Утверждаю

 Заведующий МБДОУ ЦРР –детский сад

 «Лакомка»№59

 Примаченко Л.Н.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016г

**Программа «Здоровый дошкольник»**

**Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения Центр развития ребенка – детский сад первой категории №59**

**«Лакомка»**

**с.Кулешовка.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Содержание**.

|  |  |
| --- | --- |
|  **1.Пояснительная записка.**  **2. Паспорт программы.** **3.Актуальность программы.** |  |
|  **4. Аналитическое обоснование программы.** |  |
|  4.1. Анализ оздоровительного процесса в дошкольном образовательном учреждении.  |  |
|  4.2. Анализ заболеваемости детей . |  |
|  4.3. Анализ коррекционно-развивающей работы с детьми в условиях компенсирующих групп. |  |
|  4.4. Анализ ресурсного обеспечения программы. |  |
|  4.5. Материально – технические условия. |  |
|  4.6. Кадровое обеспечение.  |  |
|  4.7.Проблемно-ориентированный анализ.

|  |
| --- |
| **5. Концептуальные подходы к построению программы .** |
| 5.1. Основные принципы программы. |
| 5.2Критерии и показатели мониторинга качества системы дошкольногого образования.**5.3. Программа «Здоровый ребенок**».5.3.1Этапы реализации программы.5.3.2.Организационно методическая деятельность по укреплению здоровья.5.3.3.Система работы по повышению компетентности педагогов в области здоровьесбережения.5.3.4. Комплексный план оздоровительных и профилактических мероприятий на основе интеграции деятельности специалистов.5.3.5. План мероприятий, направленных на улучшение здоровья воспитанников.5.3.6.Организация работы в группах ЧБД.5.3.7.Модель оптимального двигательного режима. |
| **6. Взаимодействие с семьей**. |
| **7. Мониторинг. Диагностический инструментарий****8.Функциональные обязанности работников ДОУ в рамках реализации программы**  **«Здоровый ребенок*».*****8.Литература.****9.Приложения.** |

 |  |
|  |

  |

****

**1.ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**.

 Разрабатывая программу «Здоровый ребенок» мы стремились к тому, чтобы коллектив ДОУ переосмыслил работу с дошкольниками и родителями в вопросах отношения к здоровью ребенка, необходимостью актуализации внимания воспитателей на повышение культуры родителей в вопросах психолого-педагогических знаний и их валеологическом просвещении. Предлагаемая программа представляет собой систему мероприятий оздоровительно-профилактической направленности с детьми дошкольного возраста. В программе представлены рациональные подходы по проведению оздоровительных и закаливающих мероприятий в группах общеразвивающей направленности, коррекционно-развивающая работа с детьми, имеющими патологии в развитии, подхода к детям, особенно с ослабленным здоровьем. Вся работа будет достигаться путем рациональной регламентации деятельности, объема, интенсивности , созданием для ребенка условий психологического комфорта. Воспитательно - образовательная работа с ослабленными детьми будет строиться по принципу постепенности увеличения сложности заданий и интенсивности нагрузок..

В процессе оздоровления детей будем формировать у них осознанное отношение к своему здоровью, учить их понимать значение и преимущество хорошего самочувствия,.

Ориентация на успех, высокая эмоциональная насыщенность занятий, постоянная опора на интерес, воспитание чувства ответственности за порученное дело - все это даст положительный эффект в нашей работе.

**2. Паспорт Программы развития МБДОУ №59 «Лакомка».**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | ***Наименование******Программы.*** | **Программа «Здоровый дошкольник»** муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения центр развития ребенка детского сада первой категории № 59 «Лакомка» с.Кулешовка Азовского района. |
| **2.** | ***Основания для разработки Программы.*** | Высокая заболеваемость детей. Повышение заинтересованности родителей в организации сотрудничества с детским садом в вопросах воспитания здоро­вого ребенка и ценностей здорового образа жизни в семье |
| **3.** | ***Нормативно-правовые документы.*** | 1. Федеральный закон от 21.12.2012г. № 273-Ф3 «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации»).
2. Закон Российской Федерации «Об образовании», вступивший в силу 01.09.2013г
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10.2013г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования».
4. СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях (Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15. 05.2013г. №26).
5. Конституция РФ.
6. Конвенция о правах ребенка.
7. Приказ Министерства образования и науки РФ от 30.08.2013 г. № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»
8. План-график выполнения задач в сфере образования и науки, определённый указами Президента РФ от 7 мая 2012 года №597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» и №599 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки».
9. Государственная программа Российской Федерации «Развитие образования» на 2013-2020 годы (утверждена Распоряжением Правительства РФ от 22.11.2012 №2148-р, от 15.05.2013 №792-р)
10. Распоряжение Правительства РФ от 8 декабря 2011 г. № 2227-р о «Стратегии инновационного развития РФ на период до 2020 г.»
11. Приказ Министерства здравоохранения № 621 от 30.12.2003 г. «О комплексной оценке состояния здоровья детей
12. Устав МБДОУ №59
 |
| **4.** | ***Разработчики Программы.*** | Елютина В.М.- старший воспитатель, высшая квалификационная категория; Гузенко Н.Н. учитель-логопед, первая квалификационная категория;; Орлова Н.Н.- воспитатель, высшая квалификационная категория; Зотова Н.А. –педагог-психолог , высшая квалификационная категория. |
| **5.** | ***Основные участники реализации Программы*.** | Воспитанники дошкольного образовательного учреждения, педагогический коллектив, родители (законные представители) детей посещающих ДОУ |
| **6.** | ***Цель Программы.*** | Сохранение и укрепление психического и физического здоровья детей, за счет качественного улучшения работы по укреплению здоровья воспитанников и формирование привычки к ЗОЖ как показатель общечеловеческой культуры |
| **7.** | ***Задачи Программы.*** | 1. Повышение показателей здоровья воспитанников на 5% за счет качественного улучшения работы по укреплению здоровья детей: осознанного к своему здоровью, формирования представлений и знаний о пользе занятий физическими упражнениями, об основных гигиенических требованиях и правилах.2. Воспитание у всех участников образовательного процесса потребности в ЗОЖ, как показатель общечеловеческой культуры.3. Разработка системы медико-педагогического контроля за организацией образовательного процесса на его соответствие требованиям здоровьесбережения4. Проведение комплексной диагностики и своевременной коррекции функциональных изменений в состоянии здоровья, развитие речи и в формировании психологического статуса дошкольников |
| **8.** | ***Основные направления Программы.*** | 1.Обеспечение здоровьесберегающей, безопасной образовательной среды в ДОУ; внедрение здоровьесберегающих технологий в образовательный процесс; 2.Организация рационального двигательного режима, физических упражнений и закаливающих мероприятий с учетом состояния здоровья, возрастно-половых возможностей воспитанников и сезона года;3.Сбалансированное четырехразовое питание;- пропаганда здорового образа жизни среди педагогов, воспитанников и их родителей;-организация дополнительных физкультурно-оздоровительных занятий с учетом психофизиологических особенностей детей, времени года и режима работы ДОУ; - регулярный контроль за работой по физическому воспитанию и состоянием здоровья детей со стороны медицинских работников. |
| **9.** | ***Ресурсное обеспечение реализации Программы.*** | Данная Программа может быть реализована при наличии:* высококвалифицированных кадров;
* стойкой мотивации педагогов к внедрению инноваций в образовательный, воспитательный и оздоровительный процессы;
* развитой материально-технической базы (соответствующей требованиям);
* информационного обеспечения образовательного процесса.
 |
| **10.** | ***Этапы и сроки реализации Программы.*** | Программа будет реализована в 2016-2020 годы в 4 этапа.***1-ый этап – подготовительный 2016-2017 учебный год.****1.Организация и содержание комплексного диагностического изучения воспитанников групп.*Цель: Выявить индивидуальные особенности соматического, нервно-психического, речевого и физического развития детей (анализ заболеваемости).*2.Определение содержания работы по сохранению и укреплению здоровья детей.*Цель: Индивидуализировать содержание лечебно-профилактической, физкультурно-оздоровительной и коррекционно-развивающей работы в соответствии с состоянием здоровья и развития детей групп разного возраста.***2-ой этап – Реализация программы.(2017-2018 уч.год,2018-2019 уч.год)***Цель. Реализовать задачи комплексного подхода логопеда, психолога, воспитателей, родителей , по сохранению и укреплению здоровья воспитанников путем использования здоровьесберегающих технологий.*3****-ий этап –Обобщающий. (2019-2020уч.год)****Мониторинг развития и здоровья детей, обработка данных, описание результатов. Подготовка материалов для публикаций.*Цель. Выявит эффективность мероприятий программы. |
| **11.** | ***Предполагаемый результаты программы «Здоровый дошкольник».*** | В *дошкольном образовательном учреждении:** Будет сформирована нормативно-правовая и методическая база для сопровождения оздоровительного и образовательного процесса.
* Повысится профессиональная компетентность работников учреждения в области здоровьесбережения; у педагогического состава сформируется готовность к совершенствованию оздоровительного и образовательного процесса.
* Созданная современная предметно-развивающая среда, обеспечит охрану и укрепление физического и психического здоровья детей:

*Педагогический состав* дошкольного учреждения: * Создаст психологическую комфортность и [безопасность](http://el-mikheeva.ru/tvorchestvo-nashih-vospitateley/pozharnaya-bezopasnost-dlya-detey) условий пребывания детей.
* Достигнет стабильных качественных показателей в области оздоровления.
* Повысит профессиональную компетентность в области здоровьесбережения, которая предполагает: знание программ, методик и технологий по здоровьесбережению, использование различного диагностического инструментария.
* Создаст условия для полноценного физического, психического и социально-личностного развития ребенка.

*У воспитанников дошкольного учреждения*:* снизится уровень заболеваемости,
* сформируются культурно-гигиенические навыки,
* начальные представления о здоровом образе жизни,
* повысится уровень физического, психического и социального здоровья.

Все вышеуказанное превратит воспитательно-образовательное пространство ДОО в благоприятную среду для развития индивидуальности каждого ребенка. |
| **12.** | ***Индикаторы достижения.*** | * снижение заболеваемости на 5%;
* расширение спектра дополнительных услуг;
* снижение показателей заболеваемости педагогов;
* снижение агрессивности воспитанников.
 |

 **3. Актуальность реализации программы.**

Одной из главных задач ДОУ, в соответствии федеральным государственным образовательным стандартом, является охрана и укрепление физического и психического здоровья детей, в том числе их эмоционального благополучия. Полноценное физическое развитие и здоровье ребёнка – это основа формирования личности.Жизнь в 21 веке ставит перед нами много новых проблем, среди которых самой актуальной является проблема сохранения здоровья. Исследованиями отечественных учёных давно установлено, что здоровье человека лишь на 7 – 8% зависит от успехов здравоохранения и на 50% от образа жизни. Поэтому проблема оздоровления детей это работа не одного дня и деятельности одного человека, а целенаправленная, систематически спланированная работа всего коллектива образовательного учреждения на длительный период. 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.

Актуальность проблемы предупреждения различных заболеваний опре­деляется высокой заболеваемостью детей дошкольного возраста, отрицатель­ным влиянием повторных случаев на их состояние здоровья, формированием рецидивирующей и хронической патологии.

На сегодняшний день в дошкольном возрасте очень мало здоровых детей. За последние годы состояние здоровья детей прогрессивно ухудшается. Рождение здорового ребёнка стало редкостью, растёт число недоношенных детей, число врождённых аномалий, число детей с речевыми расстройствами.

Причин роста патологии множество. Это плохая экология и несбалансированное питание, снижение двигательной активности, детский стресс, электронно-лучевое, «метало-звуковое» облучение (компьютерные игры, длительный просмотр телевизора и т. д.), неправильный образ жизни семьи.

Исходя из принципа “здоровый ребенок — успешный ребенок”, невозможно решение проблемы воспитания социально адаптированной личности без осуществления системы мероприятий по оздоровительной работе и физическому воспитанию детей. Поэтому актуален поиск новых средств сохранения и укрепления здоровья детей. А в качестве одного из приоритетных направлений педагогической деятельности выделяется применение в условиях детского сада здоровьесберегающих технологий.

**4. Аналитическое обоснование программы.**

Одним из основных направлений приоритетного национального проекта «Образование» является улучшение качества образования, состояния здоровья де­тей и профилактика их заболеваний.

Дети проводят в дошкольном учреждении, значительную часть дня, и со­хранение, укрепление их физического, психического здоровья - дело не только семьи, но и педагогов. Здоровье человека - важный показатель его личного успе­ха. Если у ребенка появится привычка к занятиям спортом, будут решены и такие острые проблемы, как наркомания, алкоголизм, детская безнадзорность в более старшем возрасте. (Из Национальной образовательной инициативы «Наша новая школа» Д.А.Медведева).

Сбалансированное горячее питание, медицинское обслуживание, вклю­чающее своевременную диспансеризацию, физкультурные занятия, в том числе спортивные досуги, праздники и развлечения, реализация профилактических про­грамм, обсуждение с детьми вопросов здорового образа жизни - все это будет влиять на улучшение их здоровья. Кроме того, должен быть осуществлен переход от обязательных для всех мероприятий к индивидуальным программам развития здоровья дошколят.

Именно индивидуальный подход предполагает использование современных образовательных технологий и создание образовательных здоровьесберегающих программ, которые разовьют у ребенка интерес к сохранению собственного здо­ровья. Система образования в обществе на современном этапе ее развития выпол­няет не только образовательную функцию, но и все больше становится институ­том здоровья человека Проблема сохранения здоровья в дошкольных учреждениях, где вся практическая работа направлена на сохранение и укрепление здоровья детей стоит очень остро.

Разработка программы «Здоровый ребенок» приведет коллектив дошкольного отделения к переосмыслению работы с дошкольниками и родителями в вопросах отношения к здоровью ребенка, необходимости актуализации внимания воспитателей на по­вышении культуры родителей в вопросах психолого-педагогических знаний и их валеологическом просвещении. Роль педагога состоит в организации педагогического процесса, сберегающего здоровье ребёнка дошко­льного возраста и воспитывающего ценностное отношение к здоровью. В ходе со­вместной деятельности с детьми педагог, сотрудничая с семьёй, обеспечивает восхождение дошкольника к культуре здоровья.

Программа будет предоставлять педагогам возможность самостоятельного отбора методик, содержания обучения и воспитания дошкольников, позволит сочетать в работе как традиционные программы и методики, так и инновационные, способ­ствующие укреплению и сохранению здоровья детей, педагогов и родителей.

Программа «Здоровый ребенок» будет направлена на решение вопросов оздоровления детей в комплексе: с участием всех сторон образовательного процесса.

