

ПРИНЯТА  
на заседании  
Управляющего совета  
МОУ «ЦО №1» г. Ясногорска  
« 30 » августа 2023г. № 1



УТВЕРЖДЕНА  
Директор МОУ «ЦО №1» г. Ясногорска  
Т.М. Елагина  
Приказ № 239 от 01. сентября 2023г.

**ПРОГРАММА  
«ЗДОРОВЫЙ МАЛЫШ»  
муниципального общеобразовательного учреждения  
«Центр образования № 1»  
г. Ясногорска Тульской области**

Ясногорск

## Содержание программы

№ п/п	Наименование	Стр.
	Паспорт программы «Здоровый малыш»	2-3
1	<b>Целевой раздел</b>	
1.1.	Пояснительная записка	5-6
1.1.1.	Цели и задачи Программы	6
1.1.2.	Принципы и подходы к формированию Программы	7- 8
1.1.3.	Основные приоритеты программы	8-9
1.2.	Планируемые результаты освоения Программы	
1.2.1.	Целевые ориентиры освоения Программы	9-10
2.	<b>Содержательный раздел</b>	
2.1.	Направления развития системы физкультурно – оздоровительной работы	10
2.2.	Основные направления здоровьесберегающей деятельности	10-12
2.3.	Содержание физкультурно-оздоровительной работы	12-14
2.4.	Содержание работы по реализации Программы	
2.4.1.	Формы и методы оздоровления детей.	15-17
2.4.2.	Здоровьесберегающие технологии, используемые для оздоровления детей.	17-19
2.4.3.	Организация работы с детьми	19-23
2.4.4.	Организация работы с педагогами	23-31
2.4.5.	Организация работы с родителями	32-34
3.	<b>Организационный раздел</b>	
3.1.	План реализации программы	34-35
3.2.	План мероприятий по реализации Программы	35-36
3.3.	Управление реализацией программы	37
3.4.	Материально-техническое, кадровое обеспечение Программы	37-38
3.5.	Мониторинг реализации Программы	
3.5.1.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Цели мониторинга</li> <li>• Содержание мониторинга</li> <li>• Методы проведения мониторинга</li> <li>• Содержание мониторинга</li> <li>• Показатели:</li> <li>• Методы проведения мониторинга</li> </ul>	38-39
3.5.2.	Организация мониторинга. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Воспитанники;</li> <li>• Педагог;</li> <li>• Условия (ресурсы) сп;</li> <li>• Индикаторы мониторинга качества реализации Программы.</li> </ul>	39-44
3.6.	Ожидаемые результаты реализации Программы.	44-46

## 1. Паспорт программы

Наименование программы	«Здоровый малыш»
Вид программы	Профилактическая, педагогическая
Юридический адрес	301030, Тульская область, г. Ясногорск, ул. Гайдара, д.6
Заказчик	Родители (законные представители), педагогический коллектив
Разработчик Программы	Кудрявцева О.Н.; Третьяченко Н.Ю.
Исполнители Программы	Педагогический коллектив, медицинский персонал, родители (законные представители)
Цель Программы	Сохранение и укрепление здоровья детей, совершенствование их физического развития в рамках осознанного отношения к своему здоровью.
Задачи Программы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформировать у детей ценности здорового образа жизни.</li> <li>2. Обеспечить условия для сохранения, укрепления физического и психического здоровья, в том числе эмоционального благополучия воспитанников в соответствии с их возрастными особенностями.</li> <li>3. Внедрить в практику сп современные технологии обучения здоровому образу жизни, обеспечивающих укрепление здоровья детей путем использования здоровьесберегающих технологий.</li> <li>4. Исключить несчастные случаи с воспитанниками.</li> <li>5. Повышать индекс здоровья воспитанников на 0,3% (ежегодно).</li> <li>6. Повысить высокий уровень сформированности представлений у детей знаний об элементарных нормах и правилах (культурно-гигиенические навыки, знания о правильном питании, закаливании, умения в организации самостоятельной двигательной деятельности (подвижные игры, упражнения, гимнастики и пр.) до 60%</li> <li>7. Повысить профессиональную компетентность педагогов, которая предполагает знание программ, методик и технологий по здоровьесбережению детей до 100%.</li> <li>8. Пополнить предметно-пространственную развивающую среду: оборудование центров</li> </ol>

	<p>двигательной активности детей в группах в соответствии ФГОС ДО.</p> <p>9.Обеспечить психолого-педагогическую поддержку семьи и компетентность родителей (законных представителей) в вопросах охраны и укрепления здоровья детей</p>
Сроки реализации	2020 -2025 годы
Механизм контроля	<p>Координация и контроль выполнения Программы возлагается на педагогический совет.</p> <p>Педагогический совет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-анализирует ход выполнения мероприятий по реализации Программы и вносит предложения по их коррекции;</li> <li>- координирует взаимодействие всех участников образовательного процесса;</li> <li>- ежегодно информирует педагогический коллектив, родителей о ходе выполнения Программы;</li> <li>- ежегодно проводит мониторинг выполнения программы;</li> <li>- по итогам реализации Программы организует общее собрание педагогического коллектива и родителей (законных представителей).</li> </ul>
Источники финансирования	<p>Бюджетные средства</p> <p>Внебюджетные средства</p>
Ожидаемые результаты	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Индекс здоровья повысится на 1,5%;</li> <li>- Предметно-пространственная развивающая среда будет соответствовать ФГОС ДО;</li> <li>- Высокий уровень сформированности представлений воспитанников о здоровом образе жизни;</li> <li>- Профессиональная компетентность педагогов составит 100%;</li> <li>- Повысится компетентность родителей в вопросах здоровьесбережения.</li> </ul>

## 1.Целевой раздел

### 1.1.Пояснительная записка

Система образования в обществе на современном этапе ее развития выполняет образовательную функцию, является институтом здоровья человека. В современных условиях развития общества проблема сохранения здоровья детей является самой актуальной. Особенно остро этот вопрос стоит в дошкольных учреждениях, где вся практическая работа, направлена на сохранение и укрепление здоровья детей.

Именно в дошкольном детстве в результате целенаправленного педагогического воздействия укрепляется здоровье ребенка, происходит тренировка физиологических функций организма, интенсивно развиваются движения, двигательные навыки и физические качества, необходимые для всестороннего гармоничного развития личности. Поэтому считается, что проблема оздоровления детей не кампания одного дня и деятельность не одного человека, а целенаправленная, систематически спланированная работа всего коллектива образовательного учреждения на длительный срок.

Требование федерального государственного образовательного стандарта к структуре образовательной программы дошкольного образования определяет как одну из важнейших задач: охрану и укрепление здоровья воспитанников через интеграцию образовательных областей, создание условий безопасной образовательной среды, осуществление комплекса психолого – педагогической, профилактической и оздоровительной работы. Поэтому внедрение инновационных технологий и введение оздоровительных мероприятий в образовательный процесс, подготовка ребёнка к здоровому образу жизни на основе здоровьесберегающих технологий и нетрадиционных форм организации физкультурных занятий является приоритетным направлением деятельности структурного подразделения в условиях реализации ФГОС ДО.

На современном этапе в дошкольные учреждения приходят дети в основном с II и III группой здоровья. Проанализировав факты, мы выявили противоречие между необходимостью формирования осознанного отношения ребёнка к своему здоровью отсутствием в структурном подразделении целостной системы физкультурно-оздоровительной работы, разработанной на основе современных оздоровительных технологиях и учитывающей, как местные условия, так и необходимость внедрения нетрадиционных подходов к работе с детьми.

**Основополагающие документы по проблеме обеспечения здоровья детей.**

- Конвенция о правах ребенка;
- Конституция РФ, ст. 38, 41, 42, 43;

- ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ» от 24.07.98г. № 124-ФЗ (с изменениями от 20.07.00г.);
- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
- СанПиН 1.2.3685-21 – Санитарные правила и нормы СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 № 2 (зарегистрировано Минюстом РФ 29.01.2021, регистрационный № 62296), действующим до 01.03.2027 г. (далее – СанПиН);
- СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения», утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 27.10.2020 № 32 (зарегистрировано Минюстом РФ 11.11.2020, регистрационный №60833), действующим до 01.01.2027 г.;
- СанПиН 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 № 28 (зарегистрировано Минюстом РФ 18.12.2020, регистрационный №61573), действующим до 01.01.2027 г.;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 17 октября 2013 г. N 1155 г. Москва «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования».

### **1.1.1. Цели и задачи Программы.**

#### **Цель программы:**

Сохранение и укрепление здоровья детей, совершенствование их физического развития в рамках осознанного отношения к своему здоровью.

