

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ДЕТСКИЙ САД №14 КОМПЕНСИРУЮЩЕГО ВИДА  
ВАСИЛЕОСТРОВСКОГО РАЙОНА САНКТ- ПЕТЕРБУРГА  
Ул. Наличная, д. 40, корп.6, Санкт-Петербург,  
199397 Тел. (812) 350-29-24 Тел. (812) 350-37-19  
ОКПО 45498003, ОГРН 1037800003878, ОКОНХ 92400, ИНН 7801136895, КПП 780101001

**ПРИНЯТ**  
Общим собранием работников  
Образовательного учреждения  
(протокол от 26.08.2021 №1)

**ПУБЛИЧНЫЙ ДОКЛАД  
О РАБОТЕ ГБДОУ ДЕТСКОГО САДА № 14  
КОМПЕНСИРУЮЩЕГО ВИДА ВАСИЛЕОСТРОВСКОГО  
РАЙОНА В 2020-2021 УЧЕБНОМ ГОДУ**

**1. Общие характеристика дошкольного учреждения.**

Полное название учреждения: Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №14 компенсирующего вида Василеостровского района Санкт-Петербурга.

Сокращённое название учреждения: ГБДОУ детский сад № 14 Василеостровского района.

Юридический адрес: 199397, г. Санкт-Петербург, ул. Наличная д.40, корпус 6, литер А

Официальный сайт: <http://www.ds14.voadm.gov.spb.ru/>

Телефон: +7-812-350-29-24

Заведующий: Семенова Ирина Сергеевна

ГБДОУ № 14 ведёт свою образовательную деятельность на основании лицензии №3886 от 09.08.2017 г. – бессрочно

Устав, утверждён Комитетом по образованию № 2867-р от 03.10.2018г.

Программа развития ГБДОУ детского сада №14 Василеостровского района на 2016-2020 г.г.

Режим работы: понедельник - пятница с 07.00 до 19.00, нерабочие дни: суббота, воскресенье, праздничные дни

В ГБДОУ функционирует 12 групп, из них 11 групп дошкольного возраста дневного пребывания (с 7.00 до 19.00):

3 – для детей с задержкой психического развития

1 – для детей с тяжелым нарушением речи заиканием

8 - для детей с тяжелым нарушением речи общим недоразвитием речи

1 группа кратковременного пребывания (с 9.00 до 12.00) для детей с тяжелыми нарушениями речи общим недоразвитием речи

С октября 2018 г в ГБДОУ действует структурное подразделение – «Служба ранней помощи» для детей с ограниченными возможностями здоровья от 2 до 3 лет.

В ГБДОУ действует объект инфраструктуры «Логопедический пункт» для детей микрорайона.

**2. Структура управления дошкольным учреждением**

Учредителем Образовательного учреждения является Санкт-Петербург в лице уполномоченных исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга. Функции и полномочия учредителя в отношении Образовательного учреждения осуществляет Комитет по образованию (далее – Комитет), за исключением функций и полномочий, отнесенных к компетенции администрации Василеостровского района Санкт-Петербурга (далее – Администрация района), а также Комитета имущественных отношений Санкт-Петербурга (далее – КИО) и Правительства Санкт-Петербурга. Место нахождения Комитета: 190000, Санкт-Петербург, пер. Антоненко, дом

8. Место нахождения Администрации района: 199178, Санкт-Петербург, Большой пр. В.О., д. 55, литер А. Место нахождения КИО: 191060, Санкт-Петербург, Смольный проезд, д. 1, литера Б. Образовательное учреждение находится в ведении Администрации района.

В соответствии с Уставом Коллегиальными органами управления Образовательным учреждением являются: Общее собрание работников Образовательного учреждения, Педагогический совет Образовательного учреждения.

