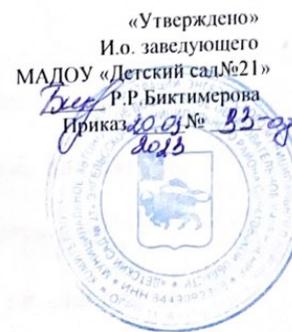


Рассмотрено и
принято на общем
собрании трудового
коллектива

Протокол № д
от 11.04.2023.



**Программа «Здоровье»
муниципального автономного дошкольного
образовательного учреждения
«Детский сад №21»
Энгельсского муниципального района
Саратовской области
на 2023-2026 годы**

принято с учетом мнения общего
родительского собрания родителей

протокол 13
от 26.05.2023г.

Энгельс
2023г.

Рассмотрено и
принято на общем
собрании трудового
коллектива

Протокол № _____
от _____

«Утверждено»
И.о. заведующего
МАДОУ «Детский сад №21»
_____ Р.Р.Биктимерова
Приказ _____ № _____

**Программа «Здоровье»
муниципального автономного дошкольного
образовательного учреждения
«Детский сад №21»
Энгельсского муниципального района
Саратовской области
на 2023-2026 годы**

принято с учетом мнения общего
родительского собрания родителей

протокол _____
от _____

Энгельс
2023г.

Общие положения

Современное состояние общества, высочайшие темпы его развития предъявляют все новые, более высокие требования к человеку и его здоровью.

Актуальность темы здорового образа жизни подтверждают статистические показатели:

1. Физиологически зрелыми рождаются не более 14% детей.

2. 25-35% детей, пришедших в 1 класс школы, имеют физические недостатки или хронические заболевания.

3. 90-92% выпускников средних школ находятся в «третьем состоянии», т.е. они еще не знают, что больны.

4. Только 8-10% выпускников школ можно считать действительно здоровыми.

5. 5% взрослого населения страны хронически больны, а 95% - находятся в «третьем состоянии».

Кризисные явления в обществе способствовали изменению мотивации образовательной деятельности у детей разного возраста, снизили их творческую активность, замедлили их физическое и психическое развитие, вызвали отклонения в социальном поведении.

В силу этих причин сохранения здоровья взрослых и детей становятся особенно актуальными во всех сферах человеческой деятельности и особенно остро – в образовательной области, где всякая практическая работа, направленная на укрепление здоровья детей разного возраста путем совершенствования службы здравоохранения, не принесла ощутимых результатов.

Физиологическая, психологическая и морально-нравственная реабилитация детей и юношества в последнее время признана первостепенной задачей.

Нашим ДУ разработана программа «Здоровье». Сроки реализации программы: 2023-2026г.г.

Цель программы

Основной целью программы является рациональное осуществление совместными усилиями специалистов МАДОУ и родителей комплекса воспитательных и профилактических мер, направленных на укрепление здоровья растущего организма, обеспечение условий для сохранения и укрепления здоровья детей, формирования у воспитанников, педагогов, родителей ценностей здорового образа жизни.

Задачи программы.

- a. Повысить профессиональную компетентность педагогов в образовательном процессе.
- b. Продолжить работу по укреплению психофизического здоровья ребёнка.
- c. Провести обустройство здоровьесохраняющей среды в условиях ДОУ.
- d. Изучить семьи установить работу МАДОУ с семьёй по воспитанию здорового ребёнка.

Стратегия достижения поставленной цели.

Для достижения поставленной цели и задач необходима реализация следующих действий.

Проведение консультаций, семинаров, педагогических советов, ПМПК.

Использовать различные формы и методы повышения эффективности укрепления психофизического здоровья детей (сюжетно-игровые занятия; занятия соревнования; занятия – тренировки основных видов движений; занятия по традиционной схеме; занятия - зачёты).

Способствовать гибкому режиму дня, который подразумевает 3 составляющих: динамичный режим дня детей; гибкий график работы воспитателей, специалистов и всего обслуживающего персонала ДОУ.

Программа «Здоровье» направлена на сохранение и укрепление здоровья детей дошкольного возраста, формирование у родителей, педагогов, детей ответственных взглядов и убеждений в деле сохранения собственного здоровья.

Объекты программы

- дети дошкольного возраста;
- семьи детей, посещающих образовательное учреждение;
- педагогические, медицинские коллективы образовательного учреждения, города;
- общественные организации города.

Ожидаемые результаты

1. Повышение уровня лечебной и профилактической работы.
2. Введение оптимального режима образовательного процесса и активного отдыха детей, разработка двигательного режима детей.
3. Повышение уровня физического, психического и социального здоровья детей.
4. Повысится компетентность в области здоровьесбережения, педагоги внедряют в практику своей деятельности методы поддержания психоэмоционального здоровья.
5. Расширится осведомленность родителей о системе здоровьесберегающей работы в детском саду. Родители и члены семей станут более активно включаться в планирование и организацию мероприятий, направленных на поддержание здоровья.
6. У детей будет формироваться осознанное отношение к своему здоровью, к специфическим мероприятиям по оздоровлению. Будет отмечаться положительная динамика в снижении заболеваемости детей. Дети овладеют навыками самооздоровления.
7. И в целом, отношения взрослых участников образовательного процесса станут более доверительными, открытыми, поддерживающими. Деятельность по здоровьесбережению в ДОУ и семье будет основываться на принципе преемственности.

Основные принципы программы

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 себя и детей.
3. *Принцип комплексности и интегративности* – решение оздоровительных задач в системе всего учебно-воспитательного процесса и всех видов деятельности.
4. *Принцип социальной компенсации* – обеспечение социальной и правовой защиты детей.

Оценка результатов

1. Качественная и количественная система контроля будет отслеживать исполнение мероприятий.
2. Качественная оценка реализации программы субъективная удовлетворенность педагогов, родителей, детей будет отслеживаться при помощи анкетирования, опросов, собеседования.
3. Динамика заболеваемости и посещаемости детей будет отслеживаться по результатам изучения медицинских карт и журнала посещаемости.
4. В конце учебного года полученные результаты будут анализироваться. Это станет основой для коррекции программы на последующий период.

Участники программы:

МАДОУ «Детский сад № 21» Энгельского муниципального района Саратовской области, МУЗ «Городская поликлиника № 1»,

Саратовская клиника глазных болезней.

Совет программы:

1. Величко Елена Сергеевна – старший воспитатель МАДОУ «Детский сад №21»
2. Малышева Елена Леонидовна – врач-педиатр МУЗ «Городская поликлиника № 1»,
3. Приходская Татьяна Александровна– учитель- логопед МАДОУ «Детский сад №21».
4. Кабиева Алия Ромазановна – инструктора по физической культуре МАДОУ «Детский сад №21»
5. Яковлева Ольга Александровна –
заведующий педиатрическим отделением МУЗ
«Городская поликлиника № 1»,
6. Аникина Олеся Сергеевна – член родительского комитета.

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ РАЗВИТИЯ

Полное наименование программы	«Здоровье»
Цель программы	Создание здоровьесберегающей среды для формирования психически здорового, социально-адаптированного, физически развитого выпускника.
Основные задачи программы	<ol style="list-style-type: none">1. Формирование потребности здорового образа жизни у воспитанников, здоровых взаимоотношений с окружающим миром, обществом и самим собой.2. Повышение квалификации педагогов в вопросах развития и охраны здоровья ребёнка.3. Формирование системы знаний о здоровье и здоровом образе жизни.4. Просвещение родителей в вопросах сохранения здоровья детей.5. Организация и проведение мероприятий по охране и укреплению здоровья.6. Осуществление медико-физиологического, социального и психологического контроля за состоянием здоровья воспитанников, с приглашением необходимых специалистов.7. Улучшение материально – технической базы детского сада для сохранения, укрепления и формирования здоровья детей детского сада.8. Улучшение показателей физического и психического здоровья воспитанников;9. Повышение мотивации на сохранение здоровья детей и педагогов.

