

**ПРИНЯТО:**

на заседании Педагогического совета  
Муниципального автономного дошкольного  
образовательного учреждения «Детский сад  
№ 3 комбинированного вида»

Протокол № 3 от 26.03.2021г.

**СОГЛАСОВАНО:**

на заседании Совета родителей  
Муниципального автономного  
образовательного учреждения «Детский сад № 3  
комбинированного вида»

Протокол № 3 от 12.04.2021г.

**УТВЕРЖДЕНО:**

приказом директора  
Муниципального автономного дошкольного  
образовательного учреждения «Детский сад № 3  
комбинированного вида»

№ 117 от 15.04.2021г.

## **ПРОГРАММА «ЗДОРОВЬЕ»**

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 3 комбинированного вида»  
2022 – 2024 гг.



## СОДЕРЖАНИЕ

Паспорт программы	3
Пояснительная записка	5
Аналитическое обоснование программы	8
1.1 Анализ оздоровительного процесса в МАДОУ	8
1.2 Анализ здоровья воспитанников	11
1.3 Анализ условий для обеспечения физкультурно – оздоровительной работы в МАДОУ	16
1.4 Материально – технические условия программы	16
1.5 Кадровое обеспечение	18
2. Концептуальные подходы к построению программы	19
2.1 Критерии и показатели мониторинга качества системы дошкольного образования	20
3. Этапы реализации программы «Здоровье»	22
4. Основные направления программы	35
4.1.Современные оздоравливающие и здоровьесберегающие технологии, применяемые педагогами ДОУ	37
4.2. Организация питания	44
5. Система методической работы по повышению компетентности педагогов	46
6. Направления взаимодействия ДОУ и семьи в воспитании у детей потребности здорового образа жизни.	47
6.1. План работы с родителями	49
7. Работа с детьми с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)	50
8. Мониторинг эффективности программы	55
9. Заключение	60

## ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

<p><b>Наименование программы</b></p>	<p>Программа «Здоровье» на 2022 – 2024 гг. Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 3 комбинированного вида»</p>
<p><b>Разработка и утверждение Программы</b></p>	<p>Педагогический совет МАДОУ «Детский сад № 3»</p>
<p><b>Основание для разработки Программы</b></p>	<p>Нормативно – правовая база:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации»;</li> <li>➤ Конституция Российской Федерации;</li> <li>➤ Положения Конвенции ООН о правах ребенка;</li> <li>➤ ФГОС ДО;</li> <li>➤ <a href="#">СП 2.4.3648-20</a> «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», а с 01.03.2021 — дополнительно с требованиями <a href="#">СанПиН 1.2.3685-21</a> «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания».</li> </ul> <p>Повышение физкультурно-оздоровительной работы и профилактических мероприятий по формированию здорового образа жизни дошкольников.</p>
<p><b>Цель Программы</b></p>	<p>Формирование знаний, установок, личностных ориентиров и норм поведения, обеспечивающих сохранение и укрепление физического, психологического и социального здоровья воспитанников в процессе взаимодействия ДОУ и семьи.</p>
<p><b>Задачи Программы</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ внедрить в образовательный процесс здоровьесберегающие технологии, направленные на сохранение здоровья воспитанников, на обучение их здоровому образу жизни;</li> <li>➤ способствовать формированию оптимальных комфортных условий для всех участников образовательного процесса, направленных на здоровьесбережение;</li> <li>➤ создать условия для материально-технического, информационного обеспечения агитационной работы по приобщению к здоровому образу жизни;</li> <li>➤ формирование базы данных о состоянии здоровья, индивидуальных психофизиологических особенностях и резервных возможностей организма дошкольников;</li> <li>➤ объединить усилия сотрудников и родителей для эффективной организации оздоровительной работы;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ повысить функциональные и адаптационные возможности организма за счет внедрения здоровьесберегающих технологий.</li> </ul>
<b>Основные целевые направления Программы</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выполнение режима дня с включением в него здоровьесберегающих технологий.</li> <li>2. Валеологическое образование детей.</li> <li>3. Активное участие всех участников образовательного процесса в совместной деятельности по здоровьесбережению.</li> <li>4. Коррекционная работа.</li> <li>5. Материально-техническое обеспечение программы.</li> <li>6. Консультативно – информационная работа.</li> <li>7. Рабочие материалы по контролю: диагностические карты, опросники, анкеты.</li> </ol>
<b>Сроки реализации Программы</b>	<p>Программа рассчитана на 2022 – 2024 гг.</p> <p>I этап. 2021-2021 гг. – <u>организационно-мотивационный</u>.</p> <p>II этап. 2022-2023 гг. – <u>организационно – практический</u>.</p> <p>III этап. 2023-2024 гг. – <u>итогово - аналитический</u>.</p>
<b>Ожидаемые результаты</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Снижение заболеваемости воспитанников в результате физкультурно-оздоровительной работы и повышение жизненного тонуса.</li> <li>2. Рост профессиональной компетенции и заинтересованности педагогов и родителей в сохранении и укреплении здоровья детей.</li> <li>3. Стимулирование внимания дошкольников к вопросам здорового образа жизни, двигательной активности и правильного питания в условиях семьи. Повышение уровня валеологических знаний.</li> <li>4. Совершенствование системы физического и психического воспитания на основе реализации дифференцированного подхода к каждому ребенку.</li> </ol>
<b>Исполнители программы</b>	<p>Воспитанники МАДОУ и его филиалов</p> <p>Педагогический коллектив</p> <p>Родители (законные представители) детей посещающих ДОУ</p>

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Одной из важнейших задач воспитания детей дошкольного возраста, ведущим фактором благоприятного развития является забота о здоровье, создании комфортных условий жизни, соответствующих гигиеническим и медико-педагогическим рекомендациям, в том числе и формированию основ культуры здоровья. В дошкольный период жизни закладываются фундамент здоровья ребенка, поэтому формировать у детей потребность в здоровом образе жизни необходимо уже в этот возрастной период.

### **АКТУАЛЬНОСТЬ**

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

Причин роста патологии множество. Это плохая экология и несбалансированное питание, снижение двигательной активности, информационные и нейropsychические перегрузки.

Наши возможности каким-то образом повлиять на сложившуюся ситуацию и социальное положение родителей, минимальны. Реально оказать влияние на здоровье в условиях ДОО можно лишь через создание условий для сохранения, укрепления и развития здоровья детей, а также пропагандируя и внедряя здоровый образ жизни среди родителей воспитанников.

Комплексный подход в воспитании здорового ребенка – дошкольника, включающий различные компоненты его физического, психического и социально нравственного здоровья – в совокупности объединен в понятие «полноценное здоровье». 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 ДОО;
- организация деятельности ДОО, основанная на эффективных результатах научно-методических исследований в области развития и оздоровления дошкольников;
- мотивация коллектива на внедрение здоровьесберегающих технологий, способствующих развитию и укреплению здоровья воспитанников;
- целенаправленное финансово-экономическое обеспечение развития ДОО.

Данный проблемный анализ позволяет сделать вывод и определить задачи по актуализации создания единого образовательного пространства, обеспечивающее разностороннее и целостное развитие:

1. Изучить степень разработанности проблемы оздоровления детей в условиях МАДОУ.

2. Определить медико-педагогические условия, повышающие качество воспитательно-образовательного процесса.
3. Разработать концептуальную модель программы.
4. Внедрить в практическую деятельность оздоровительную программу.
5. 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 медицинского работника 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 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 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 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.

## 1. АНАЛИТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ

### 1.1. Анализ оздоровительного процесса в МАДОУ

Сохранение и укрепление здоровья дошкольников – ведущее направление деятельности МАДОУ «Детский сад № 3» и его филиалов № 21, 29, 32, 33, 34, 50. 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 МАДОУ:

**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.

**Использование здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе** (дыхательная гимнастика, статические упражнения, закаливающие процедуры, оздоровительный бег и ежедневные прогулки, самомассаж, упражнения на релаксацию 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 «Детский сад № 3» и его филиалах создана система работы по профилактике, сохранению и укреплению здоровья детей дошкольного возраста. Оздоровительный процесс включает в себя:

- профилактические, лечебно-оздоровительные мероприятия (профилактические мероприятия, физкультурно-оздоровительные мероприятия, санитарно-просветительская работа с сотрудниками и родителями);
- общеукрепляющую терапию (применение чесночных бус, употребление свежего и репчатого лука 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, релаксационные паузы, пальчиковая гимнастика, динамические паузы, специальные оздоровительные подвижные игры, игровые и динамические часы, музыкотерапия в режимных моментах);
- комплекс закаливающих мероприятий (утренняя гимнастика с музыкальным сопровождением, оздоровительный бег, гимнастика после дневного сна, воздушные ванны, солевые дорожки, обширное умывание, полоскание полости рта после употребления пищи);
- 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, ритмические упражнения и др.);
- режимы проветривания и кварцевания.

Данная организация деятельности осуществляется специалистами:

- фельдшером (медицинской сестрой);
- воспитателями;
- инструктором по физической культуре.

В МАДОУ «Детский сад № 3» и его филиалах созданы медико-педагогические условия и система оздоровительных мероприятий.

