

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 16»

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий МДОУ «Детский сад №16»
Колесова И.Н.
От 10.06.2021



Система деятельности по формированию здорового образа жизни с позиции
здоровьесбережения «Расти здоровым»

ВЕДЕНИЕ

В мировой практике системообразующим понятием качества жизни является здоровье. Именно оно является важнейшей ценностью для любого человека, залогом благополучия, долголетия. Здоровый человек способен совершать больше дел и достигать больших высот. Однако, стоит понимать, что путь к здоровью не всегда легкий, ведь здоровье включает в себя, как физическое, так и психологическое, социальное здоровье. Это процесс, занимающий всю жизнь человека, начиная с самого рождения. Безусловно, сначала о здоровье малыша заботятся его родители, воспитатели, наставники, но со временем ребенок войдет в подростковую, затем во взрослую жизнь, где он будет самостоятельным. Лучшим исходом является наличие осознанного понимания каждодневного ухода за здоровьем. Именно поэтому с самого раннего возраста необходимо прививать привычку вести здоровый образ жизни, поднимать с воспитанниками самые разнообразные темы, касающиеся здоровья, открывать новые знания, проводить опыты, смотреть познавательные мультфильмы для наглядного восприятия.

Кроме того, необходимо отметить, что исследования ученых в последние годы показывают наличие проблемы сохранения и укрепления здоровья детей в XXI веке. Доказано, что смартфоны, планшеты негативно сказываются не только на физическом здоровье, но и ментальном, социальном. Ведь стоит грамотно осознанно выбирать, что смотреть, что слушать, что читать в интернете. Любой контент в интернете оказывает влияние не только на незрелую личность (ребенка), но и на взрослого. Из этой проблемы вытекает другая - отсутствие подвижности ребенка. Согласно исследованию Всемирной организации здравоохранения, уровень активности у 85% девочек и 78% мальчиков ниже среднего. В добавлении ко всему, большая часть детей предпочитает питаться фаст-фудом, различными кондитерскими изделиями, часто жалуются на боли в животе, головные боли. Возникает также вопрос, насколько дети эффективно могут выстраивать отношения со сверстниками, взрослыми, если большая часть времени проводится не в общении.

К сожалению, не со всеми детьми обсуждаются вопросы закаливания, зарядки, курения, других факторов, влияющих на наше здоровье. Однако, пусть ребенок узнает о сигаретах, их влиянии сейчас, чем в подростковом возрасте, возможно раньше, начнет интересоваться и пробовать все.

Естественно, сказывается и нынешняя эпидемиологическая ситуация в мире. Профилактика различных заболеваний носит такую же неотъемлемую часть здорового образа жизни.

Жизнь в XXI веке ставит перед нами много новых проблем, среди которых самой актуальной на сегодняшний день является проблема сохранения здоровья. Особенно остро эта проблема стоит в образовательной области, где начинают закладываться основы, интересы, принципы жизни детей, часть которых должна быть направлена на укрепление здоровья.

Для осуществления процесса воспитания и обучения воспитанников ДОУ в режиме здоровьесбережения и здоровьесобогащения создана настоящая целевая программа «Здоровье». Программа ориентирована на улучшение медико-психолого-педагогических условий пребывания детей в ДОУ.

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Оздоровительная программа муниципального дошкольного общеобразовательного учреждения «Детский сад №16» (далее - Программа) является действующим официальным документом для организации и деятельности учреждения. Программа разработана с учетом Федеральных государственных образовательных стандартов

дошкольного образования, региональных законов, особенностей МДОУ, устава, потребностей воспитанников и их родителей/законных представителей.

Программа по формированию здорового образа жизни подрастающего поколения разработана педагогическим коллективом МДОУ «Детский сад №16», в котором функционируют три логопедические, пять комбинированных групп. Программа удовлетворяет потребность в сохранении и укреплении здоровья воспитанников, отражает эффективные подходы к комплексному решению вопросов оздоровления подрастающего поколения в ДОУ. Она определяет основные направления, задачи, а также план действий и реализацию их в течение 5 лет. Программа способна изменить лицо создать новые условия для воспитания здоровой личности.