- Под здоровьем в данном случае понимается состояние полного физического, психического и социального благополучия (ВОЗ).
- Здоровье физическое - это совершенство саморегуляции в организме, максимальная адаптация к окружающей среде.
- Здоровье психическое - это высокое сознание, развитое мышление, большая внутренняя и моральная сила, побуждающая к созидательной деятельности.

- Здоровье социальное - это моральное самообладание, адекватная оценка своего «Я», самоопределение личности в оптимальных условиях микро -, и макросреды (семье, детском саду, социальной группе).

#### **Задачи программы:**

1. Сформировать у детей ценности здорового образа жизни.
2. Повысить уровень сформированности представлений у детей знаний об элементарных нормах и правилах (культурно-гигиенические навыки, знания о правильном питании, закаливании, умения в организации самостоятельной двигательной деятельности (подвижные игры, упражнения, гимнастики и пр.) до 60%.
3. Повысить профессиональную компетентность педагогов, которая предполагает знание программ, методик и технологий по здоровьесбережению детей до 100%.
4. Внедрить в практику структурного подразделения современные технологии обучения здоровому образу жизни, обеспечивающих укрепление здоровья детей путем использования здоровьесберегающих технологий
5. Пополнить предметно-пространственную развивающую среду: оборудование центров двигательной активности детей в группах в соответствии ФГОС ДО.
6. Обеспечить психолого-педагогическую поддержку семьи и компетентность родителей (законных представителей) в вопросах охраны и укрепления здоровья детей.
7. Обеспечить физическую и психическую готовность к общению и обучению в школе.

#### **Особенности программы:**

Физическое воспитание с приоритетом физкультурно-оздоровительной работы характеризуется следующими особенностями:

- в течение всего дня дети находятся под наблюдением и контролем педагогов и квалифицированных специалистов, заботящихся о максимальной интенсификации и оптимизации двигательного режима;
- полностью обеспечиваются такие гигиенические условия для физического развития, как правильный режим дня, полноценное питание, достаточное пребывание на свежем воздухе, закаливающие мероприятия, на основе чего формируются гигиенические навыки;
- создание благоприятных возможностей для эффективного сочетания всех основных средств и форм физического воспитания и интеграции его с основными линиями детского развития (умственным, социальным, коммуникативным, художественно - эстетическим);

- использование здоровьесберегающих и здоровьесформирующих технологий работы с детьми и их родителями, педагогами детского сада;
- отличительная особенность программы – нацеленность на формирование осмысленного отношения дошкольников к собственному телу, формирование начальных представлений о здоровом образе жизни, восприятие здорового образа жизни как ценность. Обучение умению расслабляться, охранять органы зрения и дыхания и т.д.

### **1.1.2. Принципы формирования программы и основные приоритеты программы**

#### **Принципы:**

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

- Гуманизации – приоритетность личностного, индивидуального развития в организации педагогического процесса ДОО.
- Учёта возрастных и индивидуальных особенностей ребёнка – необходимость использования первичной диагностики здоровья и валеологической культуры дошкольников, а также учёт её результатов и основных новообразований возраста в ходе организации здоровьесберегающего педагогического процесса.
- Профессионального сотрудничества и сотворчества, что означает обязательное профессиональное взаимодействие воспитателя и специалистов в процессе организации здоровьесберегающего и здоровьесобогащающего педагогического процесса, а также тесное сотрудничество с семьёй ребёнка в контексте здоровьесбережения и здоровьесобогащения.
- Систематичности и последовательности в организации здоровьесберегающего и здоровьесобогащающего процесса. Принцип предполагает систематическую работу по оздоровлению и воспитанию валеологической культуры дошкольников, постепенное усложнение содержания и приёмов работы с детьми на разных этапах.
- Синкретичности – объединение разнообразных методов здоровьесбережения и здоровьесобогащения, а также объединение различных способов детской деятельности, позволяющих ребёнку наиболее полно и самостоятельно проявлять себя, получая удовлетворение от познания и реализации своих возможностей, испытывая эмоциональный комфорт.



- Данная Программа реализуется посредством здоровьесберегающих технологий.

## **Основные приоритеты программы**

В отношении:

### **1) воспитанников:**

- культивирование у детей осмысленного отношения к собственному (телесному, душевному, духовному) здоровью как к единому целому, привитие стойких культурно-гигиенических навыков;
- активизация и развитие познавательных интересов к своему и чужому телу и его возможностям, развитие представлений о том, как устроен человек, о назначении органов. Формирование представлений о том, что полезно и что вредно для организма;
- воспитание у дошкольников способности к самосозиданию собственной телесной организации в посильных для него формах, обучение уходу за своим телом, навыкам оказания элементарной само- и взаимопомощи;
- привитие воспитанникам доступных навыков психологической самокоррекции, а также психологической взаимопомощи в соответствующих ситуациях;
- формирование психической (произвольной) регуляции жизненных функций организма путем развития творческого воображения;
- формирование у детей четких представлений о роли мужчины и женщины в семье, круге их обязанностей, ответственности перед членами семьи. Расширение знаний и представлений детей о нормах здорового поведения в семье;
- обучение детей умению проявлять добрые чувства к родителям, другим членам семьи, к окружающим и не стеснялись этого. Развитие эмоционального сопереживания проблемам других людей;
- превращение здорового образа жизни в норму повседневного бытия детей;

### **2) педагогов:**

- сохранение профессионального здоровья;
- развитие культуры здоровья педагогов через формирование ценностного ответственного отношения к собственному здоровью;
- повышение уровня профессионального мастерства для оптимизации педагогического процесса на основе интеграции образовательной и здоровьеразвивающей деятельности;

### **3) родителей:**

- повышение компетентности родителей по вопросам формирования и развития здоровья ребенка в семье;
- социальное партнёрство педагогического коллектива и родителей по вопросам сохранения и развития здоровья детей.

## **1.2. Планируемые результаты освоения Программы.**

### **1.2.1. Целевые ориентиры**

Согласно требованиям ФГОС ДО результаты освоения Программы сформированы в виде целевых ориентиров, которые представляют собой возрастной портрет ребенка на конец дошкольного детства (*модель выпускника*)

- У ребёнка сформированы основные физические качества и потребность в двигательной активности, имеются первичные представления о себе, о мире.
- Физически развитый, овладевший основными культурно-гигиеническими навыками.
- Самостоятельно выполняет доступные возрасту гигиенические процедуры, соблюдает элементарные правила здорового образа жизни.
- Эмоционально отзывчивый. Дошкольник откликается на эмоции близких людей и друзей. Способный управлять своим поведением и планировать свои действия, направленные на достижение конкретной цели. Ребёнок на основе первичных ценностных представлений, соблюдающий элементарные общепринятые нормы и правила поведения.
- Ребёнок подвижен, вынослив.
- Осторожен и предусмотрителен. Избегает травм, знает как вести себя в экстремальных ситуациях, проявляет разумность в незнакомой обстановке.

## **2. Содержательный раздел.**

### **2.1. Направления развития системы физкультурно – оздоровительной работы структурного подразделения:**

#### **1.Профилактическое:**

1. Обеспечение благоприятного течения адаптации;
2. Выполнение санитарно-гигиенического режима;
3. Решение оздоровительных задач всеми средствами физической культуры;
4. Предупреждение острых заболеваний и невротических состояний методами неспецифической профилактики;
5. Проведение социальных, санитарных и специальных мер по профилактике и распространению инфекционных заболеваний.

## **2.Организационное:**

1. Организация здоровьесберегающей среды в структурном подразделении;
2. Определение показателей физического развития, двигательной подготовленности, объективных и субъективных критериев здоровья методами диагностики;
3. Изучение передового педагогического, медицинского и социального опыта по оздоровлению детей, отбор и внедрение эффективных здоровьесберегающих технологий и методик;
4. Систематическое повышение квалификации педагогических и медицинских кадров;
5. Пропаганда здорового образа жизни и методов оздоровления в коллективе детей, родителей (законных представителей), сотрудников.

## **2.2. Основные направления здоровьесберегающей деятельности**

### **1. Создание здоровьесберегающей инфраструктуры сп:**

- состояние и содержание зданий и помещений сп в соответствии с гигиеническими нормативами и экологическим дизайном;
- оснащенность групповых помещений, кабинетов, музыкально-спортивного зала, спортивной площадки, групповых прогулочных площадок необходимым оборудованием и инвентарем;
- функционирование медицинского кабинета в целях осуществления санитарно-гигиенической и противоэпидемической работы;
- наличие и оснащение необходимым оборудованием пищеблока для организации качественного питания детей и сотрудников;
- обеспечение учреждения квалифицированным составом специалистов (воспитатели, педагог – психолог, медицинский работник, учитель - логопед, инструктор по физической культуре), осуществляющих комплексную работу по сохранению и развитию здоровья воспитанников.