В течение каждого года проводится **регулярный мониторинг состоянием здоровья воспитанников**: утверждены локальные акты (приказы) по организации и проведении мероприятий по сохранению и укреплению здоровья детей, реализуется Положение об охране жизни и здоровья воспитанников, заполнены медицинские карты, осуществляются контрольные процедуры за санитарно-гигиеническим состоянием помещений, территорий, оборудования.

Система оздоровительных мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья воспитанников в учреждении включает в себя:

- Беседы с педагогами по вопросам гигиены одежды детей на физкультурных занятиях, по закаливанию детей.
- Обеспечение режима необходимой двигательной активности воспитанников ДОУ.
- Проведение утренней гимнастики.
- Динамические паузы во время проведения образовательной деятельности для смены статического положения детей.
- Образовательная деятельность «Физическая культура».
- Проведение физкультурных праздников, развлечений в том числе и с участием родителей.
- Воздушное закаливание в группе после дневного сна.
- Кварцевание групповых и приемных помещений.
- Мониторинг физического развития детей.

- Проведение бесед, консультаций, оформление памяток по физическому развитию, закаливанию детей для родителей.
- Анализ оздоровления детей за год, обсуждение результатов на совещаниях и педагогических советах.
- Рекомендации родителям часто болеющих детей по оздоровлению (по закаливанию, питанию, одежде).
- Соблюдение щадящего режима физкультурно-оздоровительной работы (15-тидневный медицинский отвод после болезни, неполный объем нагрузки на занятиях по физкультуре).
- Соблюдение мер профилактики распространения коронавирусной инфекции Covid-19.

Традиционными стали в МАДОУ такие мероприятия как - Неделя Здоровья, Лыжня дошколят, турнир «Его Величество Футбол», спортивные состязания «Самая спортивная семья» и др.

## 1.2. Анализ здоровья воспитанников

Основным методом оптимизации оздоровительно - профилактической деятельности в МАДОУ «Детский сад № 3» является «мониторинг здоровья» ребенка, который осуществляется медицинским персоналом.

Цель мониторинга: выявление уровня здоровья детей и физических возможностей.

Аспекты отслеживания:

- Заболеваемость ОРВИ, ОРЗ – статистический учет по результатам годовых отчетов МАДОУ по посещаемости и причинам отсутствия детей;
- Оценка адаптации детей к ДОУ (педагогическое отслеживание);
- Общее физическое развитие детей;
- Уровень физической подготовленности детей.

### Проведение мониторинга состояния здоровья воспитанников за 2021 год

Филиал (среднее количество детей)	Группа здоровья					Отклонения здоровья (заболевания)								
	1	2	3	4	5	ССС	ЭС	ЖКТ	ЗК	РЦОН	МС	ОДА	НЗ	С
3 (59)	0	19	8	0	32	2	4	15	1	13	3	8	33	2
21 (123)	38	77	7	1	0	2	3	0	0	19	2	2	21	10
29 (160)	107	48	5	0	0	2	2	0	1	16	1	3	9	0
32 (115)	67	43	3	2	0	2	4	0	0	22	2	3	4	0
33 (244)	121	112	6	0	5	4	4	0	0	30	2	4	35	0
34 (126)	62	60	3	1	0	0	4	3	2	29	2	1	14	0

50 (98)	43	51	2	2	0	0	0	0	1	31	0	2	17	0
Итого	438	410	34	6	37	12	21	18	5	160	12	23	133	12
	47,3%	44,3%	3,7%	0,6%	4,1%	1,3%	2,2%	1,9%	0,5%	17,2%	1,3%	2,5%	14,4%	1,3%

ССС- сердечно- сосудистые

ЭС – эндокринная система

ЖКТ – желудочно-кишечный тракт

ЗК – заболевания крови

РЦОН – резидуальная церебральная органическая недостаточность

МС – мочеполовая система

ОДА – опорно-двигательный аппарат

НЗ – нарушения зрения

С – слух

**Всего в учреждении детей с диагнозом - 396 (42,6%); здоровых детей – 529 (57,4%).**

### Сравнительный анализ заболеваемости детей за 2020 по 2021гг.

Год	Показатели																				
	Среднеспичный состав	Число детодней	Фактическое число дней	Процент посещаемости	Число пропущенных дней	Число пропущенных дней по болезни	Число пропусков на одного ребенка	Количество случаев заболеваний	Средняя продолжительность одного заболевания	Количество случаев на одного ребенка	Количество детей, не болевших за отчетный период	Индекс здоровья	Число пропущенных дней по другим причинам	отпуск	карантин	Санаторно-курортное лечение	Домашний режим	иное	неоплачиваемые	оплачиваемые	Количество детодней по вакансиям
2020	946	183528	117887	64,23	51414	11145	11,78	1245	8,95	1,32	1772	62,4	40269	8788	619	0	40	30822	39340	929	14227

2021	939	178146	129119	72,48	33532	12733	13,57	1504	8,47	1,60	639	68,08	20799	10321	1542	0	16	5861	20073	719	15495
------	-----	--------	--------	-------	-------	-------	-------	------	------	------	-----	-------	-------	-------	------	---	----	------	-------	-----	-------

В сравнении с данными по заболеваемости за 2020г., согласно данных отчета по самообследованию наблюдается тенденция: к увеличению посещаемости ДОУ детьми, к снижению пропущенных дней.

В связи с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией в 2,5 раза увеличилось количество карантинных мероприятий.

### Адаптация детей раннего возраста к условиям ДОУ

Год	Всего поступивших детей в группы раннего возраста	Всего заболевших в первый месяц	% заболевших	Степень адаптации			
				Легкая		Средняя	
				Количество	%	Количество	%
2021	104	18	17	89	86	15	14

Целенаправленная работа педагогического коллектива по созданию благоприятных условий пребывания ребенка в дошкольном учреждении, эффективное взаимодействие с родителями (законными представителями) способствует наиболее адекватному, почти безболезненному приспособлению к новым условиям, позволяет формировать положительное отношение к детскому саду, навыки общения, прежде всего со сверстниками.

### Результативность мер по профилактике травматизма

Сравнительный анализ случаев травмирования воспитанников, повлекших освобождение ребёнка от посещения ДОУ за 2020 и 2021гг. по МАДОУ «Детский сад № 3»:

Критерии	2020г.	2021г.
Количество	3	0
Возраст	2-6	0
Пол ребенка	жен.	0
Место происхождения	На прогулке -2 В туалетной комнате - 1	0
Характер повреждения	Ушиб, перелом, воспаление слизистой оболочки глаза	0
Степень тяжести	1 случай - тяжелый	0

Мероприятия по профилактике травматизма, осуществляемые в МАДОУ, способствовали формированию основ безопасного поведения воспитанников, и как следствие - **отсутствию травматизма.**

**Данные по вакцинопрофилактике детей (2021 – 2022г.)**

Перечень вакцинаций	Филиал (среднее количество детей)							Итого
	ДОУ № 3 (59)	ДОУ № 21 (123)	ДОУ № 29 (160)	ДОУ № 32 (115)	ДОУ № 33 (244)	ДОУ № 34 (126)	ДОУ № 50 (98)	
АКДС	58	117	9	7	238	4	98	531
АДСМ	21	4	5	13	84	50	35	212
Полиомиелит	58	122	10	13	238	10	98	549
Клещевой энцефалит	39	88	68	63	193	98	60	609
Гепатит А	19	68	95	56	200	99	72	609
Гепатит В	58	122	5	1	230	4	98	518
КПК	55	121	15	17	234	67	56	565
Пневмококк	36	88	5	2	196	0	45	372
Реакция Манту	57	123	166	115	244	126	98	929
Грипп	40	70	149	110	178	129	70	746

АКДС – дифтерия, коклюш, столбняк

АДСМ – дифтерия, столбняк

КПК – корь, паротит, краснуха

**Ежегодный медицинский осмотр (2021 – 2022г.)**

Специалисты	Филиал (среднее количество детей)							Итого
	ДОУ № 3 (59)	ДОУ № 21 (123)	ДОУ № 29 (160)	ДОУ № 32 (115)	ДОУ № 33 (244)	ДОУ № 34 (126)	ДОУ № 50 (98)	
Педиатр	59	123	160	115	244	126	98	925
ЛОР	59	77	57	93	142	93	70	591
Стоматолог	59	123	160	115	244	126	98	925
Окулист	59	77	57	93	142	93	98	619

Хирург	59	77	50	48	97	48	70	449
Невролог	59	77	57	93	142	93	75	596
Уролог	42	77	50	48	97	48	50	412
Ортопед	59	77	21	48	97	48	50	400

Медицинское обслуживание осуществляется в медицинских кабинетах на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности. Работы (услуги) выполняются при осуществлении первичной и в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико - санитарной помощи, организуются и выполняются следующие услуги:

- 1) при оказании первичной доврачебной медико - санитарной помощи в амбулаторных условиях по вакцинации (проведению профилактических прививок); лечебному делу; сестринскому делу в педиатрии;
- 2) при оказании первичной врачебной медико - санитарной помощи в амбулаторных условиях по вакцинации (проведению профилактических прививок); педиатрии.

