

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД «МЕЧТА»

Принято
на Педагогическом совете
Протокол № 1
от 28.08.2021 г.

Утверждено
приказом от 29.08.2021
№ 92-о

ПРОГРАММА
«ЗДОРОВЬЕ»
на 2021 – 2024 годы

городской округ г.Бор
2021 г.

Паспорт программы

Наименование программы	Программа «Здоровье» на 2021-2024 гг. МАДОУ детского сада «Мечта» городского округа г.Бор.
Дата утверждения Программы	Педагогический совет от 30 августа 2021 г., протокол № 1.
Основание для разработки Программы	Повышение физкультурно-оздоровительной работы и профилактических мероприятий по формированию здорового образа жизни дошкольников.
Разработчики Программы	Заведующий МАДОУ детского сада «Мечта», зам.зав.по ВМР Балашова В.В.,инструктор по физ.культуре Баранова Л.Н.
Цель Программы	Сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей, формирование у родителей, педагогов, детей ответственности в деле сохранения своего здоровья. Улучшение медико-социальных условий пребывания ребёнка в детском саду
Задачи Программы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Охрана и укрепление здоровья детей, совершенствование их физического развития, повышение сопротивляемости защитных свойств организма, улучшение физической и умственной работоспособности. 2. Воспитание в детях, родителях потребности в здоровом образе жизни, как показателе общечеловеческой культуры. Приобщение детей и взрослых к традициям большого спорта. 3. Развитие основных физических качеств (силу, быстроту, ловкость, выносливость и др.) и умение рационально использовать их в различных условиях. 4. Создание оптимального режима обеспечивающего комфортное самочувствие, психическое и физическое развитие ребёнка.
Важнейшие целевые индикаторы Программы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выполнение режима дня с включением в него здоровые - сберегающих технологий. 2. Показатели заболеваемости (снижение количества дней пропущенных ребенком по болезни; количества случаев простудных заболеваний; средней продолжительности болезни одним ребенком при простудных заболеваниях). 3. Активное участие всех участников образовательного процесса в совместной деятельности по здоровью сбережению. 4. Рабочие материалы по контролю: опросники, анкеты, циклограммы.
Сроки и этапы реализации Программы	Программа рассчитана на 3 года: 2021-2022, 2022-2023, 2023-2024 уч.г.
Перечень разделов программы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Пояснительная записка. 2. Динамика здоровья и физического развития дошкольников. 3. Система и содержание оздоровительной деятельности. 4. Ожидаемые результаты реализации программы.

<p>Ожидаемые конечные результаты</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Снижение заболеваемости воспитанников в результате физкультурно-оздоровительной работы и повышение жизненного тонуса. 2. Рост профессиональной компетенции и заинтересованности педагогов и родителей в сохранении и укреплении здоровья детей. 3. Совершенствование системы комплексного мониторинга состояния здоровья ребенка. 4. Снижение количества наиболее часто встречающихся в дошкольном детстве заболеваний. 5. Снижение поведенческих рисков, представляющих опасность для здоровья. 6. Обеспечение статистического учета, контроля и анализ на всех уровнях. 7. Обеспечение условий для практической реализации индивидуального подхода к обучению и воспитанию. 8. Повышение заинтересованности родителей в укреплении здоровья дошкольников. 9. Повышение квалификации воспитателей дошкольного учреждения.
<p>Управление Программой и осуществление контроля за ее реализацией</p>	<p>Разработчики программы.</p>

1. Пояснительная записка.

Актуальность выбранного подхода в организации оздоровительной деятельности ЦРР.

Здоровье – одно из основных условий, определяющих возможность полноценного физического и психического развития ребенка. Его значимыми факторами являются: система воспитания и обучения, включая физическое воспитание, охрану психического здоровья, организацию медицинской помощи.

В Концепции дошкольного воспитания решению проблем, связанных с охраной и укреплением здоровья детей, отводится ведущее место. Сегодня сохранение и укрепление здоровья детей - одна из главных стратегических задач развития страны. Она регламентируется и обеспечивается такими нормативно-правовыми документами, как Закон РФ «Об образовании», «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», а также Указами Президента России «О неотложных мерах по обеспечению здоровья населения Российской Федерации», «Об утверждении основных направлений государственной социальной политики по улучшению положения детей в Российской Федерации» и др.

Перечисленные документы и меры, принимаемые органами управления образованием, помогли достичь определенных результатов стабилизации, а в ряде дошкольных учреждений - качественного улучшения детского здоровья, но вместе с тем

показатели заболеваемости дошкольников продолжают ухудшаться как в целом, так и по основным классам болезней.

