

Принята на заседании педсовета
Протокол №01 от «31» 08.2022г.

УТВЕРЖДЕНА
заведующий МДОУ «Детский сад № 212»
Т.Н. Дидковская
№02-03/9 от «31»08. 2022г.



муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад №212»

ОЗДОРОВИТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«ЗДОРОВЬЕ»
на 2022 – 2025 гг.

Адрес: г. Ярославль, ул. Юности, д.13
тел. (4852) 32-35-15

ЯРОСЛАВЛЬ, 2022

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Пояснительная записка	3
1. Анализ системы физкультурно – оздоровительной работы в ДОУ:	
1.1. анализ управленческой системы (кадровый состав, работа в инновационном режиме, участие в инновациях, профессиональный уровень педагогов, медицинского персонала);	4
1.2. научно – методическое обеспечение (программы, методические рекомендации, наработанный опыт в ДОУ);	
1.3. материально – техническое обеспечение (помещение, оборудование);	
1.4. комплексная оценка здоровья дошкольников за 2019 – 2022 года	
1.5. анализ результатов физической подготовленности детей	
2. Организация работы по оздоровлению воспитанников	
2.1. Законодательно-нормативное обеспечение программы	11
2.2. Цель, задачи и основные принципы программы	11
2.3. Этапы реализации программы	12
2.4. Ожидаемые результаты	12
2.5. Направления программы	13
3. Содержательный раздел	
3.1. Организация профилактической и оздоровительной работы в ДОУ	14
3.2. Мониторинг физкультурно-оздоровительной работы	22
3.3. Организация полноценного питания	22
3.4. Комплексная система физкультурно-оздоровительной работы.	22
3.5. Консультационно-информационная работа	26
4. Условия реализации программы	
4.1. Материально-техническая база	32
4.2. Функциональные обязанности работников ДОУ в рамках реализации программы	32
5. Мониторинг реализации программы	34
Заключение	35
Список литературы	36
Приложения	
1 Таблицы фиксации мониторинга здоровья воспитанников по ДОУ и группе	

Пояснительная записка

Актуальность выбранного подхода в организации оздоровительной деятельности ДОУ

Сегодня сохранение и укрепление здоровья детей - одна из главных стратегических задач развития страны. Она регламентируется и обеспечивается такими нормативно-правовыми документами, как Закон РФ «Об образовании», Конституция Российской Федерации, Конвенция ООН о правах ребёнка.

Содержание физкультурно-оздоровительной работы, несмотря на значительный период реформирования дошкольного образования, по-прежнему оставляет желать лучшего. Основанием тому служит высокая заболеваемость детей, возрастание количества детей, страдающих ожирением. По данным медицинских прогнозов, 85% этих детей потенциально больные сердечно-сосудистыми заболеваниями. Достаточно много детей нуждаются в психокоррекции, характеризуются серьезным психологическим неблагополучием. Количество простудных заболеваний приобретает характер стихийного бедствия. В подавляющем большинстве дети дошкольного возраста уже страдают дефицитом движений и не закалённостью.

Поскольку физическое здоровье образует неразрывное единство с психическим здоровьем и эмоциональным благополучием, то пути его достижения не могут быть сведены к узко медицинским и узко педагогическим мероприятиям. Оздоровительную направленность должна иметь вся организация жизнедеятельности ребенка в дошкольном образовательном учреждении.

Ребенок при поступлении в дошкольное образовательное учреждение большую часть дня проводит в детском саду и все жизненно важные процессы, такие как кормление. Организация прогулок, обеспечение двигательной активности, проведение закалывающих процедур осуществляются в ДОУ. Таким образом, основная ответственность по сохранению и укреплению здоровья дошкольников ложится на плечи специалистов детских садов, что требует более тщательного контроля за состоянием здоровья детей с целью ранней диагностики, своевременной коррекции и профилактики начальных признаков патологических отклонений в организме ребенка.

Сохранение и укрепление здоровья воспитанников, как одна из основных задач дошкольного образовательного учреждения, должно базироваться на осознанном отношении ребенка к своему здоровью, которое должно стать системообразующим фактором модернизированной физкультурно-оздоровительной деятельности.

Программа «Здоровье» - это комплексная система воспитания ребенка-дошкольника, здорового физически и морально, всесторонне развитого, инициативного и раскрепощенного, с развитым чувством собственного достоинства, педагогов и родителей. Программа «Здоровье» предполагает возможность самостоятельного отбора воспитателям, специалистам ДОУ содержания обучения и воспитания. Использование различных методик, позволяет использовать в работе как традиционные программы и методы, так и инновационные для укрепления и сохранения здоровья детей, педагогов, родителей.

Программа разработана на основе исходной оценки всей системы физкультурно – оздоровительной работы в ДОУ:

- ✓ анализ управленческой системы (кадровый состав, работа в инновационном режиме, участие в инновациях, профессиональный уровень педагогов, медицинского персонала);
- ✓ научно – методическое обеспечение (программы, методические рекомендации, наработанный опыт в ДОУ);
- ✓ материально – техническое обеспечение (помещение, оборудование);
- ✓ комплексная оценка здоровья дошкольников (анализ заболеваемости: в случаях, днях, в днях на одного ребенка);
- ✓ анализ результатов физической подготовленности детей;
- ✓ характеристика физкультурно – оздоровительной работы в ДОУ (занятия, внедрение системы здоровьесберегающих технологий).

1. Анализ системы физкультурно – оздоровительной работы в ДОУ

1.1. анализ управленческой системы (кадровый состав, профессиональный уровень педагогов, медицинского персонала)

Анализ качества кадрового обеспечения

Кадровому обеспечению в ДОУ уделяется огромное внимание. Общая обеспеченность трудового ресурса – 34 человек (100%), из них: 18 человек (53%) - педагогический состав и 1 человек – старшая медицинская сестра (3%)

Образование и педагогический стаж педагогов

Образование	Количество человек	Пед.стаж 0 до 5 лет	Пед.стаж 5-10 лет	Пед.стаж 10-20 лет	Пед.стаж Более 20
Высшее (педагогическое)	14	4	2	4	4
средне – специальное	4	3	0	0	1

На основе проведённого анализа можно констатировать следующее:

- все педагоги имеют педагогическое образование, большинство педагогов детского - все педагоги имеют педагогическое образование, большинство педагогов детского учреждения (78%) имеют высшее педагогическое образование;

- 50 % педагогического коллектива имеют стаж педагогической деятельности более 10 лет - эти педагоги достаточно давно и плодотворно трудятся в сфере образования;

- 39% педагогов имеют стаж работы до 5 лет, 11 % педагогов имеют стаж работы от 5 до 10 лет, что свидетельствует о постоянно пополнении молодыми кадрами коллектива ДОУ.

Аттестация педагогов

Педагогический состав	Высшая категория	Первая категория	Соответствие занимаемой должности/не аттестованы
18	7	7	0/4

На основании анализа аттестационной ситуации в ДОУ следует, что 78% , сюда входят педагоги и специалисты, имеют квалификационные категории. Отсутствие квалификационной категории у 22 % педагогов, объясняется тем, что педагоги имеют стаж работы в учреждении до двух лет.

Динамика прохождения курсовой подготовки по профилю деятельности

1. КПК «Инклюзивное образование детей с ОВЗ в ДОО» - 8 педагогов;
2. КПК «Оказание первой помощи в образовательной организации» - 18 педагогов;
3. КПК «Детский фитнес: методика организации и проведения занятий» - 1 педагог

За последние 3 года повышение квалификации/профессиональную переподготовку по профилю педагогической деятельности прошли все педагоги.