### **2. Медицинская профилактика и динамическое наблюдение за состоянием здоровья детей**

- ежедневное наблюдение за состоянием здоровья детей, с ведением «Листа адаптации» для вновь поступивших и заполнением после углубленного медицинского осмотра «Листов здоровья группы»;
- ежемесячный анализ заболеваемости детей по группам и информирование воспитателей о структуре заболеваемости;
- использование витаминотерапии, фитонцидотерапии, светотерапии;
- оказание медицинской поддержки при создании системы комплексной педагогической, психологической и социальной помощи детям с проблемами, основу которых составляют нарушения соматического

здоровья;

- санитарно-гигиеническое просвещение родителей.

### **3. Здоровьеразвивающая деятельность**

- соблюдение режима дня в детском саду;
- рациональное сбалансированное питание воспитанников;
- закаливание дошкольников;
- организация рациональной двигательной активности воспитанников путем:
  1. обогащения двигательного опыта детей в процессе создания ситуации радости и удовольствия в движении;
  2. развития у детей физических и волевых качеств;
  3. поощрения творчества детей, их активности и самостоятельности, инициативы в двигательных действиях;
  4. коррекция нарушений осанки и плоскостопия у детей;
- обучение детей ЗОЖ. Цель работы по данному направлению направлена на формирование ценности здоровья и здорового образа жизни воспитанников и культуры здоровья как мировоззрения;
- интеграция образовательной и здоровьеразвивающей деятельности педагогов.

### **4. Методическая работа с педагогами и специалистами**

- предупреждение профессиональных деформаций и синдрома выгорания;
- активизация ресурсных возможностей самосовершенствования индивидуального здоровья;
- создание творческих и проблемных групп, разрабатывающих отдельные аспекты совершенствования здоровьесберегающего и здоровьеразвивающего педагогического процесса;
- изучение и внедрение передового педагогического опыта по сохранению и развитию здоровья воспитанников;
- организация через проектную деятельность практических форм работы, предполагающих самообразование и совершенствование технологий здоровьесохраняющего и здоровьесозидающего педагогического процесса.

### **6. Взаимодействие педагогического коллектива с семьей**

- обеспечение веры родителей в профессиональную компетентность и тактичность педагога, его умение понять и помочь решить проблемы семейного воспитания;
- совместная выработка решений и разделяемой ответственности специалистов и родителей в вопросах обеспечения и формирования здоровья детей;
- привлечение родителей к совместной работе по проведению спортивных праздников, соревнований, дней здоровья и т.д.;
- вовлечение родителей в совместное выполнение с педагогами проектов по сохранению и развитию здоровья воспитанников.

## 2.2. Содержание физкультурно-оздоровительной работы в структурном подразделении

№	Мероприятия	Возрастная группа	Сроки	Ответственный
<b>Мониторинг</b>				
1	Определение уровня физического развития.	все группы	2 раза в год (сентябрь, май)	медсестра, воспитатель инструктор по физ-ре
2	Адаптация ребенка к условиям СП	группа раннего, младшего возраста	по окончании адаптационного периода	медсестра, специалисты
3	Определение уровня физической подготовленности.	группы дошкольного возраста	2 раза в год (сентябрь, май)	медсестра, инструктор по физ-ре
4	Проведение плантографии для ранней диагностики нарушений опорно – двигательного аппарата (плоскостопие)	группы старшего возраста	1 раз в год	медсестра
5	Антропометрия	группа раннего возраста дошкольные группы	ежеквартально, 2 раза в год	медсестра
6	Диспансеризация	группы старшего возраста	1 раз в год	специалисты детской поликлиники, медсестра, врач
<b>Двигательная активность</b>				
1	Утренняя гимнастика	все группы	ежедневно	воспитатели, ин. по физ-ре
2	Физическая культура (в зале, на прогулке)	все группы	3 раза в неделю (2 раза в зале, 1 раз на прогулке)	ин. по физ-ре
3	Подвижные игры	все группы	ежедневно	воспитатели

4	Спортивные упражнения	все группы	ежедневно	воспитатели
5	Гимнастика пробуждения	все группы	ежедневно	воспитатели
6	Спортивные игры	старшая, подготовительная	2 раза в неделю	воспитатели
7	Физкультурные досуги	группы дошкольного возраста	1 раз в месяц	ин. по физ-ре воспитатели
8	Физкультурные праздники	группы дошкольного возраста	2 раза в год	ин. по физ-ре воспитатели
9	Дни здоровья	группы дошкольного возраста	1 раз в квартал	ин. по физ-ре воспитатели
<b>Профилактические мероприятия</b>				
1	Проведение плановых профилактических осмотров	все группы	по плану работы мед. службы	медсестра
2	Осмотр перед прививками и контроль реакции	все группы	по плану работы мед. службы	медсестра
3	Осмотр детей после болезни	все группы	постоянно	медсестра
4	Выполнение санитарных требований	все группы	постоянно	медсестра
5	Проведение противоэпидемических мероприятий	все группы	постоянно	медсестра
6	Проведение санитарно-просветительской работы с родителями	все группы	постоянно	медсестра
7	Витаминотерапия	все группы	ежегодно в период с 30.09 по 30.04	медсестра
8	«С» – витаминизация третьего блюда	все группы	ежедневно	медсестра

9	Фитонцидотерапия (добавление в пищу лука, чеснока)	группы дошкольного возраста	ежегодно в период с октября по февраль	медсестра, воспитатели
10	Музыкотерапия	все группы	использование музыкального сопровождения в непосредственно образовательной деятельности, в режимные моменты	музыкальный руководитель, медсестра, воспитатель

## 2.4. Содержание работы по реализации Программы.

### 2.4.1. Формы и методы оздоровления детей.

В структурном подразделении сформирован комплекс мероприятий по сохранению и укреплению здоровья воспитанников:

№	Мероприятия	Содержание	Контингент детей	Исполнитель
1	Обеспечение здорового ритма жизни	<ul style="list-style-type: none"> <li>• щадящий режим (адаптационный период)</li> <li>• гибкий режим</li> <li>• организация благоприятного микроклимата в жизни группы</li> </ul>	2-7 лет	воспитатель
2	Полноценное питание	<ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнение режима питания</li> <li>- гигиена приема пищи</li> <li>- ежедневное соблюдение норм потребления продуктов и калорийности питания</li> <li>- эстетика организации питания (сервировка)</li> <li>- индивидуальный подход к</li> </ul>	2-7 лет	воспитатель пом. воспитателя медсестра  пом. воспитателя  воспитатель

		детям во время питания		
3	Физическое воспитание	<ul style="list-style-type: none"> <li>- утренняя гимнастика</li> <li>- физкультурные занятия</li> <li>- физкультминутки</li> <li>- динамические паузы</li> <li>-корректирующая гимнастика</li> <li>- гимнастика после сна</li> <li>- занятия на тренажерах</li> <li>- подвижные, спортивные игры</li> <li>-профилактическая гимнастика (дыхательная, улучшение осанки, плоскостопия)</li> <li>- дозированный оздоровительный бег на улице</li> <li>- пешие прогулки</li> <li>- гимнастика для глаз</li> <li>- точечный массаж по Уманской</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2-7 лет</li> <li>3-7 лет</li> <li>3-7 лет</li> <li>3-7 лет</li> <li>4-7 лет</li> <li>4-7 лет</li> <li>3-7 лет</li> <li>3-7 лет</li> <li>3-7 лет</li> <li>3-7 лет</li> <li>4-7 лет</li> <li>3-7 лет</li> <li>3-7 лет</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>воспитатель</li> <li>физрук</li> <li>воспитатель</li> <li>воспитатель</li> <li>специалист</li> <li>воспитатель</li> <li>воспитатель</li> <li>специалист</li> <li>воспитатель</li> <li>специалист</li> <li>специалист</li> <li>воспитатель</li> <li>воспитатель</li> </ul>
4	Закаливание: - водой	<ul style="list-style-type: none"> <li>- умывание,</li> <li>- мытье рук до локтя прохладной водой</li> <li>- игры с водой</li> <li>- ножные ванны в летнее время</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2-7 лет</li> <li>2-7 лет</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>воспитатель</li> <li>воспитатель</li> </ul>
	- воздухом	<ul style="list-style-type: none"> <li>- проветривание помещений (в том числе сквозное)</li> <li>- обеспечение температурного режима в групповых и спальнях комнатах в течение дня</li> <li>- сон при открытых окнах в зависимости от погоды (за исключением зимы)</li> <li>- сон в трусах, без майки</li> <li>- прогулки на свежем воздухе</li> <li>- соблюдение сезонной одежды во время прогулок</li> <li>- облегченная одежда в группе</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2-7 лет</li> <li>2-7 лет</li> <li>3-7 лет</li> <li>3-7 лет</li> <li>2-7 лет</li> <li>2-7 лет</li> <li>2-7 лет</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>воспитатель</li> <li>пом. воспитателя</li> <li>воспитатель</li> <li>пом. воспитателя</li> <li>воспитатель</li> <li>воспитатель</li> <li>воспитатель</li> </ul>