### **3. Условия осуществления образовательного процесса**

#### **Материально-техническая база ГБДОУ**

В учебном году на бюджетные средства было приобретено:

1. Канцелярские товары.
2. Хозяйственный товары
3. Медикаменты для укомплектования медицинского кабинета
4. Мягкий инвентарь (постельное белье, полотенца)

Были заменены входные двери на двери, соответствующие правилам противопожарной безопасности, оснащенные замками «Антипаника».

#### **Кадровое обеспечение деятельности ГБДОУ**

Педагогическими кадрами детский сад укомплектован на 100%. Педагогический коллектив характеризуется стабильностью, работоспособностью, стремлением к повышению квалификации и педагогического мастерства. В 2020-2021 учебном году в ОО пришли работать 2 молодых специалиста.

Воспитатели – 21

Учителя-логопеды – 9

Учителя-дефектологи – 3

Музыкальный руководитель – 1 Инструктор по физической культуре – 1 Педагог-психолог – 3

Старший воспитатель – 1

Из них имеют:

Высшее профессиональное образование – 32 Среднее профессиональное образование – 7 Высшую квалификационную категорию – 3 I квалификационную категорию – 3

#### **Медико-социальные условия пребывания детей в ГБДОУ №14 в 2020-2021 учебном году**

Групповые помещения, а также кабинеты специалистов достаточно освещены, режим пребывания детей в детском саду построен в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями. Детям предоставлено полноценное и сбалансированное питание. В ГБДОУ четко работает механизм взаимодействия медицинской службы и педагогов. Педагогами успешно применяются здоровьесберегающие образовательные технологии. Созданы условия для качественной физкультурно-оздоровительной работы: оборудован физкультурный зал, физкультурная площадка на улице.

С целью профилактики заболеваний детей в ГБДОУ № 14 проводится оздоровительная работа:

- воздушные ванны,
- босоножье,
- дорожка здоровья,
- бактерицидные лампы ОБМ-150

#### **Уровень физического развития детей**

	Низкий	Средний	Высокий
<b>2018-2019</b>	4,1%	86,1%	9,8%
<b>2019-2020</b>	4,9%	88,6%	6,5%
<b>2020-2021</b>	4,2%	89,3%	6,5%

### Оценка состояния здоровья детей

	2017-2018		2018-2019		2019-2020	
Число дней, пропущенных одним ребенком	12,9		13,2		20,3	
Заболеваемость (всего случаев по ГДОУ)	317		322		334	
Количество часто болеющих детей	11		15		23	
Количество детей с хроническими заболеваниями	32	20%	32	32	20%	32
Травмы	-		-		7	

№ п/п	Критерии по СанПину (п.2.11.7)	Количество детей		
		2018-2019	2018-2019	2018-2019
1	Общая заболеваемость детей	317	322	334
2	Острая заболеваемость:			
	- ОРЗ + грипп	203	208	210
	- ангина	4	6	2
	- ветряная оспа	21	26	38
	- прочие	102	82	76
	- пневмония	-		
3	Заболеваемость детей:			
	- в случаях на 1-го ребенка	2	2	2
	- в днях на 1-го ребенка			
4	% частоболеющих детей	9,7%	12,5%	17,2%
5	Индекс здоровья	2,4%	2,4%	2,3%
6	% детей, имеющих морфофункциональные отклонения	100%	100%	100%
7	% детей с хроническими заболеваниями	11,4%	11,6%	12%
8	% детей функционально незрелых к обучению в школе	7,6%	8,2%	9,3%
9	% детей с нарушениями состояния здоровья, вызванными адаптацией к	0%	0%	0%

	дошкольному учреждению			
10	Распределение детей по группам физического развития: - мезосоматический тип развития - макросоматический тип развития - микросоматический тип развития	86,1% 9,8% 4,1%	86, 6% 8,9% 4.5%	86,6% 8,3% 5,1%
11	Распределение детей по группам здоровья: I II III IV	0 174 16 5	0 174 16 6	0 160 22 7
12	% детей, нуждающихся в оздоровительных мероприятиях	100%	100%	100%

В ГБДОУ созданы условия в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья. Осуществляется комплексный дифференцированный подход, созданы возможности для обучения и воспитания по индивидуальному образовательному маршруту. Педагогическими работниками широко применяются информационные технологии.