Образование, профессиональная подготовка старшей медсестры

Образование	Сертификат специалиста	Повышение квалификации
Средне-специальное (медицинская сестра)	№ 0876270013613 от 30.04.2020 допущен к осуществлению медицинской деятельности по специальности «Сестринское дело в педиатрии»	«Охрана здоровья детей и подростков» (144 ч., 2020г .)

1.2. научно – методическое обеспечение (программы, методические рекомендации, наработанный опыт в ДОУ)

Содержание образовательной деятельности групп общеразвивающей направленности, выстроено на основе основной образовательной программы МДОУ «Детский сад № 212» разработанной:

- в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования;
- с учетом примерной основной образовательной программы дошкольного образования;
- при реализации образовательной деятельности используется учебно-методический комплекс (УМК) примерной основной образовательной программы дошкольного образования «От рождения до школы» под редакцией: Н.Е.Вераксы, Т.С.Комаровой, М.А.Васильевой;
- на основе использования учебно-методического комплекса (УМК) примерной адаптированной программы коррекционно-развивающей работы для детей с тяжелыми нарушениями речи Н.В. Нищевой.

Содержание образовательной деятельности групп компенсирующей и комбинированной направленности, выстроено на основе адаптированной основной образовательной программы для детей с тяжелыми нарушениями речи (общим недоразвитием речи) и адаптированной образовательной программы для детей с тяжелыми нарушениями речи (общим недоразвитием речи), разработанных:

- в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования;
- с учетом Примерной адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования детей с тяжёлыми нарушениями речи;
- на основе использования учебно-методического комплекса (УМК) примерной адаптированной программы коррекционно-развивающей работы для детей с тяжелыми нарушениями речи Н.В. Нищевой.

Используемые парциальные программы:

- парциальная программа речевого развития дошкольников «Обучение грамоте детей дошкольного возраста» Н.В. Нищева
- парциальная программа музыкально-творческого развития «Ладушки» И.М. Каплунова, И.А. Новоскольцева;
- парциальная программа художественно-эстетического развития «Разноцветные ладошки» И.А. Лыкова;

Анализ учебно-методического обеспечения образовательного процесса

Учебно-методическое обеспечение соответствует основной образовательной программе дошкольного образования МДОУ «Детский сад №212».

Учебно-методическое обеспечение образовательного процесса ДОУ включает в себя:

- программа развития;
- основная образовательная программа дошкольного образования;
- адаптированная образовательная программа для детей с ТНР;
- годовой план, учебный план;
- протоколы педагогических советов/ малых педагогических советов;
- материалы с обобщением опыта педагогических работников;
- подборка публикаций педагогов ДОУ

Анализ библиотечно-информационного обеспечения

В ДОУ имеется:

- библиотека методической литературы по основным образовательным областям (физическое развитие, социально-коммуникативное развитие, познавательное развитие; речевое развитие, художественно-эстетическое развитие);
- библиотека художественной литературы для детей (хрестоматии для чтения, сказки, стихи, рассказы отечественных и зарубежных писателей);
- научно-популярная литература (атласы, энциклопедии и т.д.);
- репродукции картин, иллюстративный материал, дидактические пособия, демонстрационный и раздаточный материал.

В учреждении имеются следующие технические средства обучения: ноутбук, экран, магнитофон, проектор, интерактивная доска, интерактивная панель; создана и функционирует медиатека, включающая фонд видеофильмов, звукозаписей, компьютерных презентаций.

На сайте ДОУ имеются консультации для родителей педагогов и специалистов, порталы информационных образовательных ресурсов.

1.3. материально – техническое обеспечение (помещение, оборудование)

<p>Объекты физической культуры</p> <p>для</p>	<p><i>Оснащение спортивного зала:</i></p> <p>- стенка гимнастическая деревянная, скамейки, канат тонкий длинный, шнуры короткие и длинные, ленты, кубики, кольцобросы, скакалки, кегли, палки гимнастические, мячи разных размеров, обручи разного диаметра, мешочки с грузами, дорожки массажные, мягкие легкие модули, атрибуты к подвижным играми.</p> <p>Картотека подвижных игр. Большая картотека для развития основных видов движения, картотека физкультминуток и пальчиковых игр.</p> <p><i>Оборудована спортивная площадка, которая оснащена:</i> беговая дорожка, прыжковая яма, волейбольная площадка, бум-балансир деревянный для ходьбы, лестницы металлические для лазания, спортивный комплекс «Жираф» с баскетбольным щитом, лабиринт спортивный, щит-мишень для метания, бум бревно двойное.</p>
<p>Групповые помещения</p>	<p>В каждой возрастной группе имеются Центры двигательной активности, где дети занимаются как самостоятельно, так и под наблюдением педагогов.</p> <p>Закаливающие процедуры: закаливание проводится на фоне различной двигательной активности детей на физкультурных занятиях, других режимных моментах.</p>
<p>Медицинский блок</p>	<p>Медицинское обслуживание детей ДОУ осуществляется в соответствии с лицензией на право осуществления медицинской деятельности № ЛО-76-01-001939 от 27.08.2016г.</p> <p>Медицинский блок включает в себя процедурный кабинет, изолятор, мед.кабинет и оснащен необходимым медицинским инструментарием, набором медикаментов.</p>

1.4. комплексная оценка здоровья дошкольников за 2019-2021 года

		2019	2020	2021
Группа здоровья	I	24	21	21
	II	93	92	96
	III	17	20	17
	IV	0	0	0
	V	0	1	1

Физическое развитие

	2019	2020	2021
Нормальное физическое развитие	101	90	106
Высокий рост	3	4	1
Низкий рост	2	3	0
Дефицит массы I степени	9	17	14
Избыток массы I – II степени	19	20	14

Хронические заболевания

Название заболевания	Количество детей		
	2019	2020	2021
«Д» учет	17	21	20
Заболевания ЖКТ (хронический гастродуоденит)	0	0	0
ЧБД	15	15	15
Заболевания ССС (ВПС)	6 (2)	6 (3)	5 (3)
Нефроурологические заболевания	8	7	7
Эндокринная патология	2	1	2
Неврологическая патология	2	2	1
Аллергические заболевания кожи (вт. ч. атопический дерматит)	7 (3)	5	5
ЛОР патология (хронический аденоидит)	5 (5)	9	7
Бронхо-легочная патология (бронхиальная астма)	1	1	0
Патология зрения	14	16	4
Астигматизм	2	3	3
Миопия	2	1	0
Амблиопия	0	0	0
Ортопедические патологии:	52:	48:	37:
Плоскостопие	7	6	5
Сколиоз	0	0	0
Нарушение осанки	27	30	21
Прочие	12	12	11

Показатели адаптации

Степень адаптации	2019	2020	2021
Легкая (детей/%)	11	12	10
Средняя	14	11	14
Тяжелая	2	1	0

Анализ заболеваемости

год	2019	2020	2021
показатели			
Среднесписочное число детей в ДОУ	133	134	134
Доля дней проведенных воспитанниками в группах по факту	69,3	42,9	84,64
Число случаев заболеваний	194 ➤ Соматическая заболеваемость – 178 случаев (ОРВИ, грипп – 168, бронхит – 9,	178 ➤ Соматическая заболеваемость – 162 случаев (ОРВИ, грипп –	324 ➤ Соматическая заболеваемость – 321 случаев (ОРВИ, грипп – 255, бронхит - 2, прочие -64)

