

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад
комбинированного вида №9 «Золотой ключик» городского округа г. Бор**

**Программа принята
на педагогическом совете
Протокол № 2 от 03.12.2013 г.**

Утверждаю: _____

Заведующий А.Ф. Коломенская

**Программа
по здоровьесбережению
«Малыш-крепыш»
на 2013-2017год**

**Выполнил:
Заведующий А.Ф.Коломенская
Старший воспитатель А.И. Марунова
Инструктор по физкультуре
Казанцева Татьяна Николаевна**

г.Бор

2013

СОДЕРЖАНИЕ:

1. Пояснительная записка	3
2. Цели программы.....	4
3. Задачи программы.....	5
4. Законодательно-нормативное обеспечение программы.....	5
5. Объекты программы.....	5
6. Основные принципы программы.....	6
7. Основные направления программы.....	6
8. Временные рамки и основные этапы реализации программы.....	6
9. Разделы программы.....	6
9.1. Укрепление материально-технической базы.....	7
9.2. Работа с детьми.....	8
9.2.1. Полноценное питание.....	14
9.2.2. Система эффективного закаливания.....	14
9.2.3. Организация рациональной двигательной активности.....	16
9.2.4. Создание условий организации оздоровительных режимов для детей...18	
9.2.5. Создание представлений о здоровом образе жизни.....	19
9.2.6. Лечебно-профилактическая работа.....	20
9.2.7. Летняя оздоровительная работа.....	22
9.3. Работа с педагогами.....	22
9.4. Работа с родителями.....	24
10. Ожидаемые результаты реализации программы.....	26
11. Кадровое обеспечение программы.....	27
12. Социальный эффект от реализации программы.....	28
13. Приложения.....	29-39

Программа « **Малыш-крепыш**» разработана коллективом детского сада в силу особой актуальности проблемы сохранения здоровья детей, она отражает эффективные подходы к комплексному решению вопросов оздоровления воспитанников ДООУ, определяет основные направления, цели и задачи, а также план действий по реализации программы в течение трех лет.

1. Пояснительная записка

В современном обществе проблема сохранения и укрепления здоровья детей является как никогда ранее актуальной. Это объясняется тем, что к дошкольникам предъявляются весьма высокие требования, соответствовать которым могут только здоровые дети. А о здоровье можно говорить не только при отсутствии каких-либо заболеваний, но и при условии гармоничного нервно-психического развития, высокой умственной и физической работоспособности. Вместе с тем, результаты научных исследований свидетельствуют: количество здоровых детей не превышает 15-20%. По данным Министерства здравоохранения России, к 6-7-летнему возрасту только 13% детей могут считаться здоровыми, а к моменту окончания школы это число уменьшается в 2,5 раза.

Сегодня к актуальным проблемам детского здоровья относятся: гиподинамия, детские стрессы, тревожность, агрессия и пр. Движения необходимы ребенку, так как способствуют развитию его физиологических систем, следовательно, определяют темп и характер нормального функционирования растущего организма. Исследования М.Д.Маханевой, В.Г.Алямовской свидетельствуют о том, что современные дети в большинстве своем испытывают “двигательный дефицит”, т.е. количество движений, производимых ими в течение дня, ниже возрастной нормы. Не секрет, что и в детском саду, и дома дети большую часть времени проводят в статичном положении (за столом, у телевизора, играя в тихие игры на полу). Это увеличивает статичную нагрузку на определенные группы мышц и вызывает их утомление. Снижаются сила и работоспособность скелетной мускулатуры, что влечет за собой нарушение осанки, искривление позвоночника, плоскостопие, задержку возрастного развития быстроты, ловкости, координации движений, выносливости, гибкости и силы, т.е. усугубляет неблагоприятное влияние гипокинезии. Гипокинезия, вызывая развитие обменных нарушений и избыточное отложение жира, способствует заболеванию детей ожирением.

Одним из приоритетных направлений работы детского сада, является здоровьесбережение в ДООУ. Педагогический коллектив дошкольного учреждения четко определил пути своего дальнейшего развития. В настоящее время в ДООУ прослеживается тенденция личностно-ориентированной модели взаимодействия, поиск конкретных целей и задач, позволяющих детскому саду обрести собственное лицо, создание оптимальных условий для воспитания, образования и развития детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями.

Программа «Малыш - крепыш» разработана на основе исходной оценки всей системы физкультурно – оздоровительной работы в ДООУ:

- анализ управленческой системы (кадровый состав, работа в инновационном режиме, участие в инновациях, профессиональный уровень педагогов, медицинского персонала);
- научно – методическое обеспечение (программы, методические рекомендации, наработанный опыт в ДООУ);
- материально – техническое обеспечение (помещение, оборудование);
- финансовое обеспечение (анализ финансовых возможностей для реализации

- программы);
- комплексная оценка здоровья дошкольников (анализ заболеваемости: в случаях, днях, в днях на одного ребенка);
- анализ результатов физической подготовленности детей;
- характеристика физкультурно – оздоровительной работы в ДОО (занятия, кружки, внедрение системы здоровьесберегающих технологий).

Разрабатывая программу «Малыш-крепкош», мы стремились к тому, чтобы разработанная нами система оздоровления и физического воспитания, включая инновационные формы и методы, органически входила в жизнь детского сада, решала вопросы психологического благополучия, нравственного воспитания, имела связь с другими видами деятельности, и, самое главное, нравилась бы детям. Развитие детей обеспечивалось бы за счёт создания развивающей среды и реализации определённых педагогических технологий.

Программа «Малыш-крепкош», разработанная педагогическим коллективом нашего дошкольного учреждения, - это комплексная система воспитания ребёнка – дошкольника, здорового физически, всесторонне развитого, инициативного и раскрепощённого, с развитым чувством собственного достоинства, педагогов и родителей.

Наша программа направлена на воспитание основ культуры здоровья, формирование представления ребёнка о себе и о здоровом образе жизни, правилах безопасного поведения, гигиены, охраны здоровья. К моменту выпуска в школу дети должны не только получить обо всем этом четкие представления, но и иметь стойкие навыки и привычки.

Программа «Малыш-крепкош» предполагает возможность самостоятельного отбора воспитателями, узкими специалистами ДОО содержания обучения и воспитания. Предлагаются различные методики, позволяющие использовать в работе как традиционные программы и методы, так и инновационные для укрепления и сохранения здоровья детей

2. Цели программы:

- Сохранение и укрепление здоровья детей, формирование у воспитанников, педагогов, родителей ответственности в деле сохранения собственного здоровья.
- Создание условий, гарантирующих охрану и укрепление физического, психического и социального здоровья участников образовательного процесса.
- Формирование устойчивой мотивации на сохранение и укрепление здоровья;
- Формирование у родителей, педагогов, воспитанников ответственности в деле сохранения собственного здоровья.

3. Реализация программы предусматривает решение следующих задач:

- Обеспечить организационно-педагогические, медико-социальные и материально-технические условия для оптимального психофизического развития детей, эмоционального благополучия, повышения их познавательной активности, функциональных и адаптивных возможностей в инновационном здоровьесберегающем пространстве ДОО.
- Формировать качественно новый уровень продуктивного взаимодействия института семьи и ДОО на основе реализации альтернативных средств воспитания и оздоровления детей.
- Сохранять и укреплять здоровье детей.
- Формировать привычку к здоровому образу жизни.

- Создавать максимально благоприятные условия для умственного, нравственного, физического, эстетического развития личности.
- Прививать культурно-гигиенические навыки.
- Развивать внимание, сосредоточенность, организованность, воображение, фантазию, умение управлять своими поступками, чувствами.
- Оказывать помощь семье в воспитании детей, адаптации к жизни в социуме.

