

Администрация города Костромы Управление образования

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ГОРОДА КОСТРОМЫ «ДЕТСКИЙ САД № 26»
156019, Костромская обл., г. Кострома, ул. Димитрова, 5, тел. 22-53-92

Утверждаю
Заведующий МБДОУ города Костромы
«Детский сад №26»
_____ Е.А. Малышева
«01» «02» 2022г

Программа «Здоровьесбережения»
муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения города Костромы
«Детский сад №26»

Содержание

Паспорт

программы

1. Пояснительная записка
2. Нормативно-правовое и методическое обеспечение здоровьесберегающей деятельности в МБДОУ города Костромы «Детский сад №26
3. Аналитическое обоснование программы
 - 3.1. Возрастные и индивидуальные особенности контингента детей
 - 3.2. Анализ уровня развития детей
 - 3.3. Анализ ресурсного обеспечения программы
4. План реализации мероприятий, направленных на улучшение здоровья воспитанников
5. Медико-профилактическая деятельность
 - 5.1. Мониторинг здоровья детей
 - 5.2 Психолого-педагогическое обследование детей
 - 5.3. Профилактика и оздоровление детей
 - 5.4. Организация питания
 - 5.5. Организация питьевого режима
 - 5.6. Проведение закаливающих процедур
 - 5.7. Организация гигиенического режима
 - 5.7.1. Гигиена воздуха
 - 5.7.2. Режим проветривания
 - 5.7.3. Проведение противоэпидемиологических мероприятий
 - 5.7.4. Гигиенические требования к игрушкам
 - 5.8 Организация здоровьесберегающей среды в ДОУ
 - 5.8.1. Качество проведения утреннего приема, своевременная изоляция больного ребенка
 - 5.8.2. Организация и проведение прогулок
 - 5.8.3. Организация прогулки в летний период времени
 - 5.8.4. Оказание первой медицинской помощи
 - 5.8.5. Оптимизация режима дня
 - 5.8.6. Санитарно-гигиенические требования к организации образовательного процесса и режима дня
6. Физкультурно-оздоровительная деятельность
 - 6.1. Модель организации физкультурно-оздоровительной деятельности
 - 6.2. Модель двигательного режима детей 3-7 лет

6.3. Дифференцированный подход к детям в различных формах физической культуры и дозирование нагрузки

6.4. Требования к организации образовательной деятельности по физической культуре

7. Обеспечение социально-психологического благополучия ребенка

7.1. Модель организации деятельности по обеспечению психического здоровья детей

7.2. Охрана психического здоровья

7.3. Организация жизни детей в адаптационный период. Создание комфортного режима

8. Здоровьесберегающая образовательная деятельность

8.1. Формирование у детей здорового и безопасного образа жизни

8.2. Воспитание культурно-гигиенических навыков у детей

8.3 Интеграция здоровьесберегающей образовательной деятельности

9. Взаимодействие с семьями воспитанников

10. Глоссарий

Паспорт программы «Здоровья»

Наименование Программы	Дополнительная общеразвивающая программа «Здоровье» муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения города Костромы «Детский сад №26»
Заказчик Программы	Учредитель, коллектив ДОУ, родители воспитанников
Основания для разработки Программы	1. Конвенция о правах ребенка. Резолюция принята Генеральной Ассамблеей ООН на 14-ой сессии с 15.09. по 13.12.1959; 2. Семейный кодекс РФ от 29.12.1995г. № 223-ФЗ. Принят Государственной Думой 08.12.1995г. (в редакции Федеральных законов от 15.11.1997г. № 140-ФЗ, от 27.06.1998г. № 94-ФЗ, от 02.01.2000г. № 32-ФЗ); 3. Федеральный закон от 29.12.2012 №273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». 4. Федеральный закон от 31.07.2020г. №304-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" по вопросам воспитания обучающихся" 5. Приказ Министерства образования и науки РФ от 17.10.2013 года № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования». 6. Приказ Министерства образования и науки РФ от 31 июля 2020 г. N 373 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования». 7. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2020 г. № 28 "Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи"; 8. Приказ Рособнадзора от 29.05.2014 № 78 «Об утверждении требований к структуре официального сайта образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и формату представления на нем. 9. Приказ Минтруда России от 18.10.2013г. №544н (с изм. от 25.12.2014г.) «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего и среднего общего образования) (воспитатель, учитель)» (зарегистрировано в Минюсте России 06.12.2013г. №30550) 10. Постановление Правительства РФ от 12.10.2017 N 1242 (ред. от 17.07.2019) «О разработке, реализации и об оценке эффективности отдельных государственных программ Российской Федерации». 11. Государственная программа Российской Федерации «Развитие образования» на срок 2018 - 2025 годы (утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1642) и стратегических целей Национального проекта «Образование» 12. Распоряжение Администрации Костромской области от 27 августа 2013 года №189-ра «Об утверждении Стратегии социально-экономического развития Костромской области до 2025 года. 13. Постановление Администрации города Костромы от 06.08.2020 №1474 муниципальной программы города Костромы «Развитие образования, культуры, спорта, физической культуры и

	совершенствование молодежной политики в городе Костроме» 14. Закон РФ от 24.07.1998г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (ред. от 20.07.2000г. № 103-ФЗ); 15. Федеральный закон от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; 16. Закон РФ от 06.10.2003г. № 131-ФЗ «Об общих принципах местного самоуправления в Российской Федерации»; 17. Закон Костромской области от 12 ноября 2009 года № 537-4-ЗКО «О воспитании и обучении детей-инвалидов на дому в Костромской области»; 18. Закон Костромской области от 11.11.1998г. № 29 «О гарантиях прав ребенка в Костромской области»;
Координатор Программы	Комитет образования, культуры, спорта и работы с молодежью Администрации города Костромы
Основные разработчики Программы	Педагогический коллектив МБДОУ города Костромы «Детский сад № 26»
Цель Программы	Создание единого образовательного пространства обеспечивающего высокий уровень реального здоровья воспитанников ДОУ и воспитание валеологической культуры как совокупности осознанного отношения ребенка к здоровью и жизни человека, знаний о здоровье и умений оберегать, поддерживать и сохранять его.
Задачи Программы	С целью реализации цели Программы развития ДОУ выделены задачи, определяющие содержание деятельности педагогического коллектива: 1. Отобрать и систематизировать нормативно-правовое и методическое обеспечение здоровьесберегающей деятельности в ДОУ; 2. Сформировать базы данных о состоянии здоровья, индивидуальных психофизических особенностях и резервных возможностях организма воспитанников; 3. Определить оптимальные медико-психолого-педагогические условия пребывания ребенка в ДОУ; 4. Внедрить здоровьесберегающие технологии в практику ДОУ, реализация индивидуальных и коллективных программ оздоровления детей, в детском саду исходя из особенностей их психофизического развития, направленных на сохранение здоровья, оздоровление детей и обучение их здоровому образу жизни; 5. Реализовать системный подход в использовании всех средств и форм образовательной работы с дошкольниками для своевременного развития жизненно важных двигательных навыков и способностей детей; 6. Разработать организационно-педагогические рекомендации по оптимизации образовательного процесса на валеологической основе.
Основное предназначение Программы развития ДОУ	1. Выделение управленческого, методического и практического подходов, осуществляющих реализацию ФГОС ДО. 2. Определение факторов, тормозящих и затрудняющих реализацию образовательной деятельности ДОУ в соответствии с современными требованиями, и факторов, представляющих наибольшие возможности для достижения поставленной цели развития ДОУ. 3. Формирование сбалансированного ресурсного обеспечения, сопряжение его с целями и действиями деятельности ДОУ. 4. Обеспечение условий для непрерывного повышения

