Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение № 97 «Детский сад присмотра и оздоровления»

Программа принята

На Совете педагогов МАДОУ №97 Протокол № 1 от 30.08.2022г.

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая МАДОУ № 97 ____ Кутаисова М.В. Приказ № 146/1 от 31.08.2022 г.

ПРОГРАММА

«Детский сад – страна здоровья»

(2022 - 2024 годы)

Составитель: Чечулина М.А., старший воспитатель

СОДЕРЖАНИЕ

	Пояснительная записка	3
1.	Аналитическое обоснование программы	5
	1.1 Состояние здоровья воспитанников	
	1.2 Цели и задачи	
	1.3 Законодательно-нормативное обеспечение программы	6
	1.4 Объекты программы.	
	1.5 Основные принципы программы	7
	1.6 Основные направления программы	8
	1.7 Основные этапы реализации программы	9
2.	Разделы программы	9
	2.1 Укрепление материально-технической базы	9
	2.2 Организационно-методическое и психолого-педагогическое обеспечени	1е 10
	2.3 Работа с детьми	
	2.3.1 Система адаптации детей с тубинтоксикацией	13
	2.3.2 Здоровьесберегающие мероприятия	14
	2.3.3 Организация питания	15
	2.3.4 Система эффективного закаливания	15
	2.3.5 Организация рациональной двигательной активности	16
	2.3.6 Создание представлений о здоровом образе жизни	17
	2.3.7 Летняя оздоровительная работа	19
	2.4 Работа с педагогами	19
	2.4.1 Организационные методические мероприятия	19
	2.4.2 Методические рекомендации по оздоровлению детей	20
	2.5 Сотрудничество с родителями	
	2.5.1 Модель сотрудничества педагогов и родителей	21
	2.5.2 Задачи сотрудничества с родителями	22
	2.5.3 Формы сотрудничества с родителями	
3. (Ожидаемые результаты	22
	Литература	
5.]	Приложения	25
	Приложение 1 Кадровое обеспечение программы	25
	Придожение 2 Режим двигательной активности детей	27

Пояснительная записка

МАДОУ № 97 «Детский сад присмотра и оздоровления» является образовательным учреждением для детей с туберкулезной интоксикацией. Поэтому сохранение и укрепление здоровья детей, как физического так и психического, приобщение их к здоровому образу жизни и овладению современными здоровьесберегающими технологиями в нашем детском саду является значимым и приоритетным.

В Кемеровской области заболеваемость туберкулезом почти в два раза превышает среднероссийский уровень и это не может не сказаться на здоровье дошкольников. Причиной этого служит расширение сферы контакта ведущие к первичному инфицированию, а также снижение поствакцинального туберкулеза. Поэтому проблему здоровья следует рассматривать в широком социальном аспекте.

На фоне экологической и социальной напряжённости в стране, на фоне небывалого роста болезней цивилизации, чтобы быть здоровым, нужно овладеть искусством сохранения и укрепления здоровья. Этому искусству и должно уделяться как можно больше внимания в дошкольном возрасте. В этот период у ребёнка закладываются основные навыки по формированию здоровья, это самое благоприятное время для выработки правильных привычек, которые в сочетании с обучением дошкольников методам совершенствования и сохранения здоровья приведут к положительным результатам. Кроме этого, именно в этом возрасте отмечается более тесная связь ребёнка с семьёй и воспитателем, чем в школьный период, что помогает наиболее эффективно воздействовать не только на ребёнка, но и на членов его семьи.

В связи с этим мы считаем, что проблема оздоровления детей не компания одного дня деятельности и одного человека, а целенаправленная, систематически спланированная работа всего коллектива образовательного учреждения на длительный срок.

Поэтому, перед нами встала необходимость активизации методической работы по данному направлению - разработке программы, которая бы отражала систему деятельности ДОУ по здоровьесбережению.

Программа «Детский сад — страна здоровья» разработана в силу особой актуальности проблемы сохранения и укрепления здоровья детей с тубинтоксикацией в городе Кемерово. Она отражает эффективные подходы к комплексному решению вопросов оздоровления воспитанников детского сада, определяет основные направления, цели и задачи, а также план действий по реализации программы в течение трех лет.

Разрабатывая программу «Детский сад – страна здоровья», мы стремились к тому, чтобы разработанная нами система оздоровления и физического воспитания, включая инновационные формы и методы, органически входила в жизнь детского сада, решала вопросы психологического благополучия, нравственного воспитания, имела связь с другими видами деятельности, и,

самое главное, нравилась бы детям.

Программа направлена на воспитание основ культуры здоровья, формирование представления ребенка о себе и о здоровом образе жизни, правилах безопасного поведения, гигиены, охраны здоровья. К моменту выпуска в школу дети должны не только получить обо всем этом четкие представления, но и иметь стойкие навыки и привычки.

1. Аналитическое обоснование программы

1.1 Состояние здоровья воспитанников

Забота о здоровье ребенка и взрослого человека стали занимать во всем мире приоритетные позиции. И это понятно, поскольку состояние здоровья подрастающего поколения — важный показатель благополучия современного общества и Российского государства, отражающий не только настоящую ситуацию, но и прогноз на будущее.

Коэффициент здоровья россиян в 21 веке составил 0,2 – это значит, что из 10 человек здоровы только два.