4. Нормативно - правовое обеспечение программы:

- Закон РФ «Об образовании» Статья 51. Охрана здоровья обучающихся, воспитанников
- Закон РФ «Об образовании» Статья 51. Охрана здоровья обучающихся воспитанников.
- *ст. 18 п.3 Закона Российской Федерации «Об образовании»* (Для воспитания детей дошкольного возраста, охраны и укрепления их физического и психического здоровья, развития индивидуальных способностей и необходимой коррекции нарушений развития этих детей в помощь семье действует сеть дошкольных образовательных учреждений).
- *п.21 «Типового положения о дошкольном образовательном учреждении»*. Статус учреждения: Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по направлению познавательного-речевого развития детей
- *ст. 14 п.5 Закона РФ «Об образовании»* («содержание образования в конкретном образовательном учреждении определяется образовательной программой, принимаемой и реализуемой этим образовательным учреждением самостоятельно»)
- Приказ Минобрнауки России от 17.10.2013 №1155 «Об утверждении Федерального Государственного Образовательного Стандарта ДО»
- Постановление от 15 мая 2013г. №26 «Об утверждении СанПин 2.4.1.3049-13
- Федеральный закон об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации от 21 ноября 2011года №323-ФЗ
- *Устав ДОУ и локальные акты*
- Образовательная программа ДО детского сада №9 «Золотой ключик»

5. Объекты программы:

- Дети ДОУ;
- Педагогический коллектив;
- Родители (законные представители) детей, посещающих ДОУ.

6. Принципы программы:

- научности (подкрепление всех проводимых мероприятий, направленных на укрепление здоровья, научно обоснованными и практически апробированными методиками)
- доступности (использование здоровьесберегающих технологий в соответствии с возрастными особенностями детей);
- активности (участие всего коллектива педагогов, специалистов и родителей в поиске эффективных методов оздоровления дошкольников);
- сознательности (осознанное понимание и отношение детей к своему здоровью);

- систематичности (реализация лечебно – оздоровительных, профилактических мероприятий постоянно, систематично, а не от случая к случаю);
- целенаправленности (подчинение комплекса медико – педагогических воздействий четко определенной цели);
- оптимальности (разумно сбалансированные величины психофизической нагрузки);

7. Направления программы:

Профилактическое:

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

Организационное:

- организация здоровьесберегающей среды в ДОУ;
- определение показателей физического развития, двигательной подготовленности;
- 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.

8. Временные рамки и основные этапы реализации программы.

I этап. 2013-2014гг. – организационно-мотивационный.

Координация деятельности педагогов и родителей ДОУ на основе общей цели, направленной на комплексное решение проблемы повышения эффективности здоровьесберегающего процесса в условиях дошкольного образовательного учреждения компенсирующего вида.

II этап. 2014-2016 гг. – основной.

Реализация основных направлений деятельности ДОУ по здоровьесбережению.

III этап. 2016-2017 гг. – итогово-аналитический.

Оценка и анализ положительных и отрицательных тенденций в реализации программы, определение новых ближних и дальних перспектив.

Измерение промежуточных результатов реализации Программы здоровьесбережения производится в конце каждого учебного года и отражается в письменном отчёте с представлением итоговых данных в диаграммах с пояснениями к ним и предложениями.

9. Разделы программы.

Программа реализуется через следующие разделы:

1. Укрепление материально – технической базы ДОУ.
2. Работа с детьми.
3. Работа с педагогами.
4. Работа с родителями.

9.1. Укрепление материально – технической базы.

1.	<p>Оборудование:</p> <ul style="list-style-type: none"> • медицинское (шкаф медицинский, кушетка медицинская, весы напольные, столики медицинские); • технологическое (картофелечистка, столы разделочные, шкаф жарочный); • спортивное (мячи, спортивные маты, наклонные доски, ребристые доски, сухой бассейн, массажные коврики и дорожки, лесенки, гимнастические скамейки, лестницы для перешагивания и развития равновесия, резиновые коврики, массажные коврики для профилактики плоскостопия, обручи, мешочки с песком, тренажеры); • музыкальный зал (детские музыкальные инструменты, пианино); • детская площадка (гимнастическая стенка с турниками и бумами, игровое оборудование: горки, домики, лесенки, песочницы, качалки); • мебель (стулья, столы, шкафы, стенки для игрушек) 	Заведующий Коломенская А.Ф. Зам.зав по АХЧ
2.	<p>Осуществление ремонта:</p> <ul style="list-style-type: none"> • пищеблока; • декоративный ремонт всего здания. • ремонт цоколя здания • ремонт веранд 	Заведующий Зам.зав по АХЧ
3.	<p>Оборудование помещений:</p> <ul style="list-style-type: none"> • уголка олимпийского движения • уголка ОБЖ. 	Старший воспитатель Марунова А.И.
4.	Открытие клуба здоровья для педагогов Семейного клуба для родителей	Инструкторы по ф/к Казанцева Т.Н., Бахарева С.К.
5.	Обеспечение условий для предупреждения травматизма в ДОУ (соблюдение ТБ при организации учебного процесса и свободного времени, своевременный ремонт мебели и оборудования в ДОУ.	Зам.зав по АХЧ

9.2. Работа с детьми.

Программно-методический комплекс

Задачи, направления работы	Используемые здоровье сберегающие методики и технологии
Формирование основных движений в соответствии возраста дошкольника	<ul style="list-style-type: none"> - Программа воспитания и обучения в детском саду./Под ред. М.А.Васильевой - Степаненкова Э. Я. Физическое воспитание в детском саду - Кудрявцев В.Т., Егоров Б.Б

	«Развивающая педагогика оздоровления»
Всестороннее и гармоничное развитие физических качеств дошкольников	- Кудрявцев В.Т., Егоров Б.Б «Развивающая педагогика оздоровления». - Э.Я.Степаненкова «Методика проведения подвижных игр». - Л.И. Пензулаева «Подвижные игры и игровые упражнения для детей»
Закаливание детского организма, самомассаж.	- В.Т. Кудрявцев, Б.Б. Егоров «Развивающая педагогика оздоровления».
Профилактика заболеваний дыхания	- Лазарев М.Л. «Здравствуй!» Программа формирования здоровья детей дошкольного возраста.
Дать элементарные базовые знания по гигиене, анатомии, физиологии человека, валеологии - мой организм, мои чувства, мои мысли, поступки, мои умения.	- С.А. Козлова «Я человек» - Лазарев М.Л. «Здравствуй!» Программа формирования здоровья детей дошкольного возраста. - О.С.Гладышева. Реализация направления образовательной деятельности «Здоровье» в ДОУ. Программа и методические рекомендации
Учить выполнять правила личной гигиены; культурно - гигиенические навыки, культуру питания	- В.И. Петрова, Т.Д. Стульник «Нравственное воспитание в детском саду»
Прививать культуру здорового и безопасного образа жизни дошкольников.	- Р.Б. Стеркина «Основы безопасного поведения детей дошкольного возраста»
Дать представление о себе и о своей семье, принадлежность к женскому или мужскому полу, особенности поведения мальчиков и девочек;	- С.А. Козлова «Я человек» - О.С.Гладышева. Реализация направления образовательной деятельности «Здоровье» в ДОУ. Программа и методические рекомендации
Приучать к положительным отношениям к родителям, друзьям, взрослым, мы живем в детском коллективе.	- С.А. Козлова «Я человек»
Взаимодействие с семьей	- Г.А. Прохорова «Взаимодействие с семьей в детском саду» - Иллюстрированный методический журнал для воспитателей дошкольных учреждений «Ребенок в детском саду»

Система физкультурно-оздоровительной работы в ДОУ

№	Мероприятия	группа	периодичность	ответственный
I. МОНИТОРИНГ				
1	Определение уровня физического развития. Определение уровня физической подготовленности детей	Все группы	2 раза в год (в сентябре и мае)	Медсестра Инструктор по физической культуре, воспита-

