

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧЕРЕЖДЕНИЕ ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА – ДЕТСКИЙ САД №51  
«ЁЛОЧКА»



# Программа «Здоровье» на 2021 – 2025гг.

Рассмотрена и принята  
Педагогическим Советом ДОУ  
Протокол № 2 от «09» 12.2020г  
Введена в действие в соответствии  
с приказом по МАДОУ  
от 11.11.2020 № 193/1-02

г.о. Мытищи

## Содержание

Пояснительная записка .....	3
1. Аналитическое обоснование программы .....	6
1.1. Анализ оздоровительного процесса в дошкольном образовательном учреждении .....	6
1.2. Анализ заболеваемости детей и организация работы по образовательной области «Физическое развитие».....	7
1.3. Анализ ресурсного обеспечения программы .....	14
1.4. Материально – технические условия .....	15
1.5. Кадровое обеспечение .....	15
2. Концептуальные подходы к построению программы .....	16
2.1. Критерии и показатели мониторинга качества системы дошкольного образования.....	21
3. Система методической работы по повышению компетентности педагогов в области здоровьесбережения.....	21
4. Взаимодействие с семьей .....	25
5. План реализации мероприятий, направленных на улучшение здоровья воспитанников ДООУ.....	26
6. Мониторинг эффективности реализации программа.....	31
7. Ожидаемые результаты.....	33
Приложения.....	34

## 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.

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 развитии 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 ДОО 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 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.

# 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, определены **следующие особенности организации деятельности ДОУ:**

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

- 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 МАДОУ №51 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 (витаминотерапия, 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 (физкультминутки, пальчиковая гимнастика, динамические паузы, специальные оздоровительные подвижные игры, игровые часы);
- комплекс закаляющих мероприятий (утренняя гимнастика с музыкальным сопровождением, оздоровительный бег, гимнастика после дневного сна);
- 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:

- врачом-педиатром;
- медицинской сестрой;
- педагогом-психологом;
- специалистом по физической культуре;
- воспитателями;

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.

### 1.2. Анализ заболеваемости детей МАДОУ №51 «Ёлочка» за период 2011-2015г.г.

Перечень заболеваний	2017	2018	2019	2020
Списочный состав	239	245	254	257
Средняя заболеваемость на 1 ребенка (в днях)	9,7	9,8	9,8	9,7

### Движение детей по группам здоровья

Распределение детей по группам здоровья (чел)	2017	2018	2019	2020
1 группа	80	77	88	91
2 группа	145	156	143	153
3 группа	10	8	14	4
4 группа	4	4	3	3
5 группа			6	6

Основным методом оптимизации оздоровительно-профилактической деятельности в ДОУ 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.

Общее физическое развитие и уровень физической подготовки детей отслеживается в процессе мониторинга реализации основной образовательной программы МАДОУ: «От рождения до школы» под редакцией Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой»

Работа по образовательным областям в рамках данной программы выглядит следующим образом:

### **Образовательная область «Физическая развитие»**

#### **Задачи:**

1. Развитие физических качеств (скоростных, силовых, гибкости, выносливости и координации).
2. Накопление и обогащение двигательного опыта детей (овладение основными движениями).
3. Формирование у воспитанников потребности в двигательной активности и физическом совершенствовании.

<b>Режимные моменты</b>	<b>Совместная деятельность с педагогом</b>	<b>Совместная деятельность детей</b>	<b>Совместная деятельность с семьей</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• интегрированная детская деятельность</li> <li>• игра</li> <li>• игровое упражнение</li> <li>• проблемная ситуация</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• утренняя гимнастика</li> <li>• подвижная игра (в том числе на свежем воздухе)</li> <li>• физическая культура</li> <li>• гимнастика после дневного сна</li> <li>• лечебная физкультура</li> <li>• (по рекомендациям специалиста)</li> <li>• физкультурный досуг</li> <li>• физкультурные праздники</li> <li>• день здоровья</li> <li>• спартакиады</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• игра</li> <li>• игровое упражнение</li> <li>• проблемная ситуация</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• физкультурный досуг</li> <li>• музыкальная ритмика</li> <li>• физкультурные праздники</li> <li>• совместные досуги</li> <li>• консультативные встречи</li> </ul>