Содержание физкультурно-оздоровительной работы, несмотря на значительный период реформирования дошкольного образования, по-прежнему оставляет желать лучшего. Основанием тому служит высокая заболеваемость детей, возрастание количества детей, страдающих ожирением. По данным медицинских прогнозов, 85% этих детей потенциально больные сердечнососудистыми заболеваниями. Достаточно много детей нуждаются в психокоррекции, характеризуются серьезным психологическим неблагополучием. Количество простудных заболеваний приобретает характер стихийного бедствия. В подавляющем большинстве дети дошкольного возраста уже страдают дефицитом движений и не закалённостью.

«Актуальной задачей физического воспитания, - говорится в Концепции, является поиск эффективных средств совершенствования развития двигательной сферы детей дошкольного возраста на основе формирования у них потребности в движениях». Поскольку физическое здоровье образует неразрывное единство с психическим здоровьем и эмоциональным благополучием, то пути его достижения не могут быть сведены к узко медицинским и узко педагогическим мероприятиям. Оздоровительную направленность должна иметь вся организация жизнедеятельности ребенка в дошкольном образовательном учреждении.

Реализация важнейших положений Концепции, связанных с охраной и укреплением здоровья детей, активизировала поиск новых технологий физкультурно-оздоровительной работы, оценки состояния здоровья и физического развития детей. Большую роль в этом направлении провели такие известные в сфере дошкольного образования ученые как В.Г. Алямовская, Л.А. Парамонова, Т.И. Алиева, О.М. Дьяченко, С.М. Мартынова, М.Н. Кузнецова и многие другие. Перед дошкольными учреждениями теперь открыты большие позитивные возможности в плане обеспечения условий оптимизации физкультурно-оздоровительной работы.

Сохранение и укрепление здоровья воспитанников, как основная задача дошкольного образовательного учреждения, должно базироваться на осознанном отношении ребенка к своему здоровью, которое должно стать системообразующим фактором модернизированной физкультурно-оздоровительной деятельности.

Исходя из вышесказанного, наш педагогический коллектив пришел к необходимости переосмысления работы с дошкольниками в сфере не только физического и психического здоровья, но и обучения в целом, организации режима, лечебно-профилактической работы, индивидуальной работы по коррекции, личностно-ориентированного подхода при работе с

детьми. Актуализации внимания воспитателей на том, что в педагогической валеологии у них главная социальная роль, вооружение родителей основами психолого-педагогических знаний, их валеологическое просвещение.

Разрабатывая базовую оздоровительную программу, мы стремились к тому, чтобы разработанная нами система физ. воспитания, включая инновационные формы и методы, органически входила в жизнь детского сада, не заорганизовывала бы детей, сотрудников, родителей, решала вопросы психологического благополучия, нравственного воспитания, имела связь с другими видами деятельности, и самое главное нравилась детям. Развитие детей обеспечивалось бы за счет создания развивающей среды и реализации определенных педагогических технологий.

В программу «Здоровье» представлена система педагогической деятельности по формированию здоровья, здорового образа жизни детей дошкольного возраста.

Программа «Здоровье», разработанная педагогическим коллективом МАДОУ детского сада «Мечта» - это комплексная система воспитания ребенка-дошкольника, здорового физически и морально, всесторонне развитого, инициативного и раскрепощенного, с развитым чувством собственного достоинства, педагогов и родителей. Программа предполагает возможность самостоятельного отбора воспитателям, специалистам ДОУ содержания обучения и воспитания. Использование различных методик, позволяет использовать в работе как традиционные программы и методы, так и инновационные для укрепления и сохранения здоровья детей, педагогов, родителей.

Цель, задачи, принципы программы.

Цель ориентирована на сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей, формирование у родителей, педагогов, детей ответственности в деле сохранения своего здоровья, улучшение медико-социальных условий пребывания ребенка в детском саду.

Задачи базовой оздоровительной программы «Здоровье»:

1. Охрана и укрепление здоровья детей, совершенствование их физического развития, повышение сопротивляемости защитных свойств организма, улучшение физической и умственной работоспособности.

2. Воспитание в детях, родителях потребности в здоровом образе жизни, как показателе общечеловеческой культуры. Приобщение детей и взрослых к традициям большого спорта.

3. Развитие основных физических качеств (силу, быстроту, ловкость, выносливость и др.) и умение рационально использовать их в различных условиях.

4. Создание оптимального режима дня, обеспечивающего гигиену нервной системы ребенка, комфортное самочувствие, нервно-психическое и физическое развитие.

Основные **принципы** реализации программы «Здоровье»:

1. Принцип научности - подкрепление всех проводимых мероприятий, направленных на укрепление здоровья, научно обоснованными и практически апробированными методиками.