				тели групп
2	Диспансеризация	Средняя, старшая, подготовительная	1 раз в год	Специалисты детской поликлиники, медсестра, врач-педиатр
	Анализ заболеваемости	Все группы	1 раз в квартал	медсестра
II. ДВИГАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ				
1	Утренняя гимнастика	Все группы	ежедневно	Инструктор по физкультуре
2	Непосредственно образовательная деятельность	Все группы	3 раза в неделю	Инструктор по физкультуре Воспитатели групп
3	Плавание	Со средней группы	1 раз в неделю	Инструктор по плаванию
4	Подвижные игры	Все группы		Инструктор по физкультуре Воспитатели групп
5	Гимнастика после дневного сна	Все группы	Ежедневно	Воспитатели
6	Спортивные упражнения	Старшие и подготовительные группы	2 раза в неделю	Инструктор по физкультуре Воспитатели групп
7	Спортивные игры	Старшие и подготовительные группы	2 раза в неделю	Инструктор по физкультуре Воспитатели групп
8	Физкультминутки	Все группы	ежедневно	Воспитатели
9	Прогулки-походы	Старшие и подготовительные группы	1 раз в месяц	Инструктор по физкультуре Воспитатели групп
10	Самостоятельная двигательная деятельность	Все группы	Ежедневно	Воспитатели
11	Физкультурные досуги	Все группы	1 раз в месяц	Инструктор по физкультуре, воспитатели
12	Физкультурные праздники	Все группы, кроме групп раннего возраста	1 раз в квартал	инструктор по физкул. музыкальный руководитель, воспитатели групп
13	День здоровья	Все группы, кроме групп раннего возраста	1 раз в квартал	инструктор по физкул. медсестра, музыкаль-ный

				руководитель, воспитатели групп
14	Неделя здоровья	Все группы, кроме групп раннего возраста	2 раза в год	инструктор по пла- ванию, медсестра, музыкальный руково-дитель, воспитатели групп
15	Каникулы	Все группы	2 раза в год	Все педагоги
16	Дополнительная двигательная деятельность:	Старшие и подготовительные группы	1 раз в неделю	Инструктор по физкультуре
III. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ				
	Витаминотерапия	Все группы	2 раза в год	медсестра
1	Профилактика гриппа и простудных заболеваний (режимы проветривания, утренние фильтры , работа с род.)	Все группы	Осень-весна	медсестра
2	Иммунопрофилактика	Все группы	В течение года	медсестра
3	Фитонцидотерапия (лук, чеснок, лимон)	Все группы	Весна-осень	Воспитатели
IV. НЕТРАДИЦИОННЫЕ ФОРМЫ ОЗДОРОВЛЕНИЯ				
1	Игровой массаж	Старший возраст	2 раза в неделю	Инструктор по физкультуре, воспитатели
2	Психогимнастика	Старший возраст	1 раз в месяц	Инструктор по физкультуре, воспитатели
3	Психическое закаливание	Все группы	ежедневно	Все педагоги
4	Элементы хатха-йоги	Со средней группы	1 раз в неделю	Инструктор по физкультуре, воспитатели
5	Дыхательная гимнастика	Со средней группы	2 раза в неделю	Инструктор по физкультуре, воспитатели
6	Стретчинг	Старший возраст	1 раз в неделю	Инструктор по физкультуре
7	Музыкотерапия	Все группы	1 раз в неделю	Музыкальный руководитель
8	Аэрофитотерапия	Все группы	ежедневно	Воспитатели
9	Релаксация	Старший возраст	2 раза в неделю	Все педагоги
10	Сказкотерапия	Старший возраст	2 раза в месяц	Воспитатели
11	Контрастный душ в бассейне	Старший возраст	1 раз в неделю	медсестра

**Современные здоровьесберегающие педагогические технологии, используемые в
МБДОУ детский сад № 9**

Виды здоровьесберегающих педагогических технологий	Время проведения в режиме дня	Особенности методики проведения	Ответственный
1. Технологии сохранения и стимулирования здоровья			
Стретчинг	Не раньше чем через 30 мин. после приема пищи, 2 раза в неделю по 30 мин. со среднего возраста в физкультурном в хорошо проветренном помещении	Рекомендуется детям с вялой осанкой и плоскостопием. Опасаться непропорциональной нагрузки на мышцы	Инструктор по физической культуре
Ритмопластика	Не раньше чем через 30 мин. после приема пищи, 2 раза в неделю по 30 мин. со среднего возраста	Обратить внимание на художественную ценность, величину физической нагрузки и ее соразмерность возрастным показателям ребенка	Инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель
Динамические паузы (физкультминутки)	Во время занятий, 2-5 мин., по мере утомляемости детей, во всех возрастных группах	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, специалисты
Подвижные и спортивные игры	Как часть физкультурного занятия, на прогулке, в групповой комнате (малой и средней степени 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
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

Эстетотерапия	Реализуются на занятиях художественно-эстетического цикла, при посещении музеев, театров, выставок и пр., оформлении помещений к праздникам и др. Для всех возрастных групп	Осуществляется на занятиях по программе ДОУ, а также по специально запланированному графику мероприятий. Особое значение имеет работа с семьей, привитие детям эстетического вкуса	Все педагоги ДОУ
Пальчиковая гимнастика	С младшего возраста индивидуально либо с подгруппой ежедневно. Продолжительность 3-5 минут. Может использоваться в динамических паузах	Рекомендуется всем детям, особенно с речевыми проблемами. Проводится в любой удобный отрезок времени (в любое удобное время)	Воспитатели, логопед
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
Дыхательная гимнастика	В различных формах физкультурно-оздоровительной работы, с младшего возраста	Обеспечить проветривание помещения, проинструктировать детей об обязательной гигиене полости носа перед проведением процедуры	Все педагоги
Гимнастика после сна	Ежедневно после дневного сна, 5-10 мин., во всех возрастных группах	Форма проведения различна: упражнения на кроватках, обширное умывание; ходьба по ребристым дощечкам; легкий бег из спальни в группу с разницей температуры в помещениях и другие в зависимости от условий ДОУ	Воспитатели
Гимнастика корригирующая (ортопедическая)	В различных формах физкультурно-оздоровительной работы	Рекомендуется детям с плоскостопием и в качестве профилактики болезней опорного свода стопы и опорно-двигательного аппарата Форма проведения зависит от поставленной	Инструктор по физкультуре, воспитатели

		задачи и контингента детей	
Утренняя гимнастика	Ежедневно перед завтраком (в теплое время – на воздухе). От 5-7 мин. в раннем возрасте, до 10 мин. в старшем.	Форма проведения разнообразные.	Инструктор по физкультуре, воспитатели
Оздоровительный бег	Со старшего возраста в теплый период на открытом воздухе	Дети занимаются в спортивной форме	Инструктор по физкультуре, воспитатели
2.Технологии обучения здоровому образу жизни			
Физкультурные занятия	2 раза в неделю в спортивном зале, 1 раз - на воздухе. Для всех возрастных групп (ранний возраст - 10 мин младший возраст – 15-20, средний – 20-25 минут старший – 25-30 минут)	Занятия проводятся в соответствии с Программой воспитания и обучения в детском саду./Под ред. М.А.Васильевой	Инструктор по физкультуре, воспитатели
Проблемно-игровые (игротренинги и игротерапия)	Со старшего возраста в свободное время. Время строго не фиксировано, в зависимости от задач.	Занятие организовано посредством включения педагога в процесс игровой деятельности незаметно для ребенка	Воспитатели
Самомассаж	В различных формах физкультурно-оздоровительной работы. Со старшего возраста	Индивидуальный показ с объяснением серьезности процедуры. Дать элементарные представления о принципе «не навреди»	Инструктор по физкультуре, воспитатели
3.Коррекционные технологии			
Технологии музыкального воздействия	В различных формах физкультурно-оздоровительной работы либо по музыкальному воспитанию 2 раза в месяц	Используется в качестве вспомогательного средства для снятия напряжения, повышения эмоционального настроения и т.д.	Все педагоги, музыкальный руководитель
Психогимнастика	1-2 раза в неделю, как часть занятия со старшего возраста	Проводится как часть занятия для упорядочивания психической и двигательной активности детей, улучшения настроения, преодоления инертности	Все педагоги

		самочувствия	
Психическое закаливание	Ежедневно в течение дня, по мере необходимости во всех группах	Создание эмоционального комфорта детям посредством доброго, ласкового слова, с использованием пословиц, поговорок, стихов, песенок.	Воспитатели
Сказкотерапия	Со старшего возраста, 2 раза в месяц	Занятия используются для психологической терапевтической и развивающей работы.	Воспитатели

9.2.1. Полноценное питание.