ГЕНЕРАЛЬНАЯ ЦЕЛЬ ПРОЕКТА

Основной целью внедрения данной программы является 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.

Настоящая программа призвана обеспечить единство образовательных, социальных и медицинских мер в рамках пребывания ребенка в ДОУ. Программа регулирует деятельность медицинского и педагогического персонала в вопросах оздоровления, развития физической подготовленности детей и формирования у них мотивации к здоровому образу жизни.

ЗАКОНОДАТЕЛЬНО – НОРМАТИВНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОЕКТА

1. Закон Российской Федерации от 29.12.2012 года № 273 «Об образовании в Российской Федерации»
2. Конвенция о правах ребенка ООН
3. Конституция Российской Федерации
4. Приказ Министерства просвещения РФ от 31 июля 2020г. № 373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам-образовательным программам дошкольного образования»
5. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования (приказ Министерства образования и науки Российской Федерации №1155 от 17 октября 2013 года)
6. 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях» 01.01.2021 для детских садов, школ и т.д.
7. Закон РФ «Об основных гарантиях прав ребенка».
8. Письмо Министерства образования Российской Федерации от 14.03.2000 № 65/23-16 «О гигиенических требованиях к максимальной нагрузке на детей дошкольного возраста в организованных формах обучения».
9. Устав образовательного учреждения.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

1. Осознание взрослыми и детьми понятия «здоровье», о различных составляющих.
2. Изучение принципов здорового образа жизни.
3. Изучение, понимание современных условий и принятие их.
4. Решение проблем, связанных с современными условиями.
5. Профилактика заболеваемости.

6. Овладение навыками самооздоровления.
7. Снижение уровня заболеваемости.
8. Обогащение материально – технической базы.
9. Подбор необходимой методической, научной литературы.
10. Стимулирование творчески работающих сотрудников.
11. Вовлечение родителей в проект оздоровления.
12. Повышение качества освоения основной образовательной программы по образовательным областям «Здоровье», «Физическое развитие», «Безопасность».
13. Увеличение количества детей, охваченных дополнительным образованием в условиях детского сада.
14. Применение здоровьесберегающих технологий.

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ПРОЕКТА

1. Обеспечение выполнения законодательства по охране здоровья воспитанников детского сада;
2. Создание условий для полноценного сбалансированного питания детей;
3. Внедрение инновационных систем оздоровления, здоровьесберегающих технологий;
4. Проведение профилактических мероприятий по снижению заболеваемости в детском саду;
5. Популяризация здорового образа жизни, способствующего успешной социальной адаптации и противостоянию вредным привычкам;
6. Соблюдение валеологических требований на занятиях НОД, в режиме дня;
7. Совершенствование системы физкультурно-оздоровительной работы;
8. Создание комплексных систем мер, направленных на профилактику и просвещение физического, психологического и социального здоровья;
9. Отработка механизмов совместной работы всех заинтересованных в сохранении и укреплении здоровья воспитанников учреждений.

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ПРОЕКТА

1. **Принцип научности** – подкрепление всех проводимых мероприятий, направленных на укрепление здоровья, научно обоснованными и практически апробированными методиками.
2. **Принцип активности и сознательности** – участие всего коллектива педагогов и родителей в поиске новых, эффективных методов и целенаправленной деятельности по оздоровлению себя и детей.
3. **Принцип комплектности и интегративности** – решение оздоровительных задач в системе всего учебно- воспитательного процесса и всех видов деятельности.
4. **Принцип адресованности и преемственности** – поддержание связей между возрастными категориями, учет разноуровневого развития и состояния здоровья.
5. **Принцип результативности и гарантированности** – реализация прав детей на получение необходимой помощи и поддержки, гарантия положительного результата независимо от возраста и уровня физического развития детей.
6. **Принцип развивающего образования** - развитие реализуется через деятельность каждого ребенка в зоне его ближайшего развития.
7. **Единство воспитательных, развивающих, образовательных целей и задач.**
8. **Принцип интеграции совместной и самостоятельной деятельности** - решение задач непосредственно во время образовательного процесса, так и в режимных моментах.