2. Принцип активности и сознательности - участие всего коллектива педагогов и родителей в поиске новых, эффективных методов и целенаправленной деятельности по оздоровлению детей.

3. Принцип комплексности и интегративности - решение оздоровительных и профилактических задач в системе всего учебно-воспитательного процесса и всех видов деятельности.

4. Принцип личностной ориентации и преемственности - организация и поддержание связей между возрастными категориями, учет разноуровневого и разновозрастного развития и состояния здоровья.

5. Принцип демократизации, гуманизации и индивидуализации - отказ от насилия, подавления личности, подчинения её педагогу, создающему условия, умело и осторожно направляющему развитие ребёнка.

6. Принцип гарантированной результативности - реализация прав и потребностей детей на получение необходимой психолого-педагогической помощи и поддержки, гарантия положительного результата независимо от возрастной категории детей и уровня их физического развития.

7. Принцип природосообразности определение форм и методов воспитания на основе целостного психолого-педагогического знания о ребенке, его физиологических и психологических особенностей. Формирование у дошкольников стремления к здоровому образу жизни.

Краткое описание содержания и структуры программы.

Программа предназначена для часто и длительно болеющих детей ДОУ и раскрывает специфику работы по направлению физического развития и оздоровления детей.

В Программе «Здоровье» раскрыто содержание работы по направлению физического развития и оздоровления детей с учетом специфики и условий ДОУ.

Программа предусматривает обучение дошкольника основам здоровьесбережения, взаимодействия с семьей для обеспечения полноценного развития ребенка. Здоровьесберегающую деятельность предполагается проводить в различных формах: игра, тренинг, соревнование, праздник, физкультурно-оздоровительная пауза и др., используя

традиционные и современные педагогические методики и технологии. Продолжительность занятия (мероприятия) – от 15 до 30 минут, корректируется в зависимости от времени года, экологических и иных условий. Содержание интегрировано в непосредственно образовательную деятельность, другие режимные моменты; способствует расширению, углублению и обновлению содержания основной общеобразовательной программы и образовательных стандартов.

Курс составлен с учетом возрастных и индивидуальных особенностей детей, строится в тесном сотрудничестве с их семьями. Обучение детей предполагает проводить в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к устройству, содержанию и организации работы в ДОУ с основной общеобразовательной программой ДОУ, иными нормативными документами.

Основные участники реализации программы:

- воспитанники МАДОУ детского сада «Мечта»;
- педагогический коллектив, медицинский персонал ДОУ;
- родители (законные представители) детей, посещающих ДОУ.

Условия реализации программы.

Учебно-методическое обеспечение:

1. «Программа воспитания и обучения в детском саду» под ред. Н.А.Веракса.
2. Литература для гимнастик:
 - В.А.Доскин, Л.Г.Голубева. Растем здоровыми.
 - Ю.А.Вакуленко. Физкультминутки.
 - С.А.Левина. Физкультминутки.
 - Т.Н.Калинина. «Пальчиковые игры и упражнения для детей 2-7 лет».
 - Е.А.Чевычелова. «Зрительная гимнастика для детей 2-7 лет».

Дидактическое обеспечение:

1. Игры, игрушки для совместных и индивидуальных игр.
2. Картотека.

Материально-техническое обеспечение:

1. Спортивный зал с оборудованием и спортивным инвентарем.
2. Спортивные площадки.
3. Бассейн.
4. Центры двигательной активности в группах.

Основные направления:

- медицинское сопровождение – укрепление соматического здоровья;
- физическое развитие, формирование культуры здоровья, использование здоровьесберегающих технологий;
- психологическое сопровождение - организации деятельности по обеспечению психического здоровья;
- взаимодействие с родителями по пропаганде здорового образа жизни.

Кадровое обеспечение программы.

Заведующий:

- общее руководство по внедрению программы «Здоровье»;
- анализ реализации программы 1 раз в год;
- контроль за соблюдением охраны жизни и здоровья детей.

Зам.зав. по ВМР:

- нормативно-правовое, программно-методическое обеспечение реализации программы «Здоровье»;
- анализ мониторинговой деятельности по направлению «Физическое развитие»;
- контроль за реализацией программы «Здоровье»;
- разработка рекомендаций к программе «Здоровье» (совместно с педагогами).

Медицинская сестра:

- осуществление первичной профилактики;
- контроль организации питания;
- контроль физического воспитания;
- иммунопрофилактика;
- мероприятия по обеспечению благоприятной адаптации детей к ДОУ;
- анализ состояния здоровья.