Специализированное дошкольное учреждение МАДОУ №97 «Детский сад присмотра и оздоровления» не является исключением. Анализ состояния здоровья воспитанников за 3 года показывает, что только 3% детей являются практически здоровыми:

Группы з	вдоровья
----------	----------

Группы здоровья	2020г.	2021г.	2022г.
I	5	4	4
II	57	52	56
III	68	69	53
IV, V	0	0	0
Всего детей	130	125	113

Физическое развитие

	2020г.	2021г.	2022г.
Ниже среднего	1	3	4
Среднее	129	122	103
Выше среднего	0	0	6
Всего детей	130	125	113

Дети с туберкулёзной инфекцией с раннего возраста уже имеют проблемы со зрением, осанкой, заболевания органов дыхания, ДЧБ.

1.2 Цель и задачи программы.

Цель:

Создание условий, гарантирующих охрану и укрепление физического, психического и социального здоровья участников образовательного процесса.

Задачи:

- Обеспечить организационно-педагогические, медико-социальные и материально-технические условия для оптимального психофизического развития детей, эмоционального благополучия, повышения их познавательной активности, функциональных и адаптивных возможностей в инновационном здоровьесберегающем пространстве ДОУ.
- Формировать качественно новый уровень продуктивного взаимодействия института семьи и ДОУ на основе реализации альтернативных средств воспитания и оздоровления детей.
- Сохранять и укреплять здоровье детей
- Формировать привычку к здоровому образу жизни
- создавать максимально благоприятные условия для умственного, нравственного, физического, эстетического развития личности
- прививать культурно-гигиенические навыки
- развивать внимание, сосредоточенность, организованность, воображение, фантазию, умение управлять своими поступками, чувствами
- оказывать помощь семье в воспитании детей, адаптации к жизни в социуме

1.3 Законодательно – нормативное обеспечение программы:

- Федеральный государственный стандарт дошкольного образования, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. N 1155.
- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Порядок образовательной организации И осуществления деятельности ПО основным общеобразовательным программам образовательным программам дошкольного образования, утвержденный приказом Минпросвещения от 31.07.2020 № 373.
- «Санитарно эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», СП 3.1/2.4.3598-20.

- «Санитарно-эпидемиологические требования к организации воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», СП 2.4.3648-20.
- «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», СанПин 1.2.3685-21.
- «Семейный кодекс Российской Федерации» от 29.12.1995 N 223-Ф3 (ред. от 30.12.2015).
- «Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ, от 05.02.2014 2-ФКЗ, ОТ 21.07.2014 N 11-ФКЗ) ст. 38, 24.07.1998 N 43. Федеральный закон от 124-ФЗ (ред. 28.11.2015) "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации"
 - Устав МАДОУ №97 «Детский сад присмотра и оздоровления».

1.4 Объекты программы:

- Дети ДОУ;
- Педагогический коллектив;
- Родители (законные представители) детей, посещающих ДОУ.

1.5 Основные принципы программы:

- научности (подкрепление всех проводимых мероприятий, направленных на укрепление здоровья, научно обоснованными и практически апробированными методиками)
- доступности (использование здоровьесберегающих технологий в соответствии с возрастными особенностями детей);
- активности (участие всего коллектива педагогов, специалистов и родителей в поиске эффективных методов оздоровления дошкольников);
- сознательности (осознанное понимание и отношение детей к своему здоровью);
- систематичности (реализация лечебно оздоровительных,

профилактических мероприятий постоянно, систематично, а не от случая к случаю);

- целенаправленности (подчинение комплекса медико педагогических воздействий четко определенной цели);
- оптимальности (разумно сбалансированные величины психофизической нагрузки);
- результативности и гарантированности реализация прав детей на получение необходимой помощи и поддержки, гарантия положительного результата независимо от возраста и уровня физического развития детей.
- связи теории с практикой формирует у детей умение применять свои знания по сохранению и укреплению здоровья в повседневной жизни.

1.6 Основные направления программы:

Профилактическое:

- обеспечение благоприятного течения адаптации;
- выполнение санитарно-гигиенического режима;
- Решение оздоровительных задач всеми средствами физической культуры;
- проведение социальных, санитарных и специальных мер по профилактике инфекционных заболеваний.

Организационное:

- организация здоровьесберегающей среды в ДОУ;
- определение показателей физического развития, двигательной подготовленности;
- изучение передового педагогического, медицинского и социального опыта по оздоровлению детей, отбор и внедрение эффективных технологий и методик;
- систематическое повышение квалификации педагогических и медицинских кадров:
- пропаганда здорового образа жизни и методов оздоровления в коллективе детей, родителей.

Лечебное

- 1. Противорецидивное лечение хронических заболеваний;
- 2. Коррекция отдельных отклонений в физическом и психическом развитии;
- 3. Дегельминтизация;
- 4. Химиопрофилактическое лечение тубинфицированных детей;
- 5. Антиструминопрофилактика эндемического зоба;
- 6. Оказание первой доврачебной помощи.

1.7 Основные этапы реализации программы.

І этап. 2022г. – организационно-мотивационный.

Координация деятельности педагогов и родителей ДОУ на основе общей цели, направленной на комплексное решение проблемы повышения эффективности здоровьесберегающего процесса в условиях ДОУ.

II этап. 2022-2023 гг. – основной.

Реализация основных направлений деятельности ДОУ по здоровьесбережению.