**Карта комплексной диагностики в первой младшей группе.  
(2-3 года)**

<b>Сформированность умений и навыков, необходимых для различных видов детской деятельности</b>	<b>Форма проведения мониторинга</b>
<b>«Формирование начальных представлений о здоровом образе жизни»</b>	
Приучен к опрятности (замечает не порядок в одежде, устраняет его при небольшой помощи взрослого)	Наблюдение за ребенком во время режимных моментов
Владеет простейшими навыками поведения во время еды, умывания	Наблюдение за ребенком во время режимных моментов
При небольшой помощи взрослого пользуется индивидуальными предметами	Наблюдение во время режимных моментов
<b>«Физическая культура»</b>	
Умеет ходить и бегать, не наталкиваясь на других детей	Дидактические упражнения по инструкции педагога во время физкультурных занятий.
Умеет прыгать на двух ногах на месте, с продвижением вперед и т.д.	
Может ползать на четвереньках, пролезать под натянутую веревку	
Может катать мяч в заданном направлении, бросать двумя руками,	
<b>Интегративные качества</b>	
<b>Интегративное качество «физически развитый»</b>	Антропометрические показатели в норме, владеет соответствующими возрасту основными движениями; сформирована потребность в двигательной активности; самостоятельно выполняет доступные возрасту гигиенические процедуры; самостоятельно выполняет элементарные правила во время еды, умывания имеет элементарные представления о пользе здоровья, закаливания.

**Карта комплексной диагностики во второй младшей группе  
(3-4 года)**

<b>Сформированность умений и навыков, необходимых для различных видов детской деятельности</b>	<b>Форма проведения мониторинга</b>
<b>«Формирование начальных представлений о здоровом образе жизни»</b>	
Приучен к опрятности (замечает	Наблюдение за ребенком во время

непорядок в одежде, устраняет его при небольшой помощи взрослого)	режимных моментов
Владеет простейшими навыками поведения во время еды, умывания	Наблюдение за ребенком во время режимных моментов
имеет элементарные представления о пользе здоровья, закаливания	Беседа с ребенком
<b>«Физическая культура»</b>	
Умеет ходить прямо, не шаркая ногами, соблюдая заданное воспитателем направление	Дидактические упражнения по инструкции педагога во время физкультурных занятий.
Умеет бегать, сохраняя равновесие, изменяя направление и темп бега, в соответствии с указанием воспитателя	
Сохраняет равновесие при ходьбе и беге, при перешагивании через предметы	
Может ползать на четвереньках, произвольным способом	
Энергично отталкивается в прыжках на двух ногах, прыгает в длину на 40см	
Может катать мяч в заданном направлении, бросать двумя руками,	
<b>Интегративные качества</b>	
<b>Интегративное качество «Физически развитый»</b>	антропометрические показатели в норме; владеет, соответствующими возрасту основными движениями; сформирована потребность в двигательной активности; проявляет интерес в совместных играх и физических упражнениях; пользуется физкультурным оборудованием вне занятий; самостоятельно выполняет доступные возрасту гигиенические процедуры; самостоятельно выполняет элементарные правила во время еды, умывания; имеет элементарные представления о пользе здоровья, закаливания

**Карта комплексной диагностики в средней группе  
(4-5 лет)**

<b>Сформированность умений и навыков, необходимых для различных видов детской деятельности</b>	<b>Форма проведения мониторинга</b>
--	-------------------------------------

<b>«Формирование начальных представлений о здоровом образе жизни»</b>	
Имеет навыки личной гигиены (самостоятельно чистит зубы, моет руки перед едой, пользуется носовым платком.	наблюдение за ребенком во время гигиенических процедур
Соблюдает элементарные правила приема пищи (пользуется вилкой, ножом, салфеткой, полоскает рот после еды)	наблюдение за ребенком во время приема пищи
При кашле и чихании закрывает рот. Имеет начальные представления о здоровом образе жизни	Дидактическая игра «Что такое хорошо и что такое плохо»
<b>«Физическая культура»</b>	
Принимает правильное И.П. при метании	выполнение физических упражнений по заданию взрослого
Может метать предметы разными способами пр. и лев. рукой	
Отбивает мяч о землю (пол)не менее 5 раз	
Ловит мяч кистями рук с расстояния 1,5 м.	
Строится в колонну по одному, парами, в круг, шеренгу	
Скользит самостоятельно по ледяным дорожкам (длина 5 м)	
Ориентируется в пространстве, находит лев и пр стороны	
Выразительно и пластично выполняет движения	
<b>Интегративные качества</b>	
<b>Интегративное качество «физически развитый»</b>	антропометрические показатели в норме, владеет соответствующими возрасту О.Д., сформирована потребность в двигательной активности, проявляет интерес в совместных играх и физ.упраж, пользуется физкультур. оборудованием вне занятий, самостоятельно выполняет доступные возрасту гигиенические процедуры, самостоятельно выполняет элементарные правила умывания во время еды, знаком с понятиями «здоровье, болезнь», имеет представления о здоровом образе жизни (питание, закаливание, гигиена), знает о пользе утренней зарядке, физических упражнениях