В 2020 году – 132 ребенка приняли участие в летней оздоровительной компании.

### **Организация питания.**

В ГБДОУ д/с №14 организовано 4х разовое питание для групп 12-ти часового пребывания и 1-разовое питание для группы 3-х часового пребывания в соответствии с примерными циклическими десятидневными меню для организации питания детей, посещающих дошкольные образовательные учреждения Санкт-Петербурга. Питание организовано АО «Фирма Флоридан».

### **Социальная активность и социальное партнерство ГБДОУ**

ГБДОУ д/с №14 успешно сотрудничает с различными организациями.

#### 1. Районный уровень:

- ГБДОУ детские сады Василеостровского района (показ, просмотр открытых занятий, семинары, мастер-классы)
- ИМЦ (КПК, семинары, консультации, методические объединения, конкурсы)
- Детская поликлиника № 24 (плановый осмотр детей врачами-специалистами)

#### 2. Городской уровень:

- РГПУ им. Герцена А.И.(педагогическая практика студентов кафедры Логопедии (активная и пассивная)).
- СПб АППО (база для курсов повышения квалификации Института Детства кафедры специальной (коррекционной) педагогики, конференции, семинары, методические объединения)

#### 3. Всероссийский и международный уровень:

- ООО «Русско-немецкий центр встреч» (конференции, семинары по обмену опытом с воспитателями России и Германии)

В 2020-2021 году педагогический коллектив ГДОУ № 14 активно участвовал в районных, городских и международных мероприятиях:

- ✓ Призеры (1 место) в городском фестивале-конкурсе «Танцующая семья» (декабрь 2020)

- ✓ Призеры (1 место) в районном конкурсе детских творческих работ «Парад книжных

- героев» - март 2021;
- ✓ Призеры (1 место) в городском творческом конкурсе «Петербург при свете фонарей» - апрель 2021;
  - ✓ Воспитатель Ушакова Н.В. – участник регионального этапа конкурса «Воспитатели России» (результаты будут в сентябре)
  - ✓ Проведение на базе ДОУ секции XI Петербургского Международного образовательного форума (посетило мероприятие более 300 человек)
  - ✓ Педагоги ГБДОУ являются членами районной творческой группы «Этника. Северо-Запад»
  - ✓ Учителя-логопеды Выборнова В.В., Князева А.В., Черняева Е.А., Велимеева Р.А. являются руководителями практики студентов РГПУ им. Герцена А.И.
  - ✓ Тутаева Е.Е., педагог-психолог – провела серию семинаров (в том числе, в дистанционном режиме) с педагогами и родителями по вопросам эффективного общения с детьми с ОВЗ, готовности к школьному обучению.

#### **Финансовое обеспечение функционирование и развитие ГБДОУ**

Средства поступают из бюджета СПб. Расходы распределяются согласно статьям бюджета ГБДОУ и выделенным на них средств.

В соответствии с Законом Санкт-Петербурга «О плате за содержание ребенка в образовательных учреждениях, реализующих общеобразовательную программу дошкольного образования», принятый Законодательным собранием Санкт-Петербурга 30 мая 2007 года с изменениями внесенными Законом Санкт-Петербурга от 07 февраля 2008 года № 27-8, согласно ст.5, п. 4 родительская плата за содержание детей в детском саду компенсирующего вида не взимается.

Источником финансирования являются: бюджетные средства согласно субсидии на использование государственного задания. ДОУ выполнил государственное задания на оказание государственных услуг на 100 %; по количеству, по объему, по качеству.