<p>Ожидаемые конечные результаты программы</p>	<p><i>Желаемый образ воспитанника:</i> Здоровый психически, нравственно, адекватно оценивающий своё место и предназначение в жизни выпускник МАДОУ. <i>Ожидаемые результаты:</i></p> <ol style="list-style-type: none">1. Улучшение показателей здоровья детей по всем анализируемым нозологическим формам.2. Снижение поведенческих факторов риска среди детей МАДОУ, опасных для здоровья.
--	---

	<p>3. Определение реальных возможностей по охране и укреплению здоровья воспитанников.</p> <p>4. Повышение информированности детей в области здоровьесбережения в соответствии с возрастом;</p> <p>5. Повышение уровня компетентности педагогов и родителей по вопросам здоровьесбережения;</p> <p>6. Повышение мотивации к ведению здорового образа жизни.</p>
<p>Функции различных категорий работников детского сада</p>	<p>1. Функции администрации:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общее руководство реализацией программы: организация, координация, контроль; - общее руководство и контроль за организацией питания детей в МАДОУ; <ul style="list-style-type: none"> - организация занятий по валеологии и ОБЖ; - организация и контроль занятий физической культуры; - обеспечение работы музыкально-спортивного зала детского сада в вечернее время для проведения спортивных мероприятий; - разработка системы мероприятий по укреплению физического здоровья воспитанников и ее контроль; - организация работы воспитателей по программе здоровьесбережения и ее контроль; - организация создания банка данных о социально неблагополучных семьях и обеспечение поддержки детей из таких семей; - организация встреч родителей с представителями правоохранительных органов, работниками ГИБДД, КДН, медработниками . <p>2. Функции педагогического состава МАДОУ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - санитарно-гигиеническая работа по организации жизнедеятельности детей в детском саду; - организация и проведение в группе мероприятий по профилактике частых заболеваний воспитанников; - организация и проведение в детском коллективе мероприятий по профилактике детского травматизма на дорогах ; - организация и проведение профилактических работы с родителями; - организация и проведение мероприятий (беседы, сюжетные игры, конкурсы и др.) в рамках программы здоровьесбережения; - организация и проведение исследования уровня физического и психофизического здоровья воспитанников; - организация и проведение диагностик уровня и качества знаний воспитанников правил гигиены, дорожного движения, правовой культуры. <p>3. Функции педагогического состава МАДОУ в приобщении детей к физической культуре:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организация и проведение спортивных мероприятий с целью профилактики заболеваний и приобщение детей к здоровому досугу; - организация и участие детей и родителей в спортивных мероприятиях района и округа;

	- вовлечение детей в спортивные объединения.
Срок реализации Программы	2023-2026 г.
Период и этапы реализации программы	I этап – организационный (2023-2024 г.) II этап – практический (2024-2025 г.) III этап – обобщающий (2025-2026 г.)
Перечень подпрограмм основных мероприятий	Создание условий, способствующих сохранению и укреплению здоровья в школе. Организация и проведение мероприятий по охране и укреплению здоровья субъектов воспитательно-образовательного процесса. Обеспечение образования педагогов и воспитанников по вопросам формирования, сохранения и укрепления здоровья.
Фамилия, имя, отчество, должность, телефон руководителя программы	Величко Елена Сергеевна – И.о.Заведующего МАДОУ «Детский сад №21»
Основные разработчики Программы	Величко Елена Сергеевна – И.о.Заведующего МАДОУ «Детский сад №21» Гасанова Чинарэ Исраил Гызы– старшая медицинская сестра МАДОУ «Детский сад №21» Величко Елена Сергеевна – старший воспитатель МАДОУ «Детский сад №21» Кабиева Алия Ромазановна – инструктора по физической культуре МАДОУ «Детский сад №21»
Исполнители Программы	Администрация, педагогический коллектив ДОУ. Родительская общественность. Социальные партнеры детского сада.
Система организации контроля за выполнением Программы	Подготовка заведующего МАДОУ « Детский сад №21» ежегодного открытого публичного доклада о результатах деятельности детского сада по реализации программы «Здоровье». Опрос общественного мнения. Анализ работы по реализации программы
Формы представления инновационной работы	Отчеты по завершению каждого этапа реализации программы; Ежегодные отчеты заведующего ДОУ, старшей медицинской сестры ДОУ по здоровьесбережению (промежуточный контроль); Педагогические советы, научно – практические семинары, конференции.

МАДОУ «Детский сад №21» обеспечивает выполнение стандарта дошкольного уровня образования по всем направлениям развития ребенка. Однако в последнее время приобретенным направлением в деятельности учреждения становится оздоровление детей.

Дошкольное учреждение имеет физкультурный зал, оснащенный необходимым классическим и нетрадиционным оборудованием, кабинет для облечения детей с глазной патологией, медицинский кабинет, кабинет педагога-психолога, учителя-дефектолога, учителя-логопеда, кабинет развивающего обучения, где осуществляется коррекционная работа и оказывается психологическая поддержка дошкольникам.

На основании вышеизложенного, в дошкольном учреждении осуществляется комплексное оздоровление детей с учетом здоровья каждого ребенка.

Медицинское обслуживание осуществляют: врач-педиатр, закрепленный за МАДОУ, старшая медицинская сестра, врач офтальмолог, медицинская сестра- ортоптистка. В течение года реализуется оздоровительная работа с детьми: закаливание, витаминпрофилактика, профилактические прививки, организованы регулярные осмотры детей подготовительных групп врачами-специалистами, согласно договора с Детской поликлиникой. В течение всего года родителей информируем о лечебно-оздоровительной работе, о заболеваемости детей.

Система обеспечения безопасной жизнедеятельности предполагает изучение правил дорожного движения и техники безопасности на занятиях, в самостоятельной и совместной деятельности.

Физическое воспитание в ДОУ осуществляют инструктор по физкультуре и воспитатели.

Два раза в год детей обследует врач, которая дает рекомендации по коррекции здоровья ребенка. В детском саду разработана система корригирующих упражнений по формированию правильной осанки.

В ДОУ ведется целенаправленная работа с родителями (законными представителями) воспитанников, так как, только в тесном контакте педагогов и родителей можно добиться хороших результатов, укрепить и сохранить здоровье ребенка.

Работа по оздоровлению детей в нашем ДОУ включает работу психолога по развитию коммуникативных навыков и коррекции проблем эмоционального развития ребенка (страхи, тревожность, агрессивность).

Кроме того, в каждой группе создана система по укреплению физического здоровья детей: во всех возрастных группах организация двигательной активности сочетается с закалывающими мероприятиями.

Но, несмотря на созданные в нашем ДОУ медико-социальные условия, мы обеспокоены ухудшением состояния здоровья, увеличением числа часто болеющих детей. Осуществив проблемно-ориентированный анализ состояния здоровья детей, мы пришли к пониманию причин этого:

Одной из причин заболеваемости детей дошкольного возраста является их постоянный контакт друг с другом, инфекции быстро передаются от одного ребенка к другому.

В результате недостаточной компетенции родителей в вопросах здоровьесбережения, дети помимо регламентированных занятий в детском саду посещают, дополнительные курсы подготовки к школе, изостудии, кружки. Это приводит к перегрузке детей регламентированной деятельностью.

Адаптация к условиям ДОУ является активным процессом, приводящим к негативным результатам (стресс) у некоторых детей.

Отсутствие полной преемственности в области здоровьесбережения между детским садом и семьей.

Мы считаем, в центре работы по полноценному физическому развитию и укреплению здоровья детей должны находиться, во-первых, семья, включая всех членов и условия проживания; во-вторых, дошкольное образовательное учреждение, где ребенок проводит

большую часть своего активного времени, т.е. те социальные структуры, которые в основном определяют уровень здоровья детей.

Исследования опроса родителей показали, что большинство семей (78%) обеспокоены здоровьем детей и методами их оздоровления, у 56% родителей недостаточно сформирован интерес к физическому воспитанию, к закаливающим процедурам, в некоторых семьях (38%) есть отклонения от режима, особенно в выходные и праздничные дни, более 50% осознают необходимость подбора или специальной разработки индивидуальной программы и готовы подключиться к её разработке.

На вопрос: «Соблюдается ли право ребенка на охрану здоровья в стране, ДОУ и семье?» большинство родителей, педагогов считают, что данное право не в полной мере, а частично.

Был проведен опрос детей средних, старших и подготовительных групп: «Что такое здоровье?», «Какого человека можно назвать здоровым?», «Как заботиться о вашем здоровье?».

О здоровье, здоровом человеке дети высказывали общие представления: красивый, умный, хорошо питается, улыбается и т.д., нездоровый человек не купается, плохо спит, не гуляет, ест нездоровую пищу, злой и т.д. Заботу о здоровье, по мнению детей, в большей степени проявляют педагоги (зарядка, физкультура, витамины, чеснок и т.д.), в меньшей – родители (дают таблетки, гигиенические процедуры).

Профессия педагога связана с проявлением эмпатии, но со временем истощаются ресурсы положительных чувств и способность к сопротивлению стрессам, это приводит к истощению физических сил, к эмоциональному сгоранию. Проведенные исследования показали, что в нашем коллективе наблюдается: 29% педагогов со сниженной самооценкой, со слабой мотивацией эмоциональной отдачи в профессиональной деятельности, 14% с эмоциональным истощением.

Поэтому в ДОУ необходимо проводить работу по профилактике эмоционального здоровья педагогов.

Таким образом, работа по здоровьесбережению в ДОУ не в полной мере соответствует концепции здоровья и не в полной мере способствуют формированию здорового образа жизни.

