

ПРИНЯТО
Педагогическим советом
МДОУ ДС № 2
«КАЛИНКА»
Протокол № 1 _____
от « 30 » августа 2016 г.

УТВЕРЖДЕНО
заведующего МДОУ ДС № 2
«КАЛИНКА»
Приказ № 118/О
от «30» августа 2016 г.
/С.Н. Ляшук/



ПРОГРАММА «ЗДОРОВЬЕ» НА 2016 - 2021 гг.

МУНИЦИПАЛЬНОГО ДОШКОЛЬНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ-
ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА
№ 2 «КАЛИНКА»

141612, Россия, Московская область, г. Клин, ул. К. Маркса, д.96 «А»

8 (49624) 2-02-16

8 (49624) 2-66-35

Содержание:

1. Пояснительная записка	3
2. Информационная справка	7
3. Концепция программы	13
4. Условия реализации Программы «Здоровье»	14
5. Этапы реализации программы	20
6. Пути реализации программы	21
7. Организация двигательного режима	27
8. Мониторинг состояния здоровья воспитанников	31
9. Выводы	40

1. Пояснительная записка

1.1. Актуальность Программы «Здоровье»

Здоровье – это сложное понятие, включающее характеристики физического и психического развития человека, адаптационные возможности его организма, его социальную активность, которые в итоге и обеспечивают определённый уровень умственной и физической работоспособности.

В современных условиях развития нашего общества наблюдается резкое ухудшение состояния здоровья детей. Рождение здорового ребёнка стало редкостью, растёт число недоношенных детей, число врождённых аномалий, число детей с речевыми расстройствами.

Причин роста патологии множество. Это и плохая экология, и несбалансированное питание, снижение двигательной активности, информационные и нейropsychические перегрузки, состояние здоровья и дурные привычки некоторых родителей (курение, употребление алкоголя, наркотиков) и др.. Отсюда очевидно, что без формирования у людей потребности и в сохранении и укреплении своего здоровья, задачу оздоровления общества не решить.

Наиважнейшее время для формирования стремления к здоровому образу жизни - дошкольный возраст, который таит в себе огромные возможности в укреплении здоровья, т.к. именно в дошкольном детстве закладывается ядро личности.

Исходя из вышесказанного, наш педагогический коллектив пришёл к необходимости переосмысления работы с дошкольниками в сфере не только физического и психического здоровья, но и образовательно – воспитательной работы в целом.

Проблема формирования культуры здоровья своевременна и достаточно сложна. Это систематически спланированная деятельность всего коллектива образовательной организации на длительный период. Поэтому так **актуальна** разработка и реализация всех разделов Программы «Здоровье».

Разрабатывая данную Программу, мы стремились к тому, чтобы разработанная нами система физического развития, укрепления и сохранения здоровья воспитанников, включая инновационные технологии, органически входила в жизнь МДОУ, интегрировалась с другими видами деятельности, нравилась бы детям.

1.2. Цель и задачи Программы:

1.2.1 Программа «Здоровье» МДОУ ДС № 2 «КАЛИНКА» преследует следующую **цель**: внедрение в практическую деятельность новых здоровьесберегающих технологий, способствующих сохранению и

укреплению, а также совершенствованию психофизического и социального здоровья участников образовательных отношений при использовании инновационных подходов к нему.

1.2.2. Данная цель имеет возможность быть реализованной при решении следующих задач:

- повысить компетентность педагогических сотрудников в области здоровьесбережения;
- совершенствовать здоровьесберегающее пространство МДОУ;
- способствовать обеспечению двигательной активности обучающихся в режиме дня;
- воспитывать у детей валеологическую культуру, формировать здоровые привычки, осознанное отношение к своему организму, стремление к здоровому образу жизни, обеспечивать психофизическое развитие и эмоциональное благополучие ребёнка – дошкольника;
- разработать систему взаимодействия с родителями (законными представителями) по здоровьесберегающей работе с детьми;
- совершенствовать систему профилактическо - оздоровительной работы и закалывающих мероприятий.

1.3. Принципы Программы

Программа построена на следующих принципах:

1.3.1. принцип научности – подкрепление всех проводимых мероприятий, направленных на сохранение и укрепление психофизического здоровья обучающихся, научно обоснованными и практически апробированными методиками;

1.3.2. принцип активности и сознательности – внедрение Программы возможно только через активную сознательную деятельность всех участников образовательных отношений, направленную на поиск новых методов по оздоровлению своего организма;

1.3.3. принцип комплексности и интегративности – решение оздоровительных задач возможно лишь в комплексе и тесной интеграции всех образовательных областей;

1.3.4. принцип дифференциации – целенаправленное воздействие при профилактическо – оздоровительной работе необходимо ориентировать на индивидуальные особенности и возможности каждого ребенка, темп его психофизического развития.

1.4. Участники Программы

1.4.1. Участники образовательно – воспитательных отношений (обучающиеся и их родители (законные представители), сотрудники МДОУ ДС № 2 «КАЛИНКА»);

1.4.2. ГБУЗ МО «Клинская городская детская поликлиника»;

1.4.3. Участковый врач – педиатр;

1.4.4. Медицинская сестра.

1.5. Объекты Программы

1.5.1. Воспитанники, посещающие МДОУ;

1.5.2. Родители (законные представители) воспитанников МДОУ;

1.5.3. Сотрудники МДОУ.

1.6. Сроки реализации программы

сентябрь 2016 г. - август 2021 г.

1.7. Законодательно - нормативное обеспечение программы

1.7.1. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.12 г. № 273;

1.7.2. «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных учреждений». СанПиН 2.4.1. 3049- 13 от 15.05.2013 г. № 26;

1.7.3. Приказ Минобрнауки РФ «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» от 17.10.2013 г. № 1155;

1.7.4. Приказ Министерства образования и науки РФ от 29.08.2013 г. № 108 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»;

1.7.5. Методические рекомендации по закаливанию детей в дошкольных учреждениях от 16.06.1980г. № 11-49/6-29;

1.7.6. Письмо Минобрнауки РФ «О гигиенических требованиях к максимальной нагрузке на детей дошкольного возраста в организованных формах обучения» от 14 марта 2000 г. №65/23-16;

1.7.7. Устав МДОУ ДС № 2 «КАЛИНКА», утвержденный Приказом Управления образования Администрации Клинского муниципального района № 11 - 7/О от 25.01.2016 года;

1.7.8. Программа Развития МДОУ ДС № 2 «КАЛИНКА», утвержденная Приказом заведующего от 30.08.2016 г. № 118/О.

1.8. Ожидаемые результаты

По итогам реализации Программы «Здоровье» предполагаем получить следующие результаты:

1.8.1. повысится педагогическая компетентность в области здоровьесбережения, педагоги внедрят в практику своей деятельности методы поддержания психоэмоционального здоровья воспитанников;

1.8.2. будет создана благоприятная развивающая предметно-пространственная среда, способствующая сохранению и укреплению психофизического здоровья воспитанников;

1.8.3. будут разработаны картотеки подвижных и спортивных игр, физкультминуток, пальчиковой гимнастики и др., способствующие активизации двигательной активности обучающихся в режиме дня;

1.8.4. у детей продолжит формироваться осознанное отношение к своему здоровью, к специфическим мероприятиям по оздоровлению, наметится положительная динамика в снижении заболеваемости детей, дети овладеют элементарными навыками самооздоровления;

1.8.5. расширится осведомлённость родителей (законных представителей) воспитанников о системе здоровьесберегающей работы в МДОУ, родители и члены семей станут более активно включаться в планирование и организацию мероприятий, направленных на поддержание здоровья. Отношения взрослых участников образовательно – воспитательных отношений станут более доверительными, открытыми, поддерживающими;

1.8.7. усовершенствуется система профилактико - оздоровительной работы и закалывающих мероприятий, вследствие чего значительно снизится заболеваемость воспитанников.