Медицинское обслуживание воспитанников обеспечивается фельдшером. Фельдшер работает в детском саду ежедневно и осуществляет амбулаторно-поликлиническую медицинскую помощь детям, проводит диспансеризацию декретированных возрастов (3,5,7 лет) проводит антропометрические измерения детей в начале и конце учебного года, оказывает доврачебную помощь детям. Медицинское оборудование, инвентарь - в полном необходимом объеме. Оснащение и оборудование медицинского кабинета современным оборудованием позволяет качественно осуществлять медицинское сопровождение каждого ребенка, осуществлять контроль здоровья и физического развития ребенка.

Важным показателем результатов работы МАДОУ является здоровье детей. Решая задачи сохранения и укрепления здоровья, в учреждении ведется систематическая работа медицинского и педагогического персонала по укреплению здоровья детей, которая включает в себя: организацию полноценного питания, закаливающие процедуры (во всех возрастных группах – контрастное обливание ног, воздушные ванны, хождение босиком, хождение по «дорожкам здоровья», прогулки на свежем воздухе, оздоровительный бег на улице), развитие движений, привитие культурно-гигиенических навыков, вакцинопрофилактика согласно возрастному календарю в системе противозаразительных мероприятий.

### 1.3. Анализ условий для обеспечения физкультурно – оздоровительной работы

Физкультурно-оздоровительная работа в МАДОУ «Детский сад № 3» 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: динамические паузы между образовательной деятельностью, игровой час во вторую половину дня ежедневно. Подвижные игры на прогулках, «Дни здоровья», «Игровые и динамические часы», спортивные праздники, физкультурные досуги и развлечения, индивидуальная работа с детьми.

**3 блок.** Свободная самостоятельная деятельность детей, предусматривающая формирование самостоятельной двигательной деятельности. С этой целью в ДОУ имеется спортивный зал. На территории МАДОУ оборудована спортивная площадка, в каждой группе имеются физкультурные уголки.

В МАДОУ проводится индивидуальное обследование по усвоению образовательной области «Физическое развитие», которое включает в себя обследование физических качеств и двигательных способностей (быстроты, ловкости, гибкости, силы, выносливости, равновесия) у всех детей ДОУ. По результатам обследования составляется план индивидуальной работы с детьми, которые показали низкий результат по какому-либо виду основных движений. Эта работа проводится как на ООД по физической культуре, так и во время свободной деятельности детей в группе и на прогулке. Следовательно, рационально организованная двигательная активность, использование различных средств физического воспитания с учетом индивидуального подхода способствовало повышению положительной динамики у детей улучшения показателей физической подготовленности.

### 1.4. Материально – технические условия программы

В МАДОУ «Детский сад № 3» и его филиалах обеспечены материально-технические условия, позволяющие:

- осуществлять все виды деятельности ребенка, как индивидуальной самостоятельной, так и в рамках каждой дошкольной группы с учетом возрастных и индивидуальных особенностей воспитанников, их особых образовательных потребностей;
- организовывать участие родителей воспитанников (законных представителей), педагогических работников и представителей общественности в создании условий для реализации программы «Здоровье»;
- использовать в образовательном процессе современные образовательные технологии (в т. ч. игровые, коммуникативные, проектные, интерактивные технологии и культурные практики социализации детей);

- обеспечивать эффективное использование профессионального и творческого потенциала педагогических, руководящих и иных работников МАДОУ «Детский сад № 3», для осуществления образовательной деятельности, повышения их профессиональной, коммуникативной, информационной, правовой компетентности и мастерства мотивирования детей.

Материально-техническое обеспечение образовательного процесса МАДОУ «Детский сад №3» соответствует педагогическим требованиям, санитарно-гигиеническим нормам и оценивается как удовлетворительное.

В МАДОУ «Детский сад № 3» и его филиалах, созданы материально-технические условия, обеспечивающие соблюдение:

1. *Санитарно-эпидемиологических правил и нормативов:*

- к оборудованию и содержанию территории,
- к помещениям, их оборудованию и содержанию,
- к естественному и искусственному освещению помещений,
- к отоплению и вентиляции,
- к водоснабжению и канализации,
- к организации питания,
- к медицинскому обеспечению,
- к приему детей в ДОУ, осуществляющую образовательную деятельность,
- к организации режима дня,
- к организации физического воспитания,
- к личной гигиене персонала.

2. *Охране здоровья воспитанников МАДОУ «Детский сад № 3».*

В дошкольных образовательных учреждениях имеются специальные помещения для занятий с детьми:

- музыкальный зал (ДОУ № 29,33);
- спортивный зал (ДОУ № 29,33);
- музыкально-физкультурный зал (ДОУ № 3, 21,32, 34, 50);
- кабинет учителя-дефектолога (ДОУ № 3);
- кабинет педагога-психолога (ДОУ № 3);
- кабинет учителя-логопеда (ДОУ № 33, 50, 3);
- групповые помещения;
- методический кабинет.

Для обеспечения квалифицированного медицинского обслуживания в учреждении созданы следующие условия: в каждом филиале учреждения имеется оздоровительный блок: медицинский кабинет, процедурный кабинет, изолятор.

## Кадровое обеспечение

В целях повышения качества образовательной деятельности в МАДОУ проводится целенаправленная кадровая политика, основная цель которой – обеспечение оптимального баланса процессов обновления и сохранения численного и качественного состава кадров в его развитии, в соответствии потребностями учреждения и требованиями действующего законодательства.

Основные принципы кадровой политики учреждения направлены:

- на сохранение, укрепление и развитие кадрового потенциала;
- создание квалифицированного коллектива, способного работать в современных условиях;
- повышения уровня квалификации персонала.

### Обеспеченность МАДОУ «Детский сад № 3» педагогическими кадрами

	ДОУ № 3	ДОУ №21	ДОУ № 29	ДОУ № 32	ДОУ № 33	ДОУ № 34	ДОУ № 50	итого	%
Директор	1							1	1%
Зам.директора ВМР	3							3	2%
Заведующий		1	1	1	1	1	1	6	5%
Старший воспитатель	1	1	1	1	1	1	1	7	6%
Воспитатель	12	8	12	10	16	9	6	73	60%
Педагог-психолог	1		1		1	1	1	5	4 %
Учитель-дефектолог	6							6	5 %
Учитель-логопед	2		1		1		2	6	5%
Музыкальный руководитель	1	1	1	1	2	1	1	8	7 %
Инструктор по физическому воспитанию	1	1	1	1	1			5	4 %
Социальный педагог	1							1	1%
<b>Итого</b>	<b>29</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	<b>14</b>	<b>23</b>	<b>13</b>	<b>12</b>	<b>121</b>	

Данный анализ позволяет сделать вывод о необходимости разработки и внедрения программы «Здоровья», призванной обеспечить комплексное медико-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»

Растить здоровых детей – наша важнейшая задача. И решается она совместными усилиями педагогов, медицинских работников и семьи.

### **Цель программы:**

Формирование знаний, установок, личностных ориентиров и норм поведения, обеспечивающих сохранение и укрепление физического, психологического и социального здоровья воспитанников в процессе взаимодействия ДООУ и семьи.

### **Задачи:**

- внедрить в образовательный процесс здоровьесберегающие технологии, направленные на сохранение здоровья воспитанников, на обучение их здоровому образу жизни;
  - способствовать формированию оптимальных комфортных условий для всех участников образовательного процесса, направленных на здоровьесбережение;
  - создать условия для материально-технического, информационного обеспечения агитационной работы по приобщению к здоровому образу жизни;
  - формирование базы данных о состоянии здоровья, индивидуальных психофизиологических особенностях и резервных возможностях организма дошкольников;
  - объединить усилия сотрудников и родителей для эффективной организации оздоровительной работы;
- повысить функциональные и адаптационные возможности организма за счет внедрения здоровьесберегающих технологий.

**Программа рассчитана на 2022-2024гг.**

### **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 ДООУ.
- 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 ДООУ (вариативность форм оказания дошкольных образовательных услуг).
- Открытость системы дошкольного образования социальной среде, взаимодействие ее с другими социальными институтами детства.
- Инновационная деятельность ДООУ.
- Использование валеологической поддержки образовательного процесса в ДООУ.
- Коэффициент посещаемости ДООУ.

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

- оценка деятельности ДООУ при помощи анкетирования родительской общественности;
- самоанализ деятельности ДООУ в аспекте качества образования;
- отчетности, утвержденной нормативными актами федерального уровня

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

### **Система методической работы по повышению компетентности педагогов 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 детей**

В рамках обновления содержания работы по физическому воспитанию в ДООУ будет постоянно повышаться профессиональная компетентность педагогов в области здоровьесбережения, проводиться мониторинг состояния здоровья и физической подготовленности дошкольников.

Для сохранения и укрепления здоровья детей, воспитания привычки к здоровому образу жизни в ДООУ будет обновляться вариативная здоровьесберегающая среда, проводиться совместные с родителями оздоровительные мероприятия: «Дни здоровья», «Малые Олимпийские

игры», «Семейные старты», в которых будет использоваться нетрадиционное спортивное оборудование, с целью популяризации физкультуры и спорта, сохранения и укрепления здоровья детей в детском саду.