	пневмония – 1) Инфекционные заболевания – 16 случая: (ветряная оспа - 16) Прочие – 1,	139, прочие -23) Инфекционные заболевания – 16 случая: (ветряная оспа – 2, скарлатина – 12, ОКИ - 1)	Инфекционные заболевания – 3 случая: (ветряная оспа – 2, скарлатина – 0, ОКИ - 1)
Число дней, пропущенных по болезни	1128	1149	1325 (407+918)
Число дней, проведенных детьми по факту	22779	14221	19848 (2994 +16854)
Пропуск по болезни одним ребёнком (дней)	8,5	8,6	9,9
Количество не болевших детей	20	22	21 (4+17)
Индекс здоровья (%)	15	16,4	15,67

По свидетельству представленных в диагностических таблицах результатов обследования, можно отметить:

- Число дней, проведенных детьми по факту увеличилась на 5627 дня.
- Число дней, пропущенных по болезни, в сравнении с 2020 годом увеличилось на 176 дней (в 2021 году наблюдался рост заболевания covid).
- Увеличилось число случаев заболеваний на 146.
- По сравнению с 2020 годом число детей с 1 группой здоровья не изменилось, детей со 2 группой увеличилось на 4 чел., количество детей с 3 группой здоровья уменьшилось на 3 человек; детей с 4 группой здоровья нет., в детском саду есть ребенок-инвалид с V группой здоровья.
- Число ни разу не болевших детей уменьшилось на 1 чел.
- Наблюдается положительная динамика в уровне адаптации воспитанников: у 10 период адаптации прошел в легкой степени тяжести, у 14 детей – средняя степени адаптации, тяжелой степени адаптации - нет.
- Отсутствие травм среди воспитанников.

В целом можно сделать вывод в дошкольном учреждении созданы все необходимые условия для охраны и укрепления здоровья детей.

1.5. анализ результатов физической подготовленности детей

Мониторинг физического развития воспитанников ДОУ за 2019-2022гг..

Возраст детей \год	2019-2020								2020-2021							
	Высокий		Выше среднего		Средний		Низкий		Высокий		Выше среднего		Средний		Низкий	
Уровень детского развития	Н	К	Н	К	Н	К	Н	К	Н.	К.	Н.	К	Н.	К	Н.	К
	г.	г.	г.	г.	г.	г.	г.	г.	г.	г.	г.	г.	г.	г.	г.	г.
Итого по ДОУ	18	97	19	13	68	21	28	0	5	124	16	2	107	8	5	0

<i>Возраст детей \год</i>	<i>2021-2022</i>							
<i>Уровень детского развития</i>	<i>Высокий</i>		<i>Выше среднего</i>		<i>Средний</i>		<i>Низкий</i>	
Уровень детского развития	Н г.	К г.	Н г.	К г.	Н г.	К г.	Н г.	К г.
Итого по ДОУ	10	105	32	12	77	15	11	0

Анализ таблицы свидетельствует о положительной динамике в физическом развитии детей, в формировании основ здорового образа жизни и овладение элементарными знаниями о своем организме. Это результат систематической и целенаправленной работы со всеми специалистами ДОУ, во взаимодействии родителей и педагогов, планомерной наполняемости РППС и индивидуально-дифференцированного подхода к каждому ребенку.

Вывод

Данный анализ системы физкультурно – оздоровительной работы в ДОУ за 2019-2022 уч. гг. позволяет сделать вывод о необходимости разработки и внедрения программы «Здоровье», призванной обеспечить комплексное медико-педагогическое воздействие на оздоровление детей, формирование, сохранение и укрепление их здоровья и готовности ДОУ к ее реализации.

2. Организация работы по оздоровлению воспитанников

2.1. Законодательно-нормативное обеспечение программы

- Федеральный закон от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 17 октября 2013 г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 14 ноября 2013 г. № 30384);
- Письмо Министерства образования и науки РФ и Департамента общего образования от 28 февраля 2014 года № 08-249 «Комментарии к ФГОС дошкольного образования»;
- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021г. №2 от «Об утверждении СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»;
- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2020г. №28 от «Об утверждении СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».
- «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от 24.07.98 г. № 124-ФЗ);
- «Концепция охраны здоровья здоровых в Российской Федерации». Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2003 года № 113;
- Устав МДОУ «Детский сад №212».

2.2. Цель и задачи программы

Цель: сохранение и укрепление психического и физического здоровья детей за счет качественного улучшения работы по укреплению здоровья воспитанников и формирования привычки к здоровому образу жизни, как показателей общечеловеческой культуры.

Задачи:

1. Повышение показателей здоровья воспитанников за счёт качественного улучшения работы по укреплению здоровья детей: осознанного отношения к своему здоровью, формирование представлений и знаний о пользе занятий физическими упражнениями, об основных гигиенических требованиях и правилах.
2. Воспитание у всех участников образовательного процесса потребности в здоровом образе жизни.
3. Разработка системы медико-педагогического контроля за организацией образовательного процесса в соответствии с требованиями ФГОС ДО.

Основные принципы реализации программы

Принцип научности – использование научно – обоснованных и апробированных программ технологий и методик.

Принцип доступности – использование здоровьесберегающих технологий в соответствии с возрастными и индивидуально-личностными особенностями детей.

Принцип активности и сознательности – участие всего коллектива педагогов и родителей в поиске новых, эффективных методов и целенаправленной деятельности по оздоровлению детей.

Принцип систематичности - реализация профилактических и оздоровительных мероприятий постоянно, систематично, а не от случая к случаю.

Принцип комплексности и интегративности – решение оздоровительных задач в системе образовательного процесса и всех видов деятельности в соответствии с ФГОС ДО.

Принцип оптимальности – разумно сбалансированные величины психофизической нагрузки.

Принцип гарантированности – реализация прав детей на получение необходимой помощи и поддержки.

Принцип адресности – поддержание связей между возрастными категориями, учёт разноуровневого развития и состояния здоровья воспитанников.

2.3. Этапы реализации программы

Программа рассчитана на 2022 – 2025 годы.

1-й этап - аналитический, март-май 2022 г.

- анализ состояния заболеваемости детей и организации оздоровительной работы за 2019-2021 гг.

- анализ материально-технической базы и кадрового обеспечения
- выявление острых проблем в работе детского сада
- выдвижение гипотез, определение целей, задач работы

2-й этап - разработка программы, июль-август 2022 г.

- Изучение методической литературы, опыта работы в разработке оздоровительных программ

- изучение современных оздоровительных технологий

3-й этап - внедрение и реализация программы, 2022-2025 гг.

- отработка моделей и технологий системы оздоровительной и профилактической работы по сохранению и укреплению здоровья детей

- методическое и организационное сопровождение
- развитие педагогического потенциала и профессиональных компетенций сотрудников

- сотрудничества с родителями

- группового взаимодействия

4-й этап - итогово – диагностический, апрель-май 2025 г.

- проведение сравнительного анализа результативности работы по всем направлениям программы

2.4. Ожидаемые результаты

- Создание здоровьесберегающей, развивающей системы работы, способствующей не только сохранению, но и развитию физического, психического и социального здоровья воспитанников.
- Снижение заболеваемости у детей не менее чем на 5%.
- Снижение уровня сезонной заболеваемости (ОРВИ, грипп).
- Снижение количества наиболее часто болеющих детей в ДООУ.
- Отсутствие травматизма, снижение поведенческих рисков, представляющих опасность для здоровья.
- Повышение заинтересованности работников детского сада и родителей в оздоровлении детей.
- Стимулирование внимания дошкольников и их родителей к вопросам здорового образа жизни, рациональной двигательной активности и правильного питания в условиях семьи.
- Повышение уровня сопротивляемости детского организма с помощью закалывающих мероприятий и индивидуального подхода к каждому ребёнку.
- Рост профессиональной компетенции и заинтересованности педагогов в сохранении и укреплении здоровья детей (проверка знаний, опрос).
- Сформированность умений и устойчивого желания ребёнка заботиться о своём здоровье самому и с детства.

