МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 12 «ДЮЙМОВОЧКА»

(МКДОУ ДЕТСКИЙ САД № 12 «ДЮЙМОВОЧКА»)

ПРИНЯТО: УТВЕРЖДЕНО:

На заседании педагогического совета МКДОУ детский сад №12 «Дюймововчка» Протокол № 1от 25.08.2024 г.

приказом заведующего МКДОУ детский сад №12«Дюймовочка» № 82-о от 25.08.2024 г.

ПРОГРАММА

«Здоровье»

по здоровьесберегающей деятельности В Муниципальном казенном дошкольном образовательном учреждении детском саду № 12 «Дюймовочка» на 2024 -2027 гг.

No	Содержание	Стр.
1.	Пояснительная записка	4
1.1	Цели изадачи программы	5
1.2	Законодательно-нормативное обеспечение программы	6
1.3	Объекты программы	6
1.4	Основные принципы программы	6
1.5	Основные направления программы	6
1.6	Временные рамки и основные этапы реализации программы	7
2.	Разделы программы	7
2.1	Работас детьми	9
2.1.1	Полноценное питание	9
2.1.2	Системаэффективного закаливания	9
2.1.3	Организация рациональнойдвигательнойактивности	12
2.1.4	Создание условий организации оздоровительных режимов для детей	17
2.1.5.	Создание представлений о здоровомобразе жизни	20
2.1.6.	Лечебно-профилактическая работа	22
2.1.7.	Летняяоздоровительная работа	22
2.2.	Работа с педагогами	22
2.3	Работас родителями	24
2.4	Ожидаемые результатыреализации программы	26
3.	Укрепление материально- технической базы	27
4.	Кадровое обеспечение	28
4.1	Социальный эффект отреализациипрограммы	29
5.	Приложения	30
5.1	Основные направления программы по здоровьесбережению	31
5.2	Мероприятия по реализации основных направлений в	33
	здоровьесберегающейдеятельности	
5.3	блицы фиксации мониторинга здоровья воспитанников по ДО и группе	41
5.4	Комплексная система физкультурно-оздоровительной работы	49

Программа "Здоровье" по здоровьесберегающей деятельности Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 12 «Дюймовочка» (далее — Программа «Здоровье») разработана коллективом Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 12 «Дюймовочка» (далее — Учреждение) в силу особой актуальности проблемы сохранения здоровья детей, она отражает эффективные подходы к комплексному решению вопросов оздоровления воспитанников Учреждения, определяет основные направления, цели и задачи, а также план действий по реализации программы в течение трехлет.

1. Пояснительнаязаписка

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

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

Одним из приоритетных направлений работы нашего детского сада, является сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей.

Педагогический коллектив дошкольного учреждения детского сад № 26 «Антошка» чётко определил пути своего дальнейшего развития. В настоящее время в Учреждении прослеживается

тенденция личностно- ориентированной модели взаимодействия, поиск конкретных целей и задач, позволяющих детскому саду обрести собственное лицо, создание оптимальных условий для воспитания, образования и развития детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями.

Программа «Здоровье» разработана на основе исходной оценки всей системы физкультурно – оздоровительной работы в Учреждении:

- анализ управленческой системы (кадровый состав, работа в инновационном режиме, участие в инновациях, профессиональный уровень педагогов, медицинского персонала);
- научно методическое обеспечение (программы, методические рекомендации, наработанный опыт вУчреждении);
- материально техническое обеспечение (помещение, оборудование);
- финансовое обеспечение (анализ финансовых возможностей для реализации программы);
- комплексная оценка здоровья дошкольников (анализ заболеваемости: в случаях, днях, в днях на одногоребенка);
- анализ результатов физической подготовленностидетей;
- характеристика физкультурно оздоровительной работы в Учреждении (занятия, кружки, внедрение системы здоровьесберегающихтехнологий).

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

Программа «Здоровье», разработанная педагогическим коллективом нашего дошкольного учреждения — это комплексная система воспитания ребёнка — дошкольника, здорового физически, всесторонне развитого, инициативного и раскрепощенного, с развитым чувством собственного достоинства, педагогов и родителей. Нашапрограмма направлена на воспитание основ культуры здоровья, формирование представления ребенка о себе и о здоровом образе жизни, правилах безопасного поведения, гигиены, охраны здоровья. К моменту выпуска в школу дети должны не только получить обо всем этом четкие представления, но и иметь стойкие навыки и привычки.

Программа «Здоровье» предполагает возможность самостоятельного отбора воспитателями, узкими специалистами Учреждения содержания обучения и воспитания. Предлагаются различные методики, позволяющие использовать в работе как традиционные программы и методы, так и

инновационные для укрепления и сохранения здоровья детей.

1.1. Цельпрограммы:

Сохранение и укрепление здоровья детей, формирование у воспитанников, педагогов, родителей ответственности в деле сохранения собственного здоровья.

Реализация программы предусматривает решение следующих задач:

- 1. Создание условий, гарантирующих охрану и укрепление физического, психического и социального здоровья участников образовательногопроцесса.
- 2. Обеспечить организационно-педагогические, медико-социальные и материально- технические условия для оптимального психофизического развития детей, эмоционального благополучия, повышения их познавательной активности, функциональных и адаптивных возможностей в инновационном здоровьесберегающем пространстве Учреждения.
- 3. Формировать качественно новый уровень продуктивного взаимодействия института семьи и Учреждениина основе реализации альтернативных средств воспитания и оздоровлениядетей.

1.2. Законодательно – нормативное обеспечениепрограммы:

- Закон «Об Образовании в Российской Федерации».
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 17 октября 2013 г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольногообразования»(ЗарегистрировановМинюстеРФ14ноября2013г.
 № 30384).
- Конвенция ООН «О правахребёнка».
- «Семейный кодексРФ».
- Конституция РФ, ст. 38, 41, 42,43.
- ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в РФ» №124 ФЗ от 24 июля 1998 г. (с изменениями от 28 июля 2000г.)
- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования.
- Санитарно эпидемиологические правила и нормативы «Организация детского питания».
- Приказ Минздрава РФ «Инструкция по внедрению оздоровительных технологий в деятельности образовательных учреждений» № 139 от 4 апреля 2003г.
- Инструктивно-методическое письмо МО РФ «О гигиенических требованиях к максимальной нагрузке на детей дошкольного возраста в организованных фор- мах обучения» №65/23-16 от 14 марта 2000г.

Устав МАДОУ детского сада №26 «Антошка».

1.3. Объектыпрограммы:

- Дети Учреждении;
- Педагогическийколлектив;
- Родители (законные представители) детей, посещающих Учреждении.

1.4. Основные принципыпрограммы:

- научности (подкрепление всех проводимых мероприятий, направленных на укрепление здоровья, научно обоснованными и практически апробированными методиками)
- доступности (использование здоровьесберегающих технологий в соответствии с возрастными особенностямидетей);
- активности (участие всего коллектива педагогов, специалистов и родителей в поиске эффективных методов оздоровлениядошкольников);
- сознательности (осознанное понимание и отношение детей к своемуздоровью);
- систематичности (реализация лечебно оздоровительных, профилактических мероприятий постоянно, систематично, а не от случая кслучаю);
- целенаправленности (подчинение комплекса медико педагогических воздействий четко определеннойцели);
- оптимальности (разумно сбалансированные величины психофизической нагрузки).

1.5. Основные направленияпрограммы:

Профилактическое:

- обеспечение благоприятного теченияадаптации;
- выполнение санитарно-гигиенического режима;
- решение оздоровительных задач всеми средствами физическойкультуры;
- проведение социальных, санитарных и специальных мер по профилактике инфекционных заболеваний.

Организационное:

- организация здоровьесберегающей среды вУчреждении;
- определение показателей физического развития, двигательнойподготовленности;
- изучение передового педагогического, медицинского и социального опыта по оздоровлению детей,
 отбор и внедрение эффективных технологий иметодик;
- систематическое повышение квалификации педагогических и медицинских кадров:
- пропаганда здорового образа жизни и методов оздоровления в коллективе детей, родителей.

1.6. Временные рамки и основные этапы реализациипрограммы.

I этап. 2021-2022гг. –организационно-мотивационный.

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

II этап. 2022-2023 гг. -основной.

Реализация основных направлений деятельности Учреждения по здоровьесбережению.

III этап. 2023-2024 гг. –итогово-аналитический.

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

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

Диагностические данные будут оформляться в «Журнал здоровья групп».

2. Разделы программы.

Программа реализуется через следующие разделы:

- 1. Работа сдетьми.
- 2. Работа спедагогами.
- 3. Работа сродителями.

2.1. Работа с детьми.

Nº	Формы и методы	Содержание
1.	Обеспечение здорового ритмажизни	щадящий режим (адаптационныйпериод); гибкийрежим.
2.	Физические упражнения	утренняягимнастика; физкультурно-оздоровительныезанятия; подвижные и динамическиеигры; спортивныеигры; пешие прогулки (походы,экскурсии).
3.	Гигиенические и водные процедуры	умывание; мытьерук; обеспечение чистотысреды; занятия с водой (центр вода ипесок);

4.	Световоздушные ванны	проветриваниепомещений; сон при открытыхфрамугах; прогулки на свежемвоздухе;				
		обеспечение температурного режима и чистотывоздуха.				
5.	Активный отдых	развлечения,праздники;				
		игры-забавы;				
		дниздоровья.				
6.	Витаминотерапия	витаминизациянапитков.				
7.	Диетотерапия	рациональноепитание.				
8.	Светотерапия	обеспечение световогорежима.				
9.	Музыкотерапия	музыкальное сопровождение режимных моментов; музыкальное оформление фоназанятий;				
10.	Закаливание	музыкально-театральнаядеятельность. дыхательнаягимнастика; пальчиковаягимнастика; игровоймассаж.				
11.	Пропаганда здорового образа жизни	экологическое воспитание; периодическаяпечать; курсбесед; специальныезанятия.				

2.1.1. Полноценноепитание.

Принципы организации питания; выполнение режимапитания; гигиена приёмапищи; ежедневное соблюдение норм потребления продуктов и калорийности питания; эстетика организации питания(сервировка); индивидуальный подход к детям во времяпитания; правильность расстановкимебели.

2.1.2. Система эффективногозакаливания.

