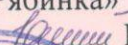


Согласована на
Педагогическом совете № 1
от 30.08.2016 г

Утверждаю:
Заведующий МБДОУ №62
«Рябинка»
 Е.Н.Школьная
Приказ № 56 от 31.08.2016 г.



Оздоровительная программа МБДОУ № 62 «Рябинка» «Здоровый ребенок»

2 блок. Совместная деятельность взрослого и детей, которая включает разные формы активности: ежедневный оздоровительный бег, динамические паузы между занятиями, подвижные игры на прогулках, «Дни здоровья», спортивные праздники, физкультурные досуги, индивидуальная работа с детьми.

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

С этой целью оборудован спортивный зал, в каждой группе организованы физкультурные уголки с необходимым оборудованием и атрибутикой.

Рационально организованная деятельность по физическому воспитанию позволяет получать положительную динамику физической подготовленности детей.



1.3. Анализ коррекционно-развивающей работы с детьми

Роль речи в становлении ребенка как личности невозможно переоценить. Речь способствует формированию интеллекта, увеличивает познавательную активность, значительно расширяет кругозор маленького человека.

В последнее время наблюдается увеличение числа детей, имеющих недоразвитие речи. Речевые нарушения затрудняют коммуникацию, отрицательно влияют на мыслительную деятельность, ведут к изменениям в эмоциональной сфере ребенка, ограничивают овладение понятийными значениями и речевыми образцами, препятствуют усвоению грамоты.

Полноценное развитие всех средств речи и её основных функций в период дошкольного детства служит залогом сохранения нервно-психического здоровья и социализации детей, успешного становления учебной деятельности при включении в систематическое школьное обучение.

Специфика коррекционной работы в дошкольном учреждении заключается в формировании понятийного мышления, расширении познавательных возможностей воспитанников, способствует формированию нормальной психической жизни ребенка.

Необходимость максимально раннего коррекционного воздействия обусловлена, прежде всего, анатомо-физиологическими особенностями ребенка.

Именно в раннем возрасте отмечается становление всех морфологических и функциональных систем организма, происходят первые социальные контакты.

Для работы с детьми с речевой патологией в ДОО функционирует логопункт. Логопед, наряду с традиционными формами работы, используют в работе современные инновационные технологии, направленные на создание педагогически целесообразной среды свободного вхождения ребенка в мир социальных и речевых норм:

- технология обеспечения саморегуляции личности дошкольника;
- тренинг по сказкотерапии «Погружение в сказку»;

Созданные условия для оказания коррекционно-педагогической помощи детям с 5 до 7 лет в рамках комплексного сопровождения индивидуального развития ребенка включают в себя:

- комплексное изучение анамнеза и развития ребенка;
- логопедическую диагностику;
- разработку и реализацию индивидуальной коррекционно-развивающей программы с подбором соответствующих технологий, методов и форм с учетом структуры дефекта и психомоторных способностей детей;
- анализ результатов работы;
- прогнозирование дальнейшего психомоторного, речевого, психосоматического развития детей.

Коррекционно-педагогическая помощь осуществляется в тесном сотрудничестве:

- с медицинским работником, что позволяет на ранних стадиях определить и спрогнозировать задержку речевого и психического развития у детей с осложненными клиническими диагнозами, устранить их или облегчить с помощью организованного медицинского лечения;
- с родителями, которые становятся участниками процесса.

Благодаря такому сотрудничеству осуществляется индивидуальное сопровождение ребенка и установлен положительный психологический настрой, возникающий в процессе постоянных контактов воспитателей, специалистов и родителей.

Для организации коррекционно-развивающей работы были отобраны эффективные формы: индивидуальные и подгрупповые занятия с 5 лет со всеми детьми, нуждающимися в профилактической и коррекционно-речевой помощи.

Результаты профилактической и коррекционной работы свидетельствуют об адекватности применения комплекса условий коррекционно-развивающего воздействия, позволяющего выявить и скорректировать ранние признаки речевого и психического недоразвития. Это способствует гармоничному развитию личности ребенка. В процессе коррекционно-педагогической работы у ребенка активизируются:

- психическая и речевая активность;
- инициативность;
- эмоциональное и деловое общение;
- положительная динамика не только в речевом развитии, но и в физическом развитии в целом.

Для достижения более эффективных результатов в организации коррекционно-педагогической помощи необходимы:

- большая заинтересованность всех участников коррекционно-образовательного процесса в адаптации и интеграции ребенка, имеющего отклонения в развитии в среде нормально развивающихся сверстников;
- превращение семьи в активного субъекта коррекционного процесса, повышение компетентности родителей в вопросах развития речи детей;
- более эффективное взаимодействие всех участников коррекционно-образовательного процесса: учителя-логопеда, педагогического коллектива и медицинского работника, родителей детей для перехода к схеме субъект-субъектного взаимодействия: взрослый всегда – активно помогающий субъект, а ребенок всегда - самостоятельный субъект;
- предметно-пространственная организация образовательной среды, наиболее эффективно направленной на адаптацию ребенка в социуме.

1.4. Анализ ресурсного обеспечения программы

Программно-методическое обеспечение базируется на основе примерной образовательной программе дошкольного образования «Детство» под редакцией Т.И.Бабаевой, А.Г.Гогоберидзе 2014 г.

Физическое развитие детей в детском саду осуществляется воспитателями на основе методических рекомендаций к «Программе воспитания и обучения в детском саду».

Формирование у детей здорового и безопасного образа жизни, в условиях нерегламентированной деятельности осуществляется воспитателями на основе тематического планирования, разработанного педагогическим коллективом дошкольного образовательного учреждения. В основе данного планирования лежит программа Н.Н. Авдеевой, О.Л. Князевой, Р.Б. Стеркиной «Основы безопасности детей дошкольного возраста», 2002 г..

Психическое здоровье ребенка – это не только биологическое, но и социальное понятие. Педагоги ДООУ, совместно с родителями, призваны вселить в каждого ребенка чувство бодрости, оптимизма, уверенности в себе, помочь формированию компетенции каждого ребенка в области здоровьесбережения.

Коррекция речевых патологий у детей осуществляется учителем-логопедом посредством программы «Воспитание и обучение детей с недостатками речи» авторов Т.Б. Филичевой, Г.В., Чиркиной, 1997.

1.5. Материально-технические условия

Детский сад не располагает специальными условиями для проведения лечебно - оздоровительной и профилактической работы с детьми.

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

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

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

Для организации и проведения физкультурных, музыкальных занятий функционируют один зал, оснащенный необходимым спортивным и музыкальным оборудованием.

Прогулочные участки не достаточно оснащены стационарным оборудованием для развития основных видов движения и игр детей. Нет спортивной площадки для проведения занятий по физической культуре на улице, обучения детей спортивным играм (футбол, волейбол, баскетбол).

В зимнее время на участках строятся горки, снежные постройки. Для обеспечения двигательной активности детей 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.