**Карта комплексной диагностики в старшей группе.  
(5-6 лет)**

<b>Сформированность умений и навыков, необходимых для различных видов детской деятельности</b>	<b>Форма проведения мониторинга</b>
<b>«Формирование начальных представлений о здоровом образе жизни»</b>	
Имеет навыки личной гигиены (самостоятельно чистит зубы, моет руки перед едой)	наблюдение за ребенком во время гигиенических процедур
Владеет навыками поведения во время еды (пользуется вилкой, ножом)	наблюдение за ребенком во время приема пищи
При кашле и чихании закрывает рот. Имеет начальные представления о здоровом образе жизни (правильное питание, сон, движение, утренняя гимнастика, закаливание)	Дидактическая игра «Что такое хорошо и что такое плохо»
Умеет быстро, аккуратно одеваться и раздеваться, соблюдает порядок в своем шкафу. Замечает беспорядок в одежде, устраняет его при небольшой помощи взрослого	наблюдение за ребенком при подготовке ко сну, одевании на прогулку.
<b>«Физическая культура»</b>	
Умеет ходить и бегать легко, ритмично, соблюдая правильную осанку, темп, направление	наблюдение за ребенком во время занятия, специально организованные пробы.
Умеет лазать по гимнастической стенке (в -2,5 м) с изменением темпа	
Может прыгать с высоты, в длину, с разбега, через короткую и длинную скакалку	
умеет метать предметы правой и левой рукой, владеет школой мяча	
выполняет упражнение на статическое и динамическое равновесие	
Может перестраиваться в колонну, равняться, размыкаться, выполнять повороты	
Участвует в упражнениях с элементами спортивных игр (городки, бадминтон и др.)	
<b>Интегративные качества</b>	
<b>Интегративное качество «Физически развитый»</b>	Антропометрические показатели в норме Владеет соответствующими возрасту О.Д Проявляет интерес к подвижным играм и упражнениям Проявляет желание участвовать в

	играх-эстафетах пользуется физкультурным оборудованием вне занятий самостоятельно выполняет доступные возрасту гигиенические процедуры самостоятельно выполняет элементарные правила во время еды, умывания имеет элементарные представления о ценности здоровья, закаливания, физических упражнений. Начинает проявлять умение заботиться о своем здоровье
--	---

**Карта комплексной диагностики в подготовительной группе.  
(6-7 лет)**

<b>Сформированность умений и навыков, необходимых для различных видов детской деятельности</b>	<b>Форма проведения мониторинга</b>
<b>«Формирование начальных представлений о здоровом образе жизни»</b>	
1. Усвоение основных культурно-гигиенических навыков	Наблюдение за ребенком во время бытовой деятельности. Отмечаются следующие показатели:
2. Представления о здоровом образе жизни	Дидактическая игра «Что такое хорошо и что такое плохо»
<b>«Физическая культура»</b>	
1. Сформированность основных движений	Наблюдение за ребенком на физкультурном занятии.
2. Прыжки	
3. Школа мяча	
4. Построение, перестроение	
5. Выполнение физических упражнений из разных И.П.	
6. Упражнения с элементами спортивных игр	
<b>Интегративные качества</b>	
<b>Интегративное качество «Физически развитый»</b>	Сформированы основные физические качества, потребность в двигательной активности Самостоятельно выполняет доступные возрасту гигиенические процедуры. Соблюдает элементарные правила здорового образа жизни

- 1 балл – большинство компонентов недостаточно развиты
- 2 балла - отдельные компоненты недостаточно развиты
- 3 балла – соответствует возрасту
- 4 балла – высокий уровень

Оздоровительная работа *медицинской службы* включает в себя составление:

- листа здоровья ребенка;
- индивидуальной программы профилактики и оздоровления ребенка;
- разработку рекомендаций родителям по укреплению здоровья детей, выполнению культурно-гигиенических норм и по системе закаляющих мероприятий.

