационным категориям*

<i>Всего</i>	<i>Высшая квалификационная категория</i>	<i>Первая квалификационная категория</i>	<i>Вторая квалификационная категория</i>	<i>Разряды</i>
23	3	13	4	3



**Сведения о работниках, имеющих отличия:**

Всего	В том числе			
	Заслуженный работник	Отличник образования	Воспитатель года (лауреат)	Грамоты
<b>10</b>	Стафеева В.М	Голыгина Г.П.	Голыгина Г.П. - 2004 Каменева Е. А.— 2006 Карлина Т.О.-2010	Губернатора, Мэра- зав. ДОУ Мицкевич Е.И. Мин. образования - воспитатель: Малофеева Н.А.  Почётный знак общего образования- Муз.рук. Власевская Л.К.  Грамота Министерства образования РФ - воспитатель: Ёлгина В.Б.

**2. Программно-методическое обеспечение опытно-экспериментальной работы:**

1. Абульханова-Славская К.А. Деятельность и психология личности. -М: Наука, 1980-335 с.
2. Авдеева Н., Князева О., Стеркина Р. Основы безопасности детей дошкольного возраста: Программа для дошкольных образовательных учреждений // Дошкольное воспитание. 1997-№3 - С. 32-40; №4 - С.5-13.

3. Азбукин В. О концепции дошкольного воспитания // Дошкольное воспитание. — 1990. №7 - С. 34.
4. Алямовская В.Г. Как воспитать здорового ребенка.- М.: LINKA PRESS, 1993.
5. Алямовская В.Г. Программа "Здоровье!"// Дошкольное воспитание. 1993. - №12 - С. 8-14.
6. Алферова В.П. (ред.). Как вырастить здорового ребенка. — Л.: Мед-гиз, 1992. -С.87-89.
7. Ахутина Т.В. Здоровьесберегающие технологии обучения: индивидуально-ориентированный подход // Школа здоровья. 2000. Т. 7. №2. С.21 – 28.
8. Кучма В.Р. Теория и практика гигиены детей и подростков на рубеже тысячелетий. - М., 2001.
9. Кучма В.Р., Сердюковская Г.Н., Демин А.К. Руководство по гигиене и охране здоровья школьников. - М., 2000.
10. Разговор о правильном питании /Под ред. М.М. Безруких -М., 1996.
11. Назаренко Л.Д. Оздоровительные основы физических упражнений. - М., 2002.
12. Педагогика и психология здоровья /Под ред. Н.К. Смирнова. - М.: АПКИПРО, 2003.
13. Солдатченко С.С., Кащенко Г.Ф. и др. Ароматерапия. Профилактика и лечение заболеваний эфирными маслами. "Таврида", Симферополь, 1999.
14. Сухарев А.Г. Концепция укрепления здоровья детского и подросткового населения России // Школа здоровья. 2000. Т. 7. №2. С.29 – 34.
15. Ткачева В.И. Играем каждый день //Методические рекомендации. - Мн.: НИО, 2001.
16. М.А. Рунова «Двигательная активность ребенка в детском саду»– М.: 2000
17. М.Д. Маханева «Воспитание здорового ребенка»- М.: АРКТИ, 1997
18. Г.К. Зайцев, А.Г. Зайцев «Твое здоровье»– СПб.: Акцидент, 1998
19. Под ред. Е.М. Мастюковой «Коррекционно-педагогическая работа по физическому воспитанию дошкольников» – М.: АРКТИ, 2002.