#### **4. Результаты образовательной деятельности**

В ГБДОУ реализуются следующие образовательные программы:

- Адаптированная образовательная программа дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья (тяжелые нарушения речи)
- Адаптированная образовательная программа дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья (задержка психического развития)

Созданы условия для детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами дошкольного образования. Широко используются информационные технологии, создана комплексная система планирования образовательной деятельности с учетом направленности реализуемой образовательной программы, возрастных особенностей воспитанников, которая позволяет поддерживать качество подготовки воспитанников к школе на достаточно высоком уровне. В ДОУ соблюдаются санитарно-гигиенические нормы, предъявляемые к содержанию детей дошкольного возраста, создана современная, эстетически привлекательная предметно-развивающая среда, активно используются инновационные методы, средства и формы дошкольного образования, созданы комфортные условия для прогулок детей, развития двигательной активности на воздухе.

В ДОУ обеспечивается благоприятный микроклимат, психологическая комфортность в детском коллективе.

Педагогическое образование родителей (законных представителей) воспитанников осуществляется как традиционными методами через наглядные пособия, стенды, беседы, консультации, родительские собрания, семинары, мастер-классы, так и с помощью современных средств информатизации (сайт ГБДОУ, официальная группа в ВК).

Качество образования воспитанников определяется на основе мониторинга (диагностики развития детей), результаты которого на протяжении последних 5 лет показывают стабильные результаты. Готовность детей с ОВЗ, достигших на момент обследования 6 лет бмес, к школьному обучению, находится, в основном, на среднем уровне (87% из общего числа

выпускников), 3,9 % детей требуют дополнительного обследования для получения более надежных данных и консультации специалистов, 4 % детей получают рекомендации дублировать подготовительную группу и поступление в школу в полные 7 лет.

Так же анализ полученных результатов позволяет сделать вывод об эффективной организации образовательного процесса в ДОУ:

- при организации и проведении мероприятий коррекционно-развивающего характера педагогами учитываются возможности, потребности и психологические особенности воспитанников с ограниченными возможностями здоровья;
- большинство выпускников детского сада способны в полном объеме усваивать образовательную программу начального общего образования;
- сотрудничество с родителями воспитанников, организация просветительской работы с семьей повышает эффективность образовательного процесса.

Качество образования воспитанников определяется на основе мониторинга (диагностики развития детей).

### Сводная таблица по результатам

Уровень сформированности (кол-во чел.)	Тест Тулуз-Пьерона		Зрительно-моторная координация	Память		Мышление							Речевое развитие
	Скорость (5 чел)	Внимание (6 чел)		речевая	зрительная	линейное	структурно	интуитивное	логическое	речевое	образное	абстрактно	
Низкий	3	2	3	-	-	-	-	1	-	-	1		1
Слабый	13	8	24	9	10	-	8	17	17	12	6	28	15
Средний	33	35	31	33	38	27	37	33	47	43	44	31	40
Хороший	15	19	6	22	16	37	19	13	-	9	13	5	8
высокий	3	2	3	-	-	-	-	1	-	-	1		1

Результаты по выполнению «теста Тулуз-Пьерона» для измерения скорости переработки информации, особенностей работоспособности и внимательности выпускниками с ТНР: 85% обследуемых показали результат от среднего (55%) и выше (20%) по параметру «внимательность», 75% - по параметру «скорость переработки информации - работоспособность», из них 24% - выше среднего. По результатам, у 12% обследуемых выявлен слабый уровень сформированности параметра «внимательность», результаты 3% - ниже слабого уровня, у 26% - результат параметра «скорость переработки информации-работоспособность» находится на уровне ниже среднего, и эти значения (по результатам полученных данных диагностического обследования за 7 лет) коррелируют со слабым уровнем развития зрительно-моторной координации. Преобладание результатов от среднего и ниже по параметру «внимательность» объективны и объясняются неравномерностью созревания мозговых структур у детей с ТНР. дети находятся в группе риска и, следовательно, можно предположить, что и школьная адаптация, и освоение ООП будет проходить с затруднениями.

