

Содержание

[Пояснительная записка 3](#bookmark3)

1. Аналитическое обоснование программы 7
	1. Анализ оздоровительного процесса в дошкольном

образовательном учреждении 7

* 1. Анализ заболеваемости детей и организация работы по

образовательной области «Физическое развитие» 9

* 1. Анализ ресурсного обеспечения программы 11
	2. Материально - технические условия 12
	3. Кадровое обеспечение 12
1. Концептуальные подходы к построению программы 13

2.1. Критерии и показатели мониторинга качества системы дошкольного образования 18

1. Система методической работы по повышению компетентности

педагогов в области здоровьесбережения 19

1. Взаимодействие с семьей 24
2. План реализации мероприятий, направленных на улучшение

здоровья воспитанников ДОУ 26

1. Мониторинг эффективности реализации программа 33
2. 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 (данным Болсуновской Е.Г., Захаренко О.В., Жабиной А.И.,Шелковниковой Т.И., Весниной Е.Ю. и др.).

Наши возможности каким-то образом, повлиять на сложившуюся ситуацию и социальное положение родителей, минимальны.

Реально оказать влияние на здоровье в условиях ДОУ 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 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 финансово-экономическое обеспечение развития ДОУ.

Актуальность проблемы оздоровления дошкольников вызвана объективной необходимостью научно обоснованного подхода к разрешению противоречий проявившихся в процессе организации профилактической помощи детям с ослабленным здоровьем в условиях ДОУ.

Наиболее существенными для нашей проблемы являются противоречия между:

* общественной потребностью в сохранении, укреплении и развития здоровья дошкольников и реальной социально -экономической ситуацией;
* стихийно сложившимся и целенаправленно управляемым положительным опытом коллективов по оздоровлению воспитанников ДОУ;
* между необходимостью повышения уровня здоровья воспитанников и отсутствием медико-педагогических условий;
* между необходимостью осуществления эффективного управления оздоровительным процессом и отсутствием оздоровления.

Разрешение данных противоречий позволяет обосновать проблему: Полноценное здоровье ребенка невозможно без создания программы оздоровления.

Цель: создание устойчивой мотивации и потребности в сохранении своего здоровья и здоровья окружающих людей.

В соответствии с целью, коллективом были определены следующие задачи:

* Изучить степень разработанности проблемы оздоровления детей в условиях ДОУ.
* Определить медико-педагогические условия, повышающие качество воспитательно-образовательного процесса.
* Разработать концептуальную модель программы.
* Внедрить в практическую деятельность оздоровительную программу.
* Отследить результаты реализации оздоровительной программы в условиях ДОУ.

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

* принцип научности предполагает подкрепление всех оздоровительных мероприятий научно обоснованными и практически адаптированными методиками.
* принцип целостности, комплексности педагогических процессов выражается в непрерывности процесса оздоровления и предполагает тесное взаимодействие педагогов и медицинских работников ДОУ.
* принцип концентричного обучения заключается в повторяемости тем во всех возрастных группах и позволяет применить усвоенное и познать новое на следующем этапе развития.
* 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 повторения умений и навыков - один из самых важнейших, так как в результате многократных повторений вырабатываются динамические стереотипы.
* принцип индивидуально - личностной ориентации воспитания предполагает то, что главной целью образования становится ребенок, а не окружающий мир. Педагог, опираясь на индивидуальные особенности ребенка, планирует его развитие, намечает пути совершенствования умений и навыков, построения двигательного режима.
* принцип доступности позволяет исключить вредные последствия для организма детей в результате завышенных требований и физических нагрузок.
* принцип успешности заключается, в том, что на первом этапе формирования здоровья ребенок получает задание, которое он способен успешно выполнить.
* принцип активного обучения обязывает строить процесс обучения с использованием активных форм и методов обучения, способствующих развитию у детей самостоятельности, инициативы и творчества.
* принцип целостно - смыслового равенства взрослого и ребенка подразумевает, что в ДОУ создаются условия для наиболее полного раскрытия личности ребенка, а педагог старается максимально развить способности детей.
* принцип индивидуального выбора решает задачу формирования у ребенка делать сознательный, правильный для себя выбор.
* принцип коммуникативности помогает воспитать у детей потребность в общении, в процессе которой формируется социальная мотивация здоровья.
* принцип креативности личности ребенка заключается в творческом развитии личности детей в процессе эмоционально - двигательного музыкального тренинга.
* принцип взаимодействия ДОУ 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.
* **АНАЛИТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ**
	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 оздоровительно­профилактическую 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 МАДОУ №187 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 (введение в рацион питания чеснок, лимон идр.);
	+ - * + организацию рационального питания (четырехразовый режим питания по технологическим картам, включающим выполнение норм натуральных продуктов, правильное сочетание блюд в рационе), десятидневное 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 закаливающих 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;
* медицинские сестры;
* инструктора по физической культуре;
* воспитатели;

