

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Рязанский государственный университет имени С.А. Есенина»

МЕДИЦИНСКИЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ
ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Методические рекомендации

Рязань 2012

ББК 74.1я73
М42

Печатается по решению редакционно-издательского совета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Рязанский государственный университет имени С.А. Есенина» в соответствии с планом изданий на 2012 год.

Рецензент *Т.Д. Здольник*, д-р мед. наук, проф.
(РязГМУ им. академика И.П. Павлова)

М42 **Медицинские** и социальные аспекты дошкольного образования : методические рекомендации / авт.-сост. О.Н. Меньшова ; Ряз. гос. ун-т им. С.А. Есенина. – Рязань, 2012. – 36 с.

Даются основные сведения о видах дошкольных организаций с различной длительностью пребывания в них детей, гигиенических требованиях, предъявляемых к их устройству и содержанию. Отдельное внимание уделено социально-медицинским аспектам труда воспитателей.

Методические рекомендации предназначены для студентов, обучающихся по направлению подготовки 050100 «Педагогическое образование», профилю «Дошкольное образование» для самостоятельной подготовки к занятиям по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности».

воспитатель, дошкольные организации, гигиенические нормативы, групповая ячейка, освещенность, микроклимат, хронометраж рабочего дня, рабочая поза, заболеваемость с временной утратой трудоспособности.

ББК 74.1я73

© Меньшова О.Н., авт.-сост., 2012
© Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Рязанский государственный университет имени С.А. Есенина», 2012

ВВЕДЕНИЕ

На современном этапе развития общества и проводимой в стране модернизации образования особую актуальность приобретает вопрос о гигиенических аспектах процесса воспитания в дошкольных образовательных учреждениях как начального звена всей системы образования. Ухудшение соматического, а также нервно-психического здоровья детей придает этому вопросу важное значение. В то же время дошкольное образование претерпело за последние двадцать лет значительные изменения. В 1990 г. в Российской Федерации насчитывалось 87 944 дошкольных учреждений, которые посещали 9 млн детей. К 2009 г. количество дошкольных образовательных учреждений (ДОУ) и численность детей в них сократилась вдвое. Однако с 2009 г. при продолжающемся сокращении количества дошкольных учреждений численность детей в них стала возрастать. Это привело к тому, что укомплектованность ДОУ превысила 100 %, а группы детей разного возраста оказались переуплотнены в 30 % учреждений. В таких условиях усложняется не только работа педагогов, воспитателей и помощников воспитателей, но и решение задач по сохранению и укреплению здоровья детей, их воспитанию и обучению.

Создание благоприятных условий в дошкольных учреждениях является элементом гарантии сохранения здоровья как детей, так и педагогов. Однако реально соблюдение всех гигиенических требований для ДОУ достаточно сложно в связи с недостаточным финансированием.

Воспитатели дошкольных образовательных учреждений являются самостоятельной профессиональной категорией лиц умственного труда, насчитывающей в 2010 г. 0,5 млн человек.

Воспитатель является ключевой фигурой воспитательно-образовательного процесса, эффективность которого во многом определяется его профессиональной компетентностью, психическим и физическим благополучием, отношением к собственному здоровью и здоровью воспитанников. Поэтому сохранение и укрепление здоровья, мобилизация способностей и социальное благополучие воспитателя играют существенную роль в формировании подрастающего поколения.

Данные методические рекомендации на современном и доступном уровне рассматривают основные гигиенические требования, предъявляемые к устройству и содержанию дошкольных организаций, социально-медицинские аспекты труда воспитателей и могут быть рекомендованы студентам, обучающимся по направлению подготовки 050100 «Педагогическое образование», профилю «Дошкольное образование» как дополнительный материал при изучении дисциплины «Безопасность жизнедеятельности», а также педагогическим работникам дошкольных учреждений.

Дошкольные образовательные учреждения являются важным звеном в системе образования детей. Их основная функция – воспитание и обучение, а также охрана жизни и здоровья детей раннего и дошкольного возраста. Именно здесь дети получают физическое, интеллектуальное, нравственное, трудовое и эстетическое воспитание в соответствии с их индивидуальными особенностями, а также необходимые для их возраста знания и умения.

В числе учреждений данного типа наиболее распространенным является *детский сад*. Также в России существуют следующие виды дошкольных организаций:

- детский сад для детей раннего возраста;
- детский сад для детей предшкольного (старшего дошкольного) возраста;
- детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением одного или нескольких направлений развития воспитанников (интеллектуального, художественно-эстетического, физического и др.);
- детский сад компенсирующего вида с приоритетным осуществлением квалифицированной коррекции отклонений в физическом и психическом развитии воспитанников;
- детский сад пристра и оздоровления с приоритетным осуществлением санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий и процедур;
- детский сад комбинированного вида (в состав комбинированного детского сада могут входить общеобразовательные, компенсирующие и оздоровительные группы в разном сочетании);
- центр развития ребенка – детский сад с осуществлением физического и психического развития, коррекции и оздоровления всех воспитанников.

На протяжении последних лет активно внедряются в практику работы дошкольных образовательных учреждений группы кратковременного пребывания детей (до 5 часов в день), различные центры дошкольного образования: физкультурно-оздоровительные, ранней коррекции развития ребенка и др. Следует отметить, что сеть групп кратковременного пребывания развивается не вопреки и не вместо традиционных дошкольных учреждений полного дня, а вместе с ними.

Наряду с традиционными режимами функционирования дошкольных образовательных учреждений (12-часовым и круглосуточным режимами пребывания детей), начиная с 2000 г. используются также 10-часовой и 14-часовой режимы (во многих случаях 14-часовой режим наиболее предпочтителен для родителей и менее затратен, чем круглосуточный). Это позволяет повысить доступность дошкольного образования для различных категорий родителей.

В настоящее время параллельно с развитием традиционных форм дошкольного образования апробируются новые модели: дошкольные группы на базе общеобразовательных учреждений, дошкольные группы на базе учреждений дополнительного образования, а также систематическое образование детей дошкольного возраста в условиях семейного воспитания.

Количество групп в дошкольном образовательном учреждении определяется исходя из их предельной наполняемости, принятой при расчете норматива бюджетного финансирования. В группах от 2 месяцев до 1 года – 10 детей; от 1 года до 3 лет – 15 детей; от 3 до 7 лет – 20 детей (оптимальная – 15 человек). В разновозрастных группах: при наличии в группе детей двух возрастов (от 2 месяцев до 3 лет) – 8 детей; при наличии в группе детей любых трех возрастов (от 3 до 7 лет) – 10 детей; при наличии в группе детей любых двух возрастов (от 3 до 7 лет) – 20 детей (оптимальная – 15 человек). Однако согласно Изменениям № 1 к СанПиН 2.4.1.2660–10 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях» количество детей в группах дошкольной организации общеразвивающей направленности определяется исходя из расчета площади групповой (игровой) – для ясельных групп не менее 2,5 м² на 1 ребенка, в дошкольных группах не менее 2,0 м² на одного ребенка.

ОСОБЕННОСТИ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЗА РУБЕЖОМ

В Германии место в любом детском саду стоит около 450 евро. В среднем родители доплачивают только 15 %. Остальное оплачивается из федеральных или местных бюджетов. Малоимущие семьи полностью освобождаются от оплаты. За питание все родители, как правило, полностью платят сами – в среднем около 20 евро в месяц. Питание в немецком детском саду выглядит приблизительно так: на завтрак на стол выставляются булочки, хлеб, масло и маргарин, мармелад и мед, фрукты и соки. Обед готовится на кухне. Меню разное: мясо куриное, говядина или свинина в любых вариациях, рыба, на гарнир – рис или картофель. Могут быть и спагетти. Иногда на обед дают чисто «немецкое» блюдо – «молочный рис», т.е. рисовая каша. На полдник пудинг или йогурт, фрукты. Ужина не бывает. На столах в течение дня постоянно стоят напитки, фрукты, печенье или маленькие бутерброды (для перекуса).

Для немецких детских садов характерны следующие особенности:

- время привода детей не фиксируется – как удобно родителям. Время пребывания тоже варьируется;
- много яслей. Их посещает каждый пятый ребенок Германии;
- приучение к горшку входит в программу детского сада;
- на игровых площадках – только трава или чистый песок. Турники только из дерева. Игрушки разложены везде и пользование ими не ограничено;
- дети могут свободно передвигаться по детскому саду и даже ездить на машинках. Внимательное отношение к детям – основное требование. Воспитатели никогда не кричат на детей. Главное – благо ребенка;
- период привыкания обязателен и индивидуален в зависимости от ребенка. Детские сады нацелены на гуманное воспитание.

Во Франции, несмотря на то, что посещение детских садов не является обязательным, уровень его достаточно высок: 30 % детей в возрасте двух лет и почти

100 % в возрасте четырех лет посещают детские сады (*école maternelle*). Дети в возрасте до трех лет, как правило, не принимаются в детские сады, и каждая заявка рассматривается на индивидуальной основе.

Детские сады широко распространены даже в сельских районах, и, как правило, закреплены за местными начальными школами. Занятия обычно длятся с 08:30/09:00 до 11:30/12:00 и с 13:30/14:00 до 16:00/16:30. Как и в школах, по субботам занятий нет. Также в детских садах никогда нет занятий по средам.

При желании дети могут посещать занятия только в течение первой половины дня. Для малышей существует обязательный период отдыха после обеда – дневной сон. Дети могут спать столько, сколько им необходимо до тех пор, пока не проснутся сами.

Обеды подаются в детские сады за небольшую плату, которая обычно составляет около 1,5–2,5 евро для детей работающих родителей. Стоимость обедов отличается в разных городах в зависимости от решения муниципального совета. Дети, которые соблюдают специальную диету или страдают от аллергии, могут заказать специальное питание или принести с собой собственные упакованные обеды. То же самое касается начальной школы.