	профессионализма всех субъектов деятельности ДОУ
Механизм реализации Программы	Программа осуществляется в соответствии с основными направлениями деятельности и прилагаемым планом мероприятий
Основные исполнители Программы	МБДОУ города Костромы «Детский сад № 26»
Объёмы и источники финансирования Программы	Мероприятия по реализации Программы осуществляются в рамках текущего финансирования, на основании муниципального задания и плана финансово-хозяйственной деятельности, а также за счет внебюджетных средств от предоставления платных дополнительных образовательных услуг, за счет добровольных пожертвований и целевых взносов физических и юридических лиц.
Ожидаемые конечные результаты реализации Программы	Реализация в полном объеме намеченных мероприятий Программы обеспечит: <u>Ребенок</u> ☐ снижение детской заболеваемости, повышение сопротивляемости организма ребенка; ☐ приобщение ребенка к здоровому образу жизни, овладение ребенком разнообразными видами двигательной активности и закаливания; ☐ систематизация опыта формирования у детей психоэмоциональной устойчивости; ☐ повышение уровня валеологических знаний. <u>Педагог</u> ☐ повышение профессиональной компетентности педагогов ДОУ; ☐ обновление содержания и технологий физкультурно-оздоровительного, коррекционно-развивающего направления; ☐ реализация социального заказа родителей. <u>Родители</u> ☐ определение родителями позиции равноправных участников воспитательно-образовательного пространства. <u>Социум</u> ☐ организация психолого–педагогической и социальной помощи семьям, в том числе семьям группы «риска»; ☐ организация сотрудничества с учреждениями культуры, образования и здравоохранения микрорайона. <u>Материально-техническая база</u> ☐ Обновление игрового и спортивного оборудования, детской мебели, техническое оснащение, приобретение стационарного оборудования.
Организация контроля за исполнением Программы	▪ Отражение Плана мероприятий контроля в плане работы МБДОУ на год, в тематике педагогических советов; ▪ Оформление отчетов о мероприятиях по реализации Программы и результатах внедрения в наглядной форме; ▪ Публикации на сайте МБДОУ, в СМИ; ▪ Отчет администрации перед Педагогическим советом, общим родительским собранием; ▪ Участие в городских семинарах, конференциях; ▪ Осуществляется администрацией Учреждения в соответствии с графиком контроля.
ФИО руководителя, Телефон, электронный адрес и сайт ДОУ	Малышева Елена Александровна – заведующий МБДОУ города Костромы «Детский сад №26», телефон 8(4942) 22-53-92, e-mail: ds26-k@mail.ru Официальный сайт ДОУ: http://www.eduportal44.ru/kostroma_edu/ds_26/default.aspx

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Для осуществления процесса воспитания и обучения воспитанников ДООУ в режиме здоровьесбережения и здоровьеобогащения, а также решения вопросов связанных со здоровьем детей раннего и дошкольного возраста на новом уровне, который направлен на обеспечение физического, психического и социального благополучия ребенка создана настоящая целевая программа «Здоровье». Программа ориентирована на улучшение медико-психолого-педагогических условий пребывания детей в ДООУ.

Основной целью внедрения данной программы является создание единого образовательного пространства обеспечивающего высокий уровень реального здоровья воспитанников ДООУ и воспитание валеологической культуры как совокупности осознанного отношения ребенка к здоровью и жизни человека, знаний о здоровье и умений оберегать, поддерживать и сохранять его.

Настоящая программа призвана обеспечить единство образовательных, социальных и медицинских мер в рамках пребывания ребенка в ДООУ.

Программа регулирует деятельность медицинского и педагогического персонала в вопросах оздоровления, развития физической подготовленности детей и формирования у них мотивации к здоровому образу жизни.

Задачи программы:

1. Отобрать и систематизировать нормативно-правовое и методическое обеспечение здоровьесберегающей деятельности в ДООУ.
2. Сформировать базы данных о состоянии здоровья, индивидуальных психофизических особенностях и резервных возможностях организма воспитанников;
3. Определить оптимальные медико-психолого-педагогические условия пребывания ребенка в ДООУ.
4. Внедрить здоровьесберегающие технологии в практику ДООУ, реализация индивидуальных и коллективных программ оздоровления детей в детском саду исходя из особенностей их психофизического развития, направленных на сохранение здоровья, оздоровление детей и обучение их здоровому образу жизни;
5. Реализовать системный подход в использовании всех средств и форм образовательной работы с дошкольниками для своевременного развития жизненно важных двигательных навыков и способностей детей.
6. Разработать организационно-педагогические рекомендации по оптимизации образовательного процесса на валеологической основе.

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

Гуманизации – приоритетность личностного, индивидуального развития в организации педагогического процесса ДОУ.

Учета возрастных и индивидуальных особенностей ребенка – необходимость использования первичной диагностики здоровья и валеологической культуры дошкольников, а также учет ее результатов и основных новообразований возраста в ходе организации здоровьесберегающего педагогического процесса.

Профессионального сотрудничества и сотворчества, что означает обязательное профессиональное взаимодействие воспитателя и специалистов в процессе организации здоровьесберегающего и здоровьесобогащающего педагогического процесса, а также тесное сотрудничество с семьей ребенка в контексте здоровьесбережения и здоровьесобогащения.

Систематичности и последовательности в организации здоровьесберегающего и здоровьесобогащающего процесса. Принцип предполагает систематическую работу по оздоровлению и воспитанию валеологической культуры дошкольников, постепенное усложнение содержания и приемов работы с детьми на разных этапах.

Синкретичности – объединение разнообразных методов здоровьесбережения и здоровьесобогащения, а также объединение различных способов детской деятельности, позволяющих ребенку наиболее полно и самостоятельно проявлять себя, получая удовлетворение от познания и реализации своих возможностей, испытывая эмоциональный комфорт.

Данная программа «Здоровье» реализуется посредством элементов здоровьесберегающих технологий.

За основу понятия «технология», нами было принято определение, данное кандидатом педагогических наук В.А. Деркунской: «Технология - это инструмент профессиональной деятельности педагога, соответственно характеризующаяся качественным прилагательным – педагогическая. Сущность педагогической технологии заключается в том, что она имеет выраженную этапность (пошаговость), включает в себя набор определенных профессиональных действий на каждом этапе, позволяя педагогу еще в процессе проектирования предвидеть промежуточные и итоговые результаты собственной профессионально-педагогической деятельности. Педагогическую технологию отличают: конкретность и четкость цели и задач, наличие этапов: первичной диагностики; отбора содержания, форм, способов и приемов его реализации; использования совокупности средств в определенной логике с организацией промежуточной диагностики для достижения обозначенной цели; итоговой диагностики достижения цели, критериальной оценки результатов».

Здоровьесберегающие образовательные технологии –

1. Системно организованная совокупность программ, приемов, методов организации образовательного процесса, не наносящего ущерба здоровью его участников.
2. Качественная характеристика педагогических технологий по критерию их воздействия на здоровье детей.
3. Технологическая основа здоровьесберегающей педагогики.

Виды здоровьесберегающих технологий

(классификация здоровьесберегающих технологий по доминированию целей и решаемых задач, а также ведущих средств здоровьесберегающей деятельности.

Можно выделить следующие виды здоровьесберегающих технологий, используемых в дошкольном учреждении: медико-профилактические; физкультурно-оздоровительные; технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребенка; здоровьесберегающие образовательные технологии.