9. Принцип природосообразности - определяется как природными задатками индивида, так и его психофизиологическими возможностями.

10. Принцип вариативности - отвечает за соответствие содержания педагогической деятельности изменяющимся интересам, потребностям и возможностям воспитанников.

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПРОЕКТА

Профилактическое

1. Обеспечение благоприятного течения адаптации;
2. Выполнение санитарно-гигиенического режима;
3. Проведение обследований по скрининг – программе и выявление патологий;
4. Решение оздоровительных задач всеми средствами физической культуры;
5. Предупреждение острых заболеваний и невротических состояний методами неспецифической профилактики;
6. Проведение социальных, санитарных и специальных мер по профилактике и распространению инфекционных заболеваний;
7. Проведение занятий с педагогом-психологом на формирование благоприятной атмосферы.

Организационное

1. Организация здоровьесберегающей среды в ДОУ;
2. Определение показателей физического развития, двигательной подготовленности, объективных и субъективных критериев здоровья методами диагностики;
3. Составление индивидуальных планов оздоровления;
4. Изучение передового педагогического, медицинского и социального опыта по оздоровлению детей, отбор и внедрение эффективных технологий и методик;
5. Систематическое повышение квалификации педагогических и медицинских кадров;
6. Пропаганда ЗОЖ и методов оздоровления в коллективе детей, медицинских кадров.

Оздоровительное

1. Лечебно-профилактическая работа;
2. Лечебно-оздоровительная работа;
3. Закаливающие мероприятия.

СОЦИАЛЬНО – ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОУ И ЕГО СРЕДЫ

На основе анализа социума выявлены следующие тенденции в его развитии:

- растет уровень жизни населения;
- растет социально-психологическая неуверенность родителей в завтрашнем дне;
- снижается культурно-образовательный уровень семьи;
- усиливаются внешние, экономические, культурные связи с зарубежными странами;
- растет уровень тревожности населения, в том числе и родителей;
- расширяются потребности и требования родителей в различных образовательных услугах для своих детей;

- появление среднего уровня бизнесменов и предпринимателей, появление нового среднего класса способствует тому, что большой процент родителей ДООУ имеют уровень материальной обеспеченности выше среднего;
- имеющийся высокий потенциал родительских возможностей по уровню образования, материального обеспечения, интересов, потребностей, мотивации требует создание комплексной системы с высокой степенью обучения, воспитания, гармоничного развития, реабилитации и оздоровления детей;
- существенно изменились показатели здоровья населения;
- повышение уровня информатизации населения.

Вывод: абсолютное большинство родителей заинтересованы во всестороннем развитии своего ребенка, особенно это касается в сохранении и укреплении эмоционального, психологического, физического, ментального здоровья, в чем оказывает помощь дошкольное образовательное учреждение.

**Концепция развития МДОУ Детский сад комбинированного вида
№16**

Тенденция

Рост заболеваемости сдерживает полноценное и своевременное развитие детей



Противоречие

Необходимость сохранять и укреплять здоровье детей, формировать привычку к здоровому образу жизни и отсутствие оздоровительного комплекса по реабилитации детей

Цель

Создать оздоровительный комплекс в ДОУ для реабилитации, сохранения и укрепления здоровья детей

1 этап – диагностический

Диагностика развития ребенка на основе изучения психофизических особенностей детей

Изучение и анализ имеющейся материально-технической базы по данной теме

2 этап – организационный

Разработка системы медико-педагогического воздействия на детей

Исследовательско-экспериментальная работа по реабилитации детей

Пополнение материально-технической базы

3 этап – практический

Реализация системы медико-педагогического воздействия на детей в условиях ДОУ

Планируемые результаты:

- анализ диагностики развития детей;
- повысить уровень подготовленности педагогов, медиков, родителей, соблюдая принцип тесного сотрудничества;
- анализ материально-технической базы.