Детские сады созданы для того, чтобы ввести детей в школьную социальную среду и развить базовые навыки координации. Основной задачей является совершенствование устной речи и коммуникабельности. Поощряется как самосознание, так и групповая деятельность (рисование, декоративно-прикладное искусство, музыка и игры). В последние годы в детских садах преподаются основы чтения, письма и арифметики в рамках подготовки к начальной школе.

Для родителей, которые не привыкли к системе детских садов, отправление трехлетнего ребенка на занятия может показаться преждевременным. Тем не менее, французская система детских садов – отличный способ помочь детям не только войти в социальную среду, но и найти верных друзей. Ребенку, который вошел в эту систему на уровне начальной школы, может быть труднее не только добиться успехов в учебе, но и пройти социализацию.

По мнению экспертов, французскому ребенку, который не ходил в детский сад и идет сразу в начальную школу, необходимо как минимум полгода, чтобы догнать уровень детей, которые прошли детский сад. Для детей со слабыми знаниями французского языка эта задача может быть еще труднее, поскольку очень сложно научиться читать на языке, который не освоил в полной мере. В самой большой экономике мира государственные сады посещают лишь 5 % детей, остальные проводят время с родственниками или в частных садах.

В 2002 г. Бюро переписи США провело обследование американских семей с целью описания системы образования и ухода за дошкольниками. Выяснилось, что регулярно посещают частные или государственные дошкольные учреждения всего 31 % детей. Остальные проводят время до школы вместе с родственниками.

Профессиональные частные детские сады (*Day Care Center*) помимо ухода за ребенком занимаются его творческим и социальным воспитанием. Родителям ребенка это стоит свыше \$800 в месяц без питания и примерно \$1 200 с питанием (средний персональный доход в США в 2005 г. составил \$2 875 в месяц). Если пи-

тание вовсе не предусмотрено, родителям приходится снабжать детей «переносной» едой – обычно чипсами и гамбургерами.

Более продвинутым детским образованием занимаются детские сады Pre-School. Они готовят детей к школе: учат основам математики, языка, вводят логические игры. Это их главное и основное отличие от Day Care Center. Услугами этих видов садов пользуются около 16 % американских детей.

Государственные сады (Head Start) открыты в основном для детей малоимущих, однако попасть туда может и ребенок из обычной семьи. Для этого придется выиграть лотерею, проводимую этими государственными органами.

Главное преимущество таких садов – низкая стоимость (немногим более \$400 в месяц). Они обычно переполнены детьми из очень бедных семей. Всего около 5 % американских дошкольников посещают такие детские сады.

В США процветает институт частных нянь, сиделок с детьми и детских домов на дому. Такие индивидуальные или почти индивидуальные услуги стоят достаточно дорого – более \$1 000 в месяц. Всего около 10 % дошкольников воспитываются таким образом.

В результате того, что существуют хорошие, но дорогие (с питанием) детские сады, и дешевые, но некачественные, большая часть детей-дошкольников воспитывается своими родственниками (около 41 %). Обычно это один из родителей или бабушки и дедушки.

Оставшиеся дети (около 28 %) посещают дошкольные учреждения или общаются с нянями. При этом, чтобы оформить ребенка в детский сад, достаточно увидеться с владельцем заведения и обговорить все пункты контракта, который нужно подписать как родителям, так и менеджеру заведения. Специальных медкомиссий или справок от врача не требуется.

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ

Реформирование всей системы образования в России, в том числе ее начальной ступени – дошкольного образования, привело к тому, что значительно снизилось бюджетное финансирование дошкольных образовательных учреждений (ДОУ), резко сократилось их число, особенно ведомственных, которые либо закрылись, либо перешли в муниципальную собственность. Из-за отсутствия средств практически не осуществляется строительство новых дошкольных учреждений, не хватает средств на ремонт и реконструкцию уже существующих.

Таблица 1

Количество дошкольных образовательных учреждений
по Рязанской области и РФ

Территория	Годы						
	1996	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Рязанская область	682	424	417	403	394	392	399

РФ	62 575	46 779	46 748	45 641	45 689	45 685	46 211
----	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------

Около 5 тыс. дошкольных учреждений, рассчитанных на 424 812 детей, в Российской Федерации было передано в период с 1990 г. по 2000 г. для использования не по прямому назначению и перепрофилировано для различных нужд (в Рязанской области число таких ДООУ составило 242, рассчитанных на 9 385 детей). На сегодняшний день возвращено в систему дошкольного образования всего 1 104 дошкольных учреждения на 136 677 мест (в Рязанской области возвращено только 17 ДООУ на 970 мест).

По данным мониторинга Роспотребнадзора в 2006 г. нуждалось в местах в дошкольные учреждения 600 тыс. детей, а в 2010 г. этот показатель составил около 2 млн детей.

Все это приводит к переуплотнению в детских образовательных учреждениях и неудовлетворительной санитарно-эпидемиологической обстановке в них. В среднем по Российской Федерации процент укомплектованности дошкольных образовательных учреждений составляет 106,4 %. Особенно неблагоприятная ситуация складывается в городских муниципальных учреждениях, где наполняемость групп превышает допустимую на 40,2 %, а в ряде регионов данные показатели в 2–3 раза выше.

В Рязанской области в 2010 г. число дошкольных организаций (ДО) составило 399, которые посещают 33 583 ребенка. При этом укомплектованность ДО составляет 105 %, а количество ДО, где группы переуплотнены, составляет 113 (28,3 %). В Рязанской области проживает 83 455 детей дошкольного возраста (0–7 лет), из них нуждаются в устройстве в ДО 6 095 детей (7,3 %).

Условия, в которых осуществляется воспитание и обучение детей в ДООУ, представляют целостную систему взаимосвязанных компонентов природной и социальной среды, а в целом – среды обитания.

Окружающая среда в ДООУ представляет собой комплекс физических, химических, биологических, а также социально-гигиенических факторов, формирующих образ жизни и здоровье воспитанников: питание, физическая активность, режим дня и др. Те же факторы окружающей среды в дошкольных учреждениях оказывают влияние и на педагогов, занимающихся воспитанием и обучением детей. В связи с этим важная роль в системе профилактических мероприятий принадлежит созданию и поддержанию оптимальных условий окружающей среды в дошкольных учреждениях. Последнее осуществляется с помощью гигиенического нормирования факторов окружающей среды.

Действующие с 1 октября 2010 г. *Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (СанПиН 2.4.1.2660–10 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях»)* определяют условия размещения детских учреждений в жилой застройке, оптимальную вместимость, целесообразные размеры помещений и их взаимное расположение, возрастно-ростовые размеры и конструкцию мебели, требования к санитарно-техническому оборудованию и прочее. Создание благоприятных условий в детских учреждениях является элементом гарантии сохранения здоровья как детей, так и педагогов. Однако реально прак-

тически отсутствуют детские учреждения, в которых не выявлялись бы те или иные отступления от санитарных правил.

Одним из критериев санитарно-эпидемиологического благополучия (СЭБ) дошкольных организаций является уровень благоустройства самого здания ДО, а также различные варианты его размещения. В Рязанской области 80,7 % (322) зданий ДО являются отдельно стоящими. Как правило, отдельно стоящие здания ДО построены по типовому проекту и наиболее полно отвечают гигиеническим требованиям по набору помещений, их площадей, соблюдению групповой изоляции.

В детских садах, расположенных в приспособленных зданиях, соблюдение гигиенических нормативов, предъявляемых к детским садам, практически невозможно. Как правило, под детский сад приспособляют здания в небольших населенных пунктах области, где численность детей дошкольного возраста невелика.

Согласно СанПиН 2.4.1.2660–10 здания дошкольных организаций могут быть не только отдельно стоящими, но и пристроенными или встроенно-пристроенными к торцам жилых зданий, а также встроенными в жилые дома. Также допускается совмещение дошкольных организаций с общеобразовательными учреждениями в единый комплекс (детский сад – школа).

Таблица 2

Различные варианты размещения зданий дошкольных организаций
в Рязанской области (2010 г.)

Варианты размещения	Количество ДО от общего числа, в % (абсолют. число)	Количество детей, посещающих данные ДО
отдельно стоящие здания	80,7 (322)	32 955
в жилых зданиях (встроенные, пристроенные)	2 (8)	116
в приспособленных зданиях	4,5 (18)	173
на базе школы (в здании школы)	10,5 (42)	253
на базе учреждений дополнительного образования	2,3 (9)	86

Важность правильного размещения, планировки и необходимые гигиенические условия в дошкольных учреждениях в совокупности с другими факторами определяют состояние здоровья детей и педагогов. Уровень заболеваемости детей является одним из оценочных критериев санитарно-эпидемиологического благополучия (СЭБ), а также качества работы ДОУ. И.Ш. Якубова считает, что вклад критерия «эколого-гигиеническая ситуация месторасположения» дошкольного учреждения в заболеваемость детей самый высокий – 11 %. Наиболее значимыми показателями являются площадь земельного участка, его благоустройство, удаленность ДОУ от автомагистрали и промышленных предприятий. Наилучшие условия воздушной среды и шумового режима в основных помещениях, на участках детских учрежде-

ний создаются при размещении их на внутренних территориях кварталов и микрорайонов, удаленных на расстояние 100–170 м от городских улиц, межквартальных проездов с разрывом от границы участка ДО до проезда 25 м, а также от участков других детских учреждений. Неприемлемым является размещение школ и дошкольных учреждений на улицах местного значения – межквартальных и внутримикрорайонных проездах с регулярным движением автотранспорта, вблизи гаражей и стоянок для индивидуального автотранспорта. Это создает опасность травматизма и возможность вредного влияния уличного шума и выхлопных газов автомобилей, особенно оксида углерода, концентрации которого в воздухе межквартальных и внутриквартальных проездов во много раз (3–10 и более) превышают ПДК для атмосферного воздуха. При этом происходит загрязнение оксидом углерода воздуха участка и основных помещений ДООУ, которое прямо пропорционально его содержанию в воздухе проездов.