1.6. Кадровое обеспечение

В штатное расписание дошкольного образовательного учреждения включены следующие единицы, обеспечивающие реализацию основной общеобразовательной программы дошкольного образования:

-медицинская сестра;	} 14 человек
-старший воспитатель;	
-учитель-логопед .;	
-музыкальный руководитель;	
-воспитатели – 10 ед.	

Данный анализ позволяет сделать вывод о необходимости разработки и внедрения программы «Здоровый ребенок», призванной обеспечить комплексное

медико-психолого-педагогическое воздействие на оздоровление детей, формирование, сохранение и укрепление их здоровья и готовности дошкольного образовательного учреждения к ее реализации.

2. Концептуальные подходы к построению программы «Здоровый ребенок»

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:

Сохранение и укрепление здоровья часто болеющих детей. Перевод из группы часто болеющих детей в группу эпизодически болеющих.

Задачи:

- разработать индивидуальные маршруты оздоровления часто болеющих детей на основе взаимодействия с семьёй;
- обеспечить семьи часто болеющих детей всей имеющейся информацией о передовых и эффективных технологиях и методиках по оздоровлению детей;
- разработать комплексный план оздоровительных и профилактических мероприятий на основе интеграции деятельности специалистов МБДОУ № 62 «Рябинка».

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

Она включает в себя 3 основных направления:



Каждое направление реализуется одной или несколькими подпрограммами.

Целевые подпрограммы учитывают комплексный подход, включающий различные компоненты, совокупность которых объединена в понятие

«Полноценное здоровье ребенка». Подпрограммы имеют физиологическое обоснование в каждом разделе наряду с учетом закономерностей возрастной психофизиологии и педагогической психологии.

Физическое здоровье

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

Задачи:

- изучение уровня физического развития и выносливости детей дошкольного возраста;
- анализ возможности учебно-воспитательного процесса в дошкольном учреждении, семье для комплексного подхода к физическому воспитанию дошкольников;
- укрепление здоровья детей;
- воспитание потребности в здоровом образе жизни;
- организация специальной коррекционно-воспитательной работы с учетом индивидуальных особенностей детей, структуры их двигательного дефекта.

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 следующей триады: 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.

Занятия физической культурой (3 раза в неделю 1 младшая-подготовительная группа), игры и развлечения на воздухе, проводимые с учетом экологической обстановки, региональных и климатических условий в районе детского учреждения.

Психическое здоровье

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

Задачи:

- 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;
- купирование нарушений эмоционального состояния детей и создание условий для нормального функционирования их нервной системы.

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. Коррекционно-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

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

Каждый ребенок требует индивидуального подхода, необходимо опираться на сензитивность данного этапа развития ребенка.

Реализация *деятельностного подхода к воспитанию*, то есть проведение всех видов воспитательной работы – образовательной и коррекционной 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 коррекционные упражнения (игровые варианты психотерапии, суггестивные – основанные на внушении, 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:

- воспитание основ духовности, гуманизма, созидательно-творческого отношения ребенка к миру;
- формирование высоконравственных начал личности через культуру речевого общения;
- формирование представлений у ребенка о взаимосвязи природы и человека.

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;
- чувствами к поступкам людей;
- усиление роли самооценки в поведении.

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

Работа по реализации программы «**Здоровый ребенок**» рассчитана на пять лет 2016-2021 гг., и планируется в три этапа.

1 этап «Организационно-подготовительный», 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 маршрутов развития детей дошкольного возраста.
- наличие оптимальных условий для проведения оздоровительно-профилактической работы.
- создание системы мер для усиления семейного воспитания по физическому, психическому здоровью и социально-нравственному развитию детей.

Предполагаемый результат:

- воспитатели имеют высокий профессиональный уровень и отлично владеют теорией и методикой диагностирования.

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

II этап «Поисково-внедренческий», 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.

III этап «Итогово-обобщающий», 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 ДООУ.

-материально-техническая база соответствует всем требованиям и условиям.

Планируемый конечный результат:

-создана программа по сохранению, укреплению и развитию здоровья детей дошкольного возраста.

-дошкольники отличаются хорошей физической подготовленностью и крепким здоровьем, психологическим благополучием, у ребенка сформированы ценностные основы отношения к действительности.

-повышена физиологическая адаптация, психологическая готовность к обучению в школе.

№ п/п	Содержание работы	1 этап 2016- 2017 г.	2 этап 2017- 2018 г.	3 этап 2018- 2021 г.	Ответственные
1. Организационно-методическая деятельность по укреплению здоровья дошкольников					
1.1.	Отбор детей в группы здоровья.				медсестра
1.2.	Разработать модели внедрения здоровьесберегающих методик в воспитательно-образовательный процесс.				ст. воспитатель медсестра творческая группа
1.3.	Разработать схемы мониторинга здоровья дошкольников, готовности к школьному обучению и скрининг – программу				ст. воспитатель медсестра творческая группа

Содержание

Пояснительная записка	3
1. Аналитическое обоснование программы	7
1.1. Анализ оздоровительного процесса в дошкольном образовательном учреждении.....	7
1.2. Анализ оздоровительного процесса.....	10
1.3. Анализ коррекционно-развивающей работы с детьми	11
1.4. Анализ ресурсного обеспечения программы	12
1.5. Материально – технические условия	13
1.6. Кадровое обеспечение	13
2. Концептуальные подходы к построению программы	14
2.1. Критерии и показатели мониторинга качества системы дошкольного образования.....	31
3. Система методической работы по повышению компетентности педагогов в области здоровьесбережения.....	32
4. Взаимодействие с семьей	39
5. Мониторинг эффективности реализации программы	41
Литература	42
Приложения.....	43

	обследования детей.				
1.4	На основе данных заболеваемости и мониторинга здоровья дошкольников разработать комплекс мер по снижению заболеваемости и улучшению здоровья детей.				ст. воспитатель. медсестра творческая группа
1.5.	Разработать цикл лекций и методических рекомендаций для педагогов по проблемам здоровья детей.				старший воспитатель
1.6	Создать центр управления, контроля и коррекции состояния здоровья детей.				заведующий ст. воспитатель
1.7.	Проводить тематические совещания при заведующей и производственные собрания с вопросами в повест.ке дня: - анализ заболеваемости детей за месяц, квартал, год; - о состоянии здоровья воспитанников (по результатам мониторинга и обследований врачами-специалистами);				заведующий ст. воспитатель медсестра

	- о мероприятиях по снижению заболеваемости; - об организации питания; - ежеквартально заслушивать отчёты педагогов групп о состоянии здоровья воспитанников, заболеваемости, мерах по её снижению; об организации закаливающих процедур, и другие вопросы; - результаты оперативного контроля.				
1.8.	Рассматривать на Советах педагогов вопросы: - о выполнении режима дня в группах; - о выполнении инструктивно-методического письма Минобразования России от 14.03.2000 г. № 65/23-16 «О гигиенических требованиях к максимальной нагрузке на детей дошкольного возраста в организованных формах обучения»; - о реализации				заведующий ст. воспитатель медсестра