Благодаря созданию медико -педагогических условий и системе оздоровительных мероприятий показатели физического здоровья детей улучшились.

Динамика снижения числа часто болеющих детей яркий показатель эффективности работы коллектива ДОУ по оздоровлению детей.

|  |
| --- |
| * 1. **Анализ заболеваемости детей МАДОУ №187**  **за период**

**2011-2015г.г**. |
| **Перечень** |  | **2012** | **2013** | **2014** | **2015** |
| **заболеваний** |  |  |  |  | **1****полугодие** | **2****полугодие** |
| Списочный состав | **248** | **280** | **333** | **288** | **290** |
| Средняязаболеваемость на 1 ребенка (в днях) | 7 дней | 6,5 дней | 6,5 дней | 6 дней | 6 дней |
| Число дней, пропущенных воспитанниками по болезни | 2450 дней | 2695 дней | 2703 дня | 2688 дней | 5578 дней |
| Дни, пропущенные по ОРВИ | 2250 дней | 2402 дня | 2550 дней | 2600 дней | 5213 дней |
| % часто болеющих детей | 11% | 11% | 11% | 10,5 % | 10% |
|  |  | **Движение детей по группам здоровья** |  |
| **Распределение детей по группам** |  | **2012** | **2013** | **2014** | **2015** |
| **здоровья(чел)** |  |  |  |  | **1****полугодие** | **2****полугодие** |
| 1 группа | 62 | 78 | 120 | 135 | 186 |
| 2 группа | 183 | 199 | 208 | 144 | 95 |
| 3 группа | 3 | 3 | 3 | 7 | 7 |
| 4 группа | - | - | 2 | 2 | 2 |

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

Цель мониторинга:

Повышение уровня здоровья детей.

Аспекты отслеживания:

* Заболеваемость ОРЗ, ОРВИ- статистический учет по результатам годовых отчетов ДОУ по посещаемости и причинам отсутствия детей;
* Периоды обострения детской заболеваемости в разных возрастных группах;
* Оценка адаптации детей к ДОУ (психолого-педагогическое отслеживание);
* Оценка личностных психофизических особенностей ребенка;
* Общее физическое развитие детей;
* Уровень физической подготовленности детей.

Общее физическое развитие и уровень физической подготовки детей отслеживается в процессе мониторинга реализации примерной общеобразовательной программы дошкольного образования «От рождения до школы» под редакцией Н.Е.Вераксы, Т.С.Комаровой. М.А.Васильевой (ФГОС ДО). Работа по образовательной области «Физическое развитие» в рамках данной программы выглядит следующим образом:

**Образовательная область «Физическое развитие»**

**Цели и задачи:**

Формирование у детей начальных представлений о здоровом образе жизни.

Сохранение, укрепление и охрана здоровья детей; повышение умственной и физической работоспособности.

Предупреждение утомления.

Обеспечение гармоничного физического развития, совершенствование умений и навыков в основных видах движений, воспитание красоты, грациозности, выразительности движений, формирование правильной осанки.