В ДОУ необходимо разработать систему работы, охватывающую всех участников образовательного процесса, которая будет способствовать формированию ценностного и ответственного отношения к здоровью, привычек здорового образа жизни. Данная система должна включать два взаимосвязанных направления: поддерживающие мероприятия – профилактика и реабилитация здоровья, социально-педагогические мероприятия – система мер, направленных на объединение участников процесса.

Программа способна изменить лицо образовательного учреждения и создать новые условия для воспитания здоровой личности. Сроки реализации программ: 2023- 2026 Основой реализации здоровьесберегающих мероприятий и программы будет являться ООП МАДОУ «Детский сад № 21», Программа развития и годовой план ДОУ.

Основные направления здоровьесбережения в детском саду.

Основные задачи программы	Пути решения	Ожидаемые результаты
1. Улучшение показателей физического и психического здоровья детей. 2. Формирование системы знаний о здоровье и	1. Оптимизация воспитательно-образовательного процесса. 2. Осуществление медико– психолого - педагогического	1. Улучшение показателей здоровья детей по всем анализируемым нозологическим формам. 2. Снижение

		поведенческих
--	--	---------------

<p>здоровом образе жизни. 3. Повышение мотивации на сохранение здоровья воспитанников и педагогов. 4. Улучшение материально-технической базы детского сада для формирования, сохранения и укрепления здоровья детей.</p>	<p>мониторинга за состоянием здоровья и адаптацией воспитанников. 3. Выполнение санитарно – гигиенических норм образовательного процесса. 4. Повышение двигательной активности детей. 5. Соблюдение режима рационального труда и отдыха. 6. Организация режима питания. 7. Проведение инструктажей по предупреждению травматизма. 8. Проведение физкультурно-оздоровительных и просветительских мероприятий.</p>	<p>факторов риска среди воспитанников, опасных для здоровья. 3. Повышение информированности детей и их родителей в области здоровьесбережения в соответствии с возрастом. 4. Повышение уровня компетентности педагогов и родителей по вопросам здоровьесбережения. 5. Повышение мотивации к ведению здорового образа жизни.</p>
--	--	---

ЭТАПЫ ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ МАДОУ «ДЕТСКИЙ САД № 21»

Диагностический.
Организационный.
Практический.

I ЭТАП. ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ

Определение состояния образовательного процесса по образовательной области «Физическому развитию»;
Диагностика уровней физического, психического и социального развития;
Проведение мониторинга состояния работы по данному направлению:
исследований состояния здоровья детей,
диагностика физической подготовленности дошкольников;
анализ профессиональной компетенции воспитателей,
тематическая проверка состояния физкультурно - оздоровительной работы,
исследование среди родителей "Какое место занимает физкультура в вашей семье".
Анализ созданных условий в детском саду.

2 ЭТАП. ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ

Изучение современных нормативных документов, регламентирующих деятельность МАДОУ по здоровьесбережению.

Изучение и внедрение современных инноваций в области физического развития детей.
Постановка цели и построение структуры организации физкультурно-оздоровительной работы в ДОУ;
Создание психологического настроения в педагогическом коллективе;
Стимулирование творческой деятельности педагогов к физкультурно-оздоровительной работе;

Составление карты – профессиограммы: «Условия для обновления физкультурно-оздоровительной работы в МАДОУ» (материально – техническая база, научно – методическая работа, диагностический материал)
 Выработка алгоритма деятельности;
 Проектирование модели целостной системы здоровьесбережения.

3 ЭТАП. ПРАКТИЧЕСКИЙ

Повышение уровня образовательной работы по физическому воспитанию;
 Проведение занятий;
 Анкетирование;
 Обоснование результатов работы с помощью диагностического обследования детей на уровень сформированности физических качеств;
 Результаты профилактической работы по оздоровлению;
 Регулятивно коррекционная работа;
 Изучение личностных особенностей воспитателей в целях наилучшей организации их совместной деятельности.

СТРУКТУРА ОРГАНИЗАЦИИ ФИЗКУЛЬТУРНО – ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В МАДОУ «ДЕТСКИЙ САД №21»

Организация двигательного режима в МАДОУ. Профилактическая работа.
 Оздоровительная направленность образовательного процесса.

1. ЗАДАЧА: Создать условия для реализации потребности в двигательной активности детей в режиме дня (утренняя гимнастика, физкультурные занятия, гимнастика после сна, прогулки, физкультпаузы, корригирующая гимнастика).

Модель организации двигательного режима

Физкультурно-оздоровительные мероприятия:		
1.	Утренняя гимнастика	Ежедневно: младший возраст – в зале, средний и старший возраст: 3 раза в неделю – на открытом воздухе (в зависимости от погодных условий), 2 раза в неделю – в зале (ритмическая гимнастика) (10-15 мин)
2.	Физминутка	Ежедневно, по мере необходимости (3-5 мин)
3.	Подвижные игры	Ежедневно на прогулке (20-30 мин)
4.	Оздоровительный бег	Ежедневно в конце прогулки: средний и старший возраст (3-7 мин.)
5.	Индивидуальная работа по развитию движений	Ежедневно во время вечерней прогулки (12-15 мин)
6.	Гимнастика после сна	Ежедневно в сочетании с воздушными ваннами (5 мин)
7.	Прогулки-походы	Один раз в квартал, начиная со старшей группы (1-2 часа)
НОД		
1.	По физической культуре	Ежедневно, пять раз в неделю: -три занятия проводит инструктор по физвоспитанию;

		-два занятия проводят воспитатели на группах (2 раза в неделю, как часть оздоровительной прогулки), -продолжительность в мл.гр. – 15-20 мин, в ст. гр. – 20-25 мин.
2.	Уроки здоровья и безопасности	Начиная с средней группы 1 раз в месяц
Самостоятельная деятельность детей		
1.	Самостоятельная двигательная деятельность	Ежедневно в помещении и на прогулке
Физкультурно-массовые мероприятия		
1.	День здоровья	Один раз в квартал, начиная с младшей группы
2.	Физкультурный досуг	Один раз в месяц, начиная с младшей группы (20-40 мин)
3.	Спортивно-семейный праздник «Папа, мама, я – спортивная семья»	Один раз в год с родителями и воспитанниками старшей группы
4.	Игры-соревнования «Весёлые старты», «Весёлая лыжня»	Один-два раза в год между старшей и подготовительной к школе группами
Дополнительные занятия		
1.	Индивидуальные занятия с детьми часто и длительно болеющими, имеющими нарушения в осанке, плоскостопие «Будь здоров, малыш!»	Два раза в неделю
2.	Кружок «Школа мяча»	Один раз в неделю

Организованные формы двигательного режима реализуются через следующие принципы:

Эмоциональная комфортность ребенка;

Доступность, системность, преемственность проведения оздоровительных мероприятий в режиме дня;

Дифференциация и индивидуализация дозирования физической нагрузки с учетом физического развития, уровня подготовленности и состояния здоровья ребенка;

Постоянное повышение требований качеству выполнения движений.

2. ЗАДАЧА: Повышать общую сопротивляемость детского организма к инфекциям. План профилактической работы составляется на основе изучения общего состояния здоровья детей. В дальнейшем он корректируется врачом МАДОУ, исходя из результатов диагностического обследования воспитателя. Профилактическая работа осуществляется как система общеукрепляющих мер и система индивидуальной помощи детям.

Для реализации плана профилактических мероприятий составляется графический анализ

по следующим показателям:

Физическое развитие детей за 3 года;
 Распределение по группам здоровья;
 Заболевание детей в дето-днях;
 Уровень и структура острой заболеваемости (травмы, ОРВИ, ОРЗ, инфекционные заболевания);
 Составление плана оздоровительно-профилактических мероприятий на год;
 Отбор комплексных диагностических методик.

3. ЗАДАЧА: Содействовать функциональному совершенствованию и повышению работоспособности организма ребенка.

Корректирующая гимнастика;
 Дыхательная гимнастика;
 Закаливающие мероприятия;
 Работа с семьей;
 Динамические паузы.
 Физминутка
 пальчиковая гимнастика
 дыхательная гимнастика
 гимнастика для глаз
 самомассаж
 релаксационные упражнения
 контроль осанки

Примерный план лечебно-профилактических процедур

Месяц	Мероприятия
Сентябрь	Антропометрия. Маркировка мебели. Витаминный салат Кислородный коктейль
Октябрь	Точечный массаж. Кислородный коктейль Витаминный салат
Ноябрь	Поливитамины (по 1 драже в день). Кислородный коктейль Витаминный салат
Декабрь	Оксолиновая мазь (в течение двух недель). Чесночные ингаляции. Кислородный коктейль
Январь	Поливитамины («Ревит» по 1 драже в день). Точечный массаж. Витаминный салат Кислородный коктейль
Февраль	Витаминный салат Кислородный коктейль
Март	Поливитамины («Ревит» по 1 драже в

день). Точечный массаж.
Витаминный салат
Кислородный
коктейль

Апрель	Отвар шиповника. Кислородный коктейль Витаминный салат
Май	Отвар шиповника. Витаминный салат Кислородный коктейль

Управление оздоровительной работой в ДОУ – это деятельность, направленная на выработку решений, организацию, контроль, регулирование объекта управления в соответствии с заданной целью, анализ и подведение итогов на основе достоверной информации.