1.	<p>Принципы организации питания:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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.
----	--

9.2.2. Система эффективного закаливания.

Перечень закаливающих мероприятий по МБДОУ детский сад №9 «Золотой ключик»

Содержание	Возрастные группы			
	2-я младшая	Средняя	Старшая	Подготовительная
Элементы повседневного закаливания	В холодное время года допускаются колебания температуры воздуха в присутствии детей			
1. Воздушно-температурный режим:	от +21 до +19 °С	от +20 до +18 °С	от +20 до +18 °С	от +20 до +18 °С
• одностороннее проветривание (в присутствии детей)	Обеспечивается рациональное сочетание температуры воздуха и одежды детей			
	В холодное время проветривание проводится кратковременно (5-10 мин). Допускается снижение температуры на 1-2 °С			

<ul style="list-style-type: none"> сквозное проветривание (в отсутствие детей): 	<p>В холодное время года проводится кратковременно (5-10 мин).</p> <p>Критерием прекращения проветривания помещения является температура воздуха, снижения на 2-3°C</p>			
- утром, перед приходом детей	К моменту прихода детей температура воздуха восстанавливается до нормальной			
- перед возвращением детей с дневной прогулки	+21 °С	+20 °С	+20 °С	+20 °С
- во время дневного сна, вечерней прогулки	В теплое время года проводится в течение всего периода отсутствия детей в помещении			
2. Воздушные ванны:				
<ul style="list-style-type: none"> прием детей на воздухе 	- 15°C	- 15 °С	- 18 °С	- 18°C
<ul style="list-style-type: none"> утренняя гимнастика 	В холодное время года проводится ежедневно в зале, одежда облегченная			
<ul style="list-style-type: none"> непосредственно образовательная деятельность по физической культуре 	+ 18°C	+ 18°C	+ 18°C	+ 18°C
	Одно занятие круглогодично на воздухе			
	- 15°C	- 18°C	- 19°C	- 20°C
	Два занятия в зале. Форма спортивная			
	В носках		Босиком	
	+ 18°C	+ 18°C	+ 18°C	+ 18°C
<ul style="list-style-type: none"> прогулка 	Одежда и обувь соответствует метеорологическим условиям в холодное время года			
	- 18°C	- 20°C	- 22°C	- 22°C
<ul style="list-style-type: none"> свето-воздушные ванны 	<p>В неблагоприятных погодных условиях время сокращается на 30-40 м.</p> <p>В теплое время года ежедневно при температуре от +20°C до +22°C, после предварительной воздушной ванны в течение 10-15 мин</p>			
<ul style="list-style-type: none"> хождение босиком 	<p>Ежедневно. В теплое время года при температуре воздуха от +20°C до +22°C.</p> <p>В холодное время года в помещении при соблюдении нормативных температур</p>			
<ul style="list-style-type: none"> дневной сон 	Обеспечивается состояние теплового комфорта соответствием одежды, температуры воздуха в помещении			
	+ 18°C	+ 18°C	+ 18°C	+ 18°C
<ul style="list-style-type: none"> физические упражнения 	Ежедневно			
<ul style="list-style-type: none"> после дневного сна 	В помещении температура на 1-2 градуса ниже нормы			
<ul style="list-style-type: none"> гигиенические 	Умывание, мытье рук до		Умывание, обтирание шеи,	

процедуры	локтя водой комнатной температуры	верхней части груди, предплечий прохладной водой		
Специальные закаливающие воздействия	- Полоскание рта водой (травмами) комнатной температурой - витаминотерапия - аромо-и-фитиотерапия			
Игровой массаж	Закаливающее дыхание	Закаливающее дыхание, игровой массаж рук	Закаливающее дыхание, игровой массаж рук, массаж ушей	Закаливающее дыхание, игровой массаж рук, ушей, стоп
<p>Закаливание проводится на фоне теплого комфорта для организма ребенка, что достигается рациональным сочетанием метеорологических факторов среды, теплозащитных свойств одежды детей и уровня их двигательной активности.</p> <p>Учитываются индивидуальные особенности состояния ребенка и его эмоциональный настрой</p>				

9.2.3. Организация рациональной двигательной активности.

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

1.	Основные принципы организации физического воспитания в детском саду	<ul style="list-style-type: none"> • физическая нагрузка адекватна возрасту, полу ребенка, уровню его физического развития, биологической зрелости и здоровья; • сочетание двигательной активности с общедоступными закаливающими процедурами; • медицинский контроль за физическим воспитанием и оперативная медицинская коррекция выявленных нарушений в состоянии здоровья;
2.	Формы организации физического воспитания	<ul style="list-style-type: none"> • физические занятия в зале и на спортивной площадке; • туризм (прогулки – походы); • дозированная ходьба; • оздоровительный бег; • физкультминутки; • физкультурные досуги, праздники, «Дни здоровья»; • утренняя гимнастика; • индивидуальная работа с детьми.

3.	Физкультурные занятия разнообразны по форме и содержанию в зависимости от задач	<ul style="list-style-type: none"> • традиционные; • игровые: в форме подвижных игр малой, средней и большой интенсивности. • сюжетно – игровые • тематические занятия • интегрированные • оздоровительные • занятия – тренировки: закрепление знакомых детям упражнений, элементов спортивных игр; • занятия – походы; • занятия в форме оздоровительного бега; • музыкальные путешествия – тесная интеграция музыки и движений.
----	---	---

Режим двигательной активности в МБДОУ детском саду №9 «Золотой ключик»

Содержание	Группы раннего возраста	2 младшая группы	Средние группы	Старшие группы	Подготовит. группы
*Самостоятельные физические упражнения со спорт. оборудованием. Самостоятельная двигательная деятельность	до 30 минут	до 30 минут	до 30 минут	до 30 минут	до 30 минут
*Гимнастика и дыхательные упражнения *Физическая культура, музыка Организация плавания	4 -5 минут По 3 раза в неделю, до 10 минут	5 – 6 минут По 3 раза в неделю, до 15 минут	6 – 8 минут 2 раза в неделю – музык. 2 физкульт. , 1плавание, 15-20мин.	8 – 10 мин. По 2 раза в неделю + 2 плавания, 20 -25мин	10 – 12 мин. По 2 раза в неделю + 2 плавания, 25 – 30мин.
*Физкультминутка	4 -5 минут	4 – 5 минут	1 – 3 минуты	1 – 3 минуты	1 – 3 минуты
*Хороводные или спокойные игры между занятиями, перед занятием.	до 15 минут	до 20 минут	5 – 8 минут	до 10 минут	до 10 минут
*Подвижные и спортивные игры на	по 5-10 минут	по 5-10 минут	до 20-25 минут	до 30 минут	до 30 минут

прогулке с дыхательными упр. (организованная д-ть)					
*Физические упражнения на прогулке с педагогом (индивидуальн. работа, по под-группам)			по 10 минут	по 10-15 минут	по 10-15мин.
*Самостоятельная двигательная деятельность	не менее 30 минут	не менее 30 минут	не менее 30 минут	не менее 30 минут	не менее 30 минут
*Корригирующая гимнастика на плоскостопие, осанку	4 - 5 минут	5 – 6 минут	6 – 8 минут	8 – 10 минут	10 - 12 мин.
*Хороводные или спокойные игры после сна	4 – 6 минут	5 – 6 минут	5 – 6 минут	8 – 10 минут	8 – 10 мин.
*Подвижные и спортивные игры на вечерней прогулке (организованная д-ть)	3 – 6 минут	до 10 минут	до 10 -15 мин.	до 20 минут	до 20 мин.
*Самостоятельная двигательная деятельность	20-30 минут	20-30 минут	20-30 минут	20-30 минут	20-30 минут

9.2.4. Создание условий организации оздоровительных режимов для детей.

- Стереотипно повторяющиеся режимные моменты: время приёма пищи (трёхразовое), 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.

9.2.5. 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.

