

Утверждена
на педагогическом совете
МДОУ «Детского № 182»
протокол № 14
от «29» февраля 2016г.

МДОУ «Детского сада № 182»

**Оздоровительная программа
«Солнышко здоровья»**

г. Ярославль.

2016г.

Содержание

Пояснительная записка	3
1. Аналитическое обоснование программы	4
1.1. Анализ оздоровительного процесса в дошкольном образовательном учреждении	4
1.2. Анализ заболеваемости детей	6
1.3. Анализ ресурсного обеспечения программы	13
1.4. Материально – технические условия	14
1.5. Кадровое обеспечение	15
2. Концептуальные подходы к построению программы	18
2.1. Критерии и показатели мониторинга качества системы дошкольного образования.....	26
3. Система методической работы по повышению компетентности педагогов в области здоровьесбережения.....	27
4. Взаимодействие с семьей	40
Литература	42

Пояснительная записка

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

Согласно исследованиям специалистов 60% болезней взрослых заложены в детстве. Каждый четвертый ребенок дошкольного возраста болеет в течение года более четырех раз, 25-30% детей, приходящих в первый класс имеют разные отклонения в состоянии здоровья (данные Т.Я. Чертюк, М.Н. Беловой, Б.Н. Капустян и др.).

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».

Проблема здоровья дошкольника выдвигает на первый план индивидуализацию образовательного процесса, понимаемую как организацию адаптации личности в процессе развития, воспитания и оздоровления. В силу сложности и многогранности проблемы ее необходимо рассматривать по принципу комплексности, как медицинскую, психологическую, социальную, педагогическую и системности.

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

Это:

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

Полноценное здоровье ребенка невозможно без комплексного подхода к проблеме здоровья дошкольников, внедрение в работу здоровьесберегающих технологий и создания программы оздоровления ДОО.

1. Аналитическое обоснование программы

1.1. Анализ оздоровительного процесса в ДОУ

Сохранение и укрепление здоровья дошкольников – ведущее направление деятельности дошкольного образования.

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

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

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

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

Изменение формы и организации образовательного процесса (оптимизировать двигательный режим в ДОУ, уделять внимание игровой деятельности детей, индивидуализировать образовательный процесс), усиленный медицинский контроль за организацией физкультурно-оздоровительного процесса.

Использование здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе (дыхательная гимнастика, статические упражнения, закаливающие процедуры, оздоровительный бег и пешие ежедневные прогулки 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 образовательного и оздоровительного процесса.

С целью сохранения и укрепления здоровья детей в детском саду проводятся оздоровительно – профилактические мероприятия.

1. Организационные мероприятия:

- организация здоровьесберегающей среды в ДООУ,
- определение показателей физического развития, двигательной подготовленности, объективных и субъективных критериев здоровья методами диагностики, проведение мониторинга здоровья детей;
- пропаганда здорового образа жизни и методов оздоровления в коллективе детей, родителей, сотрудников.

2. Оздоровительные мероприятия:

- обеспечение здорового образа жизни (щадящий режим (во время адаптации), гибкий режим, организация микроклимата в группе);
- двигательная активность во время образовательного цикла (физминутки, релаксационные паузы, пальчиковая гимнастика, динамические паузы, игровые часы)
- физические упражнения, утренняя гимнастика, физкультурно – оздоровительные занятия, профилактическая гимнастика, спортивные, подвижные игры, ежедневные прогулки;
- гигиенические, водные и закаливающие процедуры;
- свето – воздушные ванны;
- рациональное питание;
- аутотренинг и психогимнастика;
- обеспечение светового и цветового сопровождение среды и образовательного процесса;

3. Профилактические мероприятия:

Неспецифическая профилактика:

- добавление в пищу фитонцидов (лук, чеснок – осень, зима, весна);
- закладывание оксолиновой мази в носовые ходы (осень, зима, весна);
- кислородный коктейль (4 раза в год)
- орошение зева настоями трав, чеснока и морской солью (постоянно);
- С – витаминизация пищи (третьего блюда - постоянно).

Специфическая профилактика:

- вакцинопрофилактика.

Данная организация деятельности осуществляется специалистами:

- ❖ врачом-педиатром из детской поликлиники
- ❖ старшей медицинской сестрой;
- ❖ педагогом-психологом;
- ❖ инструктором по физической культуре.

1.2. Анализ заболеваемости детей

Сведения об уровне физического развития детей ДООУ

(Показатели физического развития за три года).

	2013— 2014 гг.	2014-2015 гг.	2015 — 2016гг.
	всего 158 детей	всего 160 детей	всего 162 детей
Нормальное физическое развитие	71%	68%	71,00%
Дефицит массы	7%	10%	6,00%
Избыток массы	14%	17%	16,50%
Высокий рост	2%	2%	4,13%
Низкий рост	2%	1, 4%	2,06%

Комплексная оценка физического развития и состояния здоровья основывается на результатах комплексного обследования детей:

- На результатах медицинской комиссии при поступлении ребенка в детский сад.
- На анализе записей о состоянии здоровья и развитии ребенка в медицинской карте.
- На данных еженедельного осмотра ребенка врачом-педиатром.
- На данных осмотра ребенка врачами-специалистами (в течение года).

Характеристика здоровья детей в МДОУ

Показатели	2014г.	2015г.	2016г.
Всего	459	412	445
В том числе: бактериальная дизентерия	-	1	1
Энтериты, колиты, гастриты	5	0	-

Скарлатины	1	2	4
Ангины	2	2	-
Грипп и острые инфекции дыхательных путей	326	378	247
Пневмонии	2	5	2
Несчастных случаев и травм	-	-	-
Другие заболевания	123	24	84
Индекс здоровья	10 %	1,5 %	10,9 %

За последние три года прослеживается снижение случаев заболевания детей. Но, вместе с тем, индекс здоровья, хотя и соответствует норме, является нестабильным вследствие карантинных по ветряной оспе.

Уровень развития физической подготовленности детей-выпускников.

Уровни	2014г.	2015г.	2016г.
%			
Высокий	30%	46%	43%
Выше среднего	33%	35%	39%
Средний	25%	19%	18%
Ниже среднего	12%	0	0
Низкий	0%	0	0

Степень физической подготовленности детей-выпускников за последние три года остается стабильной. Учителя школ №№ 74, 36 отмечают высокий уровень адаптации воспитанников детского сада. 60 % выпускников успешно учатся по Программам повышенной сложности.

	2014 г.	2015 г.	2016 г.
I группа здоровья	4	6	5
II группа здоровья	135	141	137
III группа здоровья	19	13	20

Как видно из таблицы в ДОО увеличилось количество детей с 3 группой здоровья, с 1 и 2 группами показатель средне стабильный. На основе анализа было выявлено, что изначально в детский сад поступает 3 % детей с 1 группой здоровья, 13 % с третьей.

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

Цель мониторинга: повышение уровня здоровья детей.

Аспекты отслеживания:

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

Оздоровительная работа *медицинской службы* включает в себя составление:

- листа здоровья ребенка;
- индивидуальная карта развития ребенка;
- разработку рекомендаций родителям по укреплению здоровья детей, выполнению культурно-гигиенических норм и по системе закаливающих мероприятий.

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

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

2 блок. Совместная деятельность взрослого и детей, которая включает разные формы активности: ежедневная утренняя гимнастика, ежедневные пешие прогулки, динамические паузы, игровой час во вторую половину дня ежедневно. Подвижные игры на прогулках, спортивные праздники, физкультурные досуги, индивидуальная работа с детьми.