	- солнцем	-воздушно-солнечные ванны в летнее время	2-7 лет	воспитатель
5	Активизация иммунной системы:	- босоножье: <ul style="list-style-type: none"> <li>• по ребристым дорожкам</li> <li>• по песку в летнее время</li> </ul> - точечный массаж по Уманской - игровой массаж - дыхательная гимнастика - дыхательная гимнастика - обширное умывание	3-7 лет 3-7 лет 3-7 лет 3-7 лет 3-7 лет 4-7 лет	воспитатель воспитатель воспитатель воспитатель воспитатель воспитатель воспитатель
6	Активный отдых	- развлечения, праздники - игры-забавы, - дни здоровья - каникулы	2-7 лет 2-7 лет 3-7 лет	специалисты воспитатель специалисты
7	Фитонцидо-терапия	- ароматизация помещений: - фитонцидами лука и чеснока	2-7 лет	воспитатель
8	Аромо-фитотерапия	- ароматизация помещений - аромоподушки - аромомедальоны	2-7 лет	воспитатель
9	Цветотерапия	- цветное сопровождение обучающей среды и учебного процесса	2-7 лет	администрация специалисты
10	Светотерапия	- обеспечение светового режима	2-7 лет	администрация воспитатель
11	Музыкотерапия	-музыкальное сопровождение: <ul style="list-style-type: none"> <li>• режимных моментов</li> <li>• ООД</li> <li>• театральная деятельность</li> </ul> - хоровое пение(в том числе звуковое)	2-7 лет 3-7 лет 5-7 лет	воспитатель воспитатель специалист специалист
12	Витамино-терапия	- поливитамины «Ревит» - витамин «С» - натуральные соки - свежие фрукты - витаминизированный кисель	2-7 лет 2-7 лет	медсестра повар

		- витаминизированный хлеб		
13	Диетотерапия	- рациональное питание - индивидуальное меню (аллергия, хронические заболевания)	2-7 лет 2-7 лет	медсестра повар
14	Стимулирующая терапия	- оксалиновая мазь - лук, чеснок в свежем виде на столы в период подъем заболеваемости ОРЗ и ОРВИ	2-7 лет 2 года 2 года 2-7 лет	воспитатель медсестра медсестра пом. воспитателя
15	Социализация личности (Аутотренинг и психогимнастика)	- целевые установки на день - игры и упражнения на развитие эмоциональной сферы - игры-тренинги на подавление отрицательных эмоций и снятие невротических состояний - коррекция поведения - психогимнастика - пальчиковая гимнастика	3-7 лет 4-7 лет 4-7 лет 4-7 лет 4-7 лет 2-5 лет	воспитатель психолог психолог психолог воспитатель воспитатель психолог воспитатель
16	Пропаганда здорового образа жизни	- курс бесед - периодическая печать - занятия по ОБЖ	3-7 лет	воспитатели специалисты воспитатель
17	Лечебная работа	- оказание неотложной медицинской помощи	2-7 лет	медсестра

#### 2.4.2. Здоровьесберегающие технологии, используемые для оздоровления детей.

Программа реализуется посредством здоровьесберегающих технологий.

За основу понятия «технология», нами было принято определение, данное кандидатом педагогических наук В.А. Деркунской: «Технология – это инструмент профессиональной деятельности педагога, соответственно характеризующаяся качественным прилагательным – педагогическая.

Сущность педагогической технологии заключается в том, что она имеет выраженную этапность (пошаговость), включает в себя набор определенных профессиональных действий на каждом этапе, позволяя педагогу еще в процессе проектирования предвидеть промежуточные и итоговые результаты собственной профессионально-педагогической деятельности.

Педагогическую технологию отличают: конкретность и чёткость цели и задач, наличие этапов: первичной диагностики; отбора содержания, форм, способов и приёмов его реализации; использования совокупности средств в определенной логике с организацией промежуточной диагностики для достижения обозначенной цели; итоговой диагностики достижения цели, критериальной оценки результатов».

Здоровьесберегающие образовательные технологии –

1. Системно организованная совокупность программ, приёмов, методов организации образовательного процесса, не наносящего ущерба здоровью его участников.
2. Качественная характеристика педагогических технологий по критерию их воздействия на здоровье детей.
3. Технологическая основа здоровьесберегающей педагогики.

### **Виды здоровьесберегающих технологий, используемые в структурном подразделении. (Приложение №1)**

(классификация здоровьесберегающих технологий по доминированию целей и решаемых задач, а также ведущих средств здоровьесберегающей деятельности)

Можно выделить следующие виды здоровьесберегающих технологий, используемых в структурном подразделении: медико-профилактические; физкультурно-оздоровительные; технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребенка; здоровьесберегающие образовательные технологии.

#### **Составляющие элементы медико-профилактических технологий:**

- организация мониторинга здоровья дошкольников;
- разработка рекомендаций по оптимизации детского здоровья;
- организация и контроль питания детей дошкольного возраста;
- контроль за физическим развитием дошкольников;
- закаливание;
- организация профилактических мероприятий в детском саду;
- организация контроля и помощь в обеспечении требований СанПиН;
- организация здоровьесберегающей среды в ДОО.

#### **Составляющие элементы физкультурно-оздоровительных технологий:**

- развитие физических качеств, двигательной активности;
- становление физической культуры дошкольников;
- дыхательная гимнастика;
- массаж и самомассаж;
- профилактика плоскостопия и формирование правильной осанки;

- профилактика зрения.
- Основной целью данной технологии является развитие физических качеств и двигательной активности детей и профилактика нарушений в физическом развитии детей.

### **Технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребёнка:**

В технологию обеспечения социально-психологического благополучия ребёнка входят технологии психологического или психолого-педагогического сопровождения развития ребёнка; эмоционально благоприятная обстановка в группе.

Основная цель – обеспечение эмоциональной комфортности и хорошего психологического самочувствия ребёнка в процессе общения со сверстниками и взрослыми.

### **Здоровьесберегающие образовательные технологии:**

К данным технологиям относится технология личностно-ориентированного воспитания и обучения дошкольников, решение задач здоровьесбережения через обучение самих детей здоровому образу жизни, культуре здоровья. Ведущий принцип таких технологий – учёт личностных особенностей ребёнка.

Основной целью этих технологий является становление осознанного отношения ребенка к здоровью и жизни человека.

Мы придерживаемся мнения, что эффективность позитивного воздействия на здоровье детей различных оздоровительных мероприятий, составляющих здоровьесберегающую технологию, определяется не столько качеством каждого из этих приёмов и методов, сколько их грамотной «встроенностью» в общую систему, направленную на благо здоровья детей и педагогов и отвечающую единству целей и задач.

### **2.4.3. Организация работы с детьми:**

#### **1. Модель двигательного режима детей 3-7 лет**

<b>№ п/п</b>	<b>Виды деятельности</b>	<b>Продолжительность</b>	<b>Объем нагрузки</b>
<b>1. Физкультурно-оздоровительные занятия</b>			
1.1	<i>Утренняя гимнастика</i>	10-12 мин.	Ежедневно на открытом воздухе или в зале
1.2	Физкультминутки	3-5 мин.	Ежедневно, по мере необходимости, в зависимости от вида и содержания непосредственно образовательной деятельности

1.3	Двигательная разминка	7-10 мин.	Ежедневно после непосредственно образовательной деятельности (с преобладанием статических поз)
1.4	Подвижные игры и физические упражнения на прогулке	15-30 мин.	Ежедневно во время утренней прогулки (проводится по подгруппам, с учетом Д. А. детей)
1.5	Оздоровительный бег	3-7 мин.	Ежедневно во время утренней прогулки
1.6	Индивидуальная работа по развитию движений	12-15 мин.	Ежедневно во время вечерней прогулки
1.7	Бодрящая гимнастика после дневного сна в сочетании с закаливающими процедурами	10-15 мин.	Ежедневно по мере пробуждения и подъема детей
<b>2. Непосредственно образовательная деятельность</b>			
2.1	Непосредственно образовательная деятельность по физической культуре	15-30 мин.	2 раза в неделю в зале
2.2	Спортивные игры и упражнения на воздухе	15-30 мин.	1 раз в неделю на улице
<b>3. Физкультурные праздники и развлечения</b>			
3.1	Неделя здоровья	-	1 раз в год (первые недели сентября)
3.2	Физкультурный досуг	20-40 мин.	1 раз в месяц (проводится по параллелям)
3.3	Физкультурно-спортивные праздники на открытом воздухе	20-40 мин.	2-3 раза в год (проводится по параллелям)
3.4	Спортивные игры-соревнования	60 мин.	1-2 раза в год на воздухе или в зале
<b>4. Совместная физкультурно-оздоровительная работа сп и семьи</b>			
4.1	Участие родителей в физкультурно-оздоровительных		2-3 раза в год