### **3. ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ «ЗДОРОВЬЕ» В ДОУ**

Работа по реализации программы «Здоровье» рассчитана на три года 2022-2024 гг, и планируется в три этапа.

#### ***1 этап***

##### ***Организационно-мотивационный (2021-2022 учебный год)***

**Цель:** Диагностика индивидуальных особенностей физического и психического здоровья детей.

**Тема:** Диагностика индивидуальных особенностей физического и психического здоровья детей как необходимое условие для создания комплекса оздоровительно-профилактической работы.

##### **Условия достижения цели:**

- изучение особенностей физического и психического здоровья детей разного возраста;
- разработка индивидуальных маршрутов развития детей дошкольного возраста;
- наличие оптимальных условий для проведения оздоровительно-профилактической работы;
- создание системы мер для усиления семейного воспитания по физическому и психическому здоровью детей.

##### **Предполагаемый результат:**

- определен уровень физического и психического здоровья детей;
- укреплена материальная база для осуществления оздоровительно-профилактической работы;
- налажен тесный контакт педагогического коллектива со специалистами и родителями.

#### ***II этап***

##### ***Организационно-практический (2022-2023 учебный год)***

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

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

##### **Условия достижения цели:**

- наличие системы контроля за динамикой физического и психического 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***

#### **Итогово-аналитический (2023 - 2024 учебный год)**

**Цель:** реализация программы оздоровительно-профилактической работы в ДООУ.

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

#### **Условия достижения цели:**

- Применение всех рациональных здоровьесберегающих технологий, 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 ДООУ.
- Материально-техническая база соответствует всем требованиям и условиям.

#### **Планируемый итоговый 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.

п/п	Содержание работы	1 этап 2021-2022	2 этап 2022-2023	3 этап 2023-2024	Ответственные
<b>1. Комплексная диагностика</b>					
.1	<p>Исследование состояния здоровья детей специалистами детской городской больницы и детского сада:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Осмотр детей специалистами детской поликлиники (профосмотр);</li> <li>- Определение группы здоровья;</li> <li>- Регулярный осмотр детей медицинским персоналом детского сада;</li> <li>- Диагностика речевого развития детей логопедом, воспитателями детского сада;</li> <li>- Выявление нарушений двигательной активности, координации движений</li> </ul>	○	○	○	<p>специалисты детской городской больницы, медсестра, учитель-логопед, воспитатели, педагог-психолог, инструктор по физ.культуре</p>
.2	<p>Отслеживание успешности обучения воспитанников в период их пребывания в детском саду с целью динамического наблюдения за их развитием:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Диагностика общей физической подготовленности детей в начале и конце учебного года по нормативам;</li> </ul>	○	○	○	<p>воспитатели, инструктор по физ.культуре</p>

	- Антропометрия				
.3	<p>Определение соответствия образовательной среды:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Создание условий (оборудование физкультурного зала, наличие спортивных центров в группах);</li> <li>- Изучение литературы, составление перспективных планов с использованием оздоравливающих технологий, анкетирование сотрудников детского сада;</li> <li>- Составление карт индивидуального развития на каждого ребенка на основе диагностирования здоровья и общей физподготовленности</li> </ul>	○	○	○	воспитатели, инструктор по физ.культуре
<b>2. Организационно-методическая деятельность по укреплению здоровья дошкольников</b>					
.1	Разработать и внедрить модели внедрения здоровьесберегающих методик в воспитательно-образовательный процесс		○	○	ст. воспитатель, медсестра, воспитатели
.2	Разработать и внедрить схемы мониторинга здоровья дошкольников, готовности к школьному обучению		○	○	ст. воспитатель, медсестра, воспитатели

.3	На основе данных заболеваемости и мониторинга здоровья дошкольников разработать и внедрить комплекс мер по снижению заболеваемости и улучшению здоровья детей				ст. воспитатель, медсестра, воспитатели
.4	Разработать и внедрить цикл лекций и методических рекомендаций для педагогов по проблемам здоровья детей				ст. воспитатель
.5	Создать центр управления, контроля и коррекции состояния здоровья детей				Заведующий филиалом ст. воспитатель
.6	Проводить тематические совещания и производственные собрания с вопросами: - анализ заболеваемости детей за месяц, квартал, год; - о состоянии здоровья воспитанников (по результатам мониторинга и обследований врачами-специалистами); - о мероприятиях по снижению заболеваемости; - об организации питания; - на педсовете, в начале года и в конце заслушивать отчёты педагогов групп о состоянии здоровья воспитанников,				Заведующий, ст. воспитатель, медсестра, воспитатели

	заболеваемости, мерах по её снижению, об организации закаливающих процедур; результаты оперативного контроля				
.7	Рассматривать на пед. советах вопросы: - о выполнении режима дня в группах; - о реализации развивающей педагогики оздоровления; - итоги тематических и комплексных проверок по вопросам физического воспитания и оздоровления дошкольников				Заведующий филиалом, ст. воспитатель, воспитатели
.8	Педагогический практикум по теме: - «Физическая культура и укрепление здоровья ребёнка»; - «Условия обеспечения психического здоровья детей»				ст. воспитатель, воспитатели
.9	Мозговой штурм: «Пути активизации двигательной активности детей с учётом их индивидуальных и физиологических особенностей»				ст. воспитатель
.10	Консультация – тренинг: «Игра как фактор улучшения положительного эмоционального настроения»				ст. воспитатель

.11	<p>Просмотр открытых мероприятий по изученным проблемам в целях передачи передового опыта:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- закалывающие процедуры;</li> <li>- утрення гимнастика;</li> <li>- занятия (физкультурные, интегрированные и др.);</li> <li>- физкультурные паузы и минутки;</li> <li>- прогулки;</li> <li>-организация индивидуальной работы;</li> <li>- дифференцированный подход к детям при организации различных видов деятельности;</li> <li>- познавательные занятия по ОБЖ.;</li> <li>- формирование культурно-гигиенических навыков;</li> <li>другие формы работы с детьми</li> </ul>	○	○	○	ст. воспитатель, медсестра, воспитатели
.12	<p>Развивающая дискуссия по итогам просмотренных открытых мероприятий: «Обеспечение безопасности жизнедеятельности детей – одна из основных задач ДОУ»</p>		○	○	ст. воспитатель, воспитатели

.13	<p>Организовать работу по проблемам: «Совершенствование образовательного процесса с позиций здоровьесберегающей педагогики»</p>		○	○	ст. воспитатель, воспитатели
.14	<p>Поиск, изучение и внедрение эффективных здоровьесберегающих технологий и методик оздоровления: - З.С. Макарова «Фитотерапия в детском саду» - методика «Гимнастика мозга» Захаровой Р.А., Чушаха И.В.; - дыхательная гимнастика А. Стрельниковой; - вибрационно-вокальные упражнения М. Лазарева; - игропластика Ж.Е.Фирилёвой и Е.Г.Сайкиной; - игровой самомассаж; - пальчиковая гимнастика; - психогимнастика; - ритмопластика и хореография (программа И.А. Джалиловой); - ритмическая гимнастика - дыхательная гимнастика игрового характера</p>	○	○	○	ст. воспитатель, учитель-логопед, педагог-психолог, воспитатели
<p><b>3.Улучшение санитарных условий и совершенствование санитарно-оздоровительных мероприятий</b></p>					

.1	Пополнить ДОУ необходимым спортивным оборудованием	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Заведующий филиалом, зав. хозяйством
.2	Дооборудовать спортивные площадки	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		Заведующий филиалом, зав. хозяйством
.3	Пополнить в каждой группе физкультурные уголки в соответствии с возрастом детей	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ст. воспитатели
.4	Пополнить оборудование для закрепления основных движений, повышения двигательной активности у воспитанников на участках для прогулок		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Заведующий филиалом, воспитатели
<b>4. Образовательно - оздоровительная деятельность</b>					
.1	Организовать совместную работу воспитателей, медсестры, муз. руководителя, педагога-психолога, учителя-логопеда по укреплению здоровья детей	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	воспитатели, муз. руководитель, педагог-психолог, учитель-логопед, медсестра
.2	Разработать конспекты образовательной деятельности «Физическая культура» различных видов, внедрить комплексный подход к проведению оздоровительной работы	<input type="radio"/>			воспитатели, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель

.2	Организовать дифференцированный подход к нагрузке детей на занятиях в соответствии с их группой здоровья	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	воспитатели, медсестра
.3	Организовать утреннюю гимнастику различных (традиционных и нетрадиционных) видов	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	воспитатели, медсестра
.4	Разработать, пополнять и внедрить комплексы физминуток и динамических пауз во время занятий и в перерывах между ними	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	воспитатели
.5	Разработать комплексы физкультурно-развлекательных минуток для проведения во время организованных видов деятельности: - упражнения для развития мелкой моторики кистей рук; - общеразвивающие упражнения игрового характера; - элементы корригирующей гимнастики; - элементы «гимнастики мозга»; - танцевально-ритмические движения	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	воспитатели, муз. руководитель