Инструктор по физической культуре:

- определение показателей физической подготовленности и физического развития детей;
- коррекция отклонений в физическом развитии;
- дыхательная гимнастика, НОД физическая культура;
- физическая культура на воздухе в старшем дошкольном возрасте, утренняя гимнастика на воздухе в форме подвижной игры с детьми старшего дошкольного возраста, организация походов.

Педагог-психолог:

- внедрение здоровьесберегающих технологий для социального и эмоционального благополучия;
- психологическое сопровождение;

- выявление и коррекция отклонений в психическом развитии;
- использование методов психологической разгрузки в работе с детьми и педагогами.

Воспитатели:

- внедрение здоровьесберегающих технологий, методов и приёмов;
- пропаганда ЗОЖ;
- закалывающие мероприятия;
- пропаганда методов оздоровления в коллективе детей.

Учителя-логопеды:

- Выявление и коррекция отклонений в речевом развитии;
- Внедрение здоровьесберегающих методов и приёмов.

Помощники воспитателей и младший обслуживающий персонал:

- Соблюдение санитарно - охранительного режима;
- Помощь педагогам в организации физкультурно-оздоровительных мероприятий.

2.Динамика здоровья и физического развития воспитанников.

На 01.09.2021г. в детский сад зачислено 293 ребенка. Поступившие дети имеют следующие группы здоровья.

Группы здоровья

Группа здоровья	2020-2021	2021-2022
Всего	168	293
I	52	64
II	109	222
III	4	6
Дети с ОВЗ	3	1

Дети 2 группы здоровья имеют функциональные отклонения. С 3 группой у детей имеются органические поражения: пиелонефрит, врождённый порок сердца, хронический энтерит, стеноз легочной артерии, малая аномалия развития сердца и т.д.

Вывод: преобладают дети с 2 группой здоровья

По результатам мониторинга посещаемости в ДОУ по состоянию на 01.07.2021 г. - посещаемость составила -82%.

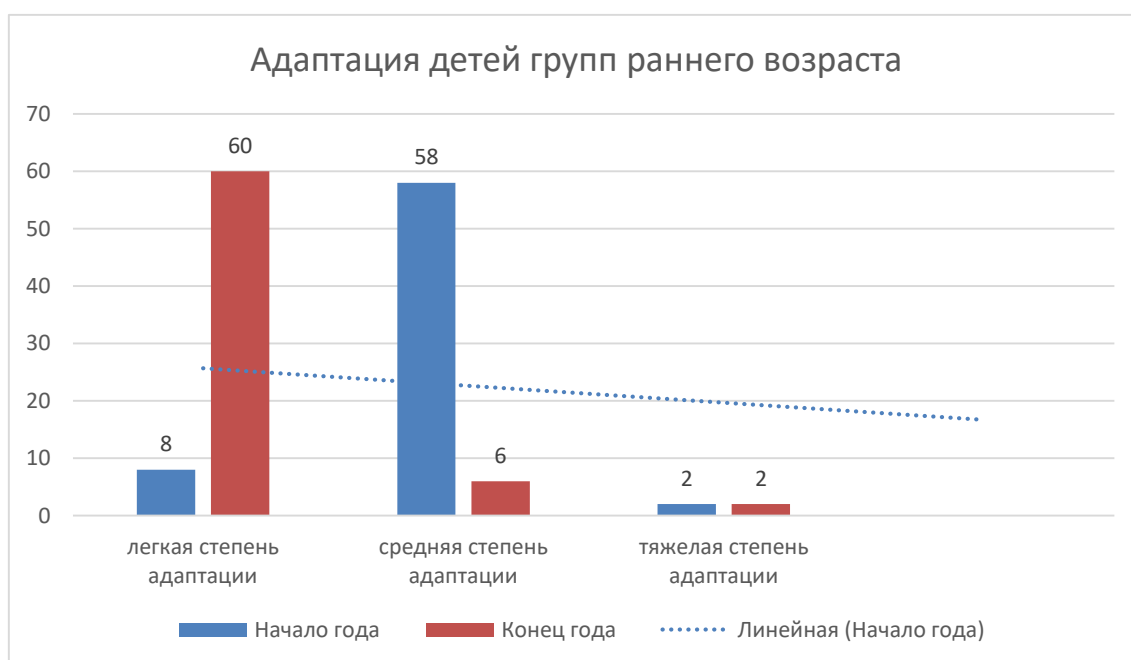
Адаптация детей раннего возраста прошла удовлетворительно, в основном в легкой и средней степени.