1.	Основные Факторы закаливания	закаливающее воздействие органично вписывается в каждый элемент режимадня; закаливающие процедуры различаются как по виду, так и поинтенсивности; закаливание проводится на фоне различной двигательной активности детей на физкультурных занятиях, других режимных моментах; закаливание проводится на положительном эмоциональном фоне и при тепловом комфорте организмадетей;
2.	Комплекс закаливающих мероприятий	соблюдение температурного режима в течениедня; правильная организация прогулки и еёдлительности; соблюдение сезонной одежды во время прогулок с учётом индивидуального состояния здоровьядетей; облегченная одежда для детей в детскомсаду; дыхательная гимнастика послесна;
3.	Методы оздоровления:	ходьба по сырому песку (летом), коврику (вмежсезонье); дозированный оздоровительный бег на воздухе (в течение года); хождение босиком по спортивной площадке(летом); релаксационные упражнения с использованием музыкального фона (музыкотерапия).

В детском саду проводится следующий комплекс закаливающих мероприятий: облегченная одежда детей, соблюдениесезонной одежды детей на прогулке с учетом их индивидуального состояния и состояния погоды, соблюдение температурного режима в течение дня, корригирующая гимнастика после сна, стопотерапия, мытье прохладной водой рук по локоть, шеи, занятия в бассейне (начиная с младшей группы), полоскание рта после каждой еды, утренняя гимнастика (в теплый период на свежем воздухе) в течение года, оздоровительный бег (старшие, подготовительные группы), одно физкультурное занятие на улице (в зимний период), организация прогулки, утренний прием детей на улице в теплое время года, солнечные ванны.

Схема закаливания детей (по системе М.Д.Маханевой)

	Межсезонный период								
Zaranupatanua	ранний н	возраст	младший возраст		средний возраст		старший возраст		
Закаливающие	1-3 года		3-4 года	3-4 года		4-5 лет			
процедуры	1-я	2-я	1-я	2-я	1-я	2-я	1-я	2-я	
	группа	группа	группа	группа	группа	группа	группа	группа	
Прогулка2 раза в день	до 4	до 4	до 4	до 4	до 4	до 4	до 4	до 4	
в первой и во второй	часов	часов	часов	часов	часов	часов	часов	часов	
половине дня									
Утренняя гимнастика	не	не	не	не ниже	не ниже	не ниже	не	не ниже	
в облегченной форме	ниже	ниже	ниже	19*C	19*C	19*C	ниже	19*C	
	19*C	19*C	19*C				19*C		

Воздушные ванны	18-	20*C	16-	18*C	16-18*C	18*C	16-	18*C	
Воздушные ванны	20*C	2-5	18*C	2-7 мин	2-12	2-9 мин.	18*C	2-10 мин	
	2-8	мин.	2-10	2-7 WIFIII	мин.	2-7 MIIII.	2-15	2-10 WIIII	
	мин.	WIFIII.	МИН		WIFIII.		МИН		
Уоминациа басимам	18-	20*C	16-	18*C	16-18*C	18*C	16-	18*C	
Хождение босиком	20*C		18*C				18*C		
по профилактической		5 мин.		5 мин.	5 мин.	5 мин.		5 мин.	
дорожке	5 мин.	20*0	5 мин.	20*0	20.26*0	20*0	5 мин.	25*0	
Обширное обливание	30-	30*C	28-	28*C	28-26*C	28*C	25-	25*C	
(лицо, шея, кисти рук)	28*C		26*C	9 Out 6	2 04.0	2 0.4.6	24*C	2 Outs 00	
Полоскание полости	-		28*C	28*C	28*C	28*C	28*C	28*C	
рта									
Закрытый	-		вода	вода 26-	вода 26-	вода 26-	вода	вода 26-	
плавательный бассейн			26-	34*C	34*C	34*C	26-	34*C	
			34*C	сокраща		сокраща	34*C	сокраща	
				ется		ется		ется	
				время		время		время	
				Зимни	ій период	ериод			
	ранний в	возраст	младшиі	й возраст	средний в	озраст	старший	возраст	
Закаливающие	2-3 года		3-4 года		4-5 лет		5-7 лет		
процедуры									
	1-я	2-я	1-я	2-я	1-я	2-я	1-я	2-я	
	группа	группа	группа	группа	группа	группа	группа	группа	
Прогулка2 раза в день	до -	до -	до -	до -15*С	до -18*С	до -18*С	до -	до -20*С	
в первой и во второй	15*C	15*C	15*C	без	без	без	20*C	без	
половине дня	без	без	без	ветра до	ветра до	ветра до	без	ветра до	
	ветра	ветра	ветра	3,5	4 часов	3,5	ветра	3,5	
	до 4	до 3,5	до 4	часов		часов	до 4	часов	
	часов	часов	часов				часов		
Утренняя гимнастика	не	не	не	не ниже	не ниже	не ниже	не	не ниже	
в облегченной форме	ниже	ниже	ниже	19*C	19*C	19*C	ниже	19*C	
	19*C	19*C	19*C				19*C		
Воздушные ванны	18-	20*C	16-	18*C	16-18*C	18*C	16-	18*C	
	20*C	2-	18*C	2-7 мин.	2-12	2-9 мин.	18*C	2-10 мин	
	2-8	5мин.	2-10	2 / 1111111	мин.		2-15		
	мин.	Swilli.	мин.				мин		
Хождение босиком	20*C	20*C	18*C	18*C	18*C	18*C	18*C	18*C	
по профилактической	5 мин.	5 мин.	5 мин.	5 мин.	5 мин.	5 мин.	5 мин.	5 мин.	
дорожке	J WINITI.	J WINITI.	J WINI.	J IVIFIII.	J IVIFIII.	J IVIFIII.	J WINI.	J IVIFILI.	
Обширное обливание	30-	30*C	28-	28*C	28-26*C	28*C	25-	25*C	
_	28*C	30.0	26*C	20.0	20-20°C	20 C	23- 24*C	25 C	
(лицо, шея, кисти рук)				20*C	20*C	20*C		25*C	
Полоскание полости	-	-	28*C	28*C	28*C	28*C	25*C	25*C	
рта									

Закрытый	-	-	вода	вода 26-	вода 26-	вода 26-	вода	вода 26-
плавательный бассейн			26-	34*C	34*C	34*C	26-	34*C
			34*C	сокраща		сокраща	34*C	сокраща
				ется		ется		ется
				время		время		время
				Летни	й период			
	ранний в	возраст	младшиі	й возраст	средний в	озраст	старший	возраст
Закаливающие	2-3 года		3-4 года	l	4-5 лет		5-7 лет	
процедуры								
	1-я	2-я	1-я	2-я	1-я	2-я	1-я	2-я
	группа	группа	группа	группа	группа	группа	группа	группа
Прогулка2 раза в день	от 4,5	от 4	от 4,5	от 4	от 4,5	от 4	от 4,5	от 4
в первой и во второй	часов	часов	часов	часов	часов	часов	часов	часов
половине дня								
Утренняя гимнастика	не	не	не	не ниже	не ниже	не ниже	не	не ниже
в облегченной форме	ниже	ниже	ниже	19*C	19*C	19*C	ниже	19*C
	19*C	19*C	19*C				19*C	
Солнечные ванны	2-30	2-20	2-30	2-20	2-30	2-20	2-30	2-30
	мин. от	мин. от	мин. от	мин. от	мин. от	мин. от	мин. от	мин. от
	22*C	24*C	20*C	22*C	20*C	22*C	20*C	22*C
Воздушные ванны	22*C	22*C	20-	20-22*C	20-22*C	20-22*C	18-	18-20*C
	8-10	8 мин.	22*C	10 мин.	10-20	10-15	20*C	10-20
	мин.		10-15		мин.	мин.	10-30	МИН
			мин.				МИН	
Хождение босиком	23*C	23*C	23*C	23*C	22*C	22*C	22*C	22*C
по профилактической	2-25	2-15	2-30	2-20	2-30	2-20	2-30	2-25
дорожке	мин.	мин.	мин.	мин.	мин.	мин.	мин.	мин.
Обширное обливание	30-	30*C	28-	28*C	28-26*C	28*C	25-	25*C
(лицо, шея, кисти рук)	28*C		26*C				24*C	
Полоскание полости	-	-	28*C	28*C	28*C	28*C	25*C	25*C
рта								
Игры с водой	15-30	15-20	30 мин.	20 мин.	30 мин.	20 мин.	30 мин.	20 мин.
	мин.	мин.						

Примечание: 1-я группа закаливания - все здоровые дети и ранее принимающие меры закаливания; **2-я группа** закаливания — дети после отпуска, после болезни и дети с отклонениями в состоянии здоровья.

2.1.3. Организация рациональной двигательнойактивности.

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

1.	салу	ризическая нагрузка адекватна возрасту, полу ребенка, уровню его физического развития, биологической зрелосиздоровья; сочетание двигательной активности с рабщедоступными закаливающимипроцедурами; медицинский контроль за физическим воспитанием и оперативные медицинская коррекция выявленных нарушений в состоянииздоровья						
2.	Формы организации физического воспитания	 физические занятия в зале и на спортивнойплощадке; туризм (прогулки –походы); дозированнаяходьба; оздоровительныйбег; физкультминутки; физкультурные досуги, праздники, «Дниздоровья»; утренняягимнастика; индивидуальная работа сдетьми. 						
3.	Физкультурные занятия разнообразны по форме и содержанию в зависимости от задач	 традиционные; игровые: в форме подвижных игр малой, средней и большойинтенсивности. сюжетно – игровые, лающие более эмоциональные впечатления. 						