При обосновании условий размещения дошкольных учреждений важное значение имеет определение оптимальных и допустимых радиусов обслуживания: большинство детей ходят в детские учреждения пешком с родителями (60,2 %) или самостоятельно. Основываясь на результатах физиологических исследований теплообмена и реакций сердечно-сосудистой системы детей и взрослых, а также субъективных ощущениях, оптимальными радиусами обслуживания для ДООУ принято 300 м (для 2 и 3 климатических зон). В сельских населенных пунктах и малых городах одно-и двухэтажной застройки радиус пешеходной доступности должен составлять не более 500 м. Для сельских районов радиус пешеходной доступности допускается до 1 км.

Пребывание детей на открытом воздухе позволяет широко использовать в целях оздоровления и закаливания мощные естественно-оздоровительные факторы: воду, солнце, воздух. С этой целью многие виды деятельности детей, предусмотренные режимом дня (игры, прогулки, физические упражнения), должны проходить на воздухе. Поэтому большое значение приобретает вопрос организации участка дошкольной организации. В связи с этим он по своей планировке и оборудованию должен обеспечить возможность максимального пребывания детей на открытом воздухе. Выполнение этого условия осуществляется благодаря функциональному зонированию территории дошкольной организации.

Территория дошкольной организации по периметру ограждается забором и полосой зеленых насаждений. Озеленение территории предусматривается из расчета не менее 50 % площади территории, свободной от застройки.

Участок дошкольной организации должен иметь наружное электрическое освещение. Функциональное зонирование территории ДО предусматривает наличие 2-х зон: игровой и хозяйственной. Игровая зона включает в себя групповые площадки – индивидуальные для каждой группы и с соблюдением принципа групповой изоляции, а также одну или несколько физкультурных площадок.

Хозяйственная зона должна располагаться со стороны входа в производственные помещения пищеблока и иметь самостоятельный въезд с улицы. На территории хозяйственной зоны должны быть предусмотрены места для сушки белья и чистки ковровых изделий, оборудована площадка для сбора мусора и пищевых отходов. При достаточной площади участка в состав хозяйственной зоны могут быть включены: площадки для огорода, ягодника, фруктового сада, овощехранилище.

Въезды и входы на территорию ДО, проезды, дорожки к хозяйственным постройкам, к контейнерной площадке для сбора мусора покрывают асфальтом, бетоном или другим твердым покрытием.

Вместимость дошкольных организаций определяется вариантом их размещения и составляет от 80 мест при расположении ДО во встроенных в жилые дома помещениях до 350 мест при размещении ДО в отдельно стоящих зданиях.

Здания дошкольных организаций ограничивают двумя этажами. Однако в условиях плотной жилой застройки и недостатка площадей допускается строительство зданий в три этажа. В зависимости от вместимости, здания ДО могут иметь различную конфигурацию: компактную, блочную или павильонную структуру, состоять из нескольких корпусов – павильонов, отдельно стоящих или соединенных между собой отапливаемыми переходами.

В зданиях ДО должен быть предусмотрен следующий набор помещений:

- групповые ячейки – изолированные помещения, принадлежащие каждой детской группе;
- дополнительные помещения для занятий с детьми, предназначенные для поочередного использования всеми или несколькими детскими группами (музыкальный зал, физкультурный зал, кабинет логопеда и другие);
- сопутствующие помещения (медицинского назначения, пищеблока, постирочной);
- служебно-бытовые помещения для персонала.

Групповые ячейки для детей ясельного возраста располагают на первом этаже, для детей от 3 до 5 лет размещение групповой ячейки допускается на втором этаже, для детей от 5 до 7 лет размещение групповой ячейки допускается на третьем этаже.

Высота от пола до потолка основных помещений дошкольных организаций – не менее 3-х м.

В планировочной структуре зданий ДО необходимо соблюдать принцип групповой изоляции.

Площади основных помещений групповой ячейки (групповая, спальня) должны быть достаточными для того количества детей, которое определяется существующими нормативами (на 1 ребенка не менее 2–2,5 м² в групповой и 1,8–2 м² в спальне). Для вновь строящихся и реконструируемых дошкольных организаций оптимальную площадь групповых и спален рекомендуется принимать не менее 50 м² каждая.

Определенные требования предъявляются к внутренней отделке групповых ячеек с учетом возможности их влажной уборки с использованием при необходимости дезинфицирующих средств. Имеет значение окраска ограждающих поверхностей (потолок, стены, пол) не только с эстетической точки зрения, но и с учетом влияния ее на освещенность помещений групповой ячейки. Учитывая ориентацию групповых и спален, применяют краски и отделочные материалы холодных или теплых тонов: в помещениях, ориентированных на южные румбы горизонта, применяют отделочные материалы и краски неярких, холодных тонов, с коэффициентом отражения 0,7–0,8 (бледно-голубой, бледно-зеленый), на северные румбы – теплые тона (бледно-желтый, бледно-розовый, бежевый) с коэффициентом отражения 0,7–0,6. Отдельные элементы допускается окрашивать в более яркие цвета, но не более 25 % всей площади помещения.

Важное значение для обеспечения достаточной инсоляции имеет ориентация окон помещений групповых ячеек. Согласно СанПиН 2.4.1.1249–03 оптимальной ориентацией окон групповых комнат является южная, для спален – восточная. В СанПиНе 2.4.1.1249–03 не предусматривается дифференцированный подход к ориентации окон для ясельных и дошкольных групповых помещений. Оптимальная продолжительность инсоляции, фактически используемой в течение дня, составляет не более 1,5–2-х часов, что достигается в 3-й климатической полосе ориентацией спален на восток, групповых – на юг.

Труд воспитателя связан с определенным объемом напряженной зрительной работы. Это чтение специальной литературы, подготовка к занятиям, праздникам, составление отчетов и планов, изготовление пособий для детей. Если при этом не соблюдаются элементарные правила гигиены зрения, не проводятся целенаправленные профилактические мероприятия, то вероятность возникновения нарушений и заболеваний со стороны зрительного анализатора возрастает. Для продуктивной и качественной зрительной работы необходимо создание условий, обеспечивающих состояние «зрительного комфорта». Сюда следует отнести и некоторые характеристики рабочего места (соответствие мебели росту человека, состояние местного освещения, цветовой фон), гигиенические параметры рабочего помещения (микроклимат, освещение, загазованность), физиологическую позу воспитателя при выполнении зрительной работы. Таким образом, понятие зрительного комфорта достаточно емкое, но основная его составляющая – оптимальное освещение.

Основные помещения ДОО должны иметь естественное освещение. Светопроемы в групповых, игровых и спальнях оборудуют регулируемые солнцезащитными устройствами. В качестве солнцезащитных устройств используются жалюзи внутренние, межстекольные и наружные только вертикально направленные. Материал, используемый для жалюзи, должен быть стойким к воде, моющим и дезинфицирующим средствам. В качестве солнцезащитных устройств используют и тканевые шторы светлых тонов, соче-

тающихся с цветом стен. Допускается использовать шторы из хлопчатобумажных тканей (поплин, штапельное полотно, репс), обладающих достаточной степенью светопропускания и хорошими светорассеивающими свойствами.

При проведении занятий в условиях недостаточного естественного освещения необходимо дополнительное искусственное освещение. Преимущество имеет люминесцентное освещение с использованием ламп по спектру цветоизлучения: белый, тепlobелый, естественно-белый. Действующие в настоящее время нормы естественной и искусственной освещенности определены СНиП 23-05-95 «Естественное и искусственное освещение». Наименьшая освещенность рабочих поверхностей основных помещений в детском саду колеблется от 150–400 люкс (лк) для люминесцентных ламп. Соблюдение данных нормативов для искусственного освещения обеспечит активное и экономичное функционирование органа зрения. Оптимальная световая обстановка в дошкольном учреждении – вот главное условие профилактики нарушений зрения как у детей, так и у воспитателей.

В последнее время проблема искусственного освещения в детских садах Рязанской области стоит достаточно остро. Основными причинами низкой освещенности являются: неправильное расположение светильников, несвоевременная чистка и замена ламп, использование маломощных светильников, не обеспечивающих необходимые уровни освещенности, а главная причина – недостаток средств для замены осветительных приборов. Это привело к тому, что за последние годы удельный вес измерений освещенности, не соответствующих гигиеническим нормативам, достаточно высок.

Температурный режим в групповых помещениях дошкольных учреждений значительно меняется в зависимости от времени года и весьма часто не соответствует принятым нормативам, особенно зимой (в групповых, спальнях ясельных и дошкольных групп температура должна быть в пределах 20–23 °С, температура пола в групповых помещениях, расположенных на первых этажах здания, должна быть не менее 22 °С). Это может объясняться плохим состоянием отопительной системы ДООУ или низкой температурой теплоносителя. В результате этого в зимний период t° в групповых ячейках снижается до 18 °С и ниже. Это вызывает выраженное напряжение терморегуляции у детей и как следствие – снижение общей реактивности организма. Воспитатели, находясь в тех же условиях, также испытывают тепловой дискомфорт.

Для поддержания оптимальных параметров температурного режима отопительные приборы оборудуются регулируемыми кранами (средняя температура поверхности отопительных приборов не должна превышать 80 °С). При этом не допускается использование переносных обогревательных приборов, а также обогревателей с инфракрасным излучением.

Здания дошкольных организаций оборудуют системами холодного и горячего водоснабжения, канализацией, которые должны быть централизованными.