Составляющие элементы медико-профилактических технологий:

- ☐ организация мониторинга здоровья дошкольников;
- ☐ разработка рекомендаций по оптимизации детского здоровья;
- ☐ организация и контроль питания детей раннего и дошкольного возраста;
- ☐ контроль за физическим развитием дошкольников;
- ☐ закаливание;
- ☐ организация профилактических мероприятий в детском саду;
- ☐ организация контроля и помощь в обеспечении требований СанПиН;
- ☐ организация здоровьесберегающей среды в ДОУ.

Данные технологии обеспечивают сохранение и преумножение здоровья детей под руководством медицинского персонала ДОУ в соответствии с медицинскими правилами и нормами.

Составляющие элементы физкультурно-оздоровительных технологий:

- ☐ развитие физических качеств, двигательной активности;
- ☐ становление физической культуры дошкольников;
- ☐ дыхательная гимнастика;
- ☐ массаж и самомассаж;
- ☐ профилактика плоскостопия и формирование правильной осанки;
- ☐ профилактика зрения.

Основной целью данной технологии является развитие физических качеств и двигательной активности детей и профилактика нарушений в физическом развитии детей.

Технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребенка:

□ в технологию обеспечения социально-психологического благополучия ребенка входят технологии психологического или психолого-педагогического сопровождения развития ребенка;

□ эмоционально благоприятная обстановка в группе.

Основная цель - обеспечение эмоциональной комфортности и хорошего психологического самочувствия ребенка в процессе общения со сверстниками и взрослыми.

Здоровьесберегающие образовательные технологии:

к данным технологиям относится технология личностно-ориентированного воспитания и обучения дошкольников, решение задач здоровьесбережения через обучение самих детей здоровому образу жизни, культуре здоровья. Ведущий принцип таких технологий – учет личностных особенностей ребенка. Основной целью этих технологий является становление осознанного отношения ребенка к здоровью и жизни человека. Мы придерживаемся мнения, что эффективность позитивного воздействия на здоровье детей различных оздоровительных мероприятий, составляющих здоровьесберегающую технологию, определяется не столько качеством каждого из этих приемов и методов, сколько их грамотной “встроенностью” в общую систему, направленную на благо здоровья детей и педагогов и отвечающую единству целей и задач. Хаотичный набор методов, имеющих то или иное отношение к заявленной цели, не составляет никакой технологии, в том числе и здоровьесберегающей.

2. НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ И ПРОГРАМНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ДОУ

Первоосновой здоровьесберегающей деятельности выступает нормативно-правовая база. Она включает в себя федеральные и региональные законодательные документы, уставные документы ДОУ:

1. Конвенция о правах ребенка. Резолюция принята Генеральной Ассамблеей ООН на 14-ой сессии с 15.09. по 13.12.1959;

2. Семейный кодекс РФ от 29.12.1995г. № 223-ФЗ. Принят Государственной Думой 08.12.1995г. (в редакции Федеральных законов от 15.11.1997г. № 140-ФЗ, от 27.06.1998г. № 94-ФЗ, от 02.01.2000г. № 32-ФЗ);

3. Федеральный закон от 29.12.2012 №273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

4. Федеральный закон от 31.07.2020г. №304-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" по вопросам воспитания обучающихся"

5. Приказ Министерства образования и науки РФ от 17.10.2013 года № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования».

6. Приказ Министерства образования и науки РФ от 31 июля 2020 г. N 373 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования».

7. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2020 г. № 28 "Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи";

8. Приказ Рособнадзора от 29.05.2014 № 78 «Об утверждении требований к структуре официального сайта образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и формату представления на нем.

9. Приказ Минтруда России от 18.10.2013г. №544н (с изм. от 25.12.2014г.) «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего и среднего общего образования) (воспитатель, учитель)» (зарегистрировано в Минюсте России 06.12.2013г. №30550)

10. Постановление Правительства РФ от 12.10.2017 N 1242 (ред. от 17.07.2019) «О разработке, реализации и об оценке эффективности отдельных государственных программ Российской Федерации».

11. Государственная программа Российской Федерации «Развитие образования» на срок 2018 - 2025 годы (утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1642) и стратегических целей Национального проекта «Образование»

12. Распоряжение Администрации Костромской области от 27 августа 2013 года №189-ра «Об утверждении Стратегии социально-экономического развития Костромской области до 2025 года.

13. Постановление Администрации города Костромы от 06.08.2020 №1474 муниципальной программы города Костромы «Развитие образования, культуры, спорта, физической культуры и совершенствование молодежной политики в городе Костроме»

14. Закон РФ от 24.07.1998г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (ред. от 20.07.2000г. № 103-ФЗ);

15. Федеральный закон от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

16. Закон РФ от 06.10.2003г. № 131-ФЗ «Об общих принципах местного самоуправления в Российской Федерации»;

17. Закон Костромской области от 12 ноября 2009 года № 537-4-ЗКО «О воспитании и обучении детей-инвалидов на дому в Костромской области»;

18. Закон Костромской области от 11.11.1998г. № 29 «О гарантиях прав ребенка в Костромской области»; □ Приказ Минздрава России от 30.06.92 №186/272 «О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях»;

□ Приказ Минздрава РФ от 03.07.2000 N 241 «Об утверждении Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений»; □ Приказ Минздрава России от N 60 от 14.03.95 «Об утверждении Инструкции по проведению профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возраста на основе медико-экономических нормативов»;

□ Методические рекомендации «Организация медицинского контроля за развитием и здоровьем дошкольников и школьников на основе массовых скрининг-тестов и их оздоровление в условиях детского сада, школы» (утв. Минздравом РФ, 1993);

□ Инструктивно-методическое письмо Минобразования России «О гигиенических требованиях, максимальной нагрузке на детей дошкольного возраста в организованных формах обучения» от 14.03.00;

□ Устав образовательного учреждения. Программно-методическое обеспечение здоровьесберегающей деятельности включает в себя:

Методическое сопровождение медико-профилактической деятельности:

- ☐ Организация мониторинга здоровья дошкольников (Приказа Минздрава РФ от 03.07.2000 N 241 «Об утверждении «Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений»);
- ☐ Разработка рекомендаций по оптимизации детского здоровья («Настольная книга медицинской сестры детского сада» В.П. Обижев, В.Н. Касаткина, С.М. Чечельницкая);
- ☐ Организация и контроль питания детей раннего и дошкольного возраста;
- ☐ Контроль за физическим развитием дошкольников (оценка интегральных показателей (физического и нервно-психического развития, физической подготовленности, отнесение к определенной группе здоровья, медицинской группе для занятий физкультурой) проводится в соответствии с Приказом Минздрава России и Минобразования России N 186/272 от 30.06.92 "О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях", Приказом Минздрава России от N 60 от 14.03.95 «Об утверждении Инструкции по проведению профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возраста на основе медико-экономических нормативов» и Методическими рекомендациями «Организация медицинского контроля за развитием и здоровьем дошкольников и школьников на основе массовых скрининг-тестов и их оздоровление в условиях детского сада, школы» (утв. Минздравом РФ, 1993);
- ☐ Закаливание (Программа «Как воспитать здорового ребёнка» В.Г. Алямовская);
- ☐ Организация профилактических мероприятий ;
- ☐ Организация контроля и помощь в обеспечении требований СанПиНов;
- ☐ Организация здоровьесберегающей среды в ДОУ

Методическое сопровождение физкультурно-оздоровительной деятельности:

1. Методическое содержание педагогической технологии «Формирование представлений о здоровом образе жизни у дошкольников» И.М. Новиковой (развитие у дошкольников элементарных представлений о ЗОЖ направлено на формирование поведения, адаптированного к социальным и природным условиям окружающей среды, с целью сохранения и укрепления здоровья, достижения психологического комфорта, всестороннего развития потенциальных возможностей личности на основе понимания взаимосвязи состояния здоровья и образа жизни).
2. Борисова М.М. Малоподвижные игры и игровые упражнения. Для занятий с детьми 3–7 лет.
3. Пензулаева Л.И. Физическая культура в детском саду: Младшая группа (3–4 года).
4. Пензулаева Л.И. Физическая культура в детском саду: Средняя группа (4–5 лет).