**4.1. Анализ оздоровительного процесса в ДОУ**

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

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

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

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

* создание союза заинтересованных в здоровье детей партнеров;
* мотивацию родителей на совместную оздоровительно-профилактическую работу;
* преемственность медицинских и педагогических приемов развития ребенка;
* разработку индивидуальных маршрутов воспитания, обучения и оздоровления.

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

 ***Использование здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе*** способствующих формированию навыков здорового образа жизни, оказывающих положительное влияние на состояние здоровья воспитанников.

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

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

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

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

Данная организация деятельности осуществляется специалистами:

* старшей медицинской сестрой;
* педагогом-психологом.

***Взаимодействие с социумом***с цельюсоздания у ребенка целостной картины мира, расширение их кругозора через организацию взаимодействия с социумом.

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

**4.2. Анализ заболеваемости детей МБДОУ № 59 за 2013-2016г.г.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Перечень заболеваний.** | **2013-2014г.г** | **2014-2015г.г** | **2015-2016г.** |
| Количество случаев заболеваний | 629  | 701  | 624 |
| Количество заболеваний | 5907 | 5950 | 4387 |
| Количество случаев на 1 ребенка | 2,8 | 3,1 | 2,9 |
| Количество дней на 1 ребенка | 11 | 10 | 11 |
| Несчастные случаи, отравления, травмы |  1 |  - |  2 |
| Количество ЧДБ детей | 21 | 18 | 20 |
|

|  |
| --- |
| Индекс здоровьяN 15%-40% |

 | 14 | 15 | 17 |

 **Процент детей, имеющих хронические заболевания**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Классификация болезней** | **Нозологическая форма** | **Количество детей** |
|  | Болезни органов дыхания | Бронхит | - |
|  | Патология органов зрения | Косоглазие, астигматизм, миопия | 6 (3%) |
|  | Тубинфецированность | Тубинфецированность | 4 (2%) |
|  | Болезни сердечнососудистой системы | Аномалия сердца | 4 (2%)  |
|  | Патология опорно-двигательного аппарата | Нарушение осанки, плоскостопие | 51(30%) |
|  | ДЦП |  | 1 (0,5%) |

 **Движение детей по группам здоровья.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Распределение детей по группам здоровья | **2013-2014** | **2014-2015** | **2015-2016** |
| 1 группа | 17% | 18% | 17% |
| 2 группа | 73% | 75% | 76% |
| 3 группа | 10% | 7% | 6,6% |
| 4 группа  | 0% | 0% |  0,4%% |

Основным методом оптимизации оздоровительно-профилактической деятельности в ДОУ является ***«мониторинг здоровья»*** ребенка, который осуществляется медицинкой сестрой..

**Цель мониторинга**:

* Повышение уровня здоровья детей.

 *Аспекты отслеживания*:

* заболеваемость ОРЗ, ОРВИ – статистический учет по результатам годовых отчетов ДОУ по посещаемости и причинам отсутствия детей;
* периоды обострения детской заболеваемости в разных возрастных группах;
* оценка адаптации детей к ДОУ (медико-педагогическое отслеживание);
* оценка личностных психофизических особенностей ребенка;
* общее физическое развитие детей;
* уровень физической подготовленности детей.

 *Оздоровительная работа включает в себя составление*:

* листов здоровья ребенка;
* индивидуального маршрута оздоровления ребенка;
* разработку рекомендаций родителям по укреплению здоровья детей, выполнению культурно-гигиенических норм и по системе закаливающих мероприятий.

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

*1 блок.* **Специально организованное обучение**, где взрослые выступают в качестве партнера-инициатора. Используются различные варианты физкультурных занятий: традиционные, игровые, сюжетные, тематические, комплексные, итоговые, физкультурно-познавательные – интеграция познавательной и двигательной активности (выполнение образных физических упражнений, подвижные игры, игровые задания, упражнения на дыхание, элементы релаксации, обмен впечатлениями).

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

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

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

 Рационально организованная деятельность по физическому воспитанию позволило получить положительную динамику физической подготовленности детей.

**Сравнительный мониторинг уровня физического развития развития детей МБДОУ №59**.

*Показатели физического развития детей МБДОУ №59*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Уровни физического развития  | 2013-2014г. | 2014-2015г. | 2015-2016г |
| Высокий  |  3% |  4%  |  6%  |
| Выше среднего  |  12% |  13% |  12% |
| Средний  |  70% |  72% |  75% |
| Ниже среднего  |  13% |  10% |  6% |
| Низкий  |  2% |  1% |  1%  |

*Таблица показателей физической подготовленности (двигательного развития)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Уровни двигательного развития | 2013-2014г | 2014-2015г | 2016-2016г |
| Высокий  |  26% |  27% |  30% |
| Выше среднего |  31% |  33% |  31% |
| Средний  |  32% |  32% |  32% |
| Ниже среднего |  9% |  7% |  7%  |
| Низкий  |  2% |  1% |  |

**4.3.Анализ коррекционно-развивающей работы с детьми в условиях компенсирующих групп.**

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

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

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

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

 Необходимость максимально раннего коррекционного воздействия обусловлена, прежде всего, анатомо-физиологическими особенностями ребенка. Именно в раннем возрасте отмечается становление всех морфологических и функциональных систем организма, происходят первые социальные контакты.

Для работы с детьми с речевой патологией () в ДОУ функционируют 1 компенсирующая группа, имеется логопедический кабинет, для детей, не посещающих детский сад, организован консультативный пункт. С детьми работает учитель-логопед.

Логопед, наряду с традиционными формами работы, использует в работе современные инновационные технологии, направленные на создание педагогически целесообразной среды свободного вхождения ребенка в мир социальных и речевых норм:

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

Созданные условия для оказания коррекционно-педагогической помо-

щи детям с 5 до 7 лет в рамках комплексного сопровождения индивидуального развития ребенка включают в себя:

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

Коррекционно-педагогическая помощь осуществляется в тесном сотрудничестве:

* с медицинским работником, что позволяет на ранних стадиях определить и спрогнозировать задержку речевого и психического развития у детей с осложненными клиническими диагнозами, устранить их или облегчить с помощью организованного медицинского лечения;
* с педагогом-психологом, воспитателями, другими специалистами, что позволяет определить и уточнить степень нарушений психомоторного развития, составить индивидуальные планы и программы, которые анализируются и корректируются на ПМПк;
* с родителями, которые становятся участниками процесса.

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

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

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

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

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

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

**4.4**. **Анализ ресурсного обеспечения программы.**

Вся работа планируется на основании ООП МБДОУ №59 и рабочих программ воспитателей, созданных на основе примерной основной общеобразовательной программы Н.М. Крыловой "Детский сад - дом радости" (с 3 до 7 лет) через реализацию этой программы мы активизировали двигательный режим ребенка-дошкольника на протяжении целого дня его пребывания в детском саду,

Физическое развитие детей в детском саду осуществляется воспитателями на основе авторской программы совершенно нового методического уровня, фундаментально научно обоснованной системы физического оздоровления, коррекции, профилактики и творческого самовыражения детей, в основу которой легли Законы природы – «Театр физического воспитания и оздоровления детей дошкольного и младшего школьного возраста» Николая Николаевича Ефименко. Автор программы видоизменил структуру основных движений. Золотые формулы, основные педагогические заповеди, определяющие содержание, формы и методы воспитательно-образовательного процесса соответствуют общим целям здоровье сберегающих технологий.

 Все огромное разнообразие физических упражнений, игр, эстафет распределено на восемь основных двигательных режимов. Основные двигательные режимы (ОДР) расположены в строгой очередности, определенной самой Природой, когда каждый последующий двигательный режим, как бы вытекает из предыдущих:

* лежачий,
* ползательный,
* сидячий,
* стоячий,
* ходьбовой,
* лазательный,
* беговой
* прыжковый

 Оздоровительная направленность НОД по этой программе заложена уже в самой логике чередования **основных двигательных режимов: от лежачего, как наиболее естественного, простого, разгрузочного к более вертикальным, нагрузочным, ударно-гравитационным положениям стоя и далее в ходьбе, лазании, беге и прыжкам.** Содержание, формы и методы воспитательно-образовательного процесса соответствуют золотым формулам, основным педагогическим заповедям (в соответствии с программой Н. Н. Ефименко «Театр физического развития и оздоровления»). Так как ведущей деятельностью ребенка дошкольного возраста является игра, то благодаря педагогической заповеди: «Играя – оздоравливать, играя – воспитывать, играя – развивать, играя - обучать», ребенок может получать радость от удовлетворения естественной потребности двигаться, от познания окружающего мира.

* В. И. Ковалько «Азбука физкультминуток для дошкольников»Москва « ВАКО» 2008.
* Чуракова Р.Г. «Предшкола нового поколения» 2012г «Формирование привычки здорового образа жизни, (сберегающее здоровье, технология безопасности познай себя
* Н.Н. Ефименко «Горизонтальный пластический балет» НП «Познаие» Таганрог 2005г
* Н. Н. Ефименко «Плантография или о чем говорят отпечатки детских стоп»
* Н. Н. Ефименко Т. Н. Измайлова «Коррекция нарушений речевого развития в «Театре физического развития и оздоровления детей дошкольного возраста» Таганрог «Центр развития личности» 2007
* Ефименко Н.Н. «Физкультурные сказки»;
* Воронова А.Е «Логоритмика в ДОУ»
* Л.Д.Короткова «Сказкотерапия для дошкольников и младшего школьного возраста

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

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

 -«Цветик-семицветик. Приключения будущих первоклассников» Под ред. Куражевой Н.Ю

 - »Уроки добра: коррекционно-развивающая программа для детей 5-7 лет» Москва:

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

**4.5. Материально-технические условия**.

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

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

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

 Для организации и проведения физкультурных, музыкально-ритмических занятий функционируют два зала: физкультурный зал, оснащенный необходимым спортивным оборудованием и музыкальный зал.

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

 Для обеспе­чения двигательной активности детей на улице проводятся подвижные и спортивные игры.

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

***Создание условий в детском саду для сохранения и укрепления психологического здоровья***

В детском саду созданы условия, способствующие сохранению и укреплению психологического здоровья ребенка.

Работает **комната сенсомоторного развития**, где
 собраны развивающие игры, направленные на обогащение сенсомоторного опыта ребенка, на развитие речи, крупной и мелкой моторики, согласованных действий глаз и руки, тактильной и кинестетической чувствительности, навыков балансировки и координации движений, пространственной ориентации, концентрации внимания, коммуникативных навыков, игры, способствующие снятию мышечного напряжения.

Для развития эмоциональной сферы широко используется **песочная терапия**, которая может сочетать спонтанную изобразительную деятельность на песке с сочинением сказок и историй, с включением персонажей и игрушечных героев.

В детском саду создана развивающая сенсорная среда **«Фиолетовая комната»**, которая позволяет решать самые разнообразные задачи: развитие логического и творческого мышления, воображения, внимания, памяти, обогащение эмоционального опыта ребенка. Спокойная цветовая гамма, мягкий свет, тихая легкая музыка – все это создает ощущение покоя и умиротворенности .

Работает **темная сенсорная комната**, укомплектованная оборудованием, использование которого направлено на релаксацию и активизацию психической деятельности детей. Темная сенсорная комната является одним из важнейших средств коррекции и реабилитации. Решает задачи развития  и  гармонизации  эмоционально-волевой и коммуникативной  сферы  детей, формирования уверенности в себе.

***Использование данного оборудования и игр для развития и коррекции позволяет повысить качество оказываемой психологической помощи детям,  расширить профессиональные возможности педагога-психолога с учетом индивидуальных особенностей ребенка***

**Коррекционно-развивающая среда логопедического кабинета.**

 Коррекционно-развивающая среда логопедического кабинета создана в соответствии с требованиями САНПИН и ФГОС и основными педагогическими принципами:

* системность (материал систематизирован, составлен паспорт логопедического кабинета с перечислением всего материала и оборудования);
* доступность (дидактические игры и игрушки хранятся на нижних открытых полках);
* здоровьесбережения (имеется основное и дополнительное освещение, проведена пожарная сигнализация, стены кабинета теплого цвета, кабинет легко проветривается);
* учет возрастных и физиологических особенностей детей (мебель регулируется, наглядный, дидактический материал и игры подобраны в соответствии с возрастом детей и структурой дефекта).

 В своей работе я использую среду сенсорной комнаты, для сохранения и укрепления здоровья дошкольников.

**4.6.Кадровое сопровождение ДОУ.**

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

* старшая медицинская сестра;
* старший воспитатель;
* учитель-логопед – 1ед.;
* музыкальный руководитель 2 ед;
* воспитатели – 18 ед.
* педагог-психолог-1 ед.

|  |
| --- |
| **4.7.Проблемно-ориентированный анализ.** |
| **Показатели** | **Реальное** | **Идеальное** | **Достижимое** |
| Предметно-развивающая среда | Недостаток современного стандартного оборудования  | Разнообразие предметной среды в ДОУ, стимулирующей развитие ребенка | Обновление и наполнение среды с учетом ФГОС. |
| Комплексное медико-социо-психолого-педагогическое обеспечениеИнтеграция специалистов | Большой процент детей соматически больных и ослабленных (до 35%)Нет системы в работе всех специалистов в рамках сопровождения индивидуального развития ребенка. | Обеспечение деятельности всех направлений сопровождения развития ребенка на уровне отдельных служб. | Укрепление физического и психосоматического здоровья детей через реализацию программы «Здоровый ребенок»Работа медико-психолого-педагогической службы (ПМПК, консультативный центр). |
| Образовательное пространство | Несогласованность программного материала, приводит к повышению умственной нагрузки | ООП реализующая содержание дошкольного образования | Оптимизация реализуемого содержания на основе составления плана совместной работы специалистов. Создание планов взаимодействия всех специалистов. |
| Дополнительное образовательное пространство | Работа кружков и студий по интересам детей.Взаимодействие с учреждениями дополнительного образования. | Расширение номенклатуры услуг, повышение качества дополнительного образования на основе перестройки деятельности всех специалистов | Повышение качества дополнительного образования. |
| Включенность семьи.Преемственность | Слабая включенность семьи в работу ДОУ низкий образовательный уровень, отсутствие преемственности в воспитании и образовании детей. | Родители – партнеры в образовательном процессе. Построение единой системы преемственного воспитания | Открытая система отношений педагогов и семьи, основанная на психологии доверия; |
| Мастерство и профессионализм педагогов | Низкий уровень овладения современными технологиями, инновациями. | Педагог-универсал, творчески развивающаяся личность. | Повышения квалификации педагогов, повышение мотивации к овладению инновационными технологиями,обучение современным образовательным технологиям. |
| Кадровый состав | В штатном расписании ДОУ нет врача. | Профессиональное кадровое обеспечение ДОУ, качественное медицинское сопровождение ребенка.  | Введение в штатное расписание:врача. |
| Материально-техническая база, ресурсы | Средний уровень материального обеспечения ДОУ | Современный уровень материального обеспечения ДОУ.Оснащениеплощадок для спортивных игр (баскетбол, волейбол, футбол | Расширение и укрепление материально-технической базы ДОУ |

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

Коллектив сотрудников детского сада должен решить проблемы профилактики и улучшения состояния здоровья детей путем создания условий, комплекса медицинских общеукрепляющих мер, специальных коррекционных мероприятий, направленных на воспитание здорового образа жизни.