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

Система физкультурно-оздоровительной работы в ДОУ

№ п/п	Мероприятия	Группа ДОУ	Периодичность	Ответственный
I. МОНИТОРИНГ				
1.	Определение уровня физического развития. Определение уровня физической подготовленности детей	Все	2 раза в год (в сентябре и мае)	Старшая медсестра Инструктор по физкультуре, воспитатели групп
2.	Диспансеризация	Старшая, подготовительная	1 раз в год	Специалисты детской поликлиники, старшая
II. ДВИГАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ				
1.	Утренняя гимнастика	Все	Ежедневно	Инструктор по физкультуре или
2.	Физическая культура А) в зале Б) на воздухе	Все группы	3 раза в неделю 2 раза 1 раз	Инструктор по физкультуре, воспитатели групп
3.	Подвижные игры	Все группы	2 раза в день	Воспитатели групп

4.	Гимнастика после дневного сна	Все группы	Ежедневно	Воспитатели групп
5.	Спортивные упражнения	Все группы	2 раза в неделю	Воспитатели групп
6.	Спортивные игры	Старшая, подготовительная	2 раза в неделю	Воспитатели групп
7.	Физкультурные досуги	Все	1 раз в месяц	Воспитатель по физкультуре, воспитатели групп.
8.	Физкультурные праздники	Все	2 раза в год	Воспитатель по физкультуре, музыкальный руководитель,
9.	Олимпиады	Старшая, подготовительная группы	2 раза в год	Воспитатели по физкультуре, ст. медсестра, музыкальный руководитель, воспитатели групп
10.	Каникулы	Все группы	2 раза в год	Все педагоги
III. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ				
1.	Витаминотерапия	Все группы	2 раза в год	Ст. медсестра
2.	Профилактика гриппа и простудных заболеваний (режимы проветривания, утренние фильтры , работа с род.)	Все группы	В неблагоприятные периоды (осень-весна) возникновения инфекции)	Ст. медсестра
IV. НЕТРАДИЦИОННЫЕ ФОРМЫ ОЗДОРОВЛЕНИЯ				
1.	Музыкотерапия	Все группы	Использование музыкального сопровождения на занятиях	Музыкальный руководитель, ст. медсестра, воспитатель изостудии, воспитатель группы
2.	Фитотерапия а) полоскание горла отварами трав б) фиточай витаминный в) фитоадептогены (женьшень, элеутеракок)	По назначению врача	2 раза в год (ноябрь, май) курсом в 20 дней 1 раз в год курсом в 20 дней 1 раз в год (ноябрь)	Врач, ст. медсестра

3.	Фитонцидотерапия (лук, чеснок)	Все группы	Неблагоприятные периоды, эпидемии, инфекционные заболевания	Ст. медсестра, младшие воспитатели
V. ЗАКАЛИВАНИЕ				
2.	Ходьба босиком	Все группы	После сна, на занятии физкультурой в зале	Воспитатели, воспитатель по физкультуре
3.	Облегченная одежда детей	Все группы	В течение дня	Воспитатели, младшие
4.	Мытье рук, лица, шеи прохладной водой	Все группы	В течение дня	Воспитатели, младшие

В детском саду организуется оптимальный двигательный режим.

<i>Вид занятий и форма двигательной активности детей.</i>	<i>Особенность организации.</i>
Физкультурно-оздоровительные занятия.	
Утренняя гимнастика	Ежедневно на открытом воздухе или в зале, длительность 10-12 мин
Двигательная разминка во время перерыва между занятиями	Ежедневно, в течение 10 мин
Физкультминутка	Ежедневно, по мере необходимости, в зависимости от вида и содержания занятий, 3-5 мин
Подвижные игры и физические упражнения на прогулке	Ежедневно, во время прогулки, длительность 20-25 мин
Дифференцированные игры-упражнения на прогулке	Ежедневно, во время утренней или вечерней прогулки, длительность 12-15 мин
Гимнастика после сна	Ежедневно, 3 – 5 мин.
Пальчиковая гимнастика	3-4 раза в день по 2-3 минуты
Дыхательная гимнастика	5-6 раз в день по 1-2 мин
Артикуляционная гимнастика	2-3 раза в день по 3-5 минут
Хозяйственно-бытовой труд, поручения: групповые и индивидуальные	2-3 раза в неделю, длительностью 10-30 минут.
Закаливающие процедуры	Ежедневно (15-20 минут)
Физкультурные и музыкальные занятия	Ежедневно, согласно расписанию.

Примерный перечень закаливающих мероприятий .

Форма закаливания	Закаливающее воздействие	Длительность (мин. в день)			
		3-4 года	4-5 лет	5-6 лет	6-7 лет
Утренняя гимнастика (в теплую погоду – на улице)	Сочетание воздушной ванны с физическими упражнениями	5-7	5-10	7-10	7-10
Пребывание ребенка в облегченной одежде при комфортной температуре в помещении	Воздушная ванна	Индивидуально			
Подвижные, спортивные игры, физические упражнения и другие виды двигательной активности (в помещении)	Сочетание воздушной ванны с физическими упражнениями; босохождение с использованием ребристой доски, массажных ковриков, каната и т.п.	до 15	до 20	до 25	до 30
Подвижные, спортивные игры, физические упражнения и другие виды двигательной активности (на улице)	Сочетание свето-воздушной ванны с физическими упражнениями	до 15	до 20	до 25	до 30
Прогулка в первой и второй половине дня	Сочетание световоздушной ванны с физическими упражнениями	2 раза в день по 2 часа		2 раза в день по 1ч 50 мин – 2 часа	2 раза в день по 1ч 40 мин – 2 часа
		с учетом погодных условий			
Полоскание горла (рта) после обеда	Закаливание водой в повседневной жизни	3-7	3-7	3-5	3-5
		Подготовка и сама процедура			
Дневной сон без маек	Воздушная ванна с учетом сезона года, региональных климатических особенностей и индивидуальных особенностей	В соответствии с действующими СанПиН			

	ребенка				
Физические упражнения после дневного сна	Сочетание воздушной ванны с физическими упражнениями (контрастная воздушная ванна)	5-7	5-10	7-10	7-10
Закаливание после дневного сна	Воздушная ванна и водные процедуры («расширенное» умывание, обтирание или обливание стоп и голеней и др.)	5-15			

При полоскании горла (рта) используется кипяченая вода комнатной температуры.

1.3. Анализ ресурсного обеспечения программы

Дошкольное учреждение реализует образовательную программу ДООУ, разработанную на основе примерной основной общеобразовательной программы «От рождения до школы» с учетом ФГОС к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного образования.

Цели и задачи деятельности образовательного учреждения по реализации основной общеобразовательной программы дошкольного образования:

1) обеспечить достижения воспитанниками физической, интеллектуальной, психологической и личностной готовности к школе (необходимого и достаточного уровня развития ребёнка для успешного освоения им основных общеобразовательных программ начального общего образования);

2) реализовать принцип преемственности и обеспечение развития и воспитания дошкольников в соответствии с концепцией образовательной системы детский сад – начальная школа.

Достижение поставленных целей требует решения определённых **задач деятельности ДООУ**. Для успешной деятельности по реализации ООП необходимо:

- учитывать в образовательном процессе особенности психофизического развития и возможности детей;
- синхронизировать процессы обучения и воспитания, сделать их взаимодополняющими, обогащающими физическое, социально-личностное, интеллектуальное и художественно-эстетическое развитие детей;
- осуществлять необходимую квалифицированную коррекцию недостатков в физическом и (или) психическом развитии детей;
- выстроить взаимодействие с семьями детей для обеспечения полноценного развития детей;
- оказывать консультативную и методическую помощь родителям (законным представителям) по вопросам воспитания, обучения и развития детей.

Формирование у детей здорового и безопасного образа жизни, осуществляется педагогами на основе программы **Н.Н. Авдеевой, О.Л. Князевой, Р.Б. Стеркиной «Основы безопасности детей дошкольного возраста».**

Психическое здоровье ребенка – это не только биологическое, но и социальное понятие. Педагоги ДОУ, совместно с педагогом - психологом, призваны вселить в каждого ребенка чувство бодрости, оптимизма, уверенности в себе, помочь формированию компетенции каждого ребенка в области здоровьесбережения. Для реализации работы в этом направлении мы используем программу **«Я-ТЫ-МЫ».** **Программа социально эмоционального развития дошкольников. О. Л. Князева.** Программа способствует развитию социальной компетентности ребенка в условиях современной жизни.

