

Содержание

|  |
| --- |
| Пояснительная записка ……………………………………….…...21. Аналитическое обоснование программы ……………….…….. 41.1. Анализ оздоровительного процесса в дошкольном образовательном учреждении ………...………………………… 4 - 51.2. Анализ заболеваемости детей ……………………………… 6 - 101.3. Анализ ресурсного обеспечения программы ………………10 - 131.4. Материально – технические условия ………………….……13-141.5. Кадровое обеспечение ……………….………………………14-182. Концептуальные подходы к построению программы ….…….19 - 263. Система методической работы по повышению компетентности педагогов в области здоровьесбережения…………… ...………26-364. Взаимодействие с семьей …………………………………… 36 -38Литература ……………………………………………………..…..39Приложения…………………………………………………..…… |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

**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:

* Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273- ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
* Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10.2013 г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»;
* Федеральным законом от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;
* Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами СанПиН 2.4.1.3049-13 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций" постановление от 15 мая 2013г. № 26:изменениями, внесенными:

- постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 27 августа 2015 года N 41;

* Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 г. № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования»;
* Письмо от 28.02.2014 г. № 08 – 249 Министерство образования и науки РФ «Комментарии к Федеральному государственному образовательному стандарту дошкольного образования»
* Конвенция о правах ребенка от 13.12.1989 г;
* Основной образовательной программой муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 243» в соответствии с ФГОС ДО
* Уставом детского сада от 30.07.2015. № 01 – 05/562;
* Лицензии: от 30.12.2015г. № 501/15;

 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 ДОУ можно лишь через создание условий для сохранения, укрепления и развития здоровья детей, а также пропагандируя и внедряя здоровый образ жизни среди родителей воспитанников.

 Комплексный подход в воспитании здорового ребенка – дошкольника, включающий различные компоненты его физического, психического и социально-нравственного здоровья – в совокупности объединен в понятие «полноценное здоровье».

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

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

 Это:

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

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

**1. Аналитическое обоснование программы**

**1.1. Анализ оздоровительного процесса в ДОУ**

**Сохранение и укрепление здоровья дошкольников** – ведущее направление деятельности нашего МДОУ.

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, самомассаж и др.), способствующих формированию навыков здорового образа жизни, оказывающих положительное влияние на состояние здоровья воспитанников.

 *Создание оздоровительной предметной среды и жизненного пространства в групповых* комнатах с целью обеспечения профилактико - оздоровительного эффекта в течение всего времени пребывания ребенка в условиях ДОУ.

 *Совершенствование профессионального мастерства* педагогов посредством обобщения и распространения положительного опыта своей работы, роста их общей культуры.

 *Единство воздействия* со стороны всех сотрудников детского сада для организации единого воспитательно-образовательного и оздоровительного процесса.

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

1. ***Организационные мероприятия:***
	* организация здоровьесберегающей среды в ДОУ,
	* 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 (обширное умывание);
* свето – воздушные ванны;
* рациональное питание;
* аутотренинг и психогимнастика;
* обеспечение светового и цветового сопровождение среды и учебного процесса;
1. ***Профилактические мероприятия***:

 Неспецифическая профилактика:

* добавление в пищу фитоцидов (лук, чеснок – осень, зима, весна);
* закладывание оксолиновой мази в носовые ходы (осень, зима, весна);
* кислородный коктейль (4 раза в год)
* витаминотерапия (ревит, йодомарин - курсами);
* дибазоло – профилактика (дибазол, элеутеракокк, витамин С по 10 дней – октябрь, март);
* прием иммунала в возрастной дозировке (декабрь, февраль);
* 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 (Детская поликлиника ГБУЗ ЯО КБ № 10)
* старшей медицинской сестрой;
* педагогом-психологом;
* инструктором по физическому воспитанию.

**1.2. Анализ заболеваемости детей**

**Сведения об уровне физического развития детей ДОУ**

**(**Показатели физического развития за три года).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2013** | **2014**  | **2015** |
| **Случаи**  | **Показатели**  | **Случаи**  | **Показатели**  | **Случаи**  | **Показатели**  |
| Нормальное физическое развитие  | 89 | 25,4% | 91 | 75,8% | 93 | 78,8% |
| Дефицит массы  | 10 | 8,5% | 11 | 9,2% | 12 | 10,1% |
| Избыток массы  | 14 | 11,9% | 15 | 12,5% | 11 | 9,3% |
| Высокий рост  | 3 | 2,5% | 2 | 1,6% | 1 | 0,8% |
| Низкий рост  | 2 | 1,7% | 1 | ,8% | 1 | 0,8% |

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 развития ребенка в медицинской карте.
* На данных еженедельного осмотра ребенка врачом-педиатром.
* На данных осмотра ребенка врачами-специалистами (в течение года).