2.5. Направления программы

1. Профилактические мероприятия.

Раскрываются новые подходы учреждения в организации физкультурно-оздоровительной работы, система работы специалистов, план улучшения здоровья детей. Организация условий при посещении ДООУ в период борьбы с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

2. Мониторинг физкультурно-оздоровительной работы.

3. Организация рационального питания.

4. Комплексная физкультурно-оздоровительная работа.

Раскрываются виды и типы НОД, проводимых в ДОУ, формы организации закаливания дошкольников, способы повышения двигательного режима детей в течение дня, профилактические мероприятия в период повышения ОРВИ и гриппа. Работа по организации и формированию у детей привычки к здоровому образу жизни.

5. Консультативно-информационная работа:

- с педагогами и сотрудниками
- с родителями

3. Содержательный раздел.

3.1. Организация профилактической и оздоровительной работы в ДОУ

Подходы, используемые в физкультурно-оздоровительной работе ДОУ

№ п/п	Направление деятельности	Виды деятельности	Обоснование	Частота занятий
1.	Физкультурно-оздоровительное	Организованная образовательная деятельность	Основная образовательная программа муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 212» Адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования детей с тяжелыми нарушениями речи МДОУ «Детский сад №212» Адаптированная образовательная программа обучающихся с ОВЗ, обусловленными тяжелыми нарушениями речи	3 раза в неделю
		Интегрированная деятельность		По плану ДОУ
		Утренняя гимнастика на свежем воздухе со средней группы (лето)		Ежедневно
		Гимнастика после сна		Ежедневно
		Физкультурные досуги, дни здоровья		1 раз в месяц
		Физкультурные праздники		2 раза в год
2.	Психо-эмоциональное развитие	Совместные занятия воспитателей, учителя-логопеда, музыкального руководителя и инструктора по физической культуре	Тематическое планирование	По плану ДОУ
3.	Взаимодействие с семьями воспитанников	Совместные физкультурные праздники, дни здоровья с родителями	План работы с семьями воспитанников	По плану ДОУ

Система и содержание оздоровительной деятельности воспитателей и специалистов ДОУ

Воспитатели и специалисты	Задачи работы	Формы работы, направления деятельности	Периодичность
Инструктор по физической культуре	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей; 2. Формирование жизненно необходимых двигательных умений и навыков ребёнка в соответствии его индивидуальными особенностями; 3. Создание условий для реализации потребности детей в двигательной активности; 4. Воспитание потребности в здоровом образе жизни, выработка привычки к соблюдению режима дня, потребности в физических упражнениях и играх; 5. Воспитание физических качеств, необходимых для полноценного развития личности. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение диагностики физической подготовленности. 2. Проведение физкультурных занятий. 3. Проведение утренней гимнастики. 4. Индивидуальная работа с детьми с ОВЗ, детьми, имеющими отставание в физическом развитии. 5. Проведение физкультурных праздников и развлечений. 6. Консультации для педагогов и родителей. 7. Участие в проведении ППк ДОУ. 	<p>В соответствии с требованиями программы и возрастными особенностями детей.</p>
Воспитатель	<ol style="list-style-type: none"> 1. Воспитание здорового ребенка через реализацию системы физкультурно-оздоровительных мероприятий. 2. Привлечение родителей к организации сотрудничества по вопросам оздоровления и закаливания детского организма. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Соблюдение режима дня. 2. Проведение бодрящей, общеразвивающей, дыхательной и других гимнастик (пальчиковая, для глаз). 3. Проведение оздоровительного закаливания. 4. Работа с родителями. 5. Взаимодействие с инструктором по физической культуре, старшей медсестрой, учителем - логопедом, педагогом-психологом. 6. Участие в проведении ППк ДОУ. 	<p>В соответствии с расписанием организованной образовательной деятельности по возрастной группе.</p>

<p>Учитель - логопед</p>	<p>1. Изучение уровня речевого, познавательного, социально-коммуникативного, физического развития и индивидуально-личностных особенностей детей, нуждающихся в логопедической поддержке, определение основных направлений и содержания работы с каждым из них.</p> <p>2. Систематическое проведение необходимой профилактической и коррекционно-речевой работы с детьми в соответствии с их индивидуальными программами.</p> <p>3. Формирование у педагогического коллектива ДОУ и родителей информационной готовности к логопедической работе, оказание им помощи в организации полноценной речевой среды.</p> <p>4. Координация усилий педагогов и родителей, контроль качества проведения речевой работы с детьми.</p>	<p>1. Индивидуальные и подгрупповые занятия с детьми.</p> <p>2. Проведение диагностики.</p> <p>3. Консультативная помощь воспитателям и родителям.</p> <p>4. Интегрированные занятия с воспитателями, специалистами ДОУ.</p> <p>5. Организация и проведение ППк, руководство ведением индивидуальных образовательных маршрутов.</p>	<p>В соответствии с планом.</p>
<p>Педагог - психолог</p>	<p>1. Систематический мониторинг психологического развития детей.</p> <p>2. Разработка индивидуальных образовательных маршрутов.</p> <p>3. Создание условий психологической безопасности образовательного процесса ДОУ.</p>	<p>1. Проведение диагностики.</p> <p>2. Индивидуальные и подгрупповые занятия с детьми.</p> <p>3. Консультативная помощь воспитателям и родителям.</p> <p>4. Интегрированные занятия с воспитателями, специалистами ДОУ.</p> <p>5. Участие в проведении ППк ДОУ.</p>	<p>В соответствии с планом.</p>

<p>Старшая медсестра</p>	<p>1. Осуществление первичной профилактики.</p> <p>2. Контроль организации питания.</p> <p>3. Контроль физического воспитания.</p> <p>4. Гигиеническое воспитание в детском коллективе.</p> <p>5. Иммунопрофилактика.</p>	<p>1. Контроль санитарно – гигиенических условий ДОУ.</p> <p>2.1. Контроль состояния калорийности питания и анализ качества питания.</p> <p>2.2. Контроль санитарно – гигиенического состояния пищеблока.</p> <p>2.3.. Бракераж готовой продукции.</p> <p>3.1. Распределение воспитанников на медицинские группы для занятий физкультурой.</p> <p>3.2. Анализ эффективности физического воспитания с оценкой физической подготовленности детей.</p> <p>3.3. Осуществление контроля организации физического воспитания, закаливающих мероприятий.</p> <p>4.1. Рекомендации по организации и проведению гигиенического воспитания, формированию навыков здорового образа жизни.</p> <p>4.2. Организация мероприятий по профилактике нарушения осанки и плоскостопия.</p> <p>4.3. Контроль гигиенического воспитания.</p> <p>5.1. Планирование и анализ вакцинации</p>	<p>Постоянно</p> <p>Ежедневно</p> <p>2 раза в год</p> <p>Ежедневно</p> <p>1 раз в год</p> <p>2 раза в год</p> <p>По необходимости</p> <p>Постоянно</p> <p>В соответствии с национальным календарем прививок</p>
---------------------------------	---	---	---

	<p>6. Мероприятия по обеспечению благоприятной адаптации детей к ДОУ.</p> <p>7. Анализ состояния здоровья. Диспансеризация.</p>	<p>6.1. Рекомендации по адаптации детей и ее коррекции (совместно с педагогом).</p> <p>6.2. Контроль течения адаптации и проведение медико-педагогической коррекции.</p> <p>6.3. Работа ППк ДОУ.</p> <p>7.1. Анализ состояния здоровья воспитанников, разработка медико-педагогических мероприятий.</p> <p>7.2. Проведение профилактических медицинских осмотров.</p>	<p>Постоянно</p> <p>Постоянно</p>
--	---	---	-----------------------------------