**5.** **Концептуальные подходы к построению программы.**

В Российской Федерации происходит модернизация системы образования с целью повышения качества образования, его доступности, с целью поддержки и развития таланта каждого ребенка, сохранения его здоровья через формирование интереса к работе по здоровьесбережению и ценностного отношения к своему здоровью

Проблема здоровья детей дошкольного возраста всегда находилась в центе внимания специалистов. Интерес к ней не ослабевает и сегодня, поскольку изменение социальных условий привело не только к пересмотру, но и к существенному расхождению взглядов различных социальных институтов на цели и содержание физического и психического развития ребенка-дошкольника. В частности, в условиях системного рассогласования отношений человека с внешней природной средой необходим пересмотр педагогических путей и условий валеологического воспитания детей. В силу этого возникает потребность в создании гибких социально-педагогических технологий здоровьесберегающего обучения и воспитания личности в условиях ДОУ. В последнее время большое распространение получает система здоровьесберегающего воспитания, где задачи укрепления и сохранения здоровья органично сочетаются с решением образовательных задач..

Анализ всех компонентов образовательной деятельности позволил обнару­жить следующие проблемы: снижение уровня здоровья поступающих в ДОУ де­тей; воспитатели не всегда умело реализуют образовательную программу по на­правлению «Физическое развитие» с учетом новых требований к организации пе­дагогического процесса по здоровьесбережению и часто недостаточно профес­сионально компетентны при формировании новых интерактивных качеств дошко­льников; недостаточная включенность родителей в процесс взаимодействия по данному направлению деятельности.

Осмыслив и осознав проблему здоровья детей, было принято решение соз­дать в ДОУ программу «Здоровый ребенок», уделить больше внимания взаимодействию всех участников образователь­ного процесса, в том числе вовлечению родителей в активное взаимодействие по укреплению здоровья детей и их физического развития.

Укрепление здоровья детей становится ценностным приоритетом всей воспитательно-образовательной работы ДОУ: не только в плане физического развития, но и обучения в целом, организации режима, лечебно-профилактической работы, индивидуальной работы по коррекции, личностно-ориентированного подхода при работе с детьми, вооружение родителей основами психолого-педагогических знаний, их просвещение. Особенностью организации и содержания учебно-воспитательного процесса должен стать интегрированный подход, направленный на воспитание у дошкольника потребности в здоровом образе жизни.

А для того чтобы успешно и безошибочно вести ребенка по пути физического совершенства, необходимо знать основные законы построения и развития движений, правильно организовать двигательный режим, выбрать наиболее эффективные средства физического воспитания в соответствии с возрастными, половыми и индивидуальными особенностями развития.

Двигательная активность в жизнедеятельности человека является важнейшим условием, определяющим его здоровье, физическую и умственную работоспособность. **Особо важное значение имеет двигательная активность в дошкольном возрасте,** являясь необходимым условием формирования основных структур и функций организма, одним из способов познания мира и ориентировки в нем, а также условием всестороннего развития и воспитания детей. **Достаточный объем движений является основным условием нормального физического развития ребенка**. Это очень важно понять не только педагогам, но и родителям.

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

**5.1.Основные принципы программы:**.

1. ***Принцип научности*** – подкрепление всех проводимых мероприятий, направленных на укрепление здоровья, научно обоснованными и практически апробированными методиками.
2. ***Принцип целостности, комплексности*** педагогических процессов выражается в непрерывности процесса оздоровления и предполагает тесное взаимодействие педагогов и медицинских работников.
3. ***Принцип «не навреди****» -* этот принцип является первоосновой в выборе оздоровительных технологий в детском саду, все виды педагогических и оздоровительных воздействий должны быть безопасны для здоровья и развития ребенка.
4. ***Принцип оздоровительной направленности***- направлен на укрепление здоровья в процессе воспитания и обучения. Оздоровительную направленность должны иметь не только физкультурные мероприятия, но и в целом вся организация образовательного процесса в детском саду
5. ***Принцип активности и сознательности*** – участие всего коллектива педагогов и родителей в поиске новых, эффективных методов и целенаправленной деятельности по оздоровлению себя и детей.
6. ***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.
7. ***Принцип доступности*** – использование здоровьесберегающих технологий в соответствии с возрастными возможностями.
8. ***Принцип активности*** – участие всего коллектива педагогов, специалистов и родителей в поиске эффективных методов оздоровления дошкольников.
9. ***Принцип успешности*** заключается, в том, что на первом этапе формирования здоровья ребенок получает задание, которое он способен успешно выполнить.
10. ***Принцип активного обучения*** обязывает строить процесс обучения с использованием активных форм и методов обучения, способствующих развитию у детей самостоятельности, инициативы и творчества.
11. ***Принцип коммуникативности*** помогает воспитать у детей потребность в общении, в процессе которой формируется социальная мотивация здоровья.
12. ***Принцип креативности личности ребенка*** заключается в творческом развитии личности детей в процессе эмоционально – двигательного музыкального тренинга.
13. ***Принцип индивидуального выбора*** решает задачу формирования у ребенка делать сознательный, правильный для себя выбор.
14. ***Принцип комплексности и интегративности*** – решение оздоровительных задач в системе всего учебно-воспитательного процесса и всех видов деятельности.
15. ***Принцип связи теории с практикой*** формирует у детей умение применять свои знания по сохранению и укреплению здоровья в повседневной жизни.
16. ***Принцип преемственности*** обеспечивает преемственность образования детей на разных возрастных этапах. Предполагает достижение согласованности в подходах к воспитанию и обучению ребенка в образовательном учреждении и семье.
17. ***Принцип результативности и гарантированности*** – реализация прав детей на получение необходимой помощи и поддержки, гарантия положительного результата независимо от возраста и уровня физического развития детей.
18. ***Принцип сезонности*** – использование местных условий для реализации содержания программы, связанной с ознакомлением детей с природой.

**5.2.** **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, аттестации и государственной аккредитации;
* 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 ДО

**Программа «Здоровый ребенок»**

**5.3.**

Социально-нравственное здоровье, (приобщение ребенка к общечеловеческим ценностям)

Физическое здоровье

(охрана и укрепление физического здоровья)

Психическое здоровье

(обеспечение психологического благополучия)

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

**Физическое здоровье(охрана и укрепление физического здоровья)** – ведущее направление деятельности нашего дошкольного образовательного учреждения.

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:***

***1.Установление партнерских отношений в плане «ребенок-родитель***

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

**Задачи:**

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

**Принципы построения раздела «Физическое здоровье»**

 *Единство физического и психического здоровья и эмоционального благополучия ребенка.*Пути достижения физического и психического здоровья ребенка несводятся к узкопедагогическим средствам физического воспитания и медицинским мероприятиям. Они пронизывают всю организацию жизни детей в дошкольном учреждении, организацию предметной и социальной среды, режима и разных видов детской деятельности, учета возрастных и индивидуальных особенностей.

*Принцип рационального сочетания интеллектуальных нагрузок, организованной двигательной деятельности и целесообразного двигательного режима*. На улучшение здоровья детей, их благоприятное физическое развитие влияет весь уклад жизни, то есть полная реализация следующей триады: оптимальная индивидуальная двигательная активность с преобладанием циклических упражнений, достаточная индивидуальная умственная нагрузка и преобладание положительных эмоциональных впечатлений.

 *Принцип индивидуального подхода, способствующий успешному поиску адекватных медико-педагогических методов и приемов*. На основе анализа проводимой работы по укреплению здоровья детей по всем основным показателям необходимо определять направления работы в целом и по каждой возрастной группе. Необходимо своевременно корректировать содержание медико-педагогических приемов с учетом индивидуальных особенностей ребенка, применение психолого-педагогических приемов, направленных на купирование и предупреждение нежелательных аффективных проявлений.

 *Принцип естественной двигательной активности с учетом региональных и климатических условий* Занятия физической культурой (3 раза в неделю, игры и развлечения на воздухе, проводимые с учетом экологической обстановки, региональных и климатических условий в районе детского учреждения.

**Психическое здоровье (обеспечение психологического благополучия).**

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

**Задачи:**

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

 **Принципы построения раздела «Психическое здоровье»**

 *Принцип сохранения и улучшения нервно-психического здоровья* с *помощью психолого-педагогических средств.* Психолого-педагогические средства направлены на развитие ребенка и коррекцию его негативных индивидуальных особенностей в условиях ДОУ. Коррекционно-развивающие мероприятия и вспомогательные средства общения направлены на:

* формирование навыков общения;
* гармонизацию отношений ребенка в семье и со сверстниками;
* коррекцию некоторых личностных свойств, которые препятствуют общению, либо изменение проявления этих свойств так, чтобы они не влияли негативно на процесс общения;
* коррекцию самооценки ребенка.

 *Принцип учета общих закономерностей разностороннего развития детей дошкольного возраста и сенситивных периодов в развитии психических процессов.* Каждый ребенок требует индивидуального подхода, необходимо опираться на сенситивность данного этапа развития ребенка.

 *Принцип деятельностного подхода к воспитанию*, то есть проведение всех видов воспитательной работы – образовательной и коррекционной в русле основных видов детской деятельности. С целью формирования, закрепления знаний об отдельных признаках, свойствах и отношениях объектов реальной действительности проводятся специальные дидактические игры, используются специальные коррекционные упражнения (игровые варианты психотерапии, суггестивные – основанные на внушении, тренировочные, разъясняющие).

**Социально-нравственное здоровье, (приобщение ребенка к общечеловеческим ценностям*)***

***Цель:*** *Формирование духовных общечеловеческих ценностей.*

**Задачи:**

* воспитание основ духовности, гуманизма, созидательно-творческого

отношения ребенка к миру;

* формирование высоконравственных начал личности через культуру

речевого общения;

* формирование представлений у ребенка о взаимосвязи природы и

человека.

 **Принципы построения раздела «Социально-нравственное здоровье»**

*Принцип постепенного усиления осознанности социально-нравственных представлений:*

* понимания красоты и смысла нравственных поступков;
* необходимости выбора той или иной линии поведения в зависимости от обстоятельств;
* осознания последствий положительных или отрицательных поступков;
* установление причинно-следственной связи между отношениями;
* усиление роли самооценки в поведении.

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

Деятельность по **реализации программы «Здоровый ребенок»** осуществля­ется по следующим ***направлениям:***

1. Здоровьесберегающая инфраструктура ДОУ (общественные структуры самоуправления, кадровое обеспечение, оборудованные помещения- медицин­ский кабинет, спортивный зал, спортивная площадка).

2. Консультативно-информационное образование детей, персонала, родителей: раскрываются новые подходы учреждения **в** организации физкультурно-оздоровительной работы, системы работы специалистов, стратегического план улучшения здоровья детей.

3. Организация рационального питания,

4. Организация благоприятного санитарно-эпидемиологического режима и соз­дание педагогического охранительного и безопасного режима жизнедея­тельности детей.

5. Организация лечебно-профилактической работы.

6. Комплексная физкультурно-оздоровительная работа: раскрываются виды и типы занятий, проводимых в ДОУ, формы организации закаливания дошко­льников, способы повышения двигательного режима детей в течение дня, профилактические мероприятия в период повышения ОРВИ и гриппа. Работа по организации и формированию у детей привычки к здоровому образу жиз­ни: овладение здоровьесберегающим умениями и навыками.

7. Формирование психологического здоровья. Коррекционно-развивающая ра­бота, обеспечивающая эмоциональное благополучие (преобладание в про­цессе жизнедеятельности позитивных эмоций), воспитание позитивной Я-концепции (положительное самовосприятие, самоотношение, самооценка), благополучие и успешность в сфере общения и взаимоотношений (принятие ребенка родителями, сверстниками и педагогами), успешность в сфере дея­тельности.

**Оценка результатов:**

1. Качественная и количественная система контроля будет отслеживать

исполнение мероприятий.

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

3. Динамика заболеваемости и посещаемости детей будет отслеживаться по

результатам изучения медицинских карт и журнала посещаемости.