**Заболеваемость детей в ДОУ**

**Общая заболеваемость:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| год | 2013 | 2014 | 2015 |
| Заболеваемость | Количествослучаев | Количествослучаев | Количествослучаев |
| 377 | 321 | 332 |
| Из них: соматическая | 322 | 321 | 331 |
| инфекционная | 55 | - | 1 |

**Пропуск дней одним ребенком по болезни в год**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2013 г.**  | **2014 г.** | **2015 г.** |
| Ясли - сад  | дошкольники | Ясли - сад  | дошкольники | Ясли - сад  | дошкольники |
| 19,5 | 18,3 | 14,2 | 10,6 | 18,7 | 10,1 |
| Всего: 18,9 | Всего: 12,4  | Всего:14,4 |

**Индекс здоровья:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Год** | **2013г.** | **2014г.** | **2015г.** |
| **ясли** | **сад** | **ясли** | **сад** | **ясли** | **сад** |
| Индекс здоровья норма не менее 8% | 13,1  | 12,9 | 14,3 | 14,3 | 15,5 | 22,2 |

**Группы здоровья детей**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Год****группа** | **2014** | **2015** | **2016** |
| **Кол-во** | **%** | **Кол-во** | **%** | **Кол-во** | **%** |
| 1 | 3/29 | 15,8/29,3 | 2/24 | 10,5/23,8 | 6/39 | 31,6/39,4 |
| 2 | 15/66 | 18,9/66,7 | 16/72 | 84,2/71,3 | 13/55 | 68,4/55,6 |
| 3 | 1/4 | 5,26/4,04 | 1/5 | 5,3/1,9 | -/4 | -/4,04 |

**Воспитанники, находящиеся на диспансерном учете**

|  |  |
| --- | --- |
| **Учебный год** | **Число детей, состоящих на диспансерном учете, чел.** |
| 2013 - 2014 | 93 |
| 2014 - 2015 | 78 |
| 2015 - 2016 | 63 |

Основным методом оптимизации оздоровительно-профилактической деятельности в ДОУ 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 ДОУ 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 ДОУ (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: ежедневный оздоровительный бег, динамические паузы, игровой час во вторую половину дня ежедневно. Подвижные игры на прогулках, спортивные праздники, физкультурные досуги, индивидуальная и кружковая 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 медсестраВоспитатель по физкультуре, воспитатели групп |
| 2. | Диспансеризация | Средняя, старшая, подготовительная | 1 раз в год | Специалисты детской поликлиники, старшая медсестра, врач |
| **II. ДВИГАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ** |
| 1. | Утренняя гимнастика. Медленный оздоровительный бег и ходьба на воздухе | Всегруппы | Ежедневно | Воспитатели 1 и 2 мл.группСредняя, старшие, и подготовительные группымла групп или воспитатели по физкультуре |
| 2. | Физическая культура А) в зале Б) на воздухе | Все группы | 3 раза в неделю 2 раза 1 раз | Воспитатель 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 группы | 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, воспитатели групп.  |
| 9. | Олимпиады | Все группы, кроме ясельной |  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 |
| 3. | Кислородные коктейли | Все | 2 раза в год (ноябрь-май) курсом 20 дней | Медсестра физиотерапии |
| **IV. НЕТРАДИЦИОННЫЕ ФОРМЫ ОЗДОРОВЛЕНИЯ** |
| 1. | Музыкотерапия | Все группы | Использование музыкального сопровождения на занятиях изобразительной деятельности, физкультуре и перед сном | Музыкальный руководитель, ст. медсестра, воспитатель изостудии, воспитатель группы |
| 2. | Фитотерапия а) полоскание горла отварами трав б) фиточай витаминныйв) 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 воспитатели |
| 4. | Мытье рук, лица, шеи прохладной водой | Все группы | В течение дня | Воспитатели, младшие воспитатели |

 Рационально организованную деятельность по физическому воспитанию позволяет получать положительную динамику физической подготовленности детей (*положительную динамику физической подготовленности детей можно проследить на примере подготовительной группы)*. Приложение № 1

**1.3. Анализ ресурсного обеспечения программы**

МДОУ «Детский сад № 243» реализует Основную образовательную программу МДОУ «Детского сада № 243», разработанную в соответствии с ФГОС ДО и с учетом Примерной основной образовательной программы дошкольного образования, одобренной решением федерального учебно-методического объединения по общему образованию (протокол от 20 мая 2015 г. № 2/15), авторской комплексной программой дошкольного образования «От рождения до школы» под редакцией Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой.