Стратегический план работы МДОУ «Детский сад № 212» по улучшению здоровья детей

№	Содержание	Группа	Периодичность выполнения	Ответственные	Срок выполнения
Оптимизация режима					
1.	Организация жизни детей в адаптационный период, создание комфортного режима	Все группы	Ежедневно	Воспитатели, медсестра	В течение года
2.	Определение оптимальной нагрузки на ребенка, с учетом возрастных и индивидуальных особенностей	Все группы	Ежедневно	Старший воспитатель специалисты ДОУ	В течение года
3.	Физкультурные занятия (НОД)	Все группы	3 раза в неделю	Инструктор по физической культуре	В течение года
4.	Гимнастика после дневного сна	Все группы	Ежедневно	Воспитатели, инструктор по физической культуре	В течение года
5.	Прогулки с включением подвижных игровых упражнений	Все группы	Ежедневно	Воспитатели	В течение года
6.	Музыкально – ритмические занятия	Все группы	2 раза в неделю	Музыкальный руководитель, воспитатели	В течение года
7.	Физкультурные праздники и досуги	Все группы	1 раз в месяц	Инструктор по физической культуре	В течение года
8.	Неделя здоровья	Все группы	2 раза в год	Старший воспитатель педагоги ДОУ, медсестра,	В течение года

				инструктор по физической культуре, специалисты ДОУ (по необходимости)	
9.	Пальчиковая гимнастика	Все группы	3-4 раза в день	Воспитатели, специалисты ДОУ	В течение года
10.	Физкультминутки	Все группы	Ежедневно	Воспитатели, специалисты ДОУ	В течение года
11.	Подвижные игры	Все группы	Ежедневно	Воспитатели, специалисты ДОУ	В течение года
Охрана психического здоровья					
1.	Использование приемов релаксации: минуты тишины, музыкальные паузы	Все группы	Ежедневно несколько раз в день	Воспитатели, специалисты ДОУ	В течение года
Медико-профилактическое направление					
1.	Дыхательная гимнастика в игровой форме	Все группы	3 раза в день	Воспитатели, инструктор по физической культуре	В течение года
2.	Самомассаж, точечный массаж	Все группы, кроме малышей	Ежедневно	Воспитатели, инструктор по физической культуре	В течение года
3.	Витаминотерапия: ревит, аскорбиновая кислота	Все группы (по согласованию с родителями)	1 раз в день (10 дней)	Медсестра	2 раза в год
4.	Ароматизация помещений (чеснок)	Все группы	по плану профилактических мероприятий	Медсестра, воспитатели	4 раза в год октябрь, декабрь, февраль, апрель

Закаливание, с учётом состояния здоровья ребёнка

1.	Воздушные ванны	Все группы	Ежедневно	Воспитатели	В течение года
2.	Прогулки на воздухе	Все группы	Ежедневно	Воспитатели	В течение года
3.	Гимнастика после сна (босохождение)	Все группы (кроме малышей)	Ежедневно	Воспитатели	В течение года
4.	Мытье рук по локоть после сна	Все группы (кроме малышей)	Ежедневно	Воспитатели	В течение года
5.	Игры с водой	Все группы	по плану	Воспитатели, инструктор по физической культуре	В течение года

3.2. Мониторинг физкультурно-оздоровительной работы

Исследование состояния здоровья детей специалистами ДООУ и детской поликлиники:

Осмотр детей медперсоналом (врач-педиатр, старшая медицинская сестра), определение группы здоровья

- Диспансеризация детей (с 3-х лет)
- Выявление нарушений двигательной активности, координации движений и т.д. в беседах с родителями и педагогами
- Антропометрия (до 3-х лет ежеквартально, дошкольные группы - 2 раза в год)

Отслеживание успешности обучения воспитанников в период их пребывания в ДООУ с целью динамического наблюдения за их развитием:

- Диагностика по усвоению программ: Основная образовательная программа муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 212», Адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования детей с тяжелыми нарушениями речи МДОУ «Детский сад № 212», Адаптированная образовательная программа дошкольного образования детей с тяжелыми нарушениями речи МДОУ «Детский сад № 212» (разделы «Физическое воспитание»)
- Диагностика физических качеств
- Ведение индивидуальных образовательных маршрутов детей с ОВЗ.
- Диагностика адаптации ребёнка к условиям ДООУ. Выявленные проблемы у детей, берутся под контроль, обсуждаются на педсовете, намечается план индивидуальной работы с детьми. На последнем педсовете (по итогам года), озвучиваются результаты.

3.3. Организация полноценного питания

При организации питания рекомендуется придерживаться естественных потребностей воспитанников, исключить насильственное кормление, приучать к правильной, здоровой пище.

Формы работы и направления деятельности:

- Систематический контроль за соблюдением санитарно-гигиенических требований к пищеблоку
- Контроль за соблюдением ассортимента продуктов
- Соблюдение нормативных требований к качеству и количественному объёму пищи в соответствии с возрастом детей
- Обеспечение питьевого режима (вода, соки)
- Эстетика организации питания и гигиена приема пищи

3.4. Комплексная система физкультурно-оздоровительной работы

Проведение физкультурных занятий разных типов:

- традиционные
- тренировочные
- занятия-соревнования
- занятия-зачёты
- игровые
- самостоятельные интегрированные с другими видами деятельности

- праздники и развлечения *и пр.*

Использование оздоровительных технологий на занятиях:

- Пальчиковая и артикуляционная гимнастика
- Дыхательная гимнастика
- Гимнастика для глаз
- Специальные коррекционные упражнения, рекомендуемые для использования в работе с детьми с ОВЗ
- Хождение по дорожкам «здоровья»
- Корректирующая гимнастика
- Логоритмические упражнения

Комплекс психофизических мероприятий:

- элементы музыкотерапии
- элементы сказкотерапии, смехотерапии
- обеспечение благоприятного психологического климата в ДОУ
- выбор оптимального темпа работы в соответствии с личностными особенностями детей
- упражнения с использованием приёмов сенсорной интеграции с детьми с ОВЗ

Система эффективных закаливающих процедур

Закаливание обеспечивает тренировку защитных сил организма, повышение устойчивости к воздействию меняющихся факторов окружающей среды и является необходимым условием оптимального развития ребенка.

Основные факторы закаливания:

1. Закаливающее воздействие органично вписывается в каждый элемент режима дня.
2. Закаливающие процедуры различаются по виду, интенсивности.
3. Закаливание проводится на фоне различной двигательной активности детей на физкультурных занятиях и других режимных моментах.
4. Закаливание проводится на положительном эмоциональном фоне и при тепловом комфорте организма детей.

Формы работы:

- Соблюдение температурного режима групповых помещениях, в физкультурном и музыкальном залах в течение дня
- Водное закаливание (мытьё прохладной водой рук по локоть после дневного сна)
- Утренняя гимнастика
- Сон при открытых фрамугах (в зависимости от времени года)
- Правильная организация прогулки, её длительность
- Дозированный оздоровительный бег на воздухе
- Соблюдение сезонной одежды во время прогулок и физкультурных занятий, учитывая индивидуальное состояние детей
- Гимнастика после сна (облегченная одежда, босиком)
- Хождение по «дорожкам здоровья» (закаливание, элементы рефлексотерапии, профилактика плоскостопия)

Активизация двигательного режима детей:

- активизация двигательного режима детей с применением атрибутов современных, интересных пособий;

- создание необходимой развивающей среды;
- проведение подвижных игр, пеших переходов во время прогулок;
- строгое соблюдение двигательного режима и режима дня;
- проведение утренней гимнастики, физкультминуток, игр с движениями в свободной деятельности.