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).

*2 блок.* 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.

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

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

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

Программно-методическое обеспечение базируется на общеобразовательной программе развития и воспитания ребенка в детском саду «От рождения до школы» под редакцией Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой. Образовательная программа МАДОУ разработана с учетом требований ФГОС и принята на педагогическом совете №2 от 09 декабря 2020г.

Физическое развитие детей в детском саду осуществляется инструктором по физической культуре 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 ДООУ, 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 для каждой группы, пищеблока и кабинетов специалистов;

Организация предметно-развивающей 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 «уголки 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 закаляющих процедур.

Для организации и проведения физкультурных, музыкально-ритмических занятий функционируют два зала: физкультурный зал, оснащенный необходимым спортивным оборудованием и музыкальный зал. Прогулочные участки оснащены стационарным оборудованием для развития основных видов движения и игр детей.

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 общеобразовательной программе развития и воспитания ребенка в детском саду «От рождения до школы»

- врач-педиатр, курирующий ДООУ – 1
- медицинская сестра – 1
- заведующий – 1
- заместитель заведующей (по ВМР) - 1
- педагог - психолог – 1
- инструктор по физической культуре – 1
- учитель-логопед – 4
- дефектолог - 1
- музыкальный руководитель – 2
- воспитатели – 20

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.

## 2. КОНЦЕПТУАЛЬНЫЕ ПОДХОДЫ К ПОСТРОЕНИЮ ПРОГРАММЫ «ЗДОРОВЬЕ»

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 №51 «Ёлочка».

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

Она включает в себя 3 основных направления:



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

**Задачи:** изучение уровня физического развития и выносливости детей дошкольного возраста;

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

- 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, 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 2020-2025 гг., и планируется в три этапа.

### ***1 этап, его продолжительность один год 2020-2021 учебный 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.

### ***II этап, его продолжительность один год 2021-2022 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.

*III этап, его продолжительность три года 2022-2025гг.*

**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 ДОО (вариативность форм оказания дошкольных образовательных услуг).
- Открытость системы дошкольного образования социальной среде, взаимодействие ее с другими социальными институтами детства.
- Охват детей развивающим обучением в ДОО.
- Инновационная деятельность ДОО.
- Реализация приоритетного направления деятельности детского сада.
- Использование валеологической поддержки образовательного процесса в 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 ОБЛАСТИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ**

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: физкультурный зал оснащен спортивным оборудованием, необходимым для реализации программы, в каждой группе оборудован физкультурный уголок, 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 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).

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 МАДОУ №51 созданы оптимально возможные условия для реализации оздоровительной деятельности.

Современные оздоравливающие и здоровьесберегающие технологии, используемые в своей работе педагогами МАДОУ №51 «Ёлочка»

<b>Виды здоровьесберегающих педагогических технологий</b>	<b>Время проведения в режиме дня</b>	<b>Особенности методики проведения</b>	<b>Ответственный</b>
<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 ДОУ используем лишь элементы спортивных игр	Воспитатели, специалист по физической культуре
3. Релаксация	В кабинете педагога - психолога. В зависимости от состояния детей и целей, педагог определяет интенсивность технологии. Для всех возрастных групп	Можно использовать спокойную классическую музыку (Чайковский, Рахманинов), звуки природы	Педагог - психолог
4. 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 ДОУ
5. Гимнастика пальчиковая	С младшего возраста индивидуально либо с подгруппой ежедневно	Рекомендуется всем детям, особенно с речевыми проблемами. Проводится в любой удобный отрезок времени (в любое удобное время)	Воспитатели,
6. Гимнастика для глаз	Ежедневно по 3-5 мин. в любое свободное время; в зависимости от интенсивности зрительной нагрузки с младшего возраста	Рекомендуется использовать наглядный материал, показ педагога	Все педагоги
7. Гимнастика дыхательная	В различных формах физкультурно-оздоровительной работы	Обеспечить проветривание помещения, педагогу дать детям инструкции об обязательной гигиене полости носа перед проведением процедуры	Все педагоги
8. Гимнастика бодрящая	Ежедневно после дневного сна, 5-10 мин.	Форма проведения различна: упражнения на кроватках, ходьба по ребристым дощечкам; легкий бег из спальни в группу с разницей температуры в помещениях и другие в зависимости от условий ДОУ	Воспитатели
9. Гимнастика ортопедическая	В различных формах физкультурно-оздоровительной работы	Рекомендуется детям с плоскостопием и в качестве профилактики болезней опорного свода стоп	Воспитатели, специалист по физической культуре