III этап. 2024г. – итогово-аналитический.

Оценка и анализ положительных и отрицательных тенденций в реализации программы, определение новых ближних и дальних перспектив.

Измерение промежуточных результатов реализации Программы здоровьесбережения производится в конце каждого учебного года и отражается в письменном отчёте с представлением итоговых данных в диаграммах с пояснениями к ним и предложениями.

2. РАЗДЕЛЫ ПРОГРАММЫ.

Программа реализуется через следующие разделы:

- 1. Укрепление материально технической базы ДОУ.
- 2. Организационно-методическое и психолого-педагогическое обеспечение
- 3. Работа с детьми.
- 4. Работа с педагогами.
- 5. Сотрудничество с родителями.

2.1. Укрепление материально – технической базы.

1.	Приобретение необходимого оборудования:	Заведующая ДОУ
	• медицинского (деструктор – сжигатель игл,	Завхоз
	облучатели закрытого типа);	
	• технологического (новая плита на 8	
	комфорок, электромясорубка для сырой	
	продукции, электромясорубка для вареной	
	продукции);	
	• спортивного (мячи, спортивные маты,	
	наклонные доски, сухой бассейн, массажные	
	коврики и дорожки, лестницы для	
	перешагивания и развития равновесия,	
	резиновые коврики, обручи);	
	• музыкальный зал (детские музыкальные	

	инструменты, синтезатор;	
	• детская площадка (игровое оборудование:	
	домики, лесенки, песочницы, качалки);	
	• мебель (стулья, столы, шкафы)	
2.	Осуществление ремонта:	Заведующая ДОУ
	• пищеблока;	Завхоз
	• процедурного кабинета.	
3.	Открытие клуба здоровья для педагогов	Инструктор по ф/к
4.	Обеспечение условий для предупреждения	Завхоз
	травматизма в ДОУ (соблюдение ТБ при	
	организации учебного процесса и свободного	
	времени, своевременный ремонт мебели и	
	оборудования в ДОУ.	
5.	Пополнение среды нестандартными пособиями:	Воспитатели
	- объемными модулями;	
	- чудо - ковриками (тренажеры Заикина);	
	- зрительно – телесными тренажерами	
	(В.Ф.Базарного)	
6.	Введение дополнительных услуг:	Старший
	- хореография;	воспитатель,
	- детский фитнес.	специалисты

2.2. Организационно-методическое и психолого-педагогическое обеспечение

No॒	Мероприятия	Ответственные
1	Разработка программы оздоровления и	Администрация,
	осуществления контроля за выполнением оздоровительных мероприятий, физическим	старшая медсестра, врач - фтизиатр
	и физическим и нервно – психическим	
	развитием тубинфицированных детей	
2	Разработка модели внедрения	Старший воспитатель
	здоровьесберегающих методик в учебно -	
	воспитательный процесс	
3	Поиск, изучение и внедрение эффективных	Старший
	технологий и методик оздоровления:	воспитатель,инструктор
	- ароматерапия Г.Лавреновой;	по ФИЗО, старшая
	- спецзакаливание по Уманской;	медсестра
	- парадоксальная гимнастика	
	А.Стрельниковой;	

	- психофизическое раскрепощение и оздоровление в структурах учебного процесса В. Базарного; - лечебные игры Галанова; - театр физического развития и	
	оздоровления Н. Ефименко; - точечный массаж	
4	Определение структуры, выработка критериев, уровней и методик диагностики валеологической культуры детей по возрастным группам	Старший воспитатель
5	Проведение упорядочения учебной нагрузки и активного отдыха детей (введение дней радости, творческих каникулярных дней, гибкий график занятий)	Старший воспитатель
6	Создание здорового микроклимата в коллективе взрослых и детей (Кодекс чести педагога, Кодекс жизни группы)	Все педагоги
7	Введение специальных занятий (экономические, сказкатерапия, ОБЖ, ритмика)	Специалисты, воспитатели
8	Проведение валеологизации всего учебного процесса (психологический фон занятий, санитарно – гигиенические условия)	Старший воспитатель
9	Продолжение работы по совершенствованию предметноразвивающей среды в ДОУ, внедрение новых эффективных моделей	Воспитатели
10	Организация работы с родителями по проблеме сохранения и укрепления здоровья детей(выпуск газет, проведение цикла лекций, оказание консультаций, «телефон доверия», совместные развлечения, дни открытых дверей	Специалисты, воспитатели, старший воспитатель
11	Налаживание тесного контакта с медико – психологическими службами города, с ГПТДД	Старший воспитатель
12	Участие в научно – практических конференциях, семинарах, совещаниях различного уровня по вопросам оздоровления детей	Заведующий ДОУ
13	Участие в городских конкурсах по	Заведующий ДОУ,

здоровьесбережению	старший воспитатель,
	воспитатель по ФИЗО

2.3 Работа с детьми

Уменьшение удельного веса движений в режиме дня отрицательно сказывается на формирование всех систем и, несомненно, понижает защитные силы детского организма. Оптимизации двигательного режима отводится, таким образом, ведущая роль в воспитании здорового ребёнка.

Организованной формой в этом двигательном режиме являются физкультурные занятия и занятия плаванием в бассейне. При проведении занятий, инструктор по физкультуре использует как традиционные, так и нетрадиционные формы занятий: сюжетные, тренировочные, контрольные, комплексные, игры-эстафеты, на спортивных тренажёрах и др.