№	Виды занятий	Особенности организации
1. Физкультурно-оздоровительная работа		
1.1.	Утренняя гимнастика	Ежедневно на открытом воздухе или в спортивно-музыкальном зале. Длительность 7-12 мин.
1.2.	Физкультминутка	Ежедневно, по мере необходимости, в зависимости от вида и содержания занятий. Длительность 1-3 мин.
1.3.	Подвижные игры и физические упражнения на прогулке	Ежедневно во время утренней прогулки. Игры, подобранные с учетом индивидуальных особенностей детей. Длительность 10-30 мин.
1.4.	Оздоровительный бег	1-2 раза в неделю, подгруппами по 5-7 человек, во время утренней прогулки. Длительность 3-7 мин.
1.5.	Индивидуальная работа по развитию основных видов движений	Ежедневно во время вечерней прогулки. Длительность 5-15 мин.
1.6.	Гимнастика после дневного сна	Ежедневно, по мере пробуждения и подъема детей. Длительность не более 10 мин.
2. Самостоятельные занятия		
2.1	Самостоятельная двигательная деятельность	Ежедневно, под руководством воспитателя, в помещении и на открытом воздухе. Продолжительность зависит от возрастных особенностей детей.
3. Праздники и развлечения		
3.1	Неделя здоровья	1 раз в год.
3.2	Физкультурный досуг	1 раз в месяц на улице или в спортивном зале. Длительность 20-40 минут.
3.3	Физкультурно праздники на воздухе	2 раза в год. Длительность 25-50 минут.
3.4	Игры – соревнования между детьми разных возрастных групп	1-2 раза в год на воздухе. Длительность 30-50 минут.
4. Совместная физкультурно-оздоровительная работа ДОУ и семьи		
4.1	Участие родителей в родительских собраниях, индивидуальное консультирование.	В течение года

4.2	Участие родителей в физкультурно-оздоровительных праздниках и развлечениях.	В течение года
-----	---	----------------

Профилактические мероприятия в период пандемии и подъема ОРВИ и гриппа:

- Своевременное выявление и изоляция детей с первыми признаками заболевания.
- Контроль за качеством проведения утреннего проветривания в группах.
- Максимальное пребывание детей на свежем воздухе.
- Контроль за режимом проветривания в группах, регулярной влажной уборкой.
- Использование продуктов содержащих фитонциды для ароматизации помещений (чеснок, лук).
- Профилактические медикаментозные средства: витамины.
- Использование рециркуляторов для очистки воздуха групповых помещений и помещений общего пользования (в том числе спортивные, музыкальные залы, кабинеты педагога-психолога, учителя-дефектолога, учителей-логопедов).
- По мере необходимости, в связи со сложившейся эпидемиологической обстановкой, принятие ограничительных мер для родителей и сотрудников ДОУ при посещении образовательного учреждения в соответствии с положением «Об организации работы МДОУ «Детский сад № 212» в связи с распространением новой коронавирусной инфекции».

Формирование представлений у воспитанников о здоровом образе жизни

Основная мысль - ЗОЖ не формируется с помощью отдельных мероприятий. Каждая минута пребывания ребёнка в детском саду должна способствовать решению этой задачи, которая осуществляется по следующим направлениям:

- привитие стойких гигиенических навыков;
- обучение уходу за своим телом;
- формирование элементарных представлений об окружающей среде, опасных ситуациях в быту, выработке знаний и умений действовать в опасных жизненных ситуациях;
- формирование привычки и стойкого желания ежедневных физических упражнений;
- развитие представлений о строении собственного тела, назначении органов, представлений о том, что полезно и что вредно организму;
- выработка у ребёнка осознанного отношения к своему здоровью, умение определить свои состояния и ощущения; понимать переживаемые чувства других и правильно на них реагировать.

Факторы воздействия на формирование у детей привычки к ЗОЖ:

- Физкультурно-оздоровительная работа в детском саду
- Рациональное питание
- Полноценный сон
- Соблюдение оптимального температурного воздушного режима
- Психологически комфортная обстановка пребывания ребенка в ДОУ
- Социально-бытовые условия пребывания ребёнка в семье, её традиции

Работа с детьми по формированию привычки к ЗОЖ:

- Обеспечение эмоционального благополучия каждого ребёнка, личностно-ориентированного общения взрослого и ребёнка.
- Организация рационального питания и воспитание культуры еды (знание названия блюд, из каких продуктов приготовлено блюдо, полезные свойства продуктов, правила поведения за столом).
- Обучение приёмам дыхательной и пальчиковой гимнастики, самомассажу, занятиям на тренажёрах, способам страховки на спортивном оборудовании, закаливанию, правилам личной гигиены на специально организованных занятиях и в повседневной жизни.
- Проведение тематических занятий на группах.
- Проведение физкультурной ООД (занятий) 3 раза в неделю.
- Проведение недель здоровья (2 раза в год), организация активного досуга в каникулярные дни.

3.5. Консультационно-информационная работа

Работа с педагогическим коллективом – одно из важнейших направлений по укреплению и сохранению физического и психологического здоровья детей.

Цель: создание системы мотивации педагогического коллектива на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого ребёнка.

Задачи:

- внедрение новых технологий по развитию психического и физического здоровья воспитанников;
- внедрение современных методов мониторинга здоровья;
- пропаганда здорового образа жизни;
- организация сбалансированного питания (десятидневное меню);
- обучение дошкольников здоровому образу жизни, проведение бесед, валеологических занятий;
- максимальное обеспечение двигательной активности в детском саду, использование физкультминуток, релаксации, элементов психогимнастики, пальчиковой гимнастики, дыхательных упражнений.
- просветительская работа с родителями по направлениям программы «ЗДОРОВЬЕ».

Формы:

- Анкетирование
- Индивидуальные беседы
- Консультации по запросу
- Педсоветы, круглый стол, семинары - практикумы
- Праздники и досуги
- Тренинги для педагогов по сохранению собственного психологического здоровья

Организация мероприятий с педагогическим коллективом по созданию условий для формирования у детей привычки к ЗОЖ:

1. Обеспечение гибкого режима дня в детском саду

2. Проведение профилактических медицинских мероприятий

- профилактическая работа с родителями и педагогами по снижению заболеваемости;
- вакцинация в соответствии с национальным календарем прививок;
- контроль за санитарным состоянием учреждения;

- контроль за питанием;
- проведение с детьми занятий по теме «Я и моё здоровье».

3. Организация и проведение мероприятий по созданию комфортных условий и психологического благополучия во время пребывания ребенка в детском саду:

- создание соответствующей развивающей среды в группах;
- создание условий для обеспечения активной двигательной деятельности в группе и на прогулке;
- физкультурные и музыкальные праздники и развлечения;
- создание благоприятного психологического климата в группе и дошкольном учреждении в целом;
- рациональное использование музыкотерапии, песочной терапии, арт-терапии для нормализации эмоционального состояния детей и других методов психокоррекции;
- использование на физкультурных занятиях и в других благоприятных режимных моментах элементов психогимнастики;
- оптимизация форм общения в педагогическом коллективе (взрослый-взрослый) и общения с детьми (взрослый-ребёнок);
- применение психолого-педагогических приёмов, направленных на предупреждение нежелательных аффективных проявлений у детей (индивидуальные беседы и педагога-психолога с ребёнком и родителями, воспитателями и специалистами детского сада, проведение подвижных, сюжетно-ролевых и режиссерских игр и др.)
- предоставление дополнительных услуг (работа физкультурно-оздоровительного кружка «Логоритмика» и др.).