5. Пензулаева Л.И. Физическая культура в детском саду: Старшая группа (5–6 лет).
6. Пензулаева Л. И. Физическая культура в детском саду: Подготовительная к школе группа (6–7 лет).
7. Пензулаева Л.И. Оздоровительная гимнастика: комплексы упражнений для детей 3–7 лет.
8. Сборник подвижных игр / Автор-сост. Э. Я. Степаненкова.

Развитие детей раннего возраста

1. Голубева Л. Г. Гимнастика и массаж для самых маленьких.
2. Галигузова Л. Н., Ермолова Т.В., Мещерякова С.Ю.,
3. Смирнова Е. О. Диагностика психического развития ребенка: Младенческий и ранний возраст.
4. Теплюк С.Н. Актуальные проблемы развития и воспитания детей от рождения до трех лет.
5. Теплюк С. Н. Игры-занятия на прогулке с малышами. Для работы с детьми 2–4 лет.
6. Ребенок от рождения до года / Под ред. С. Н. Теп люк.
7. Ребенок второго года жизни / Под ред. С. Н. Теп люк.
8. Ребенок третьего года жизни / Под ред. С. Н. Теп люк.

Методическое сопровождение деятельности по обеспечению социально-психологического благополучия ребенка.

1. Буре Р.С. Социально-нравственное воспитание дошкольников (3–7 лет).
2. Петрова В. И., Стульник Т. Д. Этические беседы с деть ми 4–7 лет.
3. Белая К. Ю. Формирование основ безопасности у дошкольников (3–7 лет).
4. Саулина Т. Ф. Знакомим дошкольников с правилами дорожного движения (3–7 лет).
5. Веракса А. Н. Индивидуальная психологическая диагностика ребенка 5–7 лет.
6. Веракса Н. Е., Веракса А.Н. Карта развития ребенка к программе «От рождения до школы»: Младшая группа (3–4 года)
7. Веракса Н. Е., Веракса А.Н. Карта развития ребенка к программе «От рождения до школы»: Средняя группа (4–5 лет)
8. Веракса Н. Е., Веракса А.Н. Карта развития ребенка к программе «От рождения до школы»: Старшая группа (5–6 лет)
9. Веракса Н. Е., Веракса А.Н. Карта развития ребенка к программе «От рождения до школы»: Подготовительная к школе группа (6–7 лет)
10. Веракса А.Н., Гуторова Н.Ф. Практический психолог в детском саду.
11. Педагогическая диагностика развития детей перед поступлением в школу (5–7 лет) / Под ред. Т. С. Комаровой, О. А. Соломенниковой.

12. Программы эмоционального развития детей «Удивляюсь, злюсь, боюсь, хвастаюсь и радуюсь» Крюковой С. В. И Слободянюк Н. П.;
13. Коррекционно-развивающие занятия: комплексные мероприятия по развитию воображения. Занятия по снижению детской агрессии/ сост. С.В. Леситна, Г.П. Попова, Т.Л. Снисаренко
14. Психогимнастика, М.И. Чистякова
15. Диагностика и развитие моральной компетентности личности дошкольника, психолого-педагогическая служба сопровождения ребенка, Т.П. Авдулова, Е.Г. Аксенова, Т.Н. Захарова
16. Игры для дома и детского сада на снижение психоэмоционального и скелетно-мышечного напряжения, Т.П. Трясорукова
17. Работа психолога с гиперактивными детьми в детском саду, И.Л.Арцишевская
18. Коммуникативные трудности ребенка, проблема, диагностика, коррекция. А.Г. Самохвалова
19. Психолого-медико-педагогическое обследование ребенка, М.М. Семаго

Инклюзивная педагогика

1. Архипова Е. Ф. Ранняя диагностика и коррекция проблем развития. Первый год жизни ребенка.
2. Инклюзивная практика в дошкольном образовании / Под ред. Т. В. Волосовец, Е. Ф. Кутеповой.

Коррекция речевых нарушений

1. «Программа логопедической работы по преодолению общего недоразвития речи у детей» авторов Т.Б. Филичевой, Г.В., Чиркиной;
2. Г.А. Каше. Подготовка к школе детей с нарушениями речи.
3. Н.С. Жукова. Формирование устной речи.
4. С.В. Коноваленко «Формирование связной речи и развитие логического мышления старших дошкольников с ОНР».
5. С.В. Коноваленко «Развитие познавательной деятельности у детей дошкольного возраста с ОНР ».
6. З.Е. Агранович «Преодоление лексико-грамматического недоразвития у дошкольников с ОНР».
7. П.Н. Лосев «Коррекция речевого и психического развития детей 4-7 лет».
8. Т.А. Ткаченко «Если дошкольник плохо говорит».
9. Т.В. Александрова. «Живые звуки или фонетика для дошкольников».
10. Г.И. Анисимова «Логопедическая ритмика».

11. Волкова Г.А. Методика психолого-логопедического обследования детей с нарушениями речи. Вопросы дифференциальной диагностики.
12. Богомолова А.И. Нарушение произношения у детей.
13. Коноваленко В. В., Коноваленко С. В. Автоматизация звуков у детей. Комплект из 4-х альбомов.
14. Коноваленко В.В., Коноваленко С.В. Фронтальные логопедические занятия в старшей группе для детей с общим недоразвитием речи. 3-й уровень.
15. Косинова Е.М. Уроки логопеда. Тесты на развитие речи для детей от 2 до 7 лет
16. О.И. Крупенчук Учим буквы.
17. Е.А. Пожиленко Волшебный мир звуков.
18. Теремкова Н.Э. Логопедические домашние задания для детей 5—7 лет с ОНР. 4 альбома.
19. Ткаченко Т.А. Учим говорить правильно. Система коррекции общего недоразвития речи у детей 6 лет. Пособие для воспитателей, логопедов и родителей.
20. Ткаченко Т. А. В первый класс - без дефектов речи: Методическое пособие
21. Цуканова С.П., Бетц Л.Л. Учим ребенка говорить и читать. Конспекты занятий по развитию фонематической стороны речи и обучению грамоте детей старшего дошкольного возраста. (Комплект: 1, 2, 3 периоды)
22. Глинка Г.А. Буду говорить, читать, писать правильно..

Методическое сопровождение здоровьесберегающей образовательной деятельности:

- ☐ Валеологическое образование детей (физкультурно-оздоровительное направление «Физическая развитие») Основная общеобразовательная программа МБДОУ города Костромы «Детский сад №26»;
- ☐ Формирование у детей здорового и безопасного образа жизни (методические наработки педагогов ДОУ с использованием материалов программы Н.Н. Авдеевой, О.Л. Князевой, Р.Б. Стеркиной «Основы безопасности детей дошкольного возраста»);
- ☐ Воспитание культурно-гигиенических навыков у детей (методические наработки педагогов ДОУ).

Пособия к пятому (инновационному) изданию программы

1. Кингстон Д., Мелхиш Э., Сирадж И. Обеспечение устойчивого совместного мышления и эмоционального благополучия детей от 2 до 5 лет.
2. Титце В. и др. Оценка и развитие качества дошкольного образования.
3. Веракса А. Н. Развитие саморегуляции у дошкольников.