Примерный двигательный режим

Формы организации	Особенност	ги организации	и длительность			
	группа	группа	Младшая	Средняя	Старшая	Подготовит.гр
	раннего	раннего	группа	группа	группа	уппа
	возраста	возраста	3-4 года	4 -5 лет	5 -6 лет	6 -7 лет
	1-2 года	2-3 года				
1. Օլ	рганизованна	ня образователь	ная деятельнос	гь «Физическая к	ультура»	
Физическая культура в	3 раза в	3 раза в	3 раза в	2 раза в	2 раза в	2 раза в
помещении	неделю	неделю	неделю	неделю	неделю	неделю
	10 мин	10 мин	15 мин	20 мин	25 мин	30 мин
Физическая культура	_	-	-	1 раз в неделю	1 раз в	1разв неделю
на улице				20 мин	неделю 25 мин	30 мин
Музыка	2 раза в	2 раза в	2 раза в	2 раза в	2 раза в	2 раза в
(часть занятия)	неделю	неделю	неделю	неделю	неделю	неделю
,	3-5 мин	5 мин	5 мин	7 мин	9 мин	11 мин
	2. Физк	ультурно-оздор	овительная раб	ота в режиме дня		
Утренняя гимнастика			•	кедневно		
1	10 мин	10мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Подвижные игры			Ежедневно н	е менее 3 раз в ден		
1	3-5 мин	6-10 мин	10-15 мин	15-20 мин	15-20 мин	15-20 мин
Спортивные игры,				Целенаправленн	ое обучение на к	аждой прогулке
упражнения						
Физические упражнения	2.5	5.0		жедневно на прогу		1.6
-	3-5 мин	5-8 мин	8 мин	8-12 мин	12-16 мин	16 мин
Физкультурная минутка (в	1-3 мин	1-3 мин		мере необходим	ости в зависим	ости от вида и
середине статистического			содержания зап		2.5	2.5
занятии)	-	-	3-5 мин	3-5 мин	3-5 мин	3 -5 мин
Двигательные игры под	3-5 мин	5-10 мин	10- 15 мин	1 раз в неделю 15 мин	15 20	20
МУЗЫКУ	3-3 МИН		10- 13 мин	13 мин	15 -20 мин	20 мин
Гимнастика после	5-10 мин	Ежедневно	15	15	15	15
дневного сна	5-10 мин	5-10 мин	15 мин	15 мин	15мин	15 мин
Занятия в бассейне	_	-	1 раз в	1 раз в неделю 20 мин	1 раз в неделю 25мин	1разв
			неделю 15 мин	20 мин	23мин	неделю 30 мин
Инд и подгрупповая		Ежанцарна		I й и вечерней прогу		30 мин
Инд и подгрупповая работа по развитию	3-5 мин.	3-5 мин	во время дневног 5-7 мин	7-10 мин	10 мин	15 мин
раоота по развитию движений	3-3 мин.	3-3 мин	3- / МИН	/-10 мин	10 мин	13 мин
дыжении		3 Av	тивный отдых			
Физкультурный досуг		J. AK	прири отдых	1 раз в месяц		
Физкультурный досуг		15 мин	20 мин	25 мин	40 мин	40 мин
Физкультурный праздник	-	1-2 раза в год	20 Willi	23 Milli	TO WITH	TO MIIII
тыкультурный праздиик		1 2 раза в год		40 мин	50 мин	60 мин
День здоровья	_	2 раза в год (се	нтябрь /май)		1 0 mm	00 111111
день эдоровья			нтиоры/маи) двигательная д	еятельность		
Самостоятельное				помещении и на п	рогулке	
Camio Toni Cibilo	<u> Джедневно</u>	под пастодение	Doeimitutenin B		p or june	

использование	Продолжительность зависит от индивидуальных особенностей детей
физкультурного и	
спортивного игрового	
оборудования	
Самостоятельная	Ежедневно под наблюдением воспитателя в помещении
физическая активность в	Продолжительность зависит от индивидуальных особенностей детей
помещении	
Самостоятельные	Ежедневно под наблюдением воспитателя в помещении и на прогулке
подвижные и спортивные	Продолжительность зависит от индивидуальных особенностей детей
игры на прогулке	

Организации физического воспитания направлена на улучшение здоровья и физического развития, расширение функциональных возможностей детского организма, формирование двигательных навыков и двигательных качеств.

Двигательный режим, физические упражнения и закаливающие мероприятия осуществляются с учетом здоровья, возраста детей и времени года. Используются следующие формы двигательной деятельности: утренняя гимнастика, занятия физической культурой в помещении и на воздухе, физкультурные минутки, подвижные игры, спортивные упражнения, ритмическая гимнастика, занятия на тренажерах, плавание и другие.

Для реализации двигательной деятельности детей используется оборудование и инвентарь физкультурного зала и спортивных площадок в соответствии с возрастом и ростом ребенка.

Физическое развитие детей первого года жизни организуется в форме индивидуальных занятий, включающих комплексы массажа и гимнастики по назначению врача.

Реализация основной образовательной программы для детей первого года жизни проводится с каждым ребенком индивидуально в групповом помещении ежедневно не ранее чем через 45 минут после еды. Длительность занятия с каждым ребенком составляет 6-10 минут.

С детьми второго и третьего года жизни занятия по физическому развитию основной образовательной программы осуществляются по подгруппам 2 -3 раза в неделю. С детьми второго года жизни занятия по физическому развитию основной образовательной программы проводят в групповом помещении, с детьми третьего года жизни - в групповом помещении или в физкультурном зале.

Занятия по физическому развитию основной образовательной программы для детей в возрасте от 3 до 7 лет организуются не менее 3 раз в неделю. Длительность занятий по физическому развитию зависит от возраста детей и составляет:

- в младшей группе 15 мин., в средней группе 20 мин., в старшей группе 25 мин.,
- в подготовительной группе 30 мин.

Один раз в неделю для детей 5-7 лет организованы занятия по физическому развитию детей на открытом воздухе. Их проводят только при отсутствии у детей медицинских противопоказаний и наличии у детей спортивной одежды, соответствующей погодным условиям.

Один раз в неделю для воспитанников, начиная с младшего возраста, проводится занятие по плаванию в бассейне.

Продолжительность нахождения в бассейне в зависимости от возраста детей составляет:

- в младшей группе 15 минут,
- в средней группе 20 минут,
- в старшей группе 25 минут,
- в подготовительной группе -30 минут.

Занятия с детьми в бассейне проводятся только при наличии разрешения врача.

Прогулка после плавания в бассейне организуется не ранее чем через 50 минут, в целях предупреждения переохлаждения детей.

Для укрепления здоровья детей, удовлетворения их потребности в двигательной активности и профилактики утомления в детском саду проводятся ежедневные прогулки.

Для детей 3–7 лет продолжительность ежедневных прогулок составляет 3–4 часа.

На прогулке созданы все условия (спортивно-игровое оборудование, спортивные принадлежности) для самостоятельной двигательной активности детей.

В структуре прогулки обязательно предусмотрены подвижные и спортивные игры, спортивные упражнения.

Система закаливания разрабатывается и периодически корректируется медицинскими работниками и педагогами в соответствии с имеющимися условиями. Основной принцип закаливания – постепенное расширение зоны воздействия и увеличение времени проведения процедур. Система включает:

- специальные закаливающие процедуры;
- закаливание с помощью естественных природных средств.

В летний период проводятся солнечные и воздушные ванны.

- Обеспечивается рациональное сочетание температуры воздуха и одежды воспитанников.
- Сквозное проветривание в холодный период года проводится кратковременно (5-10 мин.) без воспитанников. В теплый период в течение всего времени при отсутствии воспитанников в помещении.
- Утренняя гимнастика проводится ежедневно: в холодное время в зале, в теплое время на улице. Одежда облегченная.
- Во время дневного сна обеспечивается состояние теплового комфорта соответствием одежды, температурой воздуха в помещении.

- В жаркие дни- обливание водой. При проведении закаливающих мероприятий учитываются индивидуальные особенности состояния ребенка, медицинские противопоказания и эмоциональный настрой.

Работа с детьми в летний оздоровительный период организуется следующим образом. Ежедневно воспитатели организуют самостоятельную (игровую, трудовую — 20 мин в день, коммуникативную, познавательно-исследовательскую, продуктивную, музыкально-художественную, двигательную, чтение) деятельность детей на прогулочных участках, в соответствии с планом работы с детьми в летний оздоровительный период. Ежедневно проводятся оздоровительные и закаливающие мероприятия: утренняя гимнастика, подвижные и спортивные игры, индивидуальная работа по формированию у детей основных движений и физических качеств.

Ежедневно воспитатели проводят индивидуальную работу с детьми в разных видах деятельности, направленную на улучшение здоровья и расширение функциональных возможностей детского организма.

Еженедельно воспитатели организуют и проводят спортивные развлечения для формирования двигательных навыков и двигательных качеств у детей

2.1.4. Создание условий организации оздоровительных режимов длядетей.

Стереотипно повторяющиеся режимные моменты: время приёма пищи

(четырехразовое), укладывание на дневной сон; общая длительность пребывания ребёнка на свежем воздухе и в помещениях при выполнении физических упражнений.

Остальные компоненты оздоровительного режима динамические.

Полная реализация (по возможности ежедневная) следующей триады:

оптимальная индивидуальная двигательная активность с преобладанием циклических упражнений, достаточная индивидуальная умственная нагрузка и преобладание положительных эмоциональных впечатлений.

Достаточный по продолжительности дневной сон детей.

Организация режима дня детей в соответствии с сезонными особенностями. Санитарно – просветительская работа с сотрудниками и родителями.

Примерный режим дня Холодный период года

Группы раннего возраста		Младшая группа	Средняя группа	Старшая группа	Подготовит ельная
					группа
1-2 года	2-3 года	3-4 года	4-5 года	5-6 года	6-7 года
6.00-7.30	6.00-7.30	6.00-7.30	6.00-7.30	6.00-7.30	6.00-7.30
	1-2 года	1-2 года 2-3 года	группа группа 1-2 года 2-3 года 3-4 года	группа группа группа 1-2 года 2-3 года 3-4 года 4-5 года	группа г