1.9. Подведение итогов внедрения Программы «Здоровье»

1.9.1. Качественная и количественная система контроля будет отслеживать исполнение мероприятий.

1.9.2. Качественная оценка реализации программы, субъективная удовлетворённость педагогов, родителей, детей будет отслеживаться при помощи анкетирования, опросов, собеседования.

1.9.3. Динамика заболеваемости и посещаемости детей будет отслеживаться по результатам изучения медицинских сведений и журнала посещаемости.

1.9.4. В конце учебного года полученные результаты будут анализироваться. Результаты анализа станут основой для коррекции Программы на последующий период.

2. Информационная справка

2.1. Адрес расположения

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ – ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 2 «КАЛИНКА» представляет собой отдельно два стоящих здания (отделения).

1 отделение расположено по адресу: 141612, Россия, Московская область, г. Клин, ул. К. Маркса, д.96 А. Контактный телефон: тел.8 (49624) 2-02-16.

2 отделение расположено по адресу: 141612, Россия., Московская область, г. Клин, ул. 50 лет Октября, д. 19 «А». Контактный телефон: 8 (49624) 2-50-10.

2.2. Медицинское обслуживание в МДОУ

Медицинское обслуживание детей в МДОУ осуществляется медицинской сестрой и врачом - педиатром ГБУЗ МО «Клинская детская городская больница».

В МДОУ ДС № 2 «КАЛИНКА» во всех отделениях имеются медицинские и прививочные кабинеты. Кабинеты оснащены необходимым оборудованием:

1 отделение

- ростомер;
- кварцевые лампы – 2шт.;
- весы медицинские;
- кушетка - 2 штуки;
- ширма;
- лампа настольная для офтальмологического обследования;
- термометры;
- детский фонендоскоп;
- тонометр.

2 отделение:

- ростомер;
- кварцевые лампы – 2шт.;
- весы медицинские;
- кушетка;
- ширма;
- носилки;
- осветитель таблиц для определения остроты зрения;
- лампа настольная для офтальмологического обследования;
- детский фонендоскоп;
- тонометр;
- динамометр кистевой;

- термометры.

2.3. Проблемно – ориентированный анализ состояния работы по охране и укреплению здоровья в МДОУ

2.3.1. Суммарные данные о группах здоровья обучающихся (воспитанников) МДОУ ДС № 2 «КАЛИНКА»

Медицинским персоналом систематически проводится обследование физического здоровья детей. Состояние здоровья каждого ребёнка оценивается комплексно: учитываются индивидуальные особенности, состояние здоровья и рекомендации медицинской комиссии при поступлении в МДОУ, перенесенные заболевания за год, наличие или отсутствие в момент обследования хронических заболеваний и частота их обострения, группа здоровья, группа для занятий физической культурой.

Всего в МДОУ воспитывается - 501 воспитанник *(на 1 июня 2016 г.)*

Общее количество групп – 22.

На конец 2015-2016 учебного года по группам здоровья воспитанники распределялись следующим образом:

Группы здоровья

2015-16 г.	1 группа здоровья	2 группа здоровья	3 группа здоровья	4 группа здоровья	5 группа здоровья
1 отделение/ 2 отделение	70/83	159/144	20/20	2/1	2/0
итого по МДОУ	153	303	40	3	2
% от общего количества детей	30,5%	60,5%	8 %	0,6%	0,4 %

МДОУ посещают как дети, имеющие крепкое здоровье, так и дети, находящиеся на диспансерном учёте с хроническими патологиями:

- часто болеющие (ЧБД) – 12 человек;
- заболевания сердечно – сосудистой системы – 6 человек;
- нарушение опорно-двигательной системы – 45 человек
- заболевания мочевыделительной системы – 10 человек;
- заболевания органов зрения – 14 человек;
- аллергические заболевания – 15 человек.

Для занятий физической культурой на конец 2015-2016 учебного года воспитанники распределялись следующим образом:

- основная - 431 ребёнок,
- подготовительная – 65 детей;
- специальная – 5 детей (дети - инвалиды).

2.3.2. Состояние здоровья сотрудников МДОУ

Немаловажным фактором для осуществления образовательно-воспитательной деятельности является и состояние здоровья сотрудников МДОУ.

В течение учебного года из сотрудников (104 человека) брали больничные листы по состоянию здоровья 50 человек (48% от общего количества сотрудников). Из них:

- по причине ОРЗ или ОРВИ - 18 сотрудников (17%);
- по уходу за ребенком – 8 сотрудников (7,7%);
- по причине инфекционного заболевания – 0 сотрудников (0%);
- по причине соматического заболевания – 24 сотрудника (23,1%).

2.3.3. Деятельность МДОУ в области сохранения психофизического здоровья обучающихся

В МДОУ ДС № 2 «КАЛИНКА» проводится плодотворная работа по сохранению и укреплению здоровья, уделяется большое внимание гармоничному физическому развитию детей.

Для детей с заболеваниями сердечно – сосудистой системы создаются условия для двигательной активности и занятий физической культурой с наименьшей нагрузкой.

Индивидуальные занятия проводятся с детьми с нарушениями осанки и плоскостопием. Инструктор по физической культуре в обязательном порядке вводит в образовательную деятельность для целой группы детей упражнения для профилактики плоскостопия и укрепления осанки.

Дети с заболеваниями органов зрения ограничиваются в двигательной нагрузке при упражнениях в прыжках и наклонах. На основных занятиях педагогам рекомендовано проводить с детьми упражнения на расслабление и укрепление мышц глаз.

Часто болеющим детям рекомендуется определенная система закаливания.

Для сохранения психофизического здоровья обучающихся используются различные средства физического воспитания в комплексе:

- проведение образовательной деятельности (далее - ОД) по ОО «Физическая культура» 3 раза в неделю (в дошкольных группах 5-7 лет ОД 2 раза - в физкультурном зале и 1 раз - на улице);
- обеспечение двигательного режима: утренняя гимнастика, упражнения в основных движениях в течение дня, спортивные и подвижные игры на прогулке и в групповом помещении;
- соблюдение сменяемости динамических поз, проведение физкультминуток, пальчиковой и артикуляционной гимнастики в ходе образовательной деятельности;

- спортивные досуги, развлечения, праздники и др..

Немаловажными факторами укрепления организма ребенка - дошкольника являются и:

- оздоровительные силы природы (солнце, воздух и вода);
- гигиенические факторы (выполнение норм СанПиН – мебель в группах подбирается с учетом роста детей, у обучающихся целенаправленно формируются культурно – гигиенические навыки);
- закаливающие мероприятия, система которых разрабатывается в МДОУ;
- рациональное питание согласно 10 - ти – дневному меню, утвержденному Роспотребнадзором.