4. Борисова М. М. Малоподвижные игры и игровые упражнения: Для занятий с детьми 3–7 лет.
5. Пензулаева Л. И. Оздоровительная гимнастика: комплексы упражнений для детей 3–4 лет.
6. Пензулаева Л. И. Оздоровительная гимнастика: комплексы упражнений для детей 4–5 лет.
7. Пензулаева Л. И. Оздоровительная гимнастика: комплексы упражнений для детей 5–6 лет.
8. Пензулаева Л. И. Оздоровительная гимнастика: комплексы упражнений для детей 6–7 лет.

Методические пособия

9. Архипова Е.Ф. Ранняя диагностика и коррекция проблем развития. Первый год жизни ребенка.
10. Белая К.Ю. Формирование основ безопасности у дошкольников (3–7 лет).
11. Веракса А. Н. Индивидуальная психологическая диагностика ребенка 5–7 лет.
12. Веракса А.Н., Гуторова Н.Ф. Практический психолог в детском саду.
13. Галигузова Л.Н., Ермолова Т.В., Мещерякова С.Ю. и др. Диагностика психического развития ребенка: Младенческий и ранний возраст.
14. Голубева Л. Г. Гимнастика и массаж для самых маленьких.
15. Комарова Т.С., Зацепина М.Б. Интеграция в воспитательно-образовательной работе детского сада.
16. Теплюк С. Н. Игры-занятия на прогулке с малышами. Для работы с детьми 2–4 лет.
17. Пензулаева Л. И. Физическая культура в детском саду: Младшая группа (3–4 года).
18. Пензулаева Л. И. Физическая культура в детском саду: Средняя группа (4–5 лет).
19. Пензулаева Л. И. Физическая культура в детском саду: Старшая группа (5–6 лет).
20. Пензулаева Л. И. Физическая культура в детском саду: Подготовительная к школе группа (6–7 лет).
21. Федорова С. Ю. Примерные планы физкультурных занятий с детьми 2–3 лет.
22. Федорова С. Ю. Примерные планы физкультурных занятий с детьми 3–4 лет.
23. Федорова С. Ю. Примерные планы физкультурных занятий с детьми 4–5 лет.
24. Федорова С. Ю. Примерные планы физкультурных занятий с детьми 5–6 лет.
25. Федорова С. Ю. Примерные планы физкультурных занятий с детьми 6–7 лет.

Конспекты и сценарии занятий

26. Казина О. Б. Совместные физкультурные занятия с участием родителей (для занятий с детьми 2–5 лет).

27. Казина О. Б. Совместные физкультурные занятия с участием родителей (5–7 лет).
28. Колдина Д. Н. Подвижные игры и упражнения с детьми 1–3 лет.
29. Колдина Д. Н. Социально-эмоциональное развитие ребенка.
30. Ульева Е. А. 100 увлекательных игр для здоровья вашего ребенка. Сценарии игр.
31. Харченко Т. Е. Утренняя гимнастика в детском саду. 2–3 года.
32. Харченко Т. Е. Утренняя гимнастика в детском саду. 3–5 лет.
33. Харченко Т. Е. Утренняя гимнастика в детском саду. 5–7 лет.

3. АНАЛИТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ

Возрастные характеристики развития детей.

Вторая группа раннего возраста (от 2 до 3 лет).

- Формируются представления о значении разных органов для нормальной жизнедеятельности человека: глаза — смотреть, уши — слышать, нос — нюхать, язык — пробовать (определять) на вкус, руки — хватать, держать, трогать; ноги — стоять, прыгать, бегать, ходить; голова — думать, запоминать.
- Формируются умение сохранять устойчивое положение тела, правильную осанку.
- Учатся ходить и бегать, не наталкиваясь друг на друга, с согласованными, свободными движениями рук и ног.
- Приучаются действовать сообща, придерживаясь определенного направления передвижения с опорой на зрительные ориентиры, менять направление и характер движения во время ходьбы и бега в соответствии с указанием педагога.
- Учатся ползать, лазать, разнообразно действовать с мячом (брать, держать, переносить, класть, бросать, катать), прыжкам на двух ногах на месте, с продвижением вперед, в длину с места, отталкиваясь двумя ногами.

Подвижные игры.

- Развивается у детей желание играть вместе с воспитателем в подвижные игры с простым содержанием, несложными движениями, умение детей играть в игры, в ходе которых совершенствуются основные движения (ходьба, бег, бросание, катание).
- Учатся выразительности движений, умению передавать простейшие действия некоторых персонажей (попрыгать, как зайчики; поклевать зернышки и попить водичку, как цыплята, и т.п.).

Возрастные характеристики развития детей. Младшая группа (от 3 до 4 лет)

- Развивается умение различать и называть органы чувств (глаза, рот, нос, уши), представление об их роли в организме и о том, как их беречь и ухаживать за ними.
- Развивается представление о полезной и вредной пище; об овощах и фруктах, молочных продуктах, полезных для здоровья человека.

- Формируется представление о том, что утренняя зарядка, игры, физические упражнения вызывают хорошее настроение; с помощью сна восстанавливаются силы.
- Знакомятся с упражнениями, укрепляющими различные органы и системы организма, с представлением о необходимости закаливания.
- Развивается представление о ценности здоровья; формировать желание вести здоровый образ жизни.
- Формируется умение сообщать о своем самочувствии взрослым, осознавать необходимость лечения.
- Формируется потребность в соблюдении навыков гигиены и опрятности в повседневной жизни.
- Продолжают развиваться разнообразные виды движений.
- Учатся ходить и бегать свободно, не шаркая ногами, не опуская головы, сохраняя перекрестную координацию движений рук и ног.
- Приучаются действовать совместно.
- Учатся строиться в колонну по одному, шеренгу, круг, находить свое место при построениях, энергично отталкиваться двумя ногами и правильно приземляться в прыжках с высоты, на месте и с продвижением вперед; принимать правильное исходное положение в прыжках в длину и высоту с места; в метании мешочков с песком, мячей диаметром 15–20 см.
- Закрепляют умение энергично отталкивать мячи при катании, бросании.
- Продолжают учиться ловить мяч двумя руками одновременно.
- Обучаются хвату за перекладину во время лазанья.
- Закрепляют умение ползать.
- Учатся сохранять правильную осанку в положениях сидя, стоя, в движении, при выполнении упражнений в равновесии, кататься на санках, садиться на трехколесный велосипед, кататься на нем и слезать с него, надевать и снимать лыжи, ходить на них, ставить лыжи на место, реагировать на сигналы «беги», «лови», «стой» и др.; выполнять правила в подвижных играх.
- Развивается самостоятельность и творчество при выполнении физических упражнений, в подвижных играх.

Подвижные игры.

- Развивается активность и творчество детей в процессе двигательной деятельности, организовывать игры с правилами.

- Поощряются самостоятельные игры детей с каталками, автомобилями, тележками, велосипедами, мячами, шарами.
- Развиваются навыки лазанья, ползания; ловкость, выразительность и красоту движений. Вводятся в игры более сложные правила со сменой видов движений.
- Воспитывается у детей умение соблюдать элементарные правила, согласовывать движения, ориентироваться в пространстве.

