Утверждаю

Заведующий

МДОУ «Детский сад № 9»

Кузьмина М.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПРОГРАММА «ЗДОРОВЬЕ»**

**МУНИЦИПАЛЬНОГО**

**ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ДЕТСКИЙ САД № 9»**

**2018 – 2022 ГГ.**

# Содержание

Пояснительная записка ………………………………………………… 3

1. Аналитическое обоснование программы ………………………...... 7
2. 1.1. Анализ оздоровительного процесса в дошкольном образовательном учреждении ………...……………………………….. 7
3. 1.2. Анализ заболеваемости детей и организация работы по образовательной области «Физическое развитие» …………………... 9
4. 1.3. Анализ ресурсного обеспечения программы ……………………. 11

1.4. Материально – технические условия …………………………….. 12 1.5. Кадровое обеспечение …………………………………………….. 12

1. Концептуальные подходы к построению программы ……………. 17
2. 2.1. Критерии и показатели мониторинга качества системы дошкольного образования……………………………………………… 18
3. Система методической работы по повышению компетентности

педагогов в области здоровье сбережения…………………..………… 20

1. Взаимодействие с семьей …………………………………………… 26
2. План реализации мероприятий, направленных на улучшение

здоровья воспитанников ДОУ…………………………………………. 28

1. Мониторинг эффективности реализации программа……………… 33

**1. Пояснительная записка**

Современная социально-экономическая ситуация в стране убедительно показала, что в последнее десятилетие отчетливо наблюдаются тенденции к ухудшению здоровья и физического развития детей. Формирование здорового поколения – одна из главных стратегических задач развития страны.

Наши возможности каким-то образом, повлиять на сложившуюся ситуацию

и социальное положение родителей, минимальны.

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

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

Проблема здоровья часто длительно болеющих детей и детей с ослабленным здоровьем выдвигает на первый план индивидуализацию воспитательнообразовательного процесса, понимаемую как организацию адаптации личности в процессе развития, воспитания и оздоровления. В силу сложности и многогранности проблемы ее необходимо рассматривать по принципу комплексности, как медицинскую, психологическую, социальную, педагогическую, и системности. Единство физического, психологического здоровья и эмоционального благополучия ребенка, не сводится к узко педагогическим средствам физического воспитания и медицинским мероприятиям. Оно предусматривает создание оптимальных условий, обеспечивающих полноценную жизнедеятельность детей в дошкольном учреждении. Это:

* профессионализм педагогических кадров;
* соответствующее материально-техническое оснащение ДОУ;
* организация деятельности ДОУ, основанная на эффективных результатах научно-методических исследований в области развития и оздоровления дошкольников;

внедрение инновационных процессов, способствующих развитию и укреплению здоровья воспитанников;

**Цель:** создание устойчивой мотивации и потребности в сохранении

своего здоровья и здоровья окружающих людей.

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

* Изучить степень разработанности проблемы оздоровления детей в условиях ДОУ.
* Определить медико-педагогические условия, повышающие качество воспитательно-образовательного процесса.
* Разработать концептуальную модель программы.
* Внедрить в практическую деятельность оздоровительную программу.
* Отследить результаты реализации оздоровительной программы в условиях ДОУ.

При практической реализации поставленных задач мы основываемся

на следующих основных принципах здоровьесберегающих технологий:

* ***принцип*** научности предполагает подкрепление всех оздоровительных мероприятий научно обоснованными и практически адаптированными методиками.
* ***принцип*** целостности, комплексности педагогических процессов выражается в непрерывности процесса оздоровления и предполагает тесное взаимодействие педагогов и медицинских работников ДОУ.
* ***принцип*** концентричного обучения заключается в повторяемости тем во всех возрастных группах и позволяет применить усвоенное и познать новое на следующем этапе развития.
* ***принцип*** систематичности и последовательности предполагает взаимосвязь знаний, умений и навыков.
* ***принцип*** связи теории с практикой формирует у детей умение применять свои знания по сохранению и укреплению здоровья в повседневной жизни.
* ***принцип*** повторения умений и навыков – один из самых важнейших, так как в результате многократных повторений вырабатываются динамические стереотипы.
* ***принцип*** индивидуально – личностной ориентации воспитания предполагает то, что главной целью образования становится ребенок, а не окружающий мир. Педагог, опираясь на индивидуальные особенности ребенка, планирует его развитие, намечает пути совершенствования умений и навыков, построения двигательного режима.
* ***принцип*** доступности позволяет исключить вредные последствия для организма детей в результате завышенных требований и физических нагрузок.
* ***принцип*** успешности заключается, в том, что на первом этапе формирования здоровья ребенок получает задание, которое он способен успешно выполнить.
* ***принцип*** активного обучения обязывает строить процесс обучения с использованием активных форм и методов обучения, способствующих развитию у детей самостоятельности, инициативы и творчества.
* ***принцип*** целостно – смыслового равенства взрослого и ребенка подразумевает, что в ДОУ создаются условия для наиболее полного раскрытия личности ребенка, а педагог старается максимально развить способности детей.
* ***принцип*** индивидуального выбора решает задачу формирования у ребенка делать сознательный, правильный для себя выбор.
* ***принцип*** коммуникативности помогает воспитать у детей потребность в общении, в процессе которой формируется социальная мотивация здоровья.
* ***принцип*** взаимодействия ДОУ и семьи, преемственности при переходе в школу направлен на создание условий для более успешной реализации способностей ребенка и обеспечения возможности сохранения здоровья при дальнейшем обучении в школе.
* ***принцип*** результативности предполагает получение положительного результата оздоровительной работы независимо от возраста и уровня физического развития детей.

