

**Муниципальное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад №4 «Калинка» г. Волжск Республика Марий Эл**

Принята  
на педагогическом совете  
ДОУ №4 «Калинка»  
Протокол № 1  
«31» 08 2017 г.



**ПРОГРАММА «ЗДОРОВЬЕ»**  
(ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ СТАНДАРТ  
ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ)

**МУНИЦИПАЛЬНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО  
УЧРЕЖДЕНИЯ «ДЕТСКИЙ САД № 4 «КАЛИНКА»**

**2017 – 2020 гг.**

г. Волжск, 2017

## Содержание

Пояснительная записка .....	3
1. Аналитическое обоснование программы .....	7
1.1. Анализ оздоровительного процесса в дошкольном образовательном учреждении .....	7
1.2. Анализ заболеваемости детей и организация работы по образовательной области «Физическое развитие» .....	9
1.3. Анализ ресурсного обеспечения программы .....	11
1.4. Материально – технические условия .....	12
1.5. Кадровое обеспечение .....	12
2. Концептуальные подходы к построению программы .....	13
2.1. Критерии и показатели мониторинга качества системы дошкольного образования.....	18
3. Система методической работы по повышению компетентности педагогов в области здоровьесбережения.....	19
4. Взаимодействие с семьей .....	24
5. План реализации мероприятий, направленных на улучшение здоровья воспитанников ДООУ.....	26
6. Мониторинг эффективности реализации программа.....	33
Приложения.....	



## Пояснительная записка

Современная социально-экономическая ситуация в стране убедительно показала, что в последнее десятилетие отчетливо наблюдаются тенденции к ухудшению здоровья и физического развития детей. Формирование здорового поколения – одна из главных стратегических задач развития страны. Это регламентируется и обеспечивается рядом нормативно-правовых документов: Законами РФ: «Об образовании», «О санитарно - эпидемиологическом благополучии населения РФ», Указом президента России «О неотложных мерах по обеспечению здоровья населения в РФ», «Конвенцией о правах ребенка» и т.д.

Согласно исследованиям специалистов 60% болезней взрослых заложены в детстве. Каждый четвертый ребенок дошкольного возраста болеет в течение года более четырех раз, 25-30% детей, приходящих в первый класс имеют разные отклонения в состоянии здоровья (данные Т.Я. Чертюк, М.Н. Беловой, Б.Н. Капустян и др.). На современном этапе развития системы дошкольного образования оздоровительное направление работы детских садов становится все более значимым.

В дошкольном учреждении формирование здоровья ребенка, уровень его физической подготовленности, объем приобретаемых двигательных умений в значительной степени зависят от того, чем и как он занимается, т. е. оттого, какими программами пользуются его педагоги.

Анализ существующих программ и рекомендаций для детских дошкольных учреждений, по мнению специалистов по физической культуре, показал, что сейчас обнаружился определенный крен в сторону образовательного компонента, несомненно, отражающийся на состоянии здоровья дошкольника, которое напрямую зависит от уровня его двигательной активности.

Дети проводят в дошкольном учреждении, значительную часть дня, и сохранение, укрепление их физического, психического здоровья - дело не только семьи, но и педагогов. Здоровье человека - важный показатель его личного успеха.

Сбалансированное горячее питание, медицинское обслуживание, включающее своевременную диспансеризацию, физкультурные упражнения, в том числе спортивные досуги, праздники и развлечения, реализация профилактических программ, обсуждение с детьми вопросов здорового образа жизни - все это будет влиять на улучшение их здоровья. В современных условиях развития общества проблема сохранения здоровья детей является самой актуальной. Особенно остро этот вопрос стоит в дошкольных учреждениях, где вся практическая работа, направлена на сохранение и укрепление здоровья детей.

Реально оказать влияние на здоровье в условиях ДОО можно лишь через создание условий для сохранения, укрепления и развития здоровья детей, а также пропагандируя и внедряя здоровый образ жизни среди родителей воспитанников.

Комплексный подход в воспитании здорового ребенка – дошкольника, включающий различные компоненты его физического, психического и социально - нравственного здоровья – в совокупности объединен в понятие «полноценное здоровье».

Проблема здоровья часто длительно болеющих детей и детей с ослабленным здоровьем выдвигает на первый план индивидуализацию воспитательно - образовательного процесса, понимаемую как организацию адаптации личности в процессе развития, воспитания и оздоровления.

В современных условиях развития нашего общества наблюдается резкое ухудшение состояния здоровья детей, и поэтому оздоровление детей является одной из первоочередных задач, стоящих перед обществом.

Актуальность проблемы предупреждения различных заболеваний определяется высокой заболеваемостью детей дошкольного возраста, отрицательным влиянием повторных случаев на их состояние здоровья, формированием рецидивирующей и хронической патологии, вызвана объективной необходимостью обоснованного подхода к разрешению противоречий проявившихся в процессе организации профилактической помощи детям с ослабленным здоровьем в условиях ДООУ.

Не утешают результаты состояния здоровья детей за последние три года:

### Анализ уровня здоровья детей и охрана их жизни.

#### *Динамика состояния здоровья воспитанников*

№ п/п	Показатели	2014-2015	2015-2016	2016-2017
1.	Среднесписочный состав	276	268	280
2.	Общая заболеваемость в случаях/днях	624/4138	3639	4230
3.	Число детей, пропущенных по болезни в среднем 1 ребенком в год	16,9	13,6	19,7
5.	Индекс здоровья	18,4%	14,1%	18%
6.	% детей с хроническими заболеваниями	6,3%	11,5	13.2
7.	Инфекционная заболеваемость в случаях/днях	423	380	428
8.	Процент ЧБД	12,5	6,7	6,0

*Распределение детей по группам здоровья ( в сравнении с предыдущим годом)*

Группа здоровья	2014	2015	2016
	Общее кол-во детей - <b>276</b>	Общее кол-во детей - <b>268</b>	Общее кол-во детей <b>280</b>
I группа	74	102	115
II группа	180	143	
III группа	22	23	17
IV группа	0	0	1

Возможность постоянного поиска путей укрепления здоровья детей, формирование у них основ здорового образа жизни, разностороннего развития двигательных способностей убеждает в том, что до настоящего времени в ДООУ не полностью реализуется оздоровительное влияние физического воспитания, естественных факторов природы на организм ребенка. Поэтому актуален поиск новых средств сохранения и укрепления здоровья детей.

В силу сложности и многогранности проблемы ее необходимо рассматривать по принципу комплексности, как медицинскую, психологическую, социальную, педагогическую, и системности.

Единство физического, психологического здоровья и эмоционального благополучия ребенка, не сводится к узко педагогическим средствам физического воспитания и медицинским мероприятиям. Оно предусматривает создание оптимальных условий, обеспечивающих полноценную жизнедеятельность детей в дошкольном учреждении. Это:

- профессионализм педагогических кадров;
- соответствующее материально-техническое оснащение ДОУ;
- организация деятельности ДОУ, основанная на эффективных результатах научно-методических исследований в области развития и оздоровления дошкольников;
- мотивация коллектива на внедрение инновационных процессов, способствующих развитию и укреплению здоровья воспитанников;
- целенаправленное материально - финансовое обеспечение развития ДОУ.

Полноценное здоровье ребенка невозможно без создания программы оздоровления. Поэтому в детском саду «Калинка» разработана программа «Здоровье» и приложения к ней - методические рекомендации по физическому развитию и оздоровлению детей в дошкольном учреждении. Программа «Здоровье» комплексно подходит к решению проблемы сохранения и укрепления здоровья детей.

**Для реализации программы в детском саду имеются следующие условия:**

- Медицинский кабинет, изолятор, которые оснащены медицинским оборудованием
- физкультурный зал, который оборудован необходимым инвентарём: гимнастическими скамьями, спортивными матами; гимнастическими стенками, ребристыми досками, мячами, обручами, канатами и другим необходимым оборудованием. Количество и качество спортивного инвентаря и оборудования помогает обеспечивать высокую моторную плотность физкультурных занятий
- методическая литература для организации эффективной двигательной активности детей, развития основных видов движений
- в каждой возрастной группе имеются спортивные уголки, где дети занимаются как самостоятельно, так и под наблюдением педагогов .

**Основными направлениями программы «Здоровье» являются:**

1. Материально-техническое оснащение оздоровительного процесса в ДОУ.
2. Воспитательно-образовательное направление.
3. Лечебно-профилактическое направление.
4. Мониторинг реализации программы.

**Цель программы:** создание устойчивой мотивации и укрепления физического и психического здоровья детей, совершенствование их физического развития.

При практической реализации поставленных задач мы основываемся на следующих основных принципах здоровьесберегающих технологий:

**Основные принципы программы:**

- Принцип научности – подкрепление всех необходимых мероприятий, направленных на укрепление здоровья, научно-обоснованными и практически адаптированными методиками.
- принцип целостности, комплексности педагогических процессов выражается в непрерывности процесса оздоровления и предполагает тесное взаимодействие педагогов и медицинских работников ДОО.
- принцип систематичности и последовательности предполагает взаимосвязь знаний, умений и навыков.
- принцип связи теории с практикой формирует у детей умение применять свои знания по сохранению и укреплению здоровья в повседневной жизни.
- принцип индивидуально – личностной ориентации воспитания предполагает то, что главной целью образования становится ребенок, не окружающий мир. Педагог, опираясь на индивидуальные особенности ребенка, планирует его развитие, намечает пути совершенствования умений и навыков, построения двигательного режима.
- принцип активного обучения обязывает строить процесс обучения с использованием активных форм и методов обучения, способствующих развитию у детей самостоятельности, инициативы и творчества.
- принцип взаимодействия ДОО и семьи, преемственности при переходе в школу направлен на создание условий для более успешной реализации способностей ребенка и обеспечения возможности сохранения здоровья при дальнейшем обучении в школе.
- **принцип** результативности предполагает получение положительного результата оздоровительной работы независимо от возраста и уровня физического развития детей.

Реализация программы базируется на комплексном подходе в работе с детьми.





## **Предполагаемые результаты программы "Здоровье":**

1. Достижение стабильных качественных показателей оздоровительной работы;
2. Создание системы мер, обеспечивающих охрану и укрепление здоровья воспитанников;
3. Психологическая комфортность и безопасность условий пребывания детей дошкольного возраста в детском саду. Создание современной предметно-развивающей среды, обеспечивающей охрану и укрепление физического и психического здоровья детей: оборудование центров двигательной активности детей в группах; соответствие физкультурного оборудования и инвентаря программным требованиям; гарантия безопасности занятий;
4. Осознание взрослыми и детьми понятия "здоровье" и влияние образа жизни на состояние здоровья;
5. Снижение уровня заболеваемости детей;
6. Увеличение количества дней, проведенных ребенком в детском саду;
7. Сформированность у детей культурно-гигиенических навыков, знаний о правильном питании, умений в организации самостоятельной двигательной деятельности (подвижные игры, упражнения, гимнастики и пр.)
8. Повышение профессиональной компетентности педагогов, которая предполагает:
  - знание программ, методик и технологий по здоровьесбережению детей;
  - использование в работе диагностических данных о ребенке;
  - создание условий для полноценного физического, психического и социально-личностного развития ребенка;
  - ведение индивидуального контроля за двигательной нагрузкой детей;
  - систематическое планирование физкультурно-оздоровительной работы.

# 1. АНАЛИТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ

## 1.1. Анализ оздоровительного процесса в ДОУ

**Сохранение и укрепление здоровья дошкольников** – ведущее направление деятельности нашего детского сада.

Данное направление предполагает комплекс мер, воздействующих на организм ребенка с целью укрепления и сохранения здоровья, мониторинг состояния здоровья каждого ребенка, учет и использование особенностей его организма, индивидуализацию профилактических мероприятий.