Для осуществления вышеназванных принципов в детском саду созданы необходимые условия:

- 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 музыкальный руководитель 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.;

- 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).

9.2.6. Лечебно-профилактическая работа.

Осуществляют медицинская сестра детского сада, инструктор по физической культуре, старший воспитатель, воспитатели.

Мероприятия по снижению заболеваемости.

Мероприятия	Ответственный
I. Контроль за соблюдением санитарно – эпидемиологического режима в детском саду:	
<ul style="list-style-type: none"> • - соблюдение графика генеральных уборок в детском саду; • - контроль за правильностью использования дезинфицирующих средств; • - выполнение карантинных мероприятий при регистрации случая инфекционного заболевания; • - соблюдение личной гигиены детьми и сотрудниками; • - регулярное проведение санитарно-гигиенического обучения сотрудников дошкольной ступени. 	медсестра
II. Проведение комплекса мероприятий по снижению заболеваемости:	
<ul style="list-style-type: none"> • утренний приём детей в группы дошкольной ступени ; • проведение утренней гимнастики, закаливающих процедур, физкультурных занятий в разных возрастных группах; • регулярное проведение профосмотра детей в декретированные сроки, проведение анкетирования родителей перед углублённым профосмотром, доведение результатов профосмотра до сведения родителей (законных представителей); 	Воспитатели Инструктор по физкульт Медсестра, воспитатели
III. Проведение сезонной профилактики ОРЗ и гриппа	

<ul style="list-style-type: none"> • усиленная влажная уборка; • кварцевание помещений ; • сквозное проветривание; • своевременная изоляция детей и взрослых с признаками заболевания. 	Помощник воспитателя, медсестра
IV.Профилактика травматизма.	
<ul style="list-style-type: none"> • Изучение инструкций по охране жизни и здоровья детей и чёткое их выполнение. • Осмотры участков до выхода детей на прогулку. • Образовательная деятельность по ОБЖ во всех возрастных группах. 	Ст.воспитатель, воспитатели
V.Иммунопрофилактика.	
<ul style="list-style-type: none"> • проведение анализа состояния иммунизации детей 2 раза в год; • подготовка плана профилактических прививок на год, ежемесячный на текущий год; • проведение профилактических прививок, согласно региональному календарю; • ежемесячный анализ выполнения плана профпрививок и реакции Манту; • обеспечение соблюдение «Холодовой цепи», учёт расходования бак. препаратов. 	медсестра
VI.Контроль за качеством и полноценностью питания.	
<ul style="list-style-type: none"> • Основной принцип питания дошкольников – максимальное разнообразие пищевого рациона. Меню 20 – дневное, питание 3-х разовое, между завтраком и обедом есть второй завтрак, который состоит из фруктового сока или витаминизированного напитка, строго соблюдается питьевой режим. • Приготовление блюд производится в строгом соблюдении требований технологической карты. • Ежедневно составляется меню – раскладка, контролируется закладка продуктов, проводится бракераж сырой и готовой продукции. 	Заведующий, медсестра, шеф повар
VII.Анализ работы:	
<ul style="list-style-type: none"> • снижение количества простудных заболеваний; • снижение зарегистрированных вспышек инфекционных заболеваний; • увеличение количество детей, посещающих дошкольную ступень. 	Заведующий, медсестра

Таким образом, строгое соблюдение профилактических мероприятий способствует повышению уровня здоровья, формированию мотивации к ведению здорового образа жизни самими детьми и их родителями, повышению уровня практических умений и навыков ведения здорового образа жизни

9.2.7. 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.

9.3. Работа 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 «Малыш-крепкош» 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.

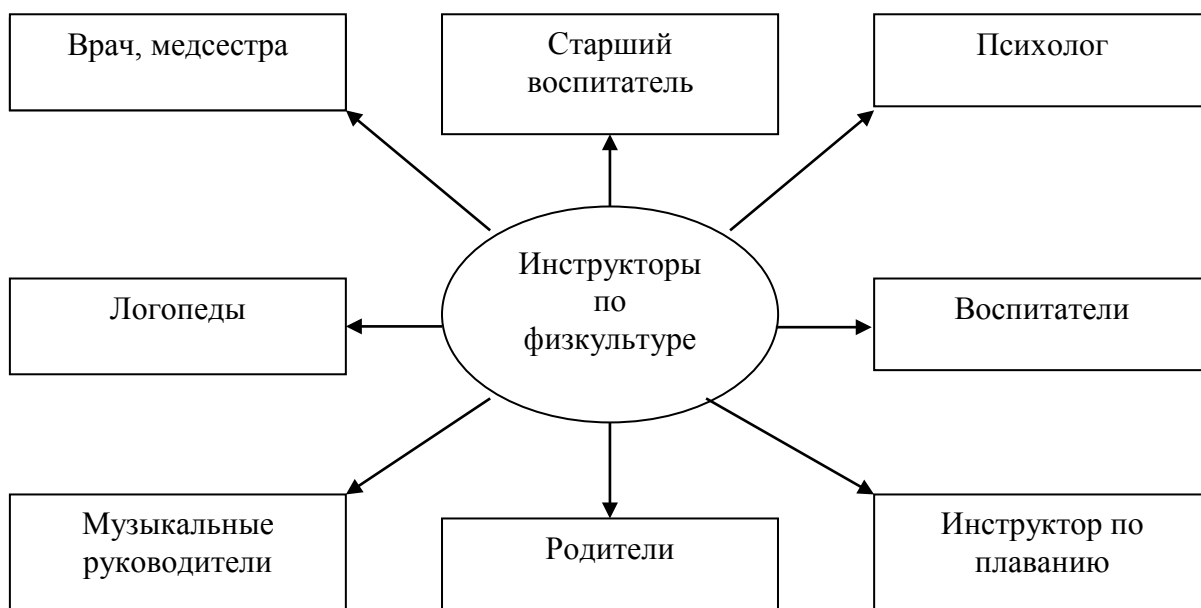
Организационно - методические мероприятия:

- Знакомство и внедрение в практику работы ДОУ новых программ, технологий в области физического воспитания детей дошкольного возраста.
- Разработка систем физического воспитания, основанных на индивидуальном подходе.
- Внедрение современных методов мониторинга здоровья. Разработка критериев комплексной оценки состояния здоровья.
- Диагностика состояния здоровья детей всех возрастных групп.

- Диагностика среды жизнедеятельности ребёнка, включая образовательную, психологическую, семейную среду и экологию места обитания.
- Создание информационной базы по педагогическим, экономическим, санитарно – гигиеническим и методическим составляющим здоровья детей.
- Разработка и внедрение педагогических, валеологических и медицинских методов коррекции.
- Внедрение сбалансированного разнообразного питания.
- Пропаганда здорового образа жизни.
- Обучение дошкольников здоровому образу жизни, проведение бесед, валеологических занятий, психологических тренингов, привитие дошкольникам чувства ответственности за своё здоровье.

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 пальчиковой гимнастики на развивающих занятиях.
- Необходимо широкое использование игровых приёмов, создание эмоционально – значимых для детей ситуаций, обеспечение условий для самостоятельной практической личностно 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.



9.4. Работа с родителями.

Одним из основных направлений по формированию физически и психически здорового ребёнка является работа с родителями.

Если мы хотим вырастить нравственно и физически здоровое поколение, то должны решать эту проблему «всем миром», семья, детский сад, общественность.

Для себя мы определили следующие задачи работы с родителями:

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

Формы работы с родителями:

1. Проведение родительских собраний, семинаров – практикумов, консультаций.
2. Педагогические беседы с родителями (индивидуальные и групповые) по проблемам.
3. Дни открытых дверей.
4. Экскурсии по детскому саду для вновь прибывших.

5. Показ занятий для родителей (как уже посещавших дошкольное учреждение, так и вновь прибывших).
6. Совместные занятия для детей и родителей.
7. Круглые столы с привлечением специалистов детского сада (инструктора по физической культуре, медицинской сестры).
8. Семейный клуб.

