



МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
«ДЕТСКИЙ САД №8»

Пр-зд Шавырина, д. 23, д.3б, д.3а, города Ярославля, тел. 8(4855) 55-03-64, 55-03-55,
55-03-84

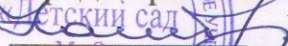
Принято:

на заседании педагогического
совета

Протокол № 9 от 16.01.2025

Утверждаю:

Заведующий МДОУ «Детский сад №8»
города Ярославля

 Л.Н.Нагибина

Приказ № 01/111 от 16.01.2025



Оздоровительная программа



"БУДЬ ЗДОРОВ МАЛЫШ!"

Авторы – составители:

Нагибина Л.Н. – заведующий МДОУ

Рыженькова А.В. – старший воспитатель

Рябинина Н.А. – старший воспитатель

Державина Е.А. – инструктор физкультуры

Степанычева О.Ю. - врач-педиатр

Фирстова А.Г. - старшая медсестра

Кралина А.Г. - медсестра по лечебной физкультуре

Ярославль

КРАТКАЯ АННОТАЦИЯ

Предлагаемая программа представляет собой систему оздоровительно-профилактической работы с воспитанниками дошкольного возраста.

Данная концепция является результатом изучения специальных медико-педагогических источников литературы, анализа современных здоровьесберегающих технологий, апробации оригинальных идей, обобщения опыта оздоровительно - профилактической работы с детьми в условиях МДОУ.

В программе представлены современные здоровьесберегающие технологии, направленные на укрепление физического, психического, социального здоровья воспитанников.

Оздоровительная программа «Будь здоров, малыш!» адресована и может быть применена в оздоровлении воспитанников воспитателями, специалистами МДОУ, а также родителями в становлении ценности здорового образа жизни.

СОДЕРЖАНИЕ

	Пояснительная записка	4
1.	Аналитическое обоснование программы	8
1.1.	<i>Актуальность создания программы</i>	
1.2.	<i>Анализ оздоровительного процесса в дошкольном образовательном учреждении</i>	
1.3.	<i>Анализ заболеваемости детей</i>	10
1.4.	<i>Анализ физкультурно-оздоровительной работы</i>	17
1.5.	<i>Анализ коррекционно – развивающей работы с детьми</i>	18
1.6.	<i>Анализ ресурсного обеспечения программы</i>	21
1.7.	<i>Материально – технические условия</i>	23
1.8.	<i>Кадровое обеспечение</i>	24
2	Концептуальные подходы к построению программы	25
2.1.	<i>Содержание основных направлений программы</i>	25
2.2.	<i>Критерии и показатели мониторинга качества системы дошкольного образования</i>	31
3.	Система методической работы по повышению компетентности педагогов в области здоровьесбережения	32
4.	Взаимодействие с семьей	36
5.	Мониторинг эффективности реализации программы «Будь здоров, малыш!»	39
6.	Промежуточные результаты	41
	Литература	43
	Приложение	44

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Современная социально-экономическая ситуация в стране убедительно показала, что в последнее десятилетие отчетливо наблюдаются тенденции к ухудшению здоровья и развитию детей.

Формирование здорового поколения – одна из главных стратегических задач развития страны. Это регламентируется и обеспечивается рядом нормативно-правовых документов:

- Законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Санитарные правила СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», утвержденные Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2020 № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4. 3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».
- Постановлением Правительства РФ от 29.12.2001 № 916 «Об общероссийской системе мониторинга состояния физического здоровья населения, физического развития детей, подростков и молодежи»;
- Конвенцией о правах ребенка (принята 20 ноября 1989 г.);
- Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования (Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 17 октября 2013 г. N 1155 г. Москва «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»).

Одной из главных задач работы МДОУ «Детский сад №8», 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 ребенка – это основа формирования личности.

Исследованиями отечественных и зарубежных ученых давно установлено, что здоровье человека лишь на 7 – 8% зависит от успехов здравоохранения и на 50% от образа жизни. Поэтому мы считаем, что проблема оздоровления воспитанников — это работа не одного дня и деятельности одного человека, а целенаправленная, систематически спланированная работа всего коллектива образовательного учреждения на длительный период.

В нашем детском саду разработан и реализуется комплексный подход в воспитании здорового ребенка, включающий различные компоненты его физического, психического и социально-нравственного здоровья – в совокупности объединен в понятие «полноценное здоровье».

Единство физического, психологического здоровья и эмоционального благополучия ребенка, не сводится к узко педагогическим средствам физического воспитания и медицинским мероприятиям. Оно предусматривает создание оптимальных условий, обеспечивающих полноценную жизнедеятельность детей в дошкольном учреждении.

Это:

- ❖ профессионализм педагогических кадров;
- ❖ соответствующее материально-техническое оснащение МДОУ;
- ❖ организация деятельности МДОУ, основанная на эффективных результатах научно-методических исследований в области развития и оздоровления воспитанников;
- ❖ мотивация коллектива на внедрение инновационных процессов, способствующих развитию и укреплению здоровья воспитанников; целенаправленное финансово-экономическое обеспечение развития МДОУ.

Цель: создание необходимых психолого-медико - педагогических условий для сохранения и укрепления здоровья воспитанников МДОУ.

Задачи:

1. Изучить степень разработанности проблемы оздоровления воспитанников в условиях МДОУ.
2. Определить и создать психолого - медико – педагогические условия, повышающие качество воспитательно-образовательного процесса.
3. Разработать концептуальную модель программы.
4. Внедрить в практическую деятельность оздоровительную программу.
5. Отследить результаты реализации оздоровительной программы в условиях МДОУ.

При практической реализации поставленных задач мы основываемся на следующих основных принципах здоровьесберегающих технологий:

- ❖ **принцип** научности предполагает подкрепление всех оздоровительных мероприятий научно обоснованными и практически адаптированными методиками.

- ❖ **принцип** целостности, комплексности педагогических процессов выражается в непрерывности процесса оздоровления и предполагает тесное взаимодействие педагогов и медицинских работников МДОУ.
- ❖ **принцип** концентричного обучения заключается в повторяемости тем во всех возрастных группах и позволяет применить усвоенное и познать новое на следующем этапе развития.
- ❖ **принцип** систематичности и последовательности предполагает взаимосвязь знаний, умений и навыков.
- ❖ **принцип** связи теории с практикой формирует у воспитанников умение применять свои знания по сохранению и укреплению здоровья в повседневной жизни.
- ❖ **принцип** повторения умений и навыков – один из самых важнейших, так как в результате многократных повторений вырабатываются динамические стереотипы.
- ❖ **принцип** индивидуально – личностной ориентации воспитания предполагает то, что главной целью образования становится ребенок, а не окружающий мир. Педагог, опираясь на индивидуальные особенности ребенка, планирует его развитие, намечает пути совершенствования умений и навыков, построения двигательного режима.
- ❖ **принцип** доступности позволяет исключить вредные последствия для организма детей в результате завышенных требований и физических нагрузок.
- ❖ **принцип** успешности заключается, в том, что на первом этапе формирования здоровья ребенок получает задание, которое он способен успешно выполнить.
- ❖ **принцип** активного обучения обязывает строить воспитательно-образовательный процесс с использованием активных форм и методов взаимодействия, способствующих развитию у детей самостоятельности, инициативы и творчества. принцип целостно – смыслового равенства взрослого и ребенка подразумевает, что в МДОУ создаются условия для наиболее полного раскрытия личности ребенка, а педагог старается максимально развить способности детей.
- ❖ **принцип** индивидуального выбора решает задачу формирования у ребенка делать сознательный, правильный для себя выбор. принцип коммуникативности помогает воспитать у детей потребность в

общении, в процессе которой формируется социальная мотивация здоровья.

- ❖ **принцип** креативности личности ребенка заключается в творческом развитии личности детей в процессе эмоционально – двигательного музыкального тренинга.
- ❖ **принцип** взаимодействия МДОУ и семьи, преемственности при переходе в школу направлен на создание условий для более успешной реализации способностей ребенка и обеспечения возможности сохранения здоровья при дальнейшем обучении в школе.
- ❖ **принцип** результативности предполагает получение положительного результата оздоровительной работы независимо от возраста и уровня физического развития детей.

Реализация программы базируется на комплексном подходе в работе с детьми.

1. АНАЛИТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ

1.1. Актуальность создания программы

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

В современных условиях развития нашего общества наблюдается резкое ухудшение состояния здоровья детей, и поэтому оздоровление детей является одной из первоочередных задач, стоящих перед обществом.

Актуальность программы 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 разрушение естественных экосистем, несбалансированное питание, снижение двигательной активности, информационные и нейропсихические перегрузки.

Возможность постоянного поиска путей укрепления здоровья детей, формирование у них основ здорового образа жизни, разностороннего развития двигательных способностей убеждает в том, что до настоящего времени в МДОУ не полностью реализуется оздоровительное направление. Поэтому актуален поиск новых средств сохранения и укрепления здоровья воспитанников. В результате этого в детском саду была разработана программа «Здоровый малыш – счастливое будущее!» комплексно подходит к решению проблемы сохранения укрепления и коррекции здоровья детей.