Реализация программы базируется на комплексном подходе в работе с детьми.

**Предполагаемые результаты программы "Здоровье":**

1. Достижение стабильных качественных показателей оздоровительной работы;
2. Создание системы мер, обеспечивающих охрану и укрепление здоровья воспитанников;
3. Психологическая комфортность и безопасность условий пребывания детей дошкольного возраста в детском саду. Создание современной предметноразвивающей среды, обеспечивающей охрану и укрепление физического и психического здоровья детей: оборудование центров двигательной активности детей в группах; соответствие физкультурного оборудования и инвентаря программным требованиям; гарантия безопасности занятий;
4. Осознание взрослыми и детьми понятия "здоровье" и влияние образа жизни на состояние здоровья;
5. Снижение уровня заболеваемости детей;
6. Увеличение количества дней, проведенных ребенком в детском саду;
7. Сформированность у детей культурно-гигиенических навыков, знаний о правильном питании, умений в организации самостоятельной двигательной деятельности (подвижные игры, упражнения, гимнастики и пр.)
8. Повышение профессиональной компетентности педагогов, которая предполагает: знание программ, методик и технологий по здоровьесбережению детей; использование в работе диагностических данных о ребенке; создание условий для полноценного физического, психического и социально-личностного развития ребенка; ведение индивидуального контроля за двигательной нагрузкой детей; систематическое планирование физкультурно-оздоровительной работы.

## 1. АНАЛИТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ

**1.1. Анализ оздоровительного процесса в ДОУ**

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

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

Учитывая специфику дошкольного учреждения (у каждого ребенка свой период оздоровления и пребывания в детском саду) и необходимость создания здоровьесберегающего образовательного процесса, способствующего эмоциональному благополучию ребенка, полноценному его развитию и повышению уровня здоровья каждого воспитанника, определились ***следующие особенности организации деятельности ДОУ:***

*Установление партнерских отношений в плане «ребенок-родитель»,*

*«ребенок-педагог», «педагог-родитель», посредством:*

* -мотивацию родителей на совместную оздоровительно-профилактическую работу;
* преемственность медицинских и педагогических приемов развития ребенка;
* разработку индивидуальной программы воспитания, обучения и оздоровления.

*Использование здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе* (дыхательная гимнастика, статические упражнения, закаливающие процедуры, оздоровительный бег и пешие ежедневные прогулки, самомассаж и др.), способствующих формированию навыков здорового образа жизни, оказывающих положительное влияние на состояние здоровья воспитанников.

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

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

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

***В МДОУ «Детский сад № 9»*** ***создана система работы по профилактике, сохранению и укреплению здоровья детей дошкольного возраста.***

***Оздоровительный процесс включает в себя***:

* профилактические, оздоровительные мероприятия (закаливающие процедуры, профилактические мероприятия, физкультурно-оздоровительные мероприятия, санитарно-просветительская работа с сотрудниками и родителями);
* общеукрепляющую терапию (С-витаминизация III блюда, оздоровление
* фитонцидами, гимнастика после дневного сна с принятием воздушных ванн и босохождением, дыхательная гимнастика, и др.);
* организацию рационального питания (четырехразовый режим питания по технологическим картам, включающим выполнение норм натуральных продуктов, правильное сочетание блюд в рационе, витаминизация третьих блюд).
* трехнедельное меню разработано с учетом калорийности пищевых веществ жиров, белков и углеводов;
* санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия:
* рациональный режим дня;
* двигательная активность во время образовательного цикла (физминутки, пальчиковая гимнастика, динамические паузы, специальные оздоровительные подвижные игры, игровые часы);
* комплекс закаливающих мероприятий (утренняя гимнастика с музыкальным сопровождением, оздоровительный бег, гимнастика после дневного сна);
* работа с детьми по воспитанию культурно-гигиенических навыков и формированию здорового образа жизни;
* использование «здоровьесберегающих» технологий и методик (дыхательные гимнастики, индивидуальные физические упражнения и игры и др.);
* режимы проветривания и кварцевания.