	развивающей педагогики оздоровления; - итоги тематических и комплексных проверок по вопросам физического воспитания и оздоровления дошкольников; - об организации питания.				
1.9.	Организовать консультативные встречи сотрудников ДООУ с врачами по темам: - о профилактике заболеваний позвоночника у детей дошкольного возраста; - организация работы педагогов по профилактике глазных заболеваний; - о профилактике плоскостопия у дошкольников; - гигиена полости рта и профилактика заболеваний кариесом и другими; - о витаминах – всерьёз.	  	 		ст. воспитатель медсестра
1.10.	Семинар- практикум для педагогов по теме: - «Физическая культура и укрепление здоровья ребёнка»; - «Условия				старший воспитатель

	обеспечения психического здоровья детей».				
1.11.	Развивающая дискуссия по итогам просмотренных открытых мероприятий: «Обеспечение безопасности жизнедеятельности детей – одна из основных задач ДОУ».				старший воспитатель
1.12.	Круглый стол: «Пути активизации двигательной активности детей с учётом их индивидуальных и физиологических особенностей».				старший воспитатель
1.13.	Консультация – тренинг. «Игра как фактор улучшения положительного эмоционального настроения».				старший воспитатель
1.14.	Просмотр открытых мероприятий по изученным проблемам в целях передачи передового опыта с последующим проведением встреч за круглым столом (анализом): - закаливающие процедуры; - утренняя гимнастика;				ст. воспитатель медсестра воспитатели (взаимопосещение)

	- занятия (физкультурные, по валеологии, интегрированные и другие); - физкультурные паузы и минутки; - прогулка; - организация индивидуальной работы; - дифференцированный подход к детям при организации различных видов деятельности; - познавательные занятия по ОБЖ.; - формирование культурно-гигиенических навыков; - другие формы работы с детьми.				
1.15.	Организовать Дни Диагностики, Регулирования и Корректировки по проблеме оздоровления и физического развития дошкольников.				ст. воспитатель медсестра воспитатели
1.16.	Организовать работу творческих групп по проблемам: «Совершенствование образовательного процесса с позиций здоровьесберегающей педагогики».				старший воспитатель

1.17.	Поиск, изучение эффективных технологий и методик оздоровления - игры «Лечимся сами»; - методика «Гимнастика мозга» Захаровой Р.А., Чупаха И.В.; - дыхательная гимнастика по А. Стрельниковой - вибрационно-вокальные упражнения М. Лазарева; - игропластика Ж.Е.Фирилёвой и Е.Г.Сайкиной; - игровой самомассаж; - пальчиковая гимнастика; - китайские оздоровительные системы; - психогимнастика; - ритмическая гимнастика				Медицинская, педагогическая, социально-психологическая службы

	- дыхательная гимнастика игрового характера;				
1.18.	Разработать и реализовать комплексы корригирующей гимнастики для детей с патологией опорно-двигательного аппарата (плоскостопие, нарушение осанки), страдающих ожирением.				ст. воспитатель
1.19.	Организовать клуб «ЗОЖ» для сотрудников ДОУ				ст. воспитатель воспитатели
2.Улучшение санитарных условий и совершенствование санитарно-оздоровительных мероприятий					
2.1.	Пополнить ДОУ необходимым медицинским и спортивным оборудованием				заведующий завхоз
2.2.	Осуществить ремонт медицинских помещений				заведующий завхоз
2.3.	Оборудовать спортплощадку				заведующий ст. воспитатель завхоз
2.4.	Осуществлять контроль за соблюдением инструктивно-методического письма Минобразования России от 14.03.2000				заведующий ст. воспитатель медсестра

	г. № 65/23-16 «О гигиенических требованиях к максимальной нагрузке на детей дошкольного возраста в организованных формах обучения»				
2.5.	Разработать инструкции по обработке помещений, графики генеральных уборок, инструкции по обработке посуды. Оформить санитарные уголки в каждой группе.				медсестра
2.6.	Оформить в каждой группе физкультурные уголки в соответствии с перечнем (Приложение 4)				ст. воспитатель воспитатели
2.7.	Пополнить оборудование для закрепления основных движений, повышения двигательной активности у воспитанников на участках для прогулок				воспитатели
2.8.	Приобрести детские тренажеры				заведующий завхоз
3.Образовательно - оздоровительная деятельность					
3.1.	Углубить совместную работу воспитателей, ст. медсестры, музыкального				воспитатели, музыкальный руководитель, логопед,

	руководителя, логопеда по укреплению здоровья детей.				медсестра
3.2.	Организовать дифференцированный подход к нагрузке детей на занятиях в соответствии с их группой здоровья				воспитатели, медсестра
3.3.	Организовать утреннюю гимнастику различных видов: - традиционный комплекс; - подвижные игры; - оздоровительные пробежки; - преодоление полосы препятствий; - тренажеры; - ритмическая гимнастика; - танцевальный комплекс;				ст. воспитатель воспитатели, медсестра
3.4.	Разработать и внедрить комплексы физминуток и динамических пауз во время занятий и в перерывах между ними				ст. воспитатель воспитатели, медсестра
3.5.	Разработать комплексы физкультурно-развлекательных минуток для проведения во время организованных видов деятельности (в том числе на				ст. воспитатель воспитатели, медсестра

	занятиях): - упражнения для развития мелкой моторики кистей рук; - имитационные упражнения; - общеразвивающие упражнения игрового характера; - элементы корригирующей гимнастики; - элементы «гимнастики мозга»; - танцевально-ритмические движения, другие.				
3.6.	Организовывать игры различной интенсивности, индивидуальную работу по совершенствованию основных движений на прогулках (вечерней, утренней и дневной) с учётом индивидуальных особенностей ребёнка и состояния его здоровья.				воспитатели
3.7.	Разработать картотеку прогулок с применением игр различной интенсивности по временам года, с учётом погодных условий, в соответствии с возрастом детей				старший воспитатель воспитатели групп
3.8.	Продолжать работу по				ст. воспитатель воспитатели,

Пояснительная записка

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

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

Наши возможности каким-то образом повлиять на сложившуюся ситуацию и социальное положение родителей, минимальны.

Реально оказать влияние на здоровье в условиях ДОО можно лишь через создание условий для сохранения, укрепления и развития здоровья детей, а также пропагандируя и внедряя здоровый образ жизни среди родителей воспитанников.

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

Проблема здоровья часто болеющих детей и детей с ослабленным здоровьем 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 ДОО;
- организация деятельности ДОО, основанная на эффективных результатах научно-методических исследований в области развития и оздоровления дошкольников;
- мотивация коллектива на внедрение инновационных процессов, способствующих развитию и укреплению здоровья воспитанников;
- целенаправленное финансово-экономическое обеспечение развития ДОО.