.6	Организовывать игры различной интенсивности, индивидуальную работу по совершенствованию основных движений на прогулках с учётом индивид. особенностей ребёнка и состояния его здоровья	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	воспитатели
.7	Разработать картотеку прогулок с применением игр различной интенсивности по временам года, с учётом погодных условий, в соответствии с возрастом детей	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ст.воспитатель воспитатели
.8	Продолжить работу по совершенствованию гимнастики после дневного сна, используя различные виды	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ст. воспитатель воспитатели, медсестра
.9	Использовать различные формы организации занятий физической культурой: - традиционное; - сюжетно-ролевое; - игровое; - тренировочное; - с использованием спортивных тренажёров, комплексов, модулей; - ритмическая гимнастика; - по интересам детей; - интегрированное;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	инструктор по физической культуре

	- тематическое; - туризм, геокешинги; - проверочные	терренкуры, контрольно-				
.10	Проведение системы закаливающих процедур: Воздушное закаливание; Водное закаливание; Хождение по «дорожкам здоровья»; Хождение босиком; Полоскание горла и рта; Максимальное пребывание детей на свежем воздухе					воспитатели, медсестра
.11	Разработать перспективный образовательный план по валеологическому образованию во всех возрастных группах.					ст. воспитатель, воспитатели
.12	Проведение образовательной деятельности валеологического цикла, с элементами релаксации, аутотренинга, оздоравливающих технологий					Воспитатели, педагог-психолог
<b>5. Коррекционная работа</b>						
.1	Проведение коррекционных упражнений					воспитатели

.2	Проведение индивидуальной работы с детьми				воспитатели
.3	Проведение медицинских процедур				медсестра

#### **4.ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПРОГРАММЫ:**

##### ***1. Валеологическое образование детей***

В соответствии с программой в образовательной области «Здоровье» представлены следующие темы образовательной деятельности:

##### Группа раннего возраста

- Развитие понимания значения и необходимости гигиенических процедур;
- Получение элементарных сведений о своем организме;
- Развитие интереса к дальнейшему познанию себя.

##### Младшая группа

- Развитие представлений о своем внешнем облике, знакомство со схематическим изображением тела;
- Знакомство со схематическим изображением лица;
- Развитие умения понимать эмоции других людей, ориентируясь на мимику и пантомимику;
- Развитие способности к сопереживанию, умению проявлять сочувствие, жалость, другие формы положительного отношения к людям через переживания;
- Развитие способности к пониманию символических обозначений различных эмоциональных состояний;
- Развитие представлений о группе, принадлежности к ней; освоение правил поведения в детском саду, доброжелательного отношения к другим детям;
- Развитие положительного отношения к себе и своему имени;
- Развитие представлений детей о принадлежности к женскому и мужскому полу, особенностях поведения девочек и мальчиков.

##### Средняя группа

- Развитие представлений о своем теле:
  - Опорно-двигательная система, знакомство с условным изображением строения человеческого тела;
  - Кровеносная система и кожа;
  - Дыхательная и пищеварительная система;
  - Нервная система и органы чувств

- Развитие представлений о себе и о своей семье

##### Старшая и подготовительная группы

- Развитие представлений о своем теле:
  - Опорно-двигательная система, знакомство с условным изображением строения человеческого тела;
  - Кровеносная система и кожа;
  - Дыхательная и пищеварительная система;
  - Нервная система и органы чувств

- Развитие представлений о себе и о своей семье

- Польза и влияние на организм физических упражнений, правильного питания, ведение здорового образа жизни

## ***II. Психолого-педагогическая работа направленная на формирование физической культуры и культуры здоровья воспитанников***

Забота о здоровье детей в нашем ДОО складывается из создания условий, способствующих благоприятному развитию организма:

Цель: Создание оптимальных условий для всестороннего полноценного развития двигательных и психофизических способностей, укрепления здоровья детей дошкольного возраста и формирования привычки здорового образа жизни.

Основные задачи психолого-педагогической работы:

1. Создать условия для накопления и обогащения двигательного опыта (развитие основных движений) дошкольников, двигательных качеств и их активной двигательной деятельности.

2. Формировать у детей культуру здоровья, привычку к здоровому образу жизни.

3. Психическое развитие детей и профилактика их эмоционального благополучия.

Содержание психолого-педагогической работы:

По становлению мотивации к двигательной активности и развитию потребности в физическом совершенствовании:

- поддерживать и поощрять ежедневную двигательную активность детей;
- воспитывать потребность в аккуратном обращении со спортивным инвентарем, физкультурным оборудованием, следить за его состоянием;

По накоплению и обогащению двигательного опыта (развитию основных движений), воспитанию культуры движений:

- побуждать к самостоятельной двигательной активности, создавать для этого комплекс необходимых условий в группе и на улице во время прогулки, в семье;
- продолжать совершенствовать культуру движений, технику их выполнения;
- способствовать переводу умений двигательной деятельности в навыки, развивать качество навыков и качество движений;

По накоплению и обогащению двигательного опыта (развитию основных движений), воспитанию культуры движений (продолжение):

- совершенствовать основные движения: соблюдение заданного темпа в беге и ходьбе, перестроениях, лазанье и ползанье, сочетание движений друг с другом в выполнении более сложных упражнений и игр, точное выполнение упражнения и движения в разном темпе и ритме, сохраняя равновесие, координацию и ориентацию в пространстве;
- совершенствовать технику выполнения основных и общеразвивающих движений, спортивных упражнений;
- продолжать учить самостоятельно играть в разнообразные подвижные игры, игры-соревнования, оказывать детям помощь в комбинировании подвижных игр, придумывании новых, непосредственной игре в них;

По развитию физических качеств:

- поддерживать самостоятельность детей в их развитии во всех видах двигательной деятельности;

По развитию интереса к спортивным играм и упражнениям:

- углублять интерес к спортивным играм и упражнениям, занятиям в спортивных секциях и группах;
- воспитывать чувство гордости за спортивные достижения России, за победы на Олимпиадах;
- продолжать обучать играм в бадминтон, элементам баскетбола, футбола, хоккея;
- продолжать развивать инициативность, активность, самостоятельность, произвольность, выдержку, настойчивость, смелость, организованность, самоконтроль, самооценку, двигательное творчество;
- поддерживать социально-нравственные проявления детей в двигательной деятельности, активно развивать их средствами данной деятельности.

### **III. Оздоровительно - профилактическое направление**

**Профилактическая работа** включает в себя систему мероприятий и мер (гигиенических, социальных, медицинских, психолого-педагогических), направленных на охрану здоровья и предупреждение возникновения его нарушений, обеспечение нормального роста и развития, сохранение умственной и физической работоспособности детей.

**Оздоровительная работа** предполагает проведение системы мероприятий и мер (медицинских, психолого-педагогических, гигиенических и др.), направленных на сохранение и (или) укрепление здоровья детей.

#### **4.1 Современные оздоравливающие и здоровьесберегающие технологии, применяемые педагогами ДОУ**

<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. Ритмопластика	Не раньше чем через 30 мин. после приема пищи, 2 раза в неделю по 30 мин. со среднего возраста	Обратить внимание на художественную ценность, величину физической нагрузки и ее соразмерность возрастным показателям ребенка	воспитатели, музыкальный руководитель

<p>2. Динамические паузы</p>	<p>Во время занятий, 2-5 мин., по мере утомляемости детей</p>	<p>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</p>	<p>Воспитатели</p>
<p>3. Подвижные и спортивные игры</p>	<p>Как часть физкультурного занятия, на прогулке, в групповой комнате – с малой и средней степенью подвижности. Ежедневно для всех возрастных групп</p>	<p>Игры подбираются в соответствии с возрастом ребенка, местом и временем ее проведения. В ДОУ используем лишь элементы спортивных игр</p>	<p>Инструктор по физ. культуре, Воспитатели</p>
<p>4. Релаксация</p>	<p>В любом подходящем помещении. В зависимости от состояния детей и целей, педагог определяет интенсивность технологии. Для всех возрастных групп</p>	<p>Можно использовать спокойную классическую музыку (Чайковский, Рахманинов), звуки природы</p>	<p>Воспитатели</p>
<p>5. Игровой час во вторую половину дня</p>	<p>Для всех возрастных групп, в игровых зонах.</p>	<p>Игры подбираются в соответствии с возрастом ребенка, местом и временем ее проведения.</p>	<p>Все педагоги</p>

6. 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, учитель-логопед
7. 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
8. 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
9. 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
10. Гимнастика корригирующая	В различных формах физкультурно-оздоровительной работы	Форма проведения зависит от поставленной задачи и контингента детей	Инструктор по физ. культуре, Воспитатели

11. Гимнастика ортопедическая	В различных формах физкультурно- оздоровительной работы	Рекомендуется детям с плоскостопием и в качестве профилактики болезней опорного свода стопы	Инструктор по физ. культуре, Воспитатели
12. Логоритмика	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, учитель-логопед
<b>2. Технологии обучения здоровому образу жизни</b>			
1. Физкультурное занятие	1-2 раза в неделю в спортивном зале, 1 раз в неделю на улице. Ранний возраст - в групповой комнате, 10 мин. Младший возраст- 15 мин., средний возраст - 20 мин., старший возраст - 25-30 мин.	Занятия проводятся в соответствии программой, по которой работает ДООУ. Перед занятием необходимо хорошо проветрить помещение	Инструктор по физ. культуре, Воспитатели
2. 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	Воспитатели, педагог-психолог