4. Обеспечение безопасного пребывания ребенка в ДОУ:

- проведение инструктажей и соблюдение всеми сотрудниками учреждения инструкции по охране жизни и здоровья детей;
- проведение с детьми практических занятий по теме «Опасные ситуации»

№	Мероприятия	Тема	Ответственные	Год
1.	Педсоветы	- Формирование здоровьесберегающей компетентности педагогов как один из подходов укрепления психологического здоровья дошкольников. - Здоровьесберегающие технологии в ДОУ. - Комплексный подход к сохранению и укреплению психологического и физического здоровья детей дошкольного возраста.	Старший воспитатель	2022 г. 2023 г. 2024 г.
2.	Совещание при заведующем	1.Выполнение санитарно – гигиенического режима. 2.Охрана здоровья воспитанников. 3. Анализ питания, заболеваемости. 4. Санитарно – эпидемиологическая работа в ДОУ.	Медсестра Заведующий ДОУ	Ежегодно Ежегодно 1 раз в месяц 1 раз в месяц
3.	Педагогические часы	1.Анализ адаптации вновь поступающих детей. 2.Оздоровительная работа в ДОУ. 3.Закаливающие процедуры. 4.Внедрение здоровьесберегающих технологий в педагогический процесс ДОУ.	Старший воспитатель Медсестра Инструктор по физической культуре	1 раз в год 2 раза в год 1 раз в год 1 раз в год
4.	Семинары – практикумы, деловые игры, круглые столы, консультации и пр.	1.Взаимодействие педагогов ДОУ с целью оптимизации физического и психологического развития дошкольников. 2.Психологическое здоровье + физическое здоровье = здоровый ребёнок. 3.Комплексный подход к сохранению и укреплению психологического и физического здоровья детей дошкольного возраста. 4.Формирование здорового образа жизни дошкольников в условиях ДОУ и семьи	Инструктор по физической культуре	2022г. 2022г. 2023г. 2023г.

		<p>5. Утренняя гимнастика одно из важных средств оздоровления и воспитания дошкольника.</p> <p>6. Использование нетрадиционных форм в организации физкультурно-оздоровительной работы в ДОУ.</p> <p>7. Двигательная активность, как необходимое условие сохранения здоровья и успешного развития дошкольника.</p> <p>8. Развитие двигательных качеств посредством подвижных игр.</p>		<p>2023г.</p> <p>2024г.</p> <p>2024г.</p> <p>2024г.</p>
5.	Консультации, разработка буклетов, памяток	<p>1. Оформление участков зимой.</p> <p>2. Адаптация в жизни ребёнка.</p> <p>3. Психологические минутки в работе с детьми и т.д.</p>	<p>Старший воспитатель</p> <p>Инструктор по физической культуре</p> <p>Педагог-психолог</p> <p>Воспитатели групп раннего возраста</p>	По плану ДОУ
6.	Повышение профессионального мастерства	Курсы повышения квалификации	<p>Медсестра</p> <p>Педагоги ДОУ</p>	1 раз в 5 лет
7.	Проверка знаний	Сдача санминимума	<p>Заведующий ДОУ</p> <p>Медсестра</p>	1 раз в 2 года

Взаимодействие с семьями воспитанников и пропаганда ЗОЖ в семье

Одним из основных направлений по формированию физически и психически здорового ребёнка является работа с родителями. Беседы на родительских собраниях привели нас к выводу, что даже у образованных родителей уровень знаний и умений в области воспитания привычки к ЗОЖ невысок, а интерес к данной проблеме возникает лишь тогда, когда ребёнку уже требуется медицинская или психологическая помощь. Большинство родителей не понимают самой сущности понятия «здоровье», рассматривают его только как отсутствие заболеваний, а средство оздоровления детского организма видят лишь в лечебных и закаливающих мероприятиях, совершенно не учитывая взаимосвязь всех составляющих здоровья: физического, психического и социального.

Задачи работы с родителями:

- повышение педагогической культуры родителей;
- валеологическое просвещение родителей в создании экологической и психологической среды в семье;
- изучение и распространение положительного семейного воспитания;
- включение родителей в совместную работу по оздоровлению детей.

Формы работы:

- проведение родительских собраний, семинаров-практикумов, консультаций;
- анкетирование;
- выпуск информационных листов;
- педагогические беседы с родителями (индивидуальные и групповые) по проблемам;
- дни открытых дверей;
- экскурсии по детскому саду для вновь прибывших детей, в период адаптации;
- показ занятий для родителей;
- совместные занятия для детей и родителей;
- круглые столы с привлечением специалистов детского сада;
- организация совместных дел (постройка горки, расчистка участка от снега и др.).

Методы, используемые педагогами в работе:

- анкетирование родителей
- беседы с родителями
- тематические беседы с ребёнком
- наблюдения за ребёнком
- изучение продуктивной деятельности детей и обсуждение результата

С целью улучшения профилактической работы с родителями по вопросам закаливания и оздоровления ребёнка старшая медсестра проводит с родителями индивидуальные консультации и беседы по темам:

- причины частых и длительно текущих острых респираторных заболеваний;
- профилактика ОРЗ в домашних условиях;
- закаливающие процедуры дома и в дошкольном учреждении;
- значение режимных моментов для здоровья ребенка;
- о питании дошкольников;
- профилактика паразитарных и острых кишечных заболеваний у детей;
- вредные привычки у взрослых (употребление алкоголя, курение, наркомания и др.) и их влияние на здоровье;
- воспитание культурно-гигиенических навыков у дошкольников и др.

План работы с родителями:

1. Продолжить проведение совместных мероприятий: «дней здоровья», физкультурных

праздников и досугов.

2. Проведение родительских собраний и индивидуальных консультаций.

Мероприятия	Ответственные, Форма проведения мероприятия	Срок проведения
<ul style="list-style-type: none"> ● «Профилактика плоскостопия и осанки у детей дошкольноговозраста» ● «Что такое здоровый образ жизни» ● «Речь на кончиках пальцев» ● «Адаптация – это серьезно» ● «Что нужно сделать, чтобы снять усталость и укрепить мышцы спины» ● «Страховка ребёнка на спортивных снарядах и тренажёрах» ● «Как воспитать здорового малыша» ● «Закаливание детского организма» ● «Самомассаж и точечный массаж» ● «Игровой массаж, как средство подготовки руки кписьму» 	<p>Специалисты ДОУ: инструктор по физической культуре, медсестра, учитель-логопед, педагог-психолог, старшие воспитатели</p>	<p>В течение года по плану или по запросу родителей и педагогов</p>
«День здоровья»	Инструктор по физической культуре По плану	Сентябрь - май
«День матери»	Музыкальный руководитель, концерт	Ежегодно, ноябрь
«Бравые солдаты»	Физкультурно-музыкальный праздник	Ежегодно, февраль
«Всемирный день здоровья»	Детская спартакиада	Ежегодно, апрель
«Здравствуй, лето»	Физкультурно-музыкальный праздник	Ежегодно, июнь

4. Условия реализации программы

4.1. Материально - техническая база

Групповые помещения: в каждой группе оборудован центр двигательной активности.

Спортивные помещения: музыкально-спортивный зал.

Методические помещения: методический кабинет (педагогический кабинет, медиатека, консультационный центр); выделенное помещение для педагога - психолога; 2 кабинета учителей - логопедов.

Помещения по организации питания: пищеблок.

Медицинский блок: медицинский кабинет; процедурный кабинет, изолятор.