Учитывая специфику дошкольного учреждения (у каждого ребенка свой период оздоровления и пребывания в детском саду) и необходимость создания здоровьесберегающего образовательного процесса, способствующего эмоциональному благополучию ребенка, полноценному его развитию и повышению уровня здоровья каждого воспитанника, определились **следующие особенности организации деятельности ДОУ:**

*Установление партнерских отношений в плане «ребенок-родитель», «ребенок-педагог», «педагог-родитель», посредством:*

- создание союза заинтересованных в здоровье детей партнеров;
- мотивацию родителей на совместную оздоровительно-профилактическую работу;
- преемственность медицинских и педагогических приемов развития ребенка;
- разработку индивидуальной программы воспитания, обучения и оздоровления.

*Использование здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе* (дыхательная гимнастика, статические упражнения, закаливающие процедуры, оздоровительный бег и пешие ежедневные прогулки, самомассаж и др.), способствующих формированию навыков здорового образа жизни, оказывающих положительное влияние на состояние здоровья воспитанников.

*Создание оздоровительной предметной среды и жизненного пространства в групповых комнатах с целью обеспечения профилактико - оздоровительного эффекта в течение всего времени пребывания ребенка в условиях ДОУ.*

*Совершенствование профессионального мастерства педагогов посредством обобщения и распространения положительного опыта своей работы, роста их общей культуры.*

*Единство воздействия со стороны всех сотрудников детского сада для организации единого воспитательно-образовательного и оздоровительного процесса.*

***В ДОУ №4 «Калинка» создана система работы по профилактике, сохранению и укреплению здоровья детей дошкольного возраста.***

***Оздоровительный процесс включает в себя:***

- профилактические, оздоровительные мероприятия (закаливающие процедуры, профилактические мероприятия, физкультурно-оздоровительные мероприятия, санитарно-просветительская работа с сотрудниками и родителями);
- общеукрепляющую терапию (полоскание горла, применение чесночных бус и др.);

- организацию рационального питания (четырёхразовый режим питания по технологическим картам, включающим выполнение норм натуральных продуктов, правильное сочетание блюд в рационе, витаминизация третьих блюд).
- двадцатидневное меню разработано с учетом калорийности пищевых веществ жиров, белков и углеводов;
- санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия:
- рациональный режим жизни;
- двигательная активность во время образовательного цикла (физминутки, пальчиковая гимнастика, динамические паузы, специальные оздоровительные подвижные игры, игровые часы);
- комплекс закаляющих мероприятий (утренняя гимнастика с музыкальным сопровождением, оздоровительный бег, гимнастика после дневного сна, обширное умывание);
- работа с детьми по воспитанию культурно-гигиенических навыков и формированию здорового образа жизни;
- использование «здоровьесберегающих» технологий и методик (дыхательные гимнастики, индивидуальные физические упражнения и игры, ритмопластика и др.);
- режимы проветривания и кварцевания.

Данная организация деятельности осуществляется специалистами:

- врач-педиатр;
- медицинская сестра;
- инструктор по физической культуре;
- воспитатели;

Основным методом оптимизации оздоровительно-профилактической деятельности в ДООУ является **«мониторинг здоровья»** ребенка, который осуществляется медицинским и педагогическим персоналом.

### **Цель мониторинга:**

Повышение уровня здоровья детей.

*Аспекты отслеживания:*

- заболеваемость ОРЗ, ОРВИ – статистический учет по результатам годовых отчетов ДООУ по посещаемости и причинам отсутствия детей;
- периоды обострения детской заболеваемости в разных возрастных группах;
- оценка адаптации детей к ДООУ (психолого-педагогическое отслеживание);
- оценка личностных психофизических особенностей ребенка;
- общее физическое развитие детей;
- уровень физической подготовленности детей.



Физкультурно-оздоровительная работа в детском саду направлена на удовлетворение природной потребности детей в двигательной активности. В ее организации выделены **три блока**:

**1 блок.** Специально организованное обучение. Используются различные варианты физкультурных занятий: традиционные, игровые, сюжетные, тематические, комплексные, итоговые и др.

**2 блок.** Совместная деятельность взрослого и детей, которая включает разные формы активности: динамические паузы между занятиями, игровой час во вторую половину дня ежедневно. Подвижные игры на прогулках, «Дни здоровья», спортивные праздники, физкультурные досуги, индивидуальная и кружковая работа с детьми.

**3 блок.** Свободная самостоятельная деятельность детей, предусматривающая формирование самостоятельной двигательной деятельности.

Физкультурный зал ДОУ оснащен необходимым оборудованием и атрибутикой. Игровые помещения групп оборудованы спортивными уголками. Рационально организованную деятельность по физическому воспитанию позволяет получать положительную динамику физической подготовленности детей

### **1.3. Анализ ресурсного обеспечения программы**

Программно-методическое обеспечение базируется на примерной общеобразовательной программе дошкольного образования «От рождения до школы» под редакцией Н.Е.Вераксы, Т.С.Комаровой, М.А.Васильевой (ФГОС ДО).

Физическое развитие детей в детском саду осуществляется руководителем физического воспитания на основе методических рекомендаций к общеобразовательной программе «От рождения до школы» и оздоровительной гимнастики Л.И. Пензулаевой.

Формирование у детей здорового и безопасного образа жизни, в условиях нерегламентированной деятельности, осуществляется воспитателями на основе тематического планирования, разработанного педагогическим коллективом дошкольного образовательного учреждения. В основе данного планирования лежит программа Н.Н. Авдеевой, О.Л. Князевой, Р.Б. Стеркиной «Основы безопасности детей дошкольного возраста».

Психическое здоровье ребенка – это не только биологическое, но и социальное понятие. Педагоги ДОУ, совместно с родителями, призваны вселить в каждого ребенка чувство бодрости, оптимизма, уверенности в себе, помочь формированию компетенции каждого ребенка в области здоровьесбережения.

### **1.4. Материально-технические условия**

Медицинский блок, предназначенный для проведения лечебно - оздоровительной и профилактической работы с детьми включает в себя следующие помещения:

- медицинский кабинет;
- изолятор

В детском саду имеются бактерицидные лампы.

Организация развивающей предметно-пространственной среды в групповых помещениях осуществляется с учетом возрастных особенностей. Расположение мебели, игрового и другого оборудования отвечает требованиям охраны жизни и

здоровья детей, санитарно-гигиеническим нормам, физиологии детей, принципам функционального комфорта, позволяет детям свободно перемещаться.

В групповых помещениях созданы условия для самостоятельной активной и целенаправленной деятельности детей. Для обеспечения психологического комфорта в группах оборудованы уголки уединения. Для приобщения детей к ценностям здорового образа жизни созданы «центры здоровья», оснащенные наглядно-демонстрационным материалом, книгами, дидактическими играми, материалами по ОБЖ.

В каждой возрастной группе имеется оборудование и инвентарь для двигательной активности детей и проведения закаливающих процедур.

Для организации и проведения физкультурных, музыкально-ритмических занятий функционируют один зал, оснащенный необходимым спортивным оборудованием.

В зимнее время на участках строятся горки, снежные постройки. На спортивной площадке расчищается участок для проведения физкультурных занятий на воздухе. Для обеспечения двигательной активности детей в холодный период года на улице проводятся подвижные и спортивные игры.

Расположение игрового и спортивного оборудования отвечает требованиям охраны жизни и здоровья детей, их физиологии, принципам функционального комфорта, позволяет детям свободно перемещаться.

### **1.5. Кадровое обеспечение**

В штатное расписание дошкольного образовательного учреждения включены следующие единицы, обеспечивающие реализацию примерной общеобразовательной программы дошкольного образования «От рождения до школы» под редакцией Н.Е.Вераксы, Т.С.Комаровой. М.А.Васильевой (ФГОС ДО).

- врач-педиатр, курирующий ДООУ – 1
- заведующий – 1
- старшая медицинская сестра -1
- старший воспитатель – 1
- инструктор по физической культуре– 1
- музыкальный руководитель – 2
- воспитатели – 16
- учитель-логопед - 2

Данный анализ позволяет сделать вывод о необходимости разработки и внедрения программы «Здоровье», призванной обеспечить комплексное медико-психолого-педагогическое воздействие на оздоровление детей, формирование, сохранение и укрепление их здоровья и готовности дошкольного образовательного учреждения к ее реализации.

## **2. Концептуальные подходы к построению программы**

Известно, что дошкольное детство – старт развития личности, во многом определяющий ее жизненный путь.

Дошкольный возраст является тем периодом, когда закладывается фундамент здоровья, основы дальнейшего полноценного физического развития организма. Вырастить крепких, здоровых детей – наша важнейшая задача. И решается она













совместными усилиями педагогов, медицинских работников и семьи.

*Цель программы:*

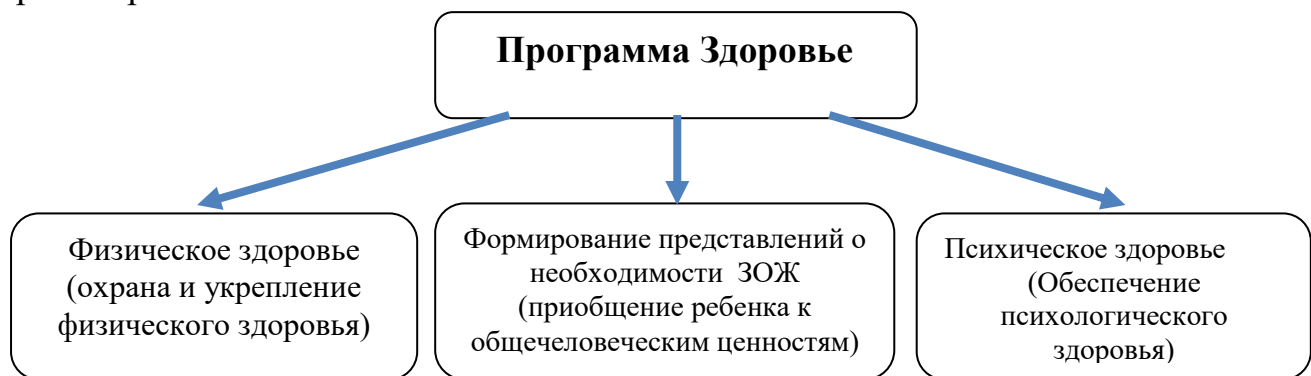
Сохранение и укрепление здоровья детей. Сокращение числа часто болеющих детей.

*Задачи:*

- Разработать индивидуальные маршруты оздоровления часто болеющих детей на основе взаимодействия с семьей;
- Обеспечение семей часто болеющих детей всей имеющейся информацией о передовых и эффективных технологиях и методиках по оздоровлению детей ;
- Разработать комплексный план оздоровительных и профилактических мероприятий на основе интеграции деятельности специалистов ДООУ № 4«Калинка».

Программа нацелена на воспитание ребенка-дошкольника здорового физически, инициативного и раскрепощенного, социально и нравственно развитого.

Она включает в себя 3 основных направления, соответствующие целевым ориентирам:



Каждое направление реализуется одной или несколькими подпрограммами.

Целевые подпрограммы учитывают комплексный подход, включающий различные компоненты, совокупность которых объединена в понятии «*Полноценное здоровье ребенка*». Подпрограммы имеют физиологическое обоснование в каждом разделе наряду с учетом закономерностей возрастной психофизиологии и педагогической психологии.

### ***Физическое здоровье***

***Цель:*** *Повышение уровня физического здоровья детей дошкольного возраста в ДООУ и в семье.*

***Задачи:***

- изучение уровня физического развития и выносливости детей дошкольного возраста;
- анализ возможности учебно-воспитательного процесса в дошкольном учреждении, семье для комплексного подхода к физическому воспитанию дошкольников;
- укрепление здоровья детей;
- воспитание потребности в здоровом образе жизни;
- организация специальной коррекционно-воспитательной работы с учетом индивидуальных особенностей детей, структуры их двигательного дефекта.