Анализ работы за период показал, что традиционная система физического воспитания не в полной мере реализует потребность детей в движении, физкультурные занятия не решают проблемы тренировки сердечно сосудистой системы, а следовательно не дают должного эффекта в укреплении здоровья.

Мотивацией организации оздоровительной работы стали такие показатели, как:

2023 год

1 группа здоровья	19 %
-	-
2 группа здоровья	66 %
-	-
3 группа здоровья	15 %
-	-
4 группа здоровья-	0%

Здоровьесберегающая модель образовательного процесса в ДОУ

Здоровьесберегающая модель образовательного процесса нашего МАДОУ включает в себя следующие компоненты:

Терапевтические мероприятия в организованных формах обучения (музыкотерапия, игротерапия и т.д.), использование которых на занятиях стабилизирует здоровье детей, снижает уровень невротизации.

Использование интегрированных занятий с созданием комфортного психо-эмоционального состояния, повышающего мотивацию обучающей деятельности, уверенность в себе и своих возможностях.

Создание разнообразных стартовых условий для развития и обучения каждого ребенка с учетом его индивидуально-типологических особенностей.

Личностно-ориентированная направленность образовательного процесса.

В основу педагогического процесса легли здоровьесберегающие технологии:
В.Г.Алямовской: обширное умывание, ходьба босиком, ходьба по дорожкам Здоровья,
Л.П.Савиной «Пальчиковая гимнастика для дошкольников»
М.И.Чистяковой «Психогимнастика»

Все составные здоровьесберегающего аспекта органично включены в режимы дня во всех возрастных группах.

Система физкультурно-оздоровительных мероприятий включает в себя:

1. Обеспечение здорового ритма жизни:
 - щадящий режим (адаптационный период);
 - гибкий режим;
 - организация микроклимата и стиля жизни группы
2. Физические упражнения:
 - утренняя гимнастика;
 - физкультурно-оздоровительные занятия;
 - подвижные и динамичные игры;
 - индивидуальная работа с детьми;
 - профилактическая гимнастика (дыхательная, звуковая, улучшение осанки, плоскостопие, зрение);
 - спортивные игры;
 - занятия в спортивных кружках, занятия на тренажёрах;
 - спортивные соревнования;
 - массаж стопы на корригирующих дорожках;
 - гимнастика на постелях;
 - походы и экскурсии;
 - продолжительный бег трусцой в медленном темпе.
3. Гигиенические и водные процедуры:
 - умывание;
 - мытье рук;
 - игры с водой;
 - обеспечение чистоты среды;
 - обливание водой в летний период перед сном;
 - КУПАНИЕ В ВЫНОСНЫХ БАССЕЙНАХ В ЛЕТНИЙ ПЕРИОД.
4. Свето - воздушные ванны:
 - проветривание помещений;
 - прогулки на свежем воздухе;
 - сон при открытых фрамугах;
 - обеспечение температурного режима и чистоты воздуха.
5. Активный отдых:
 - развлечения, праздники;
 - игры-забавы;
 - Дни здоровья;
 - неделя нескучного Здоровья;
 - каникулы.
6. Фитотерапия:
7. Кислородные коктейли.
8. Диетотерапия:
 - рациональное питание;
 - индивидуальное меню(аллергия, хронические заболевания и т.д.).
9. Свето и цветотерапия:
 - обеспечение светового режима;
 - цветное и световое сопровождение среды и учебного процесса.

10. Музтерапия:
 - музсопровождение режимных моментов;
 - музоформление фона занятий;
 11. Аутотренинг и психогимнастика:
 - игры и упражнения на развитие эмоциональной сферы;
 - игры-тренинги на подавление отрицательных эмоций и снятие невротических состояний;
 - коррекция поведения.
 12. Спецзакаливание:
 - обширное умывание;
 - дыхательная гимнастика;
 - массажные коврики;
 13. Пропаганда ЗОЖ:
 - спецзанятия (ОБЖ);
 - информационный блок;
 - курс бесед, консультаций;
- печатная информация на инфорационных стендах в группах и в коридорах ДОУ
14. Работа с родителями:
 - информация по теме в родительских уголках;
 - на сайте МАДОУ;
 - оказание консультативной помощи;
 - «информационные корзины»;
 - консультативная помощь специалистами ДОУ;

В воспитательно-образовательном процессе ДОУ можно выделить следующие виды Здоровьесберегающих технологий:

- 1.Медико-профилактические;
2. Физкультурно-оздоровительные;
- 3.Технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребенка; здоровьесбережения и здоровьєобогащения педагогов дошкольного образования;
- 4.Валеологического просвещения родителей;
5. Здоровьесберегающие образовательные технологии в детском саду.

Нами разработана **система оздоровительной работы** по следующим направлениям:

- психологическое сопровождение развития;
- разнообразные виды организации режима двигательной активности ребёнка;
 - система работы с детьми по формированию основ гигиенических знаний и здорового образа жизни;
- организация питания;
- оздоровительное и лечебно-профилактическое сопровождение.

Кадровое обеспечение физкультурно-оздоровительной работы в дошкольном учреждении

Проводимая физкультурно-оздоровительная работа не имела бы действенного результата без осуществления взаимосвязи в деятельности всех сотрудников дошкольного учреждения.

В ДОУ продумана система медицинского и педагогического взаимодействия, составлены рекомендации по распределению оздоровительной работы между всеми сотрудниками детского сада:

Педагогический совет ДОУ:

- утверждает выбор новых здоровьесберегающих программ, методик, технологий;

- определяет перспективные направления физкультурно-оздоровительной работы ДОУ;
- организует работу по охране жизни и здоровья детей и сотрудников

Методическая служба:

- определяет стратегию перспективы развития, создание программ физкультурно-оздоровительного развития ДОУ;
- организует, совершенствует содержание, формы и методы воспитательного процесса;
 - создаёт условия для эффективности методического обеспечения;
- разрабатывает методические рекомендации по физкультурно-оздоровительной работе с детьми;
 - осуществляет комплексное диагностирование уровня физического развития детей;
 - контролирует и организует физкультурно-оздоровительную работу в ДОУ;
- анализирует, обобщает и распространяет передовой педагогический опыт физкультурно-оздоровительной работы с детьми.

Медицинская служба:

- проводит профилактику, диагностику, реабилитацию нарушений в физическом развитии детей;
 - внедряет нетрадиционные методы лечения;
 - осуществляет контроль за лечебно-профилактической работой;
 - осуществляет организацию рационального питания детей

Административно-хозяйственная часть:

- отвечает за оснащение материально-технической базы

Перспективы развития кадров

№	Мероприятия	Сроки	Ответственные
1	Повышение квалификации педагогических кадров и персонала в вопросах здоровьесбережения на курсах повышения квалификации, проблемных семинарах	1 раз в 3 года	Заведующий
2	Организация работы творческих групп по проблемам здоровьесбережения	Ежегодно	Старший воспитатель
3	Выявление и распространение положительного педагогического опыта по вопросам сохранения и укрепления здоровья всех участников воспитательно-образовательного процесса в ДОУ	Постоянно	Заведующий, старший воспитатель
4	Проведение семинаров, консультаций здоровьесберегающей направленности с приглашением специалистов	Ежегодно	Старшая медсестра, старший воспитатель

Взаимодействие специалистов в коррекционно – развивающем процессе.

Программу коррекционной работы реализуют: учитель - логопед, воспитатель, учитель – дефектолог, педагог - психолог, музыкальный руководитель, педагоги дополнительного образования, инструктор по физической культуре, старшая медицинская сестра, врач-офтальмолог, медицинская сестра- ортоптистка Коррекционная часть программы

направлена на развитие сохранных функций и комплексное устранение имеющихся дефектов у каждого ребенка.

В таблице представлены направления и содержание работы педагогов и специалистов, оказывающих поддержку детям с ОВЗ. Старший воспитатель ДОО координирует взаимодействие всех специалистов, осуществляет контроль за их деятельностью.