Формирование потребности в ежедневной двигательной деятельности.

Развитие инициативы, самостоятельности и творчества в двигательной активности, способности к самоконтролю, самооценке при выполнении движений.

Развитие интереса к участию в подвижных и спортивных играх и физических упражнениях, активности в самостоятельной двигательной деятельности; интереса и любви к спорту.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Режимные****моменты** | **Совместная деятельность с педагогом** | **Совместная****деятельность****детей** | **Совместная деятельность с семьей** |
| > интегрированная | > утренняя | > игра | > физкультурный |
| детская | гимнастика |  | досуг |
| деятельность | > подвижная игра (в | > игровое |  |
|  | том числе на | упражнение | > музыкальная |
| > игра | свежем воздухе) |  | ритмика |
|  | > физическая | > проблемная |  |
| > игровое | культура | ситуация | > физкультурные |
| упражнение | > гимнастика после |  | праздники |
|  | дневного сна |  |  |
| > проблемная | > лечебная |  | > совместные |
| ситуация | физкультура |  | досуги |
|  | (по рекомендациям |  |  |
|  | специалиста) |  | > консультативные |
|  | > физкультурный |  | встречи |
|  | досуг |  |  |
|  | > физкультурные |  |  |
|  | праздники |  |  |
|  | > день здоровья |  |  |

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, где взрослые выступают в качестве партнера-инициатора. Используются различные варианты физкультурных занятий: традиционные, игровые, сюжетные, тематические, комплексные, итоговые, физкультурно-познавательные - интеграция познавательной и двигательной активности (выполнение образных физических упражнений, подвижные игры, игровые задания, упражнения на дыхание, элементы релаксации, обмен впечатлениями).

**2блок.** Совместная деятельность взрослого и детей, которая включает разные формы активности: ежедневный оздоровительный бег, 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.

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

Игровые помещения групп, оборудованные спортивными уголками и физкультурный зал ДОУ наполнен необходимым оборудованием и атрибутикой. Рационально организованную деятельность по физическому воспитанию позволяет получать положительную динамику физической подготовленности детей

Воспитанники ДОУ являются постоянными участниками Спартакиады дошкольников Мытищинского муниципального района

* 1. **Анализ ресурсного обеспечения программы**

Программно-методическое обеспечение базируется на примерной общеобразовательной программы 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. **Материально-технические условия**

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

* медицинский кабинет;
* изолятор;
* процедурный кабинет

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. **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 ДОУ - 1 чел.

* заведующий - 1 чел.
* Старший воспитатель- 1 чел.
* инструктор по физической культуре- 1 чел.
* музыкальный руководитель - 1 чел.
* воспитатели - 18 чел.
* учитель-логопед-1 чел.

На текущий момент штат укомплектован на 100%

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.

* **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 семьёй;
* 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 МАДОУ №187

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:

**Программа Здоровье**

 Физическое здоровье Формирование Психическое

 (охрана и укрепление представлений о здоровье

 физического здоровья) необходимости (обеспечение

 здорового образа жизни психологического

 (приобщение ребенка здоровья)

 к общечеловеческим

 ценностям)

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 ДОУ 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 ДОУ 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 ДОУ. 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,

войствах 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 (приобщениеребенка 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 2016-2020 гг., и планируется в три этапа.

***1 этап*, *его продолжительность один год 2016-2017учебный год***

**Цель:** Диагностика индивидуальных особенностей физического,

психического здоровья и социально-нравственного развития детей.

**Тема:** Диагностика индивидуальных особенностей физического,

психического здоровья и социально-нравственного развития детей как необходимое условие для создания комплекса оздоровительно-профилактической работы.

**Условия достижения цели:**

* Наличие методик медико -педагогического диагностирования индивидуальных особенностей детей.
* Изучение особенностей физического, психического здоровья и социально-нравственного развития детей разного возраста. Разработка индивидуальных карт развития детей дошкольного возраста.
* Наличие оптимальных условий для проведения оздоровительно - профилактической работы.
* Создание системы мер для усиления семейного воспитания по физическому, психическому здоровью и социально-нравственному развитию детей.