1.2. Анализ оздоровительного процесса в дошкольном образовательном учреждении (МДОУ)

Физкультурно-оздоровительное развитие воспитанников – 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 индивидуальные особенности детей дошкольного возраста и необходимость создания здоровьесберегающего образовательного процесса, способствующего эмоциональному благополучию ребенка, полноценному его развитию и повышению уровня здоровья каждого воспитанника, определились следующие особенности организации деятельности МДОУ:

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 индивидуального маршрута развития и оздоровления.

Изменение формы и организации образовательного процесса (переход от фронтальных занятий к организации НОД с учетом психофизических возможностей и состояния здоровья ребенка), усиленный медицинский контроль над организацией физкультурно-оздоровительного процесса.

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

Создание оздоровительной развивающей предметно-пространственной образовательной среды в групповых комнатах с целью обеспечения профилактико-оздоровительного эффекта в течение всего времени пребывания ребенка в условиях МДОУ.

Формирование готовности педагогов к реализации программ оздоровительной направленности.

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, оздоровительные мероприятия (специальные закаливающие процедуры, профилактические мероприятия, физкультурнооздоровительные мероприятия, санитарно-просветительская работа с сотрудниками и родителями);
- ❖ общеукрепляющую терапию (витаминотерапия, полоскание горла травяными растворами, использование оксолиновой мази, применение чесночных бус и др.);
- ❖ ионизацию и увлажнение воздуха;
- ❖ организацию рационального питания (пятиразовый 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 дня;
- ❖ 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, обширное умывание, полоскание рта теплой водой);
- ❖ работа с детьми по воспитанию культурно-гигиенических навыков и формированию здорового образа жизни;
- ❖ использование «здоровьесберегающих» технологий и методик (дыхательные гимнастики, индивидуальные физические упражнения и игры, ритмопластика и мн. др.);
- ❖ режимы проветривания и кварцевания. Данная организация деятельности осуществляется специалистами: врачом-педиатром; старшей медицинской сестрой; педагогом-психологом; инструктор по физической культуре.

Благодаря созданию медико-педагогических условий и системе оздоровительных мероприятий показатели физического здоровья детей улучшились. Динамика снижения заболеваемости воспитанников по ОРВИ и гриппу – (за 2020-2024 уч. г.) яркий показатель эффективности работы коллектива МДОУ по оздоровлению детей.

1.3. Анализ заболеваемости детей

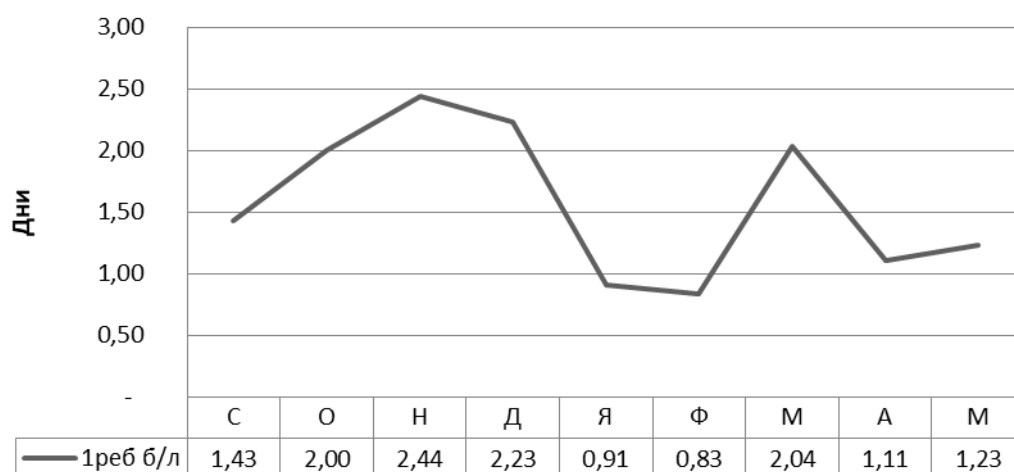
МДОУ «Детский сад №8» за период 2020- 2024 г.г.

Пропуск по болезни 1 ребенком

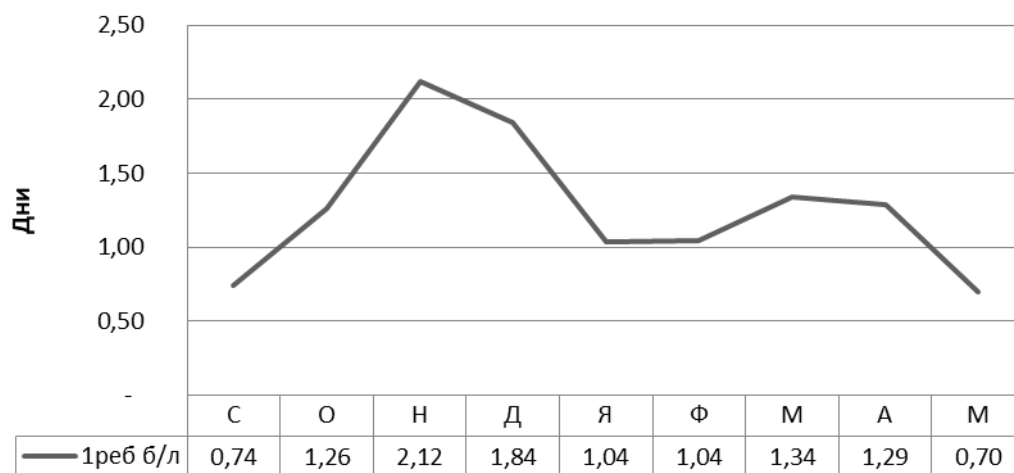
Год	2020	2021	2022	2023	2024
1,5 - 3 года (ясли)	12	12,4	14,8	7,2	6,9
3 – 7 лет (сад)	13	10,4	10,2	6,5	3,5

Пропуск детского сада по болезни одним ребенком уменьшился: с 13 до 10 дней.

Пропуск ребенка по б/л (ясли)



Пропуск ребенка по б/л (сад)



Индекс здоровья

Год	2020	2021	2022	2023	2024
1,5 - 3 года (ясли)	2 чел. (4,8%)	0	0	0	0
3 – 7 лет (сад)	15,8 %	27,10	23,61	19,1	16,6

Индекс здоровья уменьшился с 19,1% до 16,6%.

Группа часто болеющих детей

Год	2020		2021		2022		2023		2024	
Кол-во ЧБД	Кол-во	%	Кол-во	%	Кол-во	%	Кол-во	%	Кол-во	%
	34	12	28	9,0	25	8,5	22	8	8	6,9

Уменьшилось количество часто болеющих детей.

Динамика количества не болевших детей за год и тенденция к снижению случаев заболеваний. Благодаря грамотно выстроенной системе физкультурно-оздоровительной работы и широкому применению игровой деятельности в МДОУ «Детский сад №8», мы смогли значительно снизить уровень заболеваемости у детей.

С 2020 по 2024 год увеличилось количество детей с логопедической патологией. В структуре заболеваний по всем дошкольным учреждениям нашего района логопедическая патология стоит на 1 месте.

Анализ общей заболеваемости по МДОУ «Детский сад №8» за последние три года: уровень заболеваемости детей ОРВИ, соматическая заболеваемость снижается. Благодаря в системной работе, по охране жизни и здоровья дошкольников в течение 2020-2024 года, не отмечено всплеск инфекционных заболеваний и случаев травматизма среди воспитанников. Все это говорит о плодотворной, системной работе педагога по охране и укреплению здоровья воспитанников.

В 2024 году показатель количества детей с патологией органов зрения, остался на прежнем уровне. Благодаря введению в режим дня оздоровительного (игрового) часа после дневного сна и систематической работе по организации гимнастики для глаз, упражнений на 10 офтальмологических тренажерах, уровень снижения остроты зрения по количеству случаев остался без изменений.

Сравнительный анализ за 2020-2024 гг.

Год	2020	2021	2022	2023	2024
Заболеваемость	Кол-во случаев	Кол-во случаев	Кол-во случаев	Кол-во случаев	Кол-во случаев
из них: ОРЗ, ОРВИ, соматическая заболеваемость	355	412	389	559	372

ОЖКЗ	0	12	3	4	2
Логопедическая патология (м/с/уч.-логопед)	59 (с учетом прошедших комиссию в декабре)	28	34	30	32
Ортопедическая патология + хирургическая	3	28	26	23	32
Патология желудочно-кишечного тракта	84	82	71	79	84
Патология нервной системы	-	3	11	9	4
Заболевания ЛОР-органов	47	18	17	9	6
Патология сердечно-сосудистой системы	9	10	14	10	13
Хронические заболевания бронхо-легочной системы	-	-	-	-	-
в т. ч. бронхиальная астма	-	2	2	1	1
Патология органов мочевыводящей системы	1	6	7	1	1
Патология эндокринной системы	4	2	4	5	3
Патология органов зрения	27	41	44	31	19
в т. ч. снижение остроты зрения	-	-	-	-	-

По свидетельству представленных в диагностических таблицах результатов обследования, можно отметить, что преобладают патологии Патология желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) и Патология сердечно-сосудистой системы (ССС), что соответствует профилю дошкольного учреждения МДОУ «Детский сад №8» города Ярославля корпус 3.

Задачи профилактически-оздоровительных занятий с ребёнком при заболевании желудочно-кишечного тракта (ЖКТ)

Задачи физической культуры при патологии органов пищеварения состоят в том, чтобы противодействовать звеньям патогенеза и стимулировать саногенез.