3. 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
4. Занятия из серии «Здоровье»	1 раз в неделю по 30 мин. со ст. возраста	Включены в сетку занятий в качестве познавательного развития	Воспитатели
5. 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, медсестра
6. 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
<b>3. Коррекционные технологии</b>			
1. Арттерапия	Сеансами по 10-12 занятий по 20-30 мин. со средней группы	Занятия проводят по подгруппам 10-13 человек,	Воспитатели

2. Технологии музыкального воздействия	В различных формах физкультурно-оздоровительной работы; либо отдельные занятия 2-4 раза в месяц в зависимости от поставленных целей	Используются в качестве вспомогательного средства как часть других технологий; для снятия напряжения, повышения эмоционального настроения и пр.	Все педагоги
3. Сказкотерапия	2-4 занятия в месяц	Занятия используют для психологической терапевтической и развивающей работы.	Педагог-психолог, Воспитатели
4. Технологии воздействия цветом	Как специальное занятие 2-4 раза в месяц в зависимости от поставленных задач	Необходимо уделять особое внимание цветовой гамме интерьеров ДОУ. Правильно подобранные цвета снимают напряжение и повышают эмоциональный настрой ребенка	Педагог-психолог, Воспитатели
5. Технологии коррекции поведения	Сеансами по 10-12 занятий по 25-30 мин. со старшего возраста	Проводятся по специальным методикам в малых группах по 6-8 человек. Группы составляются не по одному признаку - дети с разными проблемами занимаются в одной группе. Занятия проводятся в игровой форме, имеют диагностический инструментарий и протоколы занятий	Педагог-психолог, Воспитатели

6. Логоритмика	1-2 раза в неделю на занятиях по музыкальному развитию, ежедневно в ходе непосредственной образовательной деятельности		Воспитатели, музыкальный руководитель
7. Фонетическая ритмика	2 раза в неделю с младшего возраста не раньше чем через 30 мин. после приема пищи. В физкультурном или музыкальном залах. Мл. возраст-15 мин., старший возраст-30 мин	Занятия рекомендованы детям с проблемами речи либо в профилактических целях. Цель занятий - фонетическая грамотная речь без движений	Воспитатели, учитель-логопед

Применяемые педагогами 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.

Профилактико-оздоровительная работа в ДОУ направлена в первую очередь на выполнение правил СанПиН. Большое внимание следует уделить профилактическим мероприятиям:

- осуществлять проветривание помещения, в которых пребывают дети, в соответствии с графиком;
- ежедневное проведение влажной уборки групповых помещений;
- 2 раза в год осуществлять чистку ковровых изделий;
- соблюдать правила применения и хранения моющих средств;
- во время карантинных мероприятий строго придерживаемся санэпидрежима.

Профилактически-оздоровительная работа с детьми осуществляется:

- 1) **специфической иммунопрофилактикой.** Ее цель – усилить или ослабить формирование иммунитета к возбудителю конкретного заболевания. Иммунитет за последнее столетие явно снизился. Об этом свидетельствует рост хронических воспалительных заболеваний. Вакцинопрофилактика стала ведущим методом борьбы с инфекционными заболеваниями. Активная профилактическая вакцинация детей должна проводиться в определенные периоды жизни и быть направленной на выработку общего специфического иммунитета.
- 2) **неспецифическая иммунопрофилактика.** Методов неспецифической профилактики болезней много, поскольку они представляют собой совокупность методов стимуляции скрытых резервов защитных сил организма, их совершенствования, гибкости, универсальности. К средствам повышения неспецифической резистентности организма относятся:
  - плановые оздоровительные мероприятия (витаминотерапия)
  - закаливающие мероприятия
  - нетрадиционные методы – дыхательная гимнастика, самомассаж
  - профилактика нарушения осанки, сколиоза и плоскостопия, близорукости

### ***Закаливающие мероприятия***

Одним из основных направлений оздоровления детей является использование комплекса закаливающих мероприятий.

Закаливание – это активный процесс, представляющий совокупность методов стимуляции скрытых резервов защитных сил организма, их совершенствования, гибкости, универсальности. Закаливающий эффект достигается систематическим, многократным воздействием того или иного закаливающего фактора и постепенным повышением его дозировки.

Необходимо осуществлять единый подход к оздоровительно-закаливающей работе с детьми со стороны всего персонала ДОУ и родителей.

Ведущими научно-обоснованными методами эффективного закаливания в нашем ДОУ являются:

- контрастные температурные воздействия (контрастно-воздушные и воздушные ванны), которые способствуют развитию и совершенствованию системы физической терморегуляции, плохо функционирующей в первые годы жизни. Обязательным условием проведения воздушных ванн является температура воздуха в помещениях. Для детей дошкольного возраста температура воздуха должна находиться в диапазоне 18-20 градусов в зависимости от большей или меньшей двигательной активности детей и их числа;
- циклические упражнения в облегченной, не стесняющей движений одежде, на занятиях и прогулках, обладающие хорошим закаливающим и оздоровительным эффектом;

### ***Организация питания***

**Цель:** обеспечение полноценным рациональным питанием, что предполагает обеспечение организма содержанием белков, углеводов, жиров, соответственно каждой возрастной группе, полноценным поступлением с пищей витаминов и минеральных веществ, что способствует повышению защитных сил организма, направленных против инфекции и интоксикации, нормализации обмена веществ.

Фрукты или фруктовый сок ежедневно, преобладание овощных блюд в рационе дня.	В течение года	Завхоз
Витаминизация третьих блюд аскорбиновой кислотой.	В течение года	Медицинская сестра

## 5.СИСТЕМА МЕТОДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО ПОВЫШЕНИЮ КОМПЕТЕНТНОСТИ ПЕДАГОГОВ

Работа с педагогами - одно из важнейших направлений по укреплению и сохранению соматического, психологического и физического здоровья детей, построенная на следующих принципах:

- Просветительская работа по направлениям программы «Здоровье»;
- Консультации для воспитателей по сохранению собственного здоровья;

Организационно - методические мероприятия:

- Повышение профессиональной компетентности педагогов по совершенствованию образовательной деятельности в ДОУ по физической культуре: курсы повышения квалификации, мастер – классы, деловые игры, семинары-практикумы, круглые столы, КВН, викторины, педагогические ринги и тд.; обмен опытом в виде презентаций на педсоветах; изучение новинок и нетрадиционных подходов в физическом воспитании; участие в конкурсах.

- Реализация комплексных мер по использованию здоровьесберегающих технологий;
- Пропаганда здорового образа жизни (проведение конкурсов, праздников, выставок, мультимедийных презентаций, буклетов)
- информирование родителей о содержании работы ДОУ, вовлечение родителей в жизнь детей, пропаганду здорового образа жизни, ведение поиска путей сотрудничества.
- Повышение компетентности родителей в вопросах охраны здоровья и формирование здорового образа жизни;
- Оказание помощи педагогам в проведении современных методов мониторинга здоровья.

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

*1.Обеспечение гибкого режима дня в детском саду*

*2.Проведение профилактических и медицинских мероприятий:*

- профилактическая работа с родителями и педагогами по снижению заболеваемости;
- вакцинация в соответствии с национальным календарем прививок;
- контроль за санитарным состоянием учреждения;
- контроль за питанием;
- проведение с детьми образовательной деятельности по теме «Я и мое здоровье»

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

- создание развивающей среды в группах;
- создание условий для обеспечения активной двигательной деятельности в группе и на прогулке;
- спортивные и музыкальные праздники и развлечения;
- создание благоприятного психологического климата в группе и дошкольном учреждении в целом;
- рациональное использование музыкотерапии для нормализации эмоционального состояния детей;
- использование во время непосредственной деятельности и в других режимных моментах - элементов психогимнастики;

-оптимизация форм общения в педагогическом коллективе (взрослый-взрослый) и общения с детьми (взрослый-ребенок);  
-применение психолого-педагогических приемов, направленных на предупреждение нежелательных аффективных проявлений у детей (индивидуальные беседы педагога с ребенком и родителями, проведение подвижных, сюжетно-ролевых и режиссерских игр и др.)

#### 4. Обеспечение безопасного пребывания ребенка в ДОУ:

-проведение инструктажей и соблюдение всеми сотрудниками учреждения инструкции по охране жизни и здоровья детей;  
-проведение с детьми практических занятий по ОБЖ

### **6.НАПРАВЛЕНИЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ДОУ И СЕМЬИ В ВОСПИТАНИИ У ДЕТЕЙ ПОТРЕБНОСТИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

Одним из основных направлений по формированию физически и психически здорового ребенка является работа с родителями, которая заключается в привлечении родительского внимания к здоровому образу жизни в воспитании детей и привитие общечеловеческой культуры. Приобщение родителей к спортивно-оздоровительным мероприятиям, проводимым в ДОУ.

*Задачи работы с родителями:*

- Повышение педагогической культуры родителей.
- Валеологическое просвещение родителей в создании экологической и психологической среды в семье.
- Изучение и распространение положительного семейного воспитания.
- Ознакомление родителей с основами психолого-педагогических знаний через психологические тренинги, семинары - практикумы, консультации.
- Включение родителей в совместную работу по оздоровлению детей.
- 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.