**Предполагаемый результат:**

* Воспитатели имеют высокий профессиональный уровень и отлично владеют теорией и методикой диагностирования.
* Определен уровень физического, психического здоровья и социально - нравственного развития детей.
* Укреплена материальная база для осуществления оздоровительно - профилактической работы.
* Налажен тесный контакт педагогического коллектива со специалистами и родителями.

***П этап, его продолжительность один год 2017-2018 учебный год***

**Цель:** Организация оздоровительно -профилактической системы работы в условиях ДОУ.

**Тема:** Разработка комплекса оздоровительно -профилактической работы, как основа полноценного здоровья ребенка.

**Условия достижения цели:**

* Наличие системы контроля за динамикой физического, психического и социально-нравственного развития детей.
* Наличие резерва для повышения уровня полноценного здоровья детей.
* Создание творческих и проблемных групп.
* Создание моральных и материальных стимулов к профессиональному росту педагогов и их творчеству.

**Предполагаемый результат:**

* Повышена результативность работы индивидуально -групповым методом.
* Повышены тренированность организма и устойчивость к утомлению, создана атмосфера психологической защищенности; созданы условия для гуманистической направленности поведения ребенка.
* Создана творческая атмосфера и повышен уровень педагогического мастерства по вопросам полноценного здоровья ребенка.
* Отработан экономический механизм, определено экономическое стимулирование ответственных и творчески работающих сотрудников.
* Создан благоприятный психологический климат.

***Ш этап, его продолжительность три года 2018-2020гг.***

**Цель:** Реализация программы оздоровительно-профилактической работы в ДОУ.

**Тема:** Полноценное здоровье ребенка как результат реализации комплекса системы оздоровительно-профилактической работы в условиях ДОУ.

**Условия достижения цели:**

* Применение всех рациональных форм и методов организации работы с детьми по укреплению полноценного здоровья.
* Базирование оздоровительно-профилактической работы на новых достижениях в области педагогики, психологии и медицины.
* Выявление передового педагогического опыта семейного воспитания, обобщение и последующее его распространение среди родителей.
* Полное соответствие материально -технической базы.

**Предполагаемый результат:**

* Созданы все условия для полноценного здоровья детей.
* Организована и скоординирована медико-педагогическая работа с учетом естественных возможностей и потребностей ребенка.
* Работа с родителями построена на принципах преемственности семьи и ДОУ.
* Материально-техническая база соответствует всем требованиям и условиям.

**Планируемый конечный результат:**

* Создана программа по сохранению, укреплению и развитию здоровья детей дошкольного возраста.
* Дошкольники отличаются хорошей физической подготовленностью и крепким здоровьем, психологическим благополучием, у ребенка сформированы ценностные основы отношения к действительности.
* Повышена физиологическая адаптация, психологическая готовность к обучению в школе.

**2.1. Критерии и показатели мониторинга качества системы дошкольного**

**образования**

Удовлетворение потребностей населения в услугах дошкольного образования:

* Использование потенциальных возможностей ДОУ (вариативность форм оказания дошкольных образовательных услуг).
* Открытость системы дошкольного образования социальной среде, взаимодействие ее с другими социальными институтами детства.
* Охват детей развивающим обучение в ДОУ.
* Инновационная деятельность ДОУ.
* Реализация приоритетного направления деятельности детского сада.
* Использование валеологической поддержки образовательного процесса в ДОУ.
* Коэффициент посещаемости ДОУ.

Реализация мониторинга осуществляется на основе документов и мате­риалов, полученных в ходе:

* лицензирования
* оценка деятельности ДОУ при помощи анкетирования родительской общественности.
* самоанализа деятельности ДОУ 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 ДОУ.