<b>2. Технологии обучения здоровому образу жизни</b>			
10. Физкультурное занятие	2 раза в неделю в спортивном зале, 1 раз – на улице. 1 – я группа (ясли)- в групповой комнате, 8 мин; 2 – я младшая- 13 мин.; средняя - 18 мин., старшая – 23 мин.; подготовительная - 28 мин.	Занятия проводятся в соответствии программой, по которой работает ДОУ. Перед занятием необходимо хорошо проветрить помещение	Воспитатели, специалист по физической культуре
11. Игротренинги и игротерапия	В свободное время, можно во второй половине дня. Время строго не фиксировано, в зависимости от задач, поставленных педагогом	Занятие может быть организовано не заметно для ребенка, посредством включения педагога в процесс игровой деятельности	педагог-психолог
12. Коммуникативные игры	1-2 раза в неделю по 30 мин. со старшего возраста	Занятия строятся по определенной схеме и состоят из нескольких частей. В них входят беседы, этюды и игры разной степени подвижности, занятия рисованием, лепкой и др.	Воспитатели, педагог-психолог
13. 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	Воспитатели, специалист по физической культуре
14. Точечный самомассаж	Проводится в преддверии эпидемий, в осенний и весенний периоды в любое удобное для педагога время со старшего возраста	Проводится строго по специальной методике. Показана детям с частыми простудными заболеваниями и болезнями ЛОР-органов. Используется наглядный материал	Воспитатели, медсестра, специалист по физической культуре
<b>3. Коррекционные технологии</b>			
15. 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 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:

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;	1 раз в год  1 раз в год	м/с, врач-педиатр м/с  врач-педиатр  врач-педиатр  врачи - спец. поликлиники  врач-педиатр  м/с

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- количество детей, нуждающихся в оздоровительных мероприятиях, в %;</li> <li>- индекс здоровья.</li> </ul> <p><b>Показатели физического развития:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- уровень физического развития (антропометрические данные);</li> <li>- уровень физической подготовленности.</li> </ul>	<p>1 раз в год</p> <p>2 раза в год</p> <p>1 раз в год</p> <p>2 раза в год</p> <p>2 раза в год</p>	<p>врач-педиатр</p> <p>воспитатели</p> <p>м/с</p> <p>ин. по физ. культ.</p> <p>воспитатели</p>
2.	<p><b>Профилактика и оздоровление детей</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составление дифференцированных программ оздоровления с учетом состояния здоровья ребенка и его личностных особенностей;</li> <li>- фитонцидотерапия (лук, чеснок);</li> <li>- профилактика гриппа и ОРВИ, ковид (антисептическая обработка, одноразовые маски);</li> <li>- профилактические прививки;</li> <li>- приборы кварцевания воздуха во всех группах.</li> </ul>	<p>1 раз в год</p> <p>осень, зима</p> <p>осень, зима</p> <p>по мере необходимости</p> <p>по мере необходимости</p> <p>ежедневно</p>	<p>м/с</p> <p>м/с</p> <p>м/с</p> <p>м/с</p> <p>м/с</p> <p>воспитатели, контроль м/с</p>
3.	<p><b>Организация питания</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сбалансированность и разнообразие рациона;</li> <li>- соблюдение технологии при кулинарной обработке продуктов и приготовлении блюд;</li> <li>- обеспечение санитарно - гигиенической безопасности питания;</li> <li>- качество продуктов питания и приготовленных блюд;</li> <li>- соблюдение сроков реализации скоропортящихся продуктов;</li> <li>- витаминизация 3-го блюда;</li> <li>- введение овощей и фруктов, зелени, соков в ежедневный рацион;</li> <li>- организация питьевого режима.</li> </ul>	<p>ежедневно</p> <p>постоянно</p> <p>постоянно</p> <p>постоянно</p> <p>постоянно</p> <p>постоянно</p> <p>постоянно</p> <p>постоянно</p>	<p>м/с</p> <p>повар, контроль м/с</p> <p>повар</p> <p>повар</p> <p>зам.зав. по АХР, м/с</p> <p>повар, м/с, м/с</p> <p>м/с, мл. восп.</p>
4.	<p><b>Проведение закаливающих процедур</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- закаливание с учетом индивидуальных возможностей ребенка (контрастные воздушные ванны, ленивая гимнастика после дневного сна, хождение босиком, солнечные ванны, солевые дорожки, облегченная одежда, обширное умывание, полоскание рта кипяченой водой, туалет носа, утренний прием на свежем воздухе,</li> </ul>	<p>ежедневно (при оптимальных температурных условиях)</p>	<p>воспитатели</p>