Сравнительная характеристика старого СанПиН 2.4.1.1249–03 и действующего СанПиН 2.4.1.2660–10 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных учреждений (дошкольных организаций)»

Показатели	СанПиН 2.4.1.1249–03	СанПиН 2.4.1.2660–10
1	2	3
Область распространения	Все виды ДОУ, кроме компенсирующего вида	ДО следующих видов: детский сад; детский сад для детей раннего возраста; детский сад для детей дошкольного (старшего дошкольного) возраста; детский сад присмотра и оздоровления; детский сад компенсирующего вида; детский сад комбинированного вида; детский сад общеразвивающего вида; центр развития ребенка – детский сад
Длительность пребывания детей	12 ч. в день	ДО кратковременного пребывания (до 5 ч. в день); сокращенного дня (8–10 ч. в день); полного дня (12 ч. в день); продленного дня (14 ч. в день); круглосуточного пребывания
Размещение здания	Отдельно стоящее	Отдельно стоящее; пристроенное к торцу жилого дома; встроенное в жилой дом; встроенно-пристроенное к торцу жилого дома; допускается совмещение ДО с общеобразовательными учреждениями в единый комплекс (детский сад – школа)

Продолжение таблицы

1	2	3
Наполняемость возрастных групп детей	От 2-х месяцев до 1 года – не более 10 человек; от 1 года до 3-х лет – не более 15 человек; при наличии в группе детей двух возрастов (от 2-х месяцев до 3-х лет) – 8 человек; для детей 3–7 лет – не более 20 человек (оптимальная – 15 человек); в разновозрастных группах при наличии в группе детей любых трех возрастов (3–7 лет) – не более 10 человек; при наличии в группе детей любых двух возрастов (3–7 лет) – не более 20 человек (оптимальная–15 человек)	Количество детей в группах дошкольной организации общеразвивающей направленности определяется исходя из расчета площади групповой (игровой) – для ясельных групп не менее 2,5 метров квадратных на 1 ребенка, в дошкольных группах не менее 2,0 метров квадратных на 1 ребенка
Радиус пешеходной доступности	В городах – не более 300 м, в сельских населенных пунктах и малых городах одно- и двухэтажной застройки – не более 500 м	Допускается для сельских районов радиус пешеходной доступности до 1 км
Площадь земельного участка для вновь строящихся ДООУ с отдельно стоящим зданием	40 м ² на 1 место; при вместимости до 100 мест – 35 м ² на 1 место; для встроенного здания ДООУ при вместимости более 100 мест – не менее 29 м ² на 1 место	Не указано
Этажность здания	2-этажное	В условиях плотной жилой застройки и недостатка площадей допускается строительство зданий в 3 этажа
Расположение групповых ячеек в здании дошкольного учреждения	Групповые ячейки для детей ясельного возраста располагают на первом этаже, для детей 2-х лет и старше размещение групповой ячейки допускается на втором этаже	Групповые ячейки для детей ясельного возраста располагают на первом этаже, для детей от 3-х до 5 лет размещение групповой ячейки допускается на втором этаже, для детей от 5 до 7 лет размещение групповой ячейки допускается на третьем этаже

1	2	3
Ориентация окон помещений по сторонам горизонта	Групповая – на юг; спальня – на восток; кухня – на север	Не указано
Размеры столов и стульев для детей	5 групп мебели (00–3), рост детей (мм) 850–1 450	Добавлена четвертая группа мебели для роста детей с 1 450–1 600 мм
Естественное и искусственное освещение помещений	Коэффициент естественной освещенности (КЕО) в групповых, спальнях не менее 1,5; искусственная освещенность в групповой ячейке – 75–300 люкс (лк)	Уровни естественного и искусственного освещения в дошкольных организациях должны соответствовать требованиям к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий (СНиП 23-05-95)
Температура воздуха в основных помещениях	Приемные, игровые ясельных групп: 21–23 °С; приемные, игровые младшей дошкольной группы: 22 °С; групповые, раздевальные: – младшей, средней: 21 °С, – старшей, подготовительной: 20 °С; спальни ясельных и дошкольных групп: 18–19 °С; туалетные ясельных групп: 19–22 °С; туалетные дошкольных групп: 20 °С	Приемные, игровые ясельных групп: 22–24 °С; приемные, игровые младшей дошкольной группы: 21–23 °С; групповые, раздевальные: – младшей, средней: 21–23 °С – старшей, подготовительной: 21–23 °С; спальни ясельных и дошкольных групп: 19–20 °С; туалетные ясельных групп: 22–24 °С; туалетные дошкольных групп: 21–23 °С

ТРУД И ЗДОРОВЬЕ ВОСПИТАТЕЛЕЙ ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

«...Быть может, труд наш с виду неприметен, но лишь одно я знаю – малыши спешат к нам в сад, с утра торопят маму – давай быстрее, мама, побежим! Наверно, это вот и есть ответ – ценнее нашего труда на свете нет!»

Л.Ф. Евстратикова, воспитатель МДОУ № 95, г. Петрозаводск

Профессиональный педагог – это единственный человек, который большую часть своего времени отводит на обучение и воспитание детей. Остальные взрослые люди, включая родителей ребенка, заняты своими профессиональными проблемами и домашними заботами и не могут много времени уделять детям. Если бы обучением и воспитанием детей не занимались педагоги, то через

несколько поколений общество прекратило бы свое развитие. Новое поколение людей оказалось бы просто недостаточно подготовленным для того, чтобы поддерживать социальный, экономический и культурный прогресс.

К личности педагога предъявляется ряд самых серьезных требований. Среди них можно выделить главные, без удовлетворения которых невозможно стать высококвалифицированным воспитателем, и второстепенные, соответствие которым не обязательно для педагога, но делает его личностью, способной наилучшим образом обучить и воспитать другую личность. Как главные, так и второстепенные требования относятся к психологии деятельности и общения педагога, к его способностям, знаниям, умениям и навыкам, полезным для обучения и воспитания детей. И среди главных, и среди дополнительных психологических свойств, необходимых для квалифицированного педагога, есть устойчивые, постоянно присущие учителю и воспитателю всех эпох, времен и народов, и изменчивые, обусловленные особенностями данного этапа социально-экономического развития, на котором находится общество, где живет и работает педагог.

Основой профессиональной деятельности воспитателя ДОУ является знание возрастных и индивидуальных психолого-педагогических особенностей развития детей дошкольного возраста. Учитывая их, воспитатель планирует дальнейшую работу: организовывает игровую деятельность, самостоятельную, учебную, конструктивную, изобразительную и др. Знание возрастных особенностей необходимо при использовании форм, методов и приемов работы с детьми: педагог учитывает закономерности развития познавательных способностей детей разного возраста.

Профессия воспитателя является одной из разновидностей умственного труда. Она может быть отнесена к группе профессий повышенного риска по частоте невротических и психосоматических расстройств. К числу причин, влияющих непосредственно на состояние здоровья воспитателя, относятся специфические особенности трудной и многоаспектной деятельности воспитателя: высокая личная ответственность за детей на фоне постоянного нервно-эмоционального напряжения, вынужденная рабочая поза «стоя», значительная голосовая нагрузка и напряжение зрительного анализатора, высокая плотность эпидемических контактов, двухсменный режим работы. И это все на фоне низкой заработной платы при высокой социальной значимости и востребованности труда воспитателя.

Интенсивное развитие дошкольного воспитания, особая значимость первых лет жизни ребенка в формировании личности – все это способствует стремительному возрастанию потребности нашего общества в услугах профессиональных педагогов, умеющих грамотно руководить сложным процессом воспитания подрастающего поколения. Уход лучших воспитателей и педагогов из системы дошкольного образования, разрушение семейных педагогических династий, старение педагогических коллективов связано с низкой заработной платой, ухудшением материальной базы, невнимательным отношением государства к проблемам дошкольного образования.

Поиск путей повышения эффективности труда воспитателей дошкольных образовательных учреждений при максимальном сохранении их здоровья требует достаточного объема научных данных, раскрывающих суть и содержание профессии воспитателя, а также условий, в которых осуществляется их повседневная работа. В научной литературе последних лет отсутствуют данные исследований специфики труда воспитателей, а также данные по разработке профилактических мероприятий, направленных на рационализацию режима и условий их труда. Кроме того, в последние годы произошло существенное изменение воспитательно-образовательного процесса в ДОО, развитие новых форм организации дошкольного образования, а условия труда воспитателей остались такими же, как 20–30 лет назад.

В 2007–2008 гг. мы провели социологическое исследование среди 383 воспитателей ДОО г. Рязани (по специально разработанной анкете), а также углубленное врачебное обследование 426 педагогов ДОО.

Результаты социологического исследования показали следующее: 100 % опрошенных – женщины, причем 77 % воспитатели в группах; 1,4 % психологи; 2,2 % музыкальные руководители; 12,2 % помощники воспитателей; 2,2 % инструкторы по физкультуре; 3,6 % администрация, логопеды и руководители ИЗО 1,4 %.

Возрастной состав педагогов разнообразен, но наибольший процент приходится на 40–49 лет (32,9 %), возраст трудовой и творческой активности.

Касаясь образовательного уровня воспитателей, следует отметить, что 36 % имеют высшее образование, 56,4 % – среднее специальное, 5,7 % – незаконченное высшее, 1,9 % – среднее общеобразовательное.

Безусловно, на труд воспитателя накладывает отпечаток семейное положение, наличие собственных детей. Загруженность домашними делами, забота о детях, семейное благополучие влияет не только на творческую активность, но и на психическое и душевное равновесие. Наши наблюдения показали, что 68,1 % педагогов состоят в браке; 13,8 % составляют незамужние; 9,7 % разведены; 8,4 % – вдовы. В целом 31,9 % воспитателей не имеют фактически полноценной семьи, что, конечно, влияет на настроение, материальную обеспеченность, на весь уклад жизни.