	совершенствованию гимнастики после дневного сна, используя различные виды: - разминка в постели и самомассаж; - игровые упражнения; - сюжетно-ролевая гимнастика; - использование спортивных тренажёров, комплексов и модулей; - ходьба и пробежки по «Дорожкам здоровья»; - корригирующая гимнастика; - дыхательные упражнения.				медсестра
3.9.	Организовывать прогулки- походы по разработанному маршруту, предлагая детям двигательные задания, подвижные игры разной интенсивности, преодоление полосы препятствий с использованием природного окружения.				ст. воспитатель воспитатели групп родители
3.10.	Использовать различные формы организации занятий физической культурой: - традиционное; - сюжетно-ролевое; - игровое;				ст. воспитатель воспитатели

- тренировочное; - с использованием спортивных тренажёров, комплексов, модулей; - ритмическая гимнастика; - по интересам детей; - интегрированное; - тематическое; - контрольно-проверочные				
---	--	--	--	--

2.1. Критерии и показатели мониторинга качества системы дошкольного образования

Удовлетворение потребностей населения в услугах дошкольного образования:

- использование потенциальных возможностей ДООУ (вариативность форм оказания дошкольных образовательных услуг);
- открытость системы дошкольного образования социальной среде, взаимодействие ее с другими социальными институтами детства;
- охват детей развивающим обучением в ДООУ;
- инновационная деятельность ДООУ;
- реализация приоритетного направления деятельности детского сада;
- использование валеологической поддержки образовательного процесса в ДООУ;
- коэффициент посещаемости ДООУ.

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

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

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

3. Система методической работы по повышению компетентности педагогов

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.

В учреждении создана здоровьесберегающая инфраструктура: зал оснащен спортивным оборудованием, необходимым для реализации программы, в каждой группе оборудован физкультурный уголок, позволяющий детям реализовывать потребность в движении.

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. Благодаря грамотно выстроенной системе физкультурно-оздоровительной работы и широкому применению игровой деятельности в ДОУ, мы смогли значительно снизить уровень заболеваемости у детей. Однако, 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:

- 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.

Данная деятельность осуществляется в соответствии с программой развития ДОУ

Обновление содержания работы по физическому развитию в ДОУ

В рамках обновления содержания работы по физическому развитию 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: «Дни открытых дверей», «Дни здоровья», «Олимпийские игры», в которых используется нетрадиционное спортивное оборудование,

организовываются «Веселые старты» с учениками начальных классов МБОУ СОШ № 19.

Современные оздоравливающие и здоровьесберегающие технологии, используемые в своей работе педагогами МБДОУ № 62 «Рябинка»

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 – с малой и средней степенью подвижности. Ежедневно для всех возрастных групп	Игры подбираются в соответствии с возрастом ребенка, местом и временем ее проведения. В ДОУ используем лишь элементы спортивных игр	Воспитатели
3. Релаксация	В любом подходящем помещении. В зависимости от состояния детей и целей, педагог определяет	Можно использовать спокойную классическую музыку (Чайковский, Рахманинов), звуки	Воспитатели,

	интенсивность технологии. Для всех возрастных групп	природы	
4. Игровой час во вторую половину дня	Для всех возрастных групп, в игровых зонах.	Игры подбираются в 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 бодрящая	Ежедневно после дневного сна, 5-10 мин.	Форма проведения различна: упражнения на кроватках, обширное	Воспитатели

		умывание; ходьба по ребристым дощечкам; легкий бег из спальни в группу с разницей температуры в помещениях и другие в зависимости от условий ДОУ	
9. Гимнастика корректирующая	В различных формах физкультурно-оздоровительной работы	Форма проведения зависит от поставленной задачи и контингента детей	Воспитатели
10. Гимнастика ортопедическая	В различных формах физкультурно-оздоровительной работы	Рекомендуется детям с плоскостопием и в качестве профилактики болезней опорного свода стопы	Воспитатели
11. Логоритмика	С младшего возраста индивидуально либо с подгруппой ежедневно	Рекомендуется всем детям, особенно с речевыми проблемами. Проводится в любой удобный отрезок времени (в любое удобное время)	Воспитатели, логопед
2. Технологии обучения здоровому образу жизни			
12.НОД по физическому развитию	1-2 раза в неделю в зале, 1 раз в неделю на улице. Ранний возраст - в групповой комнате, 10 мин. Младший возраст - 15 мин., средний возраст - 20 мин., старший возраст -	Занятия проводятся в соответствии программой, по которой работает ДОУ. Перед занятием необходимо хорошо проветрить помещение	Воспитатели,

	25-30 мин.		
13. Игротренинги и игротерапия	В свободное время, можно во второй половине дня. Время строго не фиксировано, в зависимости от задач, поставленных педагогом	Занятие может быть организовано не заметно для ребенка, посредством включения педагога в процесс игровой деятельности	Воспитатели,
14. 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,
15. Занятия из серии «Здоровье»	1 раз в неделю по 30 мин. со ст. возраста	Включены в сетку занятий в качестве познавательного развития	Воспитатели
16. Самомассаж	В зависимости от поставленных педагогом целей, сеансами либо в различных формах физкультурно-оздоровительной работы	Необходимо объяснить ребенку серьезность процедуры и дать детям элементарные знания о том, как не нанести вред своему организму	Воспитатели, медсестра
17. Точечный самомассаж	Проводится в преддверии эпидемий, в осенний и весенний периоды в любое удобное для педагога время со старшего возраста	Проводится строго по специальной методике. Показана детям с частыми простудными заболеваниями и болезнями ЛОР-органов. Используется	Воспитатели, ст. медсестра

		наглядный материал	
3. Коррекционные технологии			
18. Арттерапия	Сеансами по 10-12 занятий по 20-30 мин. со средней группы	Занятия проводят по подгруппам 10-13 человек,	Воспитатели, педагог-психолог
19. Технологии музыкального воздействия	В различных формах физкультурно-оздоровительной работы; либо отдельные занятия 2-4 раза в месяц в зависимости от поставленных целей	Используются в качестве вспомогательного средства как часть других технологий; для снятия напряжения, повышения эмоционального настроения и пр.	Все педагоги
20. Сказкотерапия	2-4 занятия в месяц по 30 мин. со старшего возраста	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
21. Технологии воздействия цветом	Как специальное занятие 2-4 раза в месяц в зависимости от поставленных задач	Необходимо уделять особое внимание цветовой гамме интерьеров ДОУ. Правильно подобранные цвета снимают напряжение и повышают эмоциональный	Воспитатели,

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

Применяемые педагогами 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, полноценное и неосложненное развитие.

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 работы (в соответствии с индивидуальным маршрутом ЧБД) 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, направленных на оздоровление часто болеющих детей.