«Бусинки» – все дети со средним уровнем адаптации, 1 ребенок проявляет агрессию к сверстникам

«Кнопочки» – детей с тяжелым уровнем адаптации нет

«Лягушата» - 8 детей имеют тяжелый уровень адаптации

«Воробушки» - детей с тяжелым уровнем адаптации нет



Анализ сведений о здоровье воспитанников за данный период показал неуклонный рост процента заболеваемости детей и рост дней, пропущенных по болезни. С этой позиции в центре работы по полноценному физическому развитию и оздоровлению должна находиться семья и детский сад как две основные социальные структуры, которые, в основном, и определяют уровень здоровья ребенка. Но также следует отметить, что за 2020-2021 уч.год средняя численность детей выросла на 15 воспитанников.

В «Концепции дошкольного воспитания» подчеркивается: «Семья и детский сад в хронологическом ряду связаны формой преемственности, что облегчает непрерывность воспитания и обучения детей. Однако дошкольник не эстафета, которую передает семья в руки педагогов. Здесь важен не принцип параллельности, а принцип взаимопроникновения двух социальных институтов. Важнейшим условием преемственности является установление доверительного делового контакта между семьей и детским садом, в ходе которого корректируется воспитательная позиция родителей и педагогов».

Анализ условий для обеспечения физкультурно-оздоровительной работы.

В МАДОУ детском саду «Мечта» созданы условия для обеспечения медицинского обслуживания и организации физкультурно-оздоровительной работы:

- имеются медицинский кабинет, процедурный кабинет, изолятор. Оборудование медицинского блока: оборудован изолятор, процедурный кабинет с холодильником для вакцин и медпрепаратов;
- медицинская сестра, а также ДОУ сопровождает педиатр;

- создана предметно-пространственная и коррекционно-развивающая среда: спортивный зал, музыкальный зал (для зарядки под музыку и музыкально-ритмической деятельности), бассейн, спортивные площадки на территории ДОУ, спортивные уголки в группах.

План мероприятий по снижению острой заболеваемости в ДОУ

№	Мероприятия	Срок	Ответственные
1.	Строгий контроль за выполнением санитарно – противоэпидемического режима, гигиенических и закаливающих мероприятий.	постоянно	Заведующий, ст.воспитатель, мед.сестра, воспитатели
2.	Осуществление преемственности в работе детской поликлиники в ДОУ по подготовке и ведению детей в период адаптации у ДОУ. Проводить мероприятия по ослаблению адаптационного синдрома.	При поступлении ребенка в ДОУ и после пропусков (по болезни, отпуска и пр.)	Заведующий, мед.сестра
3.	Строгий контроль за выполнением противоэпидемических мероприятий в правильной организацией карантинных мероприятий.	Во время инфекционных заболеваний	Заведующий, медицинская сестра
4.	Качественно проводить сезонную неспецифическую иммунокорректирующую профилактику гриппа и ОРЗ.	С сентября по март	медицинская сестра
5.	Информировать педагогический коллектива о состоянии здоровья каждого ребёнка и выдачей индивидуальных рекомендаций по коррекции отклонений в состоянии здоровья.	1 раз в месяц	медицинская сестра

Выводы и предложения по контролю за физическим воспитанием и оздоровлением детей.

Анализ работы по физическому воспитанию показал, что в целом в группах созданы условия для физического развития и оздоровления детей: спортивные уголки оснащены необходимыми атрибутами для коррекции осанки, плоскостопия, для физических упражнений (флажки, ленточки, мешочки, мячики, дорожки с пуговками, следами, ребристые палочки - карандаши, массажные коврики, скакалки, кольцебросы, дуги, массажеры и другое).

В ходе обследования двигательных навыков детей было выявлено, что дошкольники правильно выполняют большинство физических упражнений. Воспитанники заинтересованы и активны во время непосредственной образовательной деятельности по физической культурой, знают различные подвижные игры, организуют их в самостоятельной деятельности. Старшие дошкольники умеют оценить движения сверстников, хорошо

справляются с ролью водящего. Воспитатели групп проводят разные виды утренних гимнастик (гимнастика пробуждения, корригирующая гимнастика), во время занятий проводятся физкультминутки, на прогулках оздоровительный бег, оздоровительные и динамические паузы. Проводятся пальчиковые и дыхательные гимнастики.

В ходе наблюдения педагогического процесса было отмечено, что воспитатели используют физкультминутки в занятиях и совместных видах деятельности.

Анализ планирования работы по организации двигательного режима детей показал, что воспитатели планируют в течение дня различные виды оздоровительной работы: утренние гимнастики, физкультурные занятия, динамические, оздоровительные паузы, оздоровительную гимнастику после сна. Воспитатели стремятся привлекать родителей к организации физкультурно-оздоровительной работы с детьми. Родители участвуют в физкультурных досугах, праздниках, изготавливают пособия, оборудование для спортивных уголков на группах, на участках. Во всех группах имеется информация для родителей о методах и способах закаливания, о питании детей, о профилактике различных заболеваний, рекомендации по организации здорового образа жизни детей, привлечению родителей к обмену опытом по семейному физическому развитию.