Планируемые результаты:

- разработать и создать систему медико-педагогического воздействия на детей;
- выявить и отработать принципы, алгоритм, методы отбора содержания воспитательно-образовательного процесса, что приведет к улучшению здоровья, адаптации детей, снижению заболеваемости;
- укреплять материально-техническую базу в соответствии с предъявляемыми требованиями.

Планируемые результаты:

- реализовать систему медико-педагогического воздействия на детей;
- повысить сопротивляемость детского организма к вредным факторам окружающей внешней среды, улучшить физический статус детей;
- укрепить и совершенствовать материально-техническую базу согласно предъявляемым требованиям;
- экономическое стимулирование творчески работающих сотрудников.

Адаптация детей к детскому саду: психолого-педагогическое сопровождение ребенка

Посещение детского сада впервые – сложный период в жизни ребенка. Это не только новые условия жизни и деятельности ребенка, но и новые контакты, новые взаимоотношения, новые обязанности. Когда ребенок впервые приходит в детский сад, у него происходит ломка привычек, серьезная перестройка всех отношений с людьми, режима дня, правил. Для ребенка, впервые пришедшего в дошкольное учреждение, непривычно все: отсутствие близкого человека, незнакомые взрослые, большое количество детей и педагогов, новый распорядок дня, правила, требования, обязанности. Дети приходят из разных семей, где сложился свой уклад.

Происходит адаптация не сразу, не день и не неделя требуется для того, чтобы освоиться ребенку в детском саду. Это очень длительный процесс, связанный со значительным напряжением всех систем организма. И, конечно, педагог должен хорошо ориентироваться и нести ответственность за физическое и психическое здоровье каждого ребенка, глубоко понять сущность процесса адаптации. Необходимость учета индивидуальных особенностей ребенка – одна из необходимых, очевидных педагогических составляющих.

Мы ставим задачу разработать индивидуальное образование, при котором адаптация ребенка будет проходить быстрее, легче, а также возможность максимально раскрыть свой личный потенциал.

Основные направления работы нашего дошкольного учреждения мы видим:

1. дифференцированной комплексной коррекции основного дефекта и вторично связанных с ним отклонений в развитии;
2. создании условий для успешного протекания адаптации;
3. создании наиболее благоприятных условий для личностного развития ребенка с учетом характера и структуры заболевания;
4. изучении индивидуальных особенностей каждого ребенка.

Успешному протеканию адаптации детей к детскому саду способствует лечебная педагогика, включающая в себя систему лечебно-педагогических мероприятий, имеющих целью предупреждение, лечение и коррекцию различных отклонений в развитии.

Основной задачей лечебной педагогики в адаптации детей к условиям дошкольного учреждения является разработка специальных индивидуальных и групповых методов и программ, направленных на коррекцию нарушенных функций и стимуляцию психомоторики ребенка, и эмоционально-личностное его развитие. Мы поставили важную задачу – психотерапевтическое воздействие на ребенка и его семью с разработкой индивидуализированных программ семейного воспитания, семейной психотерапии, адекватного, развивающего воздействия матери и ребенка, т.е. главным принципом для нас является тесная взаимосвязь лечебного и педагогического процессов, семейного воспитания.

На каждого ребенка заводится карточка здоровья, куда записывается анамнез, диагноз, сопутствующие патологии. Сюда же вписываются необходимые для реабилитации ребенка процедуры, базисные оздоровительные мероприятия, антропометрические данные. Инструктор по физической культуре заполняет карточку здоровья, прописывая диагностику (констатирующую, рубежную и итоговую). Воспитатели на группах на каждого ребенка заполняют лист адаптации, где ежедневно в течение нескольких недель наблюдают аппетит ребенка, сон, его эмоциональное состояние, навыки взаимоотношений. Изучаются диагностики по развитию эмоциональных качеств детей, навыков обучения, навыков игровой деятельности.