	широкая аэрация помещений, сон с доступом воздуха + 19°C); - максимальное пребывание детей на свежем воздухе.	ежедневно (4-4,5 ч) и максимально летом	воспитатели
5.	<b>Организация гигиенического режима</b> - режим проветривания помещений; - режим кварцевания; - обеспечение температурного режима и чистоты воздуха; - обеспечение чистоты среды; - смена и маркировка постельного белья; - проведение противоэпидемиологических мероприятий; - гигиенические требования к игрушкам.	постоянно постоянно постоянно  постоянно по графику карантин  ежедневно	мл. восп-ли воспитатели воспитатели  мл. восп-ли мл. восп-ли  воспитатели, м/с воспитатели
6.	<b>Организация здоровьесберегающей среды</b> - качество проведения утреннего приема, своевременная изоляция больного ребенка; - оптимизация режима дня; - санитарно-гигиенические требования к организации образовательного процесса; - организация и проведение прогулок; - организация жизни детей в адаптационный период, создание комфортного режима; - выполнение инструкций по охране жизни и здоровья детей; - соблюдение правил пожарной безопасности; - подбор мебели с учетом антропометрических данных; - подготовка участка для правильной и безопасной прогулки; - оказание первой медицинской помощи; - наличие аптек для оказания первой медицинской помощи и их своевременное пополнение.	ежедневно  постоянно постоянно  ежедневно период адаптации  постоянно  постоянно  2 раза в год  ежедневно по мере необходимости  постоянно	воспитатели, м/с  воспитатели, зам.зав. по ВР. воспитатели, зам.зав. по ВР воспитатели, воспитатели педагог - психолог сотрудники ДОУ сотрудники ДОУ м/с, воспитатели  воспитатели, мл. воспитатели м/с, м/с, воспитатели
<b>Физкультурно-оздоровительная деятельность</b>			
7.	<b>Физическое развитие детей</b> - непосредственно образовательная деятельность по физическому развитию детей; - спортивные игры и упражнения на воздухе	2 раза в неделю  1 раз в неделю	ин. по физ. культ.  ин. по физ. культ.
8.	<b>Развитие двигательной активности</b> - утренняя гимнастика;  - физкультминутки;	ежедневно  в середине н.о.д.	воспитатели воспитатели воспитатели

	<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 ежедневно ежедневно</p> <p>ежедневно ежедневно</p>	<p>воспитатели воспитатели</p> <p>воспитатели воспитатели</p>
9.	<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> <li>- спартакиады вне детского сада.</li> </ul>	<p>1 раз в год</p> <p>1 раз в неделю</p> <p>2-3 раза в год 1-2 раза в год 1 раз в год</p>	<p>ин. по физ. культ. воспитатели</p> <p>ин. по физ. культ. ин. по физ. культ. воспитатели</p>
10.	<p><b>Профилактика и нарушение в физическом развитии детей</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- дыхательная гимнастика;</li> <li>- массаж и самомассаж;</li> <li>- профилактика плоскостопия и формирование правильной осанки;</li> <li>- профилактика зрения.</li> </ul>	<p>ежедневно ежедневно ежедневно</p> <p>ежедневно</p>	<p>воспитатель воспитатель воспитатель</p> <p>воспитатель</p>
<b>Обеспечение социально-психологического благополучия ребенка</b>			
11.	<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>			
12.	Валеологическое образование детей, осуществляемое в рамках образовательной программы «От рождения до школы» под ред. Н.Е. Вераксы.	по расписанию	воспитатели
13.	Формирование у детей здорового и безопасного образа жизни.	по плану	воспитатели
14.	Воспитание культурно-гигиенических навыков у детей.	постоянно	воспитатели
<b>Работа с персоналом</b>			
15.	<p><b>Обучение персонала:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- инструктаж персонала по охране жизни и здоровья детей;</li> <li>- инструктаж персонала по пожарной безопасности;</li> </ul>	по программе производственного контроля	зам. зав. по безопасности, м/с, зам.зав. по АХП