**5.3.1. Этапы реализации программы.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Этапы** | **Цель этапа** | **Результат** | **срок** |
| **1.Подготовительный**1.Организация и содержание комплексного диагностического изучения воспитанников групп. | Выявить индивидуальные особенности соматического, нервно-психического, речевого и физического развития детей (анализ заболеваемости). | Составление диагно­стических карт разви­тия детей | ***2016-2017 учебный год*** |
| 2.Определение содержания работы по сохранению и укреплению здоровья детей | Индивидуализировать содержание лечебно-профилактической, физкультурно-оздоровительной и коррекционно-развивающей работы в соответствии с состоянием здоровья и развития детей групп разного возраста | Определение необхо­димого уровня психо­лого-медико-педагоги­ческого сопровожде­ния ребенка. Разра­ботка вариантов оздо­ровительных программ |  |
| **II.*Реализация программы.*** | Реализовать задачи комплексного подхода логопеда, психолога, воспитателей, родителей по сохранению и укреплению здоровья воспитанников путем использования здоровьесберегающих технологий. | Укрепление здоровья детей, коррекция имеющихся наруше­ний речевого и психо­физического развития детей. Формирование у них ценностей здо­рового образа жизни | ***2017-2018уч.г,******2018-2019 уч.г*** |
| ***III.Обобщающий.***Мониторинг развития и здоровья детей, обработка данных, описание результатов. Подготовка материалов для публикаций | Выявит эффективность мероприятий программыДиссеминация опыта работы. | Корректировка задач, методов и средств лечебно-профилактической, физкультурно-оздоровительной и коррекционно-развивающей помощи ребенку | ***2019-2020уч.год*** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п** | **Содержание работы** | **1этап** | **2 этап****.** | **3этап** | **Ответственные**  |
| **5.3.2. 1.Организационно-методическая деятельность по укреплению здоровья дошкольников** |
| 11. | Отбор детей в группы здоровья. |  |  |  | ст. медсестра |
| 12. | Разработать модели внедрения здоровьесберегающих методик в воспитательно- образовательный процесс. |  |  |  | ст. воспитательст. медсестратворческая группа  |
| 13. | Разработать схемы мониторинга здоровья дошкольников, готовности к школьному обучению и скрининг – программу обследования детей. |  |  |  | ст. воспитательст. медсестратворческая группа педагог-психолог |
| 14 | На основе данных заболеваемости и мониторинга здоровья дошкольников разработать комплекс мер по снижению заболеваемости и улучшению здоровья детей.  |  |  |  | ст. воспитательст. медсестратворческая группа  |
| 15. | Разработать цикл лекций и методических рекомендаций для педагогов по проблемам здоровья детей. |  |  |  | старший воспитатель |
| 16 | Создать центр управления, контроля и коррекции состояния здоровья детей. |  |  |  | заведующийст. воспитатель |
| 17. | Проводить тематические совещания при заведующей и производственные собрания с вопросами в повестке дня:- анализ заболеваемости детей за месяц, квартал, год;- о состоянии здоровья воспитанников (по результатам мониторинга и обследований врачами- специалистами);- о мероприятиях по снижению заболеваемости;- об организации питания;- ежеквартально заслушивать отчёты педагогов групп о состоянии здоровья воспитанников, заболеваемости, мерах по её снижению; об организации закаливающих процедур, и другие вопросы;- результаты оперативного контроля.  |  |  |  | заведующийст. воспитательст. медсестра |
| 18. | Рассматривать на Советах педагогов вопросы:- о выполнении режима дня в группах;- о выполнении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях (Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15. 05.2013г. №26).- о реализации развивающей педагогики оздоровления;- итоги тематических и комплексных проверок по вопросам физического воспитания и оздоровления дошкольников;- об организации питания. |  |  |  | заведующийст. воспитательст. медсестра |
| 19. | Организовать консультативные встречи по темам:- о профилактике заболеваний позвоночника у детей дошкольного возраста;- организация работы педагогов по профилактике глазных заболеваний;- о профилактике плоскостопия у дошкольников;- гигиена полости рта и профилактика заболеваний кариесом и другими;- о витаминах – всерьёз. |  |  |  | ст. воспитательст. медсестра |
| 110. | Семинар- практикум для педагогов по теме: - «Физическая культура и укрепление здоровья ребёнка»;- «Условия обеспечения психического здоровья детей». |  |  |  | старший воспитатель |
| 111. | Развивающая дискуссия по итогам просмотренных открытых мероприятий:«Обеспечение безопасности жизнедеятельности детей – одна из основных задач ДОУ». |  |  |  | старший воспитатель |
| 1.12. | Круглый стол:«Пути активизации двигательной активности детей с учётом их индивидуальных и физиологических особенностей». |  |  |  | старший воспитатель |
| 113. | Консультация – тренинг.«Игра как фактор улучшения положительного эмоционального настроя». |  |  |  | старший воспитатель |
| 114. | Просмотр открытых мероприятий по изученным проблемам в целях передачи передового опыта с последующим проведением -встреч за круглым столом (анализом):- закаливающие процедуры;-гимнастики пробуждения;- занятия (физкультурные, по валеологии, интегрированные и другие);- физкультурные паузы и минутки;- прогулка;-организация индивидуальной работы;- дифференцированный подход к детям при организации различных видов деятельности;- познавательные занятия по ОБЖ.;- формирование культурно-гигиенических навыков;другие формы работы с детьми. |  |  |  | ст. воспитательст. медсестравоспитатели (взаимопосещение) |
| 115. | Организовать Дни Диагностики, Регулирования и Корректировки по проблеме оздоровления и физического развития дошкольников. |  |  |  | ст. воспитательст. медсестравоспитатели |
| 116. | Организовать работу творческих групп по проблемам: «Совершенствование образовательного процесса с позиций здоровьесберегающей педагогики». |  |  |  | старший воспитатель |
| 118. | Разработать и реализовать комплексы корригирующей гимнастики для детей с патологией опорно-двигательного аппарата (плоскостопие, нарушение осанки),  |  |  |  | ст. воспитатель |
| 119. | Организовать клуб «ЗОЖ» для сотрудников ДОУ |  |  |  | ст. воспитательвоспитатели |
| **2.Улучшение санитарных условий и совершенствование санитарно-оздоровительных мероприятий** |
| 21. | Пополнить ДОУ необходимым медицинским и спортивным оборудованием |  |  |  | заведующийзавхоз |
| 22. | Осуществить ремонт медицинских помещений |  |  |  | заведующийзавхоз |
| 33. | Оборудовать спортплощадку |  |  |  | заведующийст.воспитательзавхоз |
| 44. | Разработать инструкции по обработке помещений, графики генеральных уборок, инструкции по обработке посуды. Оформить санитарные уголки в каждой группе. |  |  |  | ст. медсестра |
| 25. | Оформить в каждой группе физкультурные уголки в соответствии с ФГОС. |  |  |  | ст.воспитательвоспитатели |
| 26. | Пополнить оборудование для закрепления основных движений, повышения двигательной активности у воспитанников на участках для прогулок |  |  |  | воспитатели |
| 27. | Приобрести бактерицидную лампу, аромалампы, , детские тренажеры |  |  |  | заведующийзавхоз |
| **3.Образовательно - оздоровительная деятельность** |
| 31. | Углубить совместную работу воспитателей, ст. медсестры, музыкального руководителя, логопедов, педагога-психолога по укреплению здоровья детей. |  |  |  | воспитатели, педагог-психолог, музыкальный руководитель, логопеды, ст. медсестра |
| 32. | Организовать дифференцированный подход к нагрузке детей на занятиях в соответствии с их группой здоровья |  |  |  | воспитатели, ст. медсестра |
| 33. | Организовать гимнастику пробуждения различных видов:- ритмическая гимнастика;- танцевальный комплекс;- гимнастику «маленьких волшебников»;- игровую гимнастику «Лечимся сами»;- гимнастику- игропластику по методике Ж.Е. Фирилёвой и Е.Г Сайкиной;- гимнастику с фибромячами - танцевально-игровую гимнастику «Са-фи-данс» |  |  |  | ст. воспитательвоспитатели, ст. медсестра |
| 34. | Вести новые комплексы Разработать комплексы физминуток и динамических пауз во время занятий и в перерывах между ними |  |  |  | ст. воспитательвоспитатели, ст. медсестра |
| 35. | Разработать комплексы физкультурно-развлекательных минуток для проведения во время организованных видов деятельности (в том числе на занятиях):- упражнения для развития мелкой моторики кистей рук;- имитационные упражнения;- общеразвивающие упражнения игрового характера;- элементы корригирующей гимнастики;- элементы «гимнастики мозга»;- танцевально-ритмические движения, другие. |  |  |  | ст. воспитательвоспитатели, ст. медсестра |
| 36. | Организовывать игры различной интенсивности, индивидуальную работу по совершенствованию основных движений на прогулках (вечерней, утренней и дневной) с учётом индивидуальных особенностей ребёнка и состояния его здоровья. |  |  |  | воспитатели  |
| 3.7. | Дополнить картотеку прогулок с применением игр различной интенсивности по временам года, с учётом погодных условий, в соответствии с возрастом детей |  |  |  | старший воспитательвоспитатели групп |
| 38. | Продолжать работу по совершенствованию гимнастики после дневного сна, используя различные виды:- разминка в постели и самомассаж;- игровые упражнения;- сюжетно-ролевая гимнастика;- использование спортивных тренажёров, комплексов и модулей;- ходьба и пробежки по «Дорожкам здоровья»;- корригирующая гимнастика;- дыхательные упражнения. |  |  |  | ст. воспитательвоспитатели, ст. медсестра |
| 39. | Организовывать прогулки- походы по разработанному маршруту, предлагая детям двигательные задания, подвижные игры разной интенсивности, преодоление полосы препятствий с использованием природного окружения. |  |  |  | ст. воспитательвоспитатели группродители |
| 310. | Разработать комплекс оздоровительных мероприятий«Фитобар» аромотерапи., сокотерапию, витаминного чая. |  |  |  | ст. воспитательст. медсестра |

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

 Одним из важнейших направлений развития и оздоровления детей дошко­льного возраста является грамотная организация здоровьесберегающего педаго­гического процесса, т.е. процесса, соответствующего возрастным и индивидуаль­ным возможностям детей, способствующего усвоению детьми ценностей здоровья и здорового образа жизни, в котором используются адекватные им технологий развития и воспитания.

**Цели использования здоровьесберегающих технологий в деятельности ДОУ:**

*1. Применительно к ребенку:* обеспечение высокого уровня реального здо­ровья воспитанников и воспитание валеологической культуры (как совокупности осознанного отношения ребенка к здоровью и жизни человека, знаний о здоровье и умений оберегать, поддерживать и сохранять его): валеологической компетент­ности, позволяющей дошкольнику самостоятельно и эффективно решать задачи здорового образа жизни и безопасного поведения.

*2. Применительно к родителям:* содействие становлению культуры здоро­вья и валеологическом просвещению родителей.

**Виды здоровьесберегающих технологий:**

***Физкультурно-оздоровительные технологии:*** (технологии, направленные на физическое развитие и укрепление здоровья ребенка):

развитие физических качеств, двигательной' активности и становление физической культуры;

* закаливание;
* дыхательная гимнастика;
* массаж и самомассаж;
* профилактика плоскостопия;
* формирование правильной осанки.

Воспитание привычки к повседневной физической активности и заботе о здоровье.

Реализация:

* в НОД;
* в режимные моменты;
* в свободной деятельности;
* в совместной деятельности.

**Здоровьесберегающие образовательные технологии***:*

***Технологии личностно-ориентированного воспитания и обучения дошколь­ников***.

*Ведущий принцип*:

* учет личностных особенностей ребенка, индивидуальной логики его раз­вития;
* учет детских интересов и предпочтений в содержании и видах деятельно­сти в ходе воспитания и обучения.

*Построение педагогического процесса с ориентацией на личность ребенка закономерным, образом содействует его благополучному существованию, а зна­чит и здоровью.*

***Технологии обеспечения социально-психологического благополучия****:*

Технологии психолого-педагогического сопровождения развития ребенка в педагогическом процессе.

Основная задача:

* обеспечение эмоциональной комфортности и позитивного психологиче­ского самочувствия ребенка в процессе общения со сверстниками и взрослыми в д/с и семье;
* обеспечение социально-эмоционального благополучия дошкольника.

***Технологии валеологического направления***- обеспечение валеологической культуры родителей воспитанников ДОУ.

По всем видам здоровьесберегающих технологий будут составлены картотеки игр, упражнений, занятий, праздников, развлечений, досугов.

У детей будут сформированы не только представления, умения и навыки, но и уста­новка на здоровый образ жизни, способствующая овладению ими приемами и способами соблюдения этого здорового образа жизни.

Вариативность используемых форм работы в комплексе приводит к измене­нию целостного психосоматического состояния ребенка, в результате чего замет­но повышается уровень его двигательных возможностей.

*Для стимулирования детей к двигательной актив­ности*:

* вызываем у детей эмоциональный отклик, как на саму физическую актив­ность, так и на возможность взаимодействовать, общаться со сверстниками в процессе этой активности;
* воспитываем умение слушать педагога и выполнять задания на разных уровнях сложности - по подражанию, по образцу и по речевой активности;
* строим занятия с опорой на образцы-представления, которые сложились у детей;
* используем в ходе занятий планомерно отобранный речевой материал, по­скольку речь несет в себе мощный коррекционно-развивающий эффект, яв­ляется как бы «пластилином», который «склеивает» образы-представления между собой, соединяет психические процессы, активизирует осознание ре­бенком процесса и результатов своей деятельности.

Вся оздоровительная работа носит комплексный характер, включающий развивающие и коррекционные технологии. Данная система находится в постоян­ной динамике, изменяется и дополняется.

**Система работы по использованию педагогами ДОУ**

**здоровьесберегающих технологий.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Этапы** | **Проведение мероприятия.** |
| **1.Подготовительный 2016-2017гг** | * Определить здоровьесберегающие мероприятия для внедрения в группах ком­пенсирующей направленности.
* Определить формы и методы оздоровления детей.
* Разработать оздоровительные программы:
* для часто болеющих детей,
* с нарушениями нервной системы,
* общеукрепляющих мероприятий
 |
| **II. Реализация про­граммы.****2017-2018г** | * **циклограммы организованной и совместной деятельности;**
* **определить особенности режима дня:**

• индивидуальные, подгрупповые занятия;• динамические паузы между занятиями;* валеологизация педагогического процесса:

-рациональное распределение учебной нагрузки в течение недели;-включение в структуру занятий познавательного цикла эмоциональных умствен­ных разрядок;-использование музыкотерапии в течение дня (утренний прием, на сон, на пробуж­дение, вечером);-рефлексия прожитого дня с позиции ребенка (позитивная оценка прожитого дня).* **планы взаимодействия специалистов в группе;**
* **индивидуальные коррекционные маршруты;**
* **план оздоровительных мероприятий в группе.**

**- физкультурно-оздоровительные технологии:**• закаливание;• дыхательная гимнастика;• массаж и само-массаж;• профилактика плоскостопия;• формирование правильной осанки;* воспитание привычки к повседневной физической активности и заботе о здоровье.
* **Вариативность двигательной деятельности с детьми;**
* **Картотеки здоровьесберегающих технологий, игр и упражнений;**
* **Для каждой возрастной группы разработать перспективные планы по валеологии;**
* **Развивающую среду групп пополнить как традиционным, так и нетрадици­онным оборудованием** для физкультурных занятий и коррекционной работы с детьми.