***В МДОУ «Детский сад № 243» функционирует психологическая служба ДОУ, в рамках которой осуществляет свою деятельность педагог – психолог.***

***Задачи:***

* психологическое сопровождение образовательной деятельности;
* психологическое сопровождение адаптации к дошкольному учреждению;
* психологическое сопровождение поступления воспитанников в школу;
* участие в деятельности по сохранению и укреплению здоровья воспитанников;
* психологическое сопровождение детей имеющих особые образовательные потребности;
* осуществление взаимодействия с семьями воспитанников по вопросам внедрения в практику ДОУ федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования, правового и психолого-педагогического просвещения с целью повышения общей педагогической культуры.

***Уровни психолого-педагогического сопровождения:***

* индивидуальное;
* групповое;

***Формы сопровождения:***

* консультирование;
* диагностика;
* коррекционно-развивающая работа;
* профилактика;
* просвещение.

***Психологическое просвещение***

Цель: создание условий для повышения психологической

компетентности педагогов, администрации ДОУ и родителей, а именно:

* актуализация и систематизация имеющихся знаний;
* повышение уровня психологических знаний;
* включение имеющихся знаний в структуру деятельности.

 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.

***Психологическая профилактика***

Цель: предотвращение возможных проблем в развитии и взаимодействие участников воспитательно-образовательного процесса.

Психологическая профилактика предусматривает:

- контроль за соблюдением психологических условий общения и развития детей в образовательном учреждении и семье, обеспечением

грамотного, психологического развития и формирования личности детей на каждом возрастном этапе; элиминированием неблагоприятных психологических факторов в образовательной среде, семье;

- обеспечению условий оптимального перехода детей на следующею возрастную ступень, предупреждению возможных осложнений в психологическом развитии и становлении личности детей в процессе непрерывной социализации;

- своевременному предупреждению возможных нарушений психосоматического и психического здоровья детей;

Обязательно:

Работа по адаптации субъектов образовательного процесса (детей, педагогов, родителей) к условиям новой социальной среды:

- анализ медицинских карт вновь поступающих детей для получения информации о развитии и здоровье ребенка, выявление детей группы риска, требующих повышенного внимания психолога;

- групповые и индивидуальные консультации для родителей вновь поступивших детей;

- информирование педагогов о выявленных особенностях ребенка и семьи, с целью оптимизации взаимодействия участников воспитательно-образовательного процесса. Выявление случаев психологического неблагополучия педагогов и разработка

совместно с администрацией путем устранения причин данного состояния в рабочей ситуации.

***Программы (циклы занятий) используемые в коррекционно – развивающей работ, в рамках работы:***

1. Коррекционно – развивающие занятия : 2 младшая, средняя группы.

 Автор В.Л. Шарохина.

1. Занятия по развитию эмоциональной и познавательной сферы средствами песочной терапии (для детей 3 -7 лет). Автор М.А. Федосеева.
2. «Запоминай – ка». Коррекционно – развивающие занятия для детей 5 – 7 лет. Автор Н.И. Невзорова.
3. Коррекционно – развивающие занятия с детьми старшего дошкольного возраста. Автор Л.И. Катаева.
4. Развитие психологической готовности детей к школе.

Авторы А.Н. Веракса,, М.Ф. Гуторова.

1. Психологический тренинг для будущих первоклассников.

Автор И.Л. Арцишевская.

Воспитанникам МДОУ «Детский сад № 243» оказывается логопедическая помощь.

Логопедическая помощь оказывается детям от 3 до 7 лет, с приоритетом старшего дошкольного возраста, имеющим нарушения в развитии речи, препятствующим успешному овладению ООП ДО и с целью подготовки к успешному освоению программ начального школьного образования