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- сан.тех.учеба;</li> <li>- обучение на рабочем месте;</li> <li>- санитарно-просветительская работа с персоналом.</li> </ul>		
16.	<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>зам.зав. по безопасности, м/с, зам.зав. по АХР, зам.зав. по ВР</p>
<b>Внешние связи</b>			
17.	<p><b>Взаимодействие с семьей</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 стендов, выставок;</li> <li>- индивидуальное консультирование</li> </ul>	<p>по плану</p> <p>в период обследования</p> <p>постоянно</p> <p>по мере</p>	<p>ин. по физ. культ.</p> <p>зам.зав. по ВР, м/с</p> <p>воспитатели</p> <p>м/с</p>

	родителей; - организация и проведение родительских собраний; - организация групповых консультаций; - анкетирование родителей.	необходимости  по плану  по мере необходимости  по плану	зам.зав. по ВР воспитатели врач-педиатр,  м/с  воспитатели
19.	Взаимодействие с социальными институтами - детская поликлиника № 2;  - Управления образования Администрации Мытищинского муниципального района - Госпожнадзор; - Роспотребнадзор.	постоянно  постоянно  постоянно постоянно	заведующая, м/с заведующая  заведующая 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.

Анализ медицинской карты позволит увидеть полную картину физического развития каждого ребенка. Данные, включаемые в анализ (могут быть представлены в следующей форме):

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_  
 Дата рождения \_\_\_\_\_  
 Домашний адрес \_\_\_\_\_  
 Посещает детский сад с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

	Дата		Заключение врача
	Начало уч. года	Конец уч.года	
Рост			
Масса тела			
Осмотр: педиатр			
ортопед-хирург			
офтальмолог			

ревматолог		
невропатолог		
стоматолог		
логопед		
АД		
Оценка физического развития. Диагноз.		
Заключение о состоянии здоровья (гр. здоровья)		
Рекомендации:		
Инструктора по ФИЗО		
Педагога - психолога		

Физическое развитие и освоение ребенком образовательной области Физическое развитие диагностируется мониторингом в рамках образовательной программы «От рождения до школы» под редакцией Н.Е. Вераксы, реализуемой в МАДОУ №51.

Эффективность воспитательно – образовательной работы по физическому воспитанию детей разных возрастных групп, а также адекватность организации здоровьесберегающей среды определяется системой фронтального, оперативного и тематического контроля, проводимого согласно годовому плану МАДОУ № 51.

#### **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	Направление работы	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.	Оценка профессиональных 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 спорт.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.	Оценка планирования 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.

## 7. Ожидаемые результаты

Мы считаем, что система работы по оздоровительной программе «Здоровье» позволит нам качественно достичь поставленную цель в сохранении и укреплении физического и психического здоровья детей, в формировании у родителей, педагогов, детей ответственности в деле сохранения своего здоровья, в улучшении медико-социальных условий пребывания ребенка в детском саду.

Ориентация на успех, высокая эмоциональная насыщенность занятий, постоянная опора на интерес, воспитание чувства ответственности за порученное дело — все это даст положительный эффект в нашей работе: у большинства детей уже наметилась тенденция сознательного отношения к своему здоровью и использованию доступных средств для его укрепления, стремления к расширению двигательного опыта.

В результате внедрения и реализации основной оздоровительной программы «Здоровье», дети ДООУ должны показать высокий уровень развития физических качеств, отдельных качественных сторон двигательных возможностей человека: быстроты, силы, гибкости, равновесия, выносливости и ловкости и достаточный уровень развития основных движений.

### Конечные результаты:

1. Охрана и укрепление здоровья детей, совершенствование их физического развития, повышение сопротивляемости защитных свойств организма, улучшение физической и умственной работоспособности.