Данная организация деятельности осуществляется специалистами:  врач-педиатр;

* медицинская сестра;
* педагог-психолог;
* инструктор по физической культуре;
* воспитатели;

**1.2. Анализ заболеваемости детей МДОУ №9**

**за период 2015-2018г.г**.

**Основным показателем результативности работы ДОУ является здоровье**

**детей**.

Наше МДОУ, как правило, имеет хорошие показатели по здоровью детей, но

на фоне объективно укоренившейся тенденции к ухудшению здоровью детей

за последние 3 года мы имеем следующие показатели:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2015** | **2016** | **2017** |
| Среднесписочный состав (чел.) | 108 | 110 | 116 |
| Число пропусков по болезни | 816 | 318 | 940 |
| Число пропусков на одного ребенка | 7,5 | 33,1 | 8,1 |
| Соматика | 210 | 210 | 314 |
| Другие заболевания | 37 | 19 | 26 |
| Всего | 247 | 229 | 340 |
| Индекс здоровья | 38,8 | 19,1% | 29,3% |

# Движение детей по группам здоровья

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Распределение детей по группам**  **здоровья (чел)** |  | **2015** | | **2016** |  | **2017** | |
| 1 группа |  |  | 64 | 78 |  |  | 86 |
| 2 группа |  | 44 | | 30 |  | 27 | |
| 3 группа |  |  | - | 2 |  |  | 1 |
| 4 группа |  | - | | - |  | 2 | |

Основным методом оптимизации оздоровительно-профилактической деятельности в ДОУ является ***«мониторинг здоровья»*** ребенка, который осуществляется медицинским и педагогическим персоналом. Цель мониторинга:

Повышение уровня здоровья детей.

Аспекты отслеживания:

* заболеваемость ОРВИ – статистический учет по результатам годовых отчетов ДОУ по посещаемости и причинам отсутствия

детей;

* периоды обострения детской заболеваемости в разных возрастных группах;
* оценка адаптации детей к ДОУ (психолого-педагогическое отслеживание);
* общее физическое развитие детей;
* уровень физической подготовленности детей.

Общее физическое развитие и уровень физической подготовки детей отслеживается в процессе мониторинга реализации примерной общеобразовательной программы дошкольного образования «От рождения до школы» под редакцией Н.Е.Вераксы, Т.С.Комаровой. М.А.Васильевой (ФГОС ДО). Работа по образовательной области «Физическое развитие» в рамках данной программы выглядит следующим образом:

**Образовательная область «Физическое развитие» Цели и задачи:**

Формирование у детей начальных представлений о здоровом образе жизни. Сохранение, укрепление и охрана здоровья детей; повышение умственной и физической работоспособности.

Предупреждение утомления.

Обеспечение гармоничного физического развития, совершенствование умений и навыков в основных видах движений, воспитание красоты, грациозности, выразительности движений, формирование правильной осанки.

Формирование потребности в ежедневной двигательной деятельности.

Развитие инициативы, самостоятельности и творчества в двигательной активности, способности к самоконтролю, самооценке при выполнении движений. Развитие интереса к участию в подвижных и спортивных играх и физических упражнениях, активности в самостоятельной двигательной деятельности; интереса и любви к спорту.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Режимные моменты** | **Совместная деятельность с педагогом** | | **Совместная деятельность детей** | **Совместная деятельность с семьей** |
| * интегрированная детская   деятельность     * игра      * игровое упражнение      * проблемная ситуация | * утренняя гимнастика * подвижная игра (в том числе на свежем воздухе) * физическая культура * гимнастика после дневного сна * лечебная физкультура (по рекомендациям специалиста) * физкультурный досуг * физкультурные праздники * день здоровья | | * игра      * игровое   упражнение     * проблемная ситуация | * физкультурный досуг      * музыкальная ритмика      * физкультурные праздники      * совместные досуги      * консультативные встречи |
|  |  | спартакиады |  |  |

Физкультурно-оздоровительная работа в детском саду направлена на удовлетворение природной потребности детей в двигательной активности. В ее организации выделены **три блока**:

1. **блок.**Специально организованное обучение, где взрослые выступают в качестве партнера-инициатора. Используются различные варианты физкультурных занятий: традиционные, игровые, сюжетные, тематические, комплексные, итоговые, физкультурно-познавательные – интеграция познавательной и двигательной активности (выполнение образных физических упражнений, подвижные игры, игровые задания, упражнения на дыхание, элементы релаксации, обмен впечатлениями).
2. **блок.**Совместная деятельность взрослого и детей, которая включает разные формы активности: ежедневный оздоровительный бег, динамические паузы между занятиями, игровой час во вторую половину дня ежедневно. Подвижные игры на прогулках, «Дни здоровья», спортивные праздники, физкультурные досуги, индивидуальная работа с детьми.
3. **блок.**Свободная самостоятельная деятельность детей, предусматривающая формирование самостоятельной двигательной деятельности.

Игровые помещения групп, оборудованные спортивными уголками и тренажерный зал ДОУ наполнен необходимым оборудованием и атрибутикой. Рационально организованную деятельность по физическому воспитанию позволяет получать положительную динамику физической подготовленности детей

Воспитанники ДОУ являются участниками спортивно-оздоровительных, городских мероприятий ( массовый лыжный марафон «Юный лыжник»).

## 1.3. Анализ ресурсного обеспечения программы

Программно-методическое обеспечение базируется на примерной общеобразовательной программы дошкольного образования «От рождения до школы» под редакцией Н.Е.Вераксы, Т.С.Комаровой. М.А.Васильевой (ФГОС ДО). Физическое развитие детей в детском саду осуществляется инструктором физического воспитания на основе методических рекомендаций к общеобразовательной программе «От рождения до школы» и оздоровительной гимнастики Л.И. Пензулаевой.