Задачи включают:

- Уменьшение застоя в печени, желчевыводящих путях, брюшной полости.
- Укрепление мышц брюшного пресса и тазового дна.
- Регуляцию внутрибрюшного давления.
- Гармонизацию эмоциональной сферы.
- Улучшение диафрагмального дыхания.
- Мобилизацию и коррекцию положения органов брюшной полости.
- Создание условий для нормальной работы желудочно-кишечного тракта.

Показанием к занятиям оздоровительной гимнастикой являются все хронические заболевания желудочно-кишечного тракта вне обострения.

Имеются противопоказания: обострение заболевания, частые печёночные или кишечные колики, желчекаменная болезнь с частыми приступами.

Методика физической культуры при патологии органов пищеварения предполагает сочетание общеразвивающих и специальных упражнений в соотношении 1:1. После нагрузочных упражнений проводят упражнения в расслаблении. Желательно включать в занятие элементы игр для эмоциональной разрядки.

Общеразвивающие упражнения способствуют улучшению работы органов пищеварения, обмена веществ, эмоциональной разрядки, их подбирают с учётом возраста, физических возможностей детей и программы физического воспитания.

К специальным относят упражнения для мышц, окружающих брюшную полость, они стимулируют перистальтику, секрецию, отток желчи. Диафрагмальное дыхание обеспечивает массаж внутренних органов и стимулирует венозный отток из брюшной полости. Упражнения на расслабление снижают тонус гладких мышц желудка и кишечника, снимают спазм привратника, сфинктеров.

Выбор исходных положений зависит от назначения упражнений.

ИП: лёжа на спине, на боку подходят для упражнений в расслаблении, укреплении мышц брюшного пресса, тазового дна.

ИП: стоя на четвереньках -предпочтительно для перемещения желудка и петель кишечника, ограничения резких перепадов внутрибрюшного давления, расслабления мышц брюшного пресса.

Перевернутые ИП: колено –локтевое, упор стоя, стоя на лопатках-используют для подъёма внутренних органов, смещения петель кишечника,

что актуально при опущении органов, атоническом колите. Интересны упражнения, выполняемые из позы всадника с удержанием мяча между ногами. Эти упражнения обеспечивают изометрическое напряжение мышц тазового дна и брюшного пресса, коррекцию осанки. Они очень перспективны для ребят с опущением внутренних органов, атоническим колитом.

Средства физической культуры при патологии органов пищеварения включают: дыхательную гимнастику, коррекцию осанки, специальные упражнения, стайерские нагрузки, самомассаж, упражнения на координацию, на скручивание.

Комплексы общеукрепляющих упражнений для детей с патологией ЖКТ составляют с учётом, что преобладают спастические и атонические процессы, но есть и общие правила. Вводная и заключительная часть чуть длиннее, чем на обычном физкультурном занятии, а основная часть вследствие этого оказывается чуть короче. Вводная часть занятия, как обычно, включает построение, перестроение, ходьбу с разновидностями, общеразвивающие упражнения в ходьбе и медленный бег. В основной части должно быть решено большинство поставленных задач, а заключительная часть занятия включает постепенное снижение нагрузки, упражнение на расслабление, элементы самомассажа. Интенсивность нагрузки умеренная.

Детям с патологией желудочно-кишечного тракта показаны стайерские нагрузки в возрастной дозировке с учетом состояния здоровья и физической подготовленности. Это могут быть пешие прогулки езда на велосипеде самокате роликах ходьба на лыжах.

Для профилактики заболеваний желудка и кишечника оздоровительная гимнастика наиболее эффективны, когда они сочетаются с соблюдением гигиенических требований к режиму питания и рациону. В дошкольной образовательной организации эти требования соблюдаются всегда, но в домашних условиях ими часто пренебрегают. Поэтому для получения максимального оздоровительного эффекта желательно проведение соответствующей работы с родителями.

Задачи профилактически-оздоровительных занятий с ребёнком при заболевании сердечно-сосудистой системы (ССС)

1. облегчение работы сердца (этому способствуют ритмические сокращения и расслабления мышц, дыхательные движения грудной клетки);
2. улучшение коронарного кровообращения и обменных процессов в миокарде, что способствует повышению сократительных способностей сердечной мышцы;

3. улучшение общего обмена веществ;
4. общая тренировка организма (в частности, сердечно-сосудистой системы), укрепление скелетной мускулатуры, совершенствование координированности движений;
5. влияние на общий тонус организма и эмоциональную сферу.

При недостаточности кровообращения I степени используют разные физические упражнения, которые охватывают преимущественно средние и большие группы мышц в исходных положениях сидя, стоя и лёжа; ходьбу простую и усложненную; ритмичный и дозированный бег в спокойном темпе. Рекомендуются дозированные прогулки, терренкур, ближний туризм, прогулки на лыжах, коньки, плавание, гребля, дозированные подвижные и спортивные игры.

Движения рук и ног выполняются с максимальной амплитудой, чередуя с упражнениями для туловища, с последующим глубоким дыханием. Особое внимание необходимо обращать на развитие навыков правильного дыхания.

Для ребенка, имеющего отклонения в работе сердечно-сосудистой системы (функциональные изменения в сердце, неактивная фаза ревматизма и т.д.), соотношение вдоха и выдоха по времени должна быть соответственно 1:3, 1:2. Вдох и выдох, как правило, надо делать через нос. Следует исключить статические и резкие напряжения, ускорение темпа выполнения упражнений.

Методика занятий физическими упражнениями зависит от состояния ребенка, степени и формы заболевания, индивидуальных особенностей.

На протяжении всего времени проводятся для детей профилактические мероприятия оздоровительной направленности, такие как:

- «Кислородный коктейль»
- Лечебная физкультура (ЛФК) (см. Положение об организации работы кабинета лечебной физкультуры)
- Физиотерапевтические процедуры (см. *Положение об организации работы физиотерапевтического кабинета*)
- Укрепляющий массаж (см. *Положение об организации работы массажного кабинета*)
- Щадящие, здоровое питание

Таким образом, основным методом оптимизации оздоровительно-профилактической деятельности в МДОУ «Детский сад №8» является **«мониторинг здоровья»** ребенка, который осуществляется медицинским персоналом.

Цель мониторинга:

Повышение уровня здоровья детей.

Аспекты отслеживания:

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

Оздоровительная работа **медицинской службы** включает в себя составление: лист здоровья ребенка; индивидуального оздоровительно-профилактического маршрута ребенка; разработку рекомендаций родителям по укреплению здоровья детей, выполнению культурно-гигиенических норм и по системе закаливающих мероприятий.

Коррекционно-оздоровительная работа **инструктора по физической культуре проводится** с учетом результатов осмотра и рекомендаций врача педиатра и направлена на:

- формирование оптимальной статики осанки и постановки стопы (развитие устойчивости, равновесия, ориентации на поверхности);
- формирование основных манипуляций (ползание, лазание, ходьба, бег, бытовые и спортивные движения);
- формирование психоэмоциональных и ритмических движений;
- формирование оптимального динамического двигательного стереотипа (развитие крупной моторики);
- профилактику заболеваний верхних дыхательных путей и легких.

1.4. Анализ физкультурно-оздоровительной работы

Физкультурно-оздоровительная работа 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).

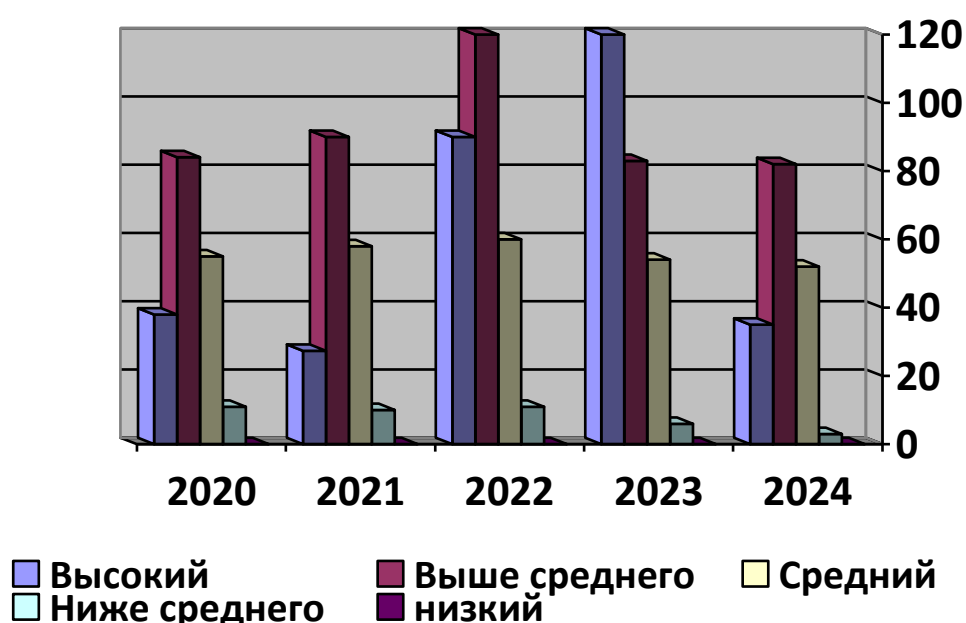
2 блок. Совместная деятельность взрослого и воспитанников включает разные формы активности: ежедневный оздоровительный бег, динамические паузы между организованной НОД, оздоровительный (игровой) час во вторую половину дня ежедневно. Подвижные игры на

прогулках, «Дни здоровья», спортивные праздники, физкультурные досуги и индивидуальная работа с детьми.