Показатели измерения ведущей кратковременной памяти показывают незначительное преобладание у обследуемых кратковременной зрительной памяти, как ведущей, у 6 детей одинаково хорошо развиты оба вида памяти, у 2 детей не удалось выявить ведущую репрезентативную систему – оба показателя на слабом уровне. Уровень развития кратковременной зрительной памяти у 51% обследуемых средний, что достаточно для овладения массовой школьной программой, 35% показали хороший и высокий уровень. Показатели уровня

развития кратковременной речевой памяти позволяют предположить, что 25% обследуемых готовы к восприятию вербальной информации в рамках любой общеобразовательной программы, 60% - в зависимости от сложности материала, для 15% необходимо визуальное подкрепление вербальной информации.

Параметр «Речевое развитие» позволяет оценить эффективность целенаправленного развития у старших дошкольников с ТНР правил построения речи, произвольности речи, роли речи, как инструмента мышления и общения в специально организованном образовательном процессе. По результатам обследования можно предположить, что на ступени начального образования 25% выпускников будут испытывать трудности в усвоении школьной программы, результаты 63% обследуемых соответствуют среднему уровню общего речевого развития, что также недостаточно для эффективного усвоения учебного материала, и только 12% обследуемых показали уровень общего речевого развития выше среднего.

По результатам диагностического обследования можно сделать вывод о достаточной для обучения в массовой общеобразовательной школе сформированности мыслительной сферы у большинства обследуемых выпускников с ТНР. У преобладающей части обследуемых развитие мыслительной сферы соответствует среднему уровню возрастной нормы. Достаточные показатели по сформированности речевого мышления у детей с ТНР : 67% - средний уровень, 14% - выше среднего являются результатом целенаправленной работы педагогов. 56% обследуемых показали хороший результат по тесту «абстрактное мышление»: от среднего уровня - 48% и выше среднего-8%, что является результатом целенаправленной работы педагогов по развитию абстрактного мышления. Ожидаемо низкими являются полученные результаты по сформированности понятийного интуитивного мышления (как базового мышления): 19% обследуемых показали результат ниже среднего, 67% - средний результат, что, с одной стороны, можно рассматривать как закономерность для детей с ТНР, но, с другой, указывает на наличие проблемы при формировании базовых представлений у дошкольников с ТНР и, возможно, на недостаточное понимание педагогами значимости целенаправленного развития именно понятийного мышления у дошкольников с ТНР. У 10 детей выявлен недостаточный для качественного усвоения школьной программы уровень развития мыслительной сферы – родителям рекомендованы консультации врача-невролога и более внимательный подход к выбору дальнейшего образовательного маршрута и образовательной организации.

При обследовании особое внимание традиционно обращалось на выявленный нами ранее проблемный параметр для большинства дошкольников с ТНР – «Развитие зрительно-моторной координации». В течении учебного года педагоги ведут целенаправленную углубленную работу с детьми по развитию зрительно-моторной координации. Результативность коррекционно-развивающей работы по результатам обследования оценивается нами как достаточно эффективная. Обследуемые воспитанники показали следующие результаты: первичное обследование: 78- % слабый уровень, 8% - низкий, 12 % средний уровень, 2% -выше среднего; на момент итогового обследования: 42% уровень ниже среднего (из них 4% на уровне патологии), 48% - средний, 9% - выше среднего. По данному показателю мы можем предположить затруднения при овладении, в первую очередь, письмом, что особенно актуально именно в 1-м классе, так как без организации со стороны учителя индивидуального подхода данные затруднения могут привести к школьной дезадаптации, а, в дальнейшем - к снижению самооценки ученика, поэтому особое внимание родителей при ознакомлении с результатами, обращается на необходимость продолжать и в начальной школе работу по развитию у ребенка зрительно-моторной координации. Анализируя динамику показателей, можно сделать вывод о эффективности целенаправленной работы педагогов по развитию зрительно-моторной координации у воспитанников с ТНР.