## ***Принципы построения раздела «Физическое здоровье»***

*Единство физического и психического здоровья и эмоционального благополучия ребенка.*

Пути достижения физического и психического здоровья ребенка не сводятся к узкопедагогическим средствам физического воспитания и медицинским мероприятиям. Они пронизывают всю организацию жизни детей в дошкольном учреждении, организацию предметной и социальной среды, режима и разных видов детской деятельности, учета возрастных и индивидуальных особенностей.

*Принцип рационального сочетания интеллектуальных нагрузок, организованной двигательной деятельности и целесообразного двигательного режима.*

На улучшение здоровья детей, их благоприятное физическое развитие влияет весь уклад жизни, то есть полная реализация следующей триады: оптимальная индивидуальная двигательная активность с преобладанием циклических упражнений, достаточная индивидуальная умственная нагрузка и преобладание положительных эмоциональных впечатлений.

*Принцип индивидуального подхода, способствующий успешному поиску адекватных медико-педагогических методов и приемов.*

*На основе анализа проводимой работы по укреплению здоровья детей по всем основным показателям необходимо определять направления работы в целом и по каждой возрастной группе.*

Необходимо своевременно корректировать содержание медико-педагогических приемов с учетом индивидуальных особенностей ребенка, применение психолого-педагогических приемов, направленных на купирование и предупреждение нежелательных аффективных проявлений.

*Принцип естественной двигательной активности с учетом региональных и климатических условий.*

Ежедневные занятия физической культурой, игры и развлечения на воздухе, проводимые с учетом экологической обстановки, региональных и климатических условий в районе детского учреждения.

## ***Психическое здоровье***

***Цель:*** Создание комплекса психогигиенических и психопрофилактических средств и методов.

### ***Задачи:***

создание в ДОО атмосферы психологической защищенности, что способствует ограждению ребенка от стрессовых ситуаций, повышает его уверенность в собственных силах и способствует углублению его взаимодействия с окружающими;

купирование нарушений эмоционального состояния детей и создание условий для нормального функционирования их нервной системы.

## ***Принципы построения раздела «Психическое здоровье»***

*Принцип сохранения и улучшения нервно-психического здоровья с помощью психолого-педагогических средств.*

Психолого-педагогические средства направлены на развитие ребенка и коррекцию его негативных индивидуальных особенностей в условиях ДОО. Коррекционно-развивающие мероприятия и вспомогательные средства общения

направлены на:

- формирование навыков общения;
- гармонизацию отношений ребенка в семье и со сверстниками;
- коррекцию некоторых личностных свойств, которые препятствуют общению, либо изменение проявления этих свойств так, чтобы они не влияли негативно на процесс общения;
- коррекцию самооценки ребенка с целью приближения ее к адекватной.

*Принцип учета общих закономерностей разностороннего развития детей дошкольного возраста и сензитивных периодов в развитии психических процессов.*

Каждый ребенок обладает только одному ему присущими особенностями познавательной деятельности, эмоциональной жизни, воли, характера, каждый ребенок требует индивидуального подхода, опираясь на сензитивность данного этапа развития ребенка.

Реализация *деятельностного подхода к воспитанию*, то есть проведение всех видов воспитательной работы – образовательной и коррекционной в русле основных видов детской деятельности.

С целью формирования, закрепления знаний об отдельных признаках, свойствах и отношениях объектов реальной действительности проводятся специальные дидактические игры, используются специальные коррекционные упражнения (игровые варианты психотерапии, суггестивные – основанные на внушении, тренировочные, разъясняющие).

Стимуляция психической и двигательной активности детей осуществляется в различных видах детской деятельности (бытовой, игровой, изобразительной, трудовой).

***Формирование представлений о необходимости здорового образа жизни (приобщение ребенка к общечеловеческим ценностям)***

***Цель:*** Формирование духовных общечеловеческих ценностей.

***Задачи:***

- воспитание основ духовности, гуманизма, созидательно-творческого отношения ребенка к миру;
- формирование высоконравственных начал личности через культуру речевого общения;
- формирование представлений у ребенка о взаимосвязи природы и человека.

***Принципы построения раздела «Формирование представлений о необходимости здорового образа жизни»***

***Принцип постепенного усиления осознанности социально-нравственных представлений:***

- понимания красоты и смысла нравственных поступков;
- необходимости выбора той или иной линии поведения в зависимости от обстоятельств;
- осознания последствий положительных или отрицательных поступков;
- установление причинно-следственной связи между отношениями;
- чувствами к поступкам людей;
- усиление роли самооценки в поведении.

Применение указанных принципов и разработанного на их основе комплекса оздоровительно-коррекционной работы обеспечит выполнение главных задач по укреплению физического, психического и социально-нравственного здоровья детей.

Работа по реализации программы *Здоровье* рассчитана на пять лет 2017-2020 гг., и планируется в три этапа.

<b>Этапы</b>	<i>I этап, продолжительность один год 2017-2018 учебный год</i>	<i>II этап, продолжительность один год 2018-2019 учебный год</i>	<i>этап, продолжительность три года 2019-2020гг.</i>
<b>Цель:</b>	Диагностирование индивидуальных особенностей физического, психического здоровья и социально-нравственного развития детей.	Организация оздоровительно-профилактической системы работы в условиях ДОУ.	Реализация программы оздоровительно-профилактической работы в ДОУ.
<b>Содержание</b>	Диагностика индивидуальных особенностей физического, психического здоровья и социально-нравственного развития детей как необходимое условие для создания комплекса оздоровительно-профилактической работы.	Разработка комплекса оздоровительно-профилактической работы, как основа полноценного здоровья ребенка.	Полноценное здоровье ребенка как результат реализации комплекса системы оздоровительно-профилактической работы в условиях ДОУ.
<b>Условия достижения цели</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Наличие методик медико-педагогического диагностирования индивидуальных особенностей детей.</li> <li>- Изучение особенностей физического, психического здоровья и социально-нравственного развития детей</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Наличие системы контроля за динамикой физического, психического и социально-нравственного развития детей.</li> <li>- Наличие резерва для повышения уровня полноценного здоровья детей.</li> <li>- Создание творческих и проблемных групп.</li> <li>- Создание</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Применение всех рациональных форм и методов организации работы с детьми по укреплению полноценного здоровья.</li> <li>- Базирование оздоровительно-профилактической работы на новых достижениях в области педагогики,</li> </ul>

	<p>разного возраста.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Разработка индивидуальных карт развития детей дошкольного возраста.</li> <li>- Наличие оптимальных условий для проведения оздоровительно-профилактической работы</li> <li>- Создание системы мер для усиления семейного воспитания по физическому, психическому здоровью и социально-нравственному развитию детей</li> </ul>	<p>оптимальных условия и материальных стимулов к профессиональному росту педагогов и их творчеству.</p>	<p>психологии и медицины.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Выявление передового педагогического опыта семейного воспитания, обобщение и последующее его распространение среди родителей.</li> <li>- Полное соответствие материально-технической базы.</li> </ul>
<b>Предполагаемый результат</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Воспитатели имеют высокий профессиональный уровень владения теорией и методикой диагностирования.</li> <li>- Определен уровень физического, психического здоровья и социально-нравственного развития детей.</li> <li>- Укреплена материальная база для осуществления оздоровительно-профилактической работы.</li> <li>- Налажен тесный контакт</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Повышена результативность работы индивидуально-групповым методом.</li> <li>- Повышены тренированность организма и устойчивость к утомлению, создана атмосфера психологической защищенности;</li> <li>- созданы условия для гуманистической направленности поведения ребенка.</li> <li>- Создана творческая атмосфера и повышен уровень педагогического мастерства по вопросам полноценного здоровья</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Созданы все условия для полноценного здоровья детей.</li> <li>- Организована и скоординирована медико-педагогическая работа с учетом естественных возможностей и потребностей ребенка.</li> <li>- Работа с родителями построена на принципах преемственности семьи и ДОУ.</li> <li>- Материально-техническая база соответствует всем</li> </ul>



	педагогического коллектива со специалистами и родителями.	ребенка. - Отработан экономический механизм, определено экономическое стимулирование ответственных и творчески работающих сотрудников. - Создан благоприятный психологический климат.	требованиям и условиям.
<b>Планируемый конечный результат</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Создана программа по сохранению, укреплению и развитию здоровья детей дошкольного возраста.</li> <li>- Дошкольники отличаются хорошей физической подготовленностью и крепким здоровьем, психологическим благополучием, у детей сформированы ценностные основы отношения к действительности.</li> <li>- Повышена физиологическая адаптация, психологическая готовность к обучению в школе.</li> </ul>		

## 2.1. Критерии и показатели мониторинга качества системы дошкольного образования

- Удовлетворение потребностей населения в услугах дошкольного образования:
- Использование потенциальных возможностей ДОО (вариативность форм оказания дошкольных образовательных услуг).
- Открытость системы дошкольного образования социальной среде, взаимодействие ее с другими социальными институтами детства.
- Инновационная деятельность ДОО.
- Реализация приоритетных задач ДОО.
- Коэффициент посещаемости ДОО.
- Реализация мониторинга осуществляется на основе документов и материалов, полученных в ходе:
  - лицензирования
  - оценка деятельности ДОО при помощи анкетирования родительской общественности.
  - самоанализа деятельности ДОО в аспекте качества образования;
  - отчетности, утвержденной нормативными актами федерального уровня (отчет 85-К)

Результаты мониторинга фиксируются в таблицах, соответствующих целям и задачам конкретных исследований, на основании которых дается оценка деятельности ДОО.

## 3. Система методической работы

### **по повышению компетентности педагогов**

В детском саду система методической работы по совершенствованию мастерства воспитателей направлена на профессиональное адаптирование, становление, развитие и саморазвитие педагогов ДОО. Система методической работы детского сада включает разные виды деятельности, ориентированные на осознание, апробацию и творческую интерпретацию инновационных программ и технологий.

В учреждении созданы условия здоровьесбережения:

Музыкальный, спортивный залы оснащены спортивным оборудованием, необходимым для реализации программы, в каждой группе оборудован уголок физического развития, позволяющий детям реализовывать потребность в движении. Вся работа по физическому воспитанию и оздоровлению детей в ДОО выстраивается с широким применением игровой деятельности, а вся двигательная - игровая деятельность ребенка считается основой его физического развития, обучения, оздоровления и воспитания.

Благодаря грамотно выстроенной системе физкультурно-оздоровительной работы и широкому применению игровой деятельности в ДОО, мы смогли значительно снизить уровень заболеваемости у детей.

Об этом свидетельствует стабильная динамика индекса здоровья (определение индекса здоровья – количество детей ни разу не болевших умножить на 100 и разделить на списочный состав):

2011г. - 63,7%; 2012г. – 63,6%, 2013г. – 63,2% , 2014г. – 62,9% , 2015г. –63,7%.

Однако, главное действующее лицо в педагогическом процессе – воспитатель, именно ему предъявляются требования, ориентируя его на получение качественных показателей детского сада.

В связи с этим, работа с кадрами предусматривает:

- реализацию комплексных мер по использованию здоровьесберегающих технологий;
- обеспечение дифференцированного подхода к физическому воспитанию с разными группами здоровья;
- снижение и профилактику детской заболеваемости;
- повышение компетентности родителей в вопросах охраны здоровья и формирования здорового образа жизни;
- оказание помощи педагогам в проведении мониторинга.

### **Обновление содержания работы по физическому воспитанию в ДОО**

В рамках обновления содержания работы по физическому воспитанию в ДОО постоянно повышается профессиональная компетентность педагогов в области здоровьесбережения, проводится мониторинг состояния здоровья и физической подготовленности дошкольников.