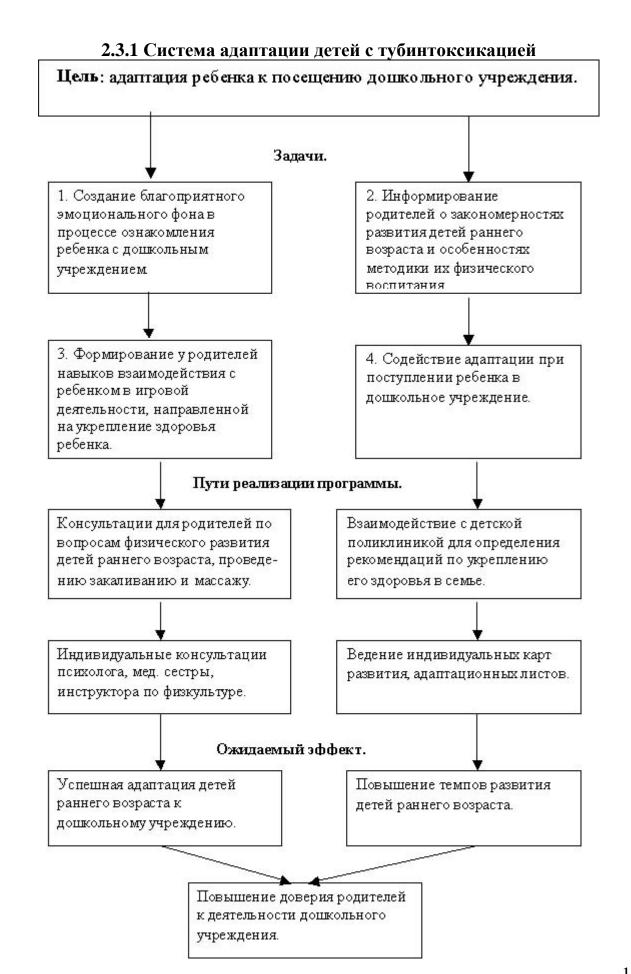
Процесс обучения на занятиях носит дифференцированный, вариативный характер. Используется принцип чередования активной деятельности с упражнениями на дыхание, релаксацию. Процесс обучения на занятиях носит дифференцированный, вариативный характер.

Параллельно с физическим развитием идёт обучение детей основам культуры здоровья. С детьми разучиваются комплексы упражнений, направленных на профилактику плоскостопия, дыхательной системы, формируются навыки самомассажа.

Поднимающие настроение и мышечный тонус утренняя гимнастика, аэробика, физкультминутки, бодрящая гимнастика после дневного сна в сочетании с закаливающими процедурами стали естественными и необходимыми в нашем детском саду. Старшей медсестрой совместно с врачом разработан годовой план профилактической работы, план мероприятий по снижению острой заболеваемости в детском саду.

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

В процессе реализации программы «Детский сад — страна здоровья» планируется создание педагогами ряда адаптационных программ по здоровьесбережению, рассчитанных на конкретный возраст детей.



2.3.2 Здоровьесберегающие мероприятия

№	Формы и	Содержание	Контингент
	методы		детей
1	Обеспечение	- щадящий режим (адаптационный период);	Все группы
	здорового	- гибкий режим;	
	ритма жизни	- организация микроклимата и стиля жизни	
2	Физические	группы - утренняя гимнастика;	Все группы
	упражнения	- физкультурно-оздоровительные занятия в	/ - / - / - /
	упражнения	спортзале, в бассейне;	кроме
		- подвижные и динамичные игры;	1мл.группы
		- профилактическая гимнастика (дыхательная,	Все группы
		очищающая, улучшение осанки, плоскостопия,	
		зрения, точечный массаж);	Все группы
		- спортивные игры;	/ - / - / - /
		- хореография;	Средняя,
		- терренкур (дозированная ходьба);	старшая,
		-пешие прогулки	подготов. к школе группа
3	Гигиенические	- умывание;	Все группы
	и водные	- обширное мытье рук;	Веструппы
	процедуры	- полоскание горла;	
	1 1701	- игры с водой;	
		- обеспечение чистоты среды;	
		- посещение бассейна	
4	Свето –	- проветривание помещений (в том числе	Все группы
	воздушные	сквозное);	
	ванны	- сон при открытых фрамугах, окнах (в теплое	
		время года); - прогулки на свежем воздухе;	
		- прогулки на свежем воздухе, - обеспечение температурного режима и	
		чистоты воздуха	
5	Активный	- развлечения, праздники;	Все группы
	отдых	- игры – забавы;	
		- дни здоровья;	
6	Арома – и	- ароматизация помещений;	Все группы
7	фитотерапия	- аромамедальоны	D
7	Диетотерапия	- рациональное, щадящее питание; - витаминизация третьего блюда	Все группы
8	Свето – и	1	Все группы
0	цветотерапия	- обеспечение светового режима; - цветовое и световое сопровождение среды и	БСТРУШЫ
	цветотерания	учебного процесса	Все группы
9	Музтерапия	- музсопровождение режимных моментов;	Все группы
	-7 F <i>m</i>	- музоформление фона занятий;	/-/-/-/
		- музтеатральноая деятельность;	Все группы
		- хоровое пение(в том числе звуковое)	Все группы
10	Аутотренинг и	-игры и упражнения на развитие эмоциональной	1 мл. группа;