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

Актуальность проблемы оздоровления дошкольников вызвана объективной необходимостью научно обоснованного подхода к разрешению противоречий проявившихся в процессе организации профилактической помощи детям с ослабленным здоровьем в условиях ДОУ.

Наиболее существенными для нашей проблемы являются *противоречия* между:

- общественной потребностью в сохранении, укреплении и развитии здоровья дошкольников и реальной социально-экономической ситуацией;

- стихийно сложившимся и целенаправленно управляемым положительным опытом коллективов по оздоровлению воспитанников ДОУ;

- между необходимостью повышения уровня здоровья воспитанников и отсутствием медико-педагогических условий;

- между необходимостью осуществления эффективного управления оздоровительным процессом и отсутствием оздоровления.

Разрешение данных противоречий позволяет обосновать проблему: Полноценное здоровье ребенка невозможно без создания программы оздоровления.

Цель: создание устойчивой мотивации и потребности в сохранении своего здоровья и здоровья окружающих людей.

В соответствии с целью, коллективом были определены следующие **задачи**:

- изучить степень разработанности проблемы оздоровления детей в условиях ДОУ.

- определить медико-педагогические условия, повышающие качество воспитательно-образовательного процесса.

- разработать концептуальную модель программы.

- внедрить в практическую деятельность оздоровительную программу.

- отследить результаты реализации оздоровительной программы в условиях ДОУ.

Ведущие **линии реализации** задач программы:

- обеспечение здорового образа жизни, гарантии здоровья на основе современных медико-педагогических и здоровьесберегающих технологий.

- забота о социальном благополучии ребёнка.

- охрана психического здоровья и всесторонне развитие ребёнка в деятельности.

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.

- 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 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 физической, психической и социальной составляющих здоровья.

5. Мониторинг эффективности реализации программы

Цель: Выявить и определить эффективность реализации программы «Солнышко твоего здоровья» на определенном этапе.

Эффективность работы

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

Для оценки эффективности оздоровления дети подразделяются на 4 группы:

I группа – ребенок перешел из группы часто болеющих детей в группу эпизодически болеющих или не болеющих (выздоровление);

II группа – ребенок перенес на два и более заболеваний меньше, чем до оздоровления, но по количеству перенесенных заболеваний остался в группе часто болеющих детей (улучшение);

III – группа уровень заболеваемости ребенка до и в период оздоровления одинаков (без перемен);

IV – группа после оздоровления число острых заболеваний стало больше, чем до того (ухудшение).

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

- положительная и соответствующая возрасту динамика основных показателей физического развития (вес, рост);
- при уменьшении длительности каждого последующего эпизода острого заболевания;
- при снижении числа дней посещения ДОО, пропущенных одним ребенком за год;
- отсутствие осложненного течения острых заболеваний;
- при нормализации показателей функционального состояния организма (хороший сон, аппетит, улучшение эмоционального состояния, самочувствия);

Для всех групп риска рассчитывается показатель эффективности оздоровления (ПЭО):

(ПЭО) Показатель эффективности оздоровления	=	$\frac{\text{Число ЧБД снятых с учета по выздоровлению}}{\text{Общее число ЧБД, получивших оздоровление}} \cdot 100\%$
---	---	--

Эффективным считается оздоровление при ПЭО не менее 23%

С учета по выздоровлении снимаются дети, которые в течение длительного времени (12 месяцев) имеют вышеназванные показатели эффективности.

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, часто болеющих респираторными заболеваниями. М., 1992.
13. А.В. Семенович. Нейропсихологическая диагностика и коррекция в детском возрасте: Учеб. пособие для высш.учеб. заведений. - М.: Издательский центр «Академия», 2002. – 232 с.: ил.
14. М.Я.Студеникин, И.И.Балаболкин. Аллергические болезни у детей.-М.; Медицина, 1998.-347 с.

**План мероприятий, направленных на улучшение здоровья
воспитанников МБДОУ № 62 «Рябинка»**

№	Мероприятия.	Срок	Ответственный
1	Строгий контроль за выполнением санитарно-противоэпидемического режима, гигиенических и закаливающих мероприятий.	Постоянно, ежедневно	медсестра, воспитатели
2	Контроль санитарного состояния пищеблока и технологической обработки блюд.	Постоянно, ежедневно	медсестра Заведующий ДОУ
4	Строгий контроль за выполнением противоэпидемических мероприятий и правильной организацией карантинных мероприятий.	Во время инфекционных заболеваний.	Заведующий медсестра
5	Качественное проведение сезонной неспецифической иммунокорректирующей профилактики гриппа и ОРЗ по соответствующим схемам с использованием адаптогенов растительного происхождения, витаминов.	С октября по февраль	медсестра
6	Выделить детей с группами риска (по бронхо-лёгочной патологии, ЛОР патологии, с дефицитом и избытком массы тела, ЧБД), проводить их динамическое наблюдение с выполнением индивидуального плана оздоровительных мероприятий и оценкой динамики процессов улучшения.	Постоянно	медсестра воспитатели
7	Продолжить выделять группу ЧБД с составлением индивидуальных планов наблюдения для этих детей и оценкой эффективности оздоровления.	Постоянно	Воспитатели медсестра
8	Осуществлять преемственность между сельской амбулаторией и ДОУ в реабилитации детей из групп риска, из группы ЧБД, с хронической патологией, с отклонениями в состоянии здоровья, после острых заболеваний (острая пневмония, кишечная инфекция, ангина).	Постоянно	Врач-педиатр медсестра

9	Информировать педагогический коллектив о состоянии здоровья каждого ребёнка с выдачей индивидуальных рекомендаций по коррекции отклонений в состоянии здоровья	1 раз в год	медсестра
10	Продолжать работу по повышению медицинской грамотности воспитателей, родителей. Активно воздействовать на образ жизни ребёнка путём целенаправленного санитарного просвещения родителей.	Постоянно.	медсестра заведующий воспитатели

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 и коррекционными мероприятиями;
- разработка методов и средств повышения адаптивности организма с хроническими или приобретенными патологическими формами.

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ, ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ.

Проведение специальных закаливающих процедур

Цель: профессионально и качественно организовывать проведение закаливающих мероприятий, использовать закаливающие методики, апробированные в ходе эксперимента, систематическое и качественное их обновление.