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

С этой целью оборудованы функциональные помещения с необходимым оборудованием и атрибутикой. На территории детского сада оборудована спортивная площадка, в каждой группе обустроены 12 физкультурные центры для организации и проведения корригирующих гимнастик, игровых часов, подвижных игр и соревнований.

Рационально организованную деятельность по физическому воспитанию можно отследить на примере итоговых результатов физической подготовленности детей подготовительных групп (см. сравнительную гистограмму).



1.5. Анализ коррекционно-развивающей работы с детьми в МДОУ «Детский сад № 8»

В детском саду коррекционно - развивающее направление сопровождают педагоги – специалисты: учителя–логопеды – 5 чел., педагоги–психологи – 1 чел., учитель-дефектолог – 1 чел.

Целью данного направления является коррекция имеющихся нарушений у детей, максимальное развитие ребенка в соответствии с его возможностями.

Основные направления деятельности специалистов:

1. Профилактика (предупреждение) проблем, нарушений в развитии.
2. Коррекция недостатков психического и речевого развития.
3. Социальная адаптация детей.

Такая работа в учреждении проводится дифференцированно, на основе индивидуального подхода к детям, с учетом возрастных особенностей ребенка.

Интеграция деятельности педагогических и медицинских работников МДОУ «Детский сад №8» позволяют обеспечить комплексное сопровождение детей в условиях детского сада и семьи.

Психологическая работа с детьми строится на основе психолого-медико-педагогического подхода, который выражается в следующем:

1. Комплексная диагностика интеллектуального и личностного развития воспитанников; анализ личных дел и медицинских карт воспитанников.

2. Коррекционно-развивающие занятия с детьми. Взаимодействие со всеми участниками воспитательно-образовательного процесса (педагогами, специалистами, родителями)

3. Участие в ПМПС, ППк, сотрудничество с Центрами помощи детям.

Коррекционные занятия проводятся педагогом-психологом в соответствии с выявленной проблематикой индивидуально и малыми подгруппами.

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 нервнопсихического 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 речевыми нарушениями у детей дошкольного возраста функционирует логопедический кабинет.

Учитель-логопед, наряду с традиционными технологиями, использует в работе современные инновационные технологии, направленные на создание педагогически целесообразной среды свободного вхождения ребенка в мир социальных и речевых норм:

- ТРИЗ;
- логопедическая ритмика;
- дыхательная гимнастика;
- элементы массажа.

Созданные условия для оказания коррекционно-педагогической помощи детям с 5 до 7 лет в рамках комплексного сопровождения индивидуального развития ребенка включают в себя:

- комплексное изучение анамнеза ребенка;
- логопедическую диагностику;
- разработку и реализацию коррекционно-развивающей программы с подбором соответствующих технологий, методов, форм и 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 медицинскими работниками, 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 детского сада, воспитателями, другими специалистами, что позволяет определить и уточнить степень нарушений психомоторного развития, составить индивидуальные планы и программы, которые анализируются и корректируются на ППк;
- ❖ с музыкальным руководителем;
- ❖ с инструктором по физической культуре;
- ❖ 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 МДОУ «Детский сад №8» были отобраны эффективные формы: индивидуальные и подгрупповые занятия с 5 лет с детьми с ОВЗ, нуждающимися в профилактической и коррекционно-речевой помощи, имеющих заключения ПМПК.

Результаты профилактической и коррекционной работы свидетельствуют об адекватности применения комплекса условий коррекционно-развивающего воздействия, позволяющего выявить и скорректировать ранние признаки речевого и психического недоразвития.

**Таблица итоговых результатов по коррекции речевого развития
детей за период 2020-2024 уч. г.**

--	Выпущено в течение года	Оставлено
----	-------------------------	-----------

	Всего	Чистая речь	Значительные улучшения	Незначительные улучшения	Без улучшений	для продолжения занятий
2020- 2021	82% (100%)	34 (41%)	48 (59%)	--	--	35 (42%)
2021- 2022	79 (100%)	32 (42%)	47 (60%)	--	--	37 (47%)
2023- 2024	38 (100%)	8 (23%)	23 (60%)	7 (19%)	--	--

Данное направление работы способствует развитию общей культуры личности детей. В процессе коррекционно-педагогической работы у ребенка формируются: психическая и речевая активность, инициативность, эмоциональное и деловое общение, предпосылки учебной деятельности.

1.6. Анализ ресурсного обеспечения программы

Программно-методическое обеспечение соответствует ООП МДОУ «Детский сад №8» разработанной на основе ФГОС к структуре ООП ДО. Физическое развитие детей в детском саду осуществляется инструктором по физической культуре на основе методических рекомендаций программы.

Автор, составитель	Наименование, название издания	Издательство	Год
Алямовская В. Г	Как воспитать здорового ребёнка	М.:Мозаика Синтез	1993
Богина Т. Л.	Охрана здоровья детей в дошкольных учреждениях	М.:Мозаика Синтез	2006
Галанов А. С.	Игры, которые лечат	М.:Мозаика Синтез	2001
Змановский Ю.Ф.	Воспитываем детей здоровыми.	М.:Просвещение	1989
Козырева Е.А., Шварцман О.А.	Психолого - педагогическое сопровождение развития дошкольников.	М.:Мозаика Синтез	2003
Алябьева Е.А.	Нравственно- этические беседы и игры с дошкольниками.	М.: ТЦ Сфера	2003

Формирование у детей здорового и безопасного образа жизни, в условиях нерегламентированной деятельности, осуществляется воспитателями на основе планирования воспитательно-образовательного процесса с учетом рекомендаций программы «Основы безопасности детей дошкольного возраста»/ Н.Н. Авдеевой, О.Л. Князевой, Р.Б. Стеркиной.

Психическое здоровье ребенка – это не только биологическое, но и социальное понятие. Педагоги МДОУ «Детский сад №8», совместно с родителями, призваны вселить в каждого ребенка чувство бодрости, оптимизма, уверенности в себе, помочь формированию компетенции каждого ребенка в области здоровьесбережения.

Методическое обеспечение

Автор, составитель	Наименование, название издания	Издательство	Год
Аксёнова З.Ф.	«Спортивные праздники в детском саду». М.,	М., Творческий Центр Сфера.	2004
Волошина Л.Н.	«Игры с элементами спорта».	М., Гном и Д,	2004
Голицина Н.С.	«Нетрадиционные занятия физкультурой в ДОУ».	М., Скрипторий	2005
Ганичева И.В.	Телесно-ориентированные подходы к психокоррекционной и развивающей работе с детьми (5-7 лет)	М.: «Книголюб»	2004
Заостровцева М.Н., Перешеина Н.В.	Агрессивность дошкольников: коррекция поведения.	М.: ТЦ Сфера	2006
Погудкина И.С.	Работа психолога с проблемными дошкольниками:	М.: «Книголюб»	2007

	цикл коррекционно-развивающих занятий		
Синкевич Е.А.	«Физкультура для малышей».	С.Петербург, Детство-Пресс	2003
Пензулаева Л.И.	Физическая культура в детском саду. Младшая группа. Для занятий с детьми 3-4 лет.	М.: Мозаика-синтез	2016
Пензулаева Л.И.	Оздоровительная гимнастика. Комплексы упражнений. Для занятий с детьми 3-7 лет.	М.: Мозаика-синтез	2016
Вайнер М.Э.	Игровые технологии коррекции поведения дошкольников.	М.: Педагогическое общество России	2004

Коррекция речевых нарушений у детей осуществляется учителем-логопедом посредством Адаптированной коррекционной программы для детей с ограниченными возможностями здоровья, имеющих тяжёлые нарушения речи, интегрирующей содержание программ:

-«Программа воспитания и обучения детей с фонетикофонематическим недоразвитием речи» Г. А. Каше, Т.Б.Филичевой, Г.В.Чиркиной;

-Н. В. Нищева «Программа коррекционно-развивающей работы для детей с ОНР»;

- ФГОС ДО.

1.7. Материально-технические условия

Медицинский блок, предназначенный для проведения оздоровительно - профилактической работы с детьми включает в себя следующие помещения:

- медицинский кабинет;
- процедурный кабинет;
- изолятор для больного ребенка;

В детском саду имеется следующее медицинское оборудование:

- рецеркулятор воздуха
- ионизаторы воздуха
- Увлажнитель воздуха.

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

В групповых помещениях созданы условия для самостоятельной активной и целенаправленной деятельности детей. Для обеспечения психологического комфорта в группах оборудованы уголки уединения. Для приобщения детей к ценностям здорового образа жизни созданы «центры 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: малый хореографический зал, физкультурно-музыкальный зал), оснащенный необходимым спортивным оборудованием и малый спортивный зал. Дополнительно оборудована комната психологической разгрузки.

Прогулочные участки оснащены стационарным оборудованием для развития основных видов движения и игр детей.

В зимнее время на участках строятся горки, снежные постройки. На спортивной площадке расчищается участок для проведения физкультурных 18 занятий на воздухе. Для обеспечения двигательной активности детей в холодный период года на улице проводятся подвижные и спортивные игры. Расположение игрового и спортивного оборудования отвечает требованиям охраны жизни и здоровья детей, их физиологии, принципам функционального комфорта, позволяет детям свободно перемещаться.