1.4. Материально-технические условия

В детском саду имеется **спортивный зал**, где проводятся физкультурные занятия. Также в зале проходят спортивные праздники и развлечения, дни семейного отдыха. С детьми работает инструктор по физическому воспитанию. Для физкультурных занятий с детьми имеется разнообразное спортивное оборудование: гимнастические скамейки, маты, стойки для прыжков в высоту, гимнастические палки, скакалки, обручи, дорожки со следочками, дуги. Также имеются мячи разных размеров, кубики, флажки, кегли. Все это находится в специальных корзинах и шкафах, предназначенных для физкультурного оборудования. Весь инвентарь поддерживается в хорошем рабочем состоянии. Также в каждой группе имеются физкультурные центры, где достаточно много места для подвижных игр, упражнений. Все они оснащены различным оборудованием, соответственно возрастными особенностями и программными задачами: мячи разных размеров, скакалки, гантели, кольцобросы, ленточки, гимнастические доски, навесные мишени, мешочки с грузом малые, канаты. В своей работе воспитатели используют нестандартное оборудование для занятий по физической культуре, закаляющих и профилактических мероприятий, сделанные как самостоятельно, так и совместно с родителями: разнообразные массажные коврики, ребристые напольные доски, различные тренажеры для профилактики плоскостопия, «гантели» из пластмассовых бутылок, мешочки с крупами, песком и многое другое. В каждой группе имеются картотеки подвижных игр, физических упражнений, физкультурных минуток, комплексы дыхательных, пальчиковых, корригирующих гимнастик, закаляющих мероприятий, игры на развитие эмоционально – личностной сферы детей. Все это помогает педагогам в их работе, имея различные пособия, они могут моделировать свои занятия, варьировать игры, разнообразить деятельность детей. На территории детского сада оборудована спортивная площадка.

Медицинский блок, предназначенный для проведения лечебно - оздоровительной и профилактической работы с детьми состоит из медицинского кабинета, процедурного кабинета.

Медицинский кабинет выполняет учебно-просветительскую работу: проводит индивидуальные беседы с родителями, воспитателями; систематически знакомит с новинками методической литературы. В кабинете постоянно действует и систематически обновляется выставка периодической печати для родителей и сотрудников.

Организация предметно-развивающей среды в групповых помещениях осуществляется с учетом возрастных особенностей. Расположение мебели, игрового и другого оборудования отвечает требованиям охраны жизни и здоровья детей, санитарно-гигиеническим нормам, физиологии детей, принципам функционального комфорта, позволяет детям свободно перемещаться.

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

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

Для организации и проведения физкультурных, музыкальных занятий функционируют два зала: физкультурный зал, оснащенный необходимым спортивным оборудованием и музыкальный зал.

Прогулочные участки оснащены стационарным оборудованием для развития основных видов движения и игр детей.

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

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

1.5. Кадровая характеристика.

В ДОУ физкультурно – оздоровительная работа представлена как одно из приоритетных направлений в системе оздоровления детей. Данное направление реализуют педагоги и специалисты ДОУ. Кадровая политика дошкольного учреждения направлена на создание условий для профессиональной самореализации педагогических работников, повышение компетентности, формирование мотивации к профессиональному росту и развитию, профилактику профессионального выгорания.

Сравнительный анализ педагогического состава

Уровень квалификации педагогов детского сада характеризуется следующими показателями:

год	2013-2014 учебный год	2014-2015 учебный год	2015-2016 учебный год

категория			
Высшая	1	1	2
Первая	16	19	18
Вторая		-	-
Без категории	3	-	2

Из общего состава педагогического коллектива 3 человека являются молодыми специалистами.

год	2013-2014	2014-2015	2015-2016
образование	учебный год	учебный год	Учебный год
Высшее	8	10	13
Среднее профессиональное педагогическое	11	10	7
Среднее (полное) общее	1		

Характеризуя коллектив педагогов по стажу на май 2016 учебного года, выявляются следующие характерные особенности:

Педагогический стаж	до 5 лет	5-10 лет	10-15 лет	более 15 лет
	3	3	4	10

Система повышения квалификации педагогических кадров.

Педагогический коллектив детского сада постоянно и непрерывно повышает свою профессиональную компетентность, использует разнообразные формы повышения квалификации. Педагоги имеют возможность реализовывать свой творческий потенциал в различных сферах педагогической деятельности.

Самообразование

- Изучение новой методической литературы.
- Работа над своей методической темой.

Повышение квалификации педагогов на уровне ДОУ:

Участие в методической работе ДОУ:

- Педагогические советы
- Семинары
- Консультации специалистов
- Мастер-классы
- Деловые игры
- Тренинги
- Открытые просмотры
- Обобщения и трансляции педагогического опыта и др.

Повышение квалификации педагогов вне ДОУ

- Участие в методических объединениях района и города;
- Работа в творческих группах;
- Участие в конкурсах, конференциях и семинарах района и города;
- Курсы повышения квалификации ИРО, ГЦРО и ЯГПУ;

- Проблемные курсы и обучающие семинары ИРО, ЯГПУ и различных психолого-педагогических служб города (Центр «Развитие»).

2. Концептуальные подходы к построению программы «Солнышко здоровья»

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

Дошкольный возраст является тем периодом, когда закладывается фундамент здоровья, основы дальнейшего полноценного физического развития организма.

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

Цель программы: создание условий для разработки и внедрения в ДОУ системы мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей, формирование здорового образа жизни. В соответствии с целью, коллективом были определены следующие **задачи:**

1. Изучить степень разработанности проблемы оздоровления детей в условиях ДОУ.
2. Создание благоприятной здоровьесберегающей среды в ДОУ и группах, для сохранения и укрепления здоровья детей.
3. Широкое внедрение в практику работы с детьми здоровьесберегающих технологий.
4. Воспитание потребности в здоровом образе жизни у детей и их родителей.
5. Внедрение обучающих семинаров и тренингов по вопросам сохранения и укрепления здоровья среди педагогов.
6. Внедрить в практическую деятельность оздоровительную программу и отследить результаты реализации оздоровительной программы в условиях ДОУ.

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

- **принцип** научности предполагает подкрепление всех оздоровительных мероприятий научно обоснованными и практически адаптированными методиками.
- **принцип** целостности, комплексности педагогических процессов выражается в непрерывности процесса оздоровления и предполагает тесное взаимодействие педагогов и медицинских работников ДОУ.
- **принцип** концентричного обучения заключается в повторяемости тем во всех возрастных группах и позволяет применить усвоенное и познать новое на следующем этапе развития.
- **принцип** систематичности и последовательности предполагает взаимосвязь знаний, умений и навыков.
- **принцип** связи теории с практикой формирует у детей умение применять свои знания по сохранению и укреплению здоровья в повседневной жизни.

- **принцип** повторения умений и навыков – один из самых важнейших, так как в результате многократных повторений вырабатываются динамические стереотипы.
- **принцип** индивидуально – личностной ориентации воспитания предполагает то, что главной целью образования становится ребенок, а не окружающий мир. Педагог, опираясь на индивидуальные особенности ребенка, планирует его развитие, намечает пути совершенствования умений и навыков, построения двигательного режима.
- **принцип** доступности позволяет исключить вредные последствия для организма детей в результате завышенных требований и физических нагрузок.
- **принцип** успешности заключается, в том, что на первом этапе формирования здоровья ребенок получает задание, которое он способен успешно выполнить.
- **принцип** активного обучения обязывает строить процесс обучения с использованием активных форм и методов обучения, способствующих развитию у детей самостоятельности, инициативы и творчества.
- **принцип** целостно – смыслового равенства взрослого и ребенка подразумевает, что в ДОО создаются условия для наиболее полного раскрытия личности ребенка, а педагог старается максимально развить способности детей.
- **принцип** индивидуального выбора решает задачу формирования у ребенка делать сознательный, правильный для себя выбор.
- **принцип** коммуникативности помогает воспитать у детей потребность в общении, в процессе которой формируется социальная мотивация здоровья.
 - **принцип** креативности личности ребенка заключается в творческом развитии личности детей в процессе эмоционально – двигательного музыкального тренинга.
 - **принцип** взаимодействия ДОО и семьи, преемственности при переходе в школу направлен на создание условий для более успешной реализации способностей ребенка и обеспечения возможности сохранения здоровья при дальнейшем обучении в школе.
 - **принцип** результативности предполагает получение положительного результата оздоровительной работы независимо от возраста и уровня физического развития детей.
 - **принцип** активности и сознательности - участие всего коллектива педагогов и родителей в поиске новых, эффективных методов и целенаправленной деятельности по оздоровлению себя и детей.