Степень включенности родителей в процесс физкультурно-оздоровительной деятельности.

В Концепции дошкольного воспитания подчёркивается: «Семья и детский сад в хронологическом ряду связаны формой преемственности, что облегчает непрерывность воспитания и обучения детей. Важнейшим условием преемственности является установление доверительного делового контакта между семьёй и детским садом, в ходе которого корректируется воспитательная позиция родителей и педагогов».

С уверенностью можно сказать, что ни одна, даже самая лучшая физкультурно-оздоровительная программа не сможет дать полноценных результатов, если она не реализуется в содружестве с семьёй.

Уровень профессионального мастерства педагогов определяется отношением семьи к детскому саду, к самим педагогам и их требованиям. Только при условии положительных результатов всей физкультурно-оздоровительной работы с дошкольниками, родители начнут доверять рекомендациям воспитателей и охотно пойдут с ними на контакт.

В совместной работе детского сада и семьи мы широко используем следующие формы работы с родителями:

1. Проведение родительских собраний, семинаров-практикумов, консультаций.

2. Педагогические беседы с родителями (индивидуальные и групповые) по проблемам.

3. Дни открытых дверей.

4. Экскурсии по детскому саду для вновь прибывших.

5. Показ занятий для родителей (как уже посещавших дошкольное учреждение, так и для вновь прибывших).

6. Совместные занятия для детей и родителей.

7. Круглые столы с привлечением специалистов детского сада (логопеда, инструктора по физическому воспитанию, психолога, медицинской сестры, врача).

8. Организация совместных дел.

Методы, используемые педагогами в работе:

1) Анкета для родителей.

2) Беседы с родителями.

3) Беседы с ребенком.

4) Наблюдение за ребенком.

5) Изучение рисунков на тему «Наша семья» и их обсуждение с детьми.

6) Спортивные досуги с родителями.

7) Дни открытых дверей.

8) Консультации в родительском уголке, папки-передвижки.

Удачно проходят спортивные досуги с родителями «Папа, мама, я - спортивная семья», «Семейные старты». Кроме того, для родителей организуем Дни открытых дверей, когда они могут посетить любое мероприятие. Широко используется информация в родительских уголках, в папках передвижках («Движение - основа здоровья», «Как выработать у детей правильную осанку», «Зимняя прогулка» и т.д.).

Таким образом, проводимая нами физкультурно-оздоровительная работа позволяет привлечь родителей к совместным усилиям по оздоровлению детского организма в течение всего пребывания в дошкольном учреждении.

3. Система и содержание оздоровительной деятельности.

Специалисты	Задачи работы	Направления деятельности
Воспитатели групп, воспитатель-биолог, воспитатель по изодеятельности, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель, педагог-психолог	1. Воспитание здорового ребёнка через организацию и проведение всей системы физкультурно-оздоровительных мероприятий. 2. Привлечение родителей к организации сотрудничества по вопросам оздоровления и закаливания детского организма	1. Соблюдение скорректированного режима дня 2. Проведение бодрящей, общеразвивающей, дыхательной и др. гимнастик (пальчиковой, для глаз) 3. Проведение оздоровительного закаливания 4. Работа с родителями

Учитель-логопед	<p>1. Изучение уровня речевого, познавательного, социально-личностного, физического развития и индивидуальных особенностей детей. Определение основных направлений и содержание работы с каждым из них</p> <p>2. Систематическое проведение необходимой профилактической и коррекционно-речевой работы с детьми в соответствии с их индивидуальной программой</p> <p>3. Формирование у педагогического коллектива ДОУ и родителей готовности к логопедической работе, оказание им помощи</p>	<p>1. Индивидуальные и подгрупповые занятия с детьми</p> <p>2. Проведение диагностики</p> <p>3. Консультативная помощь воспитателям и родителям</p>
Медицинские сестры	<p>1. Осуществление первичной профилактики</p> <p>2. Контроль организации питания</p> <p>3. Контроль физического воспитания</p> <p>4. Иммунопрофилактика</p> <p>5. Мероприятия по обеспечению благоприятной адаптации детей к ДОУ</p> <p>6. Анализ состояния здоровья</p> <p>Диспансеризация</p>	<p>1. Контроль санитарно-гигиенических условий в учреждении</p> <p>2. Контроль состояния калорийности питания и анализ качества питания</p> <p>3. Распределение воспитанников на медицинские группы</p> <p>4. Осуществление контроля организации физического воспитания, закаливающих мероприятий</p>

5. Система и содержание оздоровительной деятельности.