Для обеспечения двигательного режима во всех возрастных группах имеются и систематически обновляются уголки физической культуры, где расположены различные спортивные атрибуты: мячи разных размеров, ленточки, погремушки, флажки, скакалки, кубики, «косички», кольцебросы, обручи, дидактические игры и др.. Широко используется нетрадиционное оборудование, образовательная деятельность по ОО «Физическое развитие» для дошкольников разнообразна и насыщена. При планировании педагоги используют картотеки, соответствующие данному возрасту. Для проведения закаливания в группах имеются массажные коврики, «дорожки здоровья».

Физкультурный зал оснащен всем необходимым оборудованием для проведения занятий по физической культуре. На территориях 1 и 2 отделений МДОУ имеются спортивные площадки, которые оснащены беговой дорожкой, атрибутами для спортивных игр (ворота для футбола, кольцо для бросков мяча), формами для развития основных видов движений (метание, лазание, равновесия, прыжков, бега).

Чтобы обеспечить максимальное физическое развитие каждого ребёнка, необходимо выполнение ряда условий:

- подбор адекватных средств и методов обучения;
- творческая направленность педагогического процесса;
- использование наряду с традиционными формами работы нетрадиционных средств и методов воспитания, таких как проведение упражнений на профилактику плоскостопия и сколиоза.

Всё выше перечисленное помогает создать оптимальный двигательный режим, который способствует повышению функциональных возможностей ребёнка, улучшению его работоспособности, является эффективным средством всестороннего развития и воспитания.

Физкультурно-оздоровительная работа не даст полноценных результатов, если она не решается совместно с семьёй. Поэтому педагоги активно воздействуют на образ жизни ребёнка путём целенаправленного санитарного и валеологического просвещения родителей. Ежегодно в МДОУ планируются и проводятся общие родительские собрания по физкультурно-оздоровительной работе с участием медицинской сестры и инструктора по физической культуре. Педагоги, специалисты передают родителям необходимые знания о возрастных и психологических особенностях детского организма, вводят в курс проблем и достижений, которые имеются у ребёнка. Для родителей организуются Дни открытых дверей, оформляются родительские стенды с наглядно-текстовой информацией о методах и способах закаливания, о профилактике различных заболеваний, рекомендации по организации здорового образа жизни детей. Увлечь родителей, показать им, как интересно могут провести досуг в семье с пользой для ребёнка, донести до них информацию об особенностях дошкольного возраста – одна из главных задач дошкольного учреждения. Поэтому привлечение родителей к участию в спортивных мероприятиях, совместных с детьми спортивных досугах и развлечениях стало традицией. Активность родителей в осуществлении оздоровительной работы, осознанное укрепление иммунитета ребёнка в тесном сотрудничестве с воспитателями и специалистами МДОУ делает процесс более эффективным, помогает снизить общую заболеваемость.

Немаловажным условием сохранения психофизического здоровья всех участников образовательно – воспитательных отношений является наличие профессиональной психологической помощи. Для ее обеспечения в МДОУ работают квалифицированные педагоги – психологи. В 1-м и 2-м отделении имеется специализированный кабинет, оборудованный методическими материалами и техническими средствами, имеющий зону для индивидуальных занятий с детьми, уголок песочной терапии. Педагоги-психологи проводят занятия с детьми дошкольного возраста 5-7 лет, ведут индивидуальную работу с детьми с 3-х лет, проводят консультативную работу с родителями и педагогами.

2.3.4. Выводы по результатам проблемно – ориентированного анализа

Анализ работы дошкольной образовательной организации свидетельствует о том, что физическое воспитание осуществляется в системе, с помощью которой у детей формируются здоровые привычки (не только умения выполнять то или иное движение, но и первичные знания об основах физической культуры и здоровом образе жизни). Но у большинства родителей зачастую отсутствует интерес к физическому развитию,

оздоровлению и укреплению организма детей, их чаще интересуют успехи ребёнка в математике.

Таким образом напрашивается вывод о том, что в МДОУ необходимо продолжить работу по улучшению качества проведения:

- образовательной деятельности по ОО «Физическое развитие» (модули «Физическая культура» и «Здоровье»);
- проведения утренней гимнастики, закаливающих и других физкультурно-оздоровительных мероприятий;

Коллективом сделаны выводы о необходимости:

- продолжения работы МДОУ в целом, направленной на профилактику плоскостопия, нарушений осанки, болезней органов зрения, простудных и инфекционных заболеваний;
- активного участия и тесного взаимодействия всех участников образовательно – воспитательных отношений в реализации Программы «Здоровье» и плана физкультурно-оздоровительной работы;
- усиления контроля администрацией, медицинским персоналом, инструктором по физической культуре за физкультурно-оздоровительной работой, проводимой в МДОУ;
- улучшения просветительской работы по сохранению и укреплению здоровья образовательно – воспитательных отношений старшими воспитателем, инструктором по физической культуре и медицинским работником.

Для снижения общей заболеваемости обучающихся, педагогического и обслуживающего персонала необходимо запланировать мероприятия по профилактике различных видов заболеваний.

3. Концепция программы

Здоровье детей дошкольного возраста социально обусловлено и зависит от таких факторов, как состояние окружающей среды, здоровье родителей и наследственность, условия жизни и воспитания ребенка в семье, в образовательной организации. Значимыми факторами, формирующими здоровье детей, является система воспитания и обучения, включая физическое воспитание, охрану психического здоровья, а также организацию медицинской помощи. Начинать формировать здоровье нужно в детстве, когда наиболее прочно закладывается опыт оздоровления, когда стимулом является природное любопытство ребенка, желание все узнать и все попробовать, возрастная двигательная активность и оптимизм.

Сохранение и укрепление психофизического здоровья детей должно стать ценностным приоритетом всей образовательно - воспитательной работы МДОУ, не только в плане физического воспитания, но и обучения в целом, в организации режима, оздоровительно - профилактической и индивидуальной работы, лично-ориентированного подхода при работе с детьми, вооружения родителей основами психолого-педагогических знаний, их просвещения. Особенностью организации и содержания образовательно - воспитательного процесса должен стать интегрированный подход, направленный на формирование у дошкольника потребности в здоровом образе жизни.

4. Условия реализации Программы «Здоровье»

4.1. Материально-техническое обеспечение программы:

Работа по внедрению в практику Программы «Здоровье» проводится, исходя из имеющихся материально-технических условий МДОУ:

4.1.1. отопление центральное, канализационная и водопроводная системы находятся в удовлетворительном состоянии;

4.1.2. в 1 и 2 отделениях МДОУ имеется пищеблок, соответствующий санитарным требованиям;

4.1.3. для каждой группы имеются групповая комната, прогулочный участок, прогулочная веранда, спальня имеются в наличии в группах, находящихся на первом этаже (раннего возраста 2-3 лет и 4-5 лет - в первом отделении, 2-3 лет – во втором отделении);

4.1.4. прилегающая территория к зданию МДОУ озеленена, имеются однолетние и многолетние растения, кустарники и деревья;

4.1.5. на прогулочных участках имеется необходимое оборудование для безопасных игр детей, способствующее повышению двигательной активности;

4.1.6. имеются спортивные площадки, оснащенная спортивным оборудованием;

4.1.7. в каждом отделении имеется физкультурный зал, оснащенный физкультурным инвентарем и оборудованием, которое ежегодно обновляется;

4.1.8. имеются следующие кабинеты: заведующего МДОУ, методические, процедурные и медицинские, кабинеты завхоза, кабинеты изостудии и музыкального руководителей, педагогов – психологов, в первом отделении – учителей - логопедов;

4.1.9. имеются помещения прачечной и комнаты кастелянши.