Реализация программы базируется на комплексном подходе в работе с детьми.

Ожидаемые результаты:

- * снижение детской заболеваемости, повышение сопротивляемости организма ребенка, овладение ребенком разнообразными видами двигательной активности и закаливания;
- * построение здоровьесберегающей среды в ДОО и группах, использование на практике здоровьесберегающих технологий;
- * формирование у детей раннего и дошкольного возраста навыков здорового образа жизни, мотивации на ЗОЖ, снижение детской

- агрессивности;
- * формирование у родителей сознания личной ответственности за физическое и психическое здоровье детей.

Возможные риски:

родители воспитанников могут недооценивать значимость физкультурно-оздоровительной работы дошкольников; повышенная заболеваемость в период эпидемиологических заболеваний (гриппа, ветряной оспы т.д.).

Объекты программы:

- * Дети дошкольного образовательного учреждения.
- * Семьи детей, посещающих образовательное учреждения.
- Педагогический коллектив образовательного учреждения.

Основные направления программы.

1. Профилактическое:

- * обеспечение благоприятного течения адаптации;
- * выполнение санитарно-гигиенического режима;
- * решение оздоровительных задач всеми средствами физической культуры;
- * проведение социальных, санитарных и специальных мер по профилактике и распространению инфекционных заболеваний.

2. Лечебно - оздоровительное:

- * витаминотерапия, кварцевание;
- * фитотерапия, применение фитонцидов;
- * кислородный коктейль;
- * оказание скорой помощи при неотложных состояниях.

3. Организационное:

- * организация здоровьесберегающей среды в ДООУ;
- * определение показателей физического развития, двигательной подготовленности, объективных и субъективных критериев здоровья

методами диагностики, проведение мониторинга здоровья детей;

- * изучение передового педагогического, медицинского и социального опыта по оздоровлению детей, отбор и внедрение эффективных технологий и методик;
- * систематическое повышение квалификации педагогических и медицинских кадров; пропаганда здорового образа жизни и методов оздоровления в коллективе детей, родителей, сотрудников

Обеспечение реализации основных направлений программы.

1. Техническое и кадровое обеспечение.

- * приобретение необходимого оборудования;
- * оборудование помещений;
- * пополнение среды нестандартными пособиями;
- * открытие клуба здоровья для педагогов и специалистов;
- * обеспечение условий для предупреждения травматизма в ДОУ.

2. Организационно - методическое и психолого - педагогическое обеспечение:

- * разработка программы оздоровления и осуществление контроля за выполнением оздоровительных мероприятий, физическим и нервно - психическим развитием детей;
- * разработка модели внедрения здоровьесберегающих методик в образовательный процесс;
- * поиск, изучение и внедрение эффективных технологий и методик оздоровления;
- * определение структуры, выработка критериев, уровней и методик диагностики валеологической культуры детей по возрастным группам;
- * создание здорового микроклимата в коллективе взрослых и детей;
введение специальных занятий;
- * продолжение работы по совершенствованию предметно -развивающей среды в ДОУ, внедрение новых эффективных моделей;

- * организация работы с родителями по проблеме сохранения и укрепления здоровья детей (выпуск газеты, проведение цикла лекций, оказание консультационного пункта);
- участие в научно - практических конференциях, семинарах, совещаниях различного уровня по вопросам оздоровления детей

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

Она включает в себя 3 основных направления.

Каждое направление реализуется одной или несколькими подпрограммами.

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

Физическое здоровье

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

Задачи:

1. Изучение уровня физического развития детей дошкольного возраста;
2. Анализ возможности образовательного процесса в дошкольном учреждении, семье для комплексного подхода к физическому воспитанию дошкольников;
3. Укрепление здоровья детей и воспитание потребности в здоровом образе жизни.

Принципы построения раздела «Физическое здоровье»

Единство физического и психического здоровья и эмоционального благополучия ребенка.

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

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

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

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

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

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

Принцип естественной двигательной активности с учетом региональных и климатических условий.

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

Обеспечение дошкольного учреждения современным физкультурным оборудованием.

Психическое здоровье

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

Задачи:

1. Создание в ДООУ атмосферы психологической защищенности, что способствует ограждению ребенка от стрессовых ситуаций, повышает его уверенность в собственных силах и способствует углублению его взаимодействия с окружающими;

Принципы построения раздела «Психическое здоровье»

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

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

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

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

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

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

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

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

Социально-нравственное здоровье

Цель: Формирование духовных общечеловеческих ценностей.

Задачи:

1. Формирование высоконравственных начал личности через культуру речевого общения;
2. Формирование представлений у ребенка о взаимосвязи природы и человека.
3. Воспитание основ духовности, гуманизма, созидательно-творческого отношения ребенка к миру;

Принципы построения раздела «Социально-нравственное здоровье»

Принцип постепенного усиления осознанности социально-нравственных представлений:

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

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

Работа по реализации программы «*Солнышко здоровья*» рассчитана на четыре года 2016-2020 гг., и планируется в три этапа.

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

Цель: Диагностика индивидуальных особенностей физического, психического здоровья и социально-нравственного развития детей.

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

Условия достижения цели:

- Наличие методик медико-педагогического диагностирования индивидуальных особенностей детей.
- Изучение особенностей физического, психического здоровья и социально-нравственного развития детей разного возраста.
- Разработка индивидуальных карт развития детей дошкольного возраста.

- Наличие оптимальных условий для проведения оздоровительно-профилактической работы.
- Создание системы мер для усиления семейного воспитания по физическому, психическому здоровью и социально-нравственному развитию детей.

Предполагаемый результат:

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

II этап, его продолжительность один год 2017-2019 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, психического и социально-нравственного развития детей.
- Наличие резерва для повышения уровня полноценного здоровья детей.
- Создание творческих и проблемных групп.
- Создание моральных и материальных стимулов к профессиональному росту педагогов и их творчеству.

Предполагаемый результат:

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

III этап, его продолжительность три года 2019-2020 гг.

Цель: Реализация программы оздоровительно-профилактической работы в ДОУ.

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

Условия достижения цели:

- Применение всех рациональных форм и методов организации работы с детьми по укреплению полноценного здоровья.

- Базирование оздоровительно-профилактической работы на новых достижениях в области педагогики, психологии и медицины.
- Выявление передового педагогического опыта семейного воспитания, обобщение и последующее его распространение среди родителей.
- Полное соответствие материально-технической базы.

Предполагаемый результат:

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

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.
- ❖ Охват детей развивающим обучением в ДООУ.
- ❖ Инновационная деятельность ДООУ.
- ❖ Реализация приоритетного направления деятельности детского сада.
- ❖ Использование валеологической поддержки образовательного процесса в ДООУ.
- ❖ Коэффициент посещаемости ДООУ.

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

Система мероприятий предусматривает осуществление интегрированной, оздоровительно направленной деятельности с участниками образовательного процесса:

- Работа с педагогами.
- Работа с детьми.
- Работа с родителями.

3. Система методической работы по повышению компетентности педагогов в области здоровьесбережения

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

Вся работа по физическому воспитанию и оздоровлению детей в ДОУ выстраивается с широким применением игровой деятельности, а вся двигательно-игровая деятельность ребенка считается основой его физического развития, обучения, оздоровления и воспитания.