Возрастные характеристики развития детей. Средняя группа (от 4 до 5 лет)

- Продолжается знакомство детей с частями тела и органами чувств человека.
- Формируется представление о значении частей тела и органов чувств для жизни и здоровья человека (руки делают много полезных дел; ноги помогают двигаться; рот говорит, ест; зубы жуют; язык помогает жевать, говорить; кожа чувствует; нос дышит, улавливает запахи; уши слышат).
- Воспитывается потребность в соблюдении режима питания, употреблении в пищу овощей и фруктов, других полезных продуктов.
- Формируется представление о необходимых человеку веществах и витаминах.
- Расширяются представления о важности для здоровья сна, гигиенических процедур, движений, закаливания.
- Знакомятся с понятиями «здоровье» и «болезнь».
- Развивается умение устанавливать связь между совершаемым действием и состоянием организма, самочувствием («Я чищу зубы — значит, они у меня будут крепкими и здоровыми», «Я промочил ноги на улице, и у меня начался насморк»).
- Формируется умение оказывать себе элементарную помощь при ушибах, обращаться за помощью к взрослым при заболевании, травме.
- Формируются представления о здоровом образе жизни; о значении физических упражнений для организма человека.
- Продолжается знакомство с физическими упражнениями на укрепление различных органов и систем организма.
- Формируется правильная осанка.
- Развиваются и совершенствуются двигательные умения и навыки детей, умение творчески использовать их в самостоятельной двигательной деятельности.
- Закрепляются и развиваются умения ходить и бегать с согласованными движениями рук и ног.
- Учатся бегать легко, ритмично, энергично отталкиваясь носком, ползать, пролезать, подлезать, перелезать через предметы, перелезать с одного пролета гимнастической

стенки на другой (вправо, влево), энергично отталкиваться и правильно приземляться в прыжках на двух ногах на месте и с продвижением вперед, ориентироваться в пространстве. В прыжках в длину и высоту с места учатся сочетать отталкивание со взмахом рук, при приземлении сохранять равновесие, прыжкам через короткую скакалку.

- Закрепляется умение принимать правильное исходное положение при метании, отбивать мяч о землю правой и левой рукой, бросать и ловить его кистями рук (не прижимая к груди).
- Учатся кататься на двухколесном велосипеде по прямой, по кругу, ходить на лыжах скользящим шагом, выполнять повороты, подниматься на гору, построениям, соблюдению дистанции во время передвижения.
- Развиваются психофизические качества: быстроту, выносливость, гибкость, ловкость и др.
- Учатся выполнять ведущую роль в подвижной игре, осознанно относиться к выполнению правил игры.
- Во всех формах организации двигательной деятельности развивается организованность, самостоятельность, инициативность, умение поддерживать дружеские взаимоотношения со сверстниками.

Подвижные игры.

- Продолжает развиваться активность детей в играх с мячами, скакалками, обручами и т.
- Развивается быстрота, сила, ловкость, пространственная ориентировка.
- Воспитывается самостоятельность и инициативность в организации знакомых игр.
- Приучаются выполнять действия по сигналу.

Возрастные характеристики развития детей. Старшая группа (от 5 до 6 лет).

- Расширяются представления об особенностях функционирования и целостности человеческого организма.
- Акцентируется внимание детей на особенностях их организма и здоровья («Мне нельзя есть апельсины — у меня аллергия», «Мне нужно носить очки»).
- Расширяются представления о составляющих (важных компонентах) здорового образа жизни (правильное питание, движение, сон и солнце, воздух и вода — наши лучшие друзья) и факторах, разрушающих здоровье.
- Формируются представления о зависимости здоровья человека от правильного питания; умения определять качество продуктов, основываясь на сенсорных ощущениях.
- Расширяются представления о роли гигиены и режима дня для здоровья человека.

- Формируются представления о правилах ухода за больным (заботиться о нем, не шуметь, выполнять его просьбы и поручения).
- Воспитывается сочувствие к болеющим.
- Формируется умение характеризовать свое самочувствие.
- Знакомятся с возможностями здорового человека.
- Формируется у детей потребность в здоровом образе жизни.
- Прививается интерес к физической культуре и спорту и желание заниматься физкультурой и спортом.
- Знакомятся с доступными сведениями из истории олимпийского движения, с основами техники безопасности и правилами поведения в спортивном зале и на спортивной площадке.
- Продолжается формироваться правильная осанка; умение осознанно выполнять движения.
- Совершенствуются двигательные умения и навыки детей.
- Развивается быстрота, сила, выносливость, гибкость.
- Закрепляется умение легко ходить и бегать, энергично отталкиваясь от опоры.
- Учатся бегать наперегонки, с преодолением препятствий, лазать по гимнастической стенке, меняя темп, прыгать в длину, в высоту с разбега, правильно разбежаться, отталкиваться и приземляться в зависимости от вида прыжка, прыгать на мягкое покрытие через длинную скакалку, сохранять равновесие при приземлении, сочетать замах с броском при метании, подбрасывать и ловить мяч одной рукой, отбивать его правой и левой рукой на месте и вести при ходьбе, ходить на лыжах скользящим шагом, подниматься на склон, спускаться с горы, кататься на двухколесном велосипеде, кататься на самокате, отталкиваясь одной ногой (правой и левой), ориентироваться в пространстве, элементам спортивных игр, играм с элементами соревнования, играм-эстафетам, помогать взрослым готовить физкультурный инвентарь к занятиям физическими упражнениями, убирать его на место.
- Поддерживают интерес к различным видам спорта, к некоторым сведениям о событиях спортивной жизни страны.

Подвижные игры.

- Продолжают учиться самостоятельно организовывать знакомые подвижные игры, проявляя инициативу и творчество.
- Воспитывается у детей стремление участвовать в играх с элементами соревнования, играх-эстафетах.
- Учатся спортивным играм и упражнениям.

Возрастные характеристики развития детей. Подготовительная к школе группа
(от 6 до 7 лет).

- Расширяются представления детей о рациональном питании (объем пищи, последовательность ее приема, разнообразие в питании, питьевой режим).
- Формируются представления о значении двигательной активности в жизни человека; умения использовать специальные физические упражнения для укрепления своих органов и систем, об активном отдыхе.
- Расширяются представления о правилах и видах закаливания, о пользе закаливающих процедур, о роли солнечного света, воздуха и воды в жизни человека и их влиянии на здоровье.
- Формируется потребность в ежедневной двигательной деятельности.
- Воспитывается умение сохранять правильную осанку в различных видах деятельности.
- Совершенствуется техника основных движений, добиваясь естественности, легкости, точности, выразительности их выполнения.
- Закрепляется умение соблюдать заданный темп в ходьбе и беге.
- Учатся сочетать разбег с отталкиванием в прыжках на мягкое покрытие, в длину и высоту с разбега, добиваться активного движения кисти руки при броске, перелезть с пролета на пролет гимнастической стенки по диагонали, быстро перестраиваться на месте и во время движения, равняться в колонне, шеренге, кругу; выполнять упражнения ритмично, в указанном воспитателем темпе.
- Развиваются психофизические качества: силу, быстроту, выносливость, ловкость, гибкость.
- Продолжают упражняться в статическом и динамическом равновесии, развивать координацию движений и ориентировку в пространстве.
- Закрепляются навыки выполнения спортивных упражнений.
- Учатся самостоятельно следить за состоянием физкультурного инвентаря, спортивной формы, активно участвовать в уходе за ними.
- Обеспечивается разностороннее развитие личности ребенка: воспитывать выдержку, настойчивость, решительность, смелость, организованность, инициативность, самостоятельность, творчество, фантазию.
- Продолжают учиться самостоятельно организовывать подвижные игры, придумывать собственные игры, варианты игр, комбинировать движения.
- Поддерживают интерес к физической культуре и спорту, отдельным достижениям в области спорта.

Подвижные игры.