В группах оформить:• **"Уголок Здоровья"** -дидактические игры **и** пособия по разделу "Здоровье", мас­сажёры, схемы проведения дыхательной гимнастики;• «Двигательный центр»; • «Фито-центр» в уголке природы - растения разной оздоровительной направлен­ности.  **Обновление предметно-развивающей среды на участке ДОУ;**- выделить единое *пространство физического развития;*- зоны моторных и спортивных игр, - зона для закаливания и профилактики плоскостопия **Разработать систему работы с семьями воспитанников:**• ознакомление родителей с результатами диагностики физического и психиче­ского развития ребёнка, его актуальным уровнем и зоной его ближайшего развития;• участие в составлении индивидуальных планов оздоровления детей;• целенаправленная сан-просвет-работа;• обучение родителей конкретным практическим приёмам и методам сохранения и укрепления здоровья.**Цикл консультаций для родителей «Берегу свое здоровье»**  |
| **3**.**Обобщающи****2018-2019г** | * **Провести мониторинг развития и здоровья детей, обработать данные,** **описать результаты.**
* **Обобщены опыты по темам:**

- «Реализация здоровьесберегающих технологий в работе с детьми, имеющими нарушения речи»;- «Взаимодействие воспитателя и логопеда по устранению общего недоразвития речи дошкольников»;- «Использование здоровьесберегающих технологий художественно-продуктивной направленности в развитии дошкольников»;-«Взаимодействие инструктора по физической культуре и учителя-логопеда через цикл интегрированных занятий «Радуга здоровья»; *-* Провести корректировку задач, методов и средств лечебно-профилактической, физкультурно-оздоровительной и коррекционно-развивающей помощи ребенку. |
| **4.Распространение опыта.****2019-2020г.г.** | -Эстафета творческих дел: открытый показ здоровьесберегающей дея­тельности с детьми педагогами ДОУ (НОД); *-*Участие в смотре-конкурсе «Развивающее пространство в группах для реализации здоровьесберегающих технологий»; *-*Мастер-класс для воспитателей «Вариативность здоровьесберегающей и профилактической деятельности в группах компенсирующей направленно­сти». |

**Мероприятия педагога-психолога по здоровьесбережению**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Планируемые мероприятия по здоровьесбережению*** | ***2016-2017***  | ***2017-2018*** | ***2018-2019*** |
| ***Дети*** |
| 1. Сопровождение процесса адаптации вновь поступивших детей. | + | + | + |
| 2.Профилактика дезадаптации - цикл занятий «Хочу в школу». | + | + | + |
| 3. Психодиагностика и коррекция познавательного развития ребенка. | + | + | + |
| 4. Диагностика и коррекция эмоционального состояния детей. | + | + | + |
| 5. Коррекция нежелательного поведения детей посредством сказкотерапии, арт-терапии, игротерапии. | + | + | + |
| 6. Проведение релаксационных и тренинговых занятий, помогающих дошкольнику управлять своим эмоциональным состоянием «Я учусь управлять собой». | + | + | + |
| 7. Формирование основ коммуникативной деятельности у детей. Цикл занятий «В мире друзей». | + | + | + |
| 8. Коррекционные занятия с использованием среды сенсорной комнаты «Сенсорная комната – волшебный мир здоровья». | + | + | + |
| 9. Занятия с использованием среды комнаты сенсомоторной коррекции. | + | + | + |
| 10. Развивающая работа с детьми с ОВЗ «Давай поиграем». | + | + | + |
| 11. Занятия по программе «Уроки психологического здоровья». |  |  | + |
| 12. Психогимнастические пятиминутки. |  | + |  |
| 13.Проект «В школу с радостью». |  |  | + |
| 14.Психологическая акция «Дерево настроений». |  | + |  |
| 15.Цикл занятий по формированию психологического здоровья дошкольников «Смелый и уверенный ребенок». | + |  |  |
| 16. Интегрированное занятие педагога-психолога с логопедом «Путешествие в страну эмоций» . |  | + |  |
| 17. Интегрированное занятие педагога-психолога и логопеда «Планета потерянных звуков» . | + |  |  |
| 18. Интегрированное занятие педагога-психолога с инструктором физкультуры «Мы здоровье сохраняем. Мы здоровье укрепляем». |  |  | + |
| 19. Интегрированное занятие педагога-психолога с музыкальным руководителем «Волшебные превращения». |  |  |  |
| 20. Интегрированное занятие педагога-психолога с в сенсорной комнате «Фиолетовый лес». |  |  |  |
| ***Педагоги*** |
| 1. Тренинг «Повышение стрессоустойчивости у педагогов».
 | + |  |  |
| 1. Тренинг «Профилактика синдрома эмоционального выгорания в профессиональной деятельности».
 |  |  | + |
| 1. Тренинг для педагогов

«Снятие эмоционального напряжения». |  |  | + |
| 1. Тренинг «Хорошее настроение».
 | + |  |  |
| 1. Тренинг «Я умею быть счастливой!»
 | + |  |  |
| 1. Тренинг для педагогов ДОУ

«Профессиональная деформация в педагогической деятельности». |  | + |  |
| 1. Для педагогов «Как перестать беспокоиться и начать жить».
 |  |  | + |
| 1. Проект совместно с инструктором по физкультуре «Школа здоровья» .
 | + |  |  |
| 1. Проект «Здоровый малыш».
 |  |  | + |
| 1. Мастер-класс «Помощь застенчивому ребенку».
 |  | + |  |
| 1. Выступление на педсовете «Создание психологического комфорта в группах детского сада».
 | + |  |  |
| 1. Лекторий «Индивидуальные психологические особенности детей».
 |  | + |  |
| 1. Выступление «Психолого-педагогическая поддержка индивидуальности ребенка-дошкольника».
 |  |  | + |
| 1. Выступление «Таланты детей на кончиках пальцев. Кинезиологические упражнения, снимающие эмоциональное напряжение и стрессовое состояние».
 | + |  |  |
| 1. Выступление « Сказкотерапия в решении проблем дошкольников».
 |  | + |  |
| 1. Консультация «Причины нарушения во взаимоотношениях педагогов и детей дошкольного возраста».
 | + |  |  |
| 1. Консультация «Различные формы нарушений психологического развития у детей»
 |  |  |  |
| 1. Буклет «Рекомендации для педагогов по работе с гиперактивными детьми».
 | + |  |  |
| 1. Буклет «Рекомендации для педагогов по работе с тревожными детьми»
 |  | + |  |
| 1. Буклеты «Антистрессовые приемы для всех и для каждого» .
 | + |  |  |
| 1. Подготовка картотеки игр для воспитателей на снижении агрессии и ослабление негативных эмоций.
 |  | + |  |
| 1. Подготовка картотеки игр для воспитателей детей с трудностями в общении.
 |  |  | + |
| 1. Подготовка картотеки игр для воспитателей на снятие страхов и повышение уверенности в себе.
 | + |  |  |
| 1. Методическая разработка для педагогов групп раннего возраста «Психогигиена ребенка».
 | + |  |  |
| ***Родители*** |
| 1. Выступление для родителей вновь поступающих детей «Как подготовить ребенка к посещению ДОУ».
 | + | + | + |
| 1. Семинар-практикум «Возможности игры в коррекции психологического состояния ребенка».
 | + |  |  |
| 1. Семинар-практикум «Растим ребенка психологически здоровым»
 |  | + |  |
| 1. Тренинг «Учимся контролировать свои эмоции».
 |  |  | + |
| 1. Семинар-практикум «Возможности игры в коррекции агрессивного поведения ребенка».
 |  | + |  |
| 1. Выступление «Расскажи мне сказку, мама. Использование сказкотерапии в сохранении психологического здоровья дошкольников».
 | + |  |  |
| 1. Консультация «Как справиться с упрямством».
 |  |  | + |
| 1. Консультация «Режим и его значение в жизни ребенка».
 |  | + |  |
| 1. Консультация «Влияние психологического климата семьи на здоровье ребенка».
 | + |  |  |
| 1. Консультация «Психологическая безопасность ребенка-дошкольника».
 |  |  | + |
| 1. «Почта доверия».
 |  | + |  |
| 1. Семейный клуб «Здоровая семья – здоровый ребенок» совместно с воспитателями.
 | + |  |  |
| 1. Составление памяток для родителей о прохождении процесса адаптации, подготовки к школе, тревожности.
 | + | + | + |
| 1. Составление картотеки  психологических игр по различным психологическим проблемам для родителей (агрессивность, тревожность, гиперреактивность, застенчивость).
 | + | + | + |
| 1. Памятка «Психологическое здоровье в семье».
 |  | + |  |
| 1. Анкета «Психологический климат вашей семьи».
 |  | + |  |

**Мероприятия учителя-логопеда по здоровьесбережению.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Содержание работы | 2016-2017 г. | 2017-2018 г. | 2018-2019г. |
| **Работа с детьми** |
| 1. | Диагностика и коррекция речевых нарушений. | + | + | + |
| 2.  | Артикуляционная гимнастика. | + | + | + |
| 3.  | Игры на развитие мелкой моторики рук. | + | + | + |
| 4. | Дыхательная гимнастика | + | + | + |
| 5. | Игры, направленные на развитие фонематического слуха. | + | + | + |
| 6.  | Занятие для детей «Путешествие в страну здоровья». | + | + | + |
| 7.  | Интегрированное занятие с инструктором по физической культуре «Я расту здоровым». | + |  |  |
| 8.  | Занятие с использованием среды сенсорной комнаты «Осень в гости к нам пришла». |  |  | + |
| 9. | Интегрированное занятие с психологом «Путешествие в страну эмоций». |  | + |  |
| 10. | Интегрированное занятие с психологом «Планета потерянных звуков». | + |  |  |
| 11. | Интегрированное занятие по логоритмике «Наши звуки хороши». | + |  | + |
| 12. | Занятие с использованием здоровьезберегающих технологий «Красота весны». |  | + |  |
| 13. | Занятие с использованием здоровьезберегающих технологий «Перелетные и зимующие птицы». | + | + | + |
| 14. | Занятие с использованием среды сенсорной комнаты «Идем в гости к Буквоедки». |  |  | + |
| 15. | Развлечение «Олимпийские игры». |  | + |  |
| 16.  | Занятие с использованием биоэнергопластики. | + | + | + |
| 17. | Занятия с использованием песочной терапии. | + | + | + |
| 18. | Драматизация сказки «Репка». |  |  | + |
| 19. | Праздник здоровья. | + | + | + |
| **Работа с родителями** |
| 1. | Анкетирование родителей «Здоровый малыш». | + |  |  |
| 2. | Консультация «Растим вместе здорового ребенка». | + | + | + |
| 3. | Праздник здоровья | + | + | + |
| 4. | Семинар-практикум «Пальчиковые игры – залог здоровья дошколят». | + |  |  |
| 5. | Просмотр открытого занятия с использованием здоровьезберегающих технологий «Красота весны». |  | + |  |
| 6. | Просмотр занятие с использованием среды сенсорной комнаты «Осень в гости к нам пришла». |  |  | + |
| 7. | Консультация «Здоровьесберегающие технологии в работе логопеда». |  | + | + |
| 8. | Развлечение «Олимпийские игры». |  | + |  |
| 9. | Мастер-класс «Бионергопластика на логопедических занятиях и дома». | + | + |  |
| 10. | Семинар-практикум «Песочная терапия, в коррекции речевых нарушений». |  |  | + |
| 11. | Консультация «Виды здоровьезберегающих технологий в работе логопеда». |  |  | + |
| 12. | Папка-передвижка «Игры в песочнице».  |  | + |  |
| 13.  | Памятка «Игры на развитие фонематического слуха». | + |  | + |
| 14. | Памятка «Дыхательные упражнения, как игровой метод оздоровления». | + | + |  |
| **Работа с педагогами ДОУ** |
| 1. | Консультация «Здоровьесберегающие технологии в работе логопеда». | + |  |  |
| 2. | Семинар-практикум «Песочная терапия, в коррекции речевых нарушений». |  | + |  |
| 3. | Памятка «Игры с песком». |  | + | + |
| 4. | Мастер-класс «Бионергопластика, как логопедическая пятиминутка». | + |  | + |
| 5. | Консультация «Растим вместе здорового ребенка». |  | + |  |
| 6. | Папка-передвижка «Пальчиковые игры – залог здоровья дошколят». |  |  | + |
| 7.  | Мастер-класс «Артикуляционная гимнастика в ДОУ». | + | + | + |
| 8. | Просмотр интегрированного занятия с психологом «Планета потерянных звуков». | + |  |  |
| 9. | Просмотр занятие с использованием среды сенсорной комнаты «Идем в гости к Буквоедки». |  |  | + |
| 10. | Просмотр интегрированного занятия по логоритмике «Наши звуки хороши». |  |  | + |
| 11. | Семинар-практикум «Оздоровительные игры в ДОУ» (проведение игрового массажа). | + |  |  |
| 12. | Консультация «Дыхательные упражнения, как игровой метод оздоровления». |  | + | + |
| 13. | Мастер-класс «Игры на развитие фонематического слуха». | + | + |  |

**Циклограмма использования здоровьесберегающих технологий**

**в группах.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Мероприятия** | **Санитарно-гигиенические требования** |
| возраста | **Лечебно-профилактические** | **Физкультурно-оздоровительные** |  |
| 3-4 *года* | Витаминотерапия(еже­дневно);* сокотерапия;
* полоскание горла солевым раствором;
* применение фитонцидов -бус из чеснока (в зимний пе­риод и во время обострения эпидемиологической обста­новки);
* кварцевание;
* овощные салаты;
* полноценное питание;
* витаминизация третьего блюда (постоянно)
 | * Физкультурные занятия (2 раза в неделю);
* физкультура на воздухе (1 раз в неделю);
* утренняя гимнастика (ежеднев­но - 10 минут;
* прогулки (2 раза в день);
* закаливание (ежедневно); воз­душные ванны;
* гимнастика пробуждения после дневного сна (ежедневно)
 |  -Облегченная форма одежды; -температура в группе не ниже +19°С;-температура воздуха на улице не ниже 10°С (без ветра);продолжитель­ность от 3 до 10 минут. |
| *4-5* ***лет*** | * Витаминотерапия(ежеднев­но);
* сокотерапия;
* полоскание горла солевым раствором;
* применение фитонцидов-бус из чеснока (в зимний период и во время обострения эпидемиологической обста­новки);
* овощные салаты;
* полноценное питание;
* витаминизация третьего блюда (постоянно)
 | * Физкультурные занятия (2 раза в неделю);
* физкультура на воздухе (1 раз в неделю);
* утренняя гимнастика (ежеднев­но);
* прогулки (2 раза в день);
* закаливание (ежедневно);
* воздушные ванны;
* -контрастные ванны (теплый пе­риод);
* босо хождение;
* хождение по ребристым дорожкам;
* водные процедуры;
* гимнастика пробуждения после дневного сна (ежедневно);
* корригирующая гимнастика на осанку.
 | Облегченная форма одежды;температура не ниже +19°С (боси­ком); ,температура воздуха на улице не ниже- 15°С (без ветра);продолжитель­ность от 3 до 10 мин.;умывание после сна прохладной водой, включая обмывание шеи, мытье рук до локтя (1 раз в день по­сле сна) |
| *6-7 лет* | * Витаминотерапия (еже­дневно);
* сокотерапия;
* полоскание горла солевым раствором;
* применение фитонцидов-бус из чеснока (в зимний пе­риод и во время обострения эпидемиологической обста­новки);
 | * Физкультурные занятия (2 раза в неделю);
* физкультура на воздухе (1 раз в неделю);
* утренняя гимнастика (ежедневно);
* прогулки (2 раза в день);
* закаливание (ежедневно);
* воздушные ванны;
* контрастные ванны (теплый пе­риод);
 | Облегченная форма одежды; температура не ниже +19°С (боси­ком);температура воз­духа на улице не ниже - 15°С (без ветра); |