Наличие в семье детей в свою очередь значительно влияет на бюджет времени воспитателя. Меньше его остается на культурный досуг и отдых, спорт. 82,7 % воспитателей имеют детей, в том числе 46,3 % – одного ребенка; 30,9 % – двоих; 5,5 % – троих. 17,3 % – бездетные, что объясняется объективными причинами (низкая заработная плата, слабая материальная база семьи, наличие болезней) и субъективными факторами – наличие трех и более детей не входит в жизненные планы современной женщины, у которой на первое место выходит карьера и собственная независимость.

Рабочая нагрузка у воспитателей составляет 30–35 часов в неделю (в зависимости от работы в специализированной или общеразвивающей группе детей). Большую часть рабочего времени занимает воспитательно-образовательная работа с детьми: от 50 % рабочего времени в 1-й младшей группе до 78 % – в под-

готовительной. Существенных затрат времени требует методическая работа, заключающаяся в составлении рабочих планов на неделю, подготовке отчетов, разработке занятий для детей, подготовке дидактического материала и наглядных пособий. На нее затрачивается в среднем до 30 % рабочего времени 2-й смены и 10 % рабочего времени 1-й смены. При большом объеме методической работы на нее дополнительно уходит от 1 до 2-х часов домашнего времени.

Воспитатели организуют и проводят культурно-массовые мероприятия (утренники, праздники, экскурсии и т.д.). Много времени и сил затрачивается на разработку сценария праздника, изготовление декораций, костюмов, разучивание стихов, песен с детьми, репетиции.

Воспитатели осуществляют работу с родителями по изучению возможностей детей, приспособлению их к среде и режиму детского сада, а также взаимодействие с администрацией, узкими специалистами (логопеды, психологи, музыкальные руководители, инструкторы по физкультуре). Участие в организации и проведении косметического ремонта в групповых ячейках, как правило, во время отпуска, значительно удлиняет трудовые затраты времени у воспитателей.

Хронометраж рабочего дня воспитателей показал, что при 6–7-часовом рабочем дне воспитатели находятся в рабочей позе «стоя» около 80 % рабочего времени в группах детей 1,5–5 лет и около 75 % рабочего времени – в группах детей 5–7 лет. Это объясняется особенностями их работы: постоянный контроль за деятельностью детей, проведение занятий, игр с детьми, при этом 49,1 % воспитателей испытывают физические перегрузки. Голосовая нагрузка в течение рабочего дня составляет 3,5–5 часов.

За последние годы воспитательно-образовательный процесс претерпел значительные изменения. Появилось много воспитательных программ, но практически ни одна из них не является универсальной. Часто воспитателям приходится работать по нескольким программам, выбирая из каждой что-то более подходящее для работы. Причем 16,7 % опрошенных педагогов недовольны воспитательными программами. 31,3 % воспитателей считают, что они перегружены, трудны для детского восприятия, 21,9 % указывают, что программ много, но в них нет единства, конкретности. Это, безусловно, усложняет работу воспитателей, поскольку из этого многообразия программ, методических разработок они должны сделать единую, оптимальную программу своей работы с детьми. Не удивительно, что 54,3 % воспитателей испытывают постоянные умственные перегрузки.

Одним из способов снятия нервного и психического утомления и перенапряжения является хороший сон. Он способствует восстановлению функции коры головного мозга в пределах утомления, восстанавливая баланс между процессами возбуждения и торможения. Это ежедневная и наиболее полноценная форма отдыха. Большинство воспитателей имеют недостаточную продолжительность сна: 54 % спят 7 часов в сутки, 21 % – 6 часов и менее и лишь 25 % – 8 и более часов. Непродолжительный сон у 75% со време-

нем приводит к хроническому недосыпанию, которое сказывается на общем самочувствии воспитателя, его настроении и работоспособности.

На труд и здоровье воспитателя влияют не только физиологические факторы (сон, питание, общая работоспособность), но и психологические, например удовлетворенность работой. В настоящее время труд педагога дошкольного учреждения низкооплачиваемый, но педагоги – патриоты своего дела: 59,3 % удовлетворены своей работой; 31,8 % – неудовлетворены и только 8,9 % не смогли определить свое отношение. Среди причин неудовлетворенности работой – это: низкая заработная плата (94,3 %), удаленность работы от места жительства (10,6 %), «трудные дети» – 24,6 %, плохие условия труда – 3,3 %, сложные отношения в коллективе – 1,6 %. Среди других причин воспитатели указали «трудных родителей», слабую оснащенность наглядными пособиями, отсутствие престижа профессии в обществе. При этом ряд воспитателей указывали на 2–3 причины одновременно.

Важную роль играют мотивы, по которым человек избрал свою профессию. По нашим данным, 38,9 % мечтали о профессии воспитателя; у 37,3 % «так сложились обстоятельства»; 17 % выбрали эту профессию по совету родителей, знакомых и лишь 7,3 % последовали семейным традициям (1 % указали на другие причины). Однако 62,9 % работающих педагогов не собираются менять свою профессию; 23,7 % затруднились ответить, а 13,4 % хотели бы сменить профессию по причине низкой заработной платы (31,3 %), попробовать себя в другом деле пожелали 3,9 % воспитателей.

Деятельность воспитателя дошкольного учреждения является сложной, многогранной; в ней встречаются трудности, противоречия, приводящие при крайнем обострении к конфликтам. В работе воспитателя среди конфликтных ситуаций в общении можно выделить несколько видов: конфликты в педагогическом общении (с детьми, родителями) и в профессионально-деловом общении. При этом в процессе профессионально-делового общения конфликты возникают чаще из-за возраста, разного опыта работы, взглядов на воспитательно-образовательный процесс. Это не удивительно, так как реализация педагогической деятельности происходит через десятки, сотни межличностных контактов с достаточно высоким психоэмоциональным напряжением. Такие ситуации требуют особого внимания, поскольку их наличие, неверное разрешение в значительной степени тормозят проявление творческой активности воспитателя, его потенциальных возможностей, способностей. С другой стороны, конфликтные ситуации сопровождаются отрицательными эмоциями, частое возникновение и накопление которых приводит к различным невротическим реакциям и даже заболеваниям.

По нашим данным, 67,6 % воспитателей указали на возникновение конфликтных ситуаций, которые в педагогическом коллективе неизбежны и закономерны, так как в любом творческом коллективе существуют разные точки зрения на одну и ту же проблему. Это подтверждают и 60,6 % воспитателей, считая конфликты неизбежными.

Источником длительного сохранения психического здоровья воспитателя является умелая организация его профессиональной деятельности, а также создание «здорового коллектива», понимая под этим отсутствие разрастающихся конфликтов, жесткого администрирования, творческие традиции, устойчивый успех в деятельности каждого воспитателя. Большинство воспитателей (85,9 %) удовлетворены психологическим климатом, однако «микроклимат» в своих коллективах они оценивают по-разному (рис. 1).

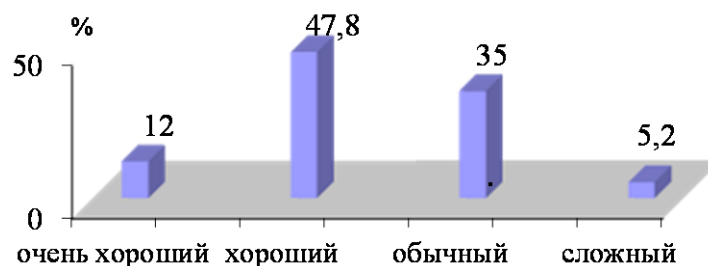


Рис. 1. Оценка воспитателями «микроклимата» в коллективах дошкольных образовательных учреждений

В целом в педагогических коллективах дошкольных учреждений г. Рязани даже при наличии конфликтных ситуаций сложился благоприятный психологический «микроклимат», при этом большинство воспитателей – это неконфликтная категория людей.

Воспитатели дошкольных учреждений – не только профессионалы в области дошкольной педагогики, но и всесторонне развитые личности. Так, 19,1 % владеют музыкальным инструментом и у большинства (72,3 %) имеется какое-либо хобби: чаще всего это рукоделие (вязанье, шитье, вышивание) – им увлекаются 30,3 % воспитателей, чтение (30 %), цветоводство (5,7 %), кулинария и садоводство (3,4 %), музыка и рисование (2,6 %), танцы, фитнес и даже собственная работа.

Воспитатель должен иметь не только высокий интеллектуальный уровень развития, но и быть эмоционально устойчивым, сдержанным, тактичным, великодушным. «Одно из самых ценных качеств воспитателя – человечность, глубокая любовь к детям, в которой сочетается сердечная ласка с мудрой строгостью и требовательностью», – писал В.А. Сухомлинский. Воспитатель – главная личность для ребенка в детском саду. Он входит в микросреду малыша, и тот стремится во всем ему подражать – внешнему виду, манере разговора с окружающими, его отношениям с людьми, поведению в целом. Вот почему особенно важно, чтобы он видел перед собой достойный образец для этого.

Приведенные данные о специфике труда воспитателя, влияния на него социально-бытовых факторов, особенностях отношения воспитателей к своему здоровью со всей очевидностью свидетельствуют о давно назревшей необходимости разработки эффективной системы мер по охране и укреплению здоро-

вья, а также совершенствованию труда воспитателей – представителей одной из наиболее социально значимых профессий.

С точки зрения самих воспитателей, в дошкольных образовательных учреждениях необходимы первоочередные мероприятия по степени их значимости:

- увеличение зарплаты (71,8 %);
- бесплатные путевки в лечебно-оздоровительные учреждения (66,6 %);
- выезды на природу (48,8 %);
- хороший психологический климат (37,3 %);
- снятие стрессов (30 %);
- регулярные медицинские осмотры и консультации (24,8 %);
- спортивные мероприятия (22,7 %);
- организация нормального досуга (21,9 %);
- совершенствование режимов труда и отдыха (19,3 %);
- лекции-беседы врачей-специалистов (6,8 %).