Для успешной работы с родителями используем план изучения семьи:

- структура семьи и психологический климат (сколько человек, возраст, образование, профессия, межличностные отношения родителей, отношения родителей с детьми, стиль общения);
- основные принципы семейных отношений (гуманизм или жестокость, ответственность или анархия, взаимное доверие или подозрительность, взаимопомощь или невнимание и т.п.);
- стиль и фон семейной жизни: какие впечатления преобладают – положительные или отрицательные, причины семейных конфликтов;
- социальный статус отца и матери в семье, степень участия в воспитательном процессе, наличие желания воспитывать ребёнка;
- воспитательный климат семьи, уровень педагогической культуры, подготовленность родителей, знание своего ребенка, адекватность оценок своего поведения.

Методы, используемые педагогами в работе:

1. Анкета для родителей.
2. Беседы с родителями.
3. Беседы с ребёнком.
4. Наблюдение за ребёнком.
5. Изучение рисунков на тему «Наша семья» и их обсуждение с детьми.

С целью улучшения профилактической работы планируем провести с родителями цикл бесед, лекций на ряд тем, в том числе:

1. Причины частых и длительно текущих острых респираторных заболеваний.
2. Профилактика ОРЗ в домашних условиях.
3. Хронические очаги инфекции у взрослых в семье как причина частых ОРЗ у детей.
4. Хроническая никотиновая интоксикация у пассивных курильщиков и связь её с заболеваниями бронхолёгочной системы.
5. Закаливающие процедуры дома и в дошкольном учреждении.
6. Значение режимных моментов для здоровья ребёнка.
7. О питании дошкольников.

8. Особенности физического и нервно – психического развития у часто болеющих детей.
9. Физические упражнения в дошкольном учреждении и дома.
10. Профилактика глистных и острых кишечных заболеваний у детей.
11. Воспитание культурно – гигиенических навыков у дошкольников.
12. Вредные привычки у взрослых (употребление алкоголя, курение, наркомания и др.) и их влияние на здоровье детей.
13. Здоровый образ жизни в семье – залог здоровья ребёнка

План работы с родителями на ближайшие 3 года.

1. Продолжить проведение совместных мероприятий: «Дней Здоровья», туристических походов, праздников, субботников.
2. Для обогащения родителей знаниями о малыше разработать серию семинаров – практикумов «Давайте узнавать малыша вместе» с привлечением специалистов.
3. Организовывать новую форму работы с родителями – дни семейных увлечений «Что умею сам – научу детей».
4. Посещение родителями занятий валеологической направленности, с целью педагогической пропаганды здорового образа жизни.
5. Вовлечение родителей в инновационный педагогический процесс, консультации, беседы.

10. Ожидаемые результаты реализации программы.

Повышение эффективности здоровьесберегающего процесса в условиях дошкольного образовательного учреждения:

- 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 детского сада и родителей в укреплении здоровья дошкольников.
- Повышение квалификации работников дошкольных учреждений.
- Стимулирование повышения внимания дошкольников и их родителей к вопросам здоровья, питания, здорового образа жизни, рациональной двигательной активности.

11. Кадровое обеспечение программы «Малыш-крепыш».

Заведующий ДОУ:

- общее руководство по внедрению программы «Малыш-крепыш»;
- контроль за соблюдением охраны жизни и здоровья детей.

Старший воспитатель:

- нормативно – правовое, программно – методическое обеспечение реализации программы «Малыш-крепыш»;
- проведение мониторинга (совместно с педагогами);
- контроль за реализацией программы «Малыш-крепыш».

Медицинская сестра:

- утверждение списков часто и длительно болеющих детей;
- определение оценки эффективности реабилитации, показателей физического развития, критериев здоровья;
- гигиеническое воспитание и обучение детей и родителей;
- контроль за соблюдением технологии приготовления блюд рационального питания.

Инструкторы по физической культуре:

- определение показателей двигательной подготовленности детей;
- физкультурные занятия;
- занятия по плаванию;
- закаливание (физкультурные занятия на воздухе, при открытых окнах, утренняя гимнастика в сочетании с воздушными ваннами).

Воспитатели:

- внедрение здоровьесберегающих технологий;
- пропаганда здорового образа жизни;
- пропаганда методов оздоровления в коллективе детей;
- дыхательная гимнастика;

Зам.зав по АХЧ:

- обеспечение условий для предупреждения травматизма в ДОУ;
- создание материально – технических условий;
- контроль за выполнением младшим обслуживающим персоналом

санитарно – гигиенических условий при реализации программы «Малыш-крепьш».

Младший воспитатель:

- соблюдение санитарно – охранительного режима;
- помощь педагогам в организации физкультурно – оздоровительных мероприятий.

12. Социальный эффект от реализации программы

Подготовка определённого спектра авторских программ и инструктивно-методических материалов по организации инновационной здоровьесберегающей деятельности, способных удовлетворить широкие образовательные запросы детей, родителей и общества, обоснованных с точки зрения своей целесообразности, позволит воспринимать ДОУ как образовательное учреждение, обеспечивающее устойчивый качественный уровень образовательных услуг, демонстрирующее социальную значимость и ценность работы на внутренние и внешние целевые аудитории.

Приложение.

Таблица №1

Анализ данных по посещаемости

Год	Посещаемость (на 1 ребенка)	Не посещаемость (на 1 ребенка)
2009-2010	61,3%/69,5%	38,7%/30,5%
2010-2011	46%/66,3%	54%/33,7%
2011-2012	61%/67%	39%/33%

Таблица №2

Анализ данных по не посещаемости

Год	По болезни	Прочие причины
2009-2010	25,7%/13,5%	13%/17%
2010-2011	20,4%/14,7%	17,7%/16,3%
2011-2012	10%/9%	29%/24%

Таблица №3

Показатели ЧБД

Год	% ЧБД по годам		
	2009-2010	2010-2011	2011-2012
Количество детей	39	38	42

Таблица №4

Физическое развитие детей

	2009-2010	2010-2011	2011-2012
Гармоничное	227	230	242
Дисгармоничное	41	39	42
В т.ч. с избыт. массой	15	15	18
В т.ч. с недост. массой	22	24	24
Низкое физическое развитие			

Характеристика детей по группам здоровья

Год	Количество	Группа здоровья			
		I	II	III	инвалиды
2009-2010	269	12/34	29/193	0/4	-
2010-2011	281	5/41	18/209	0/8	1
2011-2012	284	1/39	25/211	0/8	3

Таблица №6

Показатели острой заболеваемости детей

Заболеваемость	2009-2010	2010-2011	2011-2012
ОРВИ, грипп	602	750	613
Острые кишечные инфекции	6	2	-
Скарлатина	1	11	2
Коклюш	-	-	-
Пневмония	1	-	1/4
Ангина	5	10	10
Прочие	140	153	298

Таблица №7

Распространенность хронической патологии среди детей

Виды	2010-2011	2011-2012	2012-13
Болезни эндокринной системы	-	-	-
ЛОР заболевания	2/13	2/24	1/11
Болезни нервной системы	3/41	4/43	2/44
Болезни глаз	1/5	0/4	1/4
Болезни органов дыхания	0/4	0/9	1/8
Болезни органов пищеварения	1/7	1/6	0/10
Болезни мочеполовой системы	0/2	0/4	0/5
Дефекты ОДА	5/23	4/40	7/42
Сердечно-сосудистые	4/20	4/28	5/46

заболевания			
Общий показатель хронической заболеваемости	16/115	15/158	17/180

Таблица № 8

Основные направления программы по здоровьесбережению.