1.8. Кадровое обеспечение

В штатное расписание дошкольного образовательного учреждения включены следующие единицы, обеспечивающие реализацию ООП ДОУ:

- старшая медицинская сестра;
- старший воспитатель;
- учитель-логопед;
- инструктор по физической культуре;
- музыкальный руководитель;
- педагог-психолог; воспитатели.

Данный анализ позволяет сделать вывод о необходимости разработки и внедрения программы «Будь здоров малыш!» призванной обеспечить комплексное психолого-медико-педагогическое воздействие на

оздоровление детей, профилактику, сохранение и укрепление их здоровья и готовности дошкольного образовательного учреждения к ее реализации.

2. КОНЦЕПТУАЛЬНЫЕ ПОДХОДЫ К ПОСТРОЕНИЮ ПРОГРАММЫ **«БУДЬ ЗДОРОВ МАЛЫШ!»**

2.1. Содержание основных направлений программы

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

Дошкольный возраст является тем периодом, когда закладывается фундамент здоровья, основы дальнейшего полноценного физического развития организма.

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

Цель программы:

создание устойчивой мотивации и потребности в сохранении своего здоровья и здоровья окружающих людей.

Задачи:

- изучить степень разработанности проблемы оздоровления детей в условиях ДОУ;
- определить медико-педагогические условия, повышающие качество воспитательно-образовательного процесса;
- сформировать базы данных о состоянии здоровья, индивидуальных психофизиологических особенностях и резервных возможностях организма воспитанников;
- разработать концептуальную модель программы;
- внедрить в практическую деятельность оздоровительную программу;
- отследить результаты реализации оздоровительной программы в условиях ДОУ.

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

Она включает в себя 3 основных направления:



Каждое направление реализуется одной или несколькими подпрограммами.

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

Физическое здоровье

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

Задачи:

проводить мониторинг уровня физического развития и выносливости детей дошкольного возраста;
осуществлять анализ возможности воспитательно-образовательного процесса в дошкольном учреждении, семье для комплексного подхода к физическому воспитанию дошкольников;
формировать ценности здорового образа жизни воспитанников
укреплять здоровье детей.

Принципы построения раздела «Физическое здоровье»

Единство физического и психического здоровья и эмоционального благополучия ребенка.

Пути достижения физического и психического здоровья ребенка не сводятся к узко педагогическим 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.

Ежедневные занятия физической культурой, игры и развлечения на воздухе, проводимые с учетом экологической обстановки, региональных и климатических условий в районе детского учреждения.

Обеспечение дошкольного учреждения современным физкультурным оборудованием, широкое использование возможности МОУ СШ №26 (стадион, спортивный зал).

Психическое здоровье

Цель: Создание комплекса психогигиенических и психопрофилактических средств и методов.

Задачи:

 создание в ДОУ атмосферы психологической защищенности, что способствует ограждению ребенка от стрессовых ситуаций, повышает его уверенность в собственных силах и способствует углублению его взаимодействия с окружающими;

 повышать его уверенность в собственных силах и способствовать 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 с целью приближения ее к адекватной.

Принцип учета общих закономерностей разностороннего развития детей дошкольного возраста и сензитивных периодов в развитии психических процессов.

Каждый ребенок обладает только одному ему присущими особенностями познавательной деятельности, эмоциональной жизни, воли, характера, каждый ребенок требует индивидуального подхода, опираясь на сензитивность данного этапа развития ребенка.

Реализация *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).

Стимуляция психической и двигательной активности детей осуществляется в различных видах детской деятельности (познавательно-исследовательской, игровой, продуктивной, трудовой, коммуникативной, музыкально-художественной).

Социально-нравственное здоровье

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; чувствами к поступкам людей;

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.

Работа по реализации программы «*Будь здоров малыш!*» рассчитана на пять лет 2025-2030 гг., и планируется в три этапа.

1 этап, его продолжительность один год 2025-2026 учебный год

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

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

Условия достижения цели:

- Наличие методик медико-педагогического диагностирования индивидуальных особенностей детей.
- Изучение особенностей физического, психического здоровья и социально-нравственного развития детей разного возраста.
- Разработка индивидуальных карт развития детей дошкольного возраста.
- Наличие оптимальных условий для проведения оздоровительно-профилактической работы.
- Создание системы мер для усиления семейного воспитания по физическому, психическому здоровью и социально-нравственному развитию детей.
-

Предполагаемый результат:

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

II этап, его продолжительность один год 2026-2027 учебный год

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

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

Условия достижения цели:

- Наличие системы контроля за динамикой физического, психического и социально-нравственного развития детей.
- Наличие резерва для повышения уровня полноценного здоровья детей.
- Создание творческих и проблемных групп.
- Создание моральных и материальных стимулов к профессиональному росту педагогов и их творчеству.

Предполагаемый результат:

- Повышена результативность работы индивидуально-групповым методом.
- Повышены тренированность организма и устойчивость к утомлению, создана атмосфера психологической защищенности; созданы условия для гуманистической направленности поведения ребенка.
- Создана творческая атмосфера и повышен уровень педагогического мастерства по вопросам полноценного здоровья ребенка.
- Отработан экономический механизм, определено экономическое стимулирование ответственных и творчески работающих сотрудников.
- Создан благоприятный психологический климат.

III этап, его продолжительность три года 2027-2030гг.

Цель: Реализация программы оздоровительно-профилактической работы в ДОУ.

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

Условия достижения цели:

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

Предполагаемый результат:

- Созданы все условия для полноценного здоровья детей.
- Организована и скоординирована медико-педагогическая работа с учетом естественных возможностей и потребностей ребенка.
- Работа с родителями построена на принципах преемственности семьи и ДОУ.

- Материально-техническая база соответствует всем требованиям и условиям.

Планируемый конечный результат:

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

2.2. Критерии и показатели мониторинга качества системы дошкольного образования

Удовлетворение потребностей населения в услугах дошкольного образования:

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

Реализация мониторинга осуществляется на основе документов и материалов, полученных в ходе:

- СМКОО (по годовой матрице внутрисадового контроля) МДОУ «Детский сад №8»;
- оценка деятельности МДОУ «Детский сад №8» при помощи анкетирования родительской общественности; самоанализа деятельности МДОУ «Детский сад №8» 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 этих данных дается оценка деятельности МДОУ «Детский сад №8»

3. СИСТЕМА МЕТОДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО ПОВЫШЕНИЮ КОМПЕТЕНТНОСТИ ПЕДАГОГОВ В ОБЛАСТИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ

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

В учреждении создана здоровьесберегающая инфраструктура: имеются физкультурный и малый зал, которые оснащены спортивным оборудованием, необходимым для реализации программы, в каждой группе оборудован физкультурный уголок, позволяющий детям реализовывать потребность в движении.

Вся работа по физическому воспитанию и оздоровлению детей в МДОУ «Детский сад №8» выстраивается с широким применением игровой деятельности, а вся двигательно-игровая деятельность ребенка считается основой его физического развития, обучения, оздоровления и воспитания.

Благодаря грамотно выстроенной системе физкультурно-оздоровительной работы и широкому применению игровой деятельности в ДОУ, мы смогли значительно снизить уровень заболеваемости у детей. Однако, главное действующее лицо в педагогическом процессе – воспитатель, именно ему предъявляются требования, ориентируя его на получение качественных показателей.

В связи с этим, работа с кадрами предусматривает:

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

Данная деятельность отражает особенность приоритетного направления образовательного учреждения и осуществляется в соответствии с программой развития МДОУ.

В рамках обновления содержания работы по физическому воспитанию в ДОУ постоянно повышается профессиональная компетентность

педагогов в области здоровьесбережения, проводится мониторинг состояния здоровья и физической подготовленности воспитанников.

Для сохранения и укрепления здоровья детей, воспитания привычки к здоровому образу жизни в ДОУ обновляется вариативная предметно – пространственная здоровьесберегающая среда.

Регулярно проводятся совместные с родителями оздоровительные мероприятия: «День здоровья», «Папа, мама, я – спортивная семья!», «Веселые старты», в которых используется нетрадиционное спортивное оборудование.

С целью популяризации физкультуры и спорта, сохранения и укрепления здоровья детей в детском саду ежегодно в зимний и летний период времени года организуются «Олимпийские игры». В детском саду созданы оптимально возможные условия для реализации оздоровительной деятельности.