Должность	Направление работы	Содержание работы
Воспитатель	создание доброжелательной и терпимой обстановки в детском коллективе, направленной на развитие межличностных отношений; реализация коррекционных и развивающих задач с учётом структуры дефекта; учёт компенсаторных возможностей детей.	укрепляет у детей веру в собственные возможности, способствует активному взаимодействию детей, снимает отрицательные переживания, связанные с недостатками в развитии; взаимодействует со специалистами ДОО в рамках индивидуальной программы развития; планирует работу с учётом коррекционно- развивающего компонента.
Учитель Б - логопе д	проведение в течение года диагностики речевого развития с учётом структуры дефекта; разработка индивидуальной программы развития совместно с педагогами ДОО; консультирование родителей по использованию эффективных приёмов для работы с ребёнком в домашних условиях;	проводит обследование речевого развития с учётом структуры дефекта; проводит индивидуальную или подгрупповую коррекционную работу; способствует созданию единого речевого режима в ДОО для закрепления результата коррекционной работы.
Педагог г - психолог	Проведение психологической диагностики; Разработка индивидуально й программы развития совместно с	Осуществляет психологическую поддержку детям с ОВЗ в адаптационный период; проводит психодиагностическую работу; разрабатывает индивидуальные развивающие и коррекционные программы; проводит индивидуальные и подгрупповые занятия по эмоциональному и психическому развитию.

	педагогами ДОУ; Консультационная работа с родителями по	
--	---	--

	<p>использованию эффективных приёмов для работы с ребёнком в домашних условиях;</p> <p>Оказание помощи всем участникам коррекционно-образовательного процесса по формированию толерантного отношения в коллективе.</p>	
Музыкальный руководитель	<p>определение содержания музыкальных занятий с учетом диагностики и структуры дефекта;</p> <p>оказание полимодального воздействия на развитие анализаторных систем (развитие музыкального и фонематического слуха, зрительного восприятия музыкальных образов и передача этих образов в движении);</p> <p>участие в работе ПМП консилиума по реабилитации детей с ОВЗ и детей-инвалидов.</p>	<p>развивает мелодико-интонационную выразительность речи;</p> <p>закрепляет навыки в развитии моторной функции (способствует развитию общей, ручной, пальцевой, моторики, мимики);</p> <p>осуществляет подбор музыкально-терапевтических произведений, речевого, певческого материала, адекватного речевому развитию ребёнка;</p> <p>разрабатывает программу изучения и наблюдения за ребёнком на музыкальных занятиях.</p> <p>отслеживает динамику развития у ребёнка музыкально – ритмических видов деятельности.</p>
Инструктор по физической культуре	<p>создание и реализация условий совершенствования физического развития и здоровья детей в разных формах организации двигательной активности (утренняя гимнастика, физкультурные занятия, праздники, спортивные соревнования, подвижные игры и т.п.).</p> <p>сохранение и укрепление физического и психического здоровья</p>	<p>изучает и развивает двигательную сферу ребёнка: (общую и мелкую моторику, статический и динамический праксис, координацию и согласованность движений, смысловую организацию движений, умение выполнять действия по показу и речевой инструкции);</p> <p>проводит подгрупповые и индивидуальные занятия с учётом особенностей физического и психического развития;</p> <p>использует специальные упражнения, которые способствуют тренировке правильного дыхания, удлиненного выдоха, развитию темпо – ритмической организации;</p> <p>участвует в выборе методов закаливания ребёнка с ОВЗ, даёт практические советы родителям и</p>

	ребенка;	педагогам.
--	----------	------------

Медицинская сестра	реализация комплексного психолого – медико-педагогического подхода к детям с ОВЗ; соблюдение санитарно – противоэпидемического режима; повышение оздоровительного эффекта комплекса мероприятий по укреплению и сохранению физического и психического здоровья.	выполняет врачебное назначение; проводит оздоровительную работу с помощью специального оборудования; выбирают в совместной деятельности с инструктором по ФИЗО основные методы по закаливанию детей;
--------------------	---	--

Разработка индивидуальных программ.

При разработке индивидуальной образовательной программы для детей различных возрастов следует учитывать особенности каждого возрастного периода и выделять соответствующие задачи и основные направления коррекционно- педагогической работы. Индивидуальная образовательная программа представляет собой единую систему, состоящую из нескольких взаимосвязанных разделов, каждый из которых имеет свою смысловую нагрузку. Эти разделы позволяют обеспечить психолого- педагогическую работу с ребенком с ограниченными возможностями здоровья по различным направлениям.

Индивидуальная образовательная программа для воспитанников с ограниченными возможностями здоровья может иметь различный вид и форму и относиться к отдельным разделам программы или комплексному обучению и воспитанию ребенка и коррекции его психофизических недостатков. Приоритет следует отдавать программам комплексного обучения и воспитания ребенка. Приложение

Для детей раннего и дошкольного возраста при разработке индивидуальной образовательной программы в ее содержательном наполнении следует опираться на формирование ведущего вида деятельности и достижение задач развития ребенка на каждом возрастном этапе. Структура и содержание строится исходя из основных разделов программ дошкольного обучения и воспитания.

Методическое сопровождение здоровьесберегающей деятельности

Перспективы развития научно-методических условий здоровьесберегающей деятельности

№	Мероприятие	Сроки	Ответственный
1.	Организация методических мероприятий (тематический педсовет, консультация, семинар и	Ежегодно	Старший воспитатель,

	т.д.) по вопросам здоровьесбережения		инструктор по физическ ой культуре
2.	Разработка методических рекомендаций по вопросам формирования компетентности здоровьесбережения у дошкольников (конспекты занятий, уроков здоровья и безопасности, сценарии спортивных праздников, развлечений, походов и экскурсий, наглядный материал и т.д.)	Ежегодно	Старший воспитатель, педагоги
3.	Оснащение воспитателей методическими пособиями и рекомендациями по внедрению здоровьесберегающих технологий в ДОУ (приобретение методической литературы, организация подписки на периодические издания)	Ежегодно	Старший воспитатель,
4.	Организация работы по образовательным проектам спортивной тематики	Ежегодно	Старший воспитатель, инструктор по физическ ой культуре

Сотрудничество детского сада и семьи в деле формирования здоровья ребёнка

Вся физкультурно-оздоровительная работа в ДОУ проводится в тесном единстве с семьёй. Основной целью ДОУ при взаимодействии с семьями является вовлечение родителей в образовательный процесс, в физическое и эмоциональное воспитание детей. Включая родителей в единый, совместный процесс физического воспитания ребёнка, пользуемся единой программой воспитания и развития ребёнка в дошкольном учреждении и в семье, представленной в методическом пособии «Дошкольное учреждение и семья – единое пространство развития», Т.Н. Дороновой, Е.В. Соловьёвой, А.И. Жичкиной, С.И. Мусиенко.

Задачи физического воспитания ребёнка и их реализация в семье и в детском саду

по Т.Н. Дороновой, Е.В. Соловьёвой

Программные задачи	Реализация задач в семье	Реализация задач в детском саду
1. Обеспечить условия комфортной	Служить эмоциональной опорой для ребёнка. Оказывать педагогам помощь	Предварительно узнать как можно больше об особенностях ребёнка. Оказать ему эмоциональную

адаптации ребёнка к детскому саду	в налаживании нормальной жизни малыша в детском саду. Дать ему возможность	поддержку. Способствовать постепенному
-----------------------------------	---	---

	<p>постепенно привыкать к новым условиям. Максимально подробно и точно отвечать на все вопросы педагогов о ребёнке. Продумать, какие любимые вещи, игрушки, книги малыш возьмёт с собой в группу детского сада.</p>	привыканию к ДОУ.
2. Разработать индивидуальную программу формирования здоровья.	<p>Обеспечить полную информацию о состоянии здоровья ребёнка.</p>	<p>Координировать работу медицинской и психологической служб ДОУ с педагогами.</p>
3. Создать условия для физического и психологического комфорта в ДОУ.	Соблюдать дома режим сна и питания, диету, принятые в детском саду.	Соблюдать рациональный режим сна, питания, диету. Выработать ритуалы проведения режимных моментов.
4. Воспитывать привычку к чистоте, формировать гигиенические навыки.	<p>В домашних условиях поддерживать привычки, вырабатываемые в детском саду. Хвалить ребёнка за проявления самостоятельности, правильное выполнение гигиенических процедур.</p>	<p>Учить детей: Умываться, летом мыть ноги перед сном, следить за состоянием рук, мыть руки после прогулки, пользоваться унитазом и туалетной бумагой, чистить зубы и полоскать рот после еды, правильно применять предметы индивидуального пользования - расчёску, полотенце, носовой платок.</p>
5. Осуществлять профилактику нарушения зрения.	<p>Создавать условия для правильного освещения тех мест, где ребёнок рисует, просматривает книги. Приучать дошкольника контролировать позу за столом.</p>	Включать в комплекс гимнастики после пробуждения (или перед дневным сном) упражнения на расслабление глаз.
6. Осуществлять профилактику нарушения осанки, плоскостопия.	Выполнять упражнения по рекомендации врача. Правильно подбирать обувь для ребёнка.	Проводить диагностику состояния стопы, осанки детей. Вводить ЛФК по показаниям. Снабжать родителей комплексами упражнений для их ребёнка. Следить за обувью, позой детей за столом.
7. Поддерживать потребность спонтанной	Соблюдать режим прогулок. Давать возможность ребёнку во время прогулок много	Создавать условия для спонтанной

<p>двигательной активности, создавать условия для «мышечной радости».</p>	<p>свободно двигаться. Ввести семейную традицию занятий спортом, приобщать ребёнка к ходьбе на лыжах, коньках, спортивным играм, плаванию.</p>	<p>двигательной активности в группах и на территории детского сада. Проводить физкультурные занятия, двигательные пятиминутки после интенсивной интеллектуальной нагрузки в течение дня.</p>
---	--	--



Эффективными формами работы с семьёй по физическому воспитанию детей являются:

- Совместные физкультурные досуги, праздники, дни здоровья, туристические походы;
- Дни открытых дверей, где родители имеют возможность присутствовать на утренней гимнастике, физкультурном занятии;
- Домашние задания, которые позволяют решить сразу несколько задач: повысить двигательную активность детей, подтянуть отстающего в движении ребёнка, дать родителям конкретное содержание для общения, столь необходимое и взрослому и ребёнку. Домашние задания должны быть строго индивидуальны, небольшие по объёму, конкретны по содержанию;
- Демонстрации передового опыта семейного воспитания: интервью, выставки, встречи с родителями, конференции.