 **Основными задачами логопедической помощи являются:**

* осуществлении диагностики речевого развития обучающихся;
* обеспечение коррекции нарушений в развитии устной речи обучающихся;
* своевременное выявление особых образовательных потребностей обучающихся МДОУ«Детский сад № 243», обусловленных недостатками в их речевом развитии;
* обеспечение индивидуально ориентированной психолого-медико-педагогической помощи обучающихся с нарушениями речи с учетом особенностей их психофизического развития и индивидуальных возможностей;
* обеспечение возможности освоения и преодоления трудностей в освоении обучающихся с нарушениями речи основной образовательной программы дошкольного образования;
* обеспечение интеграции коррекционной помощи и воспитательно-образовательного процесса с обучающимися, имеющими нарушения речи;
* профилактика нарушений в развитии устной речи обучающихся МДОУ «Детский сад № 243»;
* разъяснение специальных знаний по логопедии среди педагогических работников МДОУ«Детский сад № 243»;
* обеспечение взаимодействия с родителями (законными представителями) обучающихся МДОУ«Детский сад № 243» по преодолению речевых нарушений;
* повышение педагогической компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и воспитания детей дошкольного возраста, имеющих речевые нарушения;

осуществление деятельности ПМПк МДОУ«Детский сад № 243», согласно положению о ПМПК МДОУ«Детский сад № 243».

В основе деятельности учителя - логопеда по коррекции речевых нарушений лежат

 программы:

* Воспитание и обучение детей дошкольного возраста с  фонетико-фонематическим недоразвитием. Программа и методические рекомендации.  Филичева Т.Б., Чиркина Г.В. М.: 2004.
* Программа  коррекционного обучения и воспитание детей  с общим недоразвитием речи 6-го года жизни. Программа и методические рекомендации. Филичева Т.Б., Чиркина Г.В. М.: 1989.
* Основная образовательная программа для детей с тяжелыми нарушениями речи (общим недоразвитием речи) с 3 до 7 лет Издание третье, переработанное и дополненное в соответствии с ФГОС ДО. Автор Нищева Н.В. С-Пб: 2015.

**1.4. Материально-технические условия**

 В МДОУ «Детский сад № 243» имеется **спортивный зал**, где проводятся физкультурные и хореографические 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, кольцебросы, ленточки, гимнастические доски, навесные мишени, мешочки с грузом малые, канаты. В своей работе воспитатели используют нестандартное оборудование для занятий по физической культуре, закаливающих 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, закаливающих 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, изолятора, процедурного кабинета.

Медицинский кабинет оснащен всем необходимым оборудованием, которое соответствует санитарно-гигиеническим требованиям: аппарат «Здоровья», ингалятор «Диссоник», лампа «Соллюкс», массажер «Бионик», динамометр, весы медицинские; имеется достаточное количество медикаментов для оказания первой неотложной помощи, здесь же происходит осмотр детей. Для оздоровления детей используют бактерицидные облучатели для очистки воздуха, аэрофитоионизатор.

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 развивающей предметно – пространственной среды в групповых помещениях осуществляется с уче­том возрастных особенностей и в соответствии с требованиями ФГОС ДО. 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, музыкально-ритмических занятий функционируют два зала: физкультурный зал, оснащенный необходимым спортивным оборудованием и музыкальный зал. Дополнительно оборудованы три игровые комнаты.

 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.

**Образовательный уровень:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Учебный год** | **Численный состав** | **Высшее образование** | **Среднее специальное образование** | **Среднее специальное непрофессиональное образование** | **Студенты пед. вуза, коледжа** |
| 2013 - 2014 | 14 | 6 | 7 | 1 | 1 |
| 2014 - 2015 | 14 | 7 | 7 | 0 | 1 |
| 2015 - 2016 | 23 | 12 | 5 | 3 | 3 |

**Уровень квалификации за три года:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **учебный год****категория** | **2013 - 2014** | **2014 - 2015** | **2015 - 2016** |
| Высшая категория | 4 | 4 | 5 |
| Первая категория | 7 | 8 | 8 |
| Вторая категория | 2 | - | - |
| Соответствие | - | 2 | 7 |
| Базовая категория | 1 | - | 3 |

***Стажевые показатели:***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **года** | **всего** | **До 5 лет** | **5 - 10** | **10 - 15** | **15 – 20** | **Более 20** |
| 2013 | 13 | 3 | 3 | 1 | - | 6 |
| 2014  | 13 | 3 | 3 | 1 | - | 6 |
| 2015 | 22 | 7 | 5 | 1 | 1 | 8 |

* **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», ЦИОМСИ).