№	Содержание работы	Сроки	Ответственные
1.	1.воздушные ванны после сна и во время физкультурных занятий во всех группах. 2.топтание в тазаках с водой и галькой контрастной температуры во 2-й мл.	Ежедневно	воспитатели Воспитатели, мл.воспитатель
2.	Сон при температуре воздуха в спальне 20-25 градусов	Ежедневно	медсестра, воспитатели
3.	Проведение корригирующей гимнастики, лежа в постели после сна для дыхательной и пищеварительной системы.	Ежедневно	Воспитатели
4.	Проведение точечного массажа по методу Уманской (старшая и подготовительная группа)	Ежедневно	Воспитатели
5.	Проведение обучения методам дыхательной гимнастики по методу	Сентябрь Ноябрь,	Ст. воспитатель медсестра

	Стрельниковой.	Январь, апрель	
6.	Проведение дыхательной гимнастики с целью повышения сопротивляемости организма и нормализации дыхания.	Ежедневно	Воспитатели
7.	Босохождение. Ходжение босиком по покрытому и непокрытому полу.	Ежедневно	Воспитатели, мл.воспитатели
8.	Ходьба по доске с ребристой поверхностью и дорожкам нестандартного типа с целью закаливания и профилактики плоскостопия во всех группах.	Ежедневно	Воспитатели, мл. воспитатели
9.	Игры с водой с целью закаливания во 2-й мл. и средней группах.	2 раза в неделю	Воспитатели
10.	Воздушные ванны (облегченная одежда в группе, одежда соответствует сезону и погоде на прогулке)	Ежедневно	Воспитатели, мл. воспитателей

Организация питания.

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

1.	Фрукты ли фруктовый сок ежедневно, преобладание овощных блюд в рационе дня.	Весна, осень	медсестра повара
2.	Использовать в рационе питания детей кисломолочную продукцию.	Согласно меню и карт раскладок	медсестра повара
3.	Использовать в питании детей подверженных аллергии, гипоаллергенную диету (исключить из питания салаты из чистой свеклы, красные яблоки, шоколад, ограничить цитрусовые).	Индивидуально	медсестра воспитатели групп
4.	Ввести в рацион овощные салаты, овощи, чесночно-луковые закуска.	Ноябрь-апрель	медсестра повара
5.	Витаминизация третьих блюд аскорбиновой	Ноябрь-апрель	медсестра

	кислотой.		
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.	НОД по физическому развитию, 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
2.	Утренняя гимнастика с музыкальным сопровождением	Ежедневно	Воспитатели, музыкальный руководитель
3.	Индивидуальные физические упражнения и подвижные игры.	Ежедневно на прогулке и в свободное время	Воспитатели
4.	оздоровительные занятия	1 раз в месяц	Воспитатели, 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, музыкальный руководитель, учитель-логопед
6.	Оздоровительный бег	Ежедневно на прогулке и после сна	воспитатели
7.	Физкультурные досуги с участием родителей	1 раз в месяц	Воспитатели, музыкальный руководитель

8.	Праздники здоровья	1 раз в месяц	Воспитатели, музыкальный руководитель.
9.	Спортивные праздники	2 раза в год	Воспитатели, Ст. воспитатель музыкальный руководитель
10.	Туристические походы	1 раз в год	Воспитатели, родители
11.	Дыхательные упражнения	Во время занятий	воспитатели
12.	Плавание в «сухом» бассейне	По плану	воспитатели
13.	Динамические упражнения	По плану	воспитатели
14.	Пальчиковая и артикуляционная гимнастика	Во время занятий	Воспитатели логопед
15.	Корригирующая гимнастика	По плану	воспитатели

КОРРЕКЦИОННО-ЛОГОПЕДИЧЕСКИЕ И МУЗЫКАЛЬНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ.

Цель: сочетание психолого-педагогических подходов с лечебно-профилактическими, диагностическими и коррекционными мероприятиями;

1.	Проведение фронтальных и индивидуально-групповых коррекционных занятий.	По плану	Учитель-логопед
2.	Использование приемов релаксации: - минутки тишины; - музыкальные паузы; - мелодекламация	3-4 раза в день	Воспитатели, учитель-логопед музыкальный руководитель
3.	Психогимнастика в сочетании с самомассажем.	Ежедневно	Воспитатели, учитель-логопед
4.	Пальчиковая и артикуляционная гимнастика	Во время занятий	Воспитатели, учителя-логопеды
5.	Упражнения на формирование и развитие артикуляционной моторики.	Во время занятий	Воспитатели, учитель-логопед
6.	Упражнения на развитие внимания, памяти, мышления	Во время занятий	Воспитатели, учитель-логопед, музыкальный руководитель.

7.	Дыхательная гимнастика	Ежедневно	Воспитатели, учитель-логопед,
8.	Интегрированные оздоровительные занятия	По плану	Воспитатели, учитель-логопед,
9.	Музыкальные народные игры с арттерапевтическим эффектом: - игры и упражнения по развитию коммуникативных связей и коррекции нежелательных черт характера; - игры и упражнения по телесной терапии.	По плану	Воспитатели, учитель-логопед, музыкальный руководитель
10.	Музыкальные занятия с акцентом на эмоционально-психологическую коррекцию	По плану	Воспитатели, музыкальный руководитель
11.	Бодрящая и корригирующая гимнастика с музыкальным сопровождением	Ежедневно после сна	Воспитатели, музыкальный руководитель
12.	Занятия с использованием методов музыкотерапии: • <u>вокалотерапии</u> – разучивание и исполнение народных песен; • <u>драматерапии</u> - инсценировки и драматизации, изучение и проведение народных календарных праздников и обрядов; • <u>кинезотерапии</u> – хореография, танец; • <u>инструментальную терапию</u> – игра на музыкальных инструментах.	По плану	Воспитатели, музыкальный руководитель
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.

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.

Реализация программы базируется на комплексном подходе в работе с детьми.

Пути реализации:

-внедрение здоровьесберегающих технологий и методик в учебно-воспитательный процесс ДОУ

-партнёрство с родителями на основе вариативного и конструктивного диалога

Ожидаемые результаты:

-у детей:

1.	Беседы с детьми о здоровье и здоровом образе жизни.	Ежедневно	Основные специалисты
2.	Интегрированные оздоровительные занятия.	По плану	Основные специалисты
3.	Работа по подпрограмме «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.	Усиление санпросветработы среди воспитателей по дошкольному физическому воспитанию детей; режиму дня, правильному рациональному питанию, закаливанию, оздоровлению.	В течение года	Ст. воспитатель медсестра
2.	Проведение очередных инструктажей с воспитателями и педагогами на тему: « Проведение закаливающих и оздоровительных мероприятий в условиях детского сада»	Ноябрь-декабрь	медсестра, Ст. воспитатель
3.	Рассмотрение вопросов возрастной физиологии и психологии	1 раз в кв-л	Воспитатели медсестра ст. воспитатель
4.	Организация наглядных форм профилактики, пропаганды и агитации для работников ДОУ.	Постоянно	Ст. воспитатель медсестра воспитатели
5.	Провести консультации для всех специалистов: «Выполнение режима дня и индивидуальный подход к детям – залог успешной работы по снижению заболеваемости».	В течении года	Ст. воспитатель медсестра
6.	Педагогический совет, посвященный вопросам оздоровления	1 раз в год	Заведующий ст. воспитатель медсестра