Больше узнать о ребёнке, его физическом развитии в семье, а также наметить наиболее важные и эффективные формы педагогической пропаганды, помогает **анкетирование родителей**. Анализ анкетных данных позволяет наметить тематику родительских собраний, занятий семейного «Клуба заинтересованных родителей»

Взаимодействие дошкольного образовательного учреждения с социальными институтами города по вопросам здоровьесбережения

- проведение комплекса профилактических, противозидемических и санитарно-гигиенических мероприятий, проведение профилактических медицинских осмотров детей;
- оказание лечебно-профилактической помощи;
- информирование педагогического коллектива о состоянии здоровья детей и оздоровительных мероприятиях;
- составление рекомендаций, назначений по оздоровлению и медико-педагогической коррекции

Детская поликлиника

Детско-юношеская спортивная школа

подготовка и реализация спортивных мероприятий;
проведение ознакомительных экскурсий;
консультативная помощь в физическом развитии детей;
рекомендации воспитанникам о приёме в спортивные секции по различным направлениям;

Средняя
общеобразовательная
школа № 5

- проведение совместных спортивных мероприятий;
- экскурсии в спортивный зал;

Детская библиотека

- информационная поддержка физкультурно-оздоровительной работы ДОУ через организацию индивидуального, группового информирования формированию здорового образа жизни детей посредством библиотечных форм работы

УМЦ

- совершенствование профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесберегающей деятельности;

- создание условий для активизации творческого потенциала педагогов средствами методической

Развитие материально-технической базы ДОУ по оздоровлению детей

Перспективы развития здоровьесберегающей среды

№ п/п	Критерии медико-социальных условий пребывания детей в ДОУ	Перспективы развития	Ответственные
1. В ДОУ созданы условия для развития детей раннего возраста			
1.1	Имеются игры и оборудование для	Обновить и	Заведующ

.	развития ходьбы и других видов движений детей	пополнить игровой материал, способствующий активизации движений малышей	ий Воспитатели
2. В ДОУ созданы условия для охраны и укрепления здоровья детей			

2.1.	В ДОУ имеется медицинский кабинет, изолятор, оборудованные необходимым медицинским оборудованием	Приобрести гидромассажные ванночки для ног (профилактика плоскостопия); прибор для проведения ингаляций, аппарат для кислородных коктейлей, новый ростомер	Заведующий Старшая медсестра
3. В ДОУ имеются специальные помещения для коррекционной работы с детьми			
3.1.	Имеется кабинет учителя- логопеда, педагога- психолога, кабинет развивающего обучения	Обновить наглядно- дидактические пособия Оформить «Дорожки ощущений» для босохождения закрытыми глазами	Заведующий Специалисты
3.2.	Имеется кабинет охраны зрения	Пополнение кабинета аппаратурой	Заведующий Медицинская сестра- ортопедистка
4. В ДОУ созданы условия для физического развития детей			
4.1.	Имеется тренажёрно- спортивный зал, спортивные уголки в каждой группе	Обновить и пополнить спортивный инвентарь, коррекционные дорожки для профилактики плоскостопия, приобрести разнообразные тренажёры	Заведующий, инструктор по физической культуре, воспитатели
4.2.	На участке созданы условия для физического развития: оборудована спортивная площадка, площадка ГАИ, на групповых участках имеется разнообразное спортивно- игровое оборудование	Обновить уже имеющееся спортивно- игровое оборудование; Оформить «Тропу здоровья» В зимнее время на территории оформлять лыжню, заливать	Заведующий, Старший воспитатель, Инструктор по физической культуре

Паспорт образовательной среды учреждения для воспитанников с ОВЗ

Оценка материально-технического оснащения:

отметить пункты, которые присутствуют в учреждении

- наличие входной группы (проем шириной не менее 1 м, без порогов и ступеней)
- наличие пандусов
 1. перед входом в здание;
 2. в самом здании
- наличие специальных подъемников
 1. стационарных;
 2. мобильных;

3.

-

- наличие лифта

1. обычного

2. специально оборудованного

2.1. специальными световыми информационными табло для глухих и слабослышащих учащихся;

2.2. пиктограммами и системой звукового оповещения для незрячих и слабовидящих учащихся

2.3.

другое _____

- наличие специальных меток желтого цвета для слабовидящих учащихся

1. на ступенях (первой и последней);

2. на дверях

- наличие звукового оповещения для незрячих и слабовидящих учащихся

1. в коридорах, холлах и фойе здания;

2. на прилегающей территории;

3. в учебных классах и специальных кабинетах

- наличие световых информационных табло для глухих и слабослышащих учащихся

1. в коридорах, холлах и фойе здания;

2. на прилегающей территории;

3. в группах и специальных кабинетах

- наличие специального бытового оснащения

1. специально оборудованные туалетные кабины, раковины, электросушилок для рук, бумажных полотенец;

2. специально оборудованные помещения для приема пищи

- наличие специально оборудованных кабинетов

1. кабинет лечебной физкультуры или специально оборудованный спортивный зал

1.1. укомплектован полностью

1.2. укомплектован частично

1.3. не укомплектован

1.4. отсутствует

2. кабинет психомоторной коррекции

2.1. укомплектован полностью

2.2. укомплектован частично

2.3. не укомплектован

2.4. отсутствует

3. кабинет для логопедических занятий

3.1. укомплектован полностью

3.2. укомплектован частично

3.3. не укомплектован

3.4. отсутствует

4. кабинет для коррекционных занятий с дефектологом

4.1. укомплектован полностью

4.2. укомплектован частично

4.3. не укомплектован

4.4. отсутствует

5. кабинет для занятий с психологом

5.1. укомплектован полностью

5.2. укомплектован частично

5.3. не укомплектован

5.4. отсутствует

6. медицинский кабинет

6.1. укомплектован полностью

- 6.2. укомплектован частично
- 6.3. не укомплектован
- 6.4. отсутствует
- 7.
- е _____

друго

Оснащение групповых комнат *Отметить пункты, которые присутствуют в учреждении* **Оборудование для незрячих и слабовидящих учащихся** специальные информационные табло с пиктограммами интерактивные доски со звуковоспроизводящим устройством специально оснащенные компьютеры с наличием специального программного обеспечения с наличием «строки Брайля» на клавиатуре
 4. другое _____
 Оборудования для учащихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата специальные кресла с фиксаторами специальные приборы для письма другое _____

Дидактическое и иное оснащение
 Оборудование для незрячих и слабовидящих учащихся книги с рельефными иллюстрациями; объемные пособия (муляжи, макеты); аудио-книги (учебники, художественная литература и др.).

Санитарно-гигиенические условия.

Обеспечение санитарно-гигиенических условий

№	Создание условий	Пункт СанПин	Ответственные
1.	Выполнение санитарных требований к помещению, участку, оборудованию.	2.1 – 2.9	Заведующий Заместитель заведующего
2.	Рациональное построение режима дня	2.12	Заведующий Старший воспитатель Педагоги
3.	Организация образовательного процесса согласно требований к максимальной учебной нагрузке детей.	2.12	Заведующий Старший воспитатель Педагоги
4.	Выполнение основных требований к организации физического воспитания	2.13	Заведующий Заместитель заведующего Старший воспитатель Старшая медсестра

5.	Обеспечение безопасных условий пребывания в ДОУ	раздел II	Заведующий Старший воспитатель Старшая медсестра Педагоги
6.	Санитарно-просветительская работа (с сотрудниками и родителями),	раздел II	Старший воспитатель Старшая медсестра Педагоги
7.	Полноценное сбалансированное питание	2.10	Заведующий Старшая медсестра

Проведение мониторинга состояния работы по здоровьесбережению детей

- Регулярное медицинское обследование, проводимое специалистами детской поликлиники, старшей медсестрой ДОУ. Результаты исследований исходного состояния здоровья и уровня развития детей позволяют определить основные направления индивидуального оздоровительного маршрута ребенка.
- Работа по физическому воспитанию в ДОУ строится на основе диагностики, которую проводит инструктор по физкультуре с участием старшего воспитателя. Результаты заносятся в карту развития ребёнка и используются воспитателями при планировании работы с детьми. Результаты работы обсуждаются на медико-педагогических совещаниях и отражаются в тетрадях здоровья, оформленных в каждой группе.
- Медико-педагогический контроль за организацией физического воспитания в детском саду осуществляют заведующая ДОУ, медсестра, старший воспитатель. Данные оформляются в специальные протоколы с указанием выводов и предложений.
- Диагностика психического развития проводится с целью определения индивидуальных особенностей ребёнка. Её проводит педагог-психолог ДОУ. Полученные данные позволяют смоделировать индивидуальную стратегию психологического сопровождения каждого воспитанника нашего дошкольного учреждения.