4.1.10. Все помещения учреждения используются рационально. Развивающая предметно – пространственная среда и организация помещений МДОУ оформлены с учетом возрастных особенностей воспитанников, что создает условия для полноценного развития детей, посещающих детский сад.

4.2. Обеспечение физкультурных залов:

- гимнастические стенки;
- приставная лестница и наклонные доски;
- кегли;
- канат;
- гимнастические скамейки;
- массажные коврики;

- дуги для подлезания;
- тоннель для лазания;
- доска ребристая;
- обручи разных размеров;
- палки гимнастические;
- шнуры;
- скакалки;
- разноцветные флажки, султанчики, ленты;
- погремушки;
- мешочки с песком;
- мячи резиновые разных размеров;
- фитболы;
- баскетбольные кольца;
- волейбольная сетка;
- кубики;
- кольцобросы;
- вертикальные и горизонтальные мишени;
- шапочки маски, игрушки, эмблемы для подвижных и спортивных игр;
- мелкие игрушки и нетрадиционное оборудование для проведения упражнений по профилактике плоскостопия;
- батут;
- маты;
- гимнастические палки и др.

4.3. Организационно-методическое обеспечение программы:

4.3.1. Разработка Программы «Здоровье», осуществление контроля за выполнением оздоровительных мероприятий, физическим и нервно-психическим развитием детей. Ответственные: заведующий, старшие воспитатели, инструктора по физической культуре, медицинский работник МДОУ;

4.3.2. Поиск и внедрение новых эффективных здоровьесберегающих технологий, новых методов и приемов их реализации. Ответственные: воспитатели и младшие воспитатели, специалисты МДОУ;

4.3.3. Создание и поддержание здорового микроклимата и эмоционально благополучной атмосферы в коллективе взрослых и детей. Ответственные: все сотрудники МДОУ;

4.3.4. Совершенствование РППС, способствующей сохранению и укреплению здоровья обучающихся в МДОУ. Ответственные: администрация и педагогический коллектив МДОУ;

4.3.5. Соблюдение разумного чередования учебной нагрузки и активного отдыха детей, введение тематических дней и недель, каникул, дней здоровья. Ответственные: старшие воспитатели, педагоги, медицинский работник МДОУ;

4.3.6. Ведение факультативной работы и бесед по ЗОЖ, ОБЖ. Ответственные: инструктора по физической культуре, воспитатели групп, медицинский работник МДОУ;

4.3.7. Работы с родителями по сохранению и укреплению здоровья детей (наглядная агитация, выпуск журнала «Калинушка», буклетов, фоторепортажей, анкетирование, проведение циклов бесед, оказание консультативной помощи, совместные спортивные праздники, развлечения и оздоровительные досуги). Ответственные: творческая группа, инструктора по физической культуре, воспитатели групп.

4.4. Кадровое обеспечение

Сотрудники МДОУ	Функции
Заведующий	<ul style="list-style-type: none"> • общее руководство по внедрению программы; • контроль по соблюдению охраны жизни и здоровья детей; • контроль за созданием необходимых условий для реализации программы
Заместитель заведующей по АХР	<ul style="list-style-type: none"> • создание материально-технических условий для реализации Программы; • контроль за соблюдением младшим обслуживающим персоналом санитарно-гигиенических условий
Повара	<ul style="list-style-type: none"> • контроль за соблюдением технологий приготовления блюд; • контроль за соблюдением санитарно-гигиенических норм на пищеблоке
Кладовщик	<ul style="list-style-type: none"> • обеспечение своевременной поставки продуктов питания на пищеблок; • контроль качества и наличия сертификатов соответствия поставляемой продукции
Старшие воспитатели	<ul style="list-style-type: none"> • контроль за реализацией Программы «Здоровье»; • проведением педагогической диагностики;

	<ul style="list-style-type: none"> • проведением образовательной деятельности по ОО «Физическое развитие»; • закаливающих мероприятий
Инструктора по физической культуре	<ul style="list-style-type: none"> • определение показателей двигательной подготовленности детей; • внедрение здоровьесберегающих технологий; • включение в образовательную деятельность по ОО «Физическое развитие»: упражнений для профилактики нарушений осанки, плоскостопия, на релаксацию, элементарных дыхательных упражнений; • закаливающие мероприятия; • регулярное проветривание помещения; • облегченная одежда в группе; • проведение спортивных праздников, развлечений, Дней здоровья; • пропаганда здорового образа жизни
Воспитатели	<ul style="list-style-type: none"> • внедрение здоровьесберегающих технологий в образовательно - воспитательную деятельность; • пропаганда здорового образа жизни • проведение с детьми оздоровительных закаливающих мероприятий; • учёт особенностей здоровья детей; • работа с родителями (законными представителями) воспитанников
Младшие воспитатели	<ul style="list-style-type: none"> • соблюдение санитарно-гигиенических норм и требований; • помощь воспитателям в организации образовательно - воспитательной деятельности, проведении физкультурно-оздоровительных мероприятий
Учителя логопеды -	<ul style="list-style-type: none"> • работа по коррекции речевых нарушений у воспитанников; • обучение правильному дыханию
Педагоги психологи -	<ul style="list-style-type: none"> • работа над развитием познавательных процессов; • работа по сохранению психологического здоровья воспитанников

4.5. Программы и технологии

Для реализации Программы «Здоровье» в МДОУ используются следующие программы и технологии:

Программы	Технологии
<p>«Физическое воспитание в детском саду. Программа и методические рекомендации». Степаненкова Э.Я. – М. Мозаика – Синтез, 2010.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • «Физкультурные занятия в детском саду» / Пензулаева Л.И. – М.: Мозаика-Синтез, 2009 г.; • «Праздники здоровья для малышей 3-4 лет (4-5 лет)»/ Картушина М.Ю. – М.: Сфера, 2009 г.; • «Спортивные мероприятия для дошкольников» / Давыдова М.А. – 2007 г.; • «Физкультурные праздники в детском саду», В.Н. Шебеко, И.Н. Ермак Москва, «Просвещение», 2000 г.; • «Лечебно-профилактические занятия в занимательной форме» под. редакцией А.С. Галанова; • «Физическая культура дошкольникам» А.Д. Глазырина Москва, «Владос», 2000 г. • «Упражнения на каждый день: уроки здоровья для детей 5-8 лет». Л.Ф. Тимофеева. Ярославль. Академия развития, Академия Холдинг. 2003; • «Физкультурные занятия на воздухе с детьми дошкольного возраста». Фролов В.Г., Юрко Г.П.

4.6. Работа с детьми.

Образовательная деятельность по области «Физическое развитие» (модули «Физическая культура и «Здоровье»), проходит по следующим направлениям: профилактическому и организационно – просветительскому.