Прием детей,	6.00-8.00	6.00-8.00	6.00-8.00	6.00-8.00	6.00-8.00	6.00-8.00
осмотр,						
термометрия,						
свободная						
деятельность,						
игры, общение						
Утренняя	8.00-8.10	8.00-8.10	8.00-8.10	8.10-8.20	8.20-8.30	8.30-8.40
гимнастика	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Утренний круг	8.10-8.15	8.10-8.15	8.10-8.20	8.00-8.10	8.00- 8.20	8.00- 8.20
Подготовка к	8.15 - 8.25	8.15 - 8.25	8.20-8.30	8.20-8.30	8.30-8.40	8.20-8.30
завтраку,						
дежурство						
Завтрак	8.25 - 8.45	8.25 - 8.45	8.30 - 9.00	8.30 - 9.00	8.40 - 9.00	8.40 - 9.00
Организованная	8.45-9.25 (по	8.45-9.25 (по	9.00-10.00	9.00-10.10	9.00-10.30	9.00-10.50
образовательная	подгруппам)	подгруппам)	7100 -0100	,,,,,,	7100 2010	,,,,,
деятельность	педгруппыл)	подгруппын)				
(ООД)общая						
длительность						
включая перерыв						
Совместная и	9.25-10.20	9.25-10.20	10.00-10.30	10.10 -10.30	10.30-10.40	В перерывах
самостоятельная						между ООД
игровая						
деятельность						
Второй завтрак	10.20-10.30	10.20-10.30	10.30-10.40	10.30-10.40	10.40- 10.50	10.50-11.00
Подготовка к	10.30- 11.20	10.30- 11.20	10.40-11.50	10.40-11.50	10.50-12.00	11.00-12.00
прогулке,прогул	50 мин	50 мин	1 час 10 мин	1 час 10 мин	1 час 10 мин	1 час
ка						
Возвращение с	11.20-11.30	11.20-11.30	11.50-12.00	11.50-12.00	12.00-12.10	12.00-12.10
прогулки, игры						
Подготовка к	11.30-12.00	11.30-12.00	12.00-12.30	12.00-12.30	12.10-12.30	12.10-12.30
обеду,						
дежурство обед,						
Подготовка ко	12.00-15.00	12.00-15.00	12.30-15.00	12.30-15.00	12.30-15.00	12.30-15.00
сну, чтение						
перед сном,	3 часа	3 часа	2 часа 30	2 часа 30	2 часа 30	2 часа 30
дневной сон			МИН	мин	мин	мин
Постепенный	15.00-15.15	15.00-15.15	15.00-15.15	15.00-15.15	15.00-15.15	15.00-15.15
подъем,						
профилактическ	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
ие						
физкультурно-						
оздоровительны						
е процедуры						
(гимнастика						
пробуждения)						
Подготовка к	15.15-15.30	15.15-15.30	15.15-15.30	15.15-15.30	15.15-15.30	15.15-15.30
полднику,						
Полдник	15.30 - 15.50	15.30 - 15.50	15.30- 15.50	15.30- 15.50	15.30- 15.50	15.30 - 15.50

Организованная	-	-	15.50 -16.05	15.50-16.10	15.50 -16.15	15.50-16.20
образовательная			(1 раз в	(1 раз в	(1 раз в	(1 раз в
деятельность			неделю)	неделю)	неделю)	неделю)
(ООД)			·	·	·	·
Совместная и	15.50-16.20	15.50-16.20	15.50-16.20	15.50-16.20	15.50-16.20	15.50-16.20
самостоятельная						
игровая						
деятельность						
Вечерний круг	16.20- 16.30	16.20-16.30	16.20-16.30	16.20-16.30	16.20-16.30	16.20-16.30
Подготовка к	16.30-18.00	16.30-18.00	16.30-18.00	16.30-18.00	16.30-18.00	16.30-18.00
прогулке,						
прогулка,	1 час 30 мин					
самостоятельная						
деятельность,						
уход детей						
домой						
Дома	18.00-18.40	18.00-18.40	18.00-18.40	18.00-18.40	18.00-18.40	18.00-18.40
рекомендовано:	40 мин					
Прогулка						
Возвращение с	18.40-20.30	18.40-20.30	18.40-20.30	18.40-20.30	18.40-20.30	18.40-20.30
прогулки, ужин,						
спокойные						
игры,						
гигиенические						
процедуры						
Укладывание,	20.30-6.00	20.30-6.00	20.30-6.00	20.30-6.00	20.30-6.00	20.30-6.00
ночной сон						

Примерный режим дня Теплый период года

Режимный	Группы	раннего	Младшая	Средняя	Старшая	Подготови
момент	возр	раста	группа	группа	группа	тельная
						группа
	1-2 года	2-3 года	3-4 года	4-5 года	5-6 года	6-7 года
Подъем,	6.00-7.30	6.00-7.30	6.00-7.30	6.00-7.30	6.00-7.30	6.00-7.30
утренний туалет						
Прием детей,	6.00-8.00	6.00-8.00	6.00-8.00	6.00-8.00	6.00-8.00	6.00-8.00
свободная						
деятельность (на						
улице)						
Утренняя	8.00-8.10	8.00-8.10	8.00-8.10	8.00-8.10	8.00-8.10	8.00-8.10
гимнастика (на						
улице)						
Возвращение с	8.10-8.50	8.10-8.50	8.10-8.50	8.10-8.50	8.10-8.50	8.10-8.50
прогулки.						
Подготовка к						
завтраку, завтрак,						
дежурство						
Утренний круг	8.50-9.00	8.50-9.00	8.50-9.00	8.50-9.00	8.50-9.00	8.50-9.00

Подготовка к прогулке, прогулка	9.00-11.20	9.00-11.20	9.00-12.00	9.00-12.10	9.00-12.30	9.00-12.30
Второй завтрак	10.20 - 10.30	10.20 - 10.30	10.30 - 10.40	10.30 - 10.40	10.40 - 10.50	10.50 - 11.00
Возвращение с прогулки, игры	11.20 - 11.30	11.20 - 11.30	11.50 - 12.00	11.50 - 12.00	12.00 - 12.10	12.00 - 12.10
Подготовка к обеду, дежурство обед,	11.30 - 12.00	11.30 - 12.00	12.00 - 12.30	12.00 - 12.30	12.10 - 12.30	12.10 - 12.30
Подготовка ко сну, чтение перед сном, дневной	12.00 - 15.00 3 часа	12.00 - 15.00 3 часа	12.30 - 15.00	12.30 - 15.00	12.30 - 15.00	12.30 - 15.00
сон			2 часа 30 мин	2 часа 30 мин	2 часа 30 мин	2 часа 30 мин
Постепенный подъем,	15.00 -15.15	15.00 -15.15	15.00-15.15	15.00- 15.15	15.00 - 15.15	15.00 - 15.15
профилактически е физкультурно- оздоровительные процедуры (гимнастика пробуждения)	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Подготовка к полднику,	15.15 - 15.30	15.15 - 15.30	15.15 - 15.30	15.15 - 15.30	15.15 - 15.30	15.15 - 15.30
Полдник	15.30 - 15.50	15.30 - 15.50	15.30 - 15.50	15.30 - 15.50	15.30 - 15.50	15.30 - 15.50
Вечерний круг	15.50- 16.00	15.50- 16.00	15.50- 16.00	15.50-16.00	15.50-16.00	15.50-16.00
Подготовка к прогулке, прогулка, самостоятельная деятельность детей, уход детей домой	16.00-18.00	16.00-18.00	16.00-18.00	16.00-18.00	16.00-18.00	16.00-18.00
Дома рекомендовано: Прогулка	18.00-19.30	18.00-19.40	18.00-19.40	18.00-19.40	18.00-19.40	18.00-19.40
Возвращение с прогулки, ужин, спокойные игры, гигиенические процедуры	19.30-20.30	19.40-20.30	19.40-20.30	19.40-20.30	19.40-20.30	19.40-20.30
Укладывание, ночной сон	20.30-6.00	20.30-6.00	20.30-6.00	20.30-6.00	20.30-6.00	20.30-6.00

Эффективному решению задачи сохранения и укрепления здоровья детей, их физического развития способствует реализация системы физкультурно-оздоровительной работы.

2.1.5. Создание представлений о здоровом образежизни.

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:

- 1. привитие стойких культурно гигиеническихнавыков;
- 2. обучение уходу за своим телом, навыкам оказания элементарнойпомощи;
- 3. формирование элементарных представлений об окружающейсреде;
- 4. формирование привычки ежедневных физкультурных упражнений;
- 5. развитие представлений о строении собственного тела, назначенииорганов;
- 6. формирование представлений о том, что полезно и что вредно дляорганизма;
- 7. выработка у ребёнка осознанного отношения к своему здоровью, умения определить свои состояние иощущения;
- 8. обучение детей правилам дорожного движения, поведению на улицах идорогах;
- 9. вести систематическую работу по ОБЖ, выработке знаний и умений действовать в опасных жизненных ситуациях.

Для осуществления вышеназванных принципов в детском саду созданы *необходимые условия*:

- сотрудники внимательны и отзывчивы к детям, уважительно относятся к каждому ребёнку;
- отношения между работниками детского сада строятся на основе сотрудничества и взаимопонимания, сотрудники положительно оценивают сложившиеся отношения вколлективе;
- развивающая среда организована с учётом потребностей и интересов детей,
 педагоги стараются эстетично оформить интерьер групповых, раздевальных, спальных комнат, чтобы ребёнок чувствовал себя комфортно в уютнойобстановке;
- в группах детского сада силами воспитателей оборудованы «уголки уединения», где дети могут рассмотреть фотографии своей семьи, поиграть с любимой игрушкой, отдохнуть от шума, расслабиться надиванчике;
- эмоциональное благополучие ребёнка в детском саду достигается за счёт проведения разнообразных, интересных и увлекательных развлечений, тематических досугов, праздников. большой вклад вносят в это музыкальный руководитель и воспитатели групп. проходят в детском саду празднования дней рождения, ярмарки, посиделки, экологические мероприятия, спортивные праздники и развлечения: «Зимняя Олимпиада», «Масленица»,

«Веселые старты», «Папа, мама, я – спортивная семья» идр.;

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

2.1.6. Лечебно-профилактическаяработа.

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

Она включает в себя:

- физкультурные занятия босиком;
- подвижные игры и физические упражнения наулице;
- дыхательная гимнастика послесна;
- спортивные игры исоревнования;
- элементы точечного массажа и пальчиковые упражнения для укрепления здоровья.

2.1.7. Летняя оздоровительнаяработа.

Формы организации оздоровительной работы:

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

2.2. Работа спедагогами.

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

- актуализация внимания воспитателей на том, что в педагогической валеологии у них главная социальнаяроль;
- просветительная работа по направлениям программы «Здоровье» ит.д.;
 - консультации воспитателей по сохранению собственного здоровья,
 проигрываниеснимивозможных проблемных ситуаций: больной педагог –
 здоровый воспитанник; здоровый педагог больной воспитанник; больной педагог –
 больной воспитанник;
- обучение педагогов приёмам личной самодиагностики здоровья в физическом, социальном, психическом аспекте, а также методике обучения дошкольников приёмам личнойсамодиагностики.