Современные оздоравливающие и здоровьесберегающие технологии, используемые в своей работе педагогами ДОУ

Виды здоровьесберегающих педагогических технологий	Время проведения в режиме дня	Ответственный
1. Технологии сохранения и стимулирования здоровья		
1. Ритмопластика	Не раньше, чем через 30 мин. после приема пищи, 1 раза в неделю по 30 мин. со среднего возраста	Инструктор по физкультуре, музыкальный руководитель
2. Динамические паузы	Во время НОД, 2-5 мин., по мере утомляемости детей	Воспитатели
3. Подвижные и спортивные игры	Как часть физкультурного занятия, на прогулке, в групповой комнате - малой со средней степенью подвижности. Ежедневно для всех возрастных групп	Воспитатели, инструктор по физкультуре
4. Релаксация	В любом подходящем помещении. В зависимости от состояния детей и целей, педагог определяет интенсивность технологии. Для всех возрастных групп	Воспитатели, инструктор по физкультуре, психолог
5. Игровой час во вторую половину дня	Для всех возрастных групп, в игровых зонах.	Все педагоги ДОУ
6. Гимнастика пальчиковая	С младшего возраста индивидуально либо с подгруппой ежедневно	Воспитатели, учитель-логопед

7. Гимнастика для глаз	Ежедневно по 3-5 мин. в любое свободное время; в зависимости от интенсивности зрительной нагрузки с младшего возраста	Все педагоги ДОУ
8. Гимнастика дыхательная	В различных формах физкультурно-оздоровительной работы	Все педагоги ДОУ
9. Гимнастика бодрящая	Ежедневно после дневного сна, 5-10 мин.	Воспитатели
2. Социально-психологические технологии		
1. Игровые тренинги	Вторая половина дня. Время строго не фиксировано, в зависимости от задач, поставленных педагогом	Вторая половина дня. Время строго не фиксировано, в зависимости от задач, поставленных педагогом
2. Тренинги, игры на развитие коммуникативных навыков	1-2 раза в неделю по 30 мин. со среднего возраста	Воспитатели, педагог-психолог
3. НОД по эмоциональному развитию дошкольников	4 занятия в месяц – младший возраст 4 занятия в месяц – средний возраст 4 занятия в месяц – старший возраст	Педагог-психолог
4. НОД по психологической подготовке к школьному обучению	1-2 раза в неделю по 40 мин. - подготовительные группы	Педагог-психолог
5. Арт- терапия	Комплекс психологических методов познания мира через творчество и искусство используется в НОД по Педагог-психолог 28 эмоциональному развитию воспитанников, так же в индивидуальной работе по проблемам различного характера	Педагог-психолог
6. Музыкалотерапия	Данный метод, использующий музыку в качестве средства коррекции эмоциональных	Музыкальный руководитель

	отклонений, используется в НОД по музыкальному развитию воспитанников	
7. Технологии коррекции поведения	Сеансами по 10-12 занятий по 25-30 мин. со старшего возраста	Педагог-психолог
8. Подгрупповые, индивидуальные НОД по коррекции эмоционально – волевой сферы.	1-2 раза в неделю по 20 мин. - воспитанники, имеющие проблемы.	Педагог-психолог
3. Образовательные технологии		
1. Технологии музыкального воздействия	В различных формах физкультурнооздоровительной работы; либо отдельные занятия 2-4 раза в месяц в зависимости от поставленных целей	Все педагоги ДОУ
2. Логоритмика	1-2 раза в неделю на занятиях по музыкальному развитию	Воспитатели, педагог-психолог, учитель-логопед
3. Физкультурное занятие	2-3 раза в неделю в спортивном или музыкальном залах. Ранний возраст - в групповой комнате, 10 мин. Младший возраст - 15 мин., Средний возраст - 20-25 мин., Старший возраст - 25-30 мин.	Воспитатели, Инструктор по физкультуре
4. Технология валеологического просвещения родителей		
1. Информация в родительских уголках, валеологические буклеты, папки - передвижки	Тематика, согласно годового плана воспитателей, специалистов. Смена информации происходит 2 раза в месяц	Инструктор по физкультуре Педагог-психолог Учитель – логопед Врач
2. «Дни открытых дверей» для родителей с просмотром и проведением разнообразных занятий в физкультурном зале	1 раз в учебном году для каждой возрастной группы.	Инструктор по физкультуре

3.Совместные физкультурные досуги и праздники	1 раз в учебном году для каждой возрастной группы.	Инструктор по физкультуре
4.Консультации	Тематика, согласно годового плана воспитателей, специалистов	Инструктор по физкультуре Педагог-психолог Учитель – логопед Врач
5.Родительские собрания	Тематика, согласно годового плана воспитателей, специалистов.	Инструктор по физкультуре Педагог-психолог Учитель – логопед Врач

Применяемые педагогами нашего дошкольного образовательного учреждения современные здоровьесберегающие технологии:

- повышают результативность воспитательно-образовательного процесса,
- формируют у детей и родителей ценностные ориентации, направленные на сохранение и укрепление здоровья, стойкую мотивацию на здоровый образ жизни и полноценное развитие.

4. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С СЕМЬЕЙ

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

В ходе реализации программы решаются следующие задачи:

- Повышать эффективность работы по пропаганде здорового образа жизни.
- Обучать родителей современным технологиям закаливания и оздоровления детей.
- Увеличивать активность родителей в профилактических мероприятиях, направленных на оздоровление детей.

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

1. Просветительское
2. Культурно - досуговое

3. Психофизическое

Просветительское направление

- Наглядная агитация (стенды, памятки, 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 детьми
- Открытые занятия педагога – психолога с детьми Тренинги, семинары – практикумы.

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 педагогам, но и родителям, когда семья знакома с основным содержанием, методами и приемами оздоровления детей в детском саду и дома, а педагоги используют лучший опыт семейного воспитания.
- Систематичность и последовательность работы (в соответствии с индивидуальным маршрутом развития ребенка) 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.

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.

5. МОНИТОРИНГ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

«Будь здоров малыш!»

Цель: Выявить и определить эффективность реализации программы «Здоровый малыш – счастливое будущее!» на определенном этапе.

Параметры мониторинга	Критерии	Средства, формы диагностики	Сроки мониторинговых исследований	Ответственные
Состояние здоровья воспитанников	Посещаемость, заболеваемость детей	Карта анализа посещаемости и заболеваемости	Ежемесячно	Старшая медсестра
	Группы здоровья детей	Профилакт. осмотр детей: форма № 26-У Журнал профилактических осмотров	Октябрь, апрель	Врач-педиатр
	Хронические заболевания детей	Таблица распределения детей по группам здоровья	Март-апрель	Врач-педиатр
	Физическое развитие детей: коэффициент выносливости (показатель состояния ССС)	Углубленный медосмотр: форма № 26- У	Ноябрь (дети 5-6 лет) Апрель (дети 6-7 лет)	Старшая медсестра
	Индекс Пинье (показатель пропорциональности физического развития)	Измерение артериального давления (с 5-ти лет)	Сентябрь, декабрь, март, июнь Если (4-е раза в год)	Врач-педиатр Старшая медсестра
	Жизненный индекс (показатель функциональной возможности легких)	Антропометрия (все дети) Спирометрия (с 5-ти лет)	Октябрь, февраль Сад (2-а раза в год) Ноябрь (дети 5-6 лет) Апрель (дети 6-7 лет)	

Сформированность у дошкольников графической деятельности и мелкой моторики	Сформированность зрительно-моторной координации Качество выполнения графических заданий	Методики определения сформированности зрительно-моторной координации (в подг. и старших группах). Н.В. Нижегородцева, В.Д. Шадриков; Ясюкова Л.А.) Психологопедагогическая готовность ребенка к школе (в подг. группах).	Ноябрь Май Декабрь Май	Педагог-психолог
Эмоциональное благополучие детей в детском саду Оценка поведенческих, эмоциональных особенностей воспитанников	Уровень адаптации детей раннего возраста к условиям МДОУ Отношение детей к детскому саду Определены дети с особенностями в поведении, в развитии эмоциональной сферы.	Адаптационный лист Проективная методика «Мой детский сад» (дети старших - подготовительных групп, по выборке) Экспертная - психолога – педагогическая оценка поведенческих, эмоциональных особенностей воспитанников	Сентябрь-Ноябрь Март Сентябрь, апрель	Воспитатели мл. групп Педагог-психолог Воспитатели Педагог-психолог
Развитие социальных процессов, адаптации в группе.	Динамика развития социальных процессов, уровень адаптации каждого воспитанника, эмоциональный комфорт	Использование технологии «Социомониторинг Сервис»	Проходит 2 раза в год: 4 неделя октября, 4 неделя апреля. Воспитанники от 4 до 7 лет.	Педагог-психолог

6. ПРОМЕЖУТОЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Программа «Будь здоров, малыш!» разработана творческим коллективом МДОУ «Детский сад №8» в декабре 2024 года.

Программа рассчитана на период 2025-2030 годы. В рамках этой программы разработан план по улучшению состояния здоровья детей, включающий в себя: организацию двигательного режима, закаливание, профилактику заболеваемости, оздоровительно-профилактическую работу с детьми дошкольного возраста. (см. Приложение 1).

За период с 2020 по 2024 год заболевания ЛОР органов увеличилось, как и в целом по поликлинике, средний показатель количества случаев соматических заболеваний, ОРВИ в детском саду остался на прежнем уровне – 1,4.

Остается актуальным вопрос о четком соблюдении режимных моментов, проведения закаливающих мероприятий, физкультурных занятий, в т. ч. и на улице, введение оздоровительного (игрового) часа по вторую половину дня.

Количество ЧБД за этот период уменьшилось на 3 %. Индекс здоровья незначительно снизился в 2024 году на 2,2 %. Число пропущенных детодней по болезни 1 ребёнком в детском саду составляет 10 детодня, что незначительно выше, чем в 2022 году, где показатель равен 14,1 детодня.

В 2023-2024 уч. году успешно реализуется II этап программы «Будь здоров – малыш!». На декабрь 2024 года подобраны методики медико-педагогического диагностирования индивидуальных особенностей детей; педагоги изучили особенности физического, психического здоровья и социально-нравственного развития детей разного возраста; разработаны индивидуальные карты развития детей дошкольного возраста; созданы оптимальные условия для проведения оздоровительно-профилактической работы.