Направления программы	Содержание деятельности
1. Организационное	<ul style="list-style-type: none"> • Изучение передового педагогического, медицинского и психолого-педагогического опыта по оздоровлению детей, отбор эффективных методик и технологий. • Разработка и внедрение Программы здоровьесбережения в учебно-воспитательный процесс. • Создание в ДОУ организационно-педагогических и медико-социальных условий по внедрению Программы по здоровьесбережению. • Разработка системы и тактики по укреплению психофизического здоровья дошкольников. • Обеспечение комплексного подхода в реализации Программы по здоровьесбережению. • Разработка критериев оценки эффективности по реализации Программы по здоровьесбережению. • Нарращивание материально-технической базы ДОУ для внедрения и реализации Программы по здоровьесбережению. • Корректировка Программы по здоровьесбережению на всех этапах реализации.
2. Просветительское (образовательное)	<ul style="list-style-type: none"> • Создание мотивации в ДОУ на выбор здоровых альтернатив жизни. • Организация пропаганды здорового образа жизни в ДОУ. • Составление плана мероприятий по формированию у дошкольников здорового образа жизни. • Создание средств визуальной информации по вопросам • Формирования здорового образа жизни. • Включение родителей в деятельность ДОУ как значимых участников оздоровительного процесса. • Разработка и реализация адресных профилактических и просветительских рекомендаций.

<p>3. Правовое</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Нормативно-правовое обеспечение разработки Программы по здоровьесбережению: • Ознакомление с нормативно-правовой базой, регламентирующей деятельность образовательных учреждений по защите здоровья.
<p>4. Аналитико-экспертное</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение мониторинга по состоянию всех аспектов здоровья детей, получение оперативной информации. • Изучение факторов, влияющих на состояние здоровья детей. • Анализ-экспертиза результатов реализации Программы здоровьесбережения в динамике. • Своевременное выявление изменений, происходящих в коррекционно-оздоровительном процессе и факторов, вызывающих их; предупреждение негативных тенденций. • Осуществление краткосрочного прогнозирования здоровьесберегающего процесса. • Изменение индивидуального образовательного маршрута ребёнка в случаях возникновения проблем в состоянии психофизического здоровья.
<p>5. Информационно-методическое</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Научно-методическое обеспечение разработки и реализации Программы по здоровьесбережению. • Повышение информационной культуры педагогических и медицинских работников, обусловленной общими задачами Программы по здоровьесбережению. • Мониторинг результативности оздоровительной деятельности ДОУ. • Информационное обеспечение родителей по различным аспектам формирования здорового образа жизни. • Информирование родителей о результатах проделанной работы; обмен мнениями об эффективности Программы по здоровьесбережению. • Распространение опыта оздоровительной работы.
<p>6. Диагностическое</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Измерение промежуточных результатов реализации Программы по здоровьесбережению. • Диагностическое обследование и анализ исходного состояния психофизического здоровья детей, их валеологических знаний, умений и навыков. • Изучение мотивации детей, педагогов и родителей на формирование здорового образа жизни. • Анализ здоровьесберегающей среды в ДОУ.

	<ul style="list-style-type: none"> • Выявление групп детей, требующих внимания специалистов. • Выделение из потенциальной «группы риска» реальной «проблемной» категории дошкольников. • Индивидуальная диагностика проблем детей.
7. Социально-педагогической адаптации	<ul style="list-style-type: none"> • Обеспечение и организация благоприятного и безболезненного течения адаптации детей к условиям ДОУ. • Повышение функциональных возможностей детей, социальной адаптации и улучшение состояния их здоровья. • Повышение уровня социальной защищённости детей и педагогов, нейтрализация негативных факторов окружающей среды на личность ребенка и процесс его развития.
8. Координационное	<ul style="list-style-type: none"> • Обмен опытом работы между дошкольными образовательными учреждениями МО. • Взаимодействие ДОУ с семьёй по вопросам укрепления здоровья детей. • Использование в оздоровительной работе ДОУ перспективных форм социального партнерства.

Таблица №9

**Мероприятия по реализации основных направлений
в здоровьесберегающей деятельности ДОУ
на период 2013-2017 гг.**

№ п/п	Мероприятия	Срок	Ответственный
I. Организационное направление			
Обновление содержания здоровьесберегающего образования и воспитания, организация здоровьесберегающего пространства			
1.	Разработка целевой программы по здоровьесбережению	январь 2013	Заведующий Коломенская А.Ф.
2.	Разработка общеобразовательной программы	июль-август 2014	Старший воспитатель Марунова А.И.
3.	Организационно-методическая работа по повышению профессионального мастерства педагогов в реализации вопросов здоровьесбережения	постоянно	Старший воспитатель Марунова А.И.
4.	Создание кадровых, психолого-педагогических, учебно-материальных, учебно-дидактических, учебно-методических предпосылок для осуществления системы работы по здоровьесбережению: <ul style="list-style-type: none"> • определение подходов к содержанию 	постоянно	Заведующий Коломенская А.Ф.

	<p>методической работы по вопросам использования здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе с детьми дошкольного возраста;</p> <ul style="list-style-type: none"> • организация повышения квалификации участников здоровьесбережения; • организация работы с родителями по наращиванию материальной базы для работы по здоровьесбережению; • обеспечение ДОУ медицинскими препаратами, витаминами, аскорбиновой кислотой для витаминизации третьего блюда 		
5.	<p>Осуществление в практике ДОУ системно-синергетического подхода к управлению здоровьесбережением:</p> <ul style="list-style-type: none"> • описание стратегии работы по здоровьесбережению в ДОУ; • разработка структуры управления вопросами здоровьесбережения; • разработка положения о службе здоровьесбережения ДОУ; • организация взаимодействия всех звеньев здоровьесберегающего процесса; отработка системы стимулирования участников процесса здоровьесбережения; • контроль системы здоровьесбережения. 	2013-2017г.г.	Администрация ДОУ
6.	<p>Проведение здоровьесберегающего компонента через все виды деятельности детей (психологический фон занятий, длительность занятий, методы и формы, санитарно-гигиенические условия)</p>	в течение периода	Старший воспитатель Марунова А.И.
7.	<p>Разработка здоровьесберегающих требований для организации и проведения детского экспериментирования с детьми</p>	2013-2015 гг.	Старший воспитатель Марунова А.И.
8.	<p>Собеседование с педагогами и специалистами об организации охранительного режима в группах</p>	Постоянно	Старший воспитатель Марунова А.И.
9.	<p>Создание информационного банка данных по вопросам укрепления, сохранения здоровья участников образования</p>	2013-2015 гг.	Старший воспитатель Марунова А.И.
10.	<p>Организация работы по физической культуре для детей:</p> <ul style="list-style-type: none"> • разработка здоровьесберегающего компонента содержания занятий по 	постоянно	Инструкторы по физкультуре Казанцева Т.Н. Бахарева С.К.

	физической культуре; <ul style="list-style-type: none"> • ведение кружковой работы (физкультурный кружок «Ритмическая гимнастика», «Школа мяча») • создание дидактического и методического комплекса для индивидуальной коррекционной работы по физической культуре 		
11.	Разработка целевой комплексной программы повышения квалификации педагогических работников	2015 г.	Заведующий Коломенская А.Ф.
12.	Создание банка данных по инновационным формам организации взаимодействия с родителями	2016 г.	Старший воспитатель Марунова А.И.
13.	Реализация индивидуализированной программы «Приобщение детей к народной культуре средствами музыкального фольклора»	в течение периода	Музыкальный руководитель Груздева О.В.
II. Диагностическое направление			
1.	Мониторинг состояния всех аспектов здоровья детей	в течение всего периода	Специалисты ДОУ
2.	Изучение мотивации педагогов и родителей на формирование здорового образа жизни	Ежегодно	Старший воспитатель Марунова А.И.
3.	Выявление детей, требующих внимания специалистов. Выделение из потенциальной «группы риска» реальной «проблемной» категории дошкольников. Индивидуальная диагностика проблем детей.	В течение всего периода	Педагоги ДОУ
4.	Социальный анализ семей воспитанников ДОУ. Оформление социальных паспортов.	2013-2017 г.	Старший воспитатель Марунова А.И.
5.	Мониторинг успеваемости выпускников ДОУ на начальном этапе обучения за последние 3 года	Ежегодно	Старший воспитатель Марунова А.И.
6.	Организация педагогического мониторинга по здоровьесберегающей деятельности: <ul style="list-style-type: none"> • проведение анкетирования педагогов по проблемам в работе; • анализ профессионального роста педагогов. 	Ежегодно	Старший воспитатель Марунова А.И.
III. Информационно-методическое направление Научно-методическое обеспечение процесса здоровьесбережения. Повышение квалификации участников образовательного процесса			
1.	Организация работы по отбору форм и содержания методической работы по освоению педагогами		Старший воспитатель Марунова А.И.