	мероприятиях ДОУ		
--	------------------	--	--

## 2. Система закаливающих мероприятий

№	Форма закаливания	Закаливающее воздействие
1	Утренний прием на улице	сочетание воздушной ванны с физическими упражнениями
2	Утренняя гимнастика (в теплую погоду – на улице)	воздушная ванна
3	Пребывание ребенка в облегченной одежде при комфортной температуре в помещении	воздушная ванна
4	Прогулка	воздушная ванна
5	Подвижные, спортивные игры, физические упражнения и другие виды двигательной активности (на прогулке)	воздушная ванна с физическими упражнениями
6	Дневной сон с доступом свежего воздуха	воздушная ванна с учетом сезона года, погодных условий и индивидуальных особенностей ребенка
7	Гимнастика пробуждения (упражнения после дневного сна)	сочетание воздушной ванны с физическими упражнениями (контрастная воздушная ванна)
8	Умывание в течение дня прохладной водой (рук, лица, шеи)	водные процедуры
9	Обливание ног прохладной водой	водные процедуры

## 3. Создание условий организации оздоровительных режимов для детей.

- Стереотипно повторяющиеся режимные моменты: время приёма пищи (четырёхразовое), укладывание на дневной сон; общая длительность пребывания ребёнка на свежем воздухе и в помещениях при выполнении физических упражнений. Остальные компоненты оздоровительного режима динамические.
- Полная реализация (по возможности ежедневная) следующей триады: оптимальная индивидуальная двигательная активность с преобладанием циклических упражнений, достаточная индивидуальная

умственная нагрузка и преобладание положительных эмоциональных впечатлений.

- Достаточный по продолжительности дневной сон детей.
- Организация режима дня детей в соответствии с сезонными особенностями.
- Санитарно – просветительская работа с сотрудниками и родителями.

#### **4. Создание представлений о здоровом образе жизни.**

Основная идея: здоровый образ жизни не формируется с помощью отдельных мероприятий. Каждая минута пребывания ребёнка в детском саду должна способствовать решению этой задачи, которая осуществляется по **следующим направлениям:**

- привитие стойких культурно – гигиенических навыков;
- обучение уходу за своим телом, навыкам оказания элементарной помощи;
- формирование элементарных представлений об окружающей среде;
- формирование привычки ежедневных физкультурных упражнений;
- развитие представлений о строении собственного тела, назначении органов;
- формирование представлений о том, что полезно и что вредно для организма;
- выработка у ребёнка осознанного отношения к своему здоровью, умения определить своё состояние и ощущения;
- обучение детей правилам дорожного движения, поведению на улицах и дорогах;
- вести систематическую работу по ОБЖ, выработке знаний и умений действовать в опасных жизненных ситуациях
  - Лечебно-профилактическая работа.
  - Осуществляют медицинская сестра детского сада, воспитатели.
  - Она включает в себя:
    - физкультурные занятия босиком;
    - подвижные игры и физические упражнения на улице;
    - хождение на лыжах;
    - дыхательная гимнастика после сна;
    - спортивные игры и соревнования;
    - элементы точечного массажа и пальчиковые упражнения для укрепления здоровья.

#### **5. Лечебно-профилактическая работа.**

Осуществляют медицинская сестра, воспитатели.

Она включает в себя:

- физкультурные занятия босиком;
- подвижные игры и физические упражнения на улице;
- хождение на лыжах;

- дыхательная гимнастика после сна;
- спортивные игры и соревнования;
- элементы точечного массажа и пальчиковые упражнения для укрепления здоровья.

### **6. Летняя оздоровительная работа.**

Формы организации оздоровительной работы:

- закаливание организма средствами природных факторов: солнце, воздух, вода, сон в трусиках, ходьба босиком;
- физкультурные занятия в природных условиях (на лугу, спортивной площадке);
- туризм (походы, экскурсии);
- физкультурные досуги и развлечения;
- утренняя гимнастика на воздухе;
- витаминизация: соки, фрукты, ягоды.

### **7. Обеспечение социально-психологического благополучия ребенка**

Модель организации деятельности по обеспечению психического здоровья детей

<b>№ п/п</b>	<b>Виды деятельности</b>	<b>Периодичность</b>	<b>Ответственный</b>
<b>1. Подготовительный этап</b>			
1.1.	Сбор банка данных о ребенке и семье (Анкетирование, экспресс-опрос)	По мере поступления ребенка в сп	Психолог, руководитель сп
1.2.	Родительское собрание для вновь поступающих.	1 раз в год	Психолог, руководитель сп
1.3.	Индивидуальное собеседование с родителями	По мере необходимости	Психолог
1.5.	Круглый стол для педагогов групп раннего возраста «Адаптация ребенка к сп»	1 раз в год	Психолог, Педагоги
<b>2. Адаптационный этап</b>			
2.1.	Наблюдение за детьми	В течение адаптационного периода	Психолог, педагоги
2.2.	Консультирование педагогов и родителей	По мере необходимости	Психолог
2.3.	Отработка методик приема детей в группу (подготовка	В течение адаптационного	Педагоги



	шкафчика, спального места, сюрпризы для новых детей)	периода	
2.4.	Ритуалы утреннего и вечернего сбора	Ежедневно	Педагоги
2.5.	Заполнение адаптационных карт ребенка	10 дней с момента поступления ребёнка в сп	Педагоги
<b>3. Коррекционно-развивающий этап</b>			
3.1.	Групповые занятия по развитию эмоциональной сферы ребёнка	2 раза в месяц	Психолог
3.2.	Групповые занятия по развитию коммуникативных навыков ребёнка	2 раза в месяц	Психолог
3.3.	Психогимнастика, пальчиковая гимнастика	Ежедневно	Педагоги
<b>4. Предшкольный этап</b>			
4.1.	Изучение межличностных отношений детей	2 раза в год	Психолог, педагоги
4.2.	Изучение эмоционального состояния детей через «Экран настроения»	Ежедневно	Педагоги, психолог
4.3.	Определение уровня готовности ребёнка к обучению в школе	2 раза в год	Психолог

#### 2.4.4. Организация работы с педагогами

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

- актуализация внимания воспитателей на том, что в педагогической валеологии у них главная социальная роль;
- просветительная работа по направлениям программы здоровьесбережения и т.д.;
- консультации воспитателей по сохранению собственного здоровья, проигрывание с ними возможных проблемных ситуаций: больной педагог – здоровый воспитанник; здоровый педагог – больной воспитанник; больной педагог – больной воспитанник;
- обучение педагогов приёмам личной самодиагностики здоровья в физическом, социальном, психическом аспекте, а также методике обучения дошкольников приёмам личной самодиагностики.

## Организационные методические мероприятия:

1. Знакомство и внедрение в практику работы сп новых программ, технологий в области физического воспитания детей дошкольного возраста.
2. Разработка систем физического воспитания, основанных на индивидуальном подходе.
3. Внедрение современных методов мониторинга здоровья. Разработка критериев комплексной оценки состояния здоровья.
4. Диагностика состояния здоровья детей всех возрастных групп.
5. Диагностика среды жизнедеятельности ребёнка, включая образовательную, психологическую, семейную среду и экологию места обитания.
6. Создание информационной базы по педагогическим, экономическим, санитарно – гигиеническим и методическим составляющим здоровья детей.
7. Разработка и внедрение педагогических, валеологических и медицинских методов коррекции.
8. Внедрение сбалансированного разнообразного питания.
9. Пропаганда здорового образа жизни.
10. Обучение дошкольников здоровому образу жизни, проведение бесед, валеологических занятий, психологических тренингов, привитие дошкольникам чувства ответственности за своё здоровье.

## Система и содержание физкультурно - оздоровительной деятельности специалистов структурного подразделения

Педагогические специалисты	Задачи работы	Формы работы, направления деятельности
<b>Инструктор по физической культуре</b>	<b>1.Оздоровительные задачи:</b> - охрана жизни и укрепление физического и психического здоровья детей; всестороннее совершенствование функций организма; повышение работоспособности и закаливание организма. <b>2.Образовательные</b>	1.Проведение мониторинга. 2.Проведение организованной образовательной деятельности. 3.Проведение утренней гимнастики. 4.Индивид. работа с детьми, имеющими отставание в физическом развитии 5.Проведение спортивных праздников и развлечений. 6.Консультации для педагогов и родителей.