**Современные оздоравливающие и здоровьесберегающие технологии, используемые в работе педагогами.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Виды здоровьесберегающих педагогических технологий** | **Время проведения в режиме дня** | **Особенности методики проведения** | **Ответственный** |
| **1. Технологии сохранения и стимулирования здоровья** |
| 1. Ритмопластика | Не раньше чем через 30 мин. после приема пищи, 2 раза в неделю по 30 мин. со среднего возраста | Обратить внимание на художественную ценность, величину физической нагрузки и ее соразмерность возрастным показателям ребенка | воспитатели, музыкальный руководитель |
| 2. Динамические паузы | Во время занятий, 2-5 мин., по мере утомляемости детей | Рекомендуется для всех детей в качестве профилактики утомления. Могут включать в себя элементы гимнастики для глаз, дыхательной гимнастики и других в зависимости от вида занятия | Воспитатели |
| 3. Подвижные и спортивные игры | Как часть физкультурного занятия, на прогулке, в групповой комнате – с малой и средней степенью подвижности. Ежедневно для всех возрастных групп | Игры подбираются в соответствии с возрастом ребенка, местом и временем ее проведения. В ДОУ используем лишь элементы спортивных игр | Воспитатели |
| 4. Релаксация | В любом подходящем помещении. В зависимости от состояния детей и целей, педагог определяет интенсивность технологии. Для всех возрастных групп | Можно использовать спокойную классическую музыку (Чайковский, Рахманинов), звуки природы | Воспитатели, педагог-психолог |
| 5. Игровой час во вторую половину дня |  Для всех возрастных групп, в игровых зонах. | Игры подбираются в соответствии с возрастом ребенка, местом и временем ее проведения. | Все педагоги ДОУ |
| 6. Гимнастика пальчиковая | С младшего возраста индивидуально либо с подгруппой ежедневно | Рекомендуется всем детям, особенно с речевыми проблемами. Проводится в любой удобный отрезок времени (в любое удобное время) | Воспитатели, логопед |
| 7. Гимнастика для глаз | Ежедневно по 3-5 мин. в любое свободное время; в зависимости от интенсивности зрительной нагрузки с младшего возраста | Рекомендуется использовать наглядный материал, показ педагога | Все педагоги |
| 8. Гимнастика дыхательная | В различных формах физкультурно-оздоровительной работы | Обеспечить проветривание помещения, педагогу дать детям инструкции об обязательной гигиене полости носа перед проведением процедуры | Все педагоги |
| 9. Гимнастика бодрящая | Ежедневно после дневного сна, 5-10 мин. | Форма проведения различна: упражнения на кроватках, обширное умывание; ходьба по ребристым дощечкам; легкий бег из спальни в группу с разницей температуры в помещениях и другие в зависимости от условий ДОУ | Воспитатели |
| 10. Гимнастика корригирующая | В различных формах физкультурно-оздоровительной работы | Форма проведения зависит от поставленной задачи и контингента детей | Воспитатели |
| 11. Гимнастика ортопедическая | В различных формах физкультурно-оздоровительной работы | Рекомендуется детям с плоскостопием и в качестве профилактики болезней опорного свода стопы | Воспитатели |
| 12. Логоритмика | С младшего возраста индивидуально либо с подгруппой ежедневно | Рекомендуется всем детям, особенно с речевыми проблемами.  | Воспитатели, логопед |
| **2. Технологии обучения здоровому образу жизни** |
| 12. Физкультурное занятие | 1-2 раза в неделю в спортивном зале, 1 раз в неделю на улице. Ранний возраст - в групповой комнате, 10 мин. Младший возраст- 15 мин., средний возраст - 20 мин., старший возраст - 25-30 мин. | Занятия проводятся в соответствии программой, по которой работает ДОУ. Перед занятием необходимо хорошо проветрить помещение | Воспитатели, руководитель физического воспитания |
| 13. Игротреннинги и игротерапия | В свободное время, можно во второй половине дня. Время строго не фиксировано, в зависимости от задач, поставленных педагогом  | Занятие может быть организовано не заметно для ребенка, посредством включения педагога в процесс игровой деятельности | Воспитатели, педагог-психолог  |
| 14. Коммуникативные игры | 1-2 раза в неделю по 30 мин. со старшего возраста | Занятия строятся по определенной схеме и состоят из нескольких частей. В них входят беседы, этюды и игры разной степени подвижности, занятия рисованием, лепкой и др. | Воспитатели, педагог-психолог  |
| 15. Занятия из серии «Здоровье» | 1 раз в неделю по 30 мин. со ст. возраста | Включены в сетку занятий в качестве познавательного развития | Воспитатели |
| 16. Самомассаж | В зависимости от поставленных педагогом целей, сеансами либо в различных формах физкультурно-оздоровительной работы | Необходимо объяснить ребенку серьезность процедуры и дать детям элементарные знания о том, как не нанести вред своему организму | Воспитатели, ст. медсестра |
| 17. Точечный самомассаж | Проводится в преддверии эпидемий, в осенний и весенний периоды в любое удобное для педагога время со старшего возраста | Проводится строго по специальной методике. Показана детям с частыми простудными заболеваниями и болезнями ЛОР-органов. Используется наглядный материал | Воспитатели, ст. медсестра |
| **3. Коррекционные технологии** |
| 18. Арттерапия | Сеансами по 10-12 занятий по 20-30 мин. со средней группы | Занятия проводят по подгруппам 10-13 человек,  | Воспитатели, педагог-психолог  |
| 19. Технологии музыкального воздействия | В различных формах физкультурно-оздоровительной работы; либо отдельные занятия 2-4 раза в месяц в зависимости от поставленных целей | Используются в качестве вспомогательного средства как часть других технологий; для снятия напряжения, повышения эмоционального настроя и пр. | Все педагоги |
| 20. Сказкотерапия | 2-4 занятия в месяц по 30 мин. со старшего возраста | Занятия используют для психологической терапевтической и развивающей работы. Сказку может рассказывать взрослый, либо это может быть групповое рассказывание, где рассказчиком является не один человек, а группа детей | Воспитатели |
| 21. Технологии воздействия цветом  | Как специальное занятие 2-4 раза в месяц в зависимости от поставленных задач | Необходимо уделять особое внимание цветовой гамме интерьеров ДОУ. Правильно подобранные цвета снимают напряжение и повышают эмоциональный настрой ребенка | Воспитатели, педагог-психолог  |
| 22. Технологии коррекции поведения | Сеансами по 10-12 занятий по 25-30 мин. со старшего возраста | Проводятся по специальным методикам в малых группах по 6-8 человек. Группы составляются не по одному признаку - дети с разными проблемами занимаются в одной группе. Занятия проводятся в игровой форме, имеют диагностический инструментарий и протоколы занятий | Воспитатели, педагог-психолог  |
| 23. Логоритмика | 1-2 раза в неделю на занятиях по музыкальному развитию, ежедневно в ходе непосредственной образовательной деятельности |  | Воспитатели, педагог-психолог, музыкальный руководитель |

Организация **работы с родителями по здоровьюсбережению** осуществляется по следующим *направ­лениям:*

1. Повышение педагогической культуры родителей:

* пропаганда знаний по валеологии и здоровому образу жизни;
* формирование у родителей практических умений и навыков самооздоров­ления.

2. Пропаганда здорового образа жизни.

3. Изучение и распространение передового опыта семейного валеологического воспитания.

**Решаем эти задачи в различных формах работы с родителями**.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Группа ран­него возраста** | **Вторая****младшая****группа** | **Средняя группа** | **Старшая груп­па** | **Подготови­тельная** груп­па |
| Родительские соб­рания | «Адаптация детей к дет­скому саду» | «Здоровье как ценность» | «Речь и здо­ровье» | «Здоровый об­раз жизни и его составляющие» | «Здоровье ребёнка - ос­нова его бу­дущего» |
| Педагогические беседы, консуль­тации (индивиду­альные, групповые) | «Сохраняемздоровье -развиваемречь» | «Уголок здо­ровья дома» | «Дыхательные упражнения -путь к здоро­вым легким и красивой ре­чи» | «Витамины укрепляют ор­ганизм» | «Твое здоро­вье в твоих руках» |
| Дни открытых дверей | «Растим ре­бенка здоро­вым» | «В здоровом теле - здоро­вый дух» | «День за днем - дружно, ве­село живем» | Мастер-класс «Приобщение детей к здоро­вому образу жизни через русские народ­ные игры» | «Наши успехи и достижения» |
| Открытый показ валеологической нод | «Веселая гим­настика для язычка» | «Уроки Мойдодыра» | «Что поможет мне быть здо­ровым?» | «Лекарства для здоровых» | «Я - девочка, я - мальчик» |
| | Совместные мероприятия для детей и родителей | «Советы дарит Айболит»-.  | «День Здоро­вья» | «Приключения Здоровячков» | «Мама, папа, я - здоровая се­мья» | Проект. «Здо­ровье» |
| Информирование и наглядность | Разработка памяток «О сохранении и укреплении здоровья» | Оформление стенда «Здоровейка» | Презентация «Здоровье в порядке - спа­сибо зарядке» | Презентация «Полезные и вредные при­вычки» | Буклеты «Со­веты будущим первоклассни­кам» |

**Эффективность использования здоровьесберегающих технологий**

Применение в работе здоровьесберегающих технологий повысит качество и результативность образовательной работы. **Здоровьесберегающие образовательные технологии** позволяют учитывать:

* личностные особенности ребенка, индивидуальную логику его развития;