Для сохранения и укрепления здоровья детей, воспитания привычки к здоровому образу жизни в ДОО обновляется вариативная здоровьесберегающая среда. Регулярно проводятся совместные с родителями оздоровительные мероприятия: «Дни здоровья», «Недели Здоровья», в которых используется нетрадиционное спортивное оборудование.

В детском саду созданы оптимально возможные условия для реализации оздоровительной деятельности.

Современные оздоравливающие и здоровьесберегающие технологии, используемые в своей работе педагогами ДООУ №4:

Виды здоровьесберегающих педагогических технологий	Время проведения в режиме дня	Особенности методики проведения	Ответственный
<b>1. Технологии сохранения и стимулирования здоровья</b>			
1. Динамические паузы, физкультминутки	Во время занятий, 2-5 мин., по мере утомляемости детей	Рекомендуется для всех детей в качестве профилактики утомления. Могут включать в себя элементы гимнастики для глаз, дыхательной гимнастики и других в зависимости от вида занятия	Воспитатели
2. Подвижные и спортивные игры	Как часть физкультурного занятия, на прогулке, в групповой комнате - малой со средней степенью подвижности. Ежедневно для всех возрастных групп	Игры подбираются в соответствии с возрастом ребенка, местом и временем ее проведения. В ДООУ используем лишь элементы спортивных игр	Воспитатели, инструктор по физической культуре
3. Игровой час во вторую половину дня	Для всех возрастных групп, в игровых зонах.	Игры подбираются в соответствии с возрастом ребенка, местом и временем ее проведения.	Все педагоги ДООУ
Гимнастика пальчиковая Воспитатели,	С младшего возраста индивидуально либо с	Рекомендуется всем детям, особенно с речевыми проблемами. Проводится в любой удобный отрезок времени (в любое	воспитатели

	подгруппой ежедневно	удобное время)	
Гимнастика для глаз	Ежедневно по 3-5 мин. в любое свободное время; в зависимости от интенсивност и зрительной нагрузки с младшего возраста	Рекомендуется использовать Наглядный материал, показ педагога	Все педагоги
Дыхательная гимнастика	В различных формах физкультурно - оздоровительн ой работы	Обеспечить проветривание помещения, педагогу дать детям инструкции об обязательной гигиене полости носа перед проведением процедуры	Все педагоги
Гимнастика бодрящая	Ежедневно после дневного сна, 5-10 мин.	Форма проведения различна: упражнения в кроватках, обширное умывание; ходьба по ребристым дощечкам; легкий бег из спальни в группу с разницей температуры в помещениях и другие в зависимости от условий ДОУ	воспитатели
Корректирующая гимнастика	В различных формах физкультурно - оздоровительн ой работы	Рекомендуется детям в качестве профилактики плоскостопия	Воспитатели, инструктор по физической культуре

## 2. Технологии обучения здоровому образу жизни

Физкультурное занятие	2 раза в неделю в спортивном зале, 1 раз – на улице.	Занятия проводятся в соответствии программой, по которой работает ДОУ. Перед занятием необходимо хорошо проветрить помещение	Воспитател и, инструктор по физической культуре
--------------------------	---	---	--

Самомассаж	В зависимости от поставленных педагогом целей, сеансами либо в различных формах физкультурно - оздоровительной работы	Необходимо объяснить ребенку Серьезность процедуры и дать детям элементарные знания о том, как не нанести вред своему организму	Воспитатель и, инструктор по физической культуре
------------	---	---	--

### 3. Коррекционные технологии

Технологии музыкального воздействия	В различных формах физкультурно - оздоровительной работы;	Используются в качестве вспомогательного средства как часть других технологий; для снятия напряжения, повышения эмоционального настроения и пр.	Все педагоги
-------------------------------------	---	---	--------------

Применяемые педагогами нашего дошкольного образовательного учреждения здоровьесберегающие педагогические технологии повышают результативность воспитательно-образовательного процесса, формируют у детей и родителей ценностные ориентации, направленные на сохранение и укрепление здоровья, а используемая в комплексе здоровьесберегающая деятельность в итоге формирует у детей стойкую мотивацию на здоровый образ жизни, полноценное развитие.

### 4. Взаимодействие с семьей

Здоровье ребенка зависит не только от физических особенностей, но и от условий жизни в семье. Этот раздел программы рассматривает взаимосвязь двух основных социальных структур: семьи и детского сада, ребенок не эстафета, которую детский сад и семья передают друг другу, в работе нужно поддерживаться не принципа параллельности, а взаимопроникновение двух социальных институтов. Ни одна, даже самая лучшая программа не сможет дать полноценных результатов, если она не решается совместно с семьей.

Совместная работа с семьей строится на следующих основных положениях, определяющих ее содержание, организацию и методику:

- Единство, которое достигается в том случае, если цели и задачи воспитания здорового ребенка понятны хорошо не только воспитателям, но и родителям, когда семья знакома с основным содержанием, методами и приемами оздоровления часто болеющих детей в детском саду и дома, а педагоги используют лучший опыт семейного воспитания.
- Систематичность и последовательность работы в течение всего года.

Индивидуальный подход к каждому ребенку и к каждой семье на основе учета их интересов и способностей.

Взаимное доверие и взаимопомощь педагогов и родителей на основе доброжелательной критики и самокритики. Укрепление авторитета педагога в семье, а родителей – в детском саду.

Обязательная полная информированность родителей о здоровье ребенка, о питании детей в детском саду, о проведении закаливающих и оздоровительных мероприятиях, антропометрических данных, о вакцинации, о психофизической подготовленности ребенка.

В ходе реализации программы решаются следующие задачи:

Повышение эффективности работы по пропаганде здорового образа жизни.

Обучение родителей современным технологиям закаливания и оздоровления детей.

Увеличение активности родителей в профилактических мероприятиях, направленных на оздоровление часто болеющих детей.

Взаимодействие с родителями по вопросу сохранения и укрепления здоровья детей осуществляется по следующим направлениям:

1. Просветительское

2. Культурно - досуговое

3. Психофизическое.

### **Просветительское направление**

Наглядная агитация (стенды, памятки, папки – передвижки, устные журналы)

Собеседование (сбор информации)

Анкетирование, тесты, опросы

Беседы

Встречи со специалистами

Бюллетени (закаливание и оздоровление ребенка в домашних условиях)

Индивидуальные консультации по возникшим вопросам

Круглый стол

Дискуссии (совместное обсуждение проблем, планов на будущее)

Знакомство родителей с новинками литературы по проблеме здоровья.

### **Культурно - досуговое направление**

Дни открытых дверей.

Совместные праздники и развлечения.

Организация вечеров вопросов и ответов.

### **Психофизическое направление**

Физкультурные досуги, развлечения с участием родителей

Спортивные соревнования.

Открытые мероприятия по физкультурно-оздоровительной работе с детьми

Открытые занятия педагога – психолога с детьми

Тренинги, семинары – практикумы.

Взаимодействие с родителями по вопросу изучения удовлетворенности родителей качеством предоставляемых образовательных услуг в сфере оздоровления детей осуществляется на основе мониторинга степени удовлетворенности родителей оказанными образовательными услугами.

Таким образом, создается микроклимат, в основе которого лежит уважение к личности человека, забота о каждом, доверительное отношение между взрослыми и детьми, родителями и педагогами, то есть обеспечивается взаимосвязь физической, психической и социальной составляющих здоров.

## 5. План реализации мероприятий, направленных на улучшение здоровья воспитанников ДОУ

№ п/п	Направления деятельности	Сроки проведения	Ответственные
<b>Медико-профилактическая деятельность</b>			
1.	<b>Мониторинг здоровья детей</b> <b>Показатели здоровья:</b> - общая заболеваемость; - заболеваемость детей в днях на 1 ребенка; - количество часто болеющих детей, в %; - количество детей с хроническими заболеваниями, в %; - результаты диспансерного осмотра детей врачами (в 3 года, 6 лет, 7 лет); - соотношение групп физического развития по состоянию здоровья детей для организации занятий физической культурой (основная, подготовительная, специальная); - количество детей с выявленным ранним плоскостопием 5-7 лет; - количество детей, нуждающихся в оздоровительных мероприятиях, в %; - индекс здоровья.	поквартально поквартально  2 раза в год  2 раза в год  1 раз в год  2 раза в год  1 раз в год  2 раза в год  1 раз в год	м/с м/с  врач-педиатр  врач-педиатр  врачи - спец. поликлиники врач-педиатр  м/с  врач-педиатр воспитатели м/с
	<b>Показатели физического развития:</b> - уровень физического развития (антропометрические данные); - уровень физической подготовленности.	2 раза в год  2 раза в год	ин. по физ. культ. Воспитатели
2.	<b>Профилактика и оздоровление детей</b> - составление дифференцированных	1 раз в год	м/с