	<p><b>задачи:</b>  формирование двигательных умений и навыков; развитие физических качеств; овладение детьми элементарными знаниями о своем организме, роли физических упражнений в его жизнедеятельности, способах укрепления здоровья.</p> <p><b>3. Воспитательные задачи:</b>  - развитие у воспитанников умений творчески пользоваться приобретенными знаниями и навыками в двигательной деятельности, проявляя активность, самостоятельность, сообразительность, смекалку, находчивость.</p>	
<b>Воспитатель</b>	<p>1. Воспитание здорового ребенка через организацию и проведение всей системы физкультурно-оздоровительных мероприятий.</p> <p>2. Привлечение родителей к организации сотрудничества по вопросам оздоровления и закаливания детского организма.</p>	<p>1. Соблюдение скорректированного режима дня</p> <p>2. Проведение бодрящей, общеразвивающей, дыхательной и других гимнастик (пальчиковая, для глаз)</p> <p>3. Проведение оздоровительного закаливания.</p> <p>4. Работа с родителями.</p> <p>5. Взаимодействие с инструктором по физической культуре, старшей медсестрой, педагогом-психологом.</p>
<b>Учитель-логопед</b>	<p>1. Изучение уровня речевого, познавательного, социально-личностного, физического развития и</p>	<p>1. Индивидуальные и подгрупповые занятия с детьми.</p> <p>2. Проведение мониторинга.</p> <p>3. Консультативная помощь воспитателям и родителям.</p>

	<p>индивидуально-типологических особенностей детей, нуждающихся в логопедической поддержке, определение основных направлений и содержания работы с каждым из них.</p> <p>2. Систематическое проведение необходимой профилактической и коррекционно-речевой работы с детьми в соответствии с их индивидуальными программами.</p> <p>3. Формирование у педагогического коллектива СП и родителей информационной готовности к логопедической работе, оказание им помощи в организации полноценной речевой среды.</p> <p>4. Координация усилий педагогов и родителей, контроль качества проведения речевой работы с детьми.</p>	
<p><b>Педагог-психолог</b></p>	<p>1. Сохранение психологического здоровья детей.</p> <p>2. Диагностическое обследование эмоциональной и познавательной сферы для выявления нарушений</p> <p>3. Консультационная работа с родителями и педагогами.</p> <p>4. Психологическое</p>	<p><b>Психодиагностическая работа</b></p> <p><u>С детьми</u> по следующим направлениям: диагностические наблюдения в период адаптации ребенка к условиям СП; диагностика психического развития детей; диагностика психологической готовности детей к школе.</p> <p><u>С родителями</u>: диагностика особенностей семейного воспитания, родительских</p>

	<p>сопровождение детей в период адаптации.</p> <p>5. Психологическое сопровождение детей подготовительной группы, подготовка к школе, мониторинг развития.</p>	<p>установок (анкетирование, беседы); изучение внутрисемейных отношений.</p> <p><u>С педагогами:</u> диагностика индивидуальных особенностей личности и их профессиональной направленности; социометрические исследования коллектива; диагностика по индивидуальным запросам.</p> <p><b>Психопрофилактическая работа</b></p> <p><u>С детьми:</u> контроль соблюдения в группах оптимального психологического микроклимата, предупреждение психологической перегрузки у детей (индивидуальная игровая терапия: подвижные, познавательные игры, игры с водой, сюжетно – ролевые; психогимнастика.</p> <p><u>С родителями:</u> психологическое просвещение через выступления на родительских собраниях, наглядные материалы, индивидуальные памятки и буклеты.</p> <p><b>Психокоррекционная работа</b></p> <p><u>С детьми:</u> индивидуальные и подгрупповые развивающие занятия для будущих первоклассников.</p> <p><u>С родителями:</u> психологическая подготовка родителей будущих первоклассников (беседы, консультации); индивидуальные занятия с целью обучения навыкам эффективного общения с ребенком.</p> <p><u>С педагогами:</u> индивидуальная работа по преодолению личностных проблем.</p> <p><b>Консультационная работа</b></p> <p><u>С детьми:</u> психологическая поддержка детей, оказавшихся в</p>
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>трудной жизненной ситуации.</p> <p><u>С родителями</u>: групповое консультирование по вопросам и проблемам воспитания и развития детей в разных возрастных группах; индивидуальное консультирование по запросам.</p> <p><u>С педагогами</u>: групповое консультирование по вопросам и проблемам воспитания и развития детей в разных возрастных группах; индивидуальное консультирование по запросам по проблемам взаимоотношений в коллективе, личностного роста, взаимоотношений с родителями воспитанников.</p>
<b>Медсестра</b>	Осуществление первичной профилактики	Контроль санитарно – гигиенических условий в учреждении.
	Контроль организации питания	<p>Контроль состояния калорийности питания и анализ качества питания.</p> <p>Контроль выполнения натуральных норм.</p> <p>Контроль санитарно – гигиенического состояния пищеблока.</p> <p>Составление меню.</p> <p>Бракераж готовой продукции.</p>
	Контроль физического воспитания	<p>Распределение воспитанников на медицинские группы для занятий физкультурой.</p> <p>Анализ эффективности физического воспитания с оценкой физической подготовленности детей.</p> <p>Осуществление контроля организации физического воспитания, закаливающих мероприятий.</p>
	Гигиеническое воспитание в детском	Рекомендации по организации и проведению гигиенического

	коллективе	воспитания, формированию навыков здорового образа жизни. Организация мероприятий по профилактике близорукости, нарушения осанки, плоскостопия. Контроль гигиенического воспитания.
	Иммунопрофилактика	Планирование и анализ вакцинации. Осмотр детей перед прививкой. Контроль состояния здоровья после прививки.
	Мероприятия по обеспечению благоприятной адаптации детей к сп	Рекомендации по адаптации детей и ее коррекции (совместно с педагогом). Контроль течения адаптации и проведение медико – педагогической коррекции.
	Организация витаминотерапии	Витаминизация 3 блюда витамином «С» (аскорбиновой кислотой) - витаминизация мультивитаминами (ревит, аскорбиновая кислота) - чай с лимоном, - введение в меню клюквенных напитков, лук, чеснок
	Анализ состояния здоровья Диспансеризация	Анализ состояния здоровья воспитанников, разработка медико – педагогических мероприятий. Проведение профилактических медицинских осмотров. Рекомендации педагогическому персоналу по коррекции отклонений в состоянии здоровья; контроль их выполнения.
<b>Завхоз</b>	Создание материально – технических условий	Обеспечение условий для предупреждения травматизма в ДОУ; Создание материально – технических условий;

		Контроль за выполнением младшим обслуживающим персоналом санитарно – гигиенических условий при реализации программы здоровьесбережения.
<b>Помощник воспитателя</b>	Выполнение санитарно – эпидемиологических нормативов	Соблюдение санитарно – охранительного режима; Помощь педагогам в организации физкультурно – оздоровительных мероприятий
<b>Повар</b>	Высокое качество приготовления блюд	Контроль за соблюдением технологии приготовления блюд рационального питания;

#### 2.4.5. Организация работы с родителями

##### Задачи:

- Повышение педагогической культуры родителей.
- Пропаганда общественного дошкольного воспитания.
- Изучение, обобщение и распространение положительного опыта семейного воспитания.
- Установка на совместную работу с целью решения всех психолого – педагогических проблем развития ребёнка.
- Вооружение родителей основами психолого – педагогических знаний через тренинги, консультации, семинары.
- Валеологическое просвещение родителей в создании экологической и психологической среды в семье.
- Включение родителей в воспитательно - образовательный процесс.

##### Формы работы с родителями:

- Проведение родительских собраний, семинаров – практикумов, консультаций.
- Педагогические беседы с родителями (индивидуальные и групповые) по проблемам.
- Дни открытых дверей.
- Экскурсии по сп для вновь прибывших.
- Показ занятий для родителей (как уже посещавших дошкольное учреждение, так и вновь прибывших).



- Совместные занятия для детей и родителей.
- Круглые столы с привлечением специалистов.
- Организация совместных дел.