	психогимнасти	сферы;	средняя,
	ка	-игры-тренинги на подавление отрицательных	старшая,
		эмоций и снятие невротических состояний;	подготовит. к
		-коррекция поведения;	школе группа;
		-учебная гимнастика	/ - / - / - /
11	Спецзакаливан	-босохождение;	Все группы
	ие	-закаливающее дыхание;	Все группы
		-точечный массаж;	Средняя,
			старшая,
			подготов. к
		-обширное умывание;	школе группы
		дыхательная гимнастика	Все группы
		массаж грудной клетки	Все группы
12	Физиотерапия	-УФО общее;	Все группы
	_	-люстра Чижевского;	
13	Химиотерапия	- изониазид;	По показаниям
	_	- пиразинамид;	врача-фтизиатра
		-фтизоактив	
14	Пропаганда	-периодическая печать;	Все группы
	ЖОЕ	- курс лекций и бесед;	
		-спецзанятия (ОБЖ)	

2.3.3 Организация питания

В связи с тем, что детский сад посещают дети с тубинтоксикацией, в программе здоровьесбережения особое значение отводится вопросам организации питания.

Принципы организации питания:

- выполнение режима питания;
- гигиена приёма пищи;
- ежедневное соблюдение норм потребления продуктов и калорийности питания;
- эстетика организации питания (сервировка);
- индивидуальный подход к детям во время питания;
- правильность расстановки мебели.

2.3.4 Система эффективного закаливания.

1.	Основные факторы	• закаливающее воздействие органично
	закаливания	вписывается в каждый элемент режима дня;
		• закаливающие процедуры различаются как
		по виду, так и по интенсивности;

		 закаливание проводится на фоне различной двигательной активности детей на физкультурных занятиях, других режимных моментах; закаливание проводится на положительном эмоциональном фоне и при тепловом комфорте организма детей;
2.	Комплекс закаливающих мероприятий	 соблюдение температурного режима в течение дня; правильная организация прогулки и её длительности; соблюдение сезонной одежды во время прогулок с учётом индивидуального состояния здоровья детей; облегченная одежда для детей в детском саду; дыхательная гимнастика после сна.
3.	Методы оздоровления	 ходьба по сырому песку (летом), коврику (в межсезонье); дозированный оздоровительный бег на воздухе (в течение года); хождение босиком по спортивной площадке (летом); релаксационные упражнения с использованием музыкального фона (музыкотерапия).

2.3.5 Организация рациональной двигательной активности.

Физическое воспитание оказывает существенное влияние на совершенствование защитных сил организма ребёнка, ход его физического развития, содействует овладению необходимыми движениями.

1.	Основные принципы организации физического	 физическая нагрузка адекватна возрасту, полу ребенка, уровню его физического развития, биологической зрелости и здоровья;
	воспитания в детском саду	 сочетание двигательной активности с общедоступными закаливающими
	n	процедурами;

		 медицинский контроль за физическим воспитанием и оперативная медицинская коррекция выявленных нарушений в состоянии здоровья;
2.	Формы организации физического воспитания	 физические занятия в зале и на спортивной площадке; туризм (прогулки – походы); дозированная ходьба; оздоровительный бег; физкультминутки; физкультурные досуги, праздники, «Дни здоровья»; утренняя гимнастика; индивидуальная работа с детьми.
3.	Физкультурные занятия разнообразны по форме и содержанию в зависимости от задач	 традиционные; игровые: в форме подвижных игр малой, средней и большой интенсивности. сюжетно – игровые, дающие более эмоциональные впечатления, например, «Путешествие в весенний лес» и др.; Тематические занятия: «Осень в гости к нам пришла»; они могут быть с одним предметом, например, «Поиграй со мной, дружок» (мяч); занятия – тренировки: закрепление знакомых детям упражнений, элементов спортивных игр; музыкальные путешествия – тесная интеграция музыки и движений. Дети изображают животных, птиц, подражают их голосам, повадкам;

2.3.6 Создание представлений о здоровом образе жизни.

Основная идея: здоровый образ жизни не формируется с помощью отдельных мероприятий. Каждая минута пребывания ребёнка в детском саду должна способствовать решению этой задачи, которая осуществляется по следующим направлениям:

- привитие стойких культурно гигиенических навыков;
- обучение уходу за своим телом, навыкам оказания элементарной помощи;
- формирование элементарных представлений об окружающей среде;
- формирование привычки ежедневных физкультурных упражнений;
- развитие представлений о строении собственного тела, назначении органов;
- формирование представлений о том, что полезно и что вредно для организма;
- выработка у ребёнка осознанного отношения к своему здоровью, умения определить свои состояние и ощущения;
- обучение детей правилам дорожного движения, поведению на улицах и дорогах;
- вести систематическую работу по ОБЖ, выработке знаний и умений действовать в опасных жизненных ситуациях.