Формирование у детей здорового и безопасного образа жизни, в условиях нерегламентированной деятельности, осуществляется воспитателями на основе тематического планирования, разработанного педагогическим коллективом дошкольного образовательного учреждения.

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

## 1.4. Материально-технические условия

Медицинский блок включает в себя следующие помещения:

* медицинский кабинет;
* процедурный кабинет;
* изолятор

В детском саду имеются бактерицидные лампы.

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

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

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

Для организации и проведения физкультурных, музыкально-ритмических занятий функционируют два зала, оснащенные всем необходимым оборудованием.

В зимнее время на участках строятся горки, снежные постройки. На спортивной площадке расчищается участок для проведения физкультурных занятий на воздухе. Для обеспечения двигательной активности детей в холодный период года на улице проводятся подвижные и спортивные игры.

Расположение игрового и спортивного оборудования отвечает требованиям охраны жизни и здоровья детей, их физиологии, принципам функционального комфорта, позволяет детям свободно перемещаться.

## 1.5. Кадровое обеспечение

В штатное расписание дошкольного образовательного учреждения включены следующие единицы, обеспечивающие реализацию примерной общеобразовательной программы дошкольного образования «От рождения до школы» под редакцией Н.Е.Вераксы, Т.С.Комаровой. М.А.Васильевой (ФГОС ДО). врач-педиатр, курирующий ДОУ;

* заведующий;
* медицинская сестра;
* старший воспитатель;
* педагог-психолог;
* учитель-логопед;
* инструктор по физической культуре;
* воспитатели;

Данный анализ позволяет сделать вывод о необходимости разработки и внедрения программы «Здоровье», призванной обеспечить комплексное медикопсихолого-педагогическое воздействие на оздоровление детей, формирование, сохранение и укрепление их здоровья и готовности дошкольного образовательного учреждения к ее реализации.

## 2. Концептуальные подходы к построению программы

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

Дошкольный возраст является тем периодом, когда закладывается фундамент здоровья, основы дальнейшего полноценного физического развития организма. Вырастить крепких, здоровых детей – наша важнейшая задача. И решается она совместными усилиями педагогов, медицинских работников и семьи.

Цель программы:

Сохранение и укрепление здоровья детей. Сокращение числа часто болеющих детей.

Задачи:

* Разработать индивидуальные маршруты оздоровления часто болеющих детей на основе взаимодействия с семьѐй;
* Обеспечение семей часто болеющих детей всей имеющейся информацией о передовых и эффективных технологиях и методиках по оздоровлению детей.

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

Она включает в себя 3 основных направления, соответствующие целевым ориентирам:

13

:



Психическое

здоровье

(

обеспечение

психологиче

ского

здоровья



Физическое здоровье

(

охрана и укрепление

физического здоровья)



Формирование

представлений о

необходимости

здорового образа жизни

Каждое направление реализуется одной или несколькими подпрограммами.

Целевые подпрограммы учитывают комплексный подход, включающий различные компоненты, совокупность которых объединена в понятии **«***Полноценное здоровье ребенка*». Подпрограммы имеют физиологическое обоснование в каждом разделе наряду с учетом закономерностей возрастной психофизиологии и педагогической психологии.

## *Физическое здоровье*

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

**Задачи:**

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

## *Психическое здоровье*

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

**Задачи:**

* создание в ДОУ атмосферы психологической защищенности, что способствует ограждению ребенка от стрессовых ситуаций, повышает его уверенность в собственных силах и способствует углублению его взаимодействия с окружающими;
* купирование нарушений эмоционального состояния детей и создание условий для нормального функционирования их нервной системы.

***Формирование представлений о необходимости здорового образа жизни***

***(приобщение ребенка к общечеловеческим ценностям) Цель:*** *сформировать у дошкольников представление о здоровом образе жизни, добиться выполнения правил здоровья сбережения и ответственного отношения, как к собственному здоровью, так и к здоровью окружающих.*

**Задачи:**

* сформировать у детей адекватное представление о человеке как о живом существе;
* привить любовь к физической культуре и закаливанию;
* помочь ребенку создать целостное представление о своем теле;
* заинтересовать родителей в организации двигательной активности детей;
* формирование представлений у ребенка о взаимосвязи природы и человека.

**Работа по реализации программы *Здоровье* рассчитана на пять лет 2018-2022 гг., и планируется в три этапа.**

### *1 этап, его продолжительность один год 2018-2019 учебный год*

**Цель:** Диагностика индивидуальных особенностей физического, психического здоровья и социально-нравственного развития детей.

**Тема:** Диагностика индивидуальных особенностей физического, психического здоровья и социально-нравственного развития детей как необходимое условие для создания комплекса оздоровительно-профилактической работы.

**Условия достижения цели:**

* Наличие методик медико-педагогического диагностирования индивидуальных особенностей детей.
* Изучение особенностей физического, психического здоровья и социально-нравственного развития детей разного возраста.
* Разработка и заполнение листов индивидуальных маршрутов детей по средствам листов всесторонней адаптации и антропометрических данных.
* Наличие оптимальных условий для проведения оздоровительно профилактической работы.