	<ul style="list-style-type: none"> <li>- режим проветривания помещений;</li> <li>- режим кварцевания;</li> <li>- обеспечение температурного режима и чистоты воздуха;</li> <li>- обеспечение чистоты среды;</li> <li>- смена и маркировка постельного белья;</li> <li>- проведение противоэпидемиологических мероприятий;</li> <li>- гигиенические требования к игрушкам.</li> </ul>	<p>постоянно постоянно постоянно</p> <p>постоянно по графику</p> <p>карантин</p> <p>ежедневно</p>	<p>МЛ. ВОСП-ЛИ воспитатели воспитатели</p> <p>МЛ. ВОСП-ЛИ</p> <p>МЛ. ВОСП-ЛИ воспитатели, М/с воспитатели</p>
6.	<p><b>Организация здоровьесберегающей среды</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- качество проведения утреннего приема, своевременная изоляция больного ребенка;</li> <li>- оптимизация режима дня;</li> <li>- санитарно-гигиенические требования к организации образовательного процесса;</li> <li>- организация и проведение прогулок;</li> <li>- организация жизни детей в адаптационный период, создание комфортного режима;</li> <li>- выполнение инструкций по охране жизни и здоровья детей;</li> <li>- соблюдение правил пожарной безопасности;</li> <li>- подбор мебели с учетом антропометрических данных;</li> <li>- подготовка участка для правильной и безопасной прогулки;</li> <li>- оказание первой медицинской помощи;</li> <li>- наличие аптечек для оказания первой медицинской помощи и их своевременное пополнение.</li> </ul>	<p>ежедневно</p> <p>постоянно постоянно</p> <p>ежедневно</p> <p>период адаптации</p> <p>постоянно</p> <p>постоянно</p> <p>2 раза в год</p> <p>ежедневно</p> <p>по мере необх-сти</p> <p>постоянно</p>	<p>воспитатели, М/с воспитатели, ст.воспитатель воспитатели, ст.воспитатель</p> <p>воспитатели</p> <p>воспитатели</p> <p>сотрудники ДОУ сотрудники ДОУ М/с, воспитатели воспитатели, МЛ. воспитатели М/с М/с, воспитатели</p>
7.	<p><b>Организация гигиенического режима</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- режим проветривания помещений;</li> <li>- режим кварцевания;</li> <li>- обеспечение температурного режима и чистоты воздуха;</li> <li>- обеспечение чистоты среды;</li> </ul>	<p>постоянно постоянно</p> <p>постоянно постоянно</p>	<p>МЛ. ВОСП-ЛИ воспитатели</p> <p>воспитатели МЛ. ВОСП-ЛИ</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- смена и маркировка постельного белья;</li> <li>- проведение противоэпидемиологических мероприятий;</li> <li>- гигиенические требования к игрушкам.</li> </ul>	<p>по графику</p> <p>карантин</p> <p>ежедневно</p>	<p>мл. восп-ли</p> <p>воспитатели, м/с</p> <p>воспитатели</p>
8.	<p><b>Организация здоровьесберегающей среды</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- качество проведения утреннего приема, своевременная изоляция больного ребенка;</li> <li>- оптимизация режима дня;</li> <li>- санитарно-гигиенические требования к организации образовательного процесса;</li> <li>- организация и проведение прогулок;</li> <li>- организация жизни детей в адаптационный период, создание комфортного режима;</li> <li>- выполнение инструкций по охране жизни и здоровья детей;</li> <li>- соблюдение правил пожарной безопасности</li> <li>- подбор мебели с учетом антропометрических данных;</li> <li>- подготовка участка для правильной и безопасной прогулки;</li> <li>- оказание первой медицинской помощи;</li> <li>- наличие аптечек для оказания первой медицинской помощи и их своевременное пополнение</li> </ul>	<p>Ежедневно</p> <p>постоянно</p> <p>постоянно</p> <p>ежедневно</p> <p>период адаптации</p> <p>постоянно</p> <p>постоянно</p> <p>2 раза в год</p> <p>ежедневно</p> <p>по мере необх-сти</p> <p>постоянно</p>	<p>воспитатели, м/с</p> <p>воспитатели, ст.воспитатель</p> <p>воспитатели,</p> <p>воспитатели воспитатели</p> <p>сотрудники ДОУ</p> <p>сотрудники ДОУ</p> <p>м/с,</p> <p>воспитатели воспитатели,</p> <p>мл. воспитатели м/с</p> <p>воспитатели</p>
<b>Физкультурно-оздоровительная деятельность</b>			
9.	<p><b>Физическое развитие детей</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- непосредственно образовательная деятельность по физическому развитию детей;</li> <li>- спортивные игры и упражнения на воздухе</li> </ul>	<p>2 раза в неделю</p> <p>1 раз в неделю</p>	<p>ин. по физ. культ.</p> <p>ин. по физ. культ.</p>
10.	<p><b>Развитие двигательной активности</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- утренняя гимнастика;</li> <li>- физкультминутки;</li> </ul>	<p>ежедневно</p> <p>в середине НОД</p> <p>ежедневно</p>	<p>ежедневно</p> <p>в середине НОД</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- двигательная разминка;</li> <li>- подвижные игры и физические упражнения на прогулке;</li> <li>- подвижные игры в групповом помещении;</li> <li>- оздоровительный бег;</li> <li>- индивидуальная работа по развитию движений.</li> </ul>	<p>ежедневно</p> <p>ежедневно</p> <p>ежедневно</p> <p>ежедневно</p>	<p>ежедневно</p> <p>ежедневно</p> <p>ежедневно</p> <p>ежедневно</p> <p>ежедневно</p>
<b>11.</b>	<p><b>Физкультурные праздники и развлечения</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- неделя здоровья;</li> <li>- физкультурный досуг;</li> <li>- физкультурно-спортивные праздники на открытом воздухе;</li> <li>- спортивные игры-соревнования</li> </ul>	<p>1 раз в год</p> <p>1 раз в неделю</p> <p>2 раза в год</p> <p>1-2 раза в год</p>	<p>ин. по физ. культ.</p> <p>воспитатели</p> <p>ин. по физ. культ.</p>
<b>Обеспечение социально-психологического благополучия ребенка</b>			
<b>12.</b>	<p><b>Адаптационный период</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использование приемов релаксации: минуты тишины, музыкальные паузы;</li> <li>- организация работы с детьми в утренние часы (ритуалы вхождения в день).</li> </ul>	<p>Ежедневно</p> <p>ежедневно</p>	<p>Воспитатели</p> <p>воспитатели</p>
<b>Здоровьесберегающая образовательная деятельность</b>			
	<p>Физическое образование детей, осуществляемое в рамках примерной общеобразовательной программы дошкольного образования «от рождения до школы» под редакцией Н.Е.Вераксы, Т.С.Комаровой. М.А.Васильевой (ФГОС ДО)</p>	<p>В соответствии с расписанием НОД</p>	<p>воспитатели</p> <p>инструктор по физ. Воспитанию</p>
	<p>Формирование у детей здорового и безопасного образа жизни.</p>	<p>В соответствии с планом</p>	<p>воспитатели</p>
	<p>Воспитание культурно-гигиенических навыков у детей.</p>	<p>постоянно</p>	<p>Воспитатели</p>
<b>Работа с персоналом</b>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- инструктаж персонала по охране жизни и здоровья детей;</li> <li>- инструктаж персонала по пожарной безопасности;</li> <li>- сан.тех.учеба;</li> <li>- обучение на рабочем месте;</li> <li>- санитарно-просветительская работа с персоналом.</li> </ul>	<p>по программе производственного контроля</p>	<p>м/с,</p> <p>зам.зав. по АХР</p>
<b>13.</b>	<p><b>Организация контроля за:</b></p>		

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнением санитарно-гигиенических требований к организации образовательного процесса и режима дня;</li> <li>- соблюдением санитарно-гигиенических требований к оснащению помещений и участков;</li> <li>- проведением оздоровительных процедур;</li> <li>- соблюдением противоэпидемиологического режима в группах и на пищеблоке;</li> <li>- соблюдением графика генеральной уборки помещений;</li> <li>- воздушным и питьевым режимом по учреждению;</li> <li>- ведением журнала приема детей в группе;</li> <li>- физической нагрузкой детей;</li> <li>- контроль за доставкой и хранением вакцины;</li> <li>- маркировкой постельного белья;</li> <li>- состоянием здоровья сотрудников пищеблока;</li> <li>- температурным режимом холодильника;</li> <li>- сроками реализации скоропортящихся продуктов;</li> <li>- качеством готовой продукции, взятие и хранение суточной пробы с контрольной записью в бракеражном журнале;</li> <li>- товарным соседством продуктов на пищеблоке;</li> <li>- прохождением профилактических осмотров персоналом;</li> <li>- привитием персонала.</li> </ul>	<p>по программе оперативного, тематического и фронтального контроля</p>	<p>заведующая м/с, зам.зав. по АХР, Ст.воспитатель</p>
<b>Взаимодействие с социумом</b>			
14	<p style="text-align: center;"><b><i>Взаимодействие с семьей</i></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- участие родителей в физкультурно-оздоровительных мероприятиях;</li> <li>- ознакомление родителей с результатами диагностических обследований;</li> <li>- оформление информационных</li> </ul>		

	стендов, выставок; - индивидуальное консультирование родителей; - организация и проведение родительских собраний; - организация групповых консультаций; - анкетирование родителей.		
<b>15</b>	- детская поликлиника; - МУОО администрации ГО «Город Волжск» - Госпожнадзор; - Роспотребнадзор.		

## **6.МОНИТОРИНГ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

### **6.1. Мониторинг здоровья детей**

**Цель:** Выявить и определить эффективность реализации программы «Здоровье» на определенном этапе.

Критерием эффективности оздоровительной работы ДОУ служит улучшение состояния здоровья детей. Оценку состояния здоровья детей проводят на основании текущих наблюдений и по итогам профилактических осмотров.

Без информации о ходе промежуточных результатах, без постоянной обратной связи процесс управления здоровьесбережением невозможен.

Составление индивидуального паспорта здоровья позволит увидеть полную картину физического развития каждого ребенка.

Физическое развитие и освоение ребенком образовательной области «Физическое развитие», диагностируется мониторингом в рамках примерной общеобразовательной программы дошкольного образования «От рождения до школы» под редакцией Н.Е.Вераксы, Т.С.Комаровой. М.А.Васильевой (ФГОС ДО), реализуемой в ДОУ №4 «Калинка».

Эффективность воспитательно – образовательной работы по физическому воспитанию детей разных возрастных групп, а также адекватность организации здоровьесберегающей предметно - пространственной среды определяется системой фронтального, оперативного и тематического контроля, проводимого согласно годовому плану ДОУ.

## Таблица тематического контроля «Охрана жизни и здоровья детей».

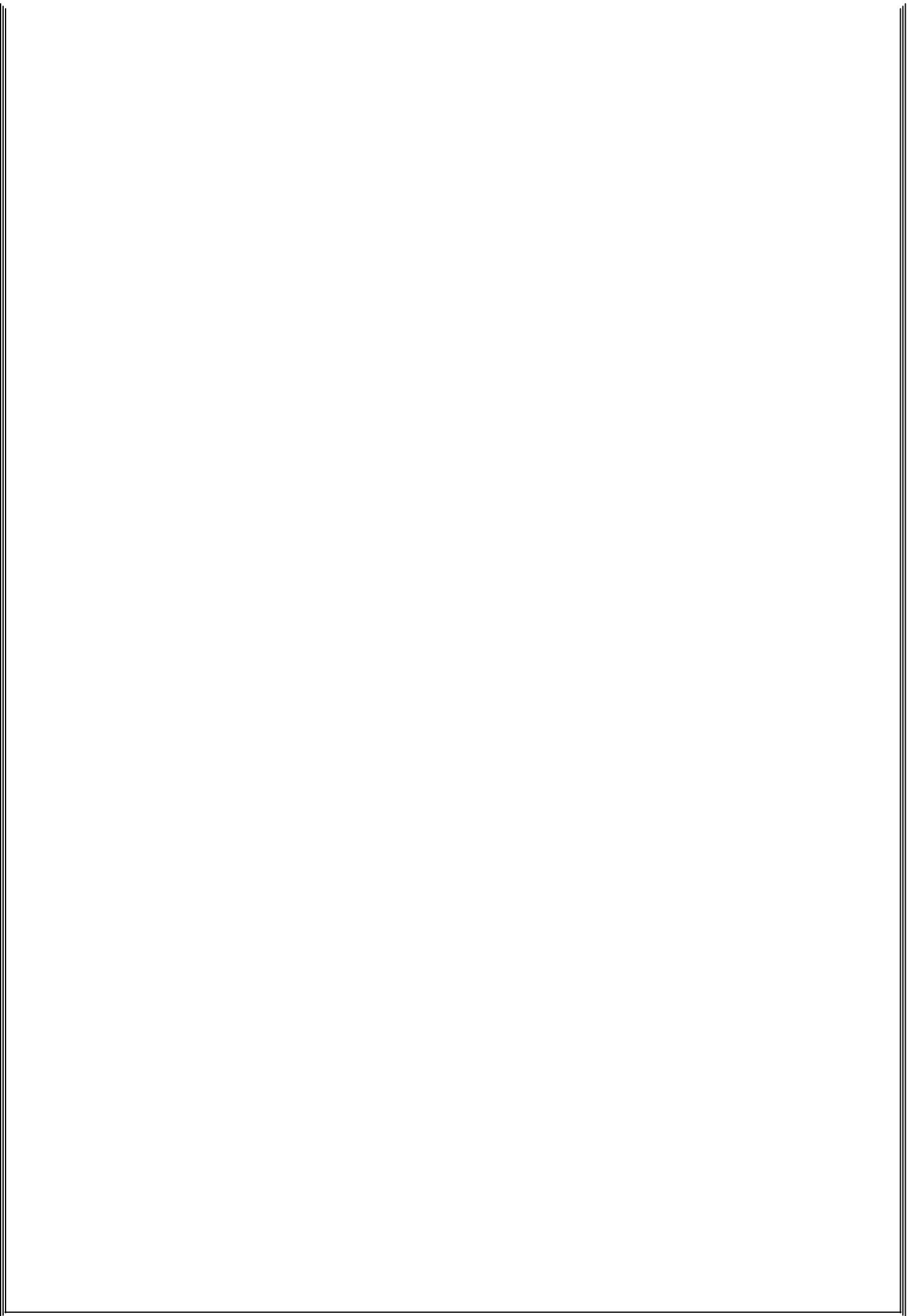
**Цель:** определить, насколько эффективна воспитательно-образовательная работа по физическому воспитанию детей разных возрастных групп, выявить причины и факторы, определяющие качество педагогической работы с детьми по развитию двигательных навыков.