Цель: Совершенствование здоровьесберегающей и здоровьесформирующей среды в ДОУ.

Задачи:

1. Обеспечить раннее формирование ориентации ценностей ЗОЖ у детей дошкольного возраста.
2. Обеспечить условия для полноценного физического развития детей в ДОУ.
3. Понизить уровень заболеваемости воспитанников, довести его до значений, не превышающих муниципальное значение.
4. Повысить педагогическое мастерство и деловую квалификацию педагогов по организации двигательной деятельности детей.
5. Вооружить родителей педагогическими знаниями по воспитанию здорового и физически развитого ребенка.

№ п/п	Мероприятия	Сроки	Ответствен ный
1. Создание условий для оптимизации деятельности по сохранению и укреплению здоровья детей в детском саду, пропаганде ЗОЖ среди воспитанников их родителей			
1.1.	Разработка системы мероприятий, направленных на укрепление здоровья, снижение заболеваемости воспитанников (Программа «Шаги к здоровью»)	Организационно-подготовительный этап /2021 год/	Заместитель заведующего по ВМР, медперсонал, инструктор по физической культуре
2. Реализация системы мероприятий, направленных на укрепление здоровья, снижения заболеваемости воспитанников			
2.1.	Интеграция здоровьесберегающих технологий в образовательные области (интегрирование их в различные виды самостоятельной детской деятельности и совместной деятельности с педагогами): -использование разнообразных форм организации двигательной активности детей.	Развивающий (обновленческий) этап /2021-2023 годы/	Инструктор по физической культуре воспитатели
2.2.	Укрепление материально-технической базы детского сада, совершенствование предметно-пространственной среды всех помещений ДОУ с позиции здоровьесбережения: -оснащение РППС современным игровым оборудованием, дидактическими пособиями, отвечающими необходимым санитарно-гигиеническим требованиям и задачам, реализуемой ООП.	Постоянно по мере финансирования	Заведующий, заместитель заведующего по АХР, заместитель заведующего по ВМР
2.3.	Повышение профессионального уровня всех категорий работников по вопросам охраны жизни и здоровья детей: -постоянно действующий семинар: «Здоровьесберегающие технологии, их применение в рамках ФГОС ДО».	В течение всего отчетного периода	Заместитель заведующего по ВМР, воспитатели, инструктор по физической культуре
2.4.	Повышение педагогического мастерства и деловой квалификации педагогов по организации двигательной деятельности детей: -комплекс методических мероприятий (РМО, семинары –практикумы, открытые занятия и пр.) по организации двигательной деятельности детей и занятий физической культурой.	В течение всего отчетного периода	Заместитель заведующего по ВМР, инструктор по физической культуре
2.5.	Пропаганда среди семей воспитанников активной позиции по отношению к спорту и физическому воспитанию: -совместные спортивные мероприятия	В течение всего отчетного периода	Воспитатели, инструктор по физической культуре

	(праздники, походы, экскурсии, семейные досуги, мастер классы, клуб для родителей, круглые столы.) -организация консультативной помощи (на родительских собраниях, наглядная информация, фоторепортажи с различных мероприятий и пр.) -пополнение материалами на сайте детского сада медицинской странички		
3. Комплексная оценка эффективности здоровьесберегающей и здоровьесформирующей деятельности ДОУ			
3.1.	Анализ эффективности мероприятий, направленных на повышение компетентности педагогов и родителей в воспитании здорового и физически развитого ребенка: -публикация ежегодного публичного доклада руководителя на сайте ДОУ	Аналитико-информационный этап /2024 год/	Заведующий, заместитель заведующего по ВМР, воспитатели
3.2.	Транслирование опыта работы дошкольного учреждения в вопросах приобщения детей и взрослых к культуре здоровья: -проектная деятельность -публикации о мероприятиях на официальном сайте детского сада, информационных стендах ДОУ	В течение всего отчетного периода	Заместитель заведующего по ВМР, инструктор по физической культуре, воспитатели
3.3.	Анализ эффективности работы по укреплению материально-технической базы ДОУ, совершенствованию предметно-пространственной среды всех помещений ДОУ с позиции здоровьесбережения: -осуществление программы производственного контроля	В течение всего отчетного периода	Заведующий, зам. зав. по ВМР

Практические результаты работы.

1. Программа дополнительного образования «Здоровье».
2. Медицинская карта учёта заболеваемости: результаты.
3. Графики диагностических исследований.
4. Папка с информационным стендовым материалом (для родителей).
5. Творческие работы детей.
6. Сертификаты, благодарности участников соревнований и состязаний различного уровня.
7. Дневник клуба.
8. Картотека игр, упражнений: «Подвижные игры», «Пальчиковые игры», «Логоритмика», «Ритмика».
9. Сценарии мероприятий (развлечений).