**3.Система методической работы**

**по повышению компетентности педагогов**

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

В учреждении создана здоровьесберегающая инфраструктура: музыкально - спортивный зал оснащен спортивным оборудованием, необходимым для реализации программы, в каждой группе оборудован центр физического развития, позволяющий детям реализовывать потребность в движении.

Вся работа по физическому воспитанию и оздоровлению детей в ДОУ выстраивается с широким применением игровой деятельности, а вся двигательно - 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 ДОУ, 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.

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 ДОУ**

В рамках обновления содержания работы по физическому воспитанию в ДОУ 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 ДОУ 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 МАДОУ №187

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Виды****здоровьесберегающих****педагогических****технологий** | **Время****проведения в режиме дня** | **Особенности****методики****проведения** | **Ответственный** |
| **1. Технологии сохранения и стимулирования здоровья** |
| 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 | Воспитатели |
|  |  | других в зависимости от вида занятия |  |
| 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 ДОУ используем лишь элементы спортивных игр | Воспитатели, специалист по физической культуре |
| 3. Игровой час во вторую половину дня | Для всехвозрастных групп, в игровых зонах. | Игры подбираются в соответствии с возрастом ребенка, местом и временем ее проведения. | Все педагоги ДОУ |
| 4. Гимнастика пальчиковая | С младшеговозрастаиндивидуальнолибо сподгруппойежедневно | Рекомендуется всем детям, особенно с речевыми проблемами. Проводится в любой удобный отрезок времени (в любое удобное время) | Воспитатели, |
| 5. Гимнастика для глаз | Ежедневно по 3-5 мин. в любое свободное время; в зависимости от | Рекомендуется использовать наглядный материал, показ | Все педагоги |
|  | интенсивности зрительной нагрузки с младшего возраста | педагога |  |
| 6. Гимнастика дыхательная | В различных формах физкультурно­оздоровительной работы | Обеспечить проветривание помещения, педагогу дать детям инструкции об обязательной гигиене полости носа перед проведением процедуры | Все педагоги |
| 7. Гимнастика бодрящая | Ежедневно после дневного сна, 5-10 мин. | Форма проведения различна: упражнения на 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 |
| 8. Гимнастика ортопедическая | В различных формах физкультурно­оздоровительной работы | Рекомендуется детям сплоскостопием и в качестве профилактики болезней опорного свода стопы | Воспитатели, инструктор по физической культуре |
| **2. Технологии обучения здоровому образу жизни** |
| 9. Физкультурное занятие | 2 раза в неделю в спортивном зале, 1 раз - на улице.1 - я младшая - 8 | Занятия проводятся в соответствии программой, по которой работает | Воспитатели, инструктор по физической культуре |
|  | мин.; 2 - я младшая- 13 мин.; средняя - 18 мин., старшая - 20 мин,;подготовительная - 28 мин. | ДОУ. Перед занятием необходимо хорошо проветрить помещение |  |
| 10. Коммуникативные игры | 1-2 раза в неделю по 25 мин. со старшего возраста | Занятия строятся по определенной схеме и состоят из нескольких частей. В них входят беседы, этюды и игры разной степени подвижности, занятиярисованием, лепкой и др. | Воспитатели,педагог-психолог |
| 11. Самомассаж | В зависимости от поставленных педагогом целей, сеансами либо в различных формах физкультурно­оздоровительной работы | Необходимо объяснить ребенку серьезность процедуры и дать детямэлементарные знания о том, как не нанести вред своему организму | Воспитатели, специалист по физической культуре |
| 12. Точечный самомассаж | Проводится в преддверии эпидемий, в осенний и весенний периоды в любое удобное для педагога | Проводится строго по специальной методике. Показана детям с частыми простудными заболеваниями и болезнями ЛОР- | Воспитатели, медсестра, специалист по физической культуре |
| **3. Коррекционные технологии** |
| 15. Технологиимузыкальноговоздействия | В различных формах физкультурно­оздоровительной работы; | Используются в качествевспомогательного средства как часть других технологий; для снятия напряжения, повышения эмоционального настроя 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 и неосложненное 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:

* Просветительское
* Культурно - досуговое
* 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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Направления деятельности | Сроки проведения | Ответственные |
| п/п |  |  |  |
| **Медико-профилактическая деятельность** |
| 1. | ***Мониторинг здоровья детей*** |  |  |
|  | **Показатели здоровья:** |  |  |
|  | - общая заболеваемость; | поквартально | м/с |
|  | - заболеваемость детей в днях на 1 ребенка; | поквартально | м/с |
|  | - количество часто болеющих детей, в %; | 2 раза в год | врач-педиатр |
|  | - количество детей с хроническими заболеваниями, в %; | 2 раза в год | врач-педиатр |
|  | * результаты диспансерного осмотра детей врачами (в 3 года, 6 лет, 7 лет);
* соотношение групп физического развития по состояния 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.
 | 1. раз в год
2. раза в год

1 раз в год | врачи -спец.поликлиникиврач-педиатрм/сврач-педиатрвоспитателим/с |
| 2 раза в год |
| 1 раз в год |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Показатели физического** |  |  |
|  | **развития:** |  |  |
|  | - уровень физического развития | 2 раза в год | ин. по физ. |
|  | (антропометрические данные); |  | культ. |
|  | - уровень физической | 2 раза в год | Воспитатели |
|  | подготовленности. |  |  |
| 2. | ***Профилактика и оздоровление детей*** |  |  |
|  | *-* составление дифференцированных программ оздоровления с учетом состояния здоровья ребенка и его личностных особенностей; | 1 раз в год | м/с |
|  | - фитонцидотерапия (лук, чеснок); | осень, зима | м/с |
|  | - профилактика гриппа и ОРВИ | осень, зима | м/с |
|  | - профилактические прививки; | по мере | м/с |
|  |  | необходимости |  |
|  | - приборы кварцевания воздуха во | ежедневно | воспитатели, |
|  | всех группах. |  | контроль м/с |
| 3. | ***Организация питания****-* сбалансированность и | ежедневно | м/с |
|  | разнообразие рациона; |  | повар, |
|  |  |  | контроль м/с |
|  | - соблюдение технологии при кулинарной обработке продуктов и | постоянно | повар |
|  | приготовлении блюд;- обеспечение санитарно - | постоянно | повар |
|  | гигиенической безопасности питания;- качество продуктов питания и | постоянно | зам.зав. по |
|  | приготовленных блюд; |  | АХР, м/с |
|  | - соблюдение сроков реализации | постоянно | повар, м/с, |
|  | скоропортящихся продуктов; - витаминизация 3-го блюда; | постоянно | м/с |
|  | - введение овощей и фруктов, зелени, соков в ежедневный рацион; | постоянно | м/с |
|  | - организация питьевого режима. | постоянно | м/с, мл. восп. |
| 4. | ***Проведение закаливающих процедур*** |  |  |
|  | - закаливание с учетом | ежедневно (при | воспитатели |
|  | индивидуальных возможностей | оптимальных |  |
|  | ребенка (контрастные воздушные | температурных |  |
|  | ванны, ленивая гимнастика после дневного сна, хождение босиком, | условиях) |  |
|  | солнечные ванны, солевые дорожки, облегченная одежда, обширное умывание, полоскание рта кипяченой водой, туалет носа, утренний прием на свежем воздухе, широкая аэрация помещений, сон с доступом воздуха + 19°С);- максимальное пребывание детей на свежем воздухе. | ежедневно (4-4,5 ч) и максимально летом | воспитатели |
| 5.  | **Организация гигиенического****режима** |  |  |
|  | - режим проветривания помещений;- режим кварцевания;- обеспечение температурногорежима и чистоты воздуха;- обеспечение чистоты среды;- смена и маркировка постельногобелья;- проведениепротивоэпидемиологическихмероприятий;- гигиенические требования кигрушкам. | постояннопостояннопостояннопостояннопо графикукарантинежедневно | мл. восп-ливоспитателивоспитателимл. восп-лимл. восп-ливоспитатели,м/своспитатели |
| 6. | **Организация здоровьесберегающей****среды**- качество проведения утреннегоприема, своевременная изоляциябольного ребенка;- оптимизация режима дня;- санитарно-гигиеническиетребования к организацииобразовательного процесса;- организация и проведениепрогулок;- организация жизни детей вадаптационный период, созданиекомфортного режима;- выполнение инструкций по охранежизни и здоровья детей;- соблюдение правил пожарнойбезопасности;- подбор мебели с учетомантропометрических данных;- подготовка участка для правильнойи безопасной прогулки;- оказание первой медицинской помощи;- наличие аптечек для оказанияпервой медицинской помощи и их своевременное пополнение. | ежедневнопостояннопостоянноежедневнопериод адаптациипостояннопостоянно2 раза в годежедневнопо мере необх-стипостоянно | воспитатели,м/своспитатели,старший воспитатель.воспитатели,старший воспитатель воспитателивоспитателипедагог -психологсотрудникиДОУсотрудникиДОУм/с,воспитателивоспитатели,мл.воспитателим/см/с,воспитатели |