Наблюдения за поведением детей в группе помогает осуществлять психолог и предлагает воспитателю найти индивидуальные пути к каждому ребенку, а также строить

свою коррекционную работу с детьми, реально представлять дальнейшие возможности развития и социальной адаптации.

Благодаря вышеперечисленным мероприятиям, можно наглядно увидеть результаты деятельности. После обработки всех данных определяется группа адаптации, вместе с психологом и медиками расписывается индивидуальная работа с каждым ребенком. Определяются способы нахождения оптимальных условий и форм проведения занятий, организацию игровой деятельности, развивающей среды, установление предельной нагрузки для разных групп детей.

Вся эта работа в комплексе всех специалистов с учетом индивидуальных особенностей помогает детям быстрее адаптироваться к дошкольному учреждению с наименьшими эмоциональными переживаниями. Ребенок максимально раскрывается, лечение заболевания протекает более эффективно.

СПЕЦИФИКА АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ

1 ЭТАП – подготовительный: формирование мотивации родителей и педагогов на реально ожидаемый результат в развитии личности ребенка и лечении заболеваний через консалтинговую деятельность:

- Консультации
- Школы
- Тренинги
- Беседы
- Консультирование
- Прогноз адаптации (медицинский и психологический)

2 ЭТАП – комплексное сопровождение родителей и детей в период адаптации работниками, педагогами, педагогом-психологом.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ВОСПИТАТЕЛЬНО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ

- Соблюдать оздоровительный режим, повторяющий режимные моменты:
 - время приема пищи
 - укладывание на дневной сон
 - время прогулки на открытом воздухе
 - гигиенические мероприятияВсе остальные компоненты режима носят динамичный характер.
- Убеждать родителей в необходимости соответствующей погоде одежды ребенка на открытом воздухе и в помещении.
- Проводить занятия только деятельностным методом (на продолжительное сосредоточение у ребенка нет физических сил), ограничить до минимума отвлекающие факторы.
- Проводить занятия по подгруппам и индивидуально.
- Не проводить занятия познавательного цикла в понедельник, учитывая перевозбудимость или заторможенность нервной системы ребенка после выходных дней.
- Не заставлять возбужденного (болезнью) ребенка заниматься больше, чем он может (переключать его внимание на другой деятельности).
- Включать в структуру занятий эмоциональные умственные разрядки, между занятиями делать динамические паузы.
- Помещать информацию о замене питания в специально отведенном месте группы.

- Учитывать потребность ребенка в ласке, внимании, заботе педагога (ребенок находится в постоянном адаптационном режиме из-за частых отсутствий по болезни).

КРАТНОСТЬ ДИСПАНСЕРНЫХ ОСМОТРОВ В ГРУППАХ

| <i>Специалисты</i> | <i>Кратность осмотров</i> | |
|--------------------|---------------------------|----------------------|
| | <i>До 3-х лет</i> | <i>После 3-х лет</i> |
| Педиатр | 1 раз в месяц | 1 раз в 2 месяца |
| Отоларинголог | 1 раз в 6 месяцев | 1 раз в 6 месяцев |
| Дерматолог | 1 раз в 3 месяца | 1 раз в 3 месяца |
| Эндокринолог | По показаниям | По показаниям |
| Невропатолог | По показаниям | По показаниям |
| Гастроэнтеролог | 1 раз в 6 месяцев | 1 раз в 6 месяцев |