Территория ДОУ: прогулочные участки для каждой возрастной группы; спортивная площадка; тепличное хозяйство; цветники.

Санитарно-гигиеническое обеспечение: Система отопления; система водоснабжения; система очистки, система освещения; система пожарозащиты: оборудована пожарная сигнализация; в достаточном количестве средств пожаротушения (в соответствии с требованиями).

Материально-техническое оснащение образовательного процесса: музыкальные центры, магнитофоны, ноутбук, проектор, экран, колонки.

4.2. Функциональные обязанности работников ДОУ в рамках реализации программы

Заведующий ДОУ:

- общее руководство по внедрению программы
- анализ реализации программы - 1 раза в год
- контроль по соблюдению охраны жизни и здоровья детей

Старший воспитатель:

- проведение мониторинга (совместно с пед.персоналом)
- контроль за реализацией программы

Врач-педиатр:

- обследование детей, выявление патологии;
- определение оценки эффективности оздоровления, показателей физического развития

Инструктор по физкультуре:

- определение показателей двигательной подготовленности детей
- внедрение здоровьесберегающих технологий
- профилактика отклонений физического развития
- включение в физкультурные занятия:
 - упражнений для профилактики нарушений осанки, плоскостопия
 - дыхательных упражнений
 - закаливающие мероприятия
 - облегченная одежда детей
- проведение спортивных праздников, развлечений, Дней здоровья
- пропаганда здорового образа жизни

Воспитатели, учителя-логопеды, педагог-психолог:

- реализация здоровьесберегающих технологий
- пропаганда здорового образа жизни
- проведение с детьми оздоровительных мероприятий:
 - закаливания
 - дыхательной гимнастики
 - кинезиологических упражнений
 - самомассажа
 - упражнений для профилактики плоскостопия и нарушений осанки
- пропаганда методов оздоровления в коллективе детей

Старшая медицинская сестра:

- пропаганда здорового образа жизни
- организация рационального питания детей
- специфическая иммунопрофилактика (вакцинация)

- организация рационального питания детей
- контроль за соблюдением технологий приготовления блюд
- контроль за соблюдением санитарно-гигиенических норм на пищеблоке
- реализация оздоровительно-профилактической работы по годовому плану

Завхоз:

- создание материально-технических условий
- контроль за выполнением младшим обслуживающим персоналом санитарно-гигиенических условий при реализации программы
- создание условий для предупреждения травматизма в ДОУ
- обеспечение безопасности жизнедеятельности воспитанников

Младшие воспитатели:

- соблюдение санитарно-гигиенического режима
- помощь педагогам в организации образовательного процесса, физкультурно-оздоровительных мероприятий

Рабочий по обслуживанию здания:

- своевременный и качественный ремонт помещений, оборудования.

5. Мониторинг реализации программы

Параметры мониторинга	Критерии	Средства, формы диагностики	Сроки мониторинговых исследований	Ответственные
1. Состояние здоровья воспитанников	Посещаемость, заболеваемость детей	Журнал посещаемости и заболеваемости	Ежедневно	медсестра воспитатели
	Группы здоровья детей	Журнал профилактических осмотров Таблица распределения детей по группам здоровья	Октябрь, апрель	Врач-педиатр
	Хронические заболевания детей	Углубленный медосмотр: форма № 26-У	Март-апрель	Врач-педиатр
	Индекс Пинье (показатель пропорциональности физического развития)	Антропометрия	Сентябрь, апрель	Старшая медсестра
2. Физическая подготовленность	Уровень развития двигательных качеств	Диагностика индивидуального развития	Сентябрь, май	Инструктор по физ.воспитанию
3. Эмоциональное благополучие детей в ДОУ	Уровень адаптации детей 1 младшей группы к условиям ДОУ.	Адаптационный лист	Август, сентябрь	Воспитатели 1 мл.групп
	Отношение детей к детскому саду	Анкетирование родителей	В течение года	Воспитатели

Заключение

Данная программа предлагает системный подход к формированию и укреплению здоровья детей. Стиль жизни, общения и педагогической работы с детьми направлен в первую очередь на сохранение самостоятельности, неповторимости дошкольного периода детства. При планировании оздоровительной работы с детьми учитывались:

- Медико-гигиенические требования к последовательности, длительности и особенностям проведения различных режимных моментов;
- Местные, региональные условия (климат, природные условия);
- Специфика контингента детей, посещающих группу;
- Индивидуальные особенности каждого ребёнка (пробуждение, свобода участия в той или иной деятельности);
- Чередование и соотношение организованной и самостоятельной деятельности детей с обязательным временем для свободных игр - ведущей деятельности ребёнка дошкольного возраста;
- Изменение работоспособности детей в течение дня;
- Включение моментов, способствующих эмоциональной разрядке.

Творческие, доброжелательные, компетентные педагоги, работая по данной программе, в системе и в сотрудничестве с семьёй обязательно добьются снижения заболеваемости детей, укрепления их здоровья, сформированных навыков здорового образа жизни. И дети будут активнее, самостоятельнее, проявлять инициативу и творчество в разных видах деятельности. Станут более открыты к общению с взрослыми, дружелюбнее и терпеливее по отношению к сверстникам, любознательней и интеллектуально развиты.

Список литературы

1. Аксенова З.Ф. Спортивные праздники в детском саду. - М Творческий Центр Сфера, 2003
2. Александрова Е.Ю. Оздоровительная работа в ДОУ по программе «Остров здоровья» – Волгоград: учитель, 2007.
3. Алямовская В.Г. Как воспитать здорового ребенка. М. 1993
4. Амонашвили Ш.А., Алексин А.Г. и др. Педагогика здоровья. М., Педагогика, 1990
5. Здоровый малыш: Программа оздоровления детей ДОУ. Под.ред.З.И. Бересневой. - М.: ТЦ Сфера, 2003
6. Змановский Ю.Ф. Воспитание детей здоровыми. – М, Просвещение, 1995
7. Комплексная авторская программа дошкольного образования «От рождения до школы» под редакцией Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой - М.: Мозаика – Синтез, 2014
8. Кулик Г.И., Сергиенко Н.Н. Школа здорового человека. Программа для ДОУ- М.ТЦ Сфера, 2008
9. Маханева М.Д. Воспитание здорового ребенка. – М.: АРКТИ, 2000
10. Обухова А.А. 30 уроков здоровья для первоклассников. - М.: Сфера, 2001
11. Павлова М.А., Лысогорская М.В. Здоровьесберегающая система ДОУ. - Волгоград «Учитель», 20016
12. Пензулаева Л.И. Физическая культура в детском саду (3 – 7 лет) - М.: Мозаика – Синтез, 2015
13. Пензулаева Л.И. Оздоровительная гимнастика. Комплексы упражнений с детьми 3-7 лет. - М.: Мозаика – Синтез, 2015
14. Сундукова А.К., Калайтанова Г.Н., Майгурова Е.В. Практический опыт здоровьесберегающей деятельности в ДОУ – М. Аркти, 2008
15. Степаненкова Э. Методика физического воспитания. – М, Мозаика-Синтез, 2005
16. Ульянкина Н.В., Бутикова Е.В., Елисеева Е.В. Организация работы по развитию и укреплению здоровья детей в ДОУ - Ярославль, 2011
17. Утробина К.К. Занимательная физкультура в детском саду для детей 5 – 7 лет - М. ГНОМ иД, 2006.
18. Утробина К.К. Занимательная физкультура в детском саду для детей 3 – 5 лет - М. ГНОМ иД, 2004.
19. Шишкина В.А. Движение + движения. – М, Просвещение ,1995
20. Шорыгина Т.А. Беседы о здоровье – М, Творческий цент Сфера, 2004