| **Физкультурно-оздоровительная деятельность** |
| 7. | ***Физическое развитие детей****-* непосредственно образовательная | 2 раза в неделю | ин. по физ. |
|  | деятельность по физическому развитию детей; |  | культ. |
|  | - спортивные игры и упражнения на | 1 раз в неделю | ин. по физ. |
|  | воздухе |  | культ. |
| 8. | ***Развитие двигательной*** |  |  |
|  | ***активности*** |  |  |
|  | *-* утренняя гимнастика; | ежедневно | ин. по физ. |
|  |  |  | культ. |
|  | - физкультминутки; | в середине н.о.д. | воспитатели |
|  | * двигательная разминка;
* подвижные игры и физические
 | ежедневно | воспитатели |
|  | упражнения на прогулке; | ежедневно | воспитатели |
|  | - подвижные игры в групповом помещении; | ежедневно | воспитатели |
|  | - оздоровительный бег; | ежедневно | воспитатели |
|  | - индивидуальная работа по развитию движений. | ежедневно | воспитатели |
| 9. | ***Физкультурные праздники и развлечения***- неделя здоровья; | 1 раз в год | ин. по физ. |
|  |  |  | культ. |
|  | *-* физкультурный досуг; | 1 раз в неделю | воспитатели |
|  | - физкультурно-спортивные | 2-3 раза в год | ин. по физ. |
|  | праздники на открытом воздухе; |  | культ. |
|  | - спортивные игры-соревнования; | 1-2 раза в год | ин. по физ. |
|  |  |  | культ. |
|  |  |  | воспитатели |
|  | - спартакиады вне детского сада. | 1 раз в год | ин. по физ. |
|  |  |  | культ. |
|  |  |  | Воспитатели |
| 10. | **Профилактика и нарушение в физическом развитии детей*** дыхательная гимнастика;
* массаж и самомассаж;
* профилактика плоскостопия и формирование правильной осанки;
* профилактика зрения.
 | ежедневноежедневноежедневноежедневно | воспитательвоспитательвоспитательвоспитатель |
| **Обеспечение социально -психологического благополучия ребенка** |
| 11. | ***Адаптационный период**** использование приемов релаксации: минуты тишины, музыкальные паузы;
* организация работы с детьми в утренние часы (ритуалы вхождения в день).
 | ежедневноежедневно | воспитателивоспитатели |
| **Здоровьесберегающая образовательная деятельность** |
| 12. | 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) | по расписанию | воспитатели |
| 13. | Формирование у детей здорового и безопасного образа жизни. | по плану | воспитатели |
| 14. | Воспитание культурно- гигиенических навыков у детей. | постоянно | воспитатели |
| **Работа с персоналом** |
| 15. | ***Обучение персонала:**** инструктаж персонала по охране жизни и здоровья детей;
* инструктаж персонала по пожарной безопасности;
* сан.тех.учеба;
* обучение на рабочем месте;
* санитарно-просветительская работа с персоналом.
 | по программе производственного контроля | зам. зав. по безопасности, м/с, зам.зав. по АХР |
| 16. | ***Организация контроля за:***- выполнением санитарно - гигиенических требований к организации образовательного процесса и режима дня; соблюдением санитарно - гигиенических требований к оснащению помещений и участков; проведением оздоровительных процедур;соблюдением противоэпидемиалогического режима в группах и на пищеблоке;соблюдением графика генеральной уборки помещений;воздушным и питьевым режимом по учреждению;ведением журнала приема детей в группе;физической нагрузкой детей;контроль за доставкой и хранением вакцины;маркировкой постельного белья;состоянием здоровья сотрудников пищеблока;температурным режимом холодильника;сроками реализации скоропортящихся продуктов;качеством готовой продукции, взятие и хранение суточной пробы с контрольной записью в бракеражном журнале;товарным соседством продуктов на пищеблоке;прохождением профилактических осмотров персоналом;привитием персонала. | по программе оперативного, тематического и франтального контроля | , м/с, зам.зав. по АХР, старший воспитатель |
| **Внешние связи** |
| 17. | *Взаимодействие с семьей*участие родителей в физкультурно - оздоровительных мероприятиях;ознакомление родителей с результатами диагностических обследований;оформление информационных стендов, выставок;индивидуальное консультирование родителей; |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | - организация и проведение | по плану | воспитатели |
|  | родительских собраний; |  | врач-педиатр, |
|  | - организация групповых консультаций; | по мере необх-сти | м/с |
|  | - анкетирование родителей. | по плану | воспитатели |
| 18. | Взаимодействие с социальными |  |  |
|  | институтами- детская поликлиника № 4; | постоянно | заведующая, |
|  |  |  | м/с |
|  | - Управления образования Администрации Мытищинского | постоянно | заведующая |
|  | муниципального района - Госпожнадзор; | постоянно | заведующая |
|  | - Роспотребнадзор. | постоянно | заведующая |