детские интересы и предпочтения в содержании и видах

**5.3.4. Комплексный план оздоровительных и профилактических**

**мероприятий на основе интеграции деятельности специалистов.**

|  |
| --- |
| ***Цель:*** Осуществление охраны и укрепления здоровья детей, создание оздоровительного микросоциума в ДОУ.***Задачи:***- использование оздоровительных методик, апробированных в ходе инновации, систематическое и качественное их обновление;- сочетание психолого-педагогических подходов с лечебно-профилактическими, диагностическими и коррекционными мероприятиями;- разработка методов и средств повышения адаптивности организма с хроническими или приобретенными патологическими формами. |
| ***ПрофилактическиИ -оздоровительные мероприятия.*** |
| **Проведение специальных закаливающих процедур*****Цель: Профессионально и качественно организовывать проведение закаливающих мероприятий, использовать закаливающие методики, апробированные в ходе эксперимента, систематическое и качественное их обновление.*** |
| **№** | **Содержание работы** | **Сроки** | **Ответственные**  |
| 1.1. | 1Воздушные ванны после сна и во время физкультурных занятий во всех группах.2.Контрастное обливание в ср., ст., и подг. группах (летний период);3.Полоскание полости рта 1% солевым раствором или настоем трав во всех группах;4.Топтание в тазиках с водой и галькой  | Ежедневно | Воспитатели, помощники воспитателя. |
| 2.2. | 1.Сон при температуре воздуха в спальне 16-18 градусов, 2.включение аромалампы 1 раз в месяц | Ежедневно | Ст. медсестра, воспитатели |
| 3.3. | Проведение корригирующей гимнастики, лежа в постели после сна . | Ежедневно | Воспитатели |
| 4. | Произношение звуков для лечения разных органов | Ежедневно | Воспитатели  |
| 6.4. | Проведение дыхательной гимнастики с целью повышения сопротивляемости организма и нормализации дыхания. | Ежедневно | Воспитатели  |
| 7.5. | Босохождение. Хождение босиком по покрытому и непокрытому полу. | Ежедневно | Воспитатели, помощники воспитателей |
| 8.6. | Ходьба по доске с ребристой поверхностью и дорожкам нестандартного типа с целью закаливания и профилактики плоскостопия во всех группах. | Ежедневно | Воспитатели, помощники воспитателей |
| 7.7. | Игры с водой с целью закаливания  | 2 раза в неделю | Воспитатели |
| 1 | Воздушные ванны (облегченная одежда в группе, одежда соответствует сезону и погоде на прогулке) | Ежедневно | Воспитатели, пом. воспитателей |
| **Физиотерапевтические мероприятия** ***Цель: использование эффективных методов и средств лечения, оздоровления, повышения адаптивности организма с хроническими или приобретенными патологическими формами заболевания.*** |
| 3. | Общеукрепляющие чесночно-луковые ингаляции | Ноябрь-май | Старшая медицинская сестра |
| **Профилактические мероприятия*****Цель: использование комплекса оздоровительно-профилактических мероприятий, направленных на снижение уровня заболеваемости, выделение основных факторов риска, снижение уровня функциональной напряженности детского организма.*** |
| 3.1. | Самомассаж | 3-4 раза в день | Воспитатели  |
| 4.2. | Осмотр всех детей узкими специалистами  | 1 раз год  | Заведующий Узкие специалисты ЦРБ |
| 3.5. | Полоскание полости рта охлажденной кипяченой водой после приема пищи | Постоянно | Воспитатели, пом. воспитателей |
| **Организация питания.** ***Цель: обеспечение полноценным рациональным питанием, что предполагает обеспечение организма содержанием белков, углеводов, жиров, соответственно каждой возрастной группе, полноценным поступлением с пищей витаминов и минеральных веществ, что способствует повышению защитных сил организма, направленных против инфекции и интоксикации, нормализации обмена веществ.*** |
| 1.1. | Фрукты ли фруктовый сок ежедневно, преобладание овощных блюд в рационе дня. | Весна, осень | Старшая медсестраповара |
| 2.2. | Использовать в рационе питания детей кисломолочную продукцию. | Согласно меню и карт раскладок | Старшая медсестраповара |
| 3.3. | Использовать в питании детей подверженных аллергии, гипоаллергенную диету (исключить из питания салаты из чистой свеклы, красные яблоки, шоколад, ограничить цитрусовые). | Индивидуально  | Ст. медсестра воспитатели групп |
| 4.4. | Ввести в рацион овощные салаты, овощи, чесночно-луковые закуски.  | Ноябрь-апрель | Старшая медсестраповара |
| 5.5. | Витаминизация третьих блюд аскорбиновой кислотой. | Ноябрь-апрель | Старшая медсестра |
| ***Физкультурно-оздоровительные мероприятия.******Цель: организация оптимального рационального двигательного режима, регламентированной по интенсивности физической нагрузки, которая полностью удовлетворяет потребность детей в движениях, соответствует функциональным возможностям растущего организма и способствует укреплению здоровья детей.***  |
| 1.1. | Физкультурные занятия по развитию двигательной активности дошкольников (в помещении и на воздухе) с использованием в конце занятия кратких валеологических бесед («О мышцах», «О значимости сердца в организме» и т.д.) | Ежедневно  | Воспитатели |
| 2.2. | Утренняя гимнастика пробуждения с музыкальным сопровождением | Ежедневно | Воспитатели, музыкальный руководитель  |
| 3.3. | Индивидуальные физические упражнения и подвижные игры. | Ежедневно на прогулке и в свободное время | Воспитатели |
| 4.4. | Интегрированные оздоровительные занятия | 1 раз в месяц | Воспитатели, музыкальный руководитель |
| 5.5. | Оздоровительные паузы на занятиях и в свободной деятельности:- гимнастика для глаз;- пальчиковая гимнастика;- дыхательная гимнастика;- массаж мячами для укрепления мелкой мускулатуры пальцев;- физкультминутки | Ежедневно | Воспитатели, музыкальный руководитель, учителя-логопеды |
| 7.6. | Физкультурные досуги с участием родителей | 1 раз в месяц | Воспитатели, музыкальный руководитель |
| 8.7. | Праздники здоровья | 1 раз в месяц | Воспитатели, музыкальный руководитель. |
| 9.8. | Организация проведения зачетных мероприятий **ВФСК ГТО** среди воспитанников по выполнению видов испытаний, нормативов, требований к оценке уровня развития ребенка в области физической культуры | Каждый учебный год. | Воспитатели, Ст. воспитательмузыкальный руководитель |
| 19. | Введение дополнительного **«часа игры**» по организации двигательной активности воспитанников. | ежедневно | воспитатели |
| 110. | Плавание в ***«сухом***» бассейне | По плану | воспитатели |
| 111. | Динамические упражнения | По плану | воспитатели |
| 112. | Пальчиковая и артикуляционная гимнастика | Во время занятий | Воспитатели логопед |
| 113.. | Корригирующая гимнастика | По плану | воспитатели |
| ***Коррекционно-логопедические и музыкально-оздоровительные мероприятия.******Цель: сочетание психолого-педагогических подходов с лечебно-профилактическими, диагностическими и коррекционными мероприятиями;*** |
| 1.1. | Проведение фронтальных и индивидуально-групповых коррекционных занятий. | По плану | Учителя-логопеды |
| 2.2. | Использование приемов релаксации:- минутки тишины;- музыкальные паузы;- мелодекламация | 3-4 раза в день | Воспитатели, учитель-логопед, музыкальный руководитель |
| 3.3. | Психогимнастика в сочетании с самомассажем. | Ежедневно | Воспитатели, учитель-логопед |
| 4.4. | Пальчиковая и артикуляционная гимнастика | Во время занятий | Воспитатели, учитель-логопед |
| 5.5. | Упражнения на формирование и развитие артикуляционной моторики. | Во время занятий | Воспитатели, учитель-логопед |
| 6.6. | Упражнения на развитие внимания, памяти, мышления | Во время занятий | Воспитатели, учитель-логопед, музыкальный руководитель. |
| 8.7. | Интегрированные оздоровительные занятия | По плану | Воспитатели, учителяъ-логопед,  |
| 9.8. | Музыкальные народные игры с арттерапевтическим эффектом: - игры и упражнения по развитию коммуни ун ка кативных связей и коррекции нежелательных ер черт характера; - игры и упражнения по телесной терапии. | По плану | Воспитатели, учитель-логопед, музыкальный руководитель |
| 19. | Музыкальные занятия с акцентом на эмоционально-психологическую коррекцию | По плану | Воспитатели, музыкальный руководитель |
| 110. | Бодрящая и корригирующая гимнастика с музыкальным сопровождением | Ежедневно после сна | Воспитатели, музыкальный руководитель |
| 111. | Занятия с использованием методов музыкотерапии:* вокалотерапии – разучивание и исполнение народных песен;
* драматерапии - инсценировки и драматизации, изучение и проведение народных календарных праздников и обрядов;
* кинезотерапии – хореография, танец;
* инструментальную терапию – игра на музыкальных инструментах.
 | По плану | Воспитатели, музыкальный руководитель |
| 112. | Музыкальные утренники и развлечения | 1 раз в месяц | Воспитатели, музыкальный руководитель |
| ***Санитарно- просветительская работа*** ***(с детьми, сотрудниками, родителями)*** |
| **Санитарно-просветительская работа с детьми.*****Цель: формирование у воспитанников представлений о роли здоровья в жизни человека, потребности быть здоровым, вести здоровый образ жизни и владеть средствами сохранения и укрепления своего здоровья.*** |
| 1.1. | Беседы с детьми о здоровье и здоровом образе жизни. | Ежедневно | Основные специалисты |
| 2.2. | Интегрированные оздоровительные занятия.  | По плану | Основные специалисты |
| 3.3. | Работа по подпрограмме «Ребенок в безопасной среде» - занятия, практикумы, игры. | По плану | Основные специалисты |
| 4.4. | Организация наглядных форм профилактики, пропаганды и агитации для детей. | Постоянно | Основные специалисты |
| **Санитарно-просветительская работа с сотрудниками.*****Цель: повышение компетентности сотрудников ДОУ в плане оздоровительной деятельности.*** |
| 1.1. | Усиление санпросветработы среди воспитателей по дошкольному физическому воспитанию детей; режиму дня, правильному рациональному питанию, закаливанию, оздоровлению. | В течение года | Ст. воспитательСт. медсестра |
| 2.2. | Проведение очередных инструктажей с воспитателями и педагогами на тему: « Проведение закаливающих и оздоровительных мероприятий в условиях детского сада» | Ноябрь-декабрь | Старшая медсестра,Ст. воспитатель |
| 3.3. | Рассмотрение вопросов возрастной физиологии и психологии | 1 раз в кв-л  | Воспитателист. медсестра ст. воспитательПедагог-психолог |
| 4.4. | Организация наглядных форм профилактики, пропаганды и агитации для работников д/с. | Постоянно | Ст. воспитательСт. медсестравоспитатели |
| 5.5. | Провести консультации для всех специалистов: «Выполнение режима дня и индивидуальный подход к детям – залог успешной работы по снижению заболеваемости». | В течении года | Ст. воспитательСт. медсестра |
| 6.6 | Педагогический совет, посвященный вопросам оздоровления | 1 раз в год | Заведующий ст. воспитательст. медсестра |
| **Санитарно-просветительская работа с родителями.*****Цель: реализация эффективных форм работы с родителями по вопросам закаливания и охраны здоровья детей.*** |
| 11. | Родительские собрания, рассматривающие вопросы формирования здоровья. | По плану | Заведующий ст. воспитательст. медсестра |
| 2.2. | Консультации, практикумы для родителей, знакомящие с новыми методами оздоровления. | По плану | Заведующий ст. воспитательст. медсестра |
| 3.3. | Организация наглядных форм профилактики, пропаганды и агитации для родителей. | Постоянно  | Заведующий ст. воспитательст. медсестра |
| ***Медико-педагогический контроль*** ***Цель: отслеживание и координация работы по проблеме сохранения и укрепления здоровья детей.*** |
| 1.1 | Усилить контроль за организацией рационального питания соответственно возрасту и здоровью детей. | Ежедневно  | Заведующий ст. воспитательст. медсестра |
| 2. 2 | Усилить контроль за проведением гимнастики пробуждения, физкультурных занятий. | 2 раза в месяц | ст. воспитательст. медсестра |
| 33. | Контроль за соблюдением режима дня в группах. | Ежедневно | ст. воспитательст. медсестра |
| 44. | Контроль за двигательной активностью во время прогулок на свежем воздухе в осенне-зимний сезон. | Ежедневно | ст. воспитательст. медсестра |
| 55. | Контроль за проведением закаливающих процедур. | Ежедневно | ст. воспитательст. медсестра |
| 6.6 | Контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований. | Ежедневно | ст. воспитательст. медсестра |

**5.3.5. План мероприятий, направленных на улучшение здоровья**

**воспитанников МБДОУ № 59.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Мероприятия.** | **Срок** | **Ответственный** |
| **Й1** | Строгий контроль за выполнением санитарно-противоэпидемического режима, гигиенических и закаливающих мероприятий. | Постоянно, ежедневно | ст. медсестра, воспитатели |
| **22** | Контроль санитарного состояния пищеблока и технологической обработки блюд. | Постоянно, ежедневно | ст.медсестра Заведующий ДОУ |
| **23** | Строгий контроль за выполнением противоэпидемических мероприятий и правильной организацией карантинных мероприятий. | Во время инфекционных заболеваний. | Заведующий ст.медсестра  |
| **44** | Качественное проведение сезонной неспецифической иммунокоррегирующей профилактики гриппа и ОРЗ  | С октября по февраль | ст. медсестра |
| **55** | Выделить детей ЧБ, проводить их динамическое наблюдение с выполнением индивидуального плана оздоровительных мероприятий и оценкой динамики процессов улучшения. | Постоянно | ст. медсестра воспитатели |
| **66** | Продолжить выделять группу ЧБД с составлением индивидуальных планов наблюдения для этих детей и оценкой эффективности оздоровления. | Постоянно | Воспитатели ст. медсестра |
| **77** | Осуществлять преемственность между Кулешовским центром реабилитации и МБДОУ №59 в реабилитации детей из групп риска, из группы ЧБД, с хронической патологией, с отклонениями в состоянии здоровья | Постоянно | Врач-педиатр детской поликлиники, ст. медсестра |
| **18** | Информировать педагогический коллектив о состоянии здоровья каждого ребёнка с выдачей индивидуальных рекомендаций по коррекции отклонений в состоянии здоровья  | 1 раз в год | ст. медсестра |
| **19** | Продолжать работу по повышению медицинской грамотности воспитателей, родителей. Активно воздействовать на образ жизни ребёнка путём целенаправленного санитарного просвещения родителей. | Постоянно. | ст. медсестра заведующий воспитатели  |

**5.3.6. Организация работы в группах ЧБД.**

Одним из направлений оздоровительной работы является организация групп оздоровительной направленности (часто болеющих детей – ЧБД).. Обычно в нее направляют детей, переболевших в текущем году не менее 9 раз.

За группой закреплена медицинская сестра. Для каждого ребенка составляется индивидуальная программа оздоровления на основе глубокой диагностики состояния его здоровья и психомоторного развития, которая включает: анамнез заболеваемости за предыдущий период времени, анализ навыков детей по основным видам движений, анкетирование родителей). Индивидуальная программа предусматривает закаливающие процедуры и разнообразные формы физкультурно – оздоровительной и лечебно – профилактической работы. Индивидуальная программа предусматривает систематический медико – педагогический контроль, включающий разные формы наблюдения за ребенком со стороны работников детского сада и родителей.

Лечебно – профилактические мероприятия осуществляет медсестра, а часть общеукрепляющих и профилактических процедур – воспитатель.

**Оздоровительная программа для часто болеющих детей.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Содержание** | **Место проведения** | **Ответственный** | **Время в режиме дня,****длительность,****частота.** |
| **1. ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ.** |
| Физкультурные занятия - адаптированный вариант по объему нагрузки. Рациональная организация двигательной активности. Традиционные, игровые, сюжетно-игровые занятия, прогулки-походы, занятия-соревнования и т.д. | Спортивный зал | воспитатели | Утро 2 раза в неделю |
|  **ФИЗИЧЕСКАЯ PEКРЕАЦИЯ** |  |
| Утренняя оздоровительная гимнастика:- общеразвивающая;- дыхательная;- корригирующая;- эмоционально-стимулирующая,: | Спортивный зал, группа.Логопедический кабинет | воспитательмузыкальныйруководитель;*контрол*ь -медсестра,логопед | Утро ежедневно 10 минут. Температура в группе не ниже 19 °С (облегченная форма одежды)  |
| Пальчиковая и артикуляционная гимнастика с включением элементов психогимнастики. | Группа,логопедический кабинет, кабинет психолога | Воспитатели,психолог,логопед | Ежедневно в течение года |
| Оздоровительный бег продолжительность, темп) | Площадка, спортивный зал | Воспитатели | Ежедневно во время прогулок. Май-октябрь на улице |
| Прогулки с включением подвижных игровых упражнений средней подвижности. Самостоятельная двигательная активность | Площадка. | Воспитатели, логопед | Ежедневно в течении года |
| Гимнастика после дневного сна с элементами дыхательной гимнастики | Спальня | Воспитатели | После дневного сна 5-7 минут |
| Физкультминутки, игры между занятиями. | Группа | Воспитатели | Ежедневно 5-10 минут |
| Физкультминутки, игры во время занятий | Группа,логопедический кабинет, кабинет психолога | Воспитатели, психолог | Ежедневно 3-5 минут |
| 2. **ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИИЙ.** |
| Дыхательная гимнастика Стрельниковой, . Упражнения на профилактику заболеваний опорно-двигательного аппарата | Группа,логопедический кабинет, кабинет психолога | Воспитатели, логопед, психолог | В течении дня весь год 3-5 минут |
| Чесночно-луковые добавки «Волшебная приправа» | Группа | Воспитатели, медсестра | В зимний период. Обед 1 блюдо |
| **ВИТАМИНОТЕРАПИЯ.** |
| Фитотерапия |
| Оздоровительные чаи с лимоном |  | Медсестра, воспитатели | Осеннее-зимний период ежедневно |
| Использование методов и приемов при: 1.Адаптации ребенка (создание позитив­ной установки, положительного впечатле­ния о детском саде; формирование чувст­ва уверенности в окружающей обстановке; приближение жизни детей к домашней обстановке и т.д.).2.Развитие навыков общения со сверст­никами (умение устанавливать контакт при помощи речевых и не речевых средств; умение решать конфликтные си­туации и вести себя в них). 3. Создание условий эмоционально-психологического комфорта детей в дет­ском саду (недопустимость интеллекту­ально-физических и психоэмоциональных перегрузок; обеспечение смены видов деятельности; учет индивидуальных осо­бенностей, интересов, склонностей, вра­чебных диагнозов и т.д.) | Группа,логопедический, кабинет, кабинет психолога | Воспитатель, психолог, логопед | Ежедневно |
| **ЗАКАЛИВАЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ.** |
| Воздушные ванны (облегченная одежда) | Группы | Воспитатели | Ежедневно |
| Прогулки на воздухе (одежда соответствует сезону) | Площадка | Воспитатели |  |
| **3. ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА ДЕТЕЙ** |
| Использование методов и приемов при: 1.Адаптации ребенка (создание позитив­ной установки, положительного впечатле­ния о детском саде; формирование чувст­ва уверенности в окружающей обстановке; приближение жизни детей к домашней обстановке и т.д.).2.Развитие навыков общения со сверст­никами (умение устанавливать контакт при помощи речевых и не речевых средств; умение решать конфликтные си­туации и вести себя в них). 3. Создание условий эмоционально-психологического комфорта детей в дет­ском саду (недопустимость интеллекту­ально-физических и психоэмоциональных перегрузок; обеспечение смены видов деятельности; учет индивидуальных осо­бенностей, интересов, склонностей, вра­чебных диагнозов и т.д.) | Группа,логопедический, кабинет, кабинет психолога | Воспитатель, психолог, логопед | Ежедневно |
| **ЗАКАЛИВАЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ.** |
| Воздушные ванны (облегченная одежда) | Группы | Воспитатели | Ежедневно |
| Прогулки на воздухе (одежда соответствует сезону) | Площадка | Воспитатели |  |