Оценка эффективности программы оздоровления проводится на основе показателей:

- общей заболеваемости;
- острой заболеваемости;
- заболеваемости детей в случаях и днях на одного ребенка;
- процента часто болеющих детей;
- индекса здоровья;
- процента детей, имеющих морфофункциональные отклонения;
- процента детей с хроническими заболеваниями;
- распределения детей по группам здоровья.

Изучение физических, психических и индивидуальных особенностей ребёнка (диагностические методики)

Диагностическая работа является важным условием успешного физического воспитания дошкольников. Она проводится с детьми инструктором по физической культуре, воспитателем и старшей медицинской сестрой ДОУ. Диагностика используется для оценки исходного уровня развития дошкольников с тем, чтобы определить для каждого из них «ближайшую зону здоровья», формирования систем, функций организма и двигательных навыков.

**Таблица общих показателей физических
качеств детей _____ группы ДОУ
за 20 –20 уч.год**

Уровень	Начало года (сентябрь), количество детей, %	Конец года (май), количество детей, %
Низкий		
Средний		
Высокий		

При оценке физической подготовленности воспитанников необходимо соблюдать определённые правила:

- Проведение медико-педагогического контроля за физкультурным занятием (1 раз в квартал на младшем, среднем и старшем возрастах).
- Обследование проводит один и тот же педагог – инструктор по физической культуре, который в совершенстве владеет методикой тестирования. Степень готовности педагога проверяется старшим воспитателем до начала диагностики.
- Обследование рекомендуется проводить в первой половине дня, в этом случае не нарушается режим дня дошкольного учреждения.
- Накануне и в день тестирования режим дня детей не должен быть перегружен физически и эмоционально.
- Большинство из проводимых контрольных упражнений (бег, прыжки, метание) проводится на свежем воздухе. При неблагоприятной погоде некоторые измерения можно провести в зале, температура воздуха в котором не должна превышать +18*.
- Одежда детей должна соответствовать месту проведения занятия, должна быть удобной и облегчённой.
- Важно, чтобы у детей было хорошее настроение, самочувствие, желание заниматься физическими упражнениями.
- Обследование следует проводить не ранее 30 мин после принятия пищи.
- Дети приглашаются небольшими подгруппами в зависимости от возраста и методики обследования.
- Перед тестированием следует провести стандартную разминку всех систем организма в соответствии со спецификой тестов.
- Форма проведения тестирования физических качеств детей должна предусматривать их стремление показать наилучший результат: дети могут сделать 2-3 попытки.
- Наилучшие результаты обследования заносятся в специальный журнал, который содержит:
 - Именной список испытуемых (по группам)
 - Дату обследования (на начало и конец учебного года)
 - Описание двигательных заданий
- Уровень двигательных качеств оценивается в цифровых показателях, а степень сформированности двигательных навыков в уровнях (высокий, средний, низкий).

Описание специальных условий обучения и воспитания детей с ОВЗ

Для оптимальной реализации интеграции и инклюзии на этапе дошкольного детства необходимо соблюдать специальные условия воспитания и обучения детей с ОВЗ,

организовывать безбарьерную среду их жизнедеятельности. В процессе образовательной деятельности в дошкольном учреждении важно гибко сочетать индивидуальный и дифференцированный подходы. Это способствует успешной социализации детей с ОВЗ, обеспечению их полноценного участия в жизни образовательного учреждения, общества. Необходимым условием организации успешного обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях общего типа является создание адаптивной среды, позволяющей обеспечить их полноценную интеграцию и личностную самореализацию в образовательном учреждении. В ДООУ общего типа должны быть созданы надлежащие материально-технические условия, обеспечивающие возможность для беспрепятственного доступа детей с недостатками физического и психического развития (пандусы, специальные лифты, специально оборудованные учебные места, специализированное учебное, реабилитационное, медицинское, игровое оборудование и т.д.). Образовательное учреждение может проанализировать материально-техническую, дидактическую и методическую готовность принятия ребёнка с ОВЗ и ребёнка – инвалида в своё учреждение в соответствии со структурой дефекта, заполнив паспорт образовательной среды учреждения.

Оценка результатов.

Результаты программы планируется представить как в количественных, так и в качественных показателях.

Количественные показатели: 2023 и 2026 года

- на 10% понизилась заболеваемость за счёт правильной организации и соблюдения питания, организации двигательного режима и проведения закаливающих мероприятий;
- проведено тестирование, осмотр детей, определены группы здоровья, 50 – 55% детей имеют различные заболевания и патологии;
- для детей, не имеющих положительной динамики в здоровье, будет проведено повторное обследование с целью выявления причин их заболеваний и приняты дополнительные меры по их оздоровлению;
- проведены встречи с педиатрами, на которых родители получили рекомендации по оздоровлению детей в летний период;
- проведены индивидуальные консультации по результатам осмотра.

Распределение детей по группам здоровья МАДОУ «Детский сад №21».

Группы здоровья	2023 год
1 гр. здоровья	19
2 гр. здоровья	66
3 гр. здоровья	15
4 гр. здоровья	0
Итого:	100

Заболеваемость воспитанников

№ п / п	Показатели	Все го 202 3г.	Ран н. воз р.	До ш. воз р.
1	Среднесписочный состав	212	76	136
2	Пропуски д/дней по болезни	938	328	610
	Число пропусков на	11,3	17,3	9,5

3	одного ребенка			
4	Количество случаев заболеваемости	178	58	120

Качественные показатели:

- Родители, привлечённые к различным видам оздоровительной деятельности, принимают на себя большую ответственность за развитие, воспитание и жизнь детей, ответственнее относятся к здоровью, как своего ребёнка, так и детей группы, в которой он находится;
- изменилась динамика острых заболеваний: на 2,8% больше детей стало переходить из группы часто болеющих (4 и более раз в год) в группу эпизодически болеющих (3 и менее раз в год);
- число острых заболеваний не изменилось,
- понизился период адаптации детей за счёт того, что дети принимались в ДОУ с мая по сентябрь.

Дальнейшее развитие программы.

Реализация программы послужит запуском проекта административно – хозяйственной деятельности с родителями и детьми, посещающими ДОУ, а созданные условия в рамках проекта послужат фундаментом для дальнейшего развития и укрепления психофизического здоровья детей.

Работы по данному вопросу предстоит ещё много, необходимо пополнить методическую базу, оборудование, оснастить не достающим оборудованием спортивную площадку, это материальная сторона вопроса.

Провести курсы повышения квалификации по оздоровлению детей с привлечением специалистов и родителей, имеющих специальности необходимого профиля.

Как можно активнее вовлекать родителей в работу детского сада по данному вопросу. Только участие семьи ребёнка в решении его проблем сделает педагогический процесс в ДОУ по – настоящему эффективным, поможет реально, а не на словах снизить заболеваемость детей, улучшить их психологическое состояние.

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ.

Для сотрудников	Для детей	Для родителей
1. Улучшение качества медицинского обслуживания		
1.Диспансеризация с пролечиванием нуждающихся 2.Медицинский осмотр 1 раз в год 3.Профилактика клещевого энцефалита , дифтерии, гриппа	1.Диспансеризация один раз в год. 2.Выделение группы здоровья и физического развития. 3.Ежегодный профосмотр узкими специалистами директированных возрастов. 4.Проведение плановых прививок, лечение по назначению врачей. 5.Выявление, профилактика	Контроль за выполнением рекомендаций врачей-специалистов. 2.Ликвидация очагов глистных инвазий.