	здоровьесберегающих технологий		
2.	Обеспечение педагогов методической и дидактической литературой для организации здоровьесберегающего образования	В течение всего периода	Старший воспитатель Марунова А.И.
3.	Апробация критериев оценивания уровня гигиенической, социальной, здоровьесберегающей грамотности детей дошкольного возраста	2014-2017 г.г.	Старший воспитатель Марунова А.И.
4.	Семинар «Здоровье детей – наше будущее»	2015 г.	Старший воспитатель Марунова А.И.
5.	Медико-педагогическое совещание на тему: «Пути оптимизации здоровья дошкольников»	2014 г.	Старший воспитатель Марунова А.И.
6.	Консультация для родителей «Музыкотерапия как способ улучшения психоэмоционального самочувствия»	2014 г.	Музыкальный руководитель Болданкова И.Г.
7.	Консультация «Культурный ребёнок – здоровый ребёнок»	2015 г.	Старший воспитатель Марунова А.И.
8.	Консультация «Предупреждение негативного влияния компьютера на здоровье ребёнка»	2016 г.	Заведующий Коломенская А.Ф.
9.	Консультация для педагогов «Двигательная деятельность детей на прогулке»	2016 г.	Инструктор по физкультуре Казанцева Т.Н.
10.	Консультация «Лечебные подвижные игры»	2017 г.	Инструктор по физкультуре Бахарева С.К.
11.	Рекомендации «Комплекс мер для снятия статического напряжения во время занятий»	2016 г.	Инструктор по физкультуре Казанцева Т.Н.
12.	Памятка «Безопасные для здоровья ребёнка условия общения с компьютером»	2015 г.	Заведующий Коломенская А.Ф.
13.	Рекомендации по рациональному питанию детей «Разговор о правильном питании»	2014 г.	Медсестра Семенычева Л.А.
14.	Семинар-практикум «Внедрение методов и приёмов здоровьесбережения в учебно-воспитательный процесс». Сборник материалов.	2015 г.	Заведующий Коломенская А.Ф.
15.	Пед.совет «Обеспечение восхождения дошкольника к культуре здоровья через использование эффективных здоровьесберегающих средств»	2014 г.	Старший воспитатель Марунова А.И.
16.	Педсовет «Роль взрослых в формировании нравственного здоровья дошкольников»	2015 г.	Старший воспитатель Марунова А.И.

17.	Выставка методической литературы, пособий, конспектов по работе с детьми и родителями по формированию здорового образа жизни.	2015 г.	Старший воспитатель Марунова А.И.
18.	Обобщение и распространение опыта создания здоровьесберегающей среды в ДОУ – творческий отчёт	2017 г.	Заведующий Коломенская А.Ф.
IV. Просветительское направление			
Взаимодействие с социумом как участниками процесса здоровьесбережения			
1.	Публикация материалов по ЗОЖ в информационных уголках	Ежегодно	Старший воспитатель Марунова А.И.
2.	Консультация «Художественная литература – средство обогащения нравственного здоровья детей»	2014-2015 гг.	Старший воспитатель Марунова А.И.
3.	Советы инструктора физкультуры «Оздоровительные мероприятия для часто болеющих детей»	2016г.	Инструктор по физкультуре Бахарева С.К.
4.	Рекомендации для родителей «Создание здоровой музыкальной среды в домашних условиях»	2015-2016гг.	Музыкальный руководитель Болданкова и.Г.
5.	Информационные плакаты и бюллетени по профилактике и лечению детских болезней	Ежегодно	Медсестра Семеньчева Л.А.
6.	Конкурс «Лучший уголок здоровья»	2015г.	Старший воспитатель Марунова А.И.
7.	Консультация «Средства укрепления иммунитета»	2015г.	Медсестра Семеньчева Л.А.
8.	Групповые родительские собрания «Здоровье с детства», «Вредные привычки»	2014-2017гг.	Воспитатели ДОУ
9.	Практические рекомендации для родителей ЧБД	Постоянно	Медсестра Семеньчева Л.А.
10.	Общее родительское собрание «Здоровый ребёнок в здоровой семье» (роль семьи в воспитании здорового ребёнка)	2016г.	Заведующий Коломенская А.Ф.
11.	Фотовыставка «Мы растём здоровыми!»	2015-2016гг.	Медсестра педагоги
12.	Проведение Дней пропаганды здорового образа жизни	В течение всего периода	Старший воспитатель Марунова А.И.
13.	Размещение в информационных уголках печатных материалов по вопросам здоровьесбережения	В течение всего периода	Педагоги ДОУ
14.	Музыкально-оздоровительное развлечение «В здоровом теле – здоровый дух»	2015-2016гг.	Музыкальный руководитель, инструкторы по физкультуре
15.	Тематическое занятие по ПДД	2015-2016гг.	Инспектор ГИБДД

			Кузниченко
16.	Тематическое занятие «Пусть знает каждый гражданин пожарный номер – 01!»	2016-2017гг.	Воспитатели
17.	Выставка детского рисунка «Как я занимаюсь спортом».	2014-2015гг.	Старший воспитатель, педагоги
18.	Комплексное игровое занятие «Будь здоровым с детства!»	2016-2017гг.	Специалисты ДОУ
VI. Координационное направление Управление здоровьесбережением в ДОУ, взаимодействие с социальными институтами детства			
1.	Разработка локальных актов по вопросам здоровьесбережения	Ежегодно	Заведующий Коломенская А.Ф.
2.	Контроль процесса здоровьесбережения в ДОУ: <ul style="list-style-type: none"> ▪ совещания; ▪ собрания трудового коллектива по вопросам снижения детской заболеваемости; ▪ анализ состояния заболеваемости; ▪ проведение рейдов по санитарно-гигиеническому состоянию помещений ДОУ; ▪ организация персонального предупредительного контроля соблюдения здоровьесберегающих требований к занятиям; ▪ организация тематического контроля состояния здоровьесбережения; ▪ анализ тестирования детей по физическому воспитанию, ▪ организация медико - педагогического контроля физкультурных занятий 	1 раз в квартал 1 раз в полугодие 3 раза в год 1 раз в месяц 2 раза в квартал ежегодно 2 раза в год ежемесячно	Заведующий Коломенская А.Ф.
3.	Консультирование педагогического процесса на принципах здоровьесбережения: <ul style="list-style-type: none"> ▪ составление сетки занятий в соответствии с требованиями САН ПиН; ▪ разработка режима работы секций и кружков в соответствии с требованиями здоровьесбережения; ▪ экспертиза программ дополнительного образования. 	Постоянно	Старший воспитатель Марунова А.И.
4.	Установление взаимосвязи с детской поликлиникой: <ul style="list-style-type: none"> ▪ выявление детей с патологиями; ▪ консультирование родителей детей; 	В течение всего периода	Медсестра Семеньчева Л.А.

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ведение листов здоровья; ▪ выработка рекомендаций воспитателям по организации двигательного режима 		
5.	Участие в работе городских, районных конференциях, семинарах	Согласно плану	Заведующий Коломенская А.Ф.
6.	<p>Разработка мер по уменьшению риска возникновения заболеваний и травм,</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ связанных с социальной жизнью детей: разработка системы по обучению детей противопожарной безопасности; ▪ разработка занятий по обучению детей правилам дорожного движения; ▪ разработка системы кружковых занятий по основам безопасности жизнедеятельности; ▪ создание здоровьесберегающего пространства по всем разделам здоровьесбережения, оформление наглядности для детей и родителей 	2013-2015гг.	Старший воспитатель Марунова А.И.
VII. Правовое направление			
1.	Ознакомление с нормативно- правовой базой, регламентирующей деятельность ДОУ по защите здоровья детей	2013г.	Заведующий Коломенская А.Ф.
2.	Создание локальных актов, регламентирующих здоровьесберегающую деятельность ДОУ.	2013г.	Заведующий Коломенская А.Ф.