10. Презентационный электронный материал (родителей и воспитателей).

11. Предметы и пособия развивающей среды (приобретённые или изготовленные во время реализации Программы).

12. Фото и видеоматериалы.

13. Аналитический отчёт (в бумажном и электронном вариантах).

Показатели эффективности курса

Показатель	Критерий	Ответственный	Сроки (периодичность)
1. Стабильное снижение заболеваемости в группе	Сравнительный анализ с показателями прошлого учебного года, как группы, так и всего ОУ	Медицинская сестра	Май (1 раз в мес.)
2. Повышение уровня физической подготовленности	Прирост показателей развития физических качеств (результаты мониторинга интегративных качеств ребёнка, физические показатели)	Старший воспитатель, воспитатели группы, инструктор по физо	Январь, май (2 раза в год)
3. Использование полученных знаний и сформированных умений в повседневной жизни, в т. ч. в определённой ситуации	Физически активный в совместной и самостоятельной деятельности, привычка к рациональному режиму активности и отдыха, сформированы культурно-гигиенические навыки	Воспитатели группы, инструктор по физо	В период реализации Программы, по окончании
4. Повышение количественных и качественных показателей взаимодействия с семьёй	Соблюдаются единые требования детского сада и семьи в вопросах оздоровления, режима, развития культурно-гигиенических, двигательных и иных навыков	Старший воспитатель, воспитатели группы	В период реализации Программы, по окончании

Формирование представлений у воспитанников о здоровом образе жизни.

Основная мысль - ЗОЖ не формируется с помощью отдельных мероприятий.

Каждая минута пребывания ребенка в детском саду должна способствовать решению этой задачи, которая осуществляется по следующим направлениям:

- Привитие стойких гигиенических навыков;
- Обучение уходу за своим телом, навыкам оказания элементарной помощи;
- Формирование элементарных представлений об окружающей среде, опасных ситуациях в быту, выработке знаний и умений действовать в опасных жизненных;
- Формирование привычки ежедневных физических упражнений;
- Развитие представлений о строении собственного тела, назначении органов, представлений о том, что полезно и что вредно организму;
- Выработка у ребенка осознанного отношения к своему здоровью, умение определить свои состояния и ощущения; понимать переживаемые чувства других и правильно на них реагировать.

Факторы воздействия на формирование у детей привычки к ЗОЖ:

- Физкультурно-оздоровительная работа в детском саду
- Рациональное питание
- Полноценный сон
- Соблюдение оптимального температурного воздушного режима
- Психологически комфортная обстановка пребывания ребенка в ДОУ
- Социально-бытовые условия пребывания ребенка в семье, ее традиции

Работа с детьми по формированию привычки к ЗОЖ

- Обеспечение эмоционального благополучия каждого ребенка, личностно-ориентированного общения взрослого и ребенка;
- Организация рационального питания и воспитание культуры еды (знание названия блюд, из каких продуктов приготовлено блюдо, полезные свойства продуктов, правила поведения за столом);
- Обучение приемам дыхательной и коррекционной гимнастики, пальчиковой и гимнастике для глаз, самомассажу; занятиям на тренажерах, способах страховки на спортивном оборудовании, закаливанию, правилам личной гигиены на специально организованных занятиях и в повседневной жизни;
- Проведение тематических занятий на группах;
- Проведение недели здоровья, организация активного досуга в каникулярные дни.

4. Ожидаемые результаты реализации Программы.

- Снижение заболеваемости воспитанников в результате физкультурно-оздоровительной работы и повышение жизненного тонуса.
- Рост профессиональной компетенции и заинтересованности педагогов и родителей в сохранении и укреплении здоровья детей.
- Совершенствование системы комплексного мониторинга состояния здоровья ребенка.
- Снижение количества наиболее часто встречающихся в дошкольном детстве заболеваний.
- Снижение поведенческих рисков, представляющих опасность для здоровья.
- Обеспечение статистического учета, контроля и анализ на всех уровнях.
- Обеспечение условий для практической реализации индивидуального подхода к обучению и воспитанию.
- Повышение заинтересованности родителей в укреплении здоровья дошкольников.
- Повышение квалификации воспитателей дошкольного учреждения.

Мы продолжим искать новые формы оздоровительной работы и реализовать их во всех образовательных областях, чтобы в нашем учреждении царил атмосфера здоровья, которое мы понимаем не только как отсутствие болезней, но и как психологическое и социальное благополучие.