### **3. Материально-техническое обеспечение опытно-экспериментальной работы:**

- музыкальный зал, в котором для проведения занятий имеется: пианино, музыкальный центр, дидактические игры, мультимедийный проектор;
- физкультурный зал со всем необходимым спортивным оборудованием: гимнастические скамейки, спортивные маты, гимнастические стенки, наклонные доски, ребристые доски, лестницы для перешагивания и развития равновесия, массажёры для стоп, нестандартное оборудование, мячи, обручи, мешочки с песком, канаты, кегли и другое; тренажёрами (велотренажёры, беговая дорожка, батут, диски здоровья);
- на территории детского сада оборудована спортивная площадка;
- спортивная площадка для занятий на воздухе оснащена необходимым инвентарём и оборудованием: «ямой» для прыжков в длину, «полосой препятствий из 6 предметов» для развития выносливости, гимнастическими стенками турниками и бумами;
- имеются разные виды картотек: подвижные игры с необходимыми шапочками и другими атрибутами; для развития основных видов движения, картотека физкультминуток и пальчиковых игр и др.
- в каждой возрастной группе имеются уголки движения (спортивные уголки), где дети занимаются как самостоятельно, так и под наблюдением педагогов;
- работают узкие специалисты: педагог-психолог, учитель – логопед, инструктор по физическому воспитанию, воспитатель изостудии, музыкальный руководитель;
- кабинет учителя - логопеда (логопункт) для индивидуальной коррекционной работы;
- кабинет психолога. В кабинете имеется литература по вопросам коррекции и психодиагностики дошкольников, развивающие игры, центр воды и песка.
- Стоматологический кабинет, оснащенный необходимым оборудованием.



## Направления ОЭР:

1. «Лечебная физкультура и её значение в профилактике заболеваемости детей».
2. «Формирование валеологической культуры в системе учебной деятельности»
3. «Создание благоприятного психологического микроклимата в ДОУ через театральную деятельность»

### **1 направление: «Лечебная физкультура и её значение в профилактике заболеваемости детей»**

**Задача:** Выявить значение лечебной физкультуры в профилактике соматических заболеваний детей.

**Педагоги:** Шашина Е.И. – физ. инструктор 2 категория, Будаева Е.Г. – воспитатель 1 категории, Сердягина С.Ю. – воспитатель высшей категории.

#### **План работы.**

2011-2012 учебный год	2012-2013 учебный год	2013-2014 учебный год
<p>1. Разработка теоретической, методологической, технологической системы основ мониторинга здоровья и личностного развития ребёнка.</p> <p>2. Обследование физических возможностей детей ДОУ.</p> <p>3. Обследование семей воспитанников ДОУ.</p>	<p>1. Апробация рабочей программы «Лечебная физкультура».</p> <p>2. Проведение мероприятий для профилактики заболеваемости детей ДОУ.</p> <p>3. Просветительская работа с родителями и педагогами.</p> <p>4. Совершенствование предметно-развивающей среды в</p>	<p>1. Подготовка и издание сборника научно-методического материала по вопросам сохранения и укрепления здоровья детей дошкольного возраста.</p> <p>2. Составление рейтинговой оценки заболеваемости детей за 2011-2014 годы.</p>

4. Составление рабочей программы «Лечебная физкультура»	ДОУ.	3. Защита рабочей программы «Лечебная физкультура»
5. Составление профилактических комплексов гимнастик и закаливающих процедур.		

**2 направление: «Формирование валеологической культуры в системе образовательной деятельности»**

**Задача:** Разработка модели формирования валеологической культуры детей дошкольного возраста, обеспечение условия ее реализации в дошкольном образовательном учреждении.

**Педагоги:** Голыгина Г.П.- воспитатель высшей категории, Судакова Э.Ю. – воспитатель 1 категории, Малофеева Н.А. – воспитатель 1 категории.

**План работы.**

2011-2012 учебный год	2012-2013 учебный год	2013-2014 учебный год
1. Мониторинг сформированности валеологической культуры у детей ДОУ. 2. Разработать концептуальные подходы к формированию валеологической культуры в условиях ДОУ, с учетом региональной	1. Организация учебно-воспитательной деятельности по валеологии. 2. Организовать работу семинара для родителей по вопросам валеологии, валеологической культуры семьи, ЗОЖ, физической культуры, естественных средств оздоровления.	1. Подготовка методических рекомендаций для педагогов по воспитанию экологической культуры детей дошкольного возраста в образовательной деятельности. 2. Презентация модели