**2. Концептуальные подходы к построению программы «Здоровье»**

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

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

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

 **Цель программы:** создание условий для разработки и внедрения в МДОУ «Детский сад № 243» системы мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей, формирование здорового образа жизни. В соответствии с целью, коллективом были определены следующие **задачи:**

* Создание благоприятной здоровьсберегающей среды в ДОУ и группах, для сохранения и укрепления здоровья детей.
* Формирование у детей начальных представлений о здоровом образе жизни
* Широкое внедрение в практику работы с детьми здоровьесберегающих технологий.
* Воспитание потребности в здоровом образе жизни у детей и их родителей, внести элементы валеологии в программу воспитания и обучения детей.
* Внедрение обучающих семинаров и тренингов по вопросам сохранения и укрепления здоровья среди педагогов.
* 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 ДОУ создаются условия для наиболее полного раскрытия личности ребенка, а педагог старается максимально развить способности детей.
* ***принцип*** индивидуального выбора решает задачу формирования у ребенка делать сознательный, правильный для себя выбор.
* ***принцип*** коммуникативности помогает воспитать у детей потребность в общении, в процессе которой формируется социальная мотивация здоровья.
* ***принцип*** креативности личности ребенка заключается в творческом развитии личности детей в процессе эмоционально – двигательного музыкального тренинга.
* ***принцип*** взаимодействия ДОУ и семьи, преемственности при переходе в школу направлен на создание условий для более успешной реализации способностей ребенка и обеспечения возможности сохранения здоровья при дальнейшем обучении в школе.
* ***принцип*** результативности предполагает получение положительного результата оздоровительной работы независимо от возраста и уровня физического развития детей.
* ***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 здоровьезберегающей среды в ДОУ 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; текучесть кадров из – за низкой оплаты труда; 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 сангигиенического 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 ДОУ;
* 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;
* осуществление ремонта;
* открытие дополнительной группы;
* оборудование помещений;
* пополнение среды нестандартными пособиями;
* введение дополнительных услуг;
* 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 УВП;
* поиск, изучение и внедрение эффективных технологий и методик оздоровления;
* определение структуры, выработка критериев, уровней и методик диагностики валеологической культуры детей по возрастным группам;
* проведение упорядочения учебной нагрузки и активного отдыха детей (сокращение количества коллективных занятий, введение дней радости, каникулы, гибкий режим);
* создание здорового микроклимата в коллективе взрослых и детей;
* введение специальных занятий;
* проведение валеологизации всего учебного процесса (психологический фон занятий, методы и формы обучения, длительность занятий, санитарно - гигиенические условия);
* 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:

**Программа «Здоровье»**

Физическое здоровье

(охрана и укрепление физического здоровья)

Психическое здоровье

(обеспечение психологического благополучия)

Социально-нравствен ное здоровье, (приобщение ребенка к общечеловеческим ценностям)

Каждое направление реализуется одной или несколькими подпрограммами.

Целевые подпрограммы учитывают комплексный подход, включающий различные компоненты, совокупность которых объединена в понятии **«***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 ДОУ и в семье.*

**Задачи:**

* 1. Изучение уровня физического развития детей дошкольного возраста;
	2. Анализ возможности образовательно - воспитательного 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 узкопедагогическим средствам физического воспитания и медицинским мероприятиям. Они пронизывают всю организацию жизни детей в дошкольном учреждении, организацию предметной и социальной среды, режима и разных видов детской деятельности, учета возрастных и индивидуальных особенностей.

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

 На улучшение здоровья детей, их благоприятное физическое развитие

влияет весь уклад жизни, то есть полная реализация 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 ДОУ 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 ДОУ. 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;

1. Формирование представлений у ребенка о взаимосвязи природы

и человека.

1. 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 ***«Здоровье »***рассчитана на пять лет 2016 -2021 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.

 ***П этап, его продолжительность один год 2017 -2018 учебный год***

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

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

 **Условия достижения цели:**

* Наличие системы контроля за динамикой физического, психического и социально-нравственного развития детей.
* Наличие резерва для повышения уровня полноценного здоровья детей.
* Создание творческих и проблемных групп.
* Создание моральных и материальных стимулов к профессиональному росту педагогов и их творчеству.

 **Предполагаемый результат:**

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

 ***Ш этап, его продолжительность три года 2018 -2021гг.***

 **Цель:** Реализация программы оздоровительно-профилактической работы в ДОУ.

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

 **Условия достижения цели:**

* Применение всех рациональных форм и методов организации работы с детьми по укреплению полноценного здоровья.
* Базирование оздоровительно-профилактической работы на новых достижениях в области педагогики, психологии и медицины.
* Выявление передового педагогического опыта семейного воспитания, обобщение и последующее его распространение среди родителей.
* Полное соответствие материально-технической базы.