Особенность труда воспитателя дошкольного образовательного учреждения заключается в том, что в его работе преобладают элементы напряженности трудового процесса в сочетании с характерной рабочей позой в течение рабочего дня. Кроме этого, воспитатель подвергается воздействиям внутренней среды дошкольного учреждения: химического и аэроионного состава воздуха, температуры, влажности и скорости движения воздуха, характера естественного и искусственного освещения, влияющие на работоспособность и функциональное состояние организма.

С этой позиции аттестация рабочего места воспитателя по условиям выполнения трудового (воспитательно-образовательного) процесса – исходное мероприятие в комплексе мер по оптимизации их труда.

Проведенная аттестация 250 рабочих мест воспитателей в соответствии с Р 2.2. 755–99 «Гигиенические критерии оценки и классификация условий труда по показателям вредности и опасности факторов производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса» показала, что условия труда воспитателей по тяжести трудового процесса (рабочая поза «стоя» от 72 до 80 % времени) относятся к 3 классу «вредный» 1 степени.

Проблема здоровья воспитателей ДООУ имеет определенную специфику, поскольку воспитатель является ключевой фигурой воспитательно-образовательного процесса, эффективность которого во многом определяется как профессиональной компетентностью воспитателя, так и его психическим и физическим благополучием, отношением к собственному здоровью и здоровью детей.

Проведенное социологическое исследование среди воспитателей по вопросам охраны и укрепления здоровья показало, что по ряду позиций воспитатели демонстрируют неадекватное отношение к своему здоровью: только 8 % уделяют внимание здоровью, 72 % стараются, но не всегда получается, а 20 % вообще о нем не заботятся. Причины этого в следующем: недостаток материальных средств (62 %); собственная неорганизованность – 33 %; бытовые

и хозяйственные проблемы – 25 %; большая занятость и нагрузки на работе – 21 %; а 3 % воспитателей утверждают, что забота о здоровье «все равно его не гарантирует».

Самооценка воспитателями своего здоровья в определенной степени является индикатором и регулятором их медицинской активности. Наибольшее число воспитателей (66,3 %) оценивают свое здоровье как «удовлетворительное»; 11,2 % – «хорошее»; 9,4 % – «плохое». Затруднились оценить 13,1 % воспитателей.

Ухудшение качества медицинского обслуживания, «платная медицина» привели к тому, что воспитатели редко обращаются в лечебные учреждения за медицинской помощью. Низкая обращаемость воспитателей в ЛПУ (10 на 100 опрошенных по данным 2007–2008 гг.) связана с такими трудностями, как очереди у кабинета врача (на это указали 78,1 % воспитателей), трудностями при обращении к узким специалистам (38,6 %); 25,4 % испытывают затруднения с дополнительным обследованием (лабораторная, функциональная, рентгенологическая диагностика и др.). К тому же, 27,7 % воспитателей указали на невнимательное отношение медперсонала в лечебных учреждениях, хотя знания по применению домашних средств в лечении 32,4 % воспитателей получают от врача; 31,6 % – от других людей; 50,7 % – из средств массовой информации (СМИ) и литературы.

Большой стаж работы, психоэмоциональное напряжение, стрессовые ситуации накладывают отпечаток на состояние здоровья. Подавляющее большинство воспитателей (93,2 %) отмечают у себя наличие хронических заболеваний и только 6,8 % считают себя здоровыми.

Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВУТ) у 405 воспитателей за пятилетний срок наблюдения показал ее низкий уровень, который не отражает истинного состояния их здоровья, продолжающих работу из-за трудности замены на рабочем месте, потери в заработной плате при неполной оплате больничного листа. При анализе заболеваемости воспитателей с учетом возраста установлено, что наиболее высокий удельный вес болевших лиц, случаев и дней нетрудоспособности наблюдался в возрастной группе 50 лет и старше. Кроме того, с увеличением возраста отмечается удлинение 1 случая нетрудоспособности в 1,2 раза: 11,6 дней в возрастной группе старше 50 лет против 9,7 дня в возрастной группе 20–29 лет, что обусловлено ростом хронической патологии у воспитателей с увеличением возраста и стажа работы.

В структуре заболеваемости с ВУТ у воспитателей ведущее место занимают болезни органов дыхания (49,4 % всех случаев), системы кровообращения (13,2 %), костно-мышечной системы и соединительной ткани (10,5 %), мочеполовой системы (6,1 %). Такая структура заболеваемости с ВУТ определяется спецификой труда воспитателей ДОУ: высокая плотность эпидемических контактов, психоэмоциональное напряжение и высокая концентрация внимания, гиподинамия, длительная, вынужденная рабочая поза «стоя», повышенная нагрузка на голосовой аппарат.

К числу профессий, требующих повышенной голосовой нагрузки, принадлежит довольно распространенная профессия воспитателя дошкольного учреждения. Как и у школьного педагога, актера, певца, так и у представителей данной профессии рабочим органом является голосовой аппарат, поскольку воспитатель в течение рабочего дня должен не только наблюдать за детьми, но и постоянно воспитывать их посредством занятий, рассказов, пения, игр. Это, естественно, создает нагрузку на голосовой аппарат. Сравнительный анализ особенностей голоса мы оценивали на основании ответов на вопросы о наличии или отсутствии кратковременных или долговременных потерь голоса, утомляемости его, изменение тембра звучания после стрессовых ситуаций, простудных заболеваний, длительных речевых нагрузок (данные 2007–2008 гг.).

Только у 18,7 % воспитателей не отмечалось изменения голоса. Утомление голоса после продолжительной речевой нагрузки испытывали 87,7 %, причем у 72,7 % оно проявлялось в конце рабочего дня или недели. Различные изменения тембра, включая кратковременные потери голоса, были отмечены у 66 % педагогов; у 55,4 % имелись частые и долговременные нарушения голоса (рис. 2).

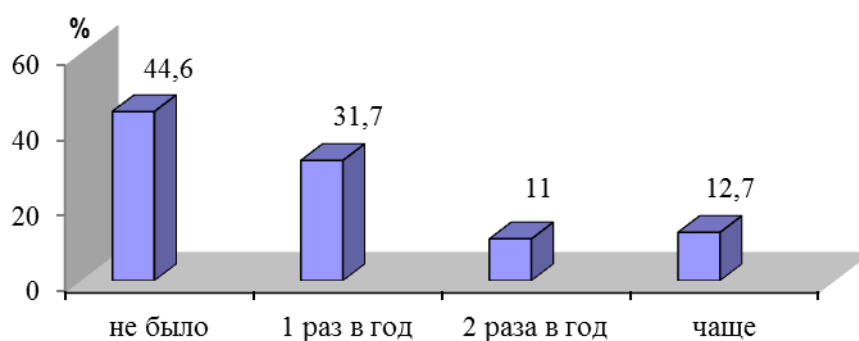


Рис. 2. Частота долговременных нарушений голоса у воспитателей в течение года (в %)

Основными признаками фоноастении являются: сухость, першение, «комочек» в гортани, навязчивый кашель. Только у 8,3 % педагогов не было указанных симптомов. На першение и навязчивый кашель указывали 79,3 % и 39 % соответственно. Эти ощущения усиливались при большой голосовой и нервной нагрузке, в стрессовых ситуациях (утренники, смотры и т.п.). При этом воспитатели связывали нарушения голоса с повышенной голосовой нагрузкой (74,7 %), с частыми простудными заболеваниями (27 %), со стрессовыми ситуациями и нервным перенапряжением (25 %).

В процессе получения профессии только 17,3 % прошли курсы «выразительная речь» или «техника речи»; 40,3 % прошли курс постановки голоса в училище или вузе, а 49 % воспитателей вообще не занимались постановкой голоса.

Таким образом, число воспитателей с нарушениями голоса достаточно велико, в связи с чем необходимо проведение комплексных медицинских профилактических мероприятий по предупреждению дисфоний. Основными причинами нарушения голосовой функции у воспитателей являются большая голо-

совая нагрузка, неумение владеть своим голосом, психоэмоциональные стрессовые факторы и простудные заболевания, часто отмечается сочетание нескольких факторов.

Углубленное врачебное обследование воспитателей показало, что более половины обследованных воспитателей (77 %) имеют отклонения артериального давления (АД) от нормального уровня: у 38,9 % выявлена предгипертония; у 38,1 % – артериальная гипертония, на развитие которой существенное влияние оказывает педагогический стаж. Если со стажем до 10 лет артериальная гипертония выявлена у 16,3 % воспитателей, то при стаже 20 лет и более – у 55,4 % (в 3,4 раза больше). Распространенность артериальной гипертонии у воспитателей достоверно больше в возрасте 40 лет и старше. Показатели нормального АД у воспитателей отмечены достоверно реже, чем в контрольной группе. Роль других факторов, в частности района проживания в городе, на распространенность артериальной гипертонии среди воспитателей достоверно не выявлена.

У более половины воспитателей (58,4 %) были выявлены отклонения на электрокардиограмме (ЭКГ). В структуре патологических изменений сердца, выявленных на ЭКГ, диффузные изменения в миокарде составили 20,2 %, гипертрофии отделов сердца – 18,2 %, нарушения ритма – 13,4 % и нарушения проводимости – 6,6 %, при этом достоверных различий с контрольной группой наблюдения не отмечено.

Формирование здорового образа жизни воспитателя дошкольного учреждения является важным фактором, так как он – образец поведения, здорового стиля жизни и адекватного отношения к своему здоровью. Здоровый образ жизни не совместим с вредными привычками. Вопрос об отношении к курению как самой распространенной в настоящее время вредной привычке показал, что курящими являются 3,7 % воспитателей. Высокой оказалась доля пассивно курящих воспитателей (из-за курящих членов семьи) и составила 39,6 %. Среди воспитателей 76,2 % употребляют алкогольные напитки, включая пиво, но 54,8 % делают это только по праздникам и в небольшом количестве.