<p>специфики.</p> <p>3. Определить структуру, специфику, критерии, уровни, методики диагностирования валеологической культуры дошкольников.</p> <p>4. Определить содержание педагогического процесса в ДОУ, способствующего формированию валеологической культуры и валеологического образования ребёнка.</p> <p>5. Определить эффективные формы подготовки кадров по валеологии с учетом существующих требований и специфики этой науки.</p>	<p>3. Обеспечение условий профилактики травматизма детей.</p> <p>4. Совершенствование предметно-развивающей среды ДОУ.</p> <p>5. Выпуск печатных изданий внутри сада</p>	<p>формирования валеологической культуры детей дошкольного возраста, обеспечение условий ее реализации в ДОУ.</p> <p>3. Мониторинг валеологической культуры семей воспитанников ДОУ.</p>
---	--	--

**3 направление: «Создание благоприятного психологического микроклимата в ДОУ через театральную деятельность»**

**Задача:** Выявить влияние психологического микроклимата в ДОУ и семье на формирование познавательных и творческих способностей детей дошкольного возраста.

**Педагоги:** Власевкая Л.К.- музыкальный руководитель 1 категория, Пляскина Е.П. – педагог-психолог, Мельник О.А. – воспитатель из 2

категория, Попкова Н.А. – учитель-логопед 1 категория, Якимова Л.Б. – учитель – логопед 1 категория.

### План работы.

2011-2012 учебный год	2012-2013 учебный год	2013-2014 учебный год
<p>1. Обследование познавательных и творческих способностей детей ДОУ.</p> <p>2. Составление рабочей программы театральной студии для детей дошкольного возраста «Аленький цветочек»</p> <p>3. Составление рабочей программы по коррекции речевых нарушений «АБВГДЕйка»</p> <p>4. Подбор методической литературы по психологическому сопровождению детей в дошкольном учреждении.</p> <p>5. Подбор методик по развитию речи, коммуникабельности, эстетическому развитию детей.</p>	<p>1. Апробация рабочих программ «Аленький цветочек», «АБВГДЕйка».</p> <p>2. Проведение психологических мероприятий по созданию благоприятного микроклимата в детском коллективе ДОУ, в семьях воспитанников, среди педагогов ДОУ.</p> <p>3. Коррекция речевых нарушений детей ДОУ.</p> <p>4. Организация и проведение театральных постановок с участием родителей, педагогов ДОУ: «Доктор Чики», «Аленький цветочек», «Царь Горох», «Оле</p>	<p>1. Защита рабочих программ «Аленький цветочек», «АБВГДЕйка».</p> <p>2. Создание подборки сценариев к праздникам.</p> <p>3. Мониторинг уровня развития творческих способностей детей.</p> <p>4. Диагностика психологического комфорта ребёнка в ДОУ.</p>

<p>6. Подбор диагностических материалов по выявлению творческих способностей детей дошкольного возраста.</p> <p>7. Составление комплексов упражнений по развитию у детей памяти, воображения, эмоций.</p> <p>8. Изучение методики Стрельниковой Е.Н. «Дыхательная гимнастика для детей дошкольного возраста»</p>	<p>Лукойле», «Королева зубной щётки».</p>	
--	---	--

### **Прогноз:**

1. Обновление нормативно-правовой базы ДОУ;
2. Повышение квалификации кадров ДОУ;
3. Повышение индекса здоровья воспитанников ДОУ;
4. Повышение уровня компетентности родителей ввалеологическом воспитании детей;
5. Создание системы комплексного мониторинга состояния здоровья ребёнка.
6. Снижение количества наиболее часто встречающихся в дошкольном детстве заболеваний.
7. Снижение поведенческих рисков, представляющих опасность для здоровья.

8. Обеспечение статистического учёта, контроля и анализ на всех уровнях.
9. Коренное совершенствование системы физического воспитания на основе реализации индивидуального подхода.
10. Обеспечение условий для практической реализации индивидуального подхода к обучению и воспитанию.