### Совместная деятельность детского сада и семьи по вопросам сохранения и укрепления здоровья детей

№	Задачи	Мероприятия	Период
I этап			
1.	Анализ состояния здоровья ребенка на момент поступления в ДОУ	изучение медицинских карт; ведение адаптационных листов; анкетирование родителей; беседы с родителями; наблюдение за ребенком;	Адаптационный период Сентябрь, октябрь (ежегодно)
II этап			
2.	Формирование у родителей системы знаний в вопросах укрепления и сохранения физического и психического здоровья детей	<b>1. Родительские встречи, индивидуальные и групповые консультации:</b> «Адаптация ребенка к детскому саду» «Как сохранить здоровье ребенка»; «Организация закаливания» «Одежда и здоровье ребенка» <b>Анкетирование родителей.</b> «Физическое развитие и оздоровление в семье» «Развитие двигательной активности ребенка в семье» <b>3. Буклеты для родителей:</b> <b>4. Индивидуальные беседы и консультации с родителями по запросу</b>	
3.	Разработка системы оздоровительных мероприятий при активном участии и помощи родителей	выбор из предложенных методик наиболее эффективных и удобных для применения.	Сентябрь
III этап			
4.	Создание условий для непрерывности оздоровительных мероприятий	разъяснительная работа с родителями; проведение дома утренней гимнастики, прогулок в	ежедневно

		выходные дни	
5.	Привлечение родителей к активному участию в процессе физического и психического развития детей	проведение занятий вместе с родителями; участие родителей в пеших прогулках совместно с детьми проведение совместных с родителями праздников, развлечений, досугов (по плану сп) участие родителей в психологических тренингах (по плану педагога-психолога) помощь родителям в пополнении развивающей среды как стандартным, так и нестандартным оборудованием для развития движений детей	По годовому плану сп
IV этап			
6.	Анализ проведенной работы по оздоровлению детей в сп	-диагностика физического развития детей; -проведение сравнительного анализа заболеваемости за 3 года; -анкетирование родителей на предмет удовлетворенности работой сп по данному направлению; -составление плана работы по профилактике заболеваемости и оздоровлению детей на следующий период, основываясь на результатах диагностики и анкетирования.	Апрель, май

### 3. Организационный раздел

#### 3.1. План реализации программы

Формы работы	Сроки	Ответственные
<b>Комплексная диагностика</b>		
Исследование состояния здоровья специалистами городской детской поликлиники и детского сада.	ежегодно	Медперсонал, педагог - психолог
Регулярный осмотр детей медицинским персоналом.	По графику	Медперсонал

Определение группы здоровья.	ежегодно	Медсестра
Диагностика речевого развития детей	ежегодно	Учитель-логопед
Отслеживание успешности обучения воспитанников в период их пребывания в сп с целью динамического наблюдения за их развитием.	ежегодно	Воспитатели, Инструктор по физической культуре
Диагностика общей физ. подготовленности детей по нормативам	в начале и конце учебного года	Воспитатели, Инструктор по физической культуре
Разработка индивидуальных и групповых планов оздоровительной работы	ежегодно	Воспитатели, инструктор по физической культуре
<b>Физкультурно – оздоровительная работа</b>		
Разработать конспекты физкультурных занятий различных видов, внедрить комплексный подход к проведению оздоровительной работы	2019 - 2022 годы	Старший воспитатель воспитатели, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель
Организация работы спортивных секций	ежегодно	Старший воспитатель, воспитатели, инструктор по физической культуре
Внедрение оздоравливающих методик и технологий в режим сп	Постоянно	Специалисты
Обеспечение благоприятного психологического климата в сп	Постоянно	Специалисты
Проведение закаливающих процедур	Постоянно	Воспитатели
Активизация двигательной активности детей	Постоянно	Специалисты
Организация сбалансированного питания детей	Постоянно	Руководитель сп, медсестра
<b>Коррекционная работа</b>		
Проведение специальных коррекционных занятий, упражнений	Постоянно	Специалисты
Проведение индивидуальной работы с детьми	Постоянно	Специалисты
Проведение медицинских процедур	Постоянно по плану	Медперсонал
<b>Консультативно – информационная работа</b>		
Работа психолого-педагогического консилиума	Постоянно	Старший воспитатель

Консультации, семинары, практические занятия для педагогов	По годовому плану	Старший воспитатель
Работа консультативной психолого-педагогической службы для родителей	Постоянно	Педагог - психолог
<b>Материальное обеспечение программы</b>		
Оснащение площадки для спортивных игр (баскетбол, волейбол, футбол)	2020-2021гг	Завхоз
Пополнить физкультурные уголки в группах новым оборудованием.	2019-2021гг	Воспитатели
Приобрести и изготовить таблицы, макеты, плакаты по валеологическому воспитанию детей.	2019-2020гг	Старший воспитатель, воспитатели
Создать подбор методической литературы здоровьесберегающих технологий	2020г	Старший воспитатель, воспитатели

### 3.2. План мероприятий по реализации Программы

№ пп	Мероприятие	Исполнитель
<b>Организационно-методическое обеспечение</b>		
1	Поиск, изучение и внедрение эффективных технологий и методик здоровьесбережения и здоровьесозидания	Руководитель сп ст. воспитатель
2	Разработка методических рекомендаций для педагогов и родителей по реализации здоровьеразвивающей программы	Руководитель сп ст. воспитатель
3	Введение дополнительных услуг по здоровьесбережению и здоровьеразвитию	Руководитель сп специалисты
4	Проведение тематических семинаров, МО	Руководитель сп ст. воспитатель руководитель МО
5	Осуществление контроля за выполнением здоровьеразвивающих мероприятий	Руководитель сп ст. воспитатель медсестра
6	Обеспечение условий для предупреждения травматизма в сп	Руководитель сп Завхоз, воспитатели специалисты

7	Участие в научно-практических конференциях, семинарах, совещаниях различного уровня по вопросам здоровьесбережения и развития	Специалисты
8	Проведение «Часа здоровья» для педагогов	Руководитель сп
<b>Совершенствование материально-технической базы</b>		
1	Приобрести: - увлажнители воздуха - аэронизаторы воздуха	Руководитель сп Завхоз

### 3.3. Управление реализацией программы

№	Мероприятия	Срок	Ответственный	Предполагаемый результат
1.	Систематический контроль за выполнением мероприятий по программе	Постоянно	Руководитель сп,	Определение состояния лечебно – оздоровительной
2.	Педсовет	Ежегодно(по годовому плану)	Старший воспитатель,	и физкультурно - оздоровительной
3.	Совещание при руководителе сп	Ежеквартально	Руководитель сп,	работы с детьми. Разработка рекомендаций.
4	Систематический контроль за расходованием финансовой сметы	Ежеквартально	Старший воспитатель, Медсестра, Старший воспитатель	Итоговая справка Анализ лечебно - оздоровительной и физкультурно-оздоровительной деятельности
5	Систематический контроль за выполнением решений педсовета	Ежеквартально	Руководитель сп,	Определение и контроль за совершенствованием материально-технической базы сп
6	Диагностика физического здоровья и развития дошкольников	Сентябрь Январь Май (ежегодно)	Старший воспитатель, Ст. медсестра	Создание банка данных о

				здоровье и физическом развитии
--	--	--	--	--------------------------------

### 3.4. Материально-техническое, кадровое обеспечение Программы

Структурное подразделение имеет все необходимые условия, отвечающие современным санитарно - гигиеническим, педагогическим и эстетическим требованиям. Здания имеют центральное отопление, холодное и горячее водоснабжение, канализацию, оборудованные групповые комнаты с игровыми и спальными комнатами.

В здании имеется физкультурно- музыкальный зал, который используется для проведения музыкальных и физкультурных занятий.

На территории структурного подразделения находятся участки для организации прогулок с детьми, имеются цветники, лужайки. На участках имеется спортивное и игровое оборудование.

На отдельно оборудованной физкультурной площадке имеется спортивное оборудование, но недостаточное количество.

Предметная образовательная среда групп в достаточном количестве оснащена и постоянно пополняется разнообразным оборудованием и дидактическими материалами по всем образовательным областям в соответствии с требованиями ФГОС дошкольного образования.

Учреждение в полном объеме укомплектовано кадрами: старший воспитатель, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель, педагог-психолог, учитель – логопед-2, 9 воспитателей. В учреждении работают 1 медицинский работник. 75% педагогических кадров имеют высшую и первую квалификационную категории.

Режим дня строится с учетом сезонных изменений. В теплый период года увеличивается ежедневная длительность пребывания детей на свежем воздухе, при наличии условий, непосредственно образовательная деятельность переносится на прогулку.

### 3.5. Мониторинг реализации Программы

**3.5.1.** В рамках реализации Программы мониторинг рассматривается как система мер контроля и непрерывного отслеживания на основе специальной созданной системы поступающей от служб структурного подразделения информации готовности к реализации Программы и выполнения целей и задач Программы.

Мониторинг реализации Программы выполняет следующие функции:

- *констатирующую*: выявления хода и результатов реализации Программы в любой период;
- *корректирующую*: позволяющую выявлять недостатки и отклонения в ходе реализации Программы и своевременно проводить меры коррекции;
- *прогностическую*: обеспечения накопления информации, позволяющей выстраивать прогнозы оздоровительных эффектов от реализации

Программы.