**Предполагаемый результат:**

* Воспитатели имеют высокий профессиональный уровень и отлично владеют теорией и методикой диагностирования.
* Определен уровень физического, психического здоровья и социально нравственного развития детей.
* Укреплена материальная база для осуществления оздоровительно профилактической работы.
* Налажен тесный контакт педагогического коллектива со специалистами и родителями.

***П этап, его продолжительность один год 2019-2020 учебный год***

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

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

**Условия достижения цели:**

* Анкетирование родителей о социально-эмоциональном развитии детей ( 1 раз в год);
* Проведение психолог-медико-педагогического консилиума с целью выявления отклонений в состоянии здоровья детей;
* Система профилактических осмотров детей;
* Наличие системы контроля за динамикой физического, психического и социально-нравственного развития детей.

**Предполагаемый результат:**

* Получение информации о социально-эмоциональном развитии детей;
* Своевременное выявление детей с нарушениями в развитии;
* Отслеживание врачами-специалистами детей декретированного возраста с целью отслеживания состояния здоровья детей;
* Создана творческая атмосфера и повышен уровень педагогического мастерства по вопросам полноценного здоровья ребенка.
* Создан благоприятный психологический климат.

***Ш этап, его продолжительность три года 2021-2022гг.***

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

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

**Условия достижения цели:**

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

**Предполагаемый результат:**  Созданы все условия для полноценного здоровья детей.

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

**Планируемый конечный результат:**

* Создана программа по сохранению, укреплению и развитию здоровья детей дошкольного возраста.
* Дошкольники отличаются хорошей физической подготовленностью и крепким здоровьем, психологическим благополучием, у ребенка сформированы ценностные основы отношения к действительности.
* Повышена физиологическая адаптация, психологическая готовность к обучению в школе.

**2.1. Критерии и показатели мониторинга качества системы дошкольного образования**

Удовлетворение потребностей населения в услугах дошкольного образования:

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

Реализация мониторинга осуществляется на основе документов и мате- риалов, полученных в ходе:

* лицензирования
* оценка деятельности ДОУ при помощи анкетирования родительской общественности.
* самоанализа деятельности ДОУ в аспекте качества образования;
* отчетности, утвержденной нормативными актами федерального уровня (отчет 85-К)

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

**3. Система методической работы по повышению компетентности педагогов**

В нашем детском саду продумана система всесторонней методической работы по совершенствованию мастерства воспитателей. Она направлена на профессиональное адаптирование, становление, развитие и саморазвитие воспитателей. Система методической работы детского сада включает разные виды деятельности, ориентированные на осознание, апробацию и творческую интерпретацию инновационных программ и технологий.

В учреждении создана здоровье сберегающая инфраструктура: музыкальный, тренажерный залы оснащен спортивным и музыкальным оборудованием, необходимым для реализации программы, в каждой группе оборудован центр физического развития, позволяющий детям реализовывать потребность в движении.

Вся работа по физическому воспитанию и оздоровлению детей в ДОУ выстраивается с широким применением игровой деятельности, а вся

двигательно-игровая деятельность ребенка считается основой его физического развития, обучения, оздоровления и воспитания. Благодаря грамотно выстроенной системе физкультурно-оздоровительной работы и широкому применению игровой деятельности в ДОУ, мы смогли значительно снизить уровень заболеваемости у детей.

Об этом свидетельствует стабильная динамика индекса здоровья относительно увеличения списочного состава детей из года в год:

2015г. - 38,8%; 2016г. – 19,1%, 2017г. – 29,3%

Однако, главное действующее лицо в педагогическом процессе – воспитатель, именно ему предъявляются требования, ориентируя его на получение качественных показателей.

В связи с этим, работа с кадрами предусматривает:

* реализацию комплексных мер по использованию здоровьесберегающих технологий;
* обеспечение дифференцированного подхода к физическому воспитанию с разными группами здоровья;
* снижение и профилактику детской заболеваемости;
* повышение компетентности родителей в вопросах охраны здоровья и формирования здорового образа жизни;
* оказание помощи педагогам в проведении мониторинга.

**Обновление содержания работы по физическому воспитанию в ДОУ**

В рамках обновления содержания работы по физическому воспитанию в ДОУ постоянно повышается профессиональная компетентность педагогов в области здоровье сбережения, проводится мониторинг состояния здоровья и физической подготовленности дошкольников.

Для сохранения и укрепления здоровья детей, воспитания привычки к здоровому образу жизни в ДОУ обновляется вариативная здоровье сберегающая среда. Регулярно проводятся совместные с родителями оздоровительные мероприятия: «Дни здоровья», в которых используется нетрадиционное спортивное оборудование.

В детском саду созданы оптимально возможные условия для реализации оздоровительной деятельности.