## **«Тест школьной зрелости». Керн-Йерасик**

Анализируя данные по «Тесту школьной зрелости Керна-Йерасика», можно сделать предварительный вывод о том, что школьной зрелости на момент обследования достигли 72% обследуемых(из них 17% показали уровень выше среднего), у 25% - нижняя граница средних значений, что достаточно для овладения массовой образовательной программой с учетом индивидуальных образовательных потребностей обучающихся с ТНР на протяжении обучения в начальной школе и поддержки ближайшего окружения детей-семьи.

В начале учебного года в рамках **профилактической работы с семьями воспитанников и психологического просвещения** родители детей 5-7 лет получают на семинаре «Что такое школьная зрелость» информацию и практические рекомендации педагогов-психологов ДОУ. В течение учебного года родители посещают консультации специалистов, получают индивидуальные рекомендации.

По результатам обследования проведены очные и дистанционные консультации для родителей с подробным анализом полученных результатов и рекомендациями, цель которых – эффективное оказание поддержки и помощи первокласснику со стороны семьи с учетом индивидуальных потребностей каждого ребенка на начальном этапе школьного обучения, профилактика школьной дезадаптации.

### **Вывод**

Проанализировав полученные результаты и сравнив их с результатами за предыдущие 3-4 года, можно сделать следующие выводы:

- Уровень готовности к обучению в школе у выпускников 2021 года в целом ниже, чем у их сверстников в предыдущие годы, и отмечается тенденция снижения уровня школьной зрелости у воспитанников с ТНР.
- Большинство выпускников с ТНР способны усваивать программу массовой общеобразовательной школы, но при обязательном обеспечении индивидуального подхода со стороны педагогов и родителей с учетом индивидуальных образовательных потребностей;
- Выявлено снижение результатов по таким параметрам, как «общее речевое развитие», «понятийное интуитивное мышление», «логическое мышление», «внимательность».
- Психологической школьной зрелости достигли менее половины выпускников детского сада, вне зависимости от полного количества лет на момент обследования.
- Для развития мыслительной сферы современных дошкольников с ТНР необходимо применение в педагогической практике современных (нетрадиционных) методов и приемов, учитывающих особенности формирования нервной системы детей с ОВЗ и, таким образом, повышающих эффективность и результативность коррекционно-развивающей работы в данном направлении.
- Возможно предположить, что при организации и проведении мероприятий коррекционно-развивающего характера педагогами недостаточно учитываются индивидуальные возможности, потребности и психологические особенности воспитанников с ТНР;
- Сотрудничество с родителями воспитанников, организация профилактической и просветительской работы с семьей не только повышает эффективность воспитательно-образовательного процесса ДОУ, но и способствует более ответственному осознанному подходу родителей как к развитию ребенка с ОВЗ, так и к выбору образовательного маршрута для него.
- Большинство детей зачислены в школы на обучение по общеобразовательным программам, менее 10% родителей выбирают гимназические программы обучения. ГБОУ №10,16, 31, 12,32,36,586 - наиболее предпочитаемые родителями школы.

## **5. Основные направления ближайшего развития.**

- Повышение эффективности системы психолого-педагогической поддержки всех

участников образовательного процесса.

- Развитие кадрового педагогического потенциала ГБДОУ
- Сохранение и укрепление здоровья дошкольников.
- Совершенствование системы службы сопровождения ребенка и семьи в целях коррекции имеющихся проблем в развитии.
- Создание условий для развития детской инициативы через организацию проектной деятельности.

**ГБДОУ ДЕТСКИЙ САД № 14 ВАСИЛЕОСТРОВСКОГО РАЙОНА**, Семенова Ирина Сергеевна, ЗАВЕДУЮЩИЙ  
02.02.2022 16:09 (MSK), Сертификат № 66969D0006AE50B14D1CD1DDB02387EE