2. Воспитание в детях, родителях потребность в здоровом образе жизни, как показателе общечеловеческой культуры. Приобщение детей и взрослых к традициям большого спорта.

3. Развитие основных физических качеств (силу, быстроту, ловкость, выносливость и др.) и умение рационально использовать их в различных условиях.

4. Создание оптимального режима дня, обеспечивающего гигиену нервной системы ребенка, комфортное самочувствие, нервно психическое и физическое развитие.

**Методическое обеспечение (программы, технологии, методические рекомендации по организации оздоровительной деятельности)**

<b>Организационно-педагогическое и психолого-педагогическое обеспечение</b>		
	Разработка программы оздоровления и осуществления контроля за выполнением оздоровительных мероприятий, физическим и нервно-психическим здоровьем детей	Заведующий ДОУ, заместитель заведующего по ВР
	<p>На основе концептуальных положений основной общеобразовательной программы дошкольного образования педагоги занимаются поиском, изучением и внедрением следующих программ и технологий:</p> <p>* Л.И. Пензулаева. Физкультурные занятия в детском саду.- М.: Мозаика-Синтез, 2010</p> <p>*Е.А. Алябьева. Психогимнастика в детском саду.- М.: ТЦ Сфера, 2003</p> <p>* В. Алексеенко, Я. Лоцинина. Играем в сказку. Воспитание и развитие личности ребёнка 2-7 лет.- М.: Учимся играючи, 2008.</p> <p>* К.Ю. Белая. Формирование основ безопасности у дошкольников. – М.: Мозаика-Синтез, 2012.</p> <p>* Е.Н. Борисова. Система организации физкультурно-оздоровительной работы с дошкольниками. – Волгоград: Панорама, 2007.</p> <p>* В.К. Величенко. Физкультура для ослабленных детей.- М.: Терра-Спорт, 2000.</p> <p>*Н.В. Елжова. Здоровый образ жизни в дошкольном образовательном учреждении.- Ростов н/Д, Феникс, 2011</p> <p>* Э.Я. Степаненкова. Физическое воспитание в детском саду.- М.: Мозаика-Синтез, 2008.</p> <p>* Л.В. Игнатова, О.И. Волик, Г.А. Холукова. Программа укрепления здоровья детей в коррекционных группах.-М.: ТЦ Сфера, 2008.</p> <p>* О.В. Козырева. Лечебная физкультура для дошкольников.- М.: Просвещение, 2005.</p> <p>*М.В. Краснов, Е.В. Березенцева. Закаливание детей дошкольного возраста.-Чебоксары, 1998.</p> <p>*Т.С. Овчинникова, А.А. Потапчук. Двигательный игротренинг для дошкольников.- СПб.:Речь, 2002.</p> <p>*П.А. Павлова, И.В. Горбунова. Расти здоровый, малыш! Программа оздоровления детей раннего возраста.- М.: ТЦ Сфера, 2006.</p>	заместитель заведующего по ВР, воспитатели групп
	Определение содержания и структуры, разработка уровней и методик диагностики физической подготовленности детей по возрастным группам	заместитель заведующего по ВР, воспитатели групп
	Упорядочение времени организованной образовательной деятельности и активного отдыха детей (сокращение времени и количества занятий)	заместитель заведующего по ВР, воспитатели групп
	Создание здорового психологического микроклимата коллектива взрослых и детей	Воспитатели групп

	Проведение здоровьесбережения через все виды деятельности детей	Воспитатели групп
	Продолжение работы по совершенствованию предметно-развивающей среды ДОУ	заместитель заведующего по ВР, воспитатели групп
	Организация работы с родителями по проблеме укрепления и сохранения здоровья детей в ДОУ и в семье	Заведующий, воспитатели групп
	Организация контакта с медицинскими и социальными институтами города (детская поликлиника, школа)	Заведующий ДОУ, заместитель заведующего по ВР
	Участие в конкурсах, семинарах, совещаниях по вопросам оздоровления детей	Заведующий ДОУ, заместитель заведующего по ВР, воспитатели



Прошито и пронумеровано  
55 страницами *лист* (листов)  
« 11 » 12 20 22 г.  
Заведующий МАДОУ №51  
Н.П. Иванова