Современные оздоравливающие и здоровье сберегающие технологии, используемые в своей работе педагогами МДОУ «Детский сад №9»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Виды здоровьесберегающих педагогических технологий** | **Время проведения в режиме дня** | **Особенности методики проведения** | **Ответственный** |
| **1. Технологии сохранения и стимулирования здоровья** | | | |
| 1. Динамические паузы, физкультминутки | Во время занятий, 2-5 мин., по мере утомляемости детей | Рекомендуется для всех детей в качестве профилактики утомления. Могут включать в себя элементы гимнастики для глаз, дыхательной гимнастики и других в зависимости от вида зханятий | Воспитатели |
| 2. Подвижные и спортивные игры | Как часть физкультурного занятия на прогулке, в групповой комнате-малой со средней степенью подвижности. И ежедневно для всех возрастных групп | Игры подбираются в соответствии с возрастом, местом и временем ее проведения. В ДОУ используем лишь элементы спортивных игр | Воспитатели, инструктор по физической культуре |
| 3. Игровой час во второй половине дня | Для всех возрастных групп в игровых зонах | Игры подбираются в соответствии возрастом ребенка, временем и местом ее проведения | Все педагоги ДОУ. |
| 4. Пальчиковая гимнастика | С младшего возраста – индивидуально или либо с подгруппой - ежедневно | Рекомендуется всем детям, особенно с речевыми проблемами | Воспитатели |
| 5. Дыхательная гимнастика | В различных формах физкультурно-оздоровительной работы. | Обеспечить проветривание помещения | Все педагоги |
| 6. Гимнастика пробуждения | Ежедневно после дневного сна | Форма проведения различна: упражнения на кроватках, ходьба по ребристым коврикам | Воспитатели |
| 7.Гимнастика ортопедическая | В различных формах физкультурно-оздоровительной работы | Рекомендуется детям с плоскостопием и в качестве профилактики | Воспитатели, инструктор по физической культуре |
| **2. Технология обучения здоровому образу жизни** | | | |
| 8.Физкультурные занятия | 2 раза в неделю в спортивном зале, 1 раз на улице | Занятия проводятся в соответствии с программой ДОУ | Воспитатели и инструктор по физической культуре |
| 9. Коммуникативные игры | 1-2 раза в неделю по 25 мин. Со старшего возраста | Занятия строятся по определенной схеме и состоят из нескольких частей. В них входят: беседы, игры разной степени подвижности, занятия рисованием, лепкой и др. | Воспитатели, педагог психолог |
| 10. Самомассаж | В зависимости о поставленных педагогов целей, сеансами либо в различных формах физкультурно-оздоровительной работы | Необходимо объяснить ребенку серьезность процедуры и дать детям элементарные знания о том, как не нанести вред своему организму | Воспитатель, инструктор по физической культуре |
| 11. Точечный массаж | Проводится в период эпидемии в весенне-осенний период в любой удобное для педагога время со старшего возраста | Проводится строго по специальной методике, используется наглядный материал | Воспитатели, мед. сестра |
| **3. Коррекционные технологии** | | | |
| 12. технологии музыкального воздействия | В различных формах физкультурно-оздоровительной работы | Используется в качестве вспомогательного средства, как часть других технологий | Все педагоги |

Применяемые педагогами нашего дошкольного образовательного учреждения здоровье сберегающие педагогические технологии повышают результативность воспитательно-образовательного процесса, формируют у детей и родителей ценностные ориентации, направленные на сохранение и укрепление здоровья, а используемая в комплексе здоровье сберегающая деятельность в итоге формирует у детей стойкую мотивацию на здоровый образ жизни, полноценное и неосложненное развитие.

### 4. Взаимодействие с семьей

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

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

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

**В ходе реализации программы решаются следующие задачи:**

* Повышение эффективности работы по пропаганде здорового образа жизни.
* Увеличение активности родителей в профилактических мероприятиях, направленных на оздоровление часто болеющих детей.

Взаимодействие с родителями по вопросу сохранения и укрепления здоровья детей осуществляется по следующим направлениям:

* 1. Просветительское
  2. Культурно - досуговое
  3. Психофизическое

# Просветительское направление

* Наглядная агитация (стенды, памятки)
* Собеседование (сбор информации)
* Анкетирование, тесты, опросы
* Беседы
* Встречи со специалистами
* Индивидуальные консультации по возникшим вопросам
* Знакомство родителей с новинками литературы по проблеме здоровья.

**Культурно - досуговое направление**

* Совместные праздники и развлечения.  Организация вечеров вопросов и ответов.
* Дни открытых дверей

# Психофизическое направление

* Физкультурные досуги, развлечения с участием родителей  Спортивные соревнования.
* Открытые мероприятия по физкультурно-оздоровительной работе с детьми

Взаимодействие с родителями по вопросу изучения удовлетворенности родителей качеством предоставляемых образовательных услуг в сфере оздоровления детей осуществляется на основе анкетирования удовлетворенности родителей оказанными образовательными услугами.