Профилактическое:

- обеспечение благоприятного течения адаптации вновь поступивших детей;
- выполнение санитарно-гигиенического режима;
- проведение плановых обследований врачами детской поликлиники;
- решение оздоровительных задач всеми средствами физической культуры;
- предупреждение острых заболеваний методами профилактики;
- проведение закаливающих мероприятий в системе.

Организационно – просветительское:

- организация здоровьесберегающей среды и пропаганда здорового образа жизни;
- мониторинг здоровья, определение показателей физического развития, двигательной подготовленности, объективных и субъективных критериев здоровья методами диагностики;

- проведение дней здоровья, спортивных праздников, развлечений и досугов;
- разработка и внедрение в практику кружка по валеологии «Я - человек».

Данные направления реализуются в практику через образовательные предложения, спортивно – музыкальные праздники и досуговые мероприятия, в совместной и самостоятельной деятельности детей, а также через дидактические и другие игровые виды деятельности. В нашем МДОУ широко применяется и проектный метод обучения и воспитания дошкольников. В нем также находят место применению организационно – просветительское и профилактическое направления работы с детьми.

Сохранять и укреплять здоровье дошкольников помогают и утренняя гимнастика, гимнастика после сна, витаминизация соками, фитонцидами, кисло – молочными продуктами, прием кислородного коктейля, осмотр врачами - специалистами и проведение профилактических прививок.

4.7. Работа с педагогами

Работа с педагогами проходит через ниже указанные формы взаимодействия:

- систематическое повышение квалификации педагогических кадров через изучение специализированной литературы, передового педагогического, медицинского и социального опыта по оздоровлению детей, отбор и внедрение эффективных технологий и методик;
- проведение семинаров – практикумов, Педагогических советов, мастер – классов, педагогических часов и т.п.;
- участие в проектной деятельности педагогов, педагогов и детей, педагогов, детей и родителей;
- пропаганда ЗОЖ и методов оздоровления в коллективе сотрудников через наглядную агитацию, работу в творческих группах, изучение литературы и т.п.;
- участие в конкурсах педагогического мастерства разных уровней по использованию здоровьесберегающих технологий.

5. Этапы реализации программы

Название этапа	Задачи	Сроки реализации
Подготовительный (предварительно – аналитический)	<ol style="list-style-type: none"> 1. совершенствование нормативно-правовой базы; 2. анализ состояния здоровья обучающихся; 3. подготовка программно-методического обеспечения реализации Программы с учётом ФГОС ДО 	2016-2017 учебный год
Практический (реализация Программы «Здоровье»)	<ol style="list-style-type: none"> 1. использование в образовательно - воспитательной деятельности в режиме всего дня оздоровительных мероприятий и здоровьесберегающих технологий; 2. педагогическое просвещение родителей (законных представителей) воспитанников, ориентированное на сохранение и укрепление здоровья ребенка и взрослого в семье; 3. организация работы по сохранению и укреплению здоровья педагогов; 4. обобщение опыта работы 	2017-2020 учебный год
Итоговый (обобщение и оценка результатов внедрения Программы в практику)	<ol style="list-style-type: none"> 1. анкетирование родителей и педагогов на предмет удовлетворённости результатами реализации Программы «Здоровье»; 2. педагогическая диагностика сформированности начальных представлений о здоровом образе жизни и развития физических качеств дошкольников; 3. анализ заболеваемости всех участников образовательно – воспитательных отношений; 4. подведение итогов реализации Программы «Здоровье»; 5. анализ соответствия итогов реализации Программы с поставленными в ней целями и задачами; 5. коррекция Программы «Здоровье» по итогам ее реализации; 6. публикации, распространение опыта 	2020-2021 Учебный год

6. Пути реализации программы

Реализация Программы «Здоровье» пройдет через эффективное решение поставленных в ней задач ниже указанными способами.

6.1. Задача 1. Повысить компетентность педагогических сотрудников в области здоровьесбережения.

Повышение компетентности педагогов возможно через:

6.1.1. самообразование,

6.1.2. прохождение курсов повышения квалификации по здоровьесберегающим технологиям;

6.1.3. проведение консультаций, педагогических часов, Педагогических советов в МДОУ;

6.1.4. проведение заседаний местных методических объединений (ММО) МДОУ;

6.1.5. обмен опытом на районных методических объединениях (РМО).

6.4. Задача 2: Совершенствовать здоровьесберегающее пространство МДОУ – возможно через следующие пути реализации:

а). обновление материально-технической базы:

- пополнить физкультурные залы спортивным инвентарём: мячами разных размеров, обручами, массажными мячами и другим спортивным оборудованием;

- обновление спортивного инвентаря в физкультурных уголках во всех возрастных группах;

- приобретение методической литературы по ОО «Физическое развитие» в соответствии с ФГОС дошкольного образования.

б). преобразование предметно-пространственной среды:

- произвести благоустройство спортивных площадок.

6.3. Задача 3: Способствовать обеспечению двигательной активности обучающихся в режиме дня.

6.3.1. Забота о здоровье детей в нашем МДОУ складывается из создания условий, способствующих благоприятному развитию организма. Наиболее управляемым фактором внешней среды является двигательная нагрузка, влияние которой в пределах оптимальных величин может оказывать целенаправленное воздействие на оздоровление. Двигательная активность – это естественная потребность в движении, удовлетворение которой является важнейшим условием всестороннего развития и воспитания ребенка.

Активная двигательная деятельность способствует:

- повышению устойчивости организма к воздействию патогенных микроорганизмов и неблагоприятных факторов окружающей среды;

- совершенствованию реакций терморегуляции организма, обеспечивающих его устойчивость к простудным заболеваниям;
- повышению физической работоспособности;
- нормализации деятельности отдельных органов и функциональных систем;
- повышению тонуса коры головного мозга и созданию положительных эмоций, способствующих охране и укреплению психического здоровья.

6.3.2. Основные **принципы** организации двигательной активности в детском саду:

- Физическая нагрузка должна быть адекватна возрасту, уровню физического развития воспитанников, биологической зрелости и здоровья.
- Двигательную активность необходимо сочетать с общедоступными закалывающими процедурами.
- Обязательное включение в комплекс физического воспитания элементов дыхательной гимнастики, проводимой специалистами, прошедшими специальные курсы.
- Проведение физкультурных мероприятий с учетом медицинских ограничений и сроков медотводов.
- Включение в гимнастику и занятия элементов корригирующей гимнастики для профилактики плоскостопия и искривления осанки.

6.3.3. **Формы организации** двигательной активности в МДОУ:

- Образовательная деятельность по ОО «Физическое развитие» в физкультурном зале и на спортивной площадке;
- утренняя гимнастика;
- физкультминутки;
- динамические паузы;
- упражнения в основных движениях в режиме дня;
- подвижные и малоподвижные, спортивные игры;
- эстафеты, соревнования;
- физкультурные досуги, развлечения, праздники, «Дни здоровья»;
- недели Олимпийских игр и т.п.