Для осуществления вышеназванных принципов в детском саду созданы необходимые условия:

- Сотрудники внимательны и отзывчивы к детям, уважительно относятся к каждому ребёнку.
- Отношения между работниками детского сада строятся на основе сотрудничества и взаимопонимания. Сотрудники положительно оценивают сложившиеся отношения в коллективе.
- Развивающая среда организована с учётом потребностей и интересов детей. Педагоги стараются эстетично оформить интерьер групповых, раздевальных, спальных комнат, чтобы ребёнок чувствовал себя комфортно в уютной обстановке.
- В группах детского сада силами воспитателей оборудованы «уголки уединения», где дети могут рассмотреть фотографии своей семьи, поиграть с любимой игрушкой, отдохнуть от шума, расслабиться на диванчике.
- Эмоциональное благополучие ребёнка в детском саду достигается за счёт проведения разнообразных, интересных и увлекательных развлечений, тематических досугов, праздников. большой вклад вносят в это музыкальный руководитель и воспитатели групп. Проходят в детском саду празднования дней рождения, ярмарки, посиделки, экологические мероприятия, спортивные праздники и развлечения: «масленица», «веселые старты», «папа, мама, я спортивная семья» и др.
- Снижение утомляемости ребёнка на занятиях достигается мотивацией к занятию, построением занятий на интересе ребёнка и индивидуальный подход к каждому ребёнку, совместная деятельность взрослого и ребёнка.

- Появлению положительных эмоций способствуют сюжетно ролевые игры драматизации, режиссёрские игры, театрализованная деятельность, где каждый участник актёр;
- Большая роль в психокоррекционной работе отводится музыкотерапии, прежде всего, классической, которая может оказывать эмоциональное оздоровительное влияние на психику ребёнка (успокаивает).

2.3.7 Летняя оздоровительная работа

Формы организации оздоровительной работы:

- закаливание организма средствами природных факторов: солнце, воздух, вода, сон в трусиках, ходьба босиком;
- физкультурные занятия в природных условиях ;
- физкультурные досуги и развлечения;
- утренняя гимнастика на воздухе;
- витаминизация: соки, фрукты.

2.4. Работа с педагогами.

Работа с сотрудниками — одно из важнейших направлений по укреплению и сохранению соматического, психологического и физического здоровья детей, построенная на следующих принципах:

- актуализация внимания воспитателей на том, что в педагогической валеологии у них главная социальная роль;
- просветительная работа по направлениям программы «Здоровый малыш» и т.д.;
- консультации воспитателей по сохранению собственного здоровья, проигрывание с ними возможных проблемных ситуаций: больной педагог здоровый воспитанник; здоровый педагог больной воспитанник; больной педагог больной воспитанник;
- обучение педагогов приёмам личной самодиагностики здоровья в физическом, социальном, психическом аспекте, а также методике обучения дошкольников приёмам личной самодиагностики.

2.4.1 Организационные методические мероприятия:

- Знакомство и внедрение в практику работы ДОУ новых программ, технологий в области физического воспитания детей дошкольного возраста.
- Разработка систем физического воспитания, основанных на индивидуальном подходе.
- Внедрение современных методов мониторинга здоровья. Разработка

- критериев комплексной оценки состояния здоровья.
- Диагностика состояния здоровья детей всех возрастных групп.
- Диагностика среды жизнедеятельности ребёнка, включая образовательную, психологическую, семейную среду и экологию места обитания.
- Создание информационной базы по педагогическим, экономическим, санитарно гигиеническим и методическим составляющим здоровья детей.
- Разработка и внедрение педагогических, валеологических и медицинских методов коррекции.
- Внедрение сбалансированного разнообразного питания.
- Пропаганда здорового образа жизни.
- Обучение дошкольников здоровому образу жизни, проведение бесед, валеологических занятий, психологических тренингов, привитие дошкольникам чувства ответственности за своё здоровье.

2.4.2 Методические рекомендации по оздоровлению:

- Мероприятия по формированию у дошкольников мотивации здоровья и поведенческих навыков здорового образа жизни.
- Максимальное обеспечение двигательной активности детей в детском саду на занятиях по физкультуре, в перерывах между занятиями, использование физкультурных минуток, включение элементов пальчиковой гимнастики на развивающих занятиях.
- Необходимо широкое использование игровых приёмов, создание эмоционально значимых для детей ситуаций, обеспечение условий для самостоятельной практической личностно и общественно значимой деятельности, в которой дети могли бы проявлять творчество, инициативу, фантазию.
- Привитие дошкольникам чувства ответственности за своё здоровье.
- Обучение дошкольников здоровому образу жизни.
- Беседы, валеологические занятия.

2.5 Сотрудничество с родителями.

Одним из основных направлений по формированию физически и психически здорового ребёнка является сотрудничество с родителями.

2.5.1 Модель сотрудничества педагогов и родителей І этап. Ознакомительный. Сбор информации (собеседо-Выделение группы риска (по вание, анкетироание). результатам исследований). Пэтап. Общеукрепляющий. Наглядная агитация (стенды, Встречи со специалистами. памятки, стенная печать). Ш этап. Работа с группой риска. Выявление проблем (беседы, Коррекция родительских установок (тренинги, беседы). наблюдения, тесты, опросы). IV этап. Индивидуальная работа. Выявление, знакомство с Консультационная индивиопытом семейного воспитания дуальная помощь (по запросу) V этап. Рефлексивный. Выявление родительских Дополнительное обсуждение установок в группе риска отдельных вопросов (с (беседы, наблюдения). привлечением специалистов) VI этап. Интегративный. Дискуссии (совместное Совместные мероприятия (с обсуждение проблем). привлечением группы риска) VII этап. Перспективный.