Организационные методические мероприятия:

- Знакомство и внедрение в практику работы Учреждения новых программ, технологий в области физического воспитания детей дошкольноговозраста.
- Разработка систем физического воспитания, основанных на индивидуальном подходе.
- Внедрение современных методов мониторинга здоровья. Разработка критериев комплексной оценки состоянияздоровья.
- Диагностика состояния здоровья детей всех возрастных групп.
- Диагностика среды жизнедеятельности ребёнка, включая образовательную, психологическую, семейную среду и экологию местаобитания.
- Создание информационнойбазыпо педагогическим, экономическим, санитарно гигиеническим и методическим составляющим здоровьядетей.
- Разработкаивнедрение педагогических, валеологических и медицинских методовкоррекции.
- Внедрение сбалансированного разнообразногопитания.

Пропаганда здорового образа жизни.

 Обучение дошкольников здоровому образу жизни, проведение бесед, валеологических занятий, психологических тренингов, привитие дошкольникам чувства ответственности за своёздоровье.

Методические рекомендации по оздоровлению:

- Мероприятия по формированию у дошкольников мотивации здоровья и поведенческих навыков здорового образажизни.
- Максимальное обеспечение двигательной активности детей в детском саду на занятиях

по физкультуре, в перерывах между занятиями, использование физкультурных минуток, включение элементов пальчиковой гимнастики на развивающих занятиях.

- Необходимо широкое использование игровых приёмов, создание эмоционально значимых для детей ситуаций, обеспечение условий для самостоятельной практической личностно и общественно значимой деятельности, в которой дети могли бы проявлять творчество, инициативу,фантазию.
- Привитие дошкольникам чувства ответственности за своёздоровье.
- Обучение дошкольников здоровому образужизни.
- Беседы, валеологическиезанятия.

2.3. Работа сродителями.

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

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

Для себя мы определили следующие задачи работы с родителями:

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

Формы работы с родителями:

- Проведение родительских собраний, семинаров практикумов, консультаций.
- Педагогические беседы с родителями (индивидуальные и групповые) по проблемам.
- Дни открытых дверей.
- Экскурсии по детскому саду для вновыприбывших.

- ▶ Показ занятий для родителей (как уже посещавших дошкольное учреждение, так и вновыприбывших).
- Совместные занятия для детей иродителей.
- Круглые столы с привлечением специалистов детского сада (инструктора по физической культуре, медицинскойсестры).
- Организация совместных дел.
 Для успешной работы с родителями используем *план изучения семьи*:
- структура семьи и психологический климат (сколько человек, возраст, образование, профессия, межличностные отношения родителей, отношения родителей с детьми, стильобщения);
- основные принципы семейных отношений (гуманизм или жестокость,
 ответственность или анархия, взаимное доверие или подозрительность, взаимопомощь или невнимание ит.п.);
- стиль и фон семейной жизни: какие впечатления преобладают положительные или отрицательные, причины семейных конфликтов;
- социальный статус отца и матери в семье, степень участия в воспитательном процессе, наличие желания воспитыватьребёнка;
- воспитательный климат семьи, уровень педагогической культуры,
 подготовленность родителей, знание своего ребенка, адекватность оценок своегоповедения.

Методы, используемые педагогами в работе:

- Анкета дляродителей.
- > Беседы сродителями.
- Беседы сребёнком.
- Наблюдение заребёнком.
- У Изучение рисунков на тему «Наша семья» и их обсуждение сдетьми.
- ▶ Посещение семьиребёнка.
 - С целью улучшения профилактической работы рекомендуется провести с родителями цикл бесед, лекций на ряд тем, в том числе:
- 1. Причины частых и длительно текущих острых респираторных заболеваний.
- 2. Профилактика ОРЗ в домашнихусловиях.
- 3. Хронические очаги инфекции у взрослых в семье как причина частых ОРЗ у детей.
- 4. Хроническая никотиновая интоксикация у пассивных курильщиков и связь её с

- заболеваниями бронхолёгочнойсистемы.
- 5. Закаливающие процедуры дома и в дошкольномучреждении.
- 6. Значение режимных моментов для здоровьяребёнка.
- 7. О питаниидошкольников.
- 8. Особенности физического и нервно психического развития у часто болеющих детей.
- 9. Физические упражнения в дошкольном учреждении и дома.
- 10. Профилактика глистных и острых кишечных заболеваний у детей.
- 11. Воспитание культурно гигиенических навыков удошкольников.
- 12. Вредные привычки у взрослых (употребление алкоголя, курение, наркомания и др.) и их влияние на здоровьедетей.
- 13. Здоровый образ жизни в семье залог здоровья ребёнка
- 14.План работы с родителями на ближайшие 3года.
- 15. Продолжить проведение совместных мероприятий: «Дней Здоровья», туристических походов, праздников, субботников.
- 16. Для обогащения родителей знаниями о малыше разработать серию семинаров практикумов «Давайте узнавать малыша вместе» с привлечениемспециалистов.
- 17. Организовывать новую форму работы с родителями дни семейныхувлечений «Что умею сам научу детей».
- 18. Посещение родителями занятий валеологической направленности, с целью педагогической пропаганды здорового образажизни.
- 19. Вовлечение родителей в инновационный педагогический процесс, консультации, беседы, выполнение с детьми заданий в домашнихтетрадях.

2.4.Ожидаемые результаты реализациипрограммы.

- 1) Повышение эффективности здоровьесберегающего процесса в условиях дошкольного образовательногоучреждения:
 - улучшение основных показателей состояния психофизического здоровья детей;
 - успешное освоение образовательной программы воспитанниками Учрежденияежегодно не менее 86%, качественная подготовка детей к школе до95%;
 - рост компетентности педагогов к качественному моделированию здоровьесберегающего процесса в инновационном режиме на100%;
 - жактивизация родителей к совместной с образовательным учреждением здоровьесберегающей деятельности и использованию эффективных форм

здоровьесбережения в семье - не менее 93%.

- 2) Создание системы комплексного мониторинга состояния здоровьяребёнка.
- 3) Снижение количества наиболее часто встречающихся в дошкольном детстве заболеваний.
- 4) Коренное совершенствование системы физического воспитания на основе реализации индивидуальногоподхода.
- 5) Обеспечение условий для практической реализации индивидуального подхода к обучению ивоспитанию.
- Повышение заинтересованности работников детского сада и родителей в укреплении здоровьядошкольников.
- 7) Повышение квалификации педагогов детскогосада.
- 8) Стимулирование повышения внимания дошкольников и их родителей к вопросам здоровья, питания, здорового образа жизни, рациональной двигательной активности.

3. Укрепление материально – техническойбазы.

N <u>o</u>	укрепление материально – технической оазы. Мероприятия	Ответственный
п/п		
1.	Приобретение необходимого оборудования:	Заведующая
	 Для медицинского блока (шкаф медицинский, кушетка медицинская, весы напольные, столикимедицинские); Для пищеблока (картофелечистка, овощерезка, мясорубка, 	старший воспитатель
	столы разделочные, шкафжарочный и т.д.);	
	3. Для Физкультурного зала спортивного (мячи, спортивные маты, наклонные доски, ребристые доски, сухой бассейн, массажные коврики идорожки, лесенки, гимнастические скамейки, лестницы для перешагивания и развития	
	равновесия, резиновые коврики, массажные коврики для профилактики плоскостопия, обручи, мешочки спеском);	
	4. Для музыкального зала детские музыкальныеинструменты; 5. Для детских площадок (игровое спортивное оборудование: горки, домики, лесенки, песочницы, качалки);	
	6. Для групповых помещений мебель (стулья, столы, шкафы, стенки для игрушек, игровое оборудование)	
2.	Осуществление ремонта	Заведующий
	1. косметический ремонт	старший воспитатель, заведующий хозяйством
3.	Оборудование помещений:	Заведующий
	1. Оформление уголкаОБЖ.	старший воспитатель
4.	Открытие клуба здоровья для педагогов	Инструкторпо Физической культуре

5.	Обеспечение условий для предупреждения травматизма	Заведующий
	вУчреждении(соблюдение ТБ при организации учебного процесса	хозяйством
	и свободного времени, своевременный ремонт мебели и	
	оборудованияв Учреждении)	

4. Кадровое обеспечение программы«Здоровье».

Заведующий Учреждения:

- общее руководство по внедрению программы«Здоровье»;
- ежемесячный анализ реализациипрограммы;
- контроль за соблюдением охраны жизни и здоровьядетей.

Старший воспитатель:

- ▶ нормативно правовое, программно методическое обеспечение реализации программы«Здоровье»;
- проведение мониторинга (совместно спедперсоналом);
- ▶ контроль за реализацией программы«Здоровье».

Заведующий хозяйством:

- > обеспечение условий для предупреждения травматизма вУчреждении;
- создание материально технических условий;
- контроль за выполнением младшим обслуживающим персоналом санитарно гигиенических условий

Инструктор по физической культуре:

- > определение показателей двигательной подготовленностидетей;
- физкультурныезанятия;
- закаливание (физкультурные занятия на воздухе, при открытых окнах, утренняя гимнастика в сочетании с воздушнымиваннами).
- внедрение здоровьесберегающих технологий
- профилактика отклонений физическогоразвития
- включение в физкультурныезанятия:
- упражнений для профилактики нарушений осанки,плоскостопия
- дыхательных упражнений
- облегченная одеждадетей

- проведение спортивных праздников, развлечений, Днейздоровья
- пропаганда здорового образажизни

Воспитатели, учителя-логопеды, учитель-дефектолог

- внедрение и реализацияздоровьесберегающих технологий;
- пропаганда здорового образажизни;
- дыхательнаягимнастика;
- проведение с детьми оздоровительныхмероприятий:
 - -закаливания
 - -дыхательнойгимнастики
 - -кинезиологическихупражнений
 - -самомассажа
 - упражнений для профилактики плоскостопия и нарушенийосанки
- пропаганда методов оздоровления в коллективедетей

Повар

контроль за соблюдением технологии приготовления блюд рационального питания;

Младший воспитатель:

- соблюдение санитарно охранительногорежима;
- помощь педагогам в организации физкультурно оздоровительных мероприятий.

Врач-педиатр:

- обследование детей, выявлениепатологии;
- > определение оценки эффективности оздоровления, показателей физическогоразвития

Медицинская сестра:

- Утверждение списков часто и длительно болеющихдетей;
- определение оценки эффективности реабилитации, показателей физического развития,
 критериевздоровья;
- составление индивидуального планареабилитации;
- > гигиеническое воспитание и обучение детей иродителей;
- дыхательнаягимнастика.
- пропаганда здорового образажизни
- организация рационального питаниядетей

4.1Социальный эффект от реализациипрограммы

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

Приложение №1

Основные направления программы по здоровьесбережению.