**5.3.6. Модель оптимального двигательного режима**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Виды занятий по физической культуре | Вариативное содержание занятий | Особенности организации |
| Утренняя гимнастика | -Комплекс корригирующей гимнастики-традиционный комплекс, с включением упражнений имитационного характера-включение в комплекс упражнений на дыхание. | Ежедневно утром на воздухе или в залеДлительность 10-12 минут. |
| Двигательная разминка во время перерыва между занятиями | -игровые упражнения низкой и высокой интенсивности-ритмические движения-корригирующие упражнения | Ежедневно в груп-повой комнате при открытых фрамугах. Длительность 5-8 мин. |
| Физкультминутка  | -упражнения для развития мелкой моторики (сидя за столом, стоя у стула) | Проводятся во время занятий по ФЭМП, развитию речи. |
| Гимнастика после дневного сна в сочетании с контрастными воздушными ванными | -разминка в постели-корригирующие упражнения и самомассаж-гимнастика сюжетно-игрового характера-упражнение на укрепление основных дыхательных мышц | Ежедневно при открытых фрамугах в спальне или груп-повой комнате.Длительность 7-10минут |
| Подвижные игры, физические упраж-нения на прогулке | -игры низкой и средней интенсивности-игровые упражнения на развитие внимания, пространственных представлений и ориентации-упражнение на развитие мышечного тонуса и развитие силовых качеств-спортивные упражнения, игры (катание на санках, езде на велосипеде)-игры с элементами спорта (футбол, баскетбол, хоккей)-народные игры | Ежедневно на утренней прогулке. Длительность 15-20 минут |
| Логоритмическая гимнастика | -упражнения на развитие мелкой моторики. Двигательной памяти и координации движений, взаимосвязанных со словом и музыкой-общеразвивающие упражнения коррекционной направленности в сочетании с упражнениями на дыхание-пальчиковая гимнастика-упражнение на развитие внимания и памяти. | Раз в неделю во второй половине дня, за счёт времени отве-дённого на гимнасти-ку после дневного сна |
| Дни и недели здоровья  | Сюжетно-тематические «Путешествия в страну здоровья», «Юные друзья Мойдадыра», «Встреча с доктором Айболитом»Подвижные игры и упражнения по желанию детейСпортивные игры и упражнения. | Два – три раза в год. Игровая деятельность детей строится главным образом на воздухе.Один раз в месяц. |
| Физкультурный праздник | Составлен по специальным сценариям.Использование сюрпризных моментов.Участие всех желающих детейПредлагать произвольные движения с использованием пособий | Два раза в год в зале или на воздухе ( в зависимости от погоды) длительность не более часа. |
| Физкультурный досуг | -подвижные игры низкой и средней интенсивности-игровые упражнения на развитие координации-игры соревнования | Досуг проводится раз в квартал в зале или на воздухе. Длительность не более 30 минут |
| Индивидуальная работа |  | Ежедневно во второй половине дня  ( в помещении или на воздухе) длительность 12-15 минут |
| Корригирующая гимнастика | -ходьба по массажным дорожкам-поднимание мелких предметов пальцами ног | После дневного сна. |
| Дозированная ходьба на территории д\сТерренкур (в выходные дни) |  | 100-200метров со скоростью 60-70 шагов в минуту. |

**6. Взаимодействие с семьей.**

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

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

* Единство, которое достигается в том случае, если цели и задачи воспитания здорового ребенка понятны хорошо не только воспитателям, но и родителям, когда семья знакома с основным содержанием, методами и приемами оздоровления часто болеющих детей в детском саду и дома, а педагоги используют лучший опыт семейного воспитания.
* Систематичность и последовательность работы (в соответствии с индивидуальным маршрутом ЧБД) в течение всего года.
* Индивидуальный подход к каждому ребенку и к каждой семье на основе учета их интересов и способностей.
* Взаимное доверие и взаимопомощь педагогов и родителей на основе доброжелательной критики и самокритики. Укрепление авторитета педагога в семье, а родителей – в детском саду.
* Обязательная полная информированность родителей о здоровье ребенка, о питании детей в детском саду, о проведении закаливающих и оздоровительных мероприятиях, антропометрических данных, о вакцинации, о психофизической подготовленности ребенка.
* В ходе реализации программы решаются следующие задачи:
* Повышение эффективности работы по пропаганде здорового образа жизни.
* Обучение родителей современным технологиям закаливания и оздоровления детей.
* Увеличение активности родителей в профилактических мероприятиях, направленных на оздоровление часто болеющих детей.

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

* Просветительское
* Культурно - досуговое
* Психофизическое

**Просветительское направление**

* Наглядная агитация (стенды, памятки, папки – передвижки, устные журналы)
* Собеседование (сбор информации)
* Анкетирование, тесты, опросы
* Беседы
* Встречи со специалистами
* Бюллетени (закаливание и оздоровление ребенка в домашних условиях)
* Индивидуальные консультации по возникшим вопросам
* Круглый стол
* Дискуссии (совместное обсуждение проблем, планов на будущее)
* Знакомство родителей с новинками литературы по проблеме здоровья.

**Культурно - досуговое направление**

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

**Психофизическое направление.**

* Физкультурные досуги, развлечения с участием родителей
* Спортивные соревнования.
* Открытые мероприятия по физкультурно-оздоровительной работе с часто болеющими детьми
* Открытые занятия педагога – психолога с часто болеющими детьми
* Тренинги, семинары – практикумы.

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

 Таким образом, создается микроклимат, в основе которого лежит уважение к личности человека, забота о каждом, доверительное отношение между взрослыми и детьми, родителями и педагогами, то есть обеспечивается взаимосвязь физической, психической и социальной составляющих здоровья.

1. **Мониторинг. Диагностический инструментарий.**

Психолого-педагогический мониторинг состояния здоровья детей в до­школьном учреждении проводится в начале и в конце учебного года. В ходе обследования воспитатели, педагог-психолог, инструктор по физкультуре, стар­шая медицинская сестра, наблюдают за физическим развитием' ребенка, его физическими возможностями, двигательной активностью, наличи­ем культурно-гигиенических навыков в соответствии с уровнем психомоторного развития и здоровья.

**Критерии реализации Программы.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Критерий** | **Показатели** |
| Состояние здоровья детей раннего и дошкольного возраста | - Заболеваемость детей в случаях, в днях на одногоребенка;- количество часто болеющих детей;- количество детей с отклонениями в состоянииздоровья, с хроническими заболеваниями;- распределение детей по группам здоровья |
| Физическое развитие | - Антропометрические данные;- характеристика стопы;- опорно-двигательного аппарата |
| Нервно-психическое развитие | - Мышление и речь;- психомоторное развитие;- внимание и память;- социальные контакты |
| Физическая подготовленность | - Быстрота;- гибкость;- выносливость;- скоростно-силовые качества |
| Двигательная активность | - Уровни двигательной активности |

Объективность анализа обеспечивается подбором современного аналитико-диагностического инструментария.

Диагностический инструментарий

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **Инструмент** | **Параметр** | **Сроки** | **Ответственный** |
| **Критерий оценки состояния здоровья детей раннего и дошкольного возраста** |
| Заболеваемость детей в случаях, днях на одно­го ребенка | Медицинское обследование | Количество случаев | Ежегодно январь, декабрь | Старшая медсестра |
| Количество часто боле­ющих детей | Тоже | Количество детей | Тоже |
| Количество детей с от­клонениями в состоянии здоровья, с хронически­ми заболеваниями | Тоже | Тоже |  Тоже |
| Распределение детей по группам здоровья | Медицинское обследование | Количество детей | Ежегодно январь, февраль |
| **Критерий физического развития** |
| Антропометрические данные | Антропометриче­ские измерения:- масса тела;- рост;- окружностьгрудной клетки | Отступление от нормы:- снижение;- избыток;- дефицит | Ежегоднооктябрь,март | Старшая медсестра |
| Характеристика стопы | Плантография | Состояние стопы:-нормальная;уплощенная;- плоская |
| Характеристика опорно-двигательного аппарата | Обследование осанки | Наличие нару­шений |
| **Критерий нервно-психического развития** |
| Мышление и речь | Диагностика, тестирование | Наличие рече­вых нарушений:- дислалия;- дизартрия;- общее нарушение речи | Ежегодносентябрь,май | Педагог-психолог,  |
| Психомоторное развитие | Тестирование | Наличие нару­шений | Тоже | Педагог-психолог, воспитатели |
| Внимание и память | Тоже | Тоже |  Тоже | Тоже |
| **Критерий физической подготовленности** |
| Быстрота | Спортивные испы­тания: измерение времени пробега Юм | Уровень:- высокий;- средний;- низкий | Ежегодносентябрь,май | Инструктор по физкуль­туре |
| Выносливость | Спортивные испы­тания: бег на 90, 100,150 м | Уровень:- высокий;- средний;- низкий |
| Гибкость | Спортивные испы­тания: гимнастиче­ские упражнения | - Присутствует;- отсутствует |
| Скоростно-силовые качества | Спортивные испы­тания: бег на 30 м, прыжки в длину с места | Уровень:- высокий;- средний;- низкий |
| **Критерий двигательной активности** |
| Уровни двигательной активности | Хронометраж | Уровень:- высокий;- средний;- низкий | Ежегодносентябрь,май | Инструктор по физкуль­туре |

Полученные данные о детях каждой возрастной группы сводятся в единую карту "Прогноз здоровья"

**Карта "Прогноз здоровья"**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.ребенка | Группа здоровья | Диагноз | Частота заболеваемости | Физическое развитие | Нервно-психическое развитие | Развитие речи | Двигательная активность | Физическая подготовленность |
| Здоровый | Часто болеющий  | Эпизодически болеющий | Гармоничное  | Есть отклонения  | Нормальное  | Есть отклонения  | Дизартрия  | Дислалия  | Общее нарушение речи  | I | II | III | Скорость  | Сила  | Гибкость  | Скоростно-силовые качества | Выносливость  |

***8.Функциональные обязанности работников ДОУ в рамках реализации программы***  ***«Здоровый ребенок»***

**Заведующая ДОУ:**

* общее руководство по внедрению программы
* анализ реализации программы - 2 раза в год
* контроль по соблюдению охраны жизни и здоровья детей

**Старший воспитатель:**

* проведение мониторинга (совместно с педперсоналом)
* контроль за реализацией программы

**Инструктор по физкультуре:**

* определение показателей двигательной подготовленности детей
* внедрение здоровьесберегающих технологий
* профилактика отклонений физического развития
* включение в физкультурные занятия:
	+ упражнений для профилактики нарушений осанки, плоскостопия
	+ дыхательных упражнений
* закаливающие мероприятия
	+ облегченная одежда детей
* проведение спортивных праздников, развлечений, Дней здоровья
* пропаганда здорового образа жизни

**Педагоги:**

* внедрение здоровьесберегающих технологий
* пропаганда здорового образа жизни
* проведение с детьми оздоровительных мероприятий:
	+ закаливания
	+ дыхательной гимнастики
	+ кинезиологических упражнений
	+ самомассажа
	+ упражнений для профилактики плоскостопия и нарушений осанки
* пропаганда методов оздоровления в коллективе детей

**Медсестра:**

* пропаганда здорового образа жизни
* организация рационального питания детей
* специфическая иммунопрофилактика (вакцинация)
* реализация оздоровительно-профилактической работы по годовому плану

**Заместитель заведующей по АХЧ:**

* создание материально-технических условий
* контроль за выполнением младшим обслуживающим персоналом санитарно-гигиенических условий при реализации программы
* создание условий для предупреждения травматизма в ДОУ
* обеспечение ОБЖ

**Повар:**

* организация рационального питания детей
* контроль за соблюдением технологий приготовления блюд
* контроль за соблюдением санитарно-гигиенических норм на пищеблоке

**Младший обслуживающий персонал:**

* соблюдение санитарно-охранительного режима
* помощь педагогам в организации образовательного процесса, физкультурно-оздоровительных мероприятий

**Литература.**

Здоровый малыш: Программа оздоровления детей в ДОУ/ Под ред.

З.И.Бересневой.\_М.: ТЦ Сфера,2004

Змановский Ю.Ф. "Воспитаем детей здоровыми".-М.:Медицина, 1989.

Змановский Ю.Ф. "Здоровые дошкольники" // "Дошкольное воспитание".1995,

№6.

«Двигательная активность ребенка в детском саду», М.А. Рунова, М.: Мозаика-

Синтез, 2004г.

«Методика физического воспитания детей дошкольного возраста», Л.Д.

Глазырина, В.А. Овсянкин, М.: ВЛАДОС, 2003г.

«Педагогика здоровья» В.Н. Касаткина, М.: Линка-Пресс, 2000г.

«Реализация Конвенции о правах ребенка в дошкольных образовательных

учреждениях», С.А. Соловей, М.: Педагогическое общество России, 2004г.

«Игры, которые лечат. Для детей от 2 до 7 лет», А.С. Таланов, М.:

Педагогическое общество России, 2005г.

Программа «Здоровый дошкольник (социально-оздоровительная технология 21

века)», Ю.Ф. Змановский, М.: АРКТИ, 2003г.

«Тематические физкультурные занятия и праздники в дошкольном

учреждении», А.П. Щербак, М.: ВЛАДОС, 2002г.

«Система физкультурно-оздоровительной работы с детьми», Н.Н. Королева.

Справочник руководителя дошкольного учреждения №11, 2006г.

«Планирование оздоровительной работы», О.А. Кижаткина. Управление ДОУ,

№1 2006г.

«Настольная книга медицинской сестры детского сада», В.П. Обижесвет, В.Н.

Касаткин, М.: Линка-Пресс, 2003г.

«Лечебная физкультура и массаж. Методики оздоровления детей дошкольного

и младшего школьного возраста». Г.В. Каштанова, М.: АРКТИ, 2006г.

Шебеко В. Физическая культура дошкольника / В. Шебеко // Дошкольное

воспитание.-2009.-№5.-С.18-22.

Шебеко В. Формирование личности дошкольника средствами физической

культуры / В. Шебеко // Дошкольное воспитание.-2009.-№3.-С.21-27.

Леви-Гориневская, Е.Г. Особенности детского организма и физическое

воспитание дошкольника / Е.Г. Леви-Гориневская // Дошкольное воспитание.-2009.-

№2.

Луури Ю.Ф. Физическое воспитание детей дошкольного возраста. М.:

Здоровье, 1991.

Оздоровительная работа по программе «Остров здоровья» (стр.57 –

Физминутки для глаз)

Степаненкова, Э. Н.А. Метлов и физическое воспитание дошкольников / Э.

Степаненкова // Дошкольное воспитание.-2008.-№9.-С.33-35.

Стародубцева, И. Физическое воспитание: инновационные технологии / И.

Стародубцева // Дошкольное воспитание.-2008.№6.-С.41-4\_

Стародубцев, И. Слушай – действуй!: музыка в физическом воспитании

дошкольников / И. Стародубцева // Дошкольное воспитание.-2008.-№4.-С.62-65.

Исаенко, Ю. «А мы солнышко догоним…» : модель процессуального и

содержательного обеспечения двигательной активности младших дошкольников /

Ю. Исаенко, Л. Волошина // Дошкольное воспитание.-2008.-№3.-С.30-34.

Аркин, Е. Закаливание в системе физического воспитания дошкольника / Е.

Аркин // Дошкольное воспитание.-2008.-№1.-