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	Заведующий ст. воспитатель. медсестра
2.	Консультации, практикумы для родителей, знакомящие с новыми методами оздоровления.	По плану	Заведующий ст. воспитатель медсестра
3.	Организация наглядных форм профилактики, пропаганды и агитации для родителей.	Постоянно	Заведующий ст. воспитатель медсестра

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

Система закаливающих мероприятий в МБДОУ № 62 «Рябинка»

Содержание	Возрастные группы			
	младшая	средняя	старшие	подготовительная
1.Элементы повседневного закаливания Воздушно – температурный режим:	В холодное время года допускаются колебания температуры воздуха в присутствии детей От +21 ⁰ до +19 ⁰ С			
	От +21 ⁰ до +19 ⁰ С	От +20 ⁰ до +18 ⁰ С	От +20 ⁰ до +18 ⁰ С	От +20 ⁰ до +18 ⁰ С
Одностороннее проветривание (в присутствии детей)	Обеспечивается рациональное сочетание температуры воздуха и одежды детей В холодное время года – кратковременно – 5-10мин Допускается снижение температуры до 1-2 ⁰ С			
Сквозное проветривание (в отсутствии детей)	В холодное время года – кратковременно – 5-10мин Критерием прекращения проветривания помещения является температура, сниженная на 2-3 ⁰ С			
Утром перед приходом детей	К моменту прихода детей температура воздуха восстанавливается до нормальной.			
Перед возвращением детей с дневной прогулки	В теплое время года проводится в течение всего периода отсутствия детей в помещении			
	+21 ⁰ С	+20 ⁰ С	+20 ⁰ С	+20 ⁰ С
Во время дневного сна	+19 ⁰ С	+19 ⁰ С	+19 ⁰ С	+19 ⁰ С
2. Воздушные ванны Прием детей на воздухе	Не ниже 0 ⁰ С	Не ниже 0 ⁰ С	Не ниже 0 ⁰ С	Не ниже 0 ⁰ С
Утренняя гимнастика	В холодное время года проводится ежедневно в группе, одежда облегченная - +18 ⁰ С В теплое время года - на участке детского сада			
Физкультурные занятия	+18 ⁰ С	+18 ⁰ С	+18 ⁰ С	+18 ⁰ С
	Одно занятие в группе. Форма спортивная. Одно занятие на воздухе. Одежда облегченная.			
Прогулка	Одежда и обувь соответствует метеорологическим условиям в холодное время года			
	-5 ⁰ С	-5 ⁰ С	-10 ⁰ С	-10 ⁰ С

Хожение босиком	Ежедневно в теплое время года при температуре воздуха от +20 °С и выше В холодное время года в помещении на физкультурном занятии при соблюдении нормативных температур, но не менее +18 °С	
Дневной сон	Обеспечивается состояние теплового комфорта, соответствие одежды; Температура воздуха в помещении не менее +18 °С	
После дневного сна	В помещении группы температура на 1-2 °С ниже нормы	
Гигиенические процедуры	Умывание, мытье рук до локтя водой комнатной температуры	Умывание, обтирание шеи, мытье рук до локтя водой комнатной температуры
3.Специальные закаливающие воздействия	Закаливание проводится на фоне теплового комфорта для организма ребенка, что достигается рациональным сочетанием метеорологических факторов среды, теплозащитных свойств одежды детей и уровня их двигательной активности. Учитываются индивидуальные особенности состояния ребенка и его эмоциональный настрой.	
Водный душ	Ежедневно перед обедом в летне-оздоровительный период	
Игры с водой	Во время прогулки в летне-оздоровительный период	Во время прогулки в летне-оздоровительный период
Дыхательная гимнастика в игровой форме	3 раза в день: на зарядке, на прогулке, после сна	3 раза в день: на зарядке, на прогулке, после сна

Материалы и оборудование для двигательной активности детей**Примерный набор физкультурного оборудования
для младшей группы**

Тип оборудования	Наименование	Размеры, масса	Кол-во на группу
Для ходьбы, бега и равновесия	Валик мягкий	Длина 150 см Диаметр 20 см	1
	Доска с ребристой поверхностью	Длина 200 см Ширина 20 см Высота 4 см	1
	Модуль "Змейка"	Длина 100 см Высота 15 см	2
	Коврик, дорожка массажные, со следочками		4
	Кольцо мягкое	Диаметр 120 см Высота 30 см Диаметр отверстия 60 см	1
	Куб деревянный	Ребро 20 см	5
	Обруч большой	Диаметр 95-100 см	1
Для прыжков	Куб деревянный	Ребро 20 см	5
	Мяч-попрыгунчик	Диаметр 50 см	2
	Обруч малый	Диаметр 50-55 см	5
	Шнур короткий	Длина 75 см	5
Для катания, бросания, ловли	Кегли (набор)		1
	Мешочек с грузом малый	Масса 150-200 г	2
	Мяч резиновый	Диаметр 10 см	5
	Шар цветной (фибро-пластиковый)	Диаметр 20-25 см	2
Для ползания и лазанья	Лабиринт игровой		1
	Полукольцо мягкое	Диаметр 120 см Высота 30 см Диаметр 5-6 см	1
Для общеразвивающих упражнений	Колечко резиновое	Диаметр 5-6 см	10
	Лента цветная (короткая)	Длина 50 см	10
	Мяч массажный	Диаметр 8-10 см	10
	Обруч плоский	Диаметр 40 см	10
	Палка гимнастическая короткая	Длина 75-80 см	10
	Флажок		10

**Примерный набор физкультурного оборудования
для средней группы**

Тип оборудования	Наименование	Размеры, масса	Кол-во
Для ходьбы, бега, равновесия	Коврик массажный	Длина 75 см, Ширина 70 см	10
	Шнур длинный	Длина 150-см, Диаметр 2 см	1
Для прыжков	Куб деревянный	Ребро 20 см	5
	Мяч-попрыгунчик	Диаметр 50 см	2
	Обруч плоский	Диаметр 40 см	3
	Палка гимнастическая короткая	Длина 75-80 см	10
	Скакалка короткая	Длина 120-150 см	3
Для катания, бросания, ловли	Кегли		5
	Кольцеброс (набор)		2
	Мешочек с грузом большой	Масса 400 г	2
	Обруч большой	Диаметр 100 см	2
	Серсо (набор)		1
	Шар цветной (фибро-пластиковый)	Диаметр 20-25 см	4
Для ползания и лазанья	Полукольцо мягкое	Диаметр 120 см, Высота 30 см, Диаметр 5-6 см	1
Для общеразвивающих упражнений	Колечко резиновое	Диаметр 5-6 см	10
	Мешочек с грузом малый	Масса 150-200 г	10
	Мяч-шар (цветной, прозрачный)	Диаметр 10-12 см	5
	Обруч малый	Диаметр 55-65 см	10
	Шнур короткий	Длина 75 см	10