Направления	Содержание деятельности
программы	
1. Организационное	 Изучение передового педагогического, медицинского и психолого-педагогического опыта по оздоровлению детей, отбор эффективных методик и технологий. Разработка и внедрение Программы здоровьесбережения в учебно-
	воспитательныйпроцесс.
	 Создание в Учреждении организационно-педагогических и медико- социальных условий по внедрению Программы по здоровьесбережению.
	 Разработка системы и тактики по укреплению психофизического здоровьядошкольников.
	 Обеспечение комплексного подхода в реализации Программы по здоровьесбережению.
	 Разработка критериев оценки эффективности по реализации Программы по здоровьесбережению.
	— Наращивание материально-технической базы Учреждении для внедрения и реализации Программы поздоровьесбережению.
	 Корректировка Программы по здоровьесбережению на всех этапах реализации.
2. Просветительское	 Создание мотивации в Учреждении на выбор здоровых альтернатив жизни.
(образовательное)	– Организация пропаганды здорового образа жизни вУчреждении.
	 Составление плана мероприятий по формированиюу дошкольников здорового образажизни.
	 Создание средств визуальной информации повопросам формирования здорового образажизни.
	— Включение родителей в деятельность Учреждении какзначимых участников оздоровительногопроцесса.
	 Разработка и реализация адресных профилактических и просветительских рекомендаций.
3. Правовое	 Нормативно-правовое обеспечение разработки Программы по здоровьесбережению:
	 ознакомление с нормативно-правовой базой, регламентирующей деятельность образовательных учреждений по защите здоровья.

4 A 110 H12771111	
4. Аналитико- экспертное	 Проведение мониторинга по состоянию всех аспектовздоровья детей, получение оперативной информации.
	 Изучение факторов, влияющих на состояние здоровьядетей.
	 Анализ-экспертиза результатов реализацииПрограммы
	Здоровьесбережения вдинамике.
	 Своевременное выявление изменений, происходящихв
	 коррекционно-оздоровительном процессе ифакторов, вызывающих их; предупреждение негативных тенденций.
	 Осуществление краткосрочногопрогнозирования здоровьесберегающего процесса.
	 Изменение индивидуального образовательного маршрута
	ребёнка в случаях возникновения проблем в состоянии психофизического здоровья.
5.	
Информационно- методическое	 Научно-методическое обеспечение разработки и реализации Программы по здоровьесбережению.
методическое	 Повышение информационной культуры педагогическихи
	 медицинских работников, обусловленной общими задачами Программы по здоровьесбережению.
	 Мониторинг результативности оздоровительной деятельности Учреждении.
	 Информационное обеспечение родителей по различным аспектам формирования здорового образажизни.
	 Информирование родителей о результатах проделанной работы; обмен мнениями об эффективности Программы по здоровьесбережению.
	 Распространение опыта оздоровительнойработы.
6. Диагностическое	— Измерение промежуточных результатов реализации Программы по здоровьесбережению.
	 Диагностическое обследование и анализ исходного состояния психофизического здоровья детей, их валеологических знаний, умений инавыков.
	 Изучение мотивации детей, педагогов и родителейна
	формирование здорового образажизни.
	 Анализ здоровьесберегающей среды вУчреждении.
	– Выявление групп детей, требующих вниманияспециалистов.
	 Выделение из потенциальной «группы риска» реальной
	«проблемной» категории дошкольников. Индивидуальная диагностика проблемдетей.

7. Социально- педагогической	 Обеспечение и организация благоприятного и безболезненного течения адаптации детей к условиямУчреждения.
адаптации	 Повышение функциональных возможностей детей, социальной адаптации и улучшение состояния их здоровья.
	 Повышение уровня социальной защищённости детей и педагогов, нейтрализация негативных факторов окружающейсреды на личность ребенка и процесс его развития.
8. Координационное	 Обмен опытом работы между дошкольными образовательными учреждениямиМО.
	 Взаимодействие Учрежденияссемьёй по вопросам укрепления Здоровьядетей.
	 Использование в оздоровительной работе Учреждения перспективных форм социального партнерства.

Приложение №2

Мероприятия по реализации основных направлений в здоровьесберегающей деятельности Учрежденияна

No	Мероприятия	Срок	Ответственный				
п/п							
	I. Организационное направление Обновление содержания здоровьесберегающего образования и воспитания, организация здоровьесберегающего пространства						
1.	Разработка целевой программы поздоровьесбережению	январь 2024	Заведующий старший воспитатель				
2.	Разработка общеобразовательной программы	июль-август 2025	Старший воспитатель				
3.	Организационно-методическая работа по повышен профессионального мастерства педагогов в реализации вопросов здоровьесбережения	оннкотооп он	Старший воспитатель				
4.	Создание кадровых, психолого- педагогически учебно-материальных, учебно- дидактически учебно-методических предпосылок для осуществления системы работы п здоровьесбережению: — определение подходов к содержанию методической работы по вопроса использования здоровьесберегающих технологи вобразовательном процессе с детьм дошкольного возраста; — организация повышения квалификации участниковздоровьесбережения; — организация работы с родителями по наращиванию материальной базы для работы и здоровьесбережению; — обеспечение Учрежден медицинскимипрепаратами, витаминами, аскорбиновой кислотой для витаминизан третьего блюда	х, по им ий ии	Заведующий, старший воспитатель				

5.	Осуществление в практике Учреждения системно- синергетического подхода к управлениюздоровьесбережением: — описание стратегии работы по здоровьесбережению вУчреждении; — разработка структуры управления вопросами здоровьесбережения; — разработка положения о службе здоровьесбе- реженияУчреждении; — организация взаимодействия всех звеньев здоровьесберегающего процесса; — отработка системы стимулирования участников процессаздоровьесбережения; — контроль системыздоровьесбережения.	2024-2027г.г.	Администрация
6.	Проведение здоровьесберегающего компонентачерез все виды деятельности детей (психологический фон занятий, длительность занятий, методы и формы, санитарно-гигиенические условия)	периода	Старший воспитатель
7.	Разработка здоровьесберегающихтребованийдля организации и проведения детского экспериментирования с детьми	2024-2027 гг.	Старший воспитатель
8.	Собеседование с педагогами и специалистамиоборганизации охранительного режима в группах	Постоянно	Старший воспитатель
9.	Создание информационного банка данных по вопросам укрепления, сохранения здоровья участников образования	2024-2027 гг.	Старший воспитатель
10.	Организация работы по физической культуре для детей: — разработка здоровьесберегающего компонента содержания занятий по физической культуре; — создание видеоряда занятий споказом коррекционной работы с детьми; — создание дидактического и методического комплекса для индивидуальной коррекционной работы по физическойкультуре	постоянно	Инструкторпо ФК
11.	Разработка целевой комплексной программы повышения квалификации педагогических работников	2024 г.	Старший воспитатель

12.	Создание банка данных по инновационным формам организации взаимодействия с родителями	2024-2027 г.	Заведующий, Старший воспитатель,
13.	Реализация индивидуализированной программы «Приобщение детей к народной культуро средствами музыкального фольклора»	в течение е периода	Музыкальный руководитель
ІІ. Д	иагностическое направление		
1.	Мониторинг состояния всех аспектов здоровьядетей	в течение всего периода	Специалисты
2.	Изучение мотивации педагогов и родителей наформирование здорового образа жизни	Ежегодно	Старший воспитатель
3.	Выявление детей, требующих внимания специалистов. Выделение из потенциальной «групп риска» реальной «проблемной» категори дошкольников. Индивидуальн диагностикапроблем детей.	ии	Педагоги
4.	Работа с детьми в адаптационный период	В течение всего периода	Воспитатели
5.	Социальный анализ семей воспитанников Учреждения, оформление социальных паспортов.	2024-2026 г.	Старший воспитатель
6.	Мониторинг успеваемости выпускников Учреждениинаначальном этапе обучения за последние 3 года	Ежегодно	Старший воспитатель
7.	Организация педагогического мониторинга поздоровьесберегающей деятельности: — проведение анкетирования педагогов — анализ профессиональногороста — педагогов.	Ежегодно	Заведующий, старший воспитатель
	III. Информационно-методическое Научно-методическое обеспечение процесса квалификации участников образовательного	здоровьесбережения	. Повышение
1.	Организация работы по отбору форм и содержания методической работы по освоению педагогами здоровьесберегающих технологий	Постоянно	Старший воспитатель
2.	Обеспечение педагогов методической и дидактической литературой для организации здоровьесберегающегообразования	В течение всего периода	Старший воспитатель
3.	Апробация критериев оценивания уровня гигиенической, социальной, здоровье сберегающейг рамотности детей дошкольноговозраста	2024- 2026г.г.	Старший воспитатель
4.	Семинар «Здоровье детей – наше будущее»	2024 г.	Старший воспитатель

5.	Медико-педагогическое совещание на «Пути оптимизации здоровья дошкольников»	2021г.	Заведующий старший воспитатель
6.	Консультация для родителей «Музыкотерапиякак способ улучшения психоэмоционального самочувствия»	2024г.	Музыкальный руководитель
7.	Консультация «Культурный ребёнок–здоровый ребёнок»	2024 г.	Старший воспитатель
8.	Консультация «Предупреждение негативноговлияния компьютера на здоровье ребёнка»	2025 г.	Заведующий
9.	Консультация для педагогов «Двигательнаядеятельность детей на прогулке»	2025 г.	Инструкторпо ФК
10.	Консультация «Лечебные подвижные игры»	2026 г.	Инструктор по ФК
11.	Рекомендации «Комплекс мер для снятия статического напряжения во время занятий»	2026 г.	Инструктор по ФК
12.	Памятка «Безопасные для здоровья ребёнка условия общения с компьютером»	2027г.	Заведующий, старший воспитатель
13.	Рекомендации по рациональному питанию детей «Разговор о правильном питании»	2027 г.	Медсестра
14.	Семинар-практикум «Внедрение методов и приёмов здоровьесбережения в учебновоспитательный процесс». Сборник материалов.	2027г.	Заведующий
15.	Выставка методической литературы, пособий, конспектов по работе с детьми и родителями по формированию здорового образа жизни.	2024-2027 г.	Старший воспитатель
16.	Обобщение и распространение опыта создания здоровьесберегающей среды— творческий отчёт	2026 г.	Заведующий
	IV. Просветительское наг	*	•
	Взаимодействие с социумом как участниками про		T
1.	Публикация материалов по ЗОЖ в информационных уголках, на сайте Учреждении	Ежегодно	Старший воспитатель
2.	Консультация «Художественная литература— средство обогащения нравственного здоровья детей»	2024-2025	Старший воспитатель
3.	Советы инструктора физкультуры «Оздоровительные мероприятия для часто болеющих детей»	2024г.	Инструктор по ФК
4.	Рекомендации для родителей «Создание здоровой музыкальной среды в домашних условиях»	2024-2027гг.	Музыкальный руководитель