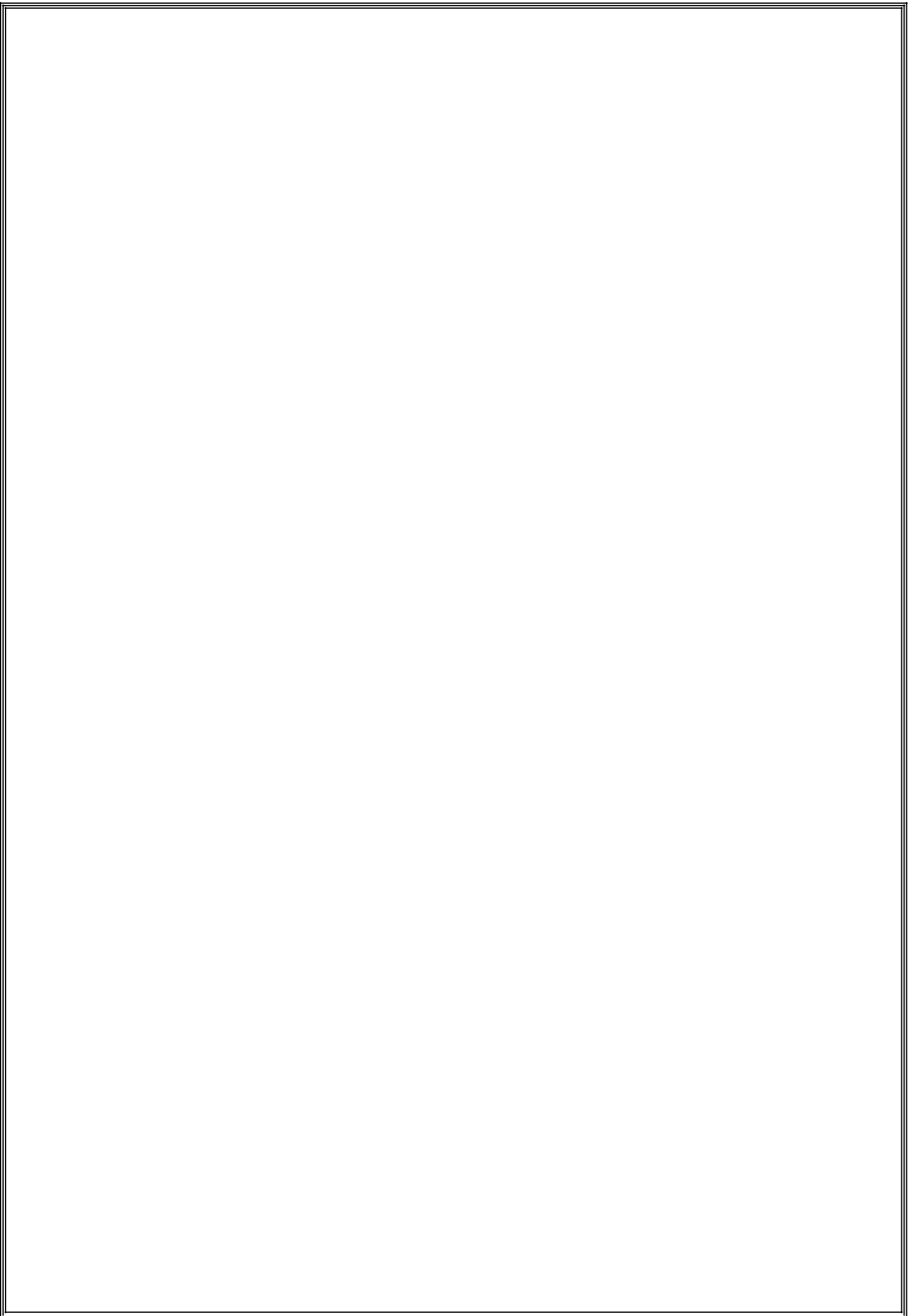
Направление работы	Предлагаемые рабочие материалы
Мониторинг уровня физического развития детей	- диагностические карты - Анализ НОД
Оценка профессиональных умений воспитателя	оценочный лист «Работа педагога по физическому воспитанию»; - вопросник для оценки профессионализма воспитателя; - карта анализа занятия.
Оценка создания условий - в группе; - на участке; - в спортивном зале	оценочный лист «Создание условий для развития двигательной активности детей в разных возрастных группах детского сада
Оценка планирования работы Оценка форм взаимодействия с родителями по данной проблеме	-анализ планирования воспитательно - образовательной работы анкета для родителей «Физкультура в Вашей семье»; - выводы по результатам анкетирования; - карта анализа наглядной информации для родителей.