**Примерный набор физкультурного оборудования
для старшей и подготовительной групп**

Тип оборудования	Наименование	Размеры, масса	Кол-во на группу
Для ходьбы, бега, равновесия	Балансир-волчок		1
	Коврик массажный со следочками		10
	Шнур короткий (плетеный)	Длина 75 см	5
Для прыжков	Обруч малый	Диаметр 55-65 см	5
	Скакалка короткая	Длина 100-120 см	5
Для катания, бросания, ловли	Кегли (набор)		3
	Кольцеброс (набор)		2
	Мешочек малый с грузом	Масса 150-200 г	5
	Мяч большой	Диаметр 18-20 см	5
	Мешочек с грузом большой	Масса 400 г	2
	Мяч для мини-баскетбола	Масса 0,5 кг	2
	Мяч утяжеленный (набивной)	Масса 350 г, 500 г, 1 кг	1
	Мяч-массажер		2
	Обруч большой	Диаметр 100 см	2
Для ползания и лазанья	Комплект мягких модулей (6-8 сегментов)		1
Для общеразвивающих упражнений	Гантели детские		10
	Кольцо малое	Диаметр 13 см	10
	Лента короткая	Длина 50-60 см	10
	Мяч средний	Диаметр 10-12 см	10
	Палка гимнастическая короткая	Длина 80 см	10

- оптимальное функционирование организма;
- повышение адаптивности к неблагоприятным факторам внешней среды;
- сформированность основ здорового образа жизни, полезных привычек;
- осознание своей жизни в определённом социуме, защита, эмоциональный комфорт;

-у педагогов:

- осознание необходимости создания таких условий для развития детей, которые помогут им, расти здоровыми и гармонично развитыми;

-у родителей:

- необходимый запас знаний, которые помогут в вопросах – что, как, когда и почему надо делать с ребёнком, чтобы обеспечить его здоровье и полноценное развитие.

Аналитическое обоснование программы

Анализ оздоровительного процесса

Сохранение и укрепление здоровья дошкольников – одно из ведущих направлений деятельности нашего детского сада.

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

Учитывая специфику дошкольного учреждения (у каждого ребенка свой период оздоровления и пребывания в детском саду) и необходимость создания здоровьесберегающего образовательного процесса, способствующего эмоциональному благополучию ребенка, полноценному его развитию и повышению уровня здоровья каждого воспитанника, определены *следующие особенности организации деятельности 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;
- преимущество медицинских и педагогических приемов развития ребенка;
- разработку индивидуальных маршрутов воспитания, обучения и оздоровления.

Изменение организации образовательного процесса (распределение нагрузки на занятия с учетом психофизических возможностей и состояния здоровья ребенка), усиленный медицинский контроль за организацией физкультурно-оздоровительного процесса.

Использование здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе (дыхательная гимнастика, выполнение утренней гимнастики, статические упражнения, закаливающие процедуры, оздоровительный бег и пешие ежедневные прогулки, точечный массаж Ауглина 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.

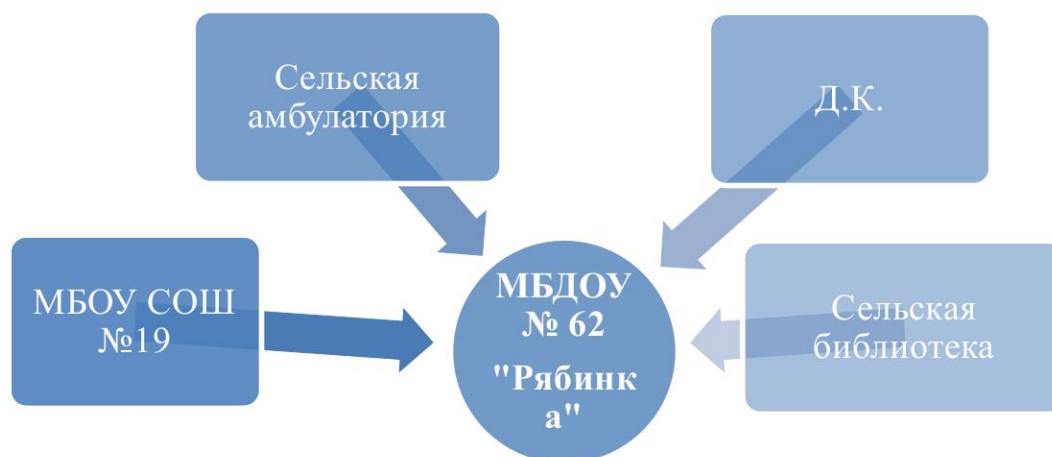
Совершенствование профессионального мастерства педагогов посредством обобщения и распространения положительного опыта своей работы, роста их общей культуры.

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

Оздоровительный процесс включает в себя:

- профилактические, лечебно-оздоровительные мероприятия (закаливающие процедуры, профилактические мероприятия, физкультурно-оздоровительные мероприятия, санитарно-просветительская работа с сотрудниками и родителями);
 - общеукрепляющую терапию (витаминотерапия, применение чесночных бус и др.);
 - организацию рационального питания (четырёхразовый режим питания по технологическим картам, включающим выполнение норм натуральных продуктов, правильное сочетание блюд в рационе, витаминизация третьих блюд).
 - десятидневное меню разработано с учетом калорийности пищевых веществ жиров, белков и углеводов;
 - санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия:
 - рациональный режим жизни;
 - двигательная активность во время образовательного цикла (физминутки, релаксационные паузы, пальчиковая гимнастика, динамические паузы, специальные оздоровительные подвижные игры, игровые часы);
 - комплекс закаливающих мероприятий (утренняя гимнастика с музыкальным сопровождением, оздоровительный бег, гимнастика после дневного сна, контрастные воздушные и водные ванны, обширное умывание);
 - работа с детьми по воспитанию культурно-гигиенических навыков и формированию здорового образа жизни;
 - использование «здоровьесберегающих» технологий и методик (дыхательные гимнастики, индивидуальные физические упражнения и игры, ритмопластика и мн. др.);
 - режимы проветривания.
- Данная организация деятельности осуществляется:
- медицинской сестрой;
 - воспитателями

взаимодействие с социумом с целью создания у ребенка целостной картины мира, расширение их кругозора через организацию взаимодействия с социумом.



Все эти формы взаимодействия с детьми позволяют выработать разумное отношение детей к своему организму, привить необходимые культурно-гигиенические навыки, наилучшим образом приспособить ребёнка к постоянно изменяющимся условиям окружающей среды.

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;
- периоды обострения детской заболеваемости в разных возрастных группах;
- оценка адаптации детей к ДОУ (медико-педагогическое отслеживание);
- оценка личностных психофизических особенностей ребенка;
- общее физическое развитие детей;
- уровень физической подготовленности детей.

Оздоровительная работа включает в себя составление:

- листов здоровья ребенка;
- индивидуального маршрута оздоровления 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).