Главное действующее лицо в педагогическом процессе – воспитатель, именно ему предъявляются требования, ориентируя его на получение качественных показателей.

В связи с этим, работа с кадрами предусматривает:

- ❖ Осуществление квалифицированного отбора программно – методического обеспечения.
- ❖ Проведение семинаров – практикумов, консультаций, тренингов личностного роста для формирования педагогической рефлексии, гибкости поведения, мотивационно - потребностной сферы,
- ❖ Проведение релаксационных техник для снятия психоэмоционального напряжения с целью защиты от «синдрома выгорания».
- ❖ Пополнение среды нетрадиционными пособиями для занятий по физической культуре, составление картотеки: подвижные игры и игровые упражнения; комплекс гимнастики после сна; комплекс дыхательной гимнастики; игры для гиперподвижных детей.
- ❖ Реализацию комплексных мер по использованию здоровьесберегающих технологий.
- ❖ Обеспечение дифференцированного подхода к физическому воспитанию с разными группами здоровья.
- ❖ Снижение и профилактику детской заболеваемости.
- ❖ Повышение компетентности родителей в вопросах охраны здоровья и формирования здорового образа жизни.
- ❖ Оказание помощи педагогам в проведении мониторинга.

Обновление содержания работы по физическому воспитанию в ДОУ

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

Для сохранения и укрепления здоровья детей, воспитания привычки к здоровому образу жизни в ДОО обновляется вариативная здоровьесберегающая среда. Регулярно проводятся совместные с родителями оздоровительные мероприятия: «Мама, папа, я – спортивная семья», «Веселые старты», «Малые Олимпийские игры», в которых используется нетрадиционное спортивное оборудование.

Методические рекомендации по оздоровлению:

- ❖ Мероприятия по формированию у дошкольников мотивации здоровья и поведенческих навыков здорового образа жизни.
- ❖ Максимальное обеспечение двигательной активности детей в детском саду на занятиях по физкультуре, в перерывах между занятиями, использование физкультурных минуток, включение элементов психогимнастики, пальчиковой гимнастики на развивающих занятиях.
- ❖ Необходимо широкое использование игровых приёмов создание эмоционально – значимых для детей ситуаций, обеспечение условий для самостоятельной практической личносно и общественно значимой деятельности, в которой дети могли бы проявлять творчество, инициативу, фантазию.
- ❖ Привитие дошкольникам чувства ответственности за своё здоровье.
- ❖ Обучение дошкольников здоровому образу жизни.
- ❖ Беседы, валеологические занятия.
- ❖ Психологические тренинги.

Работа с детьми.

Осуществляется воспитателями, младшими воспитателями, медицинскими работниками, инструктором по физической культуре, педагогом-психологом, учителем-логопедом, музыкальным руководителем.

Она включает в себя 10 разделов:

1. Мониторинг физического развития.

- медицинские работники составляют карту развития ребёнка, в процессе проведения медицинского обследования;
- воспитатели группы диагностируют знания, умения, навыки, предусмотренные программой, наблюдают за поведением ребёнка в повседневной жизни;
- учитель – логопед обследует звукопроизношение ребёнка, состояние его фонематического слуха, слоговую структуру слова, связную речь;
- педагог – психолог выявляет индивидуальные особенности развития психических процессов, особенно поведения и эмоционально – волевой сферы;
- инструктор по физкультуре осуществляет контроль за развитием крупномоторных и мелкомоторных навыков, уровнем двигательной активности, организует тестирование по физической подготовке;
- музыкальный руководитель обследует состояние уровня музыкального развития.

Итогом обследования является проведение медико – психолого-педагогического консилиума, на котором обсуждаются диагностические данные по выявленным проблемам у детей, берутся под контроль наиболее сложные дети, намечается дальнейший план индивидуальной работы. Консилиум собирается 2 – 3 раза в год.

2. Полноценное питание.

Принципы организации питания:

- выполнение режима питания;
- гигиена приёма пищи;
- ежедневное соблюдение норм потребления продуктов и калорийности питания;
- эстетика организации питания (сервировка);
- индивидуальный подход к детям во время питания;
- правильность расстановки мебели.

3. Система эффективного закаливания.

Основные факторы закаливания:

- закаливающее воздействие органично вписывается в каждый элемент режима дня;
- закаливающие процедуры различаются как по виду, так и по интенсивности;
- закаливание проводится на фоне различной двигательной активности детей на физкультурных занятиях, других режимных моментах;
- закаливание проводится на положительном эмоциональном фоне и при тепловом комфорте организма детей;
- постепенно расширяются зоны воздействия, и увеличивается время проведения закаливающих процедур.

В детском саду проводится обширный комплекс закаливающих мероприятий:

- обеспечение здорового образа жизни (щадящий режим (во время адаптации), гибкий режим, организация микроклимата в группе);
- двигательная активность во время образовательного цикла (физминутки, релаксационные паузы, пальчиковая гимнастика, динамические паузы, игровые часы)
- физические упражнения, утренняя гимнастика, физкультурно – оздоровительные занятия, профилактическая гимнастика, спортивные, подвижные игры, ежедневные прогулки;
- гигиенические, водные и закаливающие процедуры (обширное умывание);
- свето – воздушные ванны;
- аутотренинг и психогимнастика;
- обеспечение светового и цветового сопровождение среды и образовательного процесса;
- соблюдение температурного режима в течение дня;
- правильная организация прогулки и её длительности;
- соблюдение сезонной одежды во время прогулок с учётом индивидуального состояния здоровья детей;
- облегченная одежда для детей в детском саду;

- полоскание рта лечебными настоями и прохладной водой.

Методы оздоровления:

- ходьба по коврику (в межсезонье).
- контрастное обливание ног (летом);
- ежедневные пешие прогулки (в течение года), в том числе по дорожкам препятствий;
- релаксационные упражнения с использованием музыкального фона (музыкотерапия);
- использование элементов психогимнастики на занятиях по физкультуре.

4. Организация рациональной двигательной активности.

Физическое воспитание оказывает существенное влияние на совершенствование защитных сил организма ребёнка, ход его физического развития, содействует овладению необходимыми движениями.

Основные принципы организации физического воспитания в детском саду:

- физическая нагрузка адекватна возрасту, полу ребенка, уровню его физического развития, биологической зрелости и здоровья;
- сочетание двигательной активности с общедоступными закаливающими процедурами;
- обязательное включение в комплекс физического воспитания элементов дыхательной гимнастики, упражнений на повышение выносливости (занятия строить с учетом группы здоровья – подгрупповые);
- медицинский контроль за физическим воспитанием и оперативная медицинская коррекция выявленных нарушений в состоянии здоровья;
- включение в гимнастику и занятия элементов корригирующей гимнастики для профилактики плоскостопия и искривления осанки.

Формы организации физического воспитания:

- физические занятия в зале и на спортивной площадке с элементами психогимнастики;
- дозированная ходьба;
- физкультминутки;
- физкультурные досуги, праздники, «Малые Олимпийские игры»;
- утренняя гимнастика;
- индивидуальная работа с детьми;

Физкультурные занятия разнообразны по форме и содержанию в зависимости от задач:

- Традиционные.
- Игровые: в форме подвижных игр малой, средней и большой интенсивности.
- Сюжетно – игровые, дающие более эмоциональные впечатления, например,
- Тематические занятия
- Занятия – тренировки: закрепление знакомых детям упражнений, элементов спортивных игр.

- Занятия – зачёты для проведения диагностики по основным видам движения и развития и физических качеств (1 раз в квартал).
- Занятия в форме оздоровительного бега.
- Занятия, основная часть которых носит ярко выраженный нетрадиционный характер (ритмика, логоритмика).
- Музыкальные путешествия – тесная интеграция музыки и движений. Дети изображают животных, птиц, подражают их голосам, повадкам.

Важным условием является проведение всех занятий в музыкальном сопровождении.