 **Предполагаемый результат:**

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

 **Критерии и показатели мониторинга качества системы**

 **дошкольного образования**

Удовлетворение потребностей населения в услугах дошкольного образования:

* Использование потенциальных возможностей ДОУ (вариативность форм оказания дошкольных образовательных услуг).
* Открытость системы дошкольного образования социальной среде, взаимодействие ее с другими социальными институтами детства.
* Охват детей развивающим обучение в ДОУ.
* Инновационная деятельность ДОУ.
* Реализация приоритетного направления деятельности детского сада.
* Использование валеологической поддержки образовательного процесса в ДОУ.
* Коэффициент посещаемости ДОУ.

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

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

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

 - Работа с педагогами.

 - Работа с детьми.

 - Работа с родителями.

**Работа с педагогами.**

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, контактности отделением социально – адаптивной и консультационно – тренинговой работы «ЦИОМСИ».
* 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 ДОУ 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.

С целью популяризации физкультуры и спорта, сохранения и укрепления здоровья детей в детском саду организованы дополнительные образовательные услуги физкультурно – оздоровительной направленности.

В ДОУ созданы оптимально возможные условия для реализации оздоровительной деятельности. Однако, учитывая широту и разнообразие поставленных задач, возникла необходимость привлечения к работе более узких специалистов, в связи с чем, нами организовано взаимодействие с специалистами ЦИОМСИ, сотрудничество с ДЮСШ и другими структурами.

**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 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.
* Психологические тренинги.

**Работа с детьми.**

Осуществляется воспитателями, помощниками воспитателей, медицинскими работниками, инструктором по физическому воспитанию, психологом, логопедом, музыкальным руководителем. ***Она включает в себя 10 разделов:***

**1.    Мониторинг физического развития.**

- медицинские работники составляют карту развития ребенка, 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 учебного 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);

- дозированный оздоровительный бег на воздухе (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;

- оздоровительный бег;

- 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 свои 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 писхогигиенических 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 ДОУ 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 ДОУ функционирует логопедическая помощь, 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 псикоррекционной работе отводится  музыкотерапии, прежде всего, классической, которая может оказывать эмоциональное оздоровительное влияние на психику ребёнка (успокаивает).

**8.     Коррекционно - педагогическая 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);
* витаминотерапия (ревит, йодомарин - курсами);
* дибазоло – профилактика (дибазол, элеутеракокк, витамин С по 10 дней – октябрь, март);
* прием иммунала в возрастной дозировке (декабрь, февраль);
* 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, ягоды.

**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 е 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 е соответствии с возрастом ребенка, местом и временем ее проведения. | Все педагоги ДОУ |
| 5. Гимнастика пальчиковая | С младшего возраста индивидуально либо с подгруппой ежедневно | Рекомендуется всем детям, особенно с речевыми проблемами. Проводится в любой удобный отрезок времени (в любое удобное время) | Воспитатели, 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 ДОУ 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 ДОУ. Перед занятием необходимо хорошо проветрить помещение | Воспитатели, инструктор по физической культуре.  |
| 2. Игротреннинги 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 качестве 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.

**4. Взаимодействие с семьей.**

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

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

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

В ходе реализации программы решаются следующие задачи:

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

 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 ДОУ. Пособие для практических работников. Элиста: «Джангар», 1999, - 64 с.
2. Вавилова Е.Н.Укрепляйте здоровье детей. — М., 1986.
3. Здоровый малыш: Программа оздоровления детей ДОУ. Под.ред.З.И. Бересневой. - М.: ТЦ Сфера, 2003. - 32 с.(Серия «Библиотека руково­дителя ДОУ».).
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 ДОУ. 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, частоболеющих 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 № 243»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **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-педиатрст.медсестра  |
| **5** | Качественное проводение сезонной неспецифической иммунокоррегирующей 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 ДОУ.***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% солевым 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), включение аромалампы 1 раз в месяц | 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. | СентябрьНоябрь,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 экстрат 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 1 и 2 младшие группыУтренний оздоровительный бег и ходьба на воздухе средняя, старшая и подготовительные группы | 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.  | Оздоровительный бег | Ежедневно на прогулке и после сна | 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 ДОУ 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 | Страшая 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  | Медперсонал, заведующая.  |
| 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 |  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 |  Медперсонал,заведующая |

**Составители программы «Здоровье**

1. Калина И.В., заведующий

2. Ермакова Т.И., старший воспитатель

3. Кожевникова М.Е.., педагог – психолог

4. Юдина Н.О.., инструктор физкультуры

5. Трошина А.В., старшая мед. сестра