По результатам анкетирования педагогов в декабре 2024 г. выявлено, что воспитатели имеют высокий профессиональный уровень и достаточно владеют теорией и методикой по формированию у дошкольников ценности к здоровому образу жизни.

Вывод: Системным подходом к организации оздоровительной работы в ДОУ использование воспитателями в своей работе современных здоровьесберегающих технологий, совершенствование форм и методов методической работы, выстраивание тесного взаимодействия с родителями и объектами социального окружения следует продолжать в заданном направлении для выхода на более качественный результат.

Таким образом, в МДОУ «Детский сад №8» разработан Комплексный план оздоровительных и профилактических мероприятий на основе интеграции деятельности специалистов, в котором отражена система специальных

закаливающих профилактических и оздоровительных мероприятий, осуществляемых круглый год. (см. Приложение 2).

Регулярно проводятся спортивные праздники и досуги совместно с родителями. Для родителей было проведено анкетирование по теме:

- «Как воспитать здорового ребенка?»;

Проведены дистанционные консультации:

- «Закаливание в семье– ключевые ситуации»;
- «Помните – здоровье начинается со стопы»;
- «Поговорим о правильной осанке».

Проведены мастер-класс на заседании родительского клуба «Семейная академия»:

семинар-практикум «Изготовление нестандартного оборудования с целью повышения двигательной активности дошкольников»,

проведен в рамках консультационного пункта мастер-класс с детьми «Роль семьи в физическом воспитании и развитии ребенка раннего возраста».

Для педагогов были проведены консультации по темам:

- «Оздоровление детей средствами музыкально-ритмических движений в ДОУ»;
- «Организация самостоятельной двигательной деятельности детей на прогулке»;
- «Игровая оздоровительная гимнастика в режимных моментах».

С 2025/2030 уч. гг., планируется ежегодная работа ДОУ по физкультурно – оздоровительному направлению «Создание единого образовательного, воспитательного, оздоровительного пространства «Детский сад – семья» (см. Приложение 3).

Ежегодно планируется проведение мониторинга по итогам работы за учебные года 2025-2030, с целью изучения степени удовлетворенности родителей предоставляемыми образовательными услугами в сфере оздоровления детей.

ЛИТЕРАТУРА

1. **Авдеева Н.Н., Князева О.Л., Стеркина Р.Б.** Основы безопасности детей дошкольного возраста. М., 2007.
2. **Агаджанова С.Н.** Закаливание организма дошкольника. СПб., 2011.
3. **Алямовская В.Г.** Как воспитать здорового ребенка. – М.: Линка-пресс, 1993.
4. **Белая К.Ю.** Я и моя безопасность. – М., 2010.
5. **Бондаренко А.К.** Дидактические игры в детском саду. М., 1991.
6. **Васильева – Гангус Л.В.** Азбука вежливости. СПб., 2007.
7. **Возная В.И., Коновалова И.Т.** Организация воспитательной и оздоровительной работы в ДОУ. – М.: ТЦ Сфера, 2006.
8. **Давыдова О.И.** Работа с родителями в ДОУ. – 2006.
9. **Зайцев Г.К.** Уроки Мойдодыра. СПб, 1997.
10. **Змановский Ю.Ф.** Здоровый дошкольник: Социально-оздоровительная технология XXI века/Под редакцией Ю.Е.Антонова. Пособие для исследователей и практических работников. – М.: АРКТИ, 2003.
11. **Козлова С.А.** Я – человек. Программа социального развития ребенка. – М.: Школьная Пресса, 2004.
12. **Детство.** Примерная основная общеобразовательная программа дошкольного образования /Т.И.Бабаева и др. – СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2011.
13. **Маханева М.Д.** Воспитание здорового ребенка. – М.: АРКТИ, 2000.
14. **Насонкина С.А.** Уроки этикета. СПб, 1996.
15. **Ноткина Н.А.** Оценка физического и нервно-психического развития детей дошкольного возраста. СПб., 2006.
16. **Осокина Т.И., Тимофеева Е.А., Фурмина Л.С.** Игры и развлечения детей на воздухе. М., 2006.
17. **Полищук Л.П.** Программа «Здоровье» // Управление ДОУ. – 2004. - №1.
18. **Фомина Н.А.** Формирование основ здорового образа жизни// Управление ДОУ. – 2004. - №1.
19. **Яковлева Т.С.** Здоровьесберегающие технологии воспитания в детском саду. М., 2006.

Приложение 1

План мероприятий, направленных на улучшение здоровья воспитанников МДОУ д/с №8

№	Мероприятия.	Срок	Ответственный
1	Строгий контроль за выполнением СанПин, гигиенических и закаливающих мероприятий.	Постоянно, ежедневно	Врач-педиатр, Ст. медсестра
2	Контроль санитарного состояния пищеблока и технологической обработки блюд.	Постоянно, ежедневно	Заведующая Ст.медсестра
3	Строгий контроль за выполнением противоэпидемических мероприятий и правильной организацией карантинных мероприятий.	Во время инфекционных заболеваний	Заведующая Врач-педиатр Ст.медсестра
4	Качественное проведение сезонной неспецифической иммунокорректирующей профилактики гриппа и ОРВИ по соответствующим схемам с использованием адаптогенов растительного происхождения, витаминов.	С октября по февраль	Врач-педиатр, Ст. медсестра
5	Выделить детей с дефицитом и избытком массы тела, ЧБД, проводить их динамическое наблюдение.	Постоянно	Врач-педиатр, Ст. медсестра
6	Информировать педагогический коллектив о состоянии здоровья каждого ребёнка с выдачей индивидуальных рекомендаций по коррекции отклонений в состоянии здоровья на медико-педагогических совещаниях.	1 раз в 3 месяца.	Врач-педиатр, Ст. медсестра
7	Продолжать работу по повышению медицинской грамотности воспитателей, родителей. Активно воздействовать на образ жизни ребёнка путём целенаправленного санитарного просвещения родителей.	Постоянно	Врач-педиатр, ст. медсестра Заведующая

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

Оздоровительные мероприятия	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь	Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август
Кислородный коктейль (яблочный сок, спум)	-	10 дней	-	-	-	-	10 дней	-	-	-	-	-
Массаж биологически активных точек (точечный)	Ежедневно в течение года на группах											
Дыхательная гимнастика	Ежедневно во время утренней зарядки и после сна											
Физкультура	По сетке организации НОД 3 раза в неделю (1 раз на улице – для детей старшего дошкольного возраста)											
Босохождение, гимнастика после сна	Ежедневно после дневного сна											
Профилактика йод – дефицитных состояний	Ежедневно в рацион йодированная соль											
Полоскание полости рта после еды кипяченой водой	Ежедневно в течение всего года, после каждого приема пищи											
Летний оздоровительный период (закаливание)											1. Удлинение прогулок на свежем воздухе. 2. Воздушные ванны. 3. Босохождение. 4. Обширное умывание 5. Сон без маечек. 6. Рижский метод закаливания. 7. Дыхательная гимнастика. 8. Солнечные ванны.	

Система закаливающих мероприятий

№	Мероприятия	Младшая	Средняя	Старшая	Подготовительная
1.	Прием детей на воздухе	С апреля по октябрь	Круглый год при благоприятных условиях погоды (с сентября по октябрь прием детей в группе с проведением фильтра)		
2.	Утренняя гимнастика (обширное умывание)	С мая по октябрь на улице оздоровительный бег в сочетании с дыхательной гимнастикой и коррекционными упражнениями. С ноября по май в зале в спортивной форме.			
3.	Воздушно-температурный режим	В группе +20° В спальне +18°	В группе +18° В спальне +16°-17°	В группе +18° В спальне +16°-17°	В группе +18° В спальне +16°-17°
4.	Одностороннее проветривание	Постоянно открыта фрамуга с подветренной стороны			
5.	Одежда детей в группе	Облегченная: носки (гольфы), шорты, платья или рубашки с коротким рукавом			
6.	Сон	В хорошо проветренном помещении без футболок и маек. Аэрация воздуха			
7.	Гимнастика пробуждения, глубокое умывание, полоскание рта и горла отварами трав	Без маек, босиком коррекционные упражнения, дыхательная гимнастика	Без маек, босиком коррекционные упражнения, дыхательная гимнастика, ходьба по мокрым дорожкам		
8.	Физкультурные занятия ▪ В зале (в физк. форме) ▪ На улице в облегченной одежде	➤ Два раза в неделю ➤ Один раз в неделю			
9.	Прогулка (ежедневно)	До - 15°	До – 20° (в безветренную погоду)		

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 оздоровительно-профилактическими, диагностическими и коррекционными мероприятиями.

ОЗДОРОВИТЕЛЬНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ 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.	• Воздушные ванны после сна и во время физкультурных занятий во всех группах. • Контрастное обливание ног в ср., ст., и подг. группах (в летний период времени года);	Ежедневно	Инструктор по физкультуре Воспитатели Мл. воспитатели
2.	Проведение корригирующей гимнастики, лежа в постели после сна для дыхательной системы.	Ежедневно	Воспитатели
3.	Проведение точечного массажа по методу Уманской (подготовительная группа)	Ежедневно	Воспитатели
4.	Проведение дыхательной гимнастики с целью повышения сопротивляемости организма и нормализации дыхания.	Ежедневно	Воспитатели Мл. воспитатели
5.	Босохождение. Хождение босиком по покрытому и непокрытому полу.	Ежедневно	Воспитатели Мл. воспитатели
6.	Ходьба по доске с ребристой поверхностью и дорожкам нестандартного типа с целью закаливания и профилактики плоскостопия во всех группах.	Ежедневно	Воспитатели Мл. воспитатели
7.	Игры с водой с целью закаливания во 2-й мл. и средней группах.	1 раз в неделю	Воспитатели

8.	Воздушные ванны при смене одежды перед прогулкой, перед сном, перед физкультурным занятием.	Ежедневно	Воспитатели Мл. воспитатели
<u>Профилактические мероприятия</u> <u>Цель:</u> использование комплекса оздоровительно-профилактических мероприятий, направленных на снижение уровня заболеваемости, выделение основных факторов риска, снижение уровня функциональной напряженности детского организма.			
1.	Осмотр всех детей узкими специалистами (отоларинголог, невропатолог, ортопед, окулист, хирург, УЗИ, ЭХО, ЭКГ, анализы, эндокринолог, гинеколог) для раннего выявления заболеваний.	1 раз год детей с 3-х лет, 6- 7 лет,	Врач-педиатр
2.	Кислородный коктейль	Октябрь март	Ст. медсестра Воспитатели
3.	Общеукрепляющие чесночно-луковые ингаляции	Ноябрь-май	Воспитатели Мл. воспитатели
<u>Организация питания</u> <u>Цель:</u> 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.	Фрукты или фруктовый сок ежедневно, преобладание овощных блюд в рационе дня.	Весна, осень	Ст. медсестра Повара
2.	Использовать в рационе питания детей кисломолочную продукцию.	Согласно меню и карт раскладок	Ст. медсестра Повара
<u>ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ</u> <u>Цель:</u> 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.	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 Инструктор по физкультуре

2.	Утренняя гимнастика с музыкальным сопровождением	Ежедневно	Воспитатели Инструктор по физкультуре
3.	Индивидуальные физические упражнения и подвижные игры.	Ежедневно на прогулке и в свободное время	Воспитатели Инструктор по физкультуре
4.	Интегрированные оздоровительные занятия	1 раз в месяц	Воспитатели Инструктор по физкультуре Музыкальный руководитель
5.	Оздоровительные паузы при организации НОД и в свободной деятельности: - гимнастика для глаз; - пальчиковая гимнастика; - дыхательная гимнастика; - массаж мячами для укрепления мелкой мускулатуры пальцев; - физкультминутки	Ежедневно	Воспитатели Инструктор по физкультуре Музыкальный руководитель Учитель-логопед
6.	Физкультурные досуги с участием родителей	1 раз в 3-и месяца	Воспитатели Инструктор по физкультуре Музыкальный руководитель
7.	Праздники здоровья	2 раза в год	Воспитатели Инструктор по физкультуре Музыкальный руководитель
8.	Спортивные праздники	2 раза в год	Воспитатели Инструктор по физкультуре Музыкальный руководитель
9.	Туристические походы «Экологическая тропа»	По плану В теплое время года	Воспитатели Инструктор по физкультуре
10.	Дыхательные упражнения	Во время физкультурных занятий	Инструктор по физкультуре Врач-педиатр
11.	Плавание в «сухом» бассейне	По плану	Педагог-психолог

			Ст.медсестра
КОРРЕКЦИОННО-ЛОГОПЕДИЧЕСКИЕ И МУЗЫКАЛЬНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ <u>Цель:</u> сочетание психолого-педагогических подходов с оздоровительно-профилактическими, диагностическими и коррекционными мероприятиями.			
1.	Проведение фронтальных и индивидуально-групповых коррекционных занятий.	По плану	Учитель-логопед
2.	Использование приемов релаксации: - минутки тишины; - музыкальные паузы; - мелодекламация	3-4 раза в день	Воспитатели Учитель-логопед Музыкальный руководитель
3.	Психогимнастика в сочетании с само-массажем.	Ежедневно	Воспитатели Учитель-логопед
4.	Пальчиковая и артикуляционная гимнастика	Во время НОД	Воспитатели Учитель-логопед
5.	Упражнения на формирование и развитие артикуляционной моторики.	Во время НОД	Воспитатели Учитель-логопед
6.	Упражнения на развитие внимания, памяти, мышления	Во время НОД	Воспитатели Учитель-логопед Музыкальный руководитель Педагог-психолог
7.	Дыхательная гимнастика	Ежедневно	Воспитатели Учитель-логопед Инструктор по физкультуре
8.	Интегрированные оздоровительные занятия	По плану	Воспитатели Учитель-логопед Инструктор по физкультуре
9.	Музыкальные народные игры с арттерапевтическим эффектом: - игры и упражнения по развитию коммуникативных связей и коррекции нежелательных черт характера; - игры и упражнения по телесной терапии.	По плану	Воспитатели Учитель-логопед Инструктор по физкультуре Педагог-психолог Музыкальный руководитель
10.	Музыкальные занятия с акцентом на эмоционально-психологическую коррекцию	По плану	Воспитатели Педагог-психолог Музыкальный руководитель
11.	Занятия с использованием методов	По плану	Воспитатели

	музыкотерапии: • <u>вокалотерапии</u> – разучивание и исполнение народных песен; • <u>драматерапии</u> - инсценировки и драматизации, изучение и проведение народных календарных праздников и обрядов; • <u>кинезотерапии</u> – хореография, танец; • <u>инструментальную терапию</u> – игра на музыкальных инструментах.		Педагог-психолог Музыкальный руководитель
12.	Музыкальные утренники или развлечения	1 раз в месяц	Воспитатели Музыкальный руководитель
САНИТАРНО- ПРОСВЕТИТЕЛЬСКАЯ РАБОТА (С ДЕТЬМИ, СОТРУДНИКАМИ, РОДИТЕЛЯМИ) <u>Санитарно-просветительская работа с детьми.</u> <i>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.</i>			
1.	Интерактивные беседы с детьми о здоровье и здоровом образе жизни.	Ежедневно	Воспитатели Специалисты
2.	Интегрированные оздоровительные занятия.	По плану	Все специалисты
3.	Работа по подпрограмме «Ребенок в безопасной среде» - НОД, практикумы, игры.	По плану	Воспитатели Специалисты
4.	Организация наглядных форм (буклеты, папка-передвижка, санбюллетень) профилактики, пропаганды и агитации для детей.	Постоянно	Все специалисты
<u>Санитарно-просветительская работа с сотрудниками.</u> <i>Цель: повышение компетентности сотрудников ДОО в плане оздоровительной деятельности.</i>			
1.	Усилить санпросветработу среди воспитателей по дошкольному физическому воспитанию детей; режиму дня, правильному рациональному питанию, закаливанию, оздоровлению.	В течение года	Врач-педиатр Ст.медсестра Инструктор по физкультуры
2.	Проведение очередных инструктажей с воспитателями и педагогами на тему: «Проведение закаливающих и оздоровительных мероприятий в условиях детского сада»	Ноябрь-декабрь	Врач-педиатр Ст.медсестра

3.	Рассмотрение вопросов возрастной физиологии и психологии	1 раз в квартал	Врач-педиатр Ст.медсестра Педагог-психолог
4.	Организация наглядных форм профилактики, пропаганды и агитации для работников д/с.	Постоянно	Ст.воспитатель Ст.медсестра Все специалисты
5.	Педагогический совет, посвященный вопросам оздоровления	1 раз в год	Ст.воспитатель Все специалисты

Санитарно-просветительская работа с родителями.

Цель: реализация эффективных форм работы с родителями по вопросам закаливания и охраны здоровья детей.

1.	Родительские собрания, рассматривающие вопросы формирования здоровья.	По плану	Все специалисты
2.	Консультации, практикумы для родителей, знакомящие с новыми методами оздоровления.	По плану	Все специалисты
3.	Организация наглядных форм профилактики, пропаганды и агитации для родителей.	Постоянно	Все специалисты

МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ

Цель: отслеживание и координация работы по проблеме сохранения и укрепления здоровья детей.

1.	Усилить контроль за организацией рационального питания соответственно возрасту и здоровью детей.	Ежедневно	Заведующая Ст.медсестра Ст.воспитатель
2.	Усилить контроль за проведением утренней гимнастики, физкультурных занятий.	2 раза в месяц	Врач-педиатр Ст.медсестра Ст.воспитатель Инструктор по физкультуре
3.	Контроль за соблюдением режима дня в группах.	Ежедневно	
4.	Контроль за двигательной активностью во время прогулок на свежем воздухе в осенне-зимний сезон.	Ежедневно	
5.	Контроль за проведением закаливающих процедур.	1 раз в неделю	
6.	Контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований.	1 раз в неделю	

МОНИТОРИНГ

1.	Определение уровня физической подготовленности детей.	2 раза в год (сентябрь, май)	Инструктор по физкультуре Ст.медсестра Воспитатели
2.	Диспансеризация	1 раз в год	Специалисты д/

		<i>(средняя, старшая, подгот. группы)</i>	поликлиники Ст.медсестра Врач-педиатр
--	--	---	---