- Учатся использовать разнообразные подвижные игры (в том числе игры с элементами соревнования), способствующие развитию психофизических качеств (ловкость, сила, быстрота, выносливость, гибкость), координации движений, умения ориентироваться в пространстве; самостоятельно организовывать знакомые подвижные игры со сверстниками, справедливо оценивать свои результаты и результаты товарищей придумывать варианты игр, комбинировать движения, проявляя творческие способности.
- Развивается интерес к спортивным играм и упражнениям (городки, бадминтон, баскетбол, настольный теннис, хоккей, футбол).

3.2. Анализ уровня развития детей

Анализ здоровья и физического развития воспитанников ДОУ

Для наиболее эффективной организации оздоровительных и профилактических мероприятий в качестве одного из основных приёмов работы персонала используется мониторинг состояния здоровья воспитанников, что является важным для своевременного выявления отклонений в их здоровье. Изучение состояния здоровья детей осуществляется инструктором по физической культуре и медицинскими работниками, которые определяют уровень физического развития на основе антропометрических данных и группу физического здоровья на основе анамнеза и обследования детей декретированного возраста врачами-специалистами, отслеживают заболеваемость детей, виды заболевания.

Состояние здоровья детей по группам здоровья за период с 2020-2022

Группа здоровья	Количество детей				
	2020	2021	2022		
I					
II					
III					
IV					

Таблица патологической паразитности

	2020	2021	2022		
Всего случаев на «Д» учете					
Болезни нервной системы					
Болезни глаз и его придатков					
Болезни уха, горла, носа					
Болезни органов дыхания					
Болезни кожи и подкожной клетчатки					
Болезни костно-мышечной системы					
- нарушение осанки					
- вальгусная деформация ног					
- плоскостопие					
Болезни крови и кроветворных органов					

(анемия)					
Болезни эндокринной системы					
Болезни органов пищеварения					
Хирургические заболевания					
Болезни мочеполовой системы					
Болезни сердечно-сосудистой системы					
ЧБД					
Прочие соматические заболевания					

Статистика случаев заболевания за период с 2020-2022

Вид заболевания	Количество случаев				
Инфекционные					
Соматические					

Сравнительный анализ заболеваемости детей за с 2020-2022

	Пропуск дней одним ребенком за год по болезни				
Ранний возраст					
Дошкольный возраст					

Для осуществления здоровьесберегающей деятельности, в ДОУ создан ряд условий, способствующих сбережению здоровья воспитанников, таких как:

- система профилактических осмотров детей;
- диагностика отклонений в состоянии здоровья детей с раннего периода;
- повышение качества оздоровления и формирование системы реабилитационных мероприятий в образовательном процессе;
- проведение психолого-медико-педагогической коррекции отклонений в состоянии здоровья детей, особенно в критические периоды адаптации.

Все это призвано обеспечивать эффективное решение задач по улучшению уровня здоровья детей и снижению заболеваемости. В сложившихся условиях приоритетным направлением деятельности ДОУ было определено здоровьесбережение и здоровьеобогащение детей. Основопологающим фактором, в данном случае является комплексный подход медицинского и педагогического персонала в вопросах оздоровления, развития физической подготовленности детей и формирования у них мотивации к здоровому образу жизни.

Таким образом, анализ данных результатов показывает необходимость внедрения в практику элементов здоровьесберегающих технологий, таких как: медико-профилактических; физкультурно-оздоровительных; технологий обеспечения социально-психологического благополучия ребенка; здоровьесберегающих образовательных технологий, а также обеспечение единства медицинского и педагогического персонала в их реализации.

Анализ психологического развития детей ДОО

Психологическое развитие ребенка рассматривается по следующим показателям: социально-эмоциональное благополучие; развитие творческих способностей; интересы и склонности, интеллектуальное развитие. Анализ сложившейся ситуации показал, что в ДОО созданы достаточно комфортные условия для гармоничного развития ребенка: проводится сопровождающая работа в период адаптации ребенка к детскому саду; создаются условия для полноценного психического развития ребенка: в группах созданы условия для развития способностей и потенциальных возможностей детей; среда организована с учетом зоны ближайшего развития; каждый ребенок находится под наблюдением педагогов, своевременно оказывается помощь детям, испытывающим те или иные проблемы в развитии. Кроме того, своевременно проводится психопрофилактическая, психодиагностическая, коррекционно-развивающая, консультативная работы. Психолого-педагогическое сопровождение является не просто суммой разнообразных методов коррекционно-развивающей работы с детьми, но выступает как комплексная технология, особая культура поддержки и помощи ребенку в решении задач развития, обучения, воспитания, социализации.

Анализ психологического и личностного развития детей детского сада показал следующее. Особого внимания заслуживает значимость социально-эмоциональных факторов в развитии детей. Социально-эмоциональное развитие детей предполагает развитие умения детей жить в обществе сверстников и взрослых, уметь отозваться на чужие переживания, т.е. стать социально-эмоционально компетентным. О социально-эмоциональном развитии детей можно говорить на основании анализа следующего:

- анкетирования родителей 1 раз в год (с каким настроением ребенок идет в детский сад, с каким настроением возвращается, рассказывает ли о том, что было в детском саду, какое у него сегодня настроение и т.д.);

- наблюдений воспитателей за поведением детей.

Анализируя наблюдения воспитателей за настроением детей можно отметить, что дети идут в детский сад с большим удовольствием. На наш взгляд этому способствует личностно-ориентированный подход со стороны педагогов (учет индивидуально-типологических свойств личности на основе изучения ребенка), созданные комфортные условия в группах и здании ДОО с учетом психофизиологических особенностей детей. Среда организована так, что все предметы доступны детям и находятся в его поле зрения. По наблюдениям педагогов в последние годы чаще стали появляться дети с различными формами дезадаптивного поведения. При поступлении такого ребенка в детский сад, педагоги строят свою работу с ним в соответствии с рекомендациями педагога-

психолога. Работа в этом направлении позволяет стабилизировать настроение детей, улучшает способность эффективно включаться в работу. Педагоги отмечают, что у детей наблюдается существенное улучшение, дети спокойно реагируют на замечания педагогов. Наряду с этим исследование семей воспитанников ДООУ, программированное наблюдение за детьми за последние 5 лет показывает следующее:

1. Наблюдается трансформация внутрисемейных отношений (разводы родителей, воспитание ребенка с неродным отцом, воспитание ребенка в неполной семье, конфликты молодых родителей с прародителями и т. д.).
2. Ухудшается состояние здоровья детей.
3. Родители придают огромное значение ранней интеллектуализации детей раннего возраста в центрах развития.
4. Родители не желают брать на себя ответственность за возрастное развитие ребенка.
5. Предъявляются повышенные требования со стороны родителей к психическим ресурсам ребенка.
6. Уменьшается эмоциональный контакт матери и ребенка.

Программированное наблюдение за детьми показало, что за последние годы увеличивается количество детей с различными формами отклоняющегося развития. Среди воспитанников ДООУ наблюдается значительный скачок агрессивности, гиперактивности и дефицита внимания, возрастание случаев леворукости, снижение иммунных механизмов адаптации ребенка. Существует достаточно большой процент детей, которые не имеют клинических диагнозов, но демонстрируют выраженные признаки дезадаптивного поведения.

Результаты проводимой коррекционной работы с детьми свидетельствуют об адекватности применения комплекса условий коррекционно-развивающего воздействия, позволяющего снизить уровень тревоги и агрессии, справиться с детскими страхами. Это способствует гармоничному развитию личности ребенка. Необходимо также уделить особое внимание формированию психологической культуры родителей, способствующей осознанию тесной связи индивидуальной культуры семьи с особенностями личности ребенка, пропагандировать элементы здоровьесберегающих технологий в семье воспитанников, которые будут направлены на воспитание культуры здоровья, личностных качеств, способствующих его сохранению и укреплению, формированию представлений о здоровье как ценности, мотивацию на ведение здорового образа жизни.