5. 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.
- Организация режима дня детей в соответствии с сезонными особенностями.
- Постоянно обновляющаяся предметно – развивающая среда в ДОУ
- Санитарно – просветительская работа с сотрудниками и родителями.

6. 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.

7. Применение психогигиенических и психопрофилактических средств и методов.

Принципы:

- выявление факторов, способствующих возникновению и развитию стрессовых состояний у детей;
- применение психолого – педагогических приёмов, направленных на купирование и предупреждение нежелательных аффективных проявлений. В комплекс этих приёмов входят индивидуальные беседы воспитателей и психологов с ребёнком и родителями, применение подвижных, сюжетно – ролевых и особенно режиссерских игр, музыкотерапия, использование и анализ продуктивных видов деятельности детей, отдельные приёмы рациональной психотерапии;
- обеспечение условий для преобладания положительных эмоций в ежедневном распорядке дня каждого ребенка;
- создание благоприятного психологического климата в группах и в ДООУ в целом;
- организация уголка психологической разгрузки («уединения») в группе;
- использование психоаналитических и личностно ориентированных бесед с детьми с аффективными невротическими проявлениями;
- рациональное применение музыкотерапии для нормализации эмоционального состояния детей и других методов психокоррекции;
- использование на физкультурных занятиях элементов психогимнастики.

Для осуществления физкультурно – оздоровительной деятельности созданы необходимые условия:

- Оборудована комната психологической разгрузки, как для детей, так и для сотрудников.
- В детском саду работает педагог - психолог, который выявляет факторы, способствующие возникновению и развитию дистрессовых невротических состояний у детей; помогает воспитателям в предупреждении нежелательных аффективных реакций детей.
- На базе ДООУ работает логопункт, где учитель – логопед выявляет речевые нарушения у детей и оказывает коррекционную помощь.
- Сотрудники внимательны и отзывчивы к детям, уважительно относятся к каждому ребёнку.
- Отношения между работниками детского сада строятся на основе сотрудничества и взаимопонимания. Сотрудники положительно оценивают сложившиеся отношения в коллективе.
- Развивающая среда организована с учётом потребностей и интересов детей. Педагоги стараются эстетично оформить интерьер групповых, раздевальных, спальных комнат, чтобы ребёнок чувствовал себя комфортно в уютной обстановке.
- В группах детского сада силами воспитателей оборудованы «уголки уединения», где дети могут рассмотреть фотографии своей семьи, поиграть с любимой игрушкой, отдохнуть от шума, расслабиться на диванчике.
- Эмоциональное благополучие ребёнка в детском саду достигается за счёт проведения разнообразных, интересных и увлекательных развлечений, тематических досугов, праздников. Большой вклад вносят в это музыкальные руководители и воспитатели групп. Проходят в детском саду празднования дней рождения, ярмарки, посиделки, экологические мероприятия, спортивные праздники и развлечения.

«Масленица», «Веселые старты», «Папа, мама, я – спортивная семья» и др. Большой популярностью стали пользоваться как у родителей, так и у детей музыкальные спектакли.

- Снижение утомляемости ребёнка на занятиях достигается мотивацией к занятию, построением занятий на интересе ребёнка и индивидуальный подход к каждому ребёнку, совместная деятельность взрослого и ребёнка.
- Появлению положительных эмоций способствуют сюжетно – ролевые игры – драматизации, режиссёрские игры, театрализованная деятельность, где каждый участник – актёр.
- Большая роль в психокоррекционной работе отводится музыкотерапии, прежде всего, классической, которая может оказывать эмоциональное оздоровительное влияние на психику ребёнка (успокаивает).

8. Логопедическая работа с детьми.

Цель:

- Устранение речевого дефекта у детей, а также предупреждение возможных трудностей в процессе школьного обучения (подготовка к обучению грамоте, профилактике дисграфии, совершенствование познавательных процессов и обеспечение личностной готовности к обучению в школе).

Организация и проведение логопедической работы осуществляется учителем - логопедом детского сада в несколько этапов:

- комплексное обследование речи детей;
- отбор в индивидуальные подгруппы;
- составление перспективных планов индивидуальной и фронтальной (для воспитателей) работы. Основной этап, связанный с реализацией планов занятий (индивидуальный и фронтальный);
- обеспечение промежуточного и игрового контроля;
- анализ результатов коррекционного обучения, составление сводных характеристик на детей.

Помимо непосредственной работы с детьми логопед участвует в проведении круглых столов (консилиумов), ведёт консультативную коррекционно – педагогическую работу с родителями.

9. Лечебно - профилактическая работа.

Осуществляет педиатр детского сада, медицинская сестра, инструктор по физическому воспитанию. В неё входят:

- фитотерапия: отвары, настои трав.
- применение оксолиновой мази, глюконата кальция.
- добавление в пищу фитоцидов (лук, чеснок – осень, зима, весна);
- кислородный коктейль (4 раза в год)
- витаминотерапия (ревит, йодомарин - курсами);
- орошение зева настоями трав, чеснока и морской солью (постоянно);

- С – витаминизация пищи (третьего блюда - постоянно).

Лечебно-профилактическую работу осуществляют педиатр детского сада, инструктор по физическому воспитанию, старший воспитатель, воспитатели. Она включает в себя:

- физкультурные занятия.
- подвижные игры и физические упражнения на улице.
- утреннюю зарядку на улице (в зависимости от времени года)
- хождение на лыжах.
- дыхательную гимнастику после сна.
- спортивные игры и соревнования.
- элементы точечного массажа и пальчиковые упражнения для укрепления здоровья.
- общекорректирующие упражнения.
- элементы психогимнастики, релаксации.

10. Летне-оздоровительные мероприятия.

Формы организации оздоровительной работы:

- Закаливание организма средствами природных факторов: солнце, воздух, вода, сон в трусиках, ходьба босиком;
- Физкультурные занятия в природных условиях;
- Физкультурные досуги и развлечения: утренняя гимнастика на воздухе;
- Интенсивное закаливание стоп;
- Витаминизация: соки, фрукты.

Современные оздоравливающие и здоровьесберегающие технологии, используемые в работе ДОУ

Виды здоровьесберегающих педагогических технологий	Время проведения в режиме дня	Особенности методики проведения	Ответственный

1. Технологии сохранения и стимулирования здоровья

1. Динамические паузы	Во время занятий, 2-5 мин., по мере утомляемости детей	Рекомендуется для всех детей в качестве профилактики утомления. Могут включать в себя элементы гимнастики для глаз, дыхательной гимнастики и других в зависимости от вида занятия	Воспитатели
2. Подвижные и спортивные игры	Как часть физкультурного занятия, на прогулке, в групповой комнате - малой со средней степенью подвижности. Ежедневно для всех возрастных групп	Игры подбираются в соответствии с возрастом ребенка, местом и временем ее проведения. В ДОУ используем лишь элементы спортивных игр	Воспитатели, инструктор по физической культуре.
3. Релаксация	В любом подходящем помещении. В зависимости от состояния детей и целей, педагог определяет интенсивность технологии. Для всех возрастных групп	Можно использовать спокойную классическую музыку (Чайковский, Рахманинов), звуки природы	Воспитатели, инструктор по физической культуре, психолог

4. Самостоятельная, совместная игровая деятельность	Для всех возрастных групп, в игровых зонах.	Игры подбираются в соответствии с возрастом ребенка, местом и временем ее проведения.	Все педагоги ДООУ
5. Гимнастика пальчиковая	С младшего возраста индивидуально либо с подгруппой ежедневно	Рекомендуется всем детям, особенно с речевыми проблемами. Проводится в любой удобный отрезок времени (в любое удобное время)	Воспитатели, логопед
6. Гимнастика для глаз	Ежедневно по 3-5 мин. в любое свободное время; в зависимости от интенсивности зрительной нагрузки с младшего возраста	Рекомендуется использовать наглядный материал, показ педагога	Все педагоги
7. Гимнастика дыхательная	В различных формах физкультурно-оздоровительной работы	Обеспечить проветривание помещения, педагогу дать детям инструкции об обязательной гигиене полости носа перед проведением процедуры	Все педагоги

8. Гимнастика после сна	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 ДООУ и сезонных изменений.	Воспитатели
-------------------------	---	--	-------------

2. Технологии обучения здоровому образу жизни

1. Физкультурное занятие	2-3 раза в неделю в спортивном или музыкальном залах. Ранний возраст - в групповой комнате, 10 мин. Младший возраст- 15-20 мин., средний возраст - 20-25 мин., старший возраст - 25-30 мин.	Занятия проводятся в соответствии программой, по которой работает ДООУ. Перед занятием необходимо хорошо проветрить помещение	Воспитатели, инструктор по физической культуре.
--------------------------	---	---	---

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, педагог-психолог.
4. Занятия из серии «Здоровье»	1 раз в неделю в зависимости от возрастных особенностей детей.	Включены в образовательно-воспитательный процесс качества познавательного развития	Воспитатели, инструктор по физической культуре.
5. 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. Используется наглядный материал	Воспитатели, ст. медсестра, инструктор по физической культуре.