	и лечение глистных	
--	--------------------	--

	инвазий.	
2. Система рационального питания		
1. Ежедневное одноразовое питание	1. Ежедневное 5-разовое питание. 2. Соблюдение антиаллергенной диеты. 3. В период подъёма ОРЗ и гриппа введение в рацион питания фитонцидов. 4. Витаминизация 3-его блюда (аскорбиновая кислота) 5. Выполнение годовой программы по витаминизации (ревит)	
3. Система физкультурно-оздоровительных мероприятий		
1. Утренняя гимнастика совместно с детьми	1. Утренняя гимнастика. 2. Корректирующая гимнастика. 3. Ритмическая гимнастика. 4. Физкультурные занятия. 5. Физкультминутки. 6. Занятия – тренировки. 7. Подвижные игры в помещении и на воздухе. 8. Прогулка 2 раза в день. 9. Закаливание. 10. Физкультурные досуги, спортивные праздники, Дни здоровья.	1. Участие в городском конкурсе «Мама, папа, я- спортивная семья».
4. Создание комфортной среды		
1. Поддержание санитарно-гигиенического режима , контроль за его соблюдением. 2. Создание интерьера группы и детского сада.	1. Соблюдение санитарно-гигиенического режима (подбор мебели, её расстановка, освещённость, соблюдение теплового режима)	1. Участие родителей в создании комфортной среды на территории и в помещениях ДОУ.

Организация развивающей предметно- пространственной среды в ДОУ

Для создания целостной системы здоровьесбережения детей очень важным является **организация двигательной развивающей среды** в дошкольном учреждении. Анализ созданных условий показал, что в нашем детском саду имеются необходимые условия для повышения двигательной активности детей, а так же для их расслабления и отдыха. Оборудован музыкальный и -физкультурный залы, стадион со спортивным оборудованием, где представлено разнообразное физкультурное оборудование, а так же пособия, изготовленные своими руками, которые повышают интерес к физической культуре, развивают жизненно-важные качества, увеличивают эффективность занятий.

Уделяется большое внимание организации физкультурно-оздоровительной работы на свежем воздухе. На участке ДОО имеется спортивная площадка: мини-стадион, беговая дорожка, полоса препятствий, спортивно-игровое оборудование, яма с песком для прыжков.

Для совершенствования навыков, полученных на физкультурных занятиях, в группах созданы уголки движений, которые учитывают возрастные особенности детей, их интересы. Для упражнений в ходьбе, беге, прыжках, равновесии используются различные дорожки, косички, змейки, для «подлезания» - дуги. Во всех группах имеются пособия для профилактики плоскостопия, для подвижных игр и упражнений общеразвивающего воздействия. Воспитатели проявляют творчество и изобретательность в изготовлении пособий из бросового материала для пополнения физкультурных уголков. Мелкое физкультурное оборудование размещено так, что оно доступно для детей.

Основные компоненты здорового начала - покой и движение - должны правильно сочетаться в режиме дошкольного учреждения. Поэтому важным, на наш взгляд, было создание в группах уголков уединения. Здесь дети могут "позвонить" маме по телефону, посмотреть фотографии, просто полежать на мягких красивых подушках, ковриках. Ведь психическое здоровье детей не менее важно, чем физическое. Для решения этой проблемы в детском саду работают кабинеты психолога и дефектолога, где специалисты проводят с детьми различные релаксационные, тренинговые занятия, помогая дошкольникам научиться управлять своими эмоциями.

Таким образом, можно сказать, оздоровительная среда нашего ДОО является естественной комфортабельной обстановкой, рационально организованной и насыщенной разнообразным оборудованием и материалами.

Работа ДОО по предупреждению нарушений

В МАДОУ были определены возможные нарушения в организации двигательной активности детей в детском саду и на площадках. Соответственно разработана «Инструкция по организации охраны жизни и здоровья детей» и определено композиционно рациональное распределение двигательной активности детей на протяжении дня (см. приложение).

Был составлен план – график контроля, проведено анкетирование воспитателей и родителей по вопросам физического воспитания (см. приложение), на основе этого был составлен план семинаров и консультаций для воспитателей (см. приложение).

Создана творческая группа по разработке программы «На здоровье!» для нашего детского сада, которая включает в себя 3 блока: оздоровительный, образовательный, воспитательный.

Следующий этап – разработка творческой группой проекта физкультурно – оздоровительной работы в МАДОУ, определение структуры организации физкультурно – оздоровительной работы, структуры организации физкультурно – оздоровительных мероприятий и структуры работы с родителями по теме «ФОМ» (см. приложение).

Был разработан стратегический план улучшения здоровья детей, перспективный план оздоровительных мероприятий. (см. приложение).

Для полноценного физического развития, организации безопасного образовательного пространства были запланированы ряд мероприятий по обеспечению здорового образа жизни всех участников педагогического процесса и мероприятия по оздоровительной работе в группе и в детском саду (см. приложение).

Одновременно проводилась работа по организации безопасного пространства:

- разработаны и утверждены инструкции по действиям персонала в чрезвычайных ситуациях,
- инструкция по ТБ и противопожарной безопасности,

- заключен Коллективный договор,
 - разработаны и утверждены Правила внутреннего трудового распорядка и другие организационно – правовые документы.

ВЫВОДЫ:

В потоке образовательного пространства осуществляется передача накопленных знаний, опыта, трансляции культурно – этических, моральных, религиозных представлений, ценностных ориентаций. Для реализации этих функций нужно время:

- время восприятия исходящего от внешней среды сигнала (сбор и регистрация полученных сведений, например, о соответствии выпускников МАДОУ предъявляемым требованиям со стороны общества, социальный маршрут выпускника, реализация созданного в образовательном пространстве МАДОУ потенциала и его востребованность, здоровье детей и их психическое развитие и т.д.)
- время, необходимое для обработки полученных сведений (насколько ухудшилось или улучшилось здоровье ребенка за время обучения и воспитания в МАДОУ);
- время принятия решений по критерию снижения нарушений здоровья на условную единицу «продукта» образовательной системы (т.е образование не должно быть за счет здоровья);
- время передачи результатов анализа и плана действий (проекты, программы) до педагогического звена, для реализации.

Сумма перечисленных временных интервалов – есть интервал между возникновением во внешней среде «нештатной» ситуацией и управленческими решениями руководителя ДОУ по разрешению возникшей проблемы. От умения руководителя МАДОУ управлять так, чтобы нейтрализовать неблагоприятные тенденции, своевременно принять адекватные меры, в целом зависит здоровье вверенных ему воспитанников и сотрудников МАДОУ.

ПЕРСПЕКТИВЫ:

Продолжить плановую работу по охране и укреплению здоровья детей.
Отработать более точную систему оценки состояния физического развития детей.

ЛИТЕРАТУРА:

1. «Тропинки» В.Т. Кудрявцева и др.– С-Пб, «Вентана-Граф» 2016 г.
2. Авдеева Н.А., Князева Н.Л., Стеркина Р.Б. «Безопасность: Учебное пособие по основам безопасности жизнедеятельности детей старшего дошкольного возраста». – С-Пб «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2002
3. Антонов Ю.Е., Кузнецова М.Н., Саулина Т.Ф. «Здоровый дошкольник». – М: АРКТИ, 2001.
4. Белая К.Ю., Зимонина В.Н. «Твоя безопасность: Как себя вести дома и на улице». – Москва «Просвещение», 2000
5. Буренина А.И. «Ритмическая мозаика». – С-Пб, 2000
6. Глазырина Л.Д. «Физическая культура дошкольникам». – Москва «Владос», 2004
7. Гончарук Г.Н. «Игровая физкультура». – СПб, 2000.
8. Ефименко Н.Н. «Театр физического развития и оздоровления детей дошкольного и младшего школьного возраста». – М., 1999.
9. Картушина М.Ю. «Зелёный огонёк здоровья». – С-Пб «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2000
10. Крюкова С.В., Слободяник Н.П.«Удивляюсь, злюсь, боюсь, хвастаюсь и радуюсь». – Москва «Генезис», 2007

11. Кудрявцев В.Т., Егоров Б.Б. «Развивающая педагогика оздоровления». – М: ЛИНКА – ПРЕСС, 2000.
12. Кузнецова В.М. «В поиске ради здоровья». – Мурманск, 1996.
13. Л.М.Щипицина, О.В.Защиринская, А.П.Воронова, Т.А.Нилова «Азбука общения» (СПб: 2003).
14. Логвина Г.Б., Шебеко В.Н., Шишкина В.А. «Диагностика и коррекция физического состояния детей дошкольного возраста». – Минск, 1996.
15. Погосова Н.М. «Цветовой игротренинг». – С-Пб «Речь», 2005
16. Т.П.Колодяжная «Управление современным дошкольным образовательным учреждением: часть 2» (Ростов – н/Д: 2002).
17. Чистякова М.И. «Психогимнастика». – Москва «Просвещение», 1995
18. Щербак А.П. Тематические физкультурные занятия и праздники в дошкольном учреждении. – М: Владос, 1999.

Прошито, пронумеровано и скреплено
печатью 35 (тридцать пять) листов
И.О. Заведующего МАДОУ «Детский сад №21»
Виктимсрова Р.Р.