6.3.4. **Пути реализации** рациональной двигательной активности детей:

- соблюдение режима двигательной активности всеми педагогами МДОУ;
- преобладание циклических упражнений в ходе образовательной деятельности по ОО «Физическое развитие» для тренировки и совершенствования общей выносливости как наиболее ценного оздоровительного качества;

- использование игр, упражнений соревновательного характера на физкультурных занятиях, физкультурных досугах.

6.4. **Задача 4:** воспитывать у детей валеологическую культуру, формировать здоровые привычки, осознанное отношение к своему организму, стремление к здоровому образу жизни, обеспечивать психофизическое развитие и эмоциональное благополучие ребёнка – дошкольника;

Необходимость воспитания физической культуры подчеркивают исследования, подтверждающие, что здоровье человека на 20% зависит от генотипа, на 20% - от экологии, на 10% - от медицинского обслуживания и на целых 50% (!) - от образа жизни. Если на наследственность и окружающую среду у нас нет возможности воздействовать, то необходимо обратить внимание на самый значимый компонент - образ жизни. В связи с этим актуально воспитание культуры здоровья уже в дошкольном детстве. Становление культуры человека обусловлено, прежде всего, процессом воспитания, педагогическим взаимодействием взрослого с ребенком, широким спектром педагогических средств и приемов.

6.4.1. Физическая культура здоровья человека состоит из **трех компонентов:**

- его осознанного отношения к здоровью и жизни;
- знаний о здоровье и умений оберегать, поддерживать и сохранять его;
- компетентности, позволяющей человеку самостоятельно и эффективно решать задачи здорового образа жизни и безопасного поведения.

6.4.2. Для реализации данной задачи предполагается продолжение целенаправленной работы по воспитанию культуры здоровья, формированию привычек к здоровому образу жизни через такие **формы работы** с детьми, как:

- соблюдение двигательного режима;
- проведение образовательной деятельности по ОО «Физическое развитие»;
- проведение закаливающих процедур;
- бодрящая гимнастика после дневного сна;
- организацию и проведение Дней здоровья, «Недели здоровья»;

6.4.3. **Психическое развитие и эмоциональное благополучие** ребёнка - дошкольника обуславливается их полноценным психическим развитием, которое, в свою очередь, предполагает развитие базовых психических процессов дошкольников – восприятия, внимания, памяти, воображения, мышления (анализа, синтеза, обобщения, классификации), речи, что возможно через реализацию Основной Образовательной Программы МДОУ:

- фронтальные и индивидуальные занятия педагога-психолога с детьми дошкольных групп, в структуре и содержании которых уделяется большое внимание развитию познавательных процессов, социально – коммуникативных качеств детей;
- создание полноценной развивающей предметно- пространственной среды в группах;
- организацию игровой деятельности детей;
- индивидуальную работу педагога-психолога с детьми.

6.4.4. Профилактика эмоционального благополучия детей в МДОУ саду осуществляется в двух основных направлениях:

а). обеспечение благоприятного течения периода адаптации детей, поступающих в МДОУ через комплекс психолого-педагогических мероприятий:

- анкетирование родителей с целью изучения индивидуальных особенностей каждого ребенка;
- ведение адаптационных листов наблюдений за каждым ребенком;
- гибкий график последовательного введения вновь прибывших детей в группу;
- постепенное увеличение времени пребывания детей в группе;
- использование специальных педагогических приемов (знакомство ребенка с жизнью в детском саду, организация фотовыставки «Моя семья»);
- психолого-педагогическое просвещение родителей (групповые, индивидуальные и стендовые консультации).

б). создание благоприятной эмоциональной обстановки в каждой возрастной группе возможно через применение психолого-педагогических методов и приемов, направленных на предупреждение нежелательных проявлений у детей:

- обеспечение спокойной обстановки в групповом помещении (важно избегать чрезмерно громкой речи, оперативно реагировать на конфликтные ситуации между детьми);
- организация различных видов игр: подвижных, сюжетно-ролевых, игр – драматизаций и др.;
- обеспечение условий для полноценного дневного сна (режим проветривания, создания спокойной обстановки);
- организация «уголков психологической разгрузки» (зон уединения) в группах;
- создание ситуации успеха для каждого ребенка на занятиях и в свободной деятельности;

- формирование культуры общения детей;
- реализация проектов «В мире эмоций» и т.п.;
- использование элементов сказкотерапии, пескотерапии;
- рациональное применение «музыкотерапии» (используется при необходимости в образовательной деятельности и других режимных моментах);
- обеспечение благоприятного психологического климата в МДОУ в целом.

6.5. Задача 5: Разработать систему взаимодействия с родителями (законными представителями) по здоровьесберегающей работе с детьми.

Работа с родителями (законными представителями) воспитанников должно находить место в разрабатываемой программе взаимодействия с семьями «Содружество». Реализация Программы «Здоровье» предусматривает следующие формы взаимодействия с родителями:

- тематические родительские собрания;
- совместные детско-родительские мероприятия (физкультурные праздники, развлечения и т. п.);
- беседы и консультации специалистов – инструктора по физической культуре, педагогов и др. (индивидуальные, групповые, стендовые);
- совместное проведение профилактических мероприятий по различным видам заболеваний;
- пропаганда ЗОЖ и методов оздоровления в коллективе родителей через наглядную агитацию, посещение открытых мероприятий;
- проведение заседаний в «Школе интересующихся родителей».

6.6. Задача 6: Совершенствовать систему профилактическо - оздоровительной работы.

6.6.1. Профилактическо-оздоровительная работа в МДОУ должна быть направлена в первую очередь на выполнение правил и норм СанПиН. Большое внимание следует уделить профилактическим мероприятиям:

- соблюдение графика проветривания помещения;
- проведение влажной уборки групповых помещений;
- не загромождать групповые и спальные помещения мебелью, коврами;
- для обеспечения естественного освещения шторы на окнах не должны затемнять помещения;
- 2 раза в год осуществлять чистку ковровых изделий (летом - стирка, зимой - чистка снегом);
- правильно осуществлять подбор и расстановку комнатных растений;
- соблюдать правила применения и хранения моющих средств;

- во время карантинных мероприятий строго придерживаться санэпидрежима.

6.6.2. Профилактически-оздоровительная работа с детьми в МДОУ осуществляется через проведение:

- закаливающих мероприятий;
- обеспечение двигательного режима в течение всего дня;
- профилактику нарушений осанки и плоскостопия.