Совместное обсуждение планов на будущее.

2.5.2 Задачи сотрудничества с родителями:

- 1. Повышение педагогической культуры родителей.
- 2. Пропаганда общественного дошкольного воспитания.
- 3. Изучение, обобщение и распространение положительного опыта семейного воспитания.
- 4. Установка на совместную работу с целью решения всех психолого педагогических проблем развития ребёнка.
- 5. Вооружение родителей основами психолого педагогических знаний через тренинги, консультации, семинары.
- 6. Валеологическое просвещение родителей.
- 7. Включение родителей в воспитательно образовательный процесс.

2.5.3 Формы сотрудничества с родителями:

- Проведение родительских собраний, семинаров практикумов, консультаций.
- Педагогические беседы с родителями (индивидуальные и групповые) по возникающим проблемам.
- Дни открытых дверей.
- Экскурсии по детскому саду для вновь прибывших.
- Показ занятий для родителей (как уже посещавших дошкольное учреждение, так и вновь прибывших).
- Совместные занятия для детей и родителей.
- Круглые столы с привлечением специалистов детского сада (инструктора по физической культуре, медицинской сестры).
- Организация совместных дел.
- Совместные посещения спортивных и развлекательных мероприятий (театры, музей ИЗО, каток и др.)

3. Ожидаемые результаты реализации программы

В результате реализации программы «Детский сад – страна здоровья» планируется разработка педагогами определённого спектра авторских программ и инструктивно-методических материалов по организации инновационной здоровьесберегающей деятельности, способных удовлетворить широкие образовательные запросы детей, родителей и общества. А также:

- 1. Достижение стабильных качественных показателей оздоровительной работы.
- 2. Снижение уровня заболеваемости детей.

- 3. Увеличение количества дней, проведенных ребенком в детском саду.
- 4. Создание системы мер, обеспечивающих охрану и укрепление здоровья воспитанников.
- 5. Психологическая комфортность и безопасность условий пребывания детей дошкольного возраста в детском саду.
- 6. Создание современной предметно-развивающей среды, обеспечивающей охрану и укрепление физического и психического здоровья детей
- 7. Осознание взрослыми и детьми понятия "здоровье" и влияние образа жизни на состояние здоровья.
- 8. Сформированность у детей культурно-гигиенических навыков, знаний о правильном питании, умений в организации самостоятельной двигательной деятельности (подвижные игры, упражнения, гимнастики и пр.)
- 9. Повышение профессиональной компетентности педагогов по здоровьесбережению детей;.
- 10.Создание системы комплексного мониторинга состояния здоровья ребёнка.

Литература

- 1. Авдеева Н.Н., Князева Н.Л., Стеркина Р.Б. «Безопасность». Учебное пособие по основам безопасности детей старшего дошкольного возраста. СПб., «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2004.
- 2. Ахутина Т. В. Здоровьесберегающие технологии обучения: индивидуально-ориентированный подход // Школа здоровья. 2000. Т. 7., №2.
- 3. Евдакимова Е. С. Проектирование как здоровьесберегающая технология в ДОУ// Управление ДОУ. 2004. N1.
- 4. Кузнецова М.Н. Система комплексных мероприятий по оздоровлению детей в ДОУ. М.: ТЦ Сфера, 2002
- 5. Маханева М.Д. Воспитание здорового ребенка. М.: АРКТИ, 2000
- 6. Маханева М. Д. Работа ДОУ с семьей по воспитанию здорового ребенка. Управление ДОУ. 2005. N 5.
- 7. Назаренко Л. Д. Оздоровительные основы физических упражнений. М. , 2002.
- 8. Панкратова И. В. Растим здоровое поколение // Управление ДОУ. 2004. N1.
- 9. Сухарев А. Г. Концепция укрепления здоровья детского и подросткового населения России // Школа здоровья. 2000. Т. 7. N2. С. 29 34. Фомина Н. А.
- 10. Чупаха И.В. Здоровьесберегающие технологии в воспитательно-образовательном процессе. М.: Аст-пресс, 2003
- 11. Чеботарева О. В. Теоретический семинар "Использование здоровьесберегающих технологий в работе педагога". Сайт Фестиваль педагогических идей «Открытый урок».
- 12. Формирование основ здорового образа жизни // Управление ДОУ. 2006. N 4.
- 13. Шумихина Ю. В. Клуб «Здоровая семья» // Воспитатель ДОУ. 2009. N3.

Кадровое обеспечение программы

Заведующая ДОУ:

- ✓ общее руководство по внедрению программы «Детский сад страна здоровья»;
- ✓ ежемесячный анализ реализации программы;
- ✓ контроль за соблюдением охраны жизни и здоровья детей.

Старший воспитатель:

- ✓ нормативно правовое, программно методическое обеспечение реализации программы «Детский сад страна здоровья»;
- ✓ проведение мониторинга (совместно с педперсоналом);
- ✓ контроль за реализацией программы «Детский сад страна здоровья».

Старшая медицинская сестра:

- ✓ утверждение списков часто и длительно болеющих детей;
- ✓ определение оценки эффективности реабилитации, показателей физического развития, критериев здоровья;
- ✓ составление индивидуального плана реабилитации;
- ✓ гигиеническое воспитание и обучение детей и родителей;
- ✓ дыхательная гимнастика.