# **ПРИЛОЖЕНИЯ**



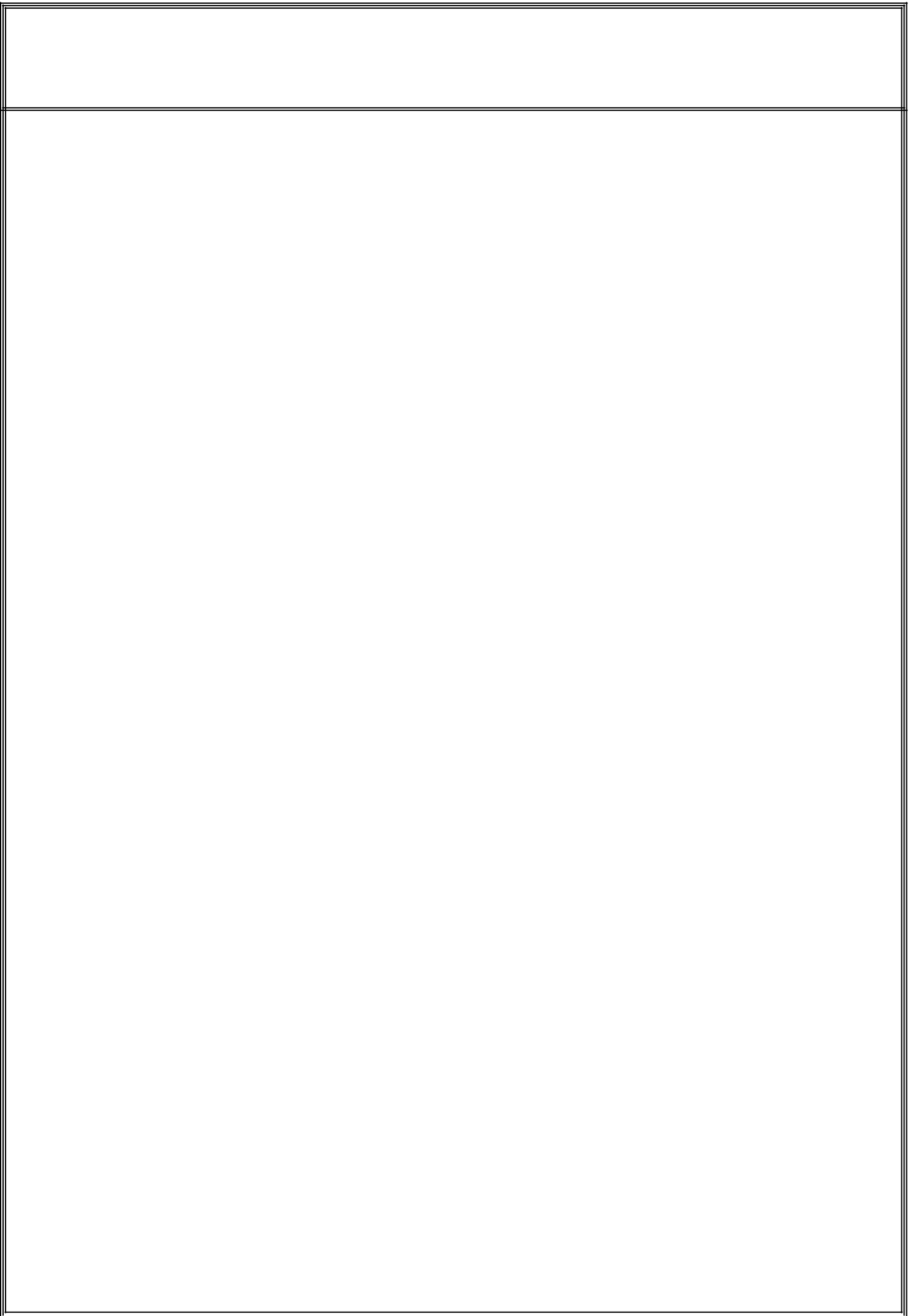




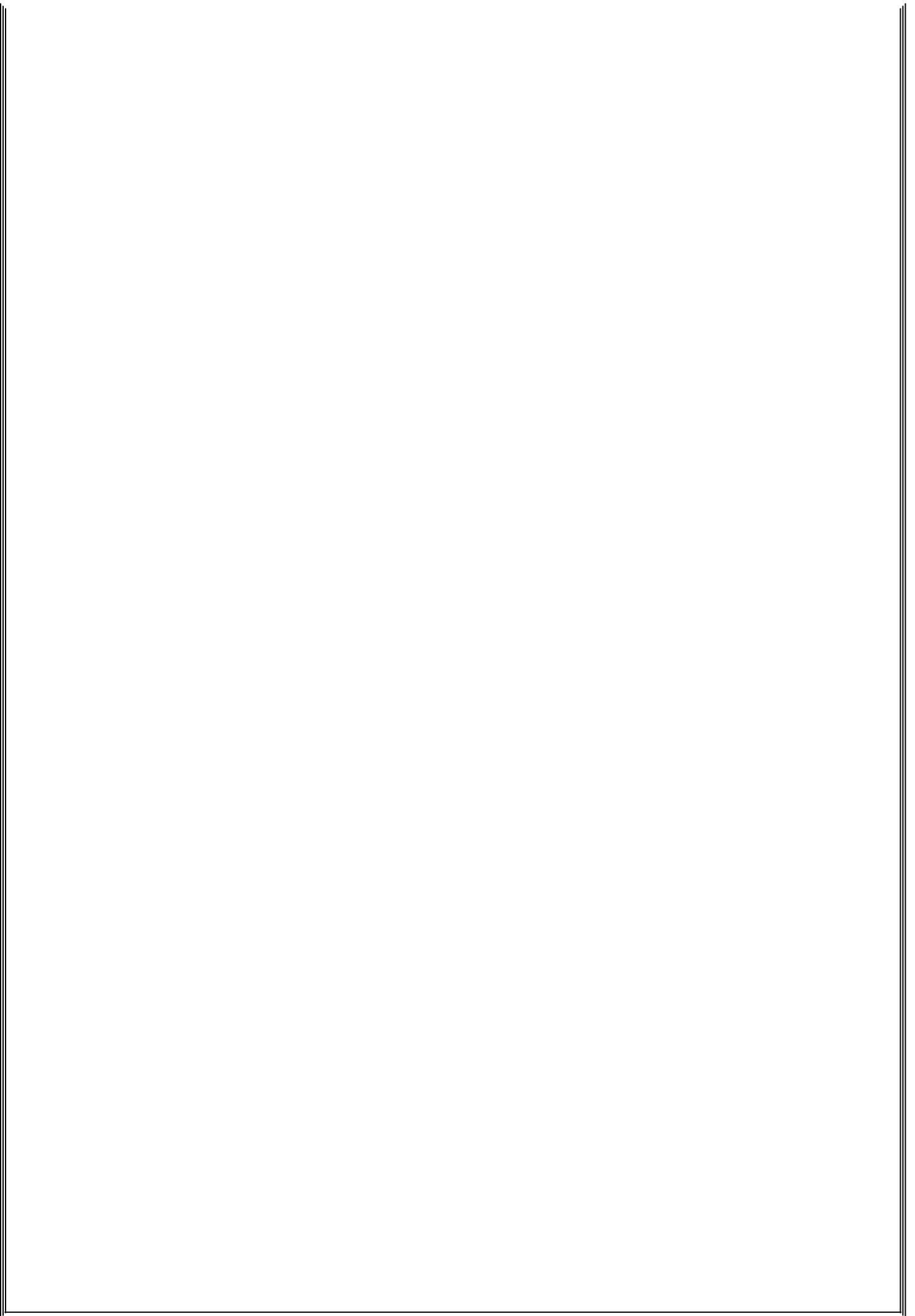


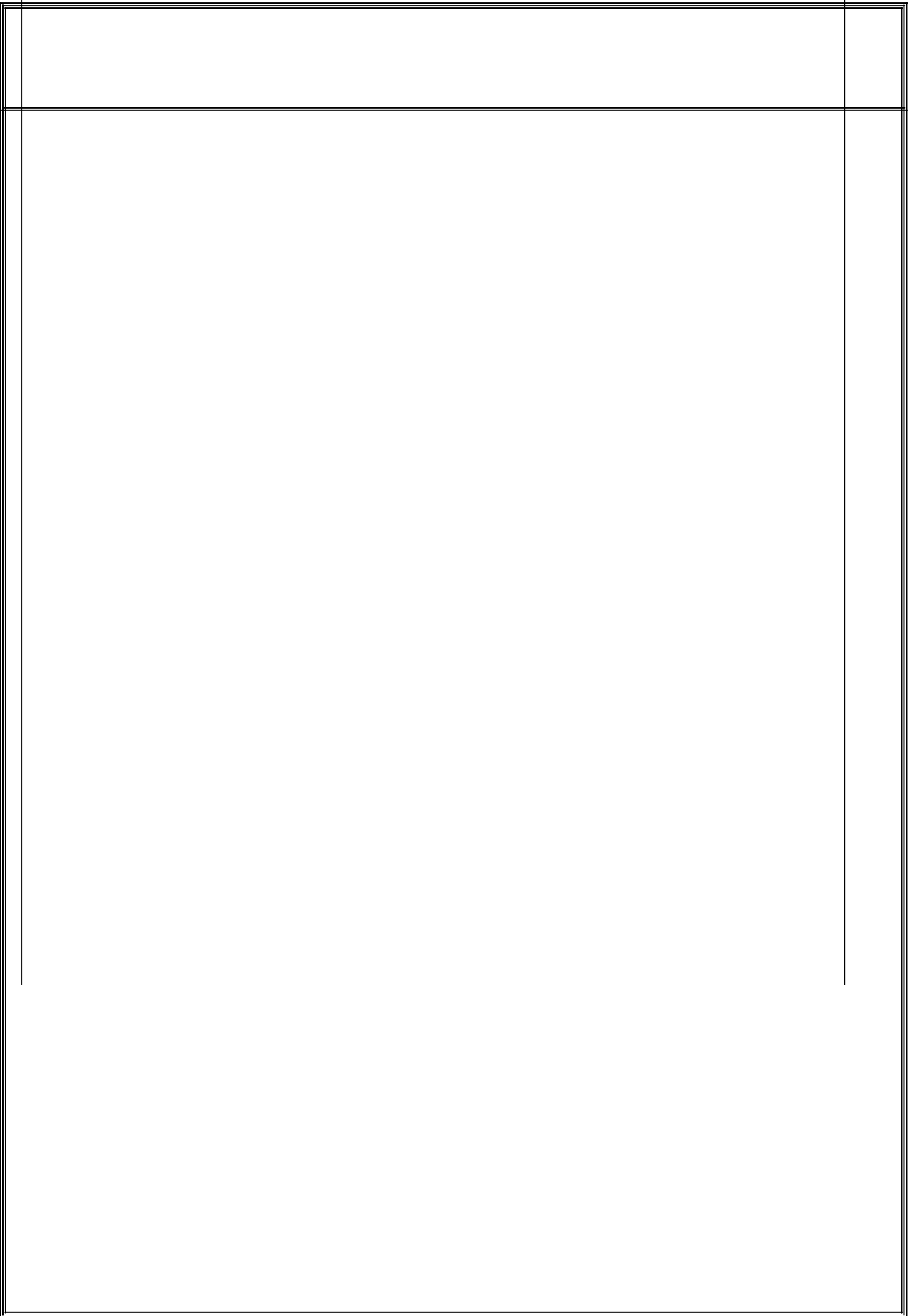




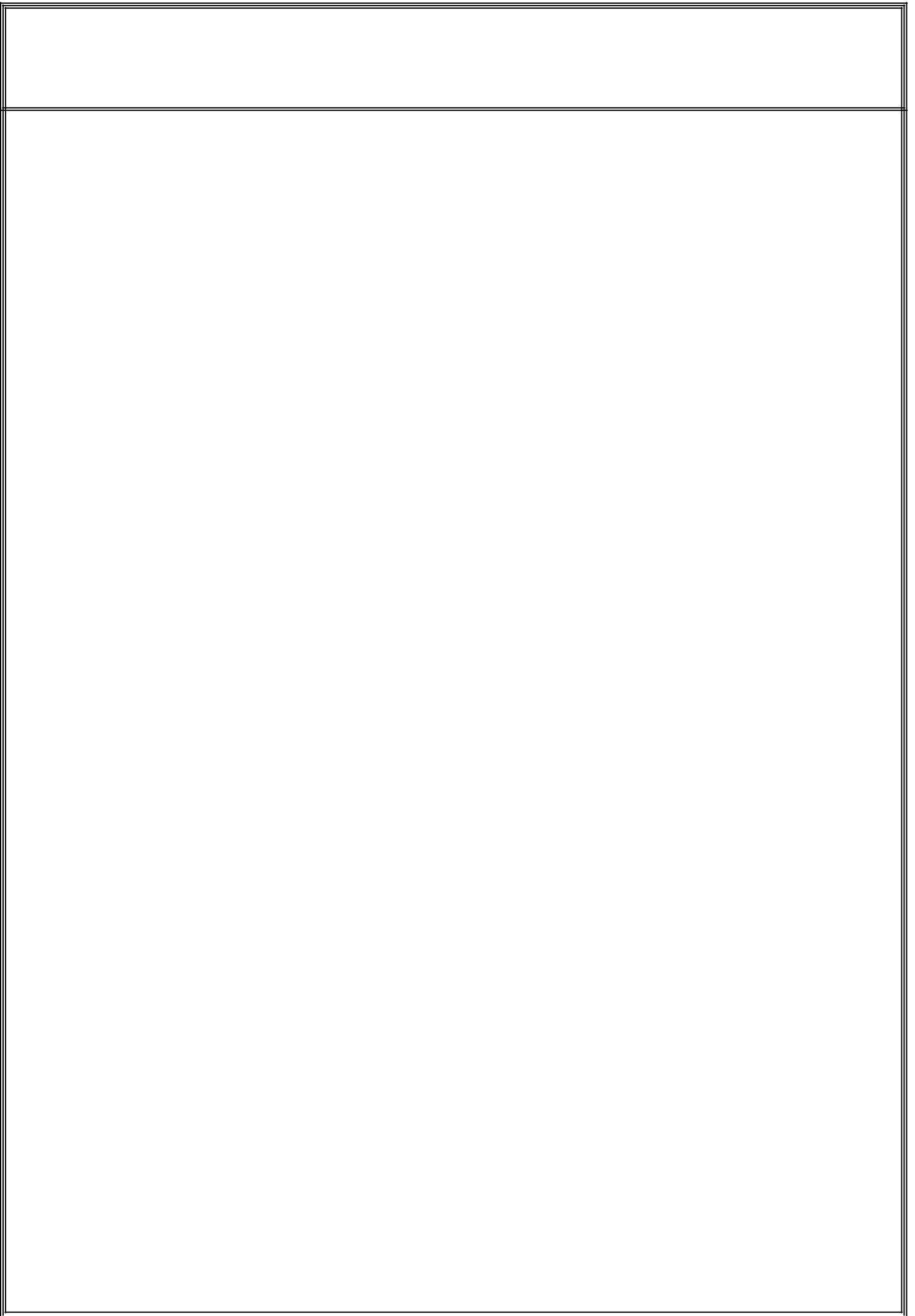