**5. План реализации мероприятий, направленных на улучшение здоровья воспитанников ДОУ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Направления деятельности | Сроки проведения | Ответственные |
| **Медико-профилактическая деятельность** | | | |
| 1. | ***Мониторинг здоровья детей***  *Показатели здоровья:*  - общая заболеваемость;  - заболеваемость детей в днях на 1 ребенка;  - количество часто болеющих детей, в %;  - количество детей с хроническими заболеваниями, в %;  - результаты диспансерного осмотра детей врачами (в 3 года, 5 лет, 7 лет);  - результаты осмотр детей диспансерной группы;  - соотношение групп физического развития по состояния здоровья детей для организации занятий физической культурой (основная, подготовительная, специальная);  *Показатели физического развития:*  - уровень физического развития (антропометрические данные);  - уровень физической подготовленности.  *Психолого-педагогическое обследование:*  - уровень усвоения детьми ОО «Физическое развитие», ОО «Познавательное развитие»;  - выявление речевых патологий;  - оценка психоэмоционального состояния детей. | поквартально  поквартально  2 раза в год  2 раза в год  1 раз в год  2 раза в год  2 раза в год  1 раз в год  2 раза в год  диагностические занятия в течение года  1 раз в год  на протяжении года | м/с  м/с  врач-педиатр  врач-педиатр  врачи-спец. пол-ки  врачи-спец. пол-ки  врач-педиатр  м/с  врач-педиатр  воспитатель  воспитатели  воспитатели |
| 2. | ***Профилактика и оздоровление детей***  ***-*** С-витаминизация III блюда;   * фитонцидотерапия (лук, чеснок); | Постоянно  Сезонно | ст. медсестра  воспитатели |
| 3. | ***Организация питания***  - сбалансированность и разнообразие рациона;  - соблюдение технологии при кулинарной обработке продуктов и приготовлении блюд;   * обеспечение санитарно - гигиенической безопасности питания; * качество продуктов питания и приготовленных блюд;   - соблюдение сроков реализации скоропортящихся продуктов;  - витаминизация III-го блюда;   * введение овощей и фруктов, зелени, соков в ежедневный рацион; * организация питьевого режима. | ежедневно  постоянно |  |
| 4. | ***Проведение закаливающих процедур***   * закаливание с учетом индивидуальных возможностей ребенка (гимнастика пробуждения после дневного сна, хождение босиком по ребристым дорожкам, солнечные ванны, облегченная одежда, утренний прием на свежем воздухе, широкая аэрация помещений, сон с доступом воздуха + 19°С); * максимальное пребывание детей на свежем воздухе. | ежедневно (при оптимальных температурных условиях) | воспитатели |
| 5. | ***Организация гигиенического режима***  - режим проветривания помещений;  - режим кварцевания;  - обеспечение температурного режима и чистоты воздуха;  - смена и маркировка постельного белья;  - проведение противоэпидемиологических мероприятий;  - гигиенические требования к игрушкам. | постоянно  постоянно  постоянно  по графику  карантин  ежедневно | мл. восп-ли  воспитатели  воспитатели  мл. восп-ли  мед. персонал  воспитатели |
| 6. | ***Организация здоровьесберегающей среды***  - качество проведения утреннего приема, своевременная изоляция больного ребенка;  - оптимизация режима дня;  - санитарно-гигиенические требования к организации образовательного процесса;  - организация и проведение прогулок;  - организация жизни детей в адаптационный период, создание комфортного режима;  - выполнение инструкций по охране жизни и здоровья детей;   * соблюдение правил пожарной безопасности;   - подбор мебели с учетом антопометрических данных;   * подготовка участка для правильной и безопасной прогулки;   - оказание первой медицинской помощи;  - наличие аптечек для оказания первой медицинской помощи и их своевременное пополнение. | ежедневно  постоянно  постоянно  ежедневно  период адаптации  постоянно  постоянно  2 раза в год  ежедневно  по мере необх-сти  постоянно | восп-ли, м/с  восп-ли,  восп-ли  воспитатели  воспитатели  сотрудники ОУ  сотрудники ОУ,  м/с, восп-ли  воспитатели,  мл. воспитатели  м/с, восп-ли  м/с, восп-ли |
| **Физкультурно-оздоровительная деятельность** | | | |
| 7. | *Физическое развитие детей*  - непосредственно образовательная деятельность по физическому развитию детей; | 3 раза в неделю | воспитатель |
| - спортивные игры и упражнения на воздухе | 1 раз в неделю | воспитатель |
| 8. | *Развитие двигательной активности*  - утренняя гимнастика; | ежедневно | воспитатели |
| - физкультминутки; | в середине ОД | воспитатели |
| - двигательная разминка; | ежедневно | воспитатели |
| - подвижные игры и физические упражнения на прогулке; | ежедневно | воспитатели |
| - подвижные игры в групповом помещении; | ежедневно | воспитатели |
| - оздоровительный бег; | ежедневно | воспитатели |
| - индивидуальная работа по развитию движений. | ежедневно | воспитатели |
| 9. | *Физкультурные праздники и развлечения*  - день здоровья; | 1 раз в год | воспитатели |
| - физкультурный досуг; | 1 раз в месяц | воспитатели |
| - физкультурно-спортивные праздники на открытом воздухе; | 2-3 раза в год | воспитатели |
| - спортивные игры-соревнования; | 1-2 раза в год | воспитатели |
| 10. | *Профилактика и нарушение в физическом развитии детей*   * ежедневная утренняя гимнастика; | ежедневно | воспитатель |
| * самомассаж; | ежедневно | воспитатель |
| * профилактика плоскостопия и формирование правильной осанки; | ежедневно | воспитатель |
|  |  |  |
| **Обеспечение социально-психологического благополучия ребёнка** | | | |
| 11. | *Адаптационный период*   * использование приемов : минуты тишины, музыкальные паузы; * организация работы с детьми в утренние часы (ритуалы вхождения в день). | ежедневно  ежедневно | воспитатели  воспитатели |
| **Здоровьесберегающая образовательная деятельность** | | | |
| 14. | Формирование у детей здорового и безопасного образа жизни. | по плану | воспитатели |
| 15. | Воспитание культурно-гигиенических навыков у детей. | постоянно | воспитатели |
| **Работа с персоналом** | | | |
| 16. | *Обучение персонала:*  - инструктаж персонала по охране жизни и здоровья детей; | 1 раз в полгода | Старший воспитатель,  Завхоз |
| - инструктаж персонала по пожарной безопасности; |  |
| - сан.тех.учеба; |  |
| - обучение на рабочем месте; |  |
| - санитарно-просветительская работа с персоналом. |  |
| 17. | *Организация контроля за:*   * выполнением санитарно-гигиенических требований к организации образовательного процесса и режима дня; | по программе производственного контроля | Ст. медсестра |
| * соблюдением санитарно-гигиенических требований к оснащению помещений и участков; |  |
| * проведением оздоровительных процедур; |  |
| * соблюдением противоэпидемиалогического режима в группах и на пищеблоке; |  |
| * соблюдением графика генеральной уборки помещений; |  |
| * воздушным и питьевым режимом по учреждению; |  |
| * ведением журнала приема детей в группе; | Постоянно | Воспитатели |
| * физической нагрузкой детей; | Постоянно |
| * маркировкой постельного белья; * состоянием здоровья сотрудников пищеблока; * температурным режимом холодильника; |  |
| * сроками реализации скоропортящихся продуктов; |  |  |
| * качеством готовой продукции, взятие и хранение суточной пробы с контрольной записью в бракеражном журнале; |  |  |
| * товарным соседством продуктов на пищеблоке; |  |  |
| * прохождением профилактических осмотров персоналом; |  |  |
| - привитием персонала. |  |  |
| **Внешние связи** | | | |
| 18. | *Взаимодействие с семьей:*  - участие родителей в физкультурно-оздоровительных мероприятиях;   * оформление информационных стендов, выставок; * индивидуальное консультирование родителей; * амбулаторный прием педиатра (по жалобе); * организация и проведение родительских собраний; * организация групповых консультаций; * анкетирование родителей. | по плану  в период обследования  постоянно  по мере необх-сти  по мере необх-сти  по плану  по мере необх-сти  по план | Воспитатели |
| 19. | *Взаимодействие с социальными институтами:*  - Детская поликлиника №1 | Постоянно | Заведующий |
| - Департамент образования мэрии г. Ярославля; | Постоянно | Заведующий |
| - Госпожнадзор; | Постоянно | Заведующий |
| - Роспотребнадзор. | Постоянно | Заведующий |