Инструктор по физкультуре:

- ✓ определение показателей двигательной подготовленности детей;
- ✓ физкультурные занятия;
- ✓ закаливание (физкультурные занятия на воздухе, при открытых окнах, утренняя гимнастика в сочетании с воздушными ваннами).

Воспитатели:

- ✓ внедрение здоровьесберегающих технологий;
- ✓ привитие культурно-гигиенических навыков;
- ✓ пропаганда здорового образа жизни;
- ✓ пропаганда методов оздоровления в коллективе детей;
- ✓ дыхательная гимнастика;

Завхоз:

- ✓ обеспечение условий для предупреждения травматизма в ДОУ;
- ✓ создание материально технических условий;
- ✓ контроль за выполнением младшим обслуживающим персоналом санитарно гигиенических условий при реализации программы «Здоровый малыш».

Повар:

√ контроль за соблюдением технологии приготовления блюд рационального питания;

Младший воспитатель:

- ✓ соблюдение санитарно охранительного режима;
- ✓ помощь педагогам в организации физкультурно оздоровительных мероприятий.

Режим двигательной активности детей МАДОУ №97

Вид занятий и форма	Младший дошкольный возраст		Средний дошкольный	Старший дошкольный возраст		Особенности
двигательной						
деятельности			возраст			организации
	I младшая	II младшая	Средняя	Старшая	Подготови-	
	группа	группа	группа	группа	тельная	
		• •			группа	
	1.Уче	бные занятия в	режиме дня			
1.1. По физической						3 раза в неделю. Если позволяют
культуре.	10 мин.	15 мин.	20 мин.	25 мин.	30 мин.	погодные условия, то занятия
						проводятся на улице.
1.2.По плаванию	_	15 мин.	20 мин.	25 мин.	30 мин.	1 раз в неделю
						1
	2. Физкуль	турно-оздорови	тельные заняти	Я		
2.1. Утренняя гимнастика.	5 мин.	5-7 мин.	6-8 мин.	8-10 мин.	10 мин.	Ежедневно в группах, в
						физкультурном и музыкальном
						залах. В теплое время года на
						улице.
2.2. Двигательная разминка	-	но занятие утром,	3-5 мин.	5-7 мин.	5-7 мин.	Ежедневно.
во время перерыва между	одно – вечером (проводит					
занятиями.	младший воспитатель)					
2.3. Физкультминутка.	1.5-2 мин.	1.5-2 мин.	3 мин.	3 мин.	3 мин.	Ежедневно, по мере
						необходимости, в зависимости
						от вида и содержания занятий и
						состояния детей.
2.4. Подвижные игры и	5-7 мин.	7-10 мин.	10-15 мин.	10-15 мин.	10-15 мин.	Ежедневно, во время прогулок,
физические упражнения на						организуются воспитателем.
прогулках.						

2.5.Индивидуальная		5-8 мин.	5-8 мин.	8-10 мин.	8-10 мин.	Ежедневно, во время вечерней
работа с детьми по						прогулки.
освоению ОВД.	2.4		9 10 2000	10-12 мин.	10.12 years	Ewouvenus weeks weeks eve
2.6. Упражнения на кроватях после дневного	3-5 мин. Игровые упражнения в кроватках, игровой массаж, упражнения для профилактики плоскостопия, контрастное воздушное		8 -10 мин.	10-12 мин.	10-12 мин.	Ежедневно, после дневного сна (дыхательная гимнастика – со средней группы, массаж и самомассаж – с 1 млгр.)
сна, дыхательная						
гимнастика, самомассаж,						
закаливающие						
мероприятия в сочетании с	зака	ливание				
упражнениями на						
профилактику нарушений						
осанки и плоскостопия.						
2.7. Оздоровительный бег.				3-7 мин.	8-10 мин.	1 раз в неделю, группами по 5-7
						человек, проводится во время
						утренней прогулки (с учетом
		2 1 0				погодных условий)
2.1.11	T	3. Активный о		25.20	25.20	
3.1 Целевые прогулки		10-15мин.	15-20мин.	25-30мин.	25-30мин	Младшие, средние группы-1 раз
						в 2 недели. Старшие, подготов.группы- 1раз
						в неделю.
						в педелю.
3.2. Физкультурно-			20-30 мин.	30-40мин.	30-40 мин.	2 раза в год на открытом
спортивные. праздники						воздухе или в зале.
•						
3.3. Дни здоровья,						Дни здоровья - 1 раз в год.
каникулы.						Каникулы-1 раз в год (январь).
						Отменяются все виды учебных
						занятий. Двигательный режим
						насыщается играми,
						музыкальными развлечениями,
						спортивными играми и
	1	1				упражнениями, оревнованиями,

					художественным творчеством и т.д.		
3.4. Самостоятельная двигательная деятельность.					Ежедневно (в группе и на прогулке), под руководством воспитателя. Продолжительность зависит от индивидуальных особенностей детей ,состояния их здоровья.		
	4.Дополнительные виды занятий						
5.1 Занятия по плаванию (дополнительное)	15-20 мин.	15-20 мин.	20-25 мин.	25-30 мин.	1 занятие в неделю со средней группы		
5.2. Занятия по хореографии	15-20 мин.	15-20 мин.	20-25мин.	25-30мин.	1 занятие в неделю в средней группе, 2 занятия в неделю в старшей и подготовительной группах.		