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

1. Единство - которое достигается в том случае, когда не только воспитателям, но и родителям хорошо понятны цели, задачи воспитания здорового ребенка, когда семья знакома с содержанием физкультурно-оздоровительной работы в детском саду, а педагоги используют лучший опыт семейного воспитания.
2. Систематичность и последовательность работы в соответствии с планом работы в течение всего периода пребывания ребенка в детском саду.
3. Индивидуальный подход к каждому ребенку и каждой семье на основе учета их интересов и способностей.
4. Взаимное доверие и взаимопомощь педагогов и родителей на основе доброжелательной критики и самокритики. Укрепление авторитета педагога в семье, а родителей - в детском саду.

5. 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.

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)
- Анкетирование, тесты, опросы
- Беседы
- Встречи со специалистами
- Бюллетени (закаливание и оздоровление ребенка в домашних условиях)
- Индивидуальные консультации по возникшим вопросам
- Оформление фотостендов, презентаций.

***Культурно - досуговое направление***

- Дни открытых дверей.
- Совместные праздники и развлечения.
- Поход выходного дня
- Посещение родителями открытых физкультурных занятий,

***Психофизическое направление***

- Физкультурные досуги, развлечения с участием родителей
- Спортивные соревнования.
- Консультации, 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 здоровья.

*Методы, используемые педагогами в работе:*

- анкетирование родителей.
- беседы с родителями

- беседы с ребенком
- наблюдения за ребенком
- изучение рисунков на тему «Наша семья» и их обсуждение с детьми

С целью улучшения профилактической работы с родителями по вопросам закаливания и оздоровления ребенка проведение старшей медсестрой для родителей консультаций по темам:

- Причины частых и длительно текущих острых респираторных заболеваний.
- Профилактика ОРЗ в домашних условиях.
- Закаливающие процедуры дома и в дошкольном учреждении.
- Значение режимных моментов для здоровья ребенка.
- О питании дошкольников.
- Профилактика острых кишечных заболеваний у детей.
- Вредные привычки у взрослых (употребление алкоголя, курение, наркомания и др.) и их влияние на здоровье детей.
- Воспитание культурно-гигиенических навыков у дошкольников.

*Пропаганда ЗОЖ:*

- Родительские практикумы по закаливанию
- Информационный стенд
- Родительские собрания
- Консультации о ЗОЖ в семье
- Спортивные праздники «Папа, мама, я - спортивная семья», «Веселые старты» и др.
- Консультации, памятки, информация о безопасном поведении в быту
- Совместные походы
- Организация досуга в семье
- Празднование Дня именинника на группах
- Наглядные виды работ: выставки детских рисунков, дидактических пособий, фотовыставки.

### 6.1 План работы с родителями

Мероприятия	Ответственные,
Консультативная помощь родителям	Педагоги медсестра

*«Коррекция плоскостопия и осанки» *«Что такое здоровый образ жизни» *«Речь на кончиках пальцев» *«Адаптация - это серьезно» *«Что нужно сделать, чтобы снять усталость и укрепить мышцы спины» *«Как воспитать здорового малыша» *«Закаливание детского организма» *«Воспитание интереса к спорту у детей дошкольного возраста» *«Самомассаж и точечный массаж» *«Психологические минутки в жизни ребенка» *«Игровой массаж, как средство подготовки руки к письму»	Специалисты сопровождения ДОУ, Воспитатели Ст.медсестра
Неделя здоровья	Педагоги
Малые Олимпийские игры	Инструктор по физ.культуре, воспитатели
День защитника Отечества	Муз. руководитель Инструктор по физ. культуре, воспитатели
Всемирный день здоровья	Педагоги
Здравствуй, лето	Педагоги

## 7. РАБОТА С ДЕТЬМИ ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ОВЗ)

Одной из важных проблем образования сегодня является развитие новых подходов к образованию лиц с особыми потребностями.

Термин "инклюзия" в переводе с английского языка означает "включенность". Инклюзивное образование дает возможность детям с ограниченными возможностями здоровья в полном объеме участвовать в жизни коллектива образовательного учреждения.

Инклюзия – это одна из последних стратегий специального образования. Инклюзия обеспечивает полное вовлечение ребенка с особенностями развития в жизнь образовательного учреждения. Смысл инклюзии – не просто поместить ребенка в обычный группу на часть дня или полный день, а чтобы полностью вовлечь необычного ребенка в социум.

Инклюзивное образование обеспечивает формирование у всех участников образовательной деятельности такие общечеловеческие ценности, как:

- взаимное уважение;
- толерантность;

- осознание себя частью общества;
- предоставление возможностей для развития навыков и талантов конкретного человека;
- взаимопомощь;
- возможность учиться друг у друга;
- возможность помочь самим себе и людям в своем сообществе.

Семьи выбирают инклюзивное образование по множеству причин, но главным образом, они надеются на более широкие возможности общения их детей с их типично развивающимися сверстниками. Обычно цели семьи таковы:

- Больше возможностей перенять адекватные образцы для подражания;
- Больше возможностей развивать и упражнять базовые навыки, например, коммуникативные;
- Больше возможностей завязать дружеские и другие общественные отношения с типичными сверстниками;
- Возможность доступа к основной программе воспитания и обучения;
- Доступ к многообразию способов обучения.

**Задачи:**

**В работе с семьей:**

1. Способствовать формированию у родителей воспитательной компетентности через расширение круга их педагогических знаний и представлений;
2. Вовлечь родителей в образовательный процесс в качестве активных его участников, посредством их обучения приемам взаимодействия с детьми, организации совместной практической деятельности.
3. Содействовать изменению родительской позиции и вооружение родителей позитивными способами коммуникации.
4. Создать условия для расширения социального пространства семей, воспитывающих детей с проблемами в развитии.

**В работе с педагогами:**

1. Создать условия в ДООУ для повышения квалификации педагогов в группе которых есть дети с ОВЗ по проблеме.
2. Способствовать повышению мотивации педагогической деятельности.
3. Стимулировать педагогов на самообразование и инновационную деятельность по проблеме.

**Цели и методы работы:**

Участник сопровождения	Цели	Методы работы
Администрация	Управленческое и организационное обеспечение профессионального роста педагогов, повышения социально - педагогической грамотности родителей.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Собеседование.</li> <li>• Организация научно - методических семинаров, работы мастер - класса, наставничества.</li> <li>• Использование системы мотивации на</li> </ul>

		сотрудничество и самообразование по проблеме.
Методическая служба	<p>Профессиональная подготовка и помощь педагогу в разрешении проблем профессиональной деятельности.</p> <p>Реализация педагогического сопровождения развития детей с ОВЗ.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Анализ и оценка профессиональной деятельности педагогов, функциональной грамотности родителей.</li> <li>● Организация и проведение разных форм методической работы с педагогами и родителями по проблеме.</li> <li>● Информирование о научно - теоретической и методической литературе по проблеме.</li> <li>● Помощь в проектировании и реализации индивидуальных планов.</li> </ul>
Психологическая служба	Повышение психологической компетентности педагогов и родителей.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Психологический анализ педагогической деятельности.</li> <li>● Психологическая диагностика развития детей, тестирование педагогов и родителей.</li> <li>● Проведение психолого-педагогических тренингов, семинаров, консультаций, совместных занятий.</li> </ul>

### Сотрудничество с семьей

Формы сотрудничества	Цели, задачи	Содержание
<p>1. Индивидуальные:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Беседы.</li> <li>● Анкетирование.</li> <li>● Тестирование</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Изучение микросоциальных условий воспитания.</li> <li>2. Определение уровня родительской мотивации на сотрудничество с коррекционно-образовательным учреждением.</li> <li>3. Диагностика детско-родительских отношений.</li> <li>4. Изучение уровня ожиданий родителей и их отношения к ребенку.</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Социальная характеристика семьи: <ul style="list-style-type: none"> <li>– уровень образования,</li> <li>– материальная обеспеченность,</li> <li>– жилищно-бытовые условия,</li> <li>– взаимоотношения,</li> <li>– состояние здоровья.</li> </ul> </li> <li>● Адекватность оценки состояния ребенка.</li> <li>● Степень инициативы в плане сотрудничества.</li> <li>● Продуктивность использования психолого-</li> </ul>



<p>* Семинары - практикумы.</p> <p>* Групповые собрания.</p> <p>* Конференции.</p> <p>Наглядные формы просвещения</p>	<p>Выработка общей стратегии и тактики в вопросах воспитания и развития особых детей.</p>	<p>с ОБЗ.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Психология семейных отношений.</li> <li>● Готовность детей к школе.</li> </ul> <p style="padding-left: 40px;">* Навыки наблюдения за ребенком.</p> <p style="padding-left: 40px;">* Развивающие игры в коррекционной работе.</p> <p style="padding-left: 40px;">* Грамматика общения.</p> <p style="padding-left: 40px;">* Коррекция эмоциональной сферы средствами психогимнастики.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Растим детей здоровыми.</li> <li>● Помоги себе сам.</li> <li>● Педагогика общения.</li> <li>● Игра в жизни ребенка.</li> </ul> <p style="padding-left: 40px;">Выпуск газеты с рекомендациями для педагогов и родителей.</p>
---	---	--

## **8. МОНИТОРИНГ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.**

**Цель:** Выявить и определить эффективность реализации программы Здоровье.

### **Эффективность работы.**

В оценке эффективности проведенных лечебно-оздоровительных мероприятий основным критерием является: динамика уровня заболеваемости каждого часто болеющего ребенка в течение года оздоровления в сравнении с заболеваемостью за предшествующий выздоровлению год (об эффективности выздоровления судят по динамике заболеваемости за год до и после лечения).