**6. МОНИТОРИНГ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

## 6.1. Мониторинг здоровья детей

**Цель:** Выявить и определить эффективность реализации программы

«Здоровье» на определенном этапе.

|  |  |
| --- | --- |
| Рекомендации: | |
| Инструктора по ФИЗО |  |
| Педагога - психолога |  |

Критерием эффективности оздоровительной работы ДОУ 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 здоровье сбережением невозможен.

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

**«ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ» ребенка, посещающего ДОУ**

Физическое развитие и освоение ребенком образовательной области «Физическое развитие», диагностируется мониторингом в рамках примерной общеобразовательной программы дошкольного образования «От рождения до школы» под редакцией Н.Е.Вераксы, Т.С.Комаровой. М.А.Васильевой (ФГОС ДО), реализуемой в МДОУ «Детский сад № 9».

Эффективность воспитательно – образовательной работы по физическому воспитанию детей разных возрастных групп, а также адекватность организации здоровье сберегающей предметно - пространственной среды определяется системой фронтального, оперативного и тематического контроля, проводимого согласно годовому плану.

# Таблица тематического контроля

**«Охрана жизни и здоровья детей».**

**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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Направление  работы | Предлагаемые рабочие материалы |
| 1. | Обследование уровня развития детей | * схемы обследования детей младшего и старшего дошкольного возраста; * карта анализа занятия (с точки зрения оценки деятельности детей) |
| 2. | Оценка  профессиональных умений воспитателя | * оценочный лист «Работа педагога по физическому воспитанию»; * вопросник для оценки профессионализма воспитателя; * карта анализа самообразования воспитателя; - карта анализа занятия. |
| 3. | Оценка создания условий   * в группе; * на участке; * в спортивном зале | * оценочный лист «Создание условий (с точки зрения компетентности педагогов при еѐ создании) * оценочный лист «Создание условий для развития двигательной активности детей в разных возрастных группах детского сада» - оценочный лист «Оснащение спортивного зала» |
| 4. | Оценка  планирования работы | -анализ планирования воспитательно - образовательной работы |
| 5. | Оценка форм взаимодействия с родителями по данной проблеме | * анкета для родителей «Физкультура в Вашей семье»; * выводы по результатам анкетирования; - карта анализа наглядной информации для родителей. |