Двигательная активность как критерий здорового образа жизни у воспитателей ограничена (кроме инструкторов по физкультуре), что характерно для большинства представителей умственного труда. По нашим данным, среди воспитателей двигательная активность выражена слабо: лишь 28,2 % занимаются физической культурой, выражающейся в различных вариантах, – от утренней гимнастики до аэробики и туризма.

Изучение фактического питания и оценка пищевого статуса 350 воспитателей ДООУ г. Рязани показали, что калорийность пищевых рационов не соответствовала энергетическим потребностям и была ниже рекомендуемой у 47,7 % воспитателей, а у 23,9 % была повышена в среднем на 239,8 ккал. Анализ среднесуточного потребления основных пищевых веществ выявил следующее: содержание общего количества белка в рационах питания 53,5 % воспитателей было ниже физиологической нормы, что связано с недостаточным потреблением мясных и молочных продуктов, яиц, рыбы и других продуктов с высокой биологической ценностью. Содержание общего жира в рационах питания 52,9 % вос-

питателей ниже физиологической нормы, а у 31 % воспитателей в рационах имеется избыток общего жира. Колебания в содержании углеводов в рационах питания существенны – от 123,4 г до 342,9 г, но у большинства (60,6 %) воспитателей имеется недостаток углеводов в питании. Соотношение основных пищевых веществ (белков, жиров, углеводов) в рационах питания воспитателей близко к оптимальному и составляет 1:1; 1:4,4.

Практически все рационы фактического питания воспитателей содержали недостаточное количество витаминов А, В₁, В₂, РР. Содержание витамина А в среднем составило 400 мкг, что лишь на 50 % покрывает суточную потребность. Дефицит витамина В₁ составил в среднем 26,4 %, В₂ – 38,5 %, РР – 33,6 %, С – 47,2 % суточной потребности, что связано с недостаточным употреблением в пищу овощей и фруктов, особенно в зимне-весенний период года.

Практически все рационы питания воспитателей содержали недостаточное количество как макро-, так и микроэлементов и только по кальцию и железу отмечалось незначительное превышение физиологической нормы у 1,6 % и 4,5 % воспитателей соответственно.

Правильный режим питания соблюдают лишь 18,7 % воспитателей. Около половины (46,5 %) не придерживаются одного времени приема пищи, 6 % принимают пищу перед сном (21–22 ч.).

Указанные нарушения питания способствуют развитию ожирения (выявлено у 17,5 % воспитателей), атеросклероза, заболеваний органов пищеварения, что дополнительно может усугубляться гиподинамией, характерной для воспитателей.

СОЦИАЛЬНЫЙ ПОРТРЕТ ВОСПИТАТЕЛЕЙ ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ Г. РЯЗАНИ (ДАННЫЕ 2007–2008 ГГ.)

Воспитатели дошкольных образовательных учреждений г. Рязани – это женщины (100 %) в возрасте 30–59 лет (76,8 %) со средним специальным образованием (56,4 %) и стажем работы более 10 лет (59,2 %). Большинство из них (68,1 %) замужем, имеют детей (81,7 %), живут в отдельной квартире, но удовлетворены жилищными условиями только 55,6 %, в основном не курят (96,3 %), иногда употребляют алкогольные напитки (76,2 %) в праздничные дни (54,8 %). Большинство (71,8 %) не занимаются регулярно физической культурой, имеют приусадебные участки (66,1 %) и работают на них с удовольствием. В целом воспитатели – сторонники здорового образа жизни. Болеют нередко, однако больничный лист берут неохотно, стараются лечиться народными средствами. По этой причине уровень заболеваемости с временной утратой трудоспособности низкий. Воспитатели наиболее предрасположены к заболеваниям органов дыхания, кровообращения, костно-мышечной системы. В питании воспитателей имеется недостаток белков, особенно животного происхождения, жиров, углеводов, витаминов и минеральных веществ. В рационе питания им не хватает фруктов (82 %), соков (67,1 %), мясных (27,2 %), молочных (15,9 %)

продуктов и овощей (16,4 %). Работа воспитателей двухсменная, в рабочей позе «стоя» до 80 % времени.

Воспитатель – главная личность для ребенка в детском саду. Он входит в микросреду малыша, и тот стремится во всем ему подражать – внешнему виду, манере разговора с окружающими, его отношениям с людьми, поведению в целом. Вот почему особенно важно, чтобы он видел перед собой достойный образец для этого.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Интенсивное развитие дошкольного образования, особая значимость первых лет жизни ребенка в формировании личности – все это способствует стремительному возрастанию потребности нашего общества в услугах профессиональных педагогов, умеющих грамотно руководить сложным процессом воспитания подрастающего поколения. Сегодня престиж профессии воспитателя падает, что во многом определяется ухудшением материальной базы ДОУ, невнимательным отношением государства к проблемам дошкольного образования, низким уровнем заработной платы на фоне работников иных образовательных учреждений.

Норма часов педагогической работы за ставку заработной платы учителя-предметника составляет 18 часов в неделю, учителя начальных классов – 20 часов в неделю, а воспитателя – 36 часов в неделю, что в 2 раза больше нормы часов педагогической работы перечисленных категорий работников. Это приводит к уходу лучших воспитателей и педагогов из системы дошкольного образования, разрушению семейных педагогических династий, старению педагогических коллективов. В связи с этим возрастает проблема дефицита квалифицированных педагогических кадров, и администрация ДОУ вынуждена идти на снижение требований к персоналу в плане их профессиональной подготовки и опыта работы с детьми.

Поскольку дошкольное образование является неотъемлемой частью системы образования в России, изменения, происходящие в общем образовании, связанные с реализацией национального проекта «Образование», должны предполагать по принципу обратной связи также и положительные изменения в системе дошкольного образования. Наиболее приемлемым вариантом, обеспечивающим такого рода изменения, является включение дошкольных образовательных учреждений в установленную на федеральном уровне систему поощрений работников общеобразовательных учреждений, а также выплата ежегодных денежных поощрений лучшим воспитателям дошкольных образовательных учреждений и учреждений дополнительного образования детей за высокое профессиональное мастерство и значительный вклад в развитие образования.

Таким образом, одной из центральных задач системы дошкольного образования должно быть сохранение, укрепление и поддержание физического и психического здоровья воспитателей, повышение их материального благополучия, стабилизация педагогических кадров в ДОУ и в целом – решение

проблемы обеспечения высокой эффективности воспитательно-образовательного процесса, включая формирование здорового подрастающего поколения как необходимое условие становления гармонически развитой личности.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Какие виды дошкольных организаций выделяют в соответствии с новыми гигиеническими нормативами?
2. Укажите режимы функционирования дошкольных организаций?
3. Какие новые формы дошкольного образования апробируются в настоящее время?
4. По какому критерию определяется количество детей в общеразвивающих группах в действующем СанПиНе и есть ли отличие от старого СанПиНа?
5. Укажите, какие требования предъявляются к зданиям дошкольных организаций, их размещению в зоне жилой застройки, вместимости, к организации участка дошкольной организации?
6. Какой набор помещений предусмотрен в здании дошкольной организации?
7. Укажите расположение групповых ячеек в здании в зависимости от возраста детей?
8. Каким образом определяется площадь основных помещений групповой ячейки?
9. Какие требования предъявляются к освещению и параметрам микроклимата основных помещений групповой ячейки?
10. По результатам социологического исследования укажите основной возраст воспитателей, их образовательный уровень, семейное положение, наличие детей в семье?
11. Как распределяется рабочее время воспитателей и какова их рабочая нагрузка?
12. Какие психологические факторы, которые отметили сами воспитатели, влияют на их труд и здоровье?
13. К какому классу по тяжести и напряженности трудового процесса относятся условия труда воспитателей?
14. Как относятся воспитатели к своему здоровью и как оценивают его по результатам социологического исследования?
15. Укажите структуру заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВУТ) у воспитателей и возрастную группу с наиболее высоким удельным весом болевших лиц?
16. Укажите процент воспитателей, у которых были выявлены изменения на ЭКГ и отклонение АД от нормального уровня?
17. Какие изменения калорийности, содержания основных пищевых веществ, витаминов и минералов были выявлены при изучении пищевых рационов воспитателей?

ПРИМЕРНЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Вид дошкольных учреждений, который является наиболее распространенным в настоящее время:

- а) детский сад – школа;
- б) детский дом;
- в) детский сад;
- г) детский центр.

2. Количество режимов функционирования дошкольных организаций, которые предусмотрены новыми гигиеническими требованиями:

- а) 2;
- б) 1;
- в) 5;
- г) 3.

3. Критерий, по которому определяется количество детей в группах общеразвивающей направленности дошкольной организации:

- а) предельная наполняемость;
- б) площадь игровой комнаты;
- в) вид дошкольной организации;
- г) количество воспитателей в дошкольной организации.

4. Вариант размещения дошкольной организации, который является наиболее оптимальным:

- а) отдельно стоящее здание;
- б) в здании школы;
- в) в приспособленных зданиях;
- г) пристроенное к торцу жилого дома.

5. Радиус пешеходной доступности дошкольных организаций в городах составляет:

- а) 500 м;
- б) 300;
- в) 100;
- г) 1 км.

6. Функциональное зонирование территории дошкольной организации предусматривает наличие следующих зон:

- а) игровая и хозяйственная;
- б) игровая, хозяйственная, зона застройки;
- в) физкультурная, хозяйственная, садовая;
- г) игровая, садовая.

7. Этажность здания дошкольной организации нормируется:

- а) да;
- б) нет.

8. Принцип, который должен соблюдаться в планировке здания дошкольной организации:

- а) предельной наполняемости;
- б) групповой ячейки;
- в) групповой изоляции;
- г) группового совмещения.

9. Основным помещением для детей в здании дошкольной организации является:

- а) музыкальный зал;
- б) групповая ячейка;
- в) логопедический кабинет;
- г) групповая комната.