7. Организация двигательного режима

7.1. Формы организации:

Формы организации	Группа раннего возраста 1,5-3 лет	Дошкольная группа 3-4 лет	Дошкольная группа 4-5 лет	Дошкольная группа 5-6 лет	Дошкольная группа 6-7 лет
Утренняя гимнастика в зале	+	+	+	+	+
Образовательная деятельность по ОО «Физическое развитие» (физкультурный зал)	+	+	+	+	+
Физкультурные занятия (спортивная площадка)	+	+	+	+	+
Физкультминутки	+	+	+	+	+
Подвижные игры и спортивные упражнения на прогулке	+	+	+	+	+
Физкультурные праздники		+	+	+	+
Спортивные развлечения	+	+	+	+	+
Дни здоровья	+	+	+	+	+
Бодрящая гимнастика после дневного сна	+	+	+	+	+
Самостоятельное использование физкультурного и спортивно-игрового оборудования	+	+	+	+	+
Подвижные и спортивные игры	+	+	+	+	+

7.2. Модель двигательного режима

№	Формы организации	Особенности организации
1.	Утренняя гимнастика	Утренняя гимнастика организуется в залах (физкультурных и музыкальных)
2.	Образовательная деятельность (ОД) по ОО «Физическое развитие» (физкультурный зал)	В каждом отделении МДОУ имеется оборудованный физкультурный зал. ОД по ОО «Физическое развитие» проводятся в физкультурном зале, согласно утверждённому в начале учебного года расписанию образовательных предложений. Все дети имеют физкультурную форму
3.	Образовательная деятельность по ОО «Физическое развитие» (на прогулке)	На территории каждого отделения МДОУ имеется оборудованная спортивная площадка, которая оснащена беговой дорожкой, атрибутами для спортивных игр (ворота для футбола, кольцо для бросков мяча, волейбольная сетка), формами для развития основных видов движений (метание, лазание, равновесия, прыжков, бега). Во дошкольных группах 5-7 лет одна ОД по ОО «Физическое развитие» в неделю проводится на прогулке
4.	Физкультминутки	В процессе ОД проводятся 1-2 физкультминутки. Длительность их не превышает 3-х минут
5.	Подвижные игры и спортивные упражнения на прогулке	Организуются ежедневно в первую и вторую половину дня
6.	Физкультурные праздники	Проводятся 2 раза в год на спортивной площадке или в физкультурном зале (в зависимости от погодных условий), начиная с детьми средней группы.
7.	Спортивные досуги и развлечения	Проводятся 1 раз в месяц. В течение учебного года в каждой возрастной группе планируются досуги и развлечения с участием родителей
8.	Дни здоровья Недели здоровья	По годовому планированию
9.	Бодрящая гимнастика после дневного сна	Ежедневно, во всех возрастных группах. После проведения гимнастики проводится ходьба по дорожкам «Здоровья»
10.	Самостоятельное использование физкультурного и спортивно-игрового оборудования	Во всех группах созданы уголки физической культуры, где расположено различное спортивное оборудование. На каждом участке имеются физкультурное оборудование
11.	Самостоятельные подвижные и спортивные игры	В течение всего дня

7.3. Режим двигательной активности

Формы организации	Виды занятий	Количество и длительность форм работы (в минутах) в зависимости от возраста детей				
		1,5-3 года	3-4 года	4-5 лет	5-6 лет	6-7 лет
Физкультурные занятия	а) в помещении	2 раза в неделю 9	2 раза в неделю 15	2 раза в неделю 20	2 раза в неделю 25	2 раза в неделю 30
	б) на улице	---	---	1 раз в неделю 20	1 раз в неделю 25	1 раз в неделю 30
Физкультурно-оздоровительная работа в режиме дня	а) утренняя гимнастика	Ежедневно 4-5	Ежедневно 5-6	Ежедневно 6-8	Ежедневно 8-10	Ежедневно 10-12
	б) подвижные и спортивные игры и упражнения на прогулке	Ежедневно 2 раза (утром и вечером)	Ежедневно 2 раза (утром и вечером)	Ежедневно 2 раза (утром и вечером)	Ежедневно 2 раза (утром и вечером)	Ежедневно 2 раза (утром и вечером)
	в) физкультминутки (в середине статического занятия)	Ежедневно в зависимости от вида и содержания ОД	Ежедневно в зависимости от вида и содержания ОД	Ежедневно в зависимости от вида и содержания ОД	Ежедневно в зависимости от вида и содержания ОД	Ежедневно в зависимости от вида и содержания ОД
	г) бодрящая гимнастика после дневного сна	4-5 минут	5-6 минут	6 минут	8-10 минут	8-10 минут
Активный отдых	а) физкультурный досуг	1 раз в месяц 15	1 раз в месяц 20	1 раз в месяц 20	1 раз в месяц 30-45	1 раз в месяц 40
	б) физкультурный праздник	---	---	2 раза в год до 45 мин	2 раза в год до 60 мин.	2 раза в год до 60 мин
	в) День здоровья	---	1 раз в квартал	1 раз в квартал	1 раз в квартал	1 раз в квартал
Самостоятельная двигательная деятельность	а) самостоятельное использование физкультурного и спортивно-игрового оборудования	Ежедневно	Ежедневно	Ежедневно	Ежедневно	Ежедневно
	б) самостоятельные подвижные и спортивные игры	Ежедневно	Ежедневно	Ежедневно	Ежедневно	Ежедневно

7.4. Время оптимальной двигательной нагрузки детей дошкольного возраста

№	Виды двигательной активности	Младший возраст		Всего	Старший возраст		Всего
1.	Утренняя гимнастика	10мин	5дней	50 мин.	15 мин	5 дней	1 ч 15 мин
2.	Физкультурные занятия по подгруппам	15 -20	2дня	40мин	25 30 мин	2 дня	1 час
3.	Динамические паузы, физкультминутки	5мин	5дней	25 мин	5 мин	5 дней	25 мин
4.	Музыкальные занятия	15-20 мин	2дня	40 мин	25-30 мин	2 дня	1 час
5.	Двигательная прогулка прогулке	15мин	1день	15 мин	25 мин	1 день	25 мин
6.	Физкультурные упражнения на прогулке	10мин	5дней	50 мин	15 мин	5 дней	1 ч 15 мин
7.	Подвижные игры на прогулке (ежедневно 2 подвижные игры -на утренней и вечерней прогулке)	10+10 мин	5 дней	1ч40 мин	15 + 15 мин	5 дней	2 ч 30 мин
8.	Гимнастика после сна	10мин	5	50 мин	10 мин	5 дней	50 мин
9.	Спортивные игры	---	---	---	15 мин	5 дней	1 час 15 мин
10.	Кружковая работа	---	---	---	30 мин	1день	30 мин
11.	Физкультурные досуги	20 мин	1 раз в месяц	20 мин	40 мин	1 раз в месяц	40мин
Итого		В день 1ч 40 мин	В неделю 6 ч 10мин		В день 4 ч 05 мин	В неделю 12 ч 10 мин	

8. Мониторинг состояния здоровья воспитанников

В МДОУ систематически проводятся мероприятия, направленные на определение исходных показателей психического и физического здоровья, двигательной подготовленности, объективных и субъективных критериев здоровья воспитанников (наблюдение, анкетирование, беседы и др.).

Медицинские работники: врач-педиатр и медицинская сестра, изучая историю развития ребенка, выявляют часто болеющих детей, детей, страдающих хроническими заболеваниями, распределяя их в определенной группе здоровья и группе для занятий физической культурой.

Воспитатели группы проводят педагогическую диагностику, определенную в Основной Образовательной Программе и разработанной районной творческой группой с использованием критериев и карт в ходе наблюдения за поведением ребенка в повседневной жизни, по ОО «Физическое развитие», модули «Физическая культура» и «Здоровье».

Инструктора по физической культуре осуществляют контроль за уровнем двигательной активности, организуют диагностику по физической подготовке.

Учет возрастных и личностных особенностей обследуемого совместными усилиями педагогов и медицинских работников позволяет не только выявить имеющиеся у ребенка проблемы, трудности, но и его потенциальные возможности, прогнозировать состояние здоровья и физическое развитие в дальнейшем.