**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.

**«ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ»**

 **ребенка, посещающего ДОУ**

Фамилия Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Посещает МАДОУ №187 с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Группа здоровья ( при поступлении)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (при выпуске)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| показатели | пол | группа |
| норма |  |
| Рост, см | м | 101,1-124 |  |
| ж | 99,3-123 |  |
| Вес, кг | м | 15,6-24,5 |  |
| ж | 15,2-24,3 |  |
| Окружность грудной клетки | м | 52,8-61,8 |  |
| ж | 51,8-60,6 |  |

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 МАДОУ .№187 .

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, выяснить причины и факторы, определяющие качество педагогической работы с детьми по развитию двигательных навыков.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Направлениеработы | Предлагаемые рабочие материалы |
| 1. | Обследование уровня развития детей | - схемы обследования детей младшего и старшего дошкольного возраста;- карта анализа занятия (с точки зрения оценки деятельности детей) |
| 2. | Оценкапрофессиональных умений воспитателя | - оценочный лист «Работа педагога по физическому воспитанию»;- вопросник для оценки профессионализма воспитателя;- карта анализа самообразования воспитателя;-карта анализа занятия. |
| 3. | Оценка создания условий* в группе;
* на участке;
* в спортивном зале
 | - оценочный лист «Создание условий (с точки зрения компетентности педагогов при её создании)- оценочный лист «Создание условий для развития двигательной активности детей в разных возрастных группах детского сада»- оценочный лист «Оснащение спортивного зала» |
| 4. | Оценкапланирования работы | -анализ планирования воспитательно - образовательной работы |
| 5. | Оценка форм взаимодействия с родителями по данной проблеме | * анкета для родителей «Физкультура в Вашей семье»;
* выводы по результатам анкетирования;
* карта анализа наглядной информации для родителей.
 |