5.	Информационные плакаты и бюллетенипо профилактике и лечению детскихболезней	Ежегодно	Медсестра
6.	Конкурс «Лучший уголок здоровья»	2025г.	Старший воспитатель
7.	Консультация «Средства укрепления иммунитета»	2025г.	Медсестра
8.	Групповые родительские собрания «Здоровье с детства», «Вредные привычки»	2024-2026гг.	Воспитатели
9.	Практические рекомендации для родителей ЧБД	Постоянно	Медсестра
10.	Общее родительское собрание «Здоровый ребёнок в здоровой семье» (роль семьи в воспитании здорового ребёнка)	2025г.	Заведующий
11.	Фотовыставка «Мы растём здоровыми!»	2024-2026гг.	Медсестра
12.	Проведение Дней пропаганды здорового образа жизни	В течение всего пери- ода	Старший воспитатель
13.	Размещение в СМИ печатных материалов по вопросам здоровьесбережения	В течение всего пери- ода	Педагоги
14.	Музыкально – оздоровительноеразвлечение здоровом теле – здоровый дух»	2024-2026гг.	Музыкальный руководитель, инструкторпо ФК
15.	Тематическое занятие по ПДД	2024-2026гг.	Воспитатель
16.	Тематическое занятие «Пусть знает каждыйгражданин пожарный номер – 01!»	2024-2026гг.	Воспитатель, Старший воспитатель
17.	Конкурс стенгазет «Как я занимаюсь спортом».	2024-2026гг.	Старший воспитатель
18.	Комплексное игровое занятие «Будь здоровым сдетства!»	2024-2026гг.	Специалисты
	VI. Координационное Управление здоровьесбережен взаимодействие с социальными	нием вУчреждении,	,
1.	Разработка локальных актов по вопросам здоровьесбережения	Ежегодно	Заведующий

2.	Контроль процесса здоровьесбережения:		Заведующий, старший
∠.			воспитатель,
	 совещания; собрания трудового коллектива по вопросам снижения детскойзаболеваемости; 	1 раз в квартал	воспитатель,
	– анализ состояниязаболеваемости;– проведение рейдов по санитарно-	1 раз в полугодие 3 раза в год	
	гигиеническому состоянию помещений Учреждения;	1 раз вмесяц	
	 организация персонального предупредительного контроля соблюдения здоровьесберегающих требований кзанятиям; 	2 раза в квартал	
	 организация тематического контроля состоянияздоровьесбережения; 	ежегодно	
	 анализ тестирования детей по физическому воспитанию, 	2 раза в год	
	 организация медико-педагогического контроля физкультурных занятий 	ежемесячно	
3.	Консультирование педагогического процесса напринципах здоровьесбережения: составление сетки занятий в	Постоянно	Старший воспитатель
	 соответствии с требованиями САНПиН; 		
	 разработка режима работы секций и кружков в соответствии с требованиями здоровьесбережения; 		
	 экспертиза программ дополнительного образования. 		
4.	Установление взаимосвязи с детской поликлиникой:	В течение всего периода	Медсестра
	выявление детей спатологиями;консультирование родителейдетей;		
	консультирование родителеидетей,ведение листовздоровья;		
	 выработка рекомендаций воспитателям по 		
	организации двигательногорежима		
5.	Участие в работе городских, районных конференциях, семинарах	Согласно плану	Заведующий

6.	Разработка мер по уменьшению риска возникновения заболеваний и травм, связанных с социальной жизнью детей: — разработка системы по обучению детей противопожарнойбезопасности; — разработка занятий по обучению детей правилам дорожного движения; — разработка системы кружковых занятий по основам безопасностижизнедеятельности; — создание здоровьесберегающего пространства по всем разделам здоровьесбережения, оформление наглядности для детей и родителей.	2024-2026гг.	Заведующий Старший воспитатель
	VII. Правовое направ	ление	
1.	Ознакомление с нормативно - правовой базой, регламентирующей деятельность Учреждения по защите здоровья детей	2024г.	Заведующий
2.	Создание локальных актов, регламентирующих здоровьесберегающую деятельность Учреждения.	2024г.	Заведующий

Приложение №3

МОНИТОРИНГ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Мониторинг здоровьядетей

Цель: Выявить и определить эффективность реализации программы «Здоровье» на определенном этапе.

Критерием эффективности оздоровительной работы Учреждения служит улучшение состояния здоровья детей. Оценку состояния здоровья детей проводят на основании текущих наблюдений и по итогам профилактических осмотров.

Без информации о ходе промежуточных результатах, без постоянной обратной связи процесс управления здоровьесбережением невозможен.

Составление индивидуального паспорта здоровья позволит увидеть полную картину физического развития каждого ребенка.

«ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ»

ребенка, посещающего Учреждение

Фамилия	
Датарождения	
Домашнийадрес	
Посещает МКДОУ детский сад №12 «Дюймовочка» с«»	20

	Дата		
	Начало	Конец	Заключение врача
	уч. года	уч.года	
Рост			
Масса тела			
Осмотр:педиатр			
ортопед-хирург			
офтальмолог			
стоматолог			
логопед			
АД			
Оценка физического			
развития. Диагноз.			
Заключение о состоянии			
здоровья (гр. здоровья)			
Рекомендации:	1	·	
Инструктора по ФИЗО			
Педагога - психолога			

Физическое развитие и освоение ребенком образовательной области

Образовательная область «Физическое развитие», диагностируется мониторингом в рамках Инновационнойпрограммы дошкольного образования «От рождения до школы» Под ред. Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, Э.М. Дорофеевой – 6-е издание, доп.- М. Мозайка - Синтез, 2020- 368 с. и Примерной общеобразовательной программы дошкольного образования «От рождения до школы». Под ред. Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой 3-е издание испр. и доп. –М.:МОЗАИКА-СИНТЕЗ. 2015 год -368 с. (так как инновационное издательство программы не отрицает и не заменяет предыдущие варианты Программы, а дополняет и расширяет их.) реализуемой в МАДОУ детского сала № 26 «Антошка».

Эффективность воспитательно — образовательной работы по физическому воспитанию детей разных возрастных групп, а также адекватность организации здоровьесберегающейпредметно - пространственной среды определяется системой фронтального, оперативного и тематическогоконтроля, проводимого согласно годовому плану Учреждения.

Мониторинг позволяет регистрировать состояние и изменения, дает материалы для сравнения, анализа и коррекции педагогического процесса.

В Учреждении разработана схема диагностики и мониторинга здоровья детей, под которой мы понимаем систему слежения за состоянием здоровья воспитанников, подразумевающую многократные наблюдения и сравнения.

Данные по заболеваемости, по группам здоровья, по уровню сформированности физических качеств, по адаптации детей к условиям Учреждения систематизируются, что позволяет проводить анализ здоровья дошкольников, обозначать основные проблемы и определять основные направления деятельности с учетом подхода к развитию каждого ребенка.

Задачи мониторинга здоровья:

определить группу здоровья ребенка и уровень физической подготовленности;

выявить и оценить положительные и отрицательные тенденции изменения здоровья ребенка;

разработать рекомендации по созданию условий, стимулирующих здоровьесбережение и физическое развитие воспитанников.

Методы изучения состояния здоровья дошкольников: медицинское обследование, наблюдение, проведение контрольных срезов, анализ и самоанализ, посещение занятий, опрос родителей.

В мониторинге здоровья участвует медсестра Гаджибалаева С.А.(по согласованию). Данные заносим в таблицы:

НАЗВАНИЕ	МЕСЯЦЫ								
	09	10	11	12	01	01	03	04	05
Антропометрические измерения	м/с								м/с
	В								В
Определение группы здоровья и	врач								врач
физкультурной группы каждого	В								В
ребенка									
Распределение всех детей по	Вр								Вр
группам здоровья и динамика	В								

перехода из одной группы здоровья						
в другую						
Анализ заболеваемости и				3		3
посещаемости (за 1 и 2 полугодие						
учебного года)						
Анализ адаптации детей к	В	В	В			
условиям Учреждения						
Диагностика физической	В					В
подготовленности детей						
«Индекс заболеваемости»				3		3

Условные обозначения:

• 3- заведующая, M/c- медсестра Учреждения, B- воспитатель, Bp- врач ЦРБ

Ф. И. ребенка	Начало года			Конец года				
	рост вес группа физк. здоровья группа		рост	вес	группа здоровья	физк. группа		

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ДЕТЕЙ ПО ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ

	Всего детей	Группы здоровья						
Год	в Учреждении	(отмечается количество детей						
		и % от общего числа детей в Учреждении)						
		1 группа	2 группа	3 группа	4 группа			
		здоровья	здоровья	здоровья	здоровья			

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ

Год	Количество детей	Всего случаев	Пропущено дней
			по болезни
1 полугодие			

2 полугодие		
Итого		

АНАЛИЗ ПОСЕЩАЕМОСТИ ДЕТЕЙ

Год	Число дней,	Число дней,	Из них:	Пропущено по
	проведенных	пропущенных детьми	Пропущено по	другим причинам
	детьми в		болезни	
	Учреждении			
	всего	всего	всего	всего
1 пол.				
2 пол.				
Итого				

Уровень и структура инфекционных заболеваний

(указывается количество случаев)

				Годы			
Заболевания	2021	2022	2023	2024	2025	2026	В
							среднем
Дизентерия							
ОКИ							
Ветряная оспа							
Скарлатина							
Ангина							
Грипп							
ОРВИ							
Прочие							
заболевания							

Выявление патологии в отклонении здоровья детей

(указывается количество детей)

	Годы					
Виды патологии	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Часто болеющие дети						

Опорно-двигательный аппарат			
Снижение остроты зрения			
Снижение остроты слуха			
Нарушение речи			
ЗПР			
Умственное отклонение			
Травмы			

РЕЗУЛЬТАТЫ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ

Воспитатель		

№	Фамилия, имя	Дата	Дата	Дата	Количество	Примеча
п\п	ребенка	рождения	поступления	окончания	дней	ние
				адаптации	адаптации	
1.						
2.						