Итоги обследования и педагогической диагностики, а также выявленные проблемы здоровья воспитанников обсуждаются в ходе проведения Педагогического совета (или педагогического часа) и берутся под контроль наиболее сложные в плане состояния здоровья обучающиеся, намечается дальнейший план индивидуальной работы. Педагогическая диагностика проводится 2 раза в год: в конце сентября месяца на начало учебного года и в мае по итогам учебного года.

При организации оздоровительной, лечебно-профилактической работы учитывается физиологическое и психологическое состояние детей. При необходимости в режим дня и расписание НОД вносятся изменения в связи с выходом новых нормативных документов, которые обсуждаются коллегиально и принимаются дополнения и изменения в Программу Развития, Общеобразовательную и Программу «Здоровье» МДОУ.

Для систематизации результатов анализа состояния здоровья воспитанников целесообразно сведение полученных данных в таблицы, помещенные ниже.

8.1. Формы проведения мониторинга

Параметры диагностики	Критерии	Средства, формы мониторинга	Сроки исследований	Ответственные
1. Состояние здоровья воспитанников	Посещаемость, заболеваемость	ведение тетради посещаемости и заболеваемости	ежедневно	воспитатели, медицинская сестра
	Группы здоровья детей	профилактические осмотры	ежегодно	медицинская сестра
	Состояние здоровья детей	медицинский осмотр	еженедельно	медицинская сестра
	Индекс Пинье (показатель пропорциональности физического развития)	антропометрические измерения	сентябрь, май	медицинская сестра
	Анализ заболеваемости	табель посещаемости	ежемесячно	заведующий МДОУ
2. Физическая подготовленность	Уровень развития двигательных качеств	таблицы диагностики	сентябрь, май	инструктор по физической культуре, воспитатели
3. Эмоциональное благополучие воспитанников в МДОУ	Уровень адаптации вновь поступивших детей к условиям МДОУ	адаптационный лист	август, сентябрь	воспитатели групп, в которые вновь прибыли дети; педагог-психолог

8.2. Блоки проведения мониторинга

Цель: создание информационно-аналитической базы учреждения по проблеме здоровьесбережения дошкольников.

I блок	Состояние здоровья дошкольников (распределение по группам здоровья, дети - инвалиды)
II блок	Физическое развитие дошкольников и распределение по группам для занятия физической культурой
III блок	Валеологические знания и умения детей
IV блок	Общая заболеваемость дошкольников
V блок	Воспитанники, имеющие хронические заболевания

8.3. I блок. Состояние здоровья дошкольников

8.3.1. Распределение по группам здоровья

№ п/п	Возрастные группы	Общее количество детей	Группа здоровья, учебные годы																			
			2016-2017				2017-2018				2018-2019				2019-2020				2020-2021			
			I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV
1	Раннего возраста 1,5 – 3 лет																					
2	Дошкольный возраст 3-4 лет																					
3	Дошкольный возраст 4-5 лет																					
4	Дошкольный возраст 5-6 лет																					
5	Дошкольный возраст 6-7 лет																					
Итого: (чел./%)																						

8.3.2. Дети – инвалиды, посещающие МДОУ

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка - инвалида	Дата рождения	Возрастная группа	Профилирующее заболевание

8.4. II блок. Физическое развитие воспитанников

8.4.1. Физическое развитие дошкольников (сформированность навыков) для каждой возрастной группы и МДОУ в целом

Количество воспитанников	Уровень физического развития (чел./%)		
	Навык сформирован	Навык в стадии формирования	Навык не сформирован
Девочек			
Мальчиков			
Всего			
% от общего числа дошкольников			

8.4.2. Группы для занятий физической культурой для каждой возрастной группы и МДОУ в целом

Количество воспитанников	Группы			
	Основная	Подготовительная	Специальная	Освобождение от занятий физической культурой
Девочек				
Мальчиков				
Всего				
% от общего числа дошкольников				

8.5. III блок. Валеологические знания и умения воспитанников

Возрастные категории	Объем валеологических знаний и умений (чел./%)		
	Сформированы	В стадии формирования	Не сформированы
Дети 1,5-3 лет			
Дети 3-4 лет			
Дети 4-5 лет			
Дети 5-6 лет			
Дети 6-7 лет			
ИТОГО			

8.6. IV блок. Анализ заболеваемости и посещаемости воспитанников

№	Показатели	2016-2017			2017-2018			2018-2019			2019-2020			2020-2021		
		Всего	Ранний возраст	Дошкольный возраст	Всего	Ранний возраст	Дошкольный возраст	Всего	Ранний возраст	Дошкольный возраст	Всего	Ранний возраст	Дошкольный возраст	Всего	Ранний возраст	Дошкольный возраст
1.	Среднесписочный состав															
2.	Число пропусков детодней по болезни															
3.	Число пропусков на 1 ребенка															
4.	Средняя продолжительность 1 заболевания															
5.	Кол-во случаев заболевания															
6.	Кол-во случаев на 1 ребенка															
7.	Кол-во часто и длительно болеющих детей															
8.	Индекс здоровья N	Число детей, ни разу не болевших в году/ списочный состав														

8.7. V блок. Воспитанники, имеющие хронические заболевания

№ п/п	Классификация болезней	Нозологическая форма	Количество детей				
			2016-2017 уч. год	2017-2018 уч. год	2018-2019 уч. год	2019-2020 уч. год	2020-2021 уч. год
		Общее количество воспитанников в учебном году					
1	Часто болеющие дети	Простудные заболевания					
2	Болезни сердечно – сосудистой системы	Малые аномалии развития сердца (МАРС)					
3	Болезни органов дыхания	Бронхиальная астма, хронический бронхит					
4	Болезни ЛОР-органов	Хронический тонзиллит, хронический отит					
5	Болезни органов пищеварения	Хронические гастриты, гастродуодениты, колиты					
6	Болезни мочеполовой системы	Хронический пиелонефрит, гломерулонефрит					
7	Болезни кожи и подкожной клетчатки	Экзема, атопический дерматит					
8	Нарушения опорно – двигательной системы	Вальгусные стопы, плоскостопие, искривление позвоночника					

9. Выводы

Программа «Здоровье» предусматривает целенаправленную работу МДОУ по достижению Портрета идеально здорового ребенка (по Ю.Ф. Змановскому):

- Прежде всего, если ребенок и болен, то очень редко и ни в коем случае не тяжело.
- Ребенок жизнерадостен и активен, доброжелательно относится к окружающим его людям - взрослым и детям.
- Положительные эмоциональные впечатления преобладают в его жизни, тогда как отрицательные переносятся им стойко и без вредных последствий.
- Развитие его физических, прежде всего двигательных качеств, проходят гармонично. Нормальный, здоровый ребенок (это самое главное) достаточно быстр, ловок и силен.
- Неблагоприятные погодные условия, резкая их смена, здоровому ребенку не страшны, так как он закален, его система терморегуляции хорошо тренирована. Поэтому, как правило, он не нуждается в каких-либо лекарствах.
- Благодаря рациональному питанию и регулярным занятиям физкультурой такой ребенок не имеет лишней массы тела.

Если нам удастся добиться сформированности данных качеств у наших воспитанников, мы будем считать реализацию данной программы «Здоровье» успешной.