6. 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 настроя и пр.	Все педагоги
7. Сказкотерапия	1 раз в неделю в зависимости от возрастных особенностей детей.	Занятия используют для психологической терапевтической и развивающей работы. Сказку может рассказывать взрослый, либо это может быть групповое рассказывание, где рассказчиком является не один человек, а группа детей	Воспитатели
8. Технологии коррекции поведения	Сеансами по 10-12 занятий по 25-30 мин. со среднего 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.

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

5. Взаимодействие с семьей.

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

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

- Единство, которое достигается в том случае, если цели и задачи воспитания здорового ребенка понятны хорошо не только воспитателям, но и родителям, когда семья знакома с основным содержанием, методами и приемами оздоровления часто болеющих детей в детском саду и дома, а педагоги используют лучший опыт семейного воспитания.
- Систематичность и последовательность в течение всего года.
- Индивидуальный подход к каждому ребенку и к каждой семье на основе учета их интересов и способностей.
- Взаимное доверие и взаимопомощь педагогов и родителей на основе доброжелательной критики и самокритики. Укрепление авторитета педагога в семье, а родителей – в детском саду.
- Обязательная полная информированность родителей о здоровье ребенка, о питании детей в детском саду, о проведении закаляющих и оздоровительных мероприятиях, антропометрических данных, о вакцинации, о психофизической подготовленности ребенка.

В ходе реализации программы решаются следующие задачи:

- Повышение эффективности работы по пропаганде здорового образа жизни.
- Обучение родителей современным технологиям закаливания и оздоровления детей.
- Увеличение активности родителей в профилактических мероприятиях.

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

1. Просветительское
2. Культурно - досуговое
3. Психофизическое

Просветительское направление

- Наглядная агитация (стенды, памятки, папки – передвижки, устные журналы)
- Собеседование (сбор информации)
- Анкетирование, тесты, опросы
- Беседы
- Встречи со специалистами
- Бюллетени (закаливание и оздоровление ребенка в домашних условиях)
- Индивидуальные консультации по возникшим вопросам
- Круглый стол
- Дискуссии (совместное обсуждение проблем, планов на будущее)
- Знакомство родителей с новинками литературы по проблеме здоровья.

Культурно - досуговое направление

- Дни открытых дверей.
- Совместные праздники и развлечения.
- Организация вечеров вопросов и ответов.

Психофизическое направление.

- Физкультурные досуги, развлечения с участием родителей
- Спортивные соревнования.
- Открытые мероприятия по физкультурно-оздоровительной работе
- Открытые занятия педагога – психолога с часто болеющими детьми
- Тренинги, семинары – практикумы.

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

Таким образом, создается микроклимат, в основе которого лежит уважение к личности человека, забота о каждом, доверительное отношение между взрослыми и детьми, родителями и педагогами, то есть обеспечивается взаимосвязь физического, психического и социального развития дошкольников, что является составляющим фактором здоровья.

Литература

1. Б.Б. Егоров, Т.В. Нестерюк. Оздоровительно - воспитательная работа с ослабленными детьми в ДООУ. Пособие для практических работников. Элиста: «Джангар», 1999, - 64 с.
2. Вавилова Е.Н. Укрепляйте здоровье детей. — М., 1986.
3. Здоровый малыш: Программа оздоровления детей ДООУ. Под ред.З.И. Бересневой. - М.: ТЦ Сфера, 2003. - 32 с.(Серия «Библиотека руководителя ДООУ»).
4. Змановский Ю.Ф. и Эффективное закаливание в дошкольных учреждениях - Педиатрия. 1989.— № 4.
5. М.Ю. Картушина. Зеленый огонек здоровья. Программа оздоровления дошкольников. М. Творческий Центр Сфера, 2007.
6. Кузнецова М.Н. Неспецифическая профилактика респираторных заболеваний в педиатрии. М., 1990.
7. М.Н. Кузнецова. Оздоровление детей в детском саду. М.Айрис Пресс, 2008.
8. Т.К. Марченко, Ю.Ф.Змановский. Воспитательно-оздоровительная работа в дошкольных учреждениях. М., 1996.
9. В.И.Орел, С.Н.Агаджанова. Оздоровительная работа в дошкольных образовательных учреждениях. СПб.: Детство – Пресс, 2008.
10. М.А.Павлова, М.В.Лысогорская. Здоровьесберегающая система ДООУ. Волгоград «Учитель», 2009.
11. В.А.Ревякина. Атопический дерматит у детей: Автореф.Дис. д-ра мед. наук. - М., 1993. – 32 с.
12. Романцов М.И. Реабилитационное лечение детей, часто болеющих респираторными заболеваниями. М., 1992.
13. А.В. Семенович. Нейропсихологическая диагностика и коррекция в детском возрасте: Учеб. пособие для высш.учеб. заведений. - М.: Издательский центр «Академия», 2002. – 232 с.: ил.
14. М.Я.Студеникин, И.И.Балаболкин. Аллергические болезни у детей.-М.; Медицина, 1998.-347 с.

План мероприятий, направленных на улучшение здоровья воспитанников МДОУ «Детский сад №182»

№	Мероприятия.	Срок	Ответственный
1	Строгий контроль за выполнением санитарно-противоэпидемического режима, гигиенических и закаливающих мероприятий.	Постоянно, ежедневно	врач-педиатр, ст. медсестра
2	Контроль санитарного состояния пищеблока и технологической обработки блюд.	Постоянно, ежедневно	ст. медсестра , заведующая ДОУ
4	Строгий контроль за выполнением противоэпидемических мероприятий и правильной организацией карантинных мероприятий.	Во время инфекционных заболеваний.	заведующая, врач-педиатр ст. медсестра
5	Качественное проведение сезонной неспецифической иммунокорректирующей профилактики гриппа и ОРЗ по соответствующим схемам с использованием адаптогенов растительного происхождения, витаминов.	С октября по февраль	врач-педиатр, ст. медсестра

6	Проведение профилактики с использованием оксолиновой мази.	В период эпидемии гриппа, ОРЗ	врач-педиатр, ст. медсестра
7	Осуществлять преемственность между детской поликлиникой и ДОУ.	Постоянно	врач-педиатр, ст. медсестра
8	Информировать педагогический коллектив о состоянии здоровья каждого ребёнка с выдачей индивидуальных рекомендаций по коррекции отклонений в состоянии здоровья на медико-педагогических совещаниях .	1 раз в 3 месяца.	врач-педиатр, ст. медсестра
9	Продолжать работу по повышению медицинской грамотности воспитателей, родителей. Активно воздействовать на образ жизни ребёнка путём целенаправленного санитарного просвещения родителей.	Постоянно.	врач-педиатр, ст. медсестра Заведующая

Комплексный план оздоровительных и профилактических мероприятий на основе интеграции деятельности специалистов.