Кроме того, эффективность оздоровления часто длительно болеющих детей и детей с ослабленным состоянием здоровья оценивается по следующим показателям:

- Положительная и соответствующая возрасту динамика основных показателей физического развития (вес, рост);
- При снижении числа дней посещения ДОО, пропущенных одним ребенком за год;
- При нормализации показателей функционального состояния организма (хороший сон, аппетит, улучшение эмоционального состояния, самочувствия).

Оценка физических качеств образовательной области «**Физическая культура**»:

- Уровень развития физических качеств и основных движений соответствует возрастным нормативам
- Двигательная активность соответствует возрастным нормативам
- Отсутствие частой заболеваемости
- Биологический возраст ребенка соответствует паспортному
- Отсутствуют признаки сильного и выраженного утомления
- Самостоятельно выполняет гигиенические процедуры и правила ЗОЖ, владеет культурно-гигиеническими навыками
- Общается по поводу необходимости и последовательности выполнения разнообразных культурно-гигиенических навыков; объясняет причины необходимости их выполнения: для чего надо чистить зубы, почему следует убирать постель и менять белье, почему нельзя пользоваться чужой расческой, чужим полотенцем. Рассказывает о процедурах закаливания и их пользе для организма, об основных правилах здорового образа жизни, необходимости их выполнения. Может объяснить, как выполнить физическое упражнение.
- Использует основные движения в самостоятельной деятельности, переносит в сюжетно-ролевые игры, проявляет интерес и активность к соревнованиям со сверстниками в выполнении физических упражнений.
- Соблюдает правила поведения при приеме пищи (сидеть спокойно, аккуратно пережевывать пищу, не торопиться, не говорить с полным ртом и т.д.).
- Владеет элементарной культурой движения, в большинстве случаев соблюдает правила организации двигательной активности, подвижных и спортивных игр.

- Имеет представления о некоторых внешних и внутренних особенностях строения человека, правилах ЗОЖ (режиме дня, питании, сне, прогулке, гигиене, занятиях физической культурой и профилактике болезней), поведении, сохраняющем и укрепляющем здоровье, полезных и вредных привычках.

#### Овладевший необходимыми умениями и навыками

##### Ходьба и бег:

- ходить в разном темпе и в разных направлениях; с поворотами; приставным шагом вперед, назад, боком; на носках; на пятках; перекатом с пятки на носок; на наружной поверхности стоп; высоко поднимая колени; в полуприседе; перестраиваться в колонну по два человека;
- бегать со сменой направления и темпа, со сменой ведущего;
- бегать врассыпную, «змейкой» между предметами; высоко поднимая колени, с «захлестом» голени назад;
- «челночный» бег 3 раза по 10 метров.

##### Прыжки:

- прыгать на месте: ноги вместе - ноги врозь; с поворотами в любую сторону;
- прыгать в длину и в высоту с места и с разбега;
- прыгать на одной (удобной) ноге из обруча в обруч (диаметром 32-45 см), лежащими на полу вплотную друг к другу;
- перепрыгивать одновременно двумя ногами через 2 линии (расстояние между линиями 30 см) боком с продвижением вперед;
- спрыгивать на мат со скамейки высотой 25 см и с гимнастического бревна высотой 15 см;
- прыгать на батуте не менее 4 раз подряд.

##### Лазание, ползание:

- лазать по гимнастической стенке в разных направлениях, перелезть с одного пролета на другой в любую сторону на разных уровнях;
- лазать по наклонной гимнастической лестнице разными способами;
- ползать на гимнастической скамейке на животе, подтягиваясь руками; на четвереньках с опорой на ладони и голени;
- подлезать поочередно под несколькими предметами (высотой 40-50-60 см) разными способами;
- пролезать разными способами в обруч, стоящий вертикально на полу.

##### Бросание, ловля, метание:

- подбрасывать мяч (диаметром 6-8 см) вверх и ловить его ладонями не прижимая к груди не менее 5 раз подряд;
- перебрасывать мяч из одной руки в другую движением кисти;
- перебрасывать двумя и одной (удобной) рукой мяч через сетку (веревку), закрепленную на высоте не менее 1,5 метра от пола;
- метать одной рукой (правой и левой) разными способами мяч (диаметром 6-8 см) в горизонтальную цель (обруч диаметром 45 см) с расстояния не менее 1,5 метра (попадать не менее 2 раз подряд);
- метать одной (удобной) рукой мяч в вертикальную цель (щит 25x25см) с расстояния 1,5 метра, высота центра мишени – 1,5 метра (попадать не менее 2 раз подряд);

- прокатывать двумя руками утяжеленный мяч (весом 0,5 кг) между и вокруг предметов (конусов, кубиков);
- отбивать мяч от пола одной рукой (правой и левой) и поочередно на месте и с продвижением (не менее 5 метров).

Координация, равновесие:

- прыгать на одной ноге (удобной), продвигаясь вперед не менее, чем на 5 метров «змейкой» между предметами (конусами);
- удерживать равновесие не менее 10 секунд, стоя на одной ноге, другая согнута и приставлена стопой к колену под углом 90 градусов;
- ходить по гимнастической скамейке прямо; приставным шагом боком; с перешагиванием через кубики; с поворотами; поднимаясь на носки;
- ходить по гимнастическому бревну и узкой стороне гимнастической скамейки (шириной 10 см и высотой 25 см);
- прыгать через короткую скакалку одновременно на двух ногах и с ноги на ногу, вращая ее вперед; прыгать на двух ногах и на одной (удобной) ноге через качающуюся длинную скакалку;
- перепрыгивать через обруч, вращая его как скакалку.

Спортивные упражнения

- кататься на санках с горки, уметь хорошо управлять санками; катать сверстников на санках;
- скользить по ледяным дорожкам с разбега без помощи взрослого; скользить с небольших горок, удерживая равновесие приседая;
- кататься на двухколесном велосипеде, уверенно выполняя повороты; на самокате;
- ходить на лыжах переменным шагом без палок и с палками по пересеченной местности; делать повороты переступанием на месте и в движении; забираться на горку «полуёлочкой» и спускаться с нее, слегка согнув ноги в коленях;
- учиться кататься на роликах, коньках;
- владеть элементами спортивных игр (бадминтон, баскетбол, футбол, хоккей).

*Вид – тестирование*

Медицинский контроль за организацией физического воспитания детей в ДОУ осуществляет медицинская сестра на основании врачебного заключения о состоянии здоровья ребенка и рекомендаций к занятиям физической культурой, а также с учетом самочувствия на момент тестирования.

Методы измерения	Показатели	Возраст	Время проведения	Исполнители
Антропометрия	Рост: Мальчики Девочки	4–7 лет	В начале образовательного периода (сентябрь) и в конце (апрель-май)	Медсестра (измерение)

	Вес: Мальчики Девочки	4–7 лет	В начале образовательного периода (сентябрь) и в конце (апрель-май)	Медсестра (измерение)
Выбор двигательных заданий, определяющих уровень развития физических качеств.	Уровень развития физических качеств	4–7 лет	В начале образовательного периода (сентябрь) и в конце (апрель-май)	воспитатели
Выбор двигательных заданий, определяющих сформированность необходимых навыков и умений	Ходьба, бег, прыжки, лазание, ползание, равновесие, метание, ловля мяча, спортивные упражнения	3–7 лет	В конце образовательного периода (апрель-май). По индивидуальным показаниям – в начале образовательного периода	воспитатели
Анализ острой заболеваемости (ОРЗ) детей за год	Кратность заболевания	3–7 лет	В начале образовательного периода (сентябрь) и в конце (апрель-май)	Медсестра (расчет показателей)

Мониторинг воспитательно-образовательного процесса в ДОУ включает

Вид работы	Содержание работы	Срок	Ответственный
Диагностика профессиональных умений и качеств педагога	Изучение педагогического коллектива, деловых и личностных качеств педагогов	По мере необходимости	Заведующий филиалом Ст. воспитатель
Анкетирование педагогов	Содержание определяется по мере подготовленности, выявление уровня эмоционального выгорания и др.		
Анкетирование родителей	Оценка результатов деятельности ДОУ Выявление запросов по различным темам	По мере необходимости	Заведующий филиалом, Ст. воспитатель

Мониторинг состояния здоровья	Посещение детьми ДОУ, анализ причин пропуска, заболеваемости	Ежемесячно	Заведующий филиалом, медсестра
Мониторинг по разделам программы	Соответствие возрастной норме	2 раза в год	Воспитатели

## **9. ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Мы считаем, что созданная в МАДОУ «Детский сад № 3» система работы по 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 программы «Здоровье», дети 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.