10. Ориентация окон групповых комнат, которая является оптимальной:

- а) юго-западная;
- б) северная;
- в) восточная;
- г) южная.

11. Основное освещение, которое должно быть в помещениях групповой ячейки:

- а) комбинированное;
- б) естественное;
- в) совмещенное;
- г) искусственное.

12. Наименьшая освещенность рабочих поверхностей основных помещений групповой ячейки колеблется:

- а) от 150–400 лк;
- б) 75–300;
- в) 100–500;
- г) 200–300.

13. Пределы, в которых должна быть температура в групповых и спальнях ясельных и дошкольных групп:

- а) 21–23 °С;
- б) 18–20;
- в) 20–25;
- г) 19–24.

14. По результатам социологического исследования основной возраст воспитателей – это:

- а) 30–35 лет;
- б) 20–30;
- в) 40–49;
- г) 50–59.

15. Вид деятельности, который занимает большую часть рабочего времени воспитателя:

- а) воспитательно-образовательная работа;
- б) хозяйственная работа;
- в) методическая работа;
- г) работа с родителями.

16. Условия труда воспитателей по тяжести и напряженности трудового процесса:

- а) 2 класс «допустимый»;
- б) 3 класс «вредный» 1 степени;
- в) 1 класс «оптимальный»;
- г) 3 класс «вредный» 2 степени.

17. Оценка своего здоровья большей части воспитателей по результатам социологического исследования:

- а) «удовлетворительно»;
- б) «отлично»;
- в) «плохо»;
- г) «хорошо».

18. В структуре заболеваемости с ВУТ у воспитателей ведущее место занимают:

- а) болезни мочеполовой системы;
- б) болезни костно-мышечной системы;
- в) болезни органов дыхания;
- г) болезни системы кровообращения.

19. Доля воспитателей, которая имеет отклонения артериального давления от нормального уровня:

- а) 35 %;
- б) 50;
- в) 92;
- г) 77.

20. Показатели, по которым фактическое питание более 50 % воспитателей не соответствует физиологическим нормам:

- а) содержание белков, жиров, углеводов;

- б) калорийность, содержание белков, жиров, углеводов, витаминов и минеральных веществ;
- в) калорийность;
- г) содержание витаминов и минеральных веществ.

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ЭЛЕКТРОННЫХ РЕСУРСОВ

1. Закон Российской Федерации «Об образовании» от 10 июля 1992 года № 3266-1 (с изменениями, внесенными ФЗ от 27 июня 2011 года № 60-ФЗ).
2. Баева, Л. О содержании и организации современного дошкольного образования Англии [Текст] // Дошкольное воспитание. – 2007. – № 11. – С. 21–27.
3. Баранов, А. Состояние здоровья детей дошкольного возраста [Текст] // Дошкольное воспитание. – 2009. – № 9. – С. 6–11.
4. Белошистая, А.В. О преемственности между дошкольным и начальным звеньями системы образования [Текст] // Вопросы психологии : науч. журн. – 2008. – № 6. – С. 39–45.
5. Гаврючина, Л.В. Здоровьесберегающие технологии в ДОУ [Текст] : метод. пособие. – М. : Сфера, 2006. – 160 с.
6. Детский сад. Дебют в России. Книга о том, кем, каким образом и на каких основах было создано российское дошкольное воспитание [Текст]. – М. : Образовательные проекты : Линка-Пресс, 2011. – 208 с.
7. Елжова, Н.В. Аккредитация дошкольного образовательного учреждения. Образовательная программа ДОУ, нормативные документы [Текст]. – Ростов н/Д : Феникс, 2011. – 288 с.
8. Женило, М.Ю. Детский сад от А до Я. Книга руководителя, воспитателя, психолога ДОУ [Текст]. – Ростов н/Д : Феникс, 2006. – 416 с.
9. Исмагилова, А.Г. Стиль педагогического общения воспитателя детского сада [Текст] // Вопросы психологии : науч. журн. – 2000. – № 5. – С. 65–72.
10. Калашникова, М.Б. Влияние воспитателя на психологическую безопасность дошкольника в образовательной среде [Текст] // Мир психологии. – М., 2010. – № 1. – С. 108–116.
11. Комарова, Е. Развитие ДОУ: демографические прогнозы и планирование [Текст] // Дошкольное воспитание. – 2010. – № 6. – С. 19–25.
12. Комплекс мер по развитию дошкольного образования [Текст] // Дошкольное воспитание. – 2007. – № 1. – С. 6–12.
13. Критерии оценки работы ДОУ [Текст]. – Волгоград : Корифей, 2009. – 96 с.
14. Кузнецов, А. Дошкольное образование на рубеже веков: развитие муниципального и негосударственного секторов [Текст] // Дошкольное воспитание. – 2010. – № 6. – С. 26–29.
15. Кузнецова, С.В. Проектирование развития ДОУ [Текст] : метод. пособие / С.В. Кузнецова [и др.]. – М. : Сфера, 2009. – 112 с.

16. Микляева, Н.В. Тесты для оценки профессиональной подготовленности педагогов ДООУ [Текст] : метод. пособие. – М. : Айрис-Пресс, 2007. – 234 с.

17. Нормативно-правовая база ДООУ. Сборник официальных документов и программно-методических материалов [Текст]. – М. : ГНОМ и Д, 2008. – 614 с.

18. Об утверждении Типового положения о дошкольном образовательном учреждении: постановление Правительства РФ от 12 сентября 2008 г. № 666 [Текст] // Дошкольное воспитание. – 2008. – № 11. – С. 4–11.

19. Реморенко, И.М. Основные направления государственной политики в сфере дошкольного образования и перспективы развития системы дошкольного образования в РФ [Текст] // Дошкольное воспитание. – 2008. – № 6. – С. 6–13.

20. Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях [Текст]. – М. : Школьная Пресса, 2011. – 112 с.

21. Честнова, Н.Ю. Как обустроить детский сад [Текст]. – Ростов н/Д : Феникс, 2007. – 256 с.

Интернет-ресурсы

1. www.obruch.ru (Сайт журнала «Обруч». Иллюстрированный научно-популярный журнал для руководителей всех уровней, методистов, воспитателей детских садов, учителей начальной школы и родителей. Лучшие материалы последних номеров «Обруча» (а в перспективе – полная подборка статей), последние новости дошкольного образования, консультации специалистов-«дошкольников», а также эксклюзивные материалы читателей).

2. www.ivalex.vistcom.ru (Все для детского сада. Материалы для работников дошкольного образования всех уровней, от помощника воспитателя до заведующей ДООУ. Конспекты занятий с детьми, здоровье малышей, материалы по основам безопасности жизнедеятельности).

3. www.dovosp.ru (Сайт издательского дома «Воспитание дошкольника»). Содержит электронные версии журналов «Дошкольное воспитание», «Ребенок в детском саду», «Музыкальный руководитель», «Здоровье дошкольника», а также практические наглядные материалы для детей, консультации для родителей).

4. www.doshvozzrast.ru (Воспитание детей дошкольного возраста в детском саду и семье. Сайт О.В. Матросовой – заведующей МДОУ «Детский сад № 57» г. Костромы. Содержит разделы для воспитателей по методической работе, работе с родителями, оздоровительной работе, конспекты занятий,. Отдельно есть раздел для родителей дошкольников).

5. www.doshkolnik.ru (Сайт содержит материалы для развития творческих способностей детей, художественного вкуса, инициативы, воли. Отдельно есть разделы для педагогов, родителей. Также на сайте педагогам, психологам, воспитателям, методистам, учителям можно бесплатно разместить творческий материал для обмена опытом и развития подрастающего поколения).

6. www.window.edu.ru (Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования, а также к ресурсам системы федеральных образовательных порталов).

7. www.edu.rin.ru (Сайт «Наука и образование». Содержит материалы по дошкольному, школьному, профессионально-техническому, высшему образованию. Отдельно есть разделы, посвященные научно-исследовательской деятельности и образованию за рубежом).

8. www.school.edu.ru (Российский общеобразовательный портал – часть системы федеральных образовательных порталов, развивается как открытый пополняемый аннотированный каталог образовательных ресурсов, имеющих в Интернете или разработанных редакцией портала. Цель портала – обеспечение оперативного доступа к образовательной информации, повышение уровня образования населения и оказание практической помощи всем участникам образовательного процесса с применением новых образовательных технологий).

9. www.ucheba.com (Образовательный портал «Учеба». Сайт ориентирован для тех, кто профессионально связан со сферой образования: педагоги, психологи, воспитатели, учителя. Также полезную информацию здесь смогут найти учащиеся и их родители. Отдельно выделен раздел дистанционного образования).

10. www.detsadd.narod.ru (Сайт «Воспитатель» ориентирован на воспитателей ДОУ, молодых родителей. Также он может быть полезен студентам факультетов дошкольного образования. На страницах сайта собрано множество познавательных статей, конспектов занятий в детском саду, полезных советов и рекомендаций. Здесь можно найти ответы на вопросы, возникающие перед воспитателем и родителями по самым различным темам – от воспитания детей до оформления пособий для проведения занятий).

Для заметок

Учебное издание

МЕДИЦИНСКИЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ
ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Методические рекомендации

Автор-составитель
Меньшова Ольга Николаевна

Редактор *Н.В. Смурова*
Технический редактор *М.В. Твердоступ*

Подписано в печать 20.01.2012. Поз. № 02. Бумага офсетная. Формат 60x84 ¹/₁₆.
Гарнитура Times New Roman. Печать трафаретная.
Усл. печ. л. 2,09. Уч.-изд. л. 2,5. Тираж 100 экз. Заказ №

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Рязанский государственный университет имени С.А. Есенина»
390000, г. Рязань, ул. Свободы, 46

Редакционно-издательский центр РГУ имени С.А. Есенина
390023, г. Рязань, ул. Урицкого, 22