### **Цели мониторинга реализации Программы**

1. Выявить и скорректировать готовность структурного подразделения к реализации Программы.

**Содержание мониторинга:** организационная, информационная, нормативно – правовая, методическая, кадровая, социально – психологическая готовность; материально – техническое и финансовое обеспечение начала реализации программы «Здоровый ребенок».

**Показатели:** цели и задачи реализуемой программы; укомплектованность сп компетентными кадрами; наличие нормативно – правовой базы, обеспечивающей реализацию Программы; анализ имеющейся материально – технической базы.

**Методы проведения мониторинга:** анализ здоровья воспитанников (психолого – педагогическое обследование развития дошкольников); анализ кадрового состава и профессиональной компетентности педагогов; анализ психологического климата детского и взрослого коллективов; анализ материально – технического обеспечения сп.

2. Обеспечить выполнение целей и сроков реализуемой Программы.

3. Проанализировать и оценить достижение целей и задач по реализации Программы.

### **Содержание мониторинга**

- мониторинг реализации целей и задач Программы;
- мониторинг выполнения плановых мероприятий по реализации Программы;
- мониторинг процедур качества контроля хода реализации программы.

**Показатели:** качественное изменение показателей здоровья (физического, психического) и физического развития воспитанников ДОУ; изменение отношения родительской общественности к оздоровительной деятельности дошкольного учреждения.

**Методы проведения мониторинга:** анализ изменения показателей здоровья воспитанников; анализ изменения кадрового состава и профессиональной компетентности педагогов; анализ изменения материально – технического обеспечения ДОУ; проведение социологических опросов.

### **3.5.2. Организация мониторинга.**

При реализации Программы проводится оценка индивидуального развития детей. Такая оценка производится педагогическим работником в рамках педагогической диагностики (оценки индивидуального развития детей дошкольного возраста, связанной с оценкой эффективности педагогических действий и лежащей в основе их дальнейшего планирования).

#### **1. Субъект мониторинга - воспитанник**

<b>Объект мониторинга</b>	<b>Показатель</b>	<b>Критерий оценки</b>	<b>Показатель оценки</b>
Соматический аспект здоровья ребенка	физическое развитие	Соматотип и гармоничность физического развития	антропометрическое и соматометрические показатели (рост, вес, окружность грудной клетки и др.)
	острая заболеваемость	острая заболеваемость	количество пропущенных дней по болезни, кол-во острых заболеваний в течение учебного года
	хроническая заболеваемость	группа здоровья медицинская группа диспансерный учет (хронические болезни)	принадлежность наличие учета наличие болезней
Физический аспект здоровья	физическая подготовленность	физическая подготовленность	уровень по результатам двигательных тестов (ловкость, гибкость, сила и т.д.)
	двигательная активность	двигательная нагрузка	суммарная продолжительность и разнообразие форм динамической нагрузки
		двигательная активность	уровень по результатам изучения двигательной активности детей
Психический аспект здоровья	функциональная напряженность	состояние психических процессов	уровень развития психических процессов по результатам обследования ребенка
		функциональная зрелость ребенка к школьному обучению	уровень по результатам тестирования воспитанников
		психоэмоциональная	уровень по результатам тестирования детей,



		напряженность	родителей, педагогов
Социальный и нравственный аспект здоровья	семейное благополучие	полноценность семьи	наличие основных членов семьи
		образование родителей	наличие высшего или среднего специального образования
		достаток семьи	субъективная оценка родителей
	образ жизни	бытовые условия	наличие собственного жилья у родителей; отдельного помещения у ребенка, наличие игрушек и мебели
		питание	ежедневное употребление основных продуктов (мясных, молочных, овощей, фруктов и т.д.)
		режим дня	соблюдение режима дня согласно санитарно-гигиеническим нормативам (учебная нагрузка, прогулки, сон, просмотр ТВ и т.п.)
Валеологический аспект	готовность к здоровому образу жизни	готовность к ЗОЖ	понимание зависимости здоровья от образа жизни
			наличие деятельности по сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих

## 2. Субъект мониторинга – педагог структурного подразделения

Объект мониторинга	Показатель	Критерий оценки	Показатель оценки
Соматический	острая заболеваемость	острая заболеваемость	количество дней пропущенных по болезни,

аспект здоровья педагога			количество острых заболеваний в течение учебного года
	хроническая заболеваемость	группа здоровья медицинская группа диспансерный учет (хронические болезни)	принадлежность наличие учета наличие болезней
Психический аспект здоровья	функциональная напряженность	состояние психических процессов	уровень развития по результатам обследования педагога
		стрессоустойчивость	
		агрессивность	
Отношение к здоровье созидающей деятельности	готовность педагога к здоровью созидающей деятельности	готовность к здоровому образу жизни	адекватная оценка своего здоровья понимание зависимости здоровья от образа жизни наличие деятельности по сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих
		готовность к профессиональной здоровье созидающей деятельности	адекватная оценка здоровья детей понимание необходимости различных направлений здоровье созидающей деятельности реализация различных

			направлений здоровье созидающей деятельности
--	--	--	-------------------------------------------------------

### 3. Объект мониторинга – условия (ресурсы) структурного подразделения

Объект мониторинга	Показатель	Критерий оценки	Показатель оценки
Условия деятельности структурного подразделения	материальная база	общая инфраструктура	состояние зданий, наличие ремонта
	организация питания	качество пищи	соответствие качества пищи требованиям СанПиНа соблюдение технологии приготовления пищи удовлетворенность детей предложенными блюдами
	физкультурно-оздоровительные ресурсы	физкультурно – здоровье развивающее оборудование	наличие необходимой инфраструктуры (уголки в группах, физкультурный зал, оборудование прогулочной площадки) наличие дополнительной инфраструктуры (тренажерное оборудование и т.д.)
	информационные ресурсы	компьютерная инфраструктура и оборудование	наличие ресурсов для информационного обеспечения деятельности службы здоровья
	кадровые	кадровый	степень квалификации

	ресурсы	потенциал педагогического коллектива	педагогов (количество педагогов с высшим педагогическим образованием, педагогическим стажем) степень благополучия социальных характеристик (возраст, текучесть кадров)
		кадровый потенциал специалистов, обеспечивающих деятельность службы здоровья	количество медработников количество специалистов сопровождения (педагог-психолог, инструктор по физической культуре и т.д.)

### **Индикаторы мониторинга качества реализации Программы:**

- 1.Состояние физического, психоэмоционального и духовно-нравственного здоровья детей.
- 2.Качество здоровьесберегающих технологий и программ, реализуемых в структурном подразделении.
- 3.Качество физкультурно-оздоровительной, профилактической и лечебно-оздоровительной работы.
- 4.Уровень кадрового обеспечения, подготовки и качества работы специалистов, реализующих здоровьесберегающие технологии.
- 5.Материально-техническое оснащение здоровьесберегающих проектов и программ.
- 6.Особенности и специфика работы с семьей ребенка-дошкольника по внедрению в семейный быт здоровьесберегающих практик.
- 7.Культурно- просветительская деятельность в социуме по пропаганде здорового образа жизни.

### **Показатели здоровья и физического развития выпускника:**

- физическое развитие соответствует норме;
- физически подготовлен к продолжению обучения;
- владеет своим телом, различными видами движений на уровне, соответствующем его возрасту;

- хорошо ориентируется в пространстве, координирует движения;
- подвижен и ловок;
- развита мускулатура;

### **Ожидаемые результаты реализации программы.**

- повышение эффективности здоровьесберегающего процесса в условиях структурного подразделения:
- улучшение основных показателей состояния психофизического здоровья детей;
- успешное освоение образовательной программы воспитанниками ДОО ежегодно не менее 86%, качественная подготовка детей к школе до 95%;
- рост компетентности педагогов к качественному
- моделированию здоровьесберегающего процесса в инновационном режиме на 100%;
- активизация родителей к совместной с образовательным учреждением здоровьесберегающей деятельности и использованию эффективных форм здоровьесбережения в семье - не менее 93%.
- Создание системы комплексного мониторинга состояния здоровья ребёнка.
- Снижение количества наиболее часто встречающихся в дошкольном детстве заболеваний.
- Коренное совершенствование системы физического воспитания на основе реализации индивидуального подхода.
- Обеспечение условий для практической реализации индивидуального подхода к обучению и воспитанию.
- Повышение заинтересованности работников структурного подразделения и родителей в укреплении здоровья дошкольников.
- Повышение квалификации работников структурного подразделения.
- Стимулирование повышения внимания дошкольников и их родителей к вопросам здоровья, питания, здорового образа жизни, рациональной двигательной активности.
- Улучшение материально-технической базы структурного подразделения.
- Повышение качества организации питания.