Цель: Осуществление охраны и укрепления здоровья детей, создание оздоровительного микросоциума в МДОУ «Детском саду № 182»

Задачи:

- использование оздоровительных методик, апробированных в ходе инновации, систематическое и качественное их обновление;
- сочетание психолого-педагогических подходов с лечебно-профилактическими, диагностическими мероприятиями.

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ, ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ.

Проведение специальных закаливающих процедур

ЦЕЛЬ: ПРОФЕССИОНАЛЬНО И КАЧЕСТВЕННО ОРГАНИЗОВЫВАТЬ ПРОВЕДЕНИЕ ЗАКАЛИВАЮЩИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗАКАЛИВАЮЩИЕ МЕТОДИКИ.

№	Содержание работы	Сроки	Ответственные
1.	Воздушные ванны после сна и во время физкультурных занятий во всех группах. Полоскание полости рта 1% соевым раствором или настоем трав во всех группах;	Ежедневно	воспитатели, инструктор по физической культуре, старшая медсестра.
2.	Сон в проветренном помещении (не ниже 16 – 18 градусов),	Ежедневно	воспитатели
3.	Проведение гимнастики после сна.	Ежедневно	воспитатели
4.	Проведение точечного массажа по методу Уманской (подготовительная группа)	Ежедневно	воспитатели, старшая медсестра.

5.	Проведение обучения методам дыхательной гимнастики по методу Стрельниковой.	Сентябрь Ноябрь, Январь, апрель	медперсонал
6.	Проведение дыхательной гимнастики с целью повышения сопротивляемости организма и нормализации дыхания.	Ежедневно	воспитатели
7.	Ходьба по доске с ребристой поверхностью и дорожкам нестандартного типа с целью закаливания и профилактики плоскостопия во всех группах.	Ежедневно	воспитатели
8.	Игры с водой с целью закаливания во 2-й мл. и средней группах.	2 раза в неделю	воспитатели

Профилактические мероприятия

Цель: использование комплекса оздоровительно-профилактических мероприятий, направленных на снижение уровня заболеваемости, выделение основных факторов риска, снижение уровня функциональной напряженности детского организма.

1.	Проведение общеукрепляющей терапии, настойка женьшеня и экстракт элеутерракок.	Весна, осень	Воспитатели, старшая медсестра.
2.	Лечебное полоскание горла: - противовоспалительными травами (шалфей, эвкалипт, ромашка)	Ноябрь-апрель	Медработник, воспитатели
3.	Общеукрепляющие чесночно-луковые ингаляции	Ноябрь-май	Старшая медицинская сестра
4.	Осмотр всех детей узкими специалистами (отоларинголог, невропатолог, ортопед, окулист) для раннего выявления заболеваний.	1 раз год детей с 3-х лет	Врач-педиатр

5.	Полоскание полости рта охлажденной кипяченой водой после приема пищи	Постоянно	Воспитатели, мл. воспитатели
----	--	-----------	------------------------------

ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ.

Цель: организация оптимального рационального двигательного режима, регламентированной по интенсивности физической нагрузки, которая полностью удовлетворяет потребность детей в движениях, соответствует функциональным возможностям растущего организма и способствует укреплению здоровья детей.

1.	Физкультурные занятия по развитию двигательной активности дошкольников (в помещении и на воздухе) с использованием в конце занятия кратких валеологических бесед («О мышцах», «О значимости сердца в организме» и т.д.)	Ежедневно	Воспитатели, инструктор по физической культуре,
2.	Утренняя гимнастика с музыкальным сопровождением	Ежедневно	Воспитатели, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель
3.	Индивидуальные физические упражнения и подвижные игры.	Ежедневно на прогулке и в свободное время	Воспитатели, инструктор по физической культуре,
4.	Интегрированные оздоровительные занятия	В системе	Воспитатели, инструктор по физической культуре,, музыкальный руководитель

5.	Оздоровительные паузы на занятиях и в свободной деятельности: - гимнастика для глаз; - пальчиковая гимнастика; - дыхательная гимнастика; - массаж мячами для укрепления мелкой мускулатуры пальцев; - физкультминутки	Ежедневно	Воспитатели, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель, учителя-логопеды
6.	Пешие прогулки	Ежедневно на прогулке	Медработник, воспитатели
7.	Физкультурные досуги с участием родителей	1 раз в квартал	Воспитатели, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель
8.	Спортивные праздники	2 раза в год	Воспитатели, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель
9.	Дыхательные упражнения	Во время занятий	Воспитатели, инструктор по физической культуре
10.	Динамические упражнения	По плану	Воспитатели, инструктор по физической культуре, медработник
11.	Пальчиковая и артикуляционная гимнастика	Во время занятий	инструктор по физической культуре, логопед
13.	Музыкальные утренники и развлечения	1 раз в месяц	Воспитатели, музыкальный руководитель

**САНИТАРНО- ПРОСВЕТИТЕЛЬСКАЯ РАБОТА
(С ДЕТЬМИ, СОТРУДНИКАМИ, РОДИТЕЛЯМИ)**

Санитарно-просветительская работа с детьми.

Цель: формирование у воспитанников представлений о роли здоровья в жизни человека, потребности быть здоровым, вести здоровый образ жизни и владеть средствами сохранения и укрепления своего здоровья.

1.	Беседы с детьми о здоровье и здоровом образе жизни.	Ежедневно	Основные специалисты
2.	Интегрированные оздоровительные занятия.	По плану	Основные специалисты
3.	Работа по темам «Ребенок в безопасной среде» - занятия, практикумы, игры.	По плану	Основные специалисты
4.	Организация наглядных форм профилактики, пропаганды и агитации для детей.	Постоянно	Основные специалисты

Санитарно-просветительская работа с сотрудниками.

Цель: повышение компетентности сотрудников ДОО в плане оздоровительной деятельности.

1.	Усилить санпросветработу среди воспитателей по дошкольному физическому воспитанию детей; режиму дня, правильному рациональному питанию, закаливанию, оздоровлению.	В течение года	Врач-педиатр
2.	Проведение очередных инструктажей с воспитателями и педагогами на тему: « Проведение закаливающих и оздоровительных мероприятий в условиях детского сада»	Ноябрь-декабрь	Старшая медсестра, старший воспитатель

3.	Организация наглядных форм профилактики, пропаганды и агитации для работников д/с.	Постоянно	Заместитель заведующей, основные специалисты
4.	Провести консультации для всех специалистов: «Выполнение режима дня и индивидуальный подход к детям – залог успешной работы по снижению заболеваемости».	В течении года	Медперсонал, старший воспитатель
5.	Педагогический совет, посвященный вопросам оздоровления	1 раз в год	Старший воспитатель, основные специалисты

Санитарно-просветительская работа с родителями.

Цель: реализация эффективных форм работы с родителями по вопросам закаливания и охраны здоровья детей.

1.	Родительские собрания, рассматривающие вопросы формирования здоровья.	По плану	Основные специалисты
2.	Консультации, практикумы для родителей, знакомящие с новыми методами оздоровления.	По плану	Основные специалисты
3.	Организация наглядных форм профилактики, пропаганды и агитации для родителей.	Постоянно	Основные специалисты

МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ

Цель: отслеживание и координация работы по проблеме сохранения и укрепления здоровья детей.

1.	Усилить контроль за организацией рационального питания соответственно возрасту и здоровью детей.	Ежедневно	Заведующая, медперсонал.
----	--	-----------	--------------------------

2.	Усилить контроль за проведением утренней гимнастики, физкультурных занятий.	2 раза в месяц	Медперсонал, старший воспитатель
3.	Контроль за соблюдением режима дня в группах.	Ежедневно	Заведующая, старший воспитатель, медперсонал
4.	Контроль за двигательной активностью во время прогулок на свежем воздухе в осенне-зимний сезон.	Ежедневно	Старший воспитатель, медперсонал
5.	Контроль за проведением закаливающих процедур.	Ежедневно	медперсонал
6.	Контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований.	Ежедневно	Заведующая, медперсонал,