Краткие выводы, рекомендации родителям		

Показатели физической подготовленности

		Тест 1	Тест 2	Тест 3	Тест 4	Тест 5	Тест 6
		Прыжок			Наклон	Поднимание	Подтягива
	Фоминия имя	в длину	Бег 10-	Челночный	вперед	туловища за	ние в висе
№ п/п	Фамилия, имя ребенка	с места	30м (с).	бег 3*10	сидя	30-60 сек.	
		(см).			(см).	(кол. раз)	(кол. раз)
		норма	норма	норма	норма	норма	норма
1.							

Динамика физической подготовленности детей

Учебный год	% детей с высоким уровнем
	физической подготовленности

начало года	конец года

«ИНДЕКС ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ» ДЕТЕЙ

3A	УЧЕБНЫЙ	ГОД

Сентябрь			
Октябрь			
Ноябрь			
Декабрь			
Январь			
Февраль			
Март			
Апрель			
Май			

Формула расчета индекса заболеваемости:

Количество дней, пропущенных по болезни за месяц х 100%

Количество детодней за месяц (по табелю посещаемости)

Таблица тематическогоконтроля «Охрана жизнии здоровьядетей».

Цель: определить, насколько эффективна воспитательно-образовательная работа по физическому воспитанию детей разных возрастных групп, выяснить причины и факторы, определяющие качество педагогической работы с детьми по развитию двигательных навыков.

$N_{\underline{0}}$	Направление	Предлагаемыерабочие материалы
п/п	работы	
1.	Обследование уровня развития детей	- схемы обследования детей младшегои старшего дошкольного возраста;

		,
		- карта анализа занятия (с точки зрения оценки
		деятельностидетей)
		- оценочный лист «Работа педагогапо
2.	Оценка	физическому воспитанию»;
	профессиональных	- вопросник для оценки профессионализма
	умений воспитателя	воспитателя;
		- карта анализа самообразованиявоспитателя;
		- карта анализа занятия.
	Оценка создания условий	- оценочный лист «Создание условий (сточки
3.	- вгруппе;	зрения компетентности педагогов при еè создании)
	- научастке;	- оценочный лист «Создание условий для развития
	- в спортивномзале	двигательной активности детейв
		разных возрастных группах детского сада»
		- оценочный лист «Оснащениеспортивного
		зала»
	Оценка планирования	-анализ планирования воспитательно - образовательной
4.	работы	работы
		- анкета для родителей «Физкультура вВашей
5.	Оценка форм	семье»;
	взаимодействия с	- выводы по результатаманкетирования;
	родителями по данной	- карта анализа наглядной информации для родителей.
	проблеме	

Приложение №4

Система физкультурно-оздоровительной работы в Учреждении

Период дошкольного детства — наиболее важный в становлении двигательных функций ребенка и психофизического развития ребенка. Задачи по охране жизни и здоровья детей, их физического развития являются основными в Учреждении. Педагогический коллектив и медицинский персонал детского сада используют для этого все имеющиеся у нас для этого условия: бассейн, спортивный зал, спортивная площадка на улице, сухой бассейн, бактерицидные лампы вгруппах.

Методическое обеспечение образовательной области«Физическое развитие»

№	Наименование имущества	Кол-во,
		шт.
1.	С.Ф. Федорова «Примерные планы физкультурных занятий с детьми 3-4 года»	1
	88 стр.	
2.	Л.И. Пензулаева «Оздоровительная гимнастика 3-4 года» 2020 г. 38 стр.	1
3.	О.Б. Козина «Совместные физкультурные занятия с участием родителей» 2018 г. 91	1
	стр.	
4.	С.Ф. Федорова «Примерные планы физкультурных занятий с детьми 4-5 лет» 2017	1
	г. 95 стр.	
5.	Л.И. Пензулаева «Оздоровительная гимнастика 4-5 лет» 2020 г. 39 стр.	1
6.	С.Ф. Федорова «Примерные планы физкультурных занятий с детьми 5-6 лет» 2017	1
	г. 95 стр.	
7.	О.Б. Козина «Совместные физкультурные занятия с участием родителей»	1
	2018 г. 189 стр.	
8.	Л.И. Пензулаева «Оздоровительная гимнастика 5-6 лет» 2020 г. 42 стр.	1
9.	Т.Е. Харченко «Утренняя гимнастика в детском саду 5-6 лет» 2016 г. 153 стр.	1
10.	Л.И. Пензулаева «Оздоровительная гимнастика 6-7 лет» 2020 г. 42 стр.	1
11.	Э.Я. Степаненкова «Сборник подвижных игр для занятий с детьми» 2020 г.	1
	164 стр.	
12.	Система обучения плаванию детей дошкольного возраста. А.А. Чеменеева, Т.В.	1
	Столмакова. Санкт-Петербург «Детство-ПРЕСС» 2011 г. 335 с.	
13.	Занятия в бассейне с дошкольниками М.В. Рыбак Москва «Творческий Центр	1
	СФЕРА» 2012 г. 92	

Детский сад принимает участие в ежегодных спортивных мероприятиях организуемых Отделом по физкультуре и спорту Администрации района: День здоровья, «Весёлые старты», лыжные соревнования, «Мама, папа, я – спортивная семья».

Сохранение и укрепление здоровья детей в Учреждении является одной из основных и приоритетных задач.

Она остается актуальной из года в год, поскольку здоровье детей оставляет желать лучшего. Зная, что основным средством развития здоровья человека является движение, в детском саду много внимания уделяется развитию двигательной активности:

1. Составлена модель оптимального двигательного режима в течениедня;

- 2. Проводится ежедневная гимнастика послесна;
- 3.Организуются двигательные оздоровительные моменты на ООД (физминутки, упражнения на мелкую моторику рук, упражнения на снятие напряженности и усталости;
- 4. Организован активный отдых детей (Дни здоровья, спортивные развлечения, каникулы). Физическое здоровье детей укрепляется такими средствамикак:

Полноценное питаниедетей;

Закаливающиепроцедуры;

Развитиедвижений;

-Гигиена режима.

Основные направления физкультурно-оздоровительной работы

- 1.Созданиеусловийорганизация здоровьесберегающей среды вУчрежденииобеспечение благоприятноготечения адаптациидетейвыполнение санитарно гигиеническогорежима.
- 2. Организационно-методическое и педагогическоенаправление
- -пропаганда ЗОЖ и методов оздоровления в коллективе детей, родителей и педагогов
- -изучение передового педагогического, медицинского и социального опыта по оздоровлению детей, отбор и внедрение эффективных технологий и методик
- -систематическое повышение квалификации педагогических и медицинских кадров
- определение показателей физического развития, двигательной подготовленности, объективных и субъективных критериев здоровья методамидиагностики.
- 3. Физкультурно оздоровительноенаправление
 - -решение оздоровительных задач всеми средствами физическойкультуры
 - 4. Профилактическоенаправление
 - -проведение социальных, санитарных и специальных мер по профилактике и нераспространению инфекционных заболеваний
 - -предупреждение острыхзаболеваний профилактики
 - -проведение Дней профилактики (ежемесячно)

Комплексная система физкультурно-оздоровительной работы в Учреждении, **направленная на снижение**

заболеваемости воспитанников МКДОУ № 12 № «Дюймовочка»

2024 – 2026 учебный год

Вид	Форма работы	Сроки проведения
-----	--------------	------------------

деятельности		
Утренняя гимнастика	- сюжетно –игровая -игровая -традиционная -корригирующая -музыкально - ритмическая	Ежедневно
Физкультурные занятия	- традиционные -сюжетно — игровые -тренировочные -игровые -контрольно - проверочные	2 раза в неделю в течение года
Двигательная разминка	- подвижные игры малой и средней подвижности -игровые упражнения -произвольные упражнения с физкультурными пособиями -игры на релаксацию -физкультминутки -самостоятельная двигательная деятельность	В течение года во время перерывов между проведением непосредственно — образовательной деятельности и во время проведения
Физкультурные занятия на свежем воздухе	- подвижные игры -народные игры -физические упражнения - оздоровительный бег	Раз в неделю в течение года
Адаптированны е здоровьесберега ющие методики	-бодрящая и корригирующая гимнастики после сна -закаливающие процедуры -дыхательная гимнастика -тренажёры для профилактики нарушения осанки и зрения -витаминизация - элементы самомассажа -релаксация, -психогимнастики -вокалотерапия	Ежедневно в течение года
Ежедневная прогулка		2 раза в день
Проветривание помещений		В соответствии с графиком

Кварцевание помещений		В соответствии с графиком
Влажная уборка помещений		В соответствии с графиком
Мониторинг	- анализ заболеваемости -охрана жизни и здоровья	2 раза в год
	2 блок. Физкультурно – массовые меропри	ятия
Физкультурные досуги и праздники	- развлечения-спортивные праздники-Дни Здоровья-соревнования между группами	В течение года
	3 блок. Работа с воспитателями	
Формы методической работы	-консультации -семинары -практикумы -открытые просмотры -обмен опытом работы -совместная подготовка спортивных праздников и развлечений -интегрированные занятия -разработка и реализация групповых оздоровительных программ	В течение года
	4 блок. Взаимосвязь со специалистами	
Логопед	- обучение детей правильному дыханию -обучение двигательным упражнениям с речевым сопровождением -развитие чувства ритма -развитие мелкой моторики -координация речи с движениями - интегрированные занятия с инструктором по физической культуре	В течение года
Музыкальный руководитель	-совместная подготовка к праздникам и развлечениям - выступления на мероприятиях -подбор музыкального сопровождения к комплексам, релаксации и т.дразвитие чувства ритма, координации -обучение танцевальным движениям	В течение года

	- интегрированные занятия с инструктором по физической культуре			
	5 блок. Работа с родителями			
Информацион ный блок	-оформление информационных стендов -буклеты, информационные листы, памятки -фотовыставки - презентации, медиатека	В течение года		
Методическая работа	-участие в подготовке и проведении спортивных праздников -анкетирование -индивидуальные консультации -выступления на родительских собраниях -использование проектного метода	В течение года		
6 блок. Взаимодействие с учреждениями здравоохранения				
Ежедневный профилактический осмотр детей медицинской сестрой				
Детска я поликлиника	- профилактический осмотр детей узкими специалистами	1 раз в год		