Анализ коррекционно-развивающей работы для детей групп с нарушениями речи

Специфика коррекционной работы в дошкольном учреждении заключается в формировании понятийного мышления, расширении познавательных возможностей воспитанников, способствует формированию нормальной психической жизни ребенка. Необходимость коррекционного воздействия в дошкольном возрасте обусловлена, прежде всего, анатомо-физиологическими особенностями ребенка. Для работы с детьми с речевой патологией функционируют группы (старшая и подготовительная к школе) компенсирующей направленности для детей с нарушениями речи, логопедический кабинет. Учителя–логопеды МБДОУ, наряду с традиционными, использует в работе современные инновационные подходы, направленные на создание педагогически целесообразной среды свободного вхождения ребенка в мир социальных и речевых норм:

- обеспечения саморегуляции личности дошкольника;
- логопедического массажа;
- самомассажа лицевых мышц;
- развития физиологического и речевого дыхания.

Созданные условия для оказания коррекционно-педагогической помощи детям с 5 до 7 лет включают в себя:

- комплексное изучение анамнеза и развития ребенка;
- логопедическую диагностику;
- разработку и реализацию коррекционно-развивающей программы с подбором соответствующих технологий, методов и 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, воспитателями, другими специалистами, что позволяет определить и уточнить степень нарушений психомоторного развития, составить индивидуальные планы и программы, которые анализируются и корректируются на ПМПк ДОУ;

- 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.

Организация коррекционно-развивающей работы осуществляется с детьми, начиная с 5 лет, на основании заключения и рекомендаций ПМПК. Работа с детьми осуществляется посредством индивидуальных занятий и подвижных микрогрупп (по 2-4 человека). Результаты профилактической и коррекционной работы свидетельствуют об адекватности применения комплекса условий коррекционно-развивающего воздействия, позволяющего выявить и скорректировать признаки речевого и психического недоразвития. Это способствует гармоничному развитию личности ребенка. В процессе коррекционно-педагогической работы у ребенка активизируются:

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

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

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

Материально-технические условия

Медицинский блок, предназначенный для проведения лечебно – оздоровительной и профилактической работы с детьми включает в себя следующие помещения:

- медицинский кабинет; - изолятор; - процедурный кабинет;

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

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

В каждой возрастной группе имеется оборудование и инвентарь для двигательной активности детей и проведения закаливающих процедур. Для организации и проведения физкультурной, музыкально-ритмической деятельности функционируют две комнаты, оснащенные необходимым спортивным оборудованием. (Приложение 2).

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 прокладывается лыжня, расчищается участок для проведения физкультурных занятий на воздухе. Для обеспечения двигательной активности детей в холодный период года на улице проводятся подвижные и спортивные игры.

Расположение игрового и спортивного оборудования отвечает требованиям охраны жизни и здоровья детей, их физиологии, принципам функционального комфорта, позволяет детям свободно перемещаться. Имеется общая спортивная площадка со стационарным игровым и спортивным оборудованием.

Коррекционный блок включает в себя:

- кабинет учителя-логопеда; - кабинет педагога-психолога;

В ДОУ всемерно используются положительные эмоции, дружелюбный жизненный фон с увлекательными, интересными делами, будь то игры, развлечения, занятия, экскурсии и т. д. Продуманный активизирующий психотерапевтический режим, здоровый эмоциональный тон в ДОУ, любовное, внимательное, предупредительное отношение сотрудников к детям с полным пониманием личности каждого ребенка является одним из решающих компонентов, дополняющим созданные условия.

Оборудован методический кабинет, в задачи которого входит оказание действенной помощи педагогам в организации педагогического процесса, в работе с

родителями, в повышении педагогического мастерства и организации самообразования. Весь методический материал систематизирован и распределен в соответствии с требованиями к содержанию и методам воспитания и обучения детей в дошкольных образовательных учреждениях. Создана система электронного документооборота. В методическом кабинете сосредоточен необходимый информационный материал (нормативно-правовые документы, педагогическая и методическая литература, представлены передовые технологии, материалы педагогического опыта, материалы методической работы ДООУ и т.д.). ДООУ оснащен компьютерной техникой: для обратной связи с родителями и педагогами других ОУ, создан сайт ОО; обеспечен выход в коммуникативную сеть Интернет.

Кадровое обеспечение

В штатное расписание ДООУ включены следующие единицы, обеспечивающие реализацию программы «Здоровье»: заведующий МБДООУ, старший воспитатель, педагог-психолог, учителя-логопеды, инструктор по физической культуре, музыкальные руководители, воспитатели, младшие воспитатели, шеф-повар, повар, медсестра, приходящий врач – педиатр.

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

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

МОДЕЛЬ ОБОРУДОВАНИЕ СПОРТЗАЛА

Тип оборудования	Наименование	Размеры, масса	Кол-во
Для ходьбы, бега, равновесия	Доска гладкая под углом	Длина 200 см Ширина 25см	1
	Доска гладкая	Длина 200 см Ширина 25см	1
	Лестница с зацепами	Длина 195 см Ширина 40 см	2
	Лестница веревочная	Длина 23 см Ширина 33 см	1
	Канат	Длина 200 см Диаметр 6	1

4. ПЛАН РЕАЛИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА УЛУЧШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ВОСПИТАННИКОВ ДОУ

№ п/п	Направления деятельности	Сроки проведения	Ответственные
Медико-профилактическая деятельность			
1	Мониторинг здоровья детей Показатели здоровья: - общая заболеваемость; - заболеваемость детей в днях на 1 ребенка; - количество часто болеющих детей, в %; - количество детей с хроническими заболеваниями, в %; - результаты диспансерного осмотра детей врачами (в 3 года, 6 лет, 7 лет); - соотношение групп физического развития по состоянию здоровья детей для организации занятий физической культурой (по группам здоровья); - количество детей с выявленным ранним плоскостопием 5-7 лет (плантограмма); - количество детей, нуждающихся в оздоровительных мероприятиях, в %; - индекс здоровья. Показатели физического развития: - уровень физического развития (антропометрические данные); - уровень физической подготовленности. Психолого-педагогическое обследование: - уровень усвоения детьми раздела программы «Физическое развитие»; - выявление речевых патологий; - оценка психоэмоционального состояния детей.	поквартально поквартально 2 раза в год 2 раза в год 1 раз в год	
2	Профилактика и оздоровление детей - витаминотерапия (поливитаминные с минералами и макроэлементами); - фитонцидотерапия (лук, чеснок); - профилактика гриппа и ОРВИ (оксолиновая мазь, марлевые повязки); - профилактические прививки; - реабилитация в периоде реконвалесценции после перенесенных заболеваний;		
3	Организация питания - сбалансированность и разнообразие рациона; - соблюдение технологии при		

	кулинарной обработке продуктов и приготовлении блюд; - обеспечение санитарно - гигиенической безопасности питания; - качество продуктов питания и приготовленных блюд; - соблюдение сроков реализации скоропортящихся продуктов; - использование водопроводной воды, после бак и хим анализа - витаминизация 3-го блюда; - использование йодированной соли; - введение овощей и фруктов, зелени, соков в ежедневный рацион; - организация питьевого режима.		
4	Проведение закаливающих процедур - закаливание с учетом индивидуальных возможностей ребенка (контрастные воздушные ванны, бодрящая гимнастика после		