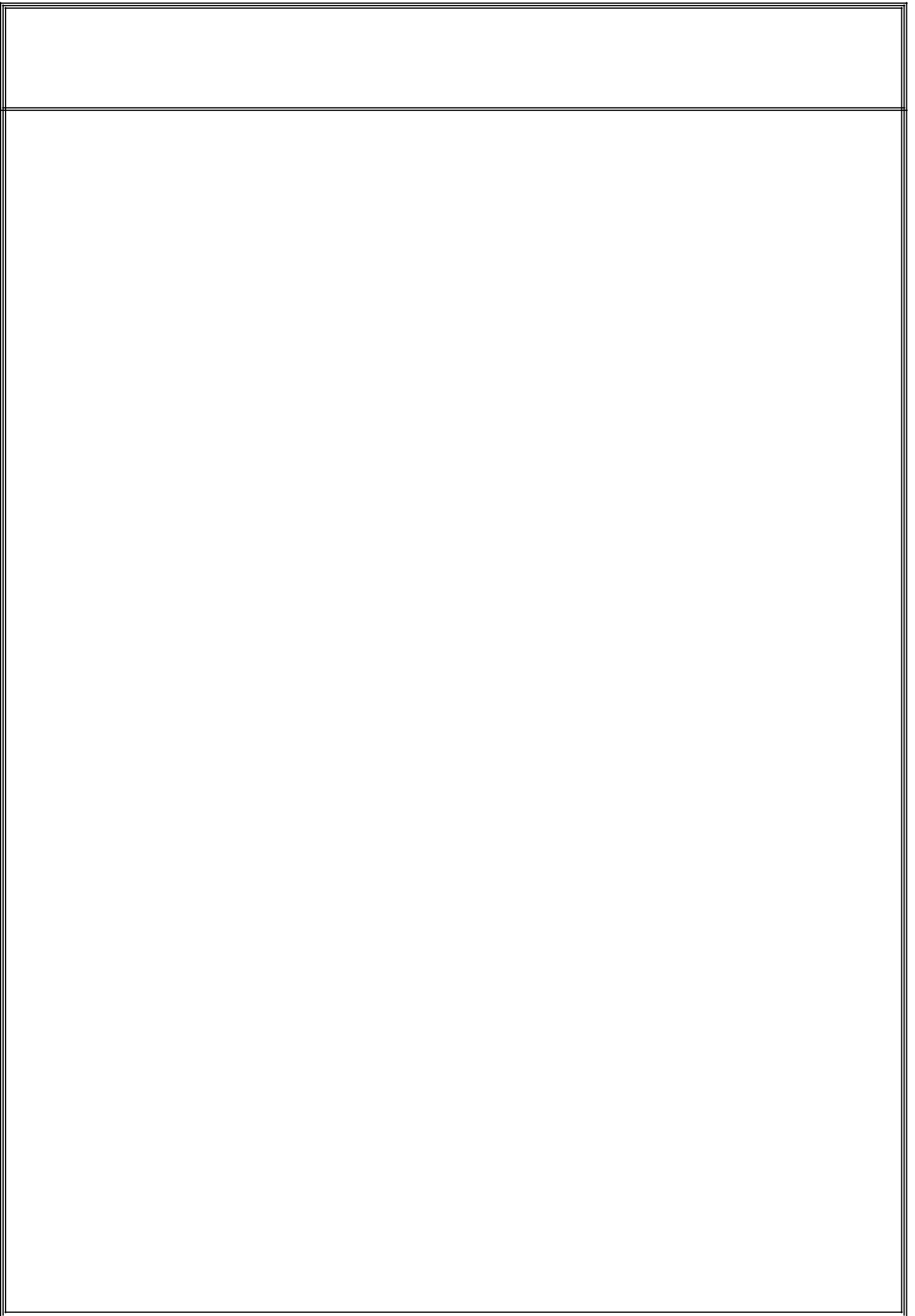


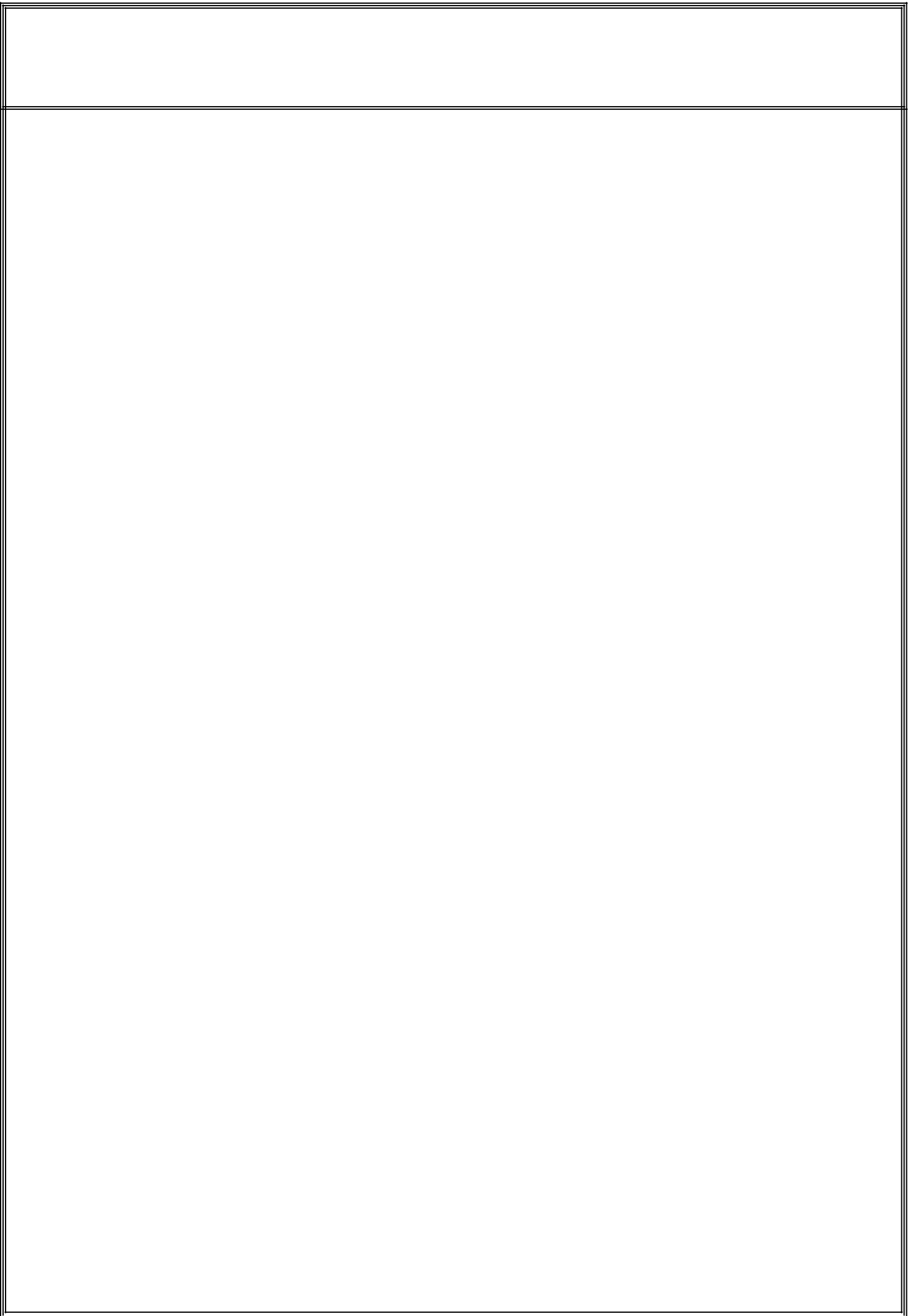




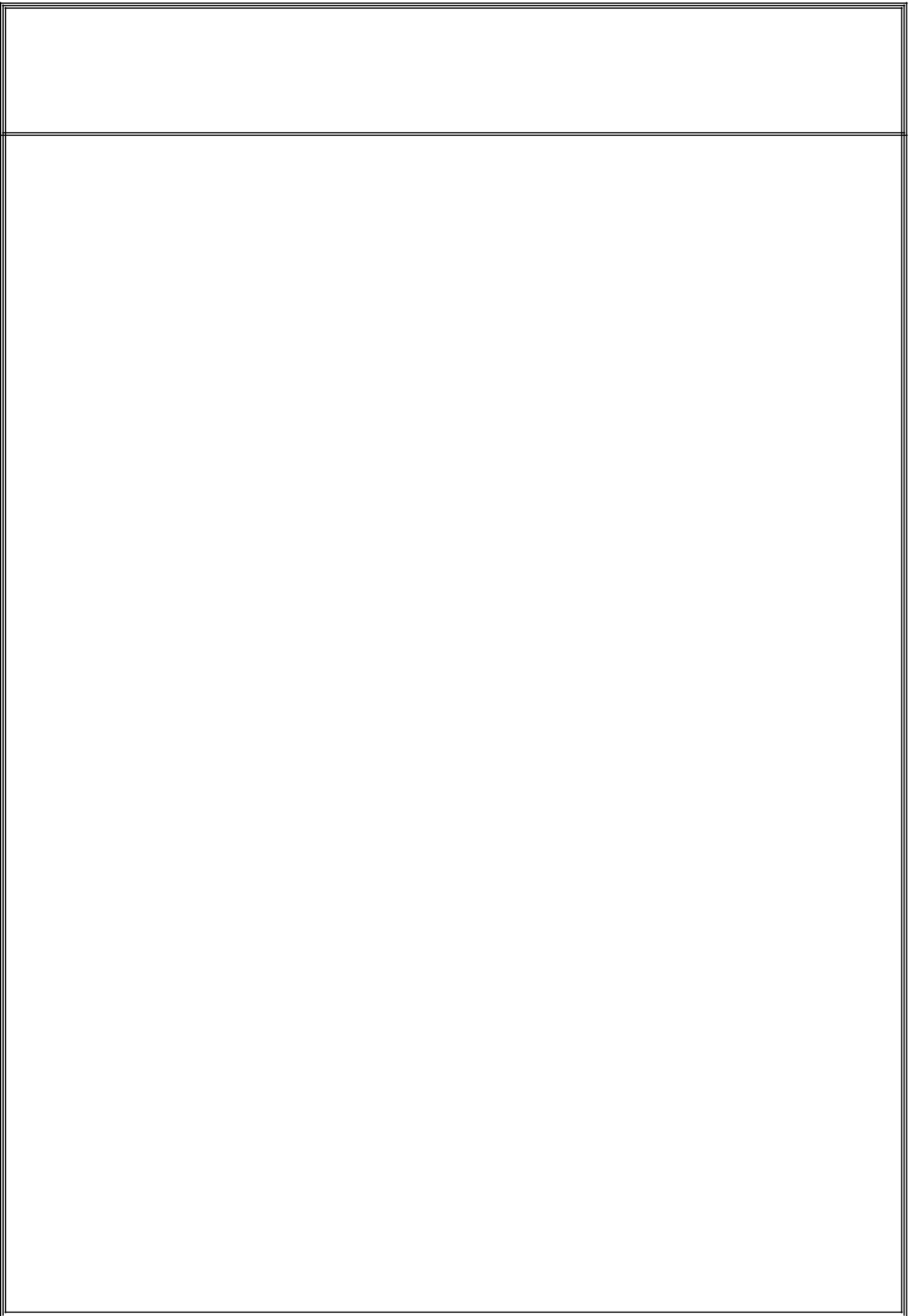


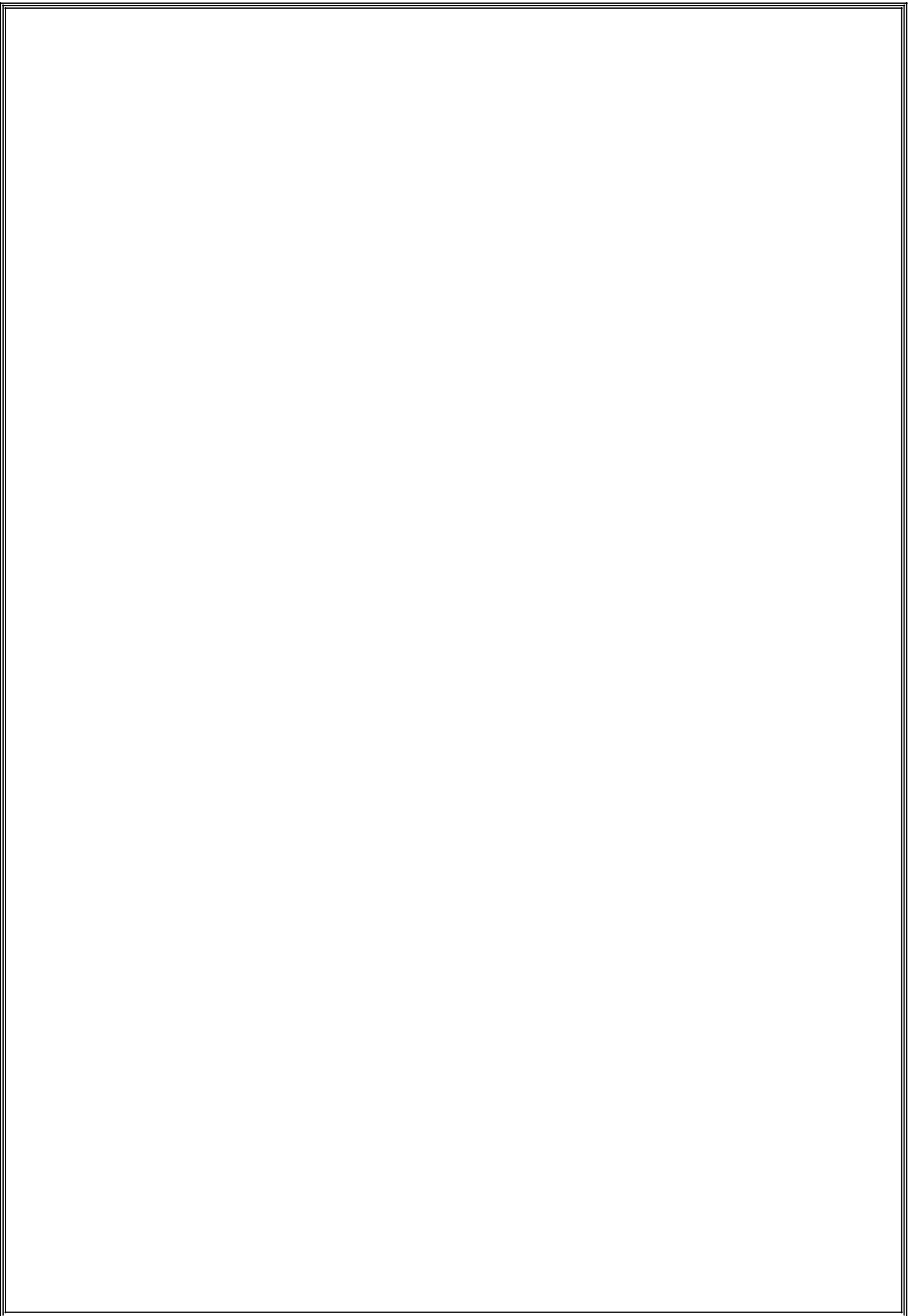












---