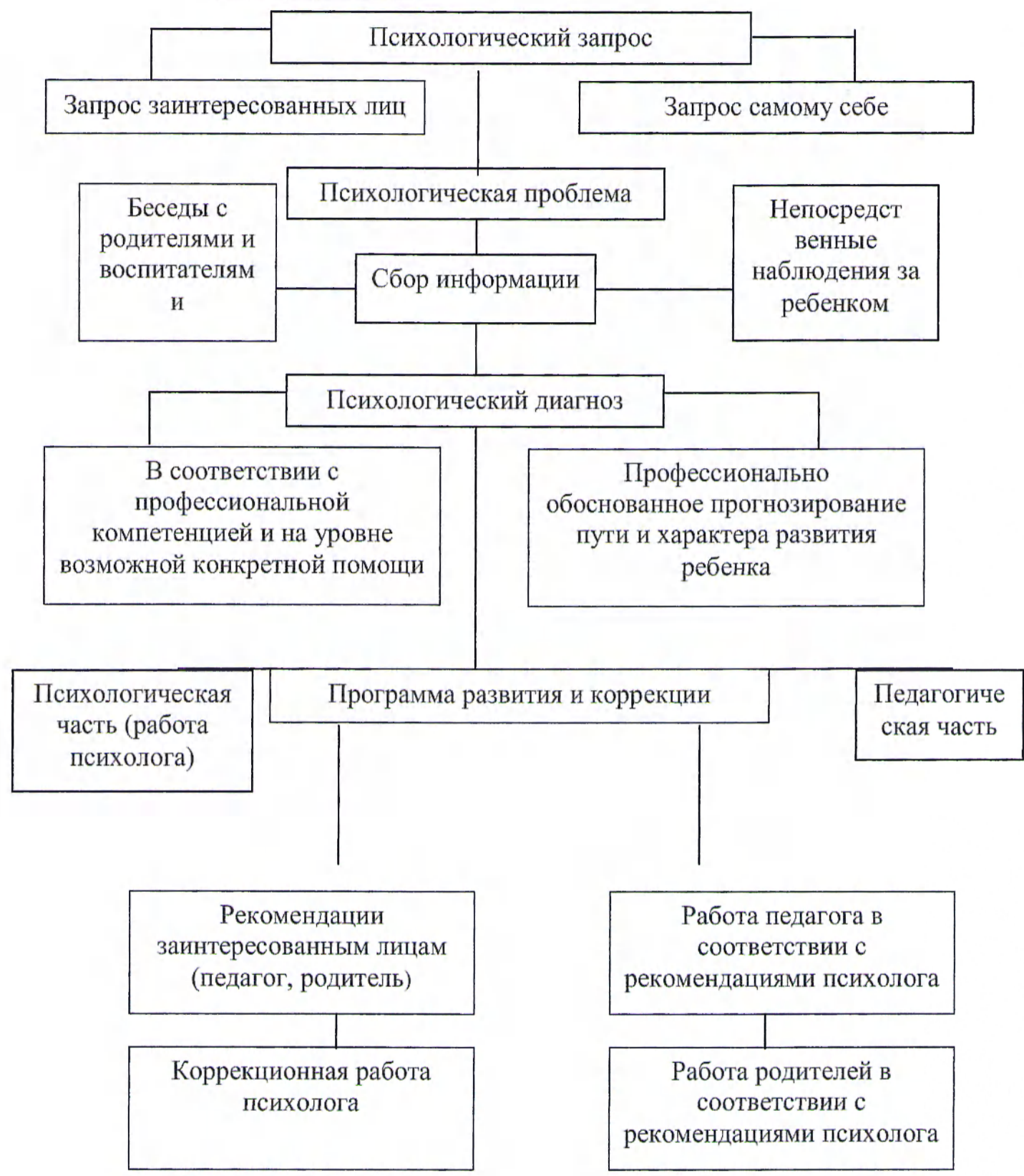
ОРГАНИЗАЦИЯ ПИТАНИЯ В ДОО

Правильная организация питания является одним из важнейших факторов в комплексе оздоровительных мероприятий. Организованное питание, полноценное и сбалансированное по содержанию основных пищевых ингредиентов, обеспечивает нормальное развитие детского организма, оказывает существенное влияние на резистентность и иммунитет ребенка по отношению к различным заболеваниям, повышает его работоспособность и выносливость, способствует оптимальному нервно-психическому развитию. Ошибки в питании могут привести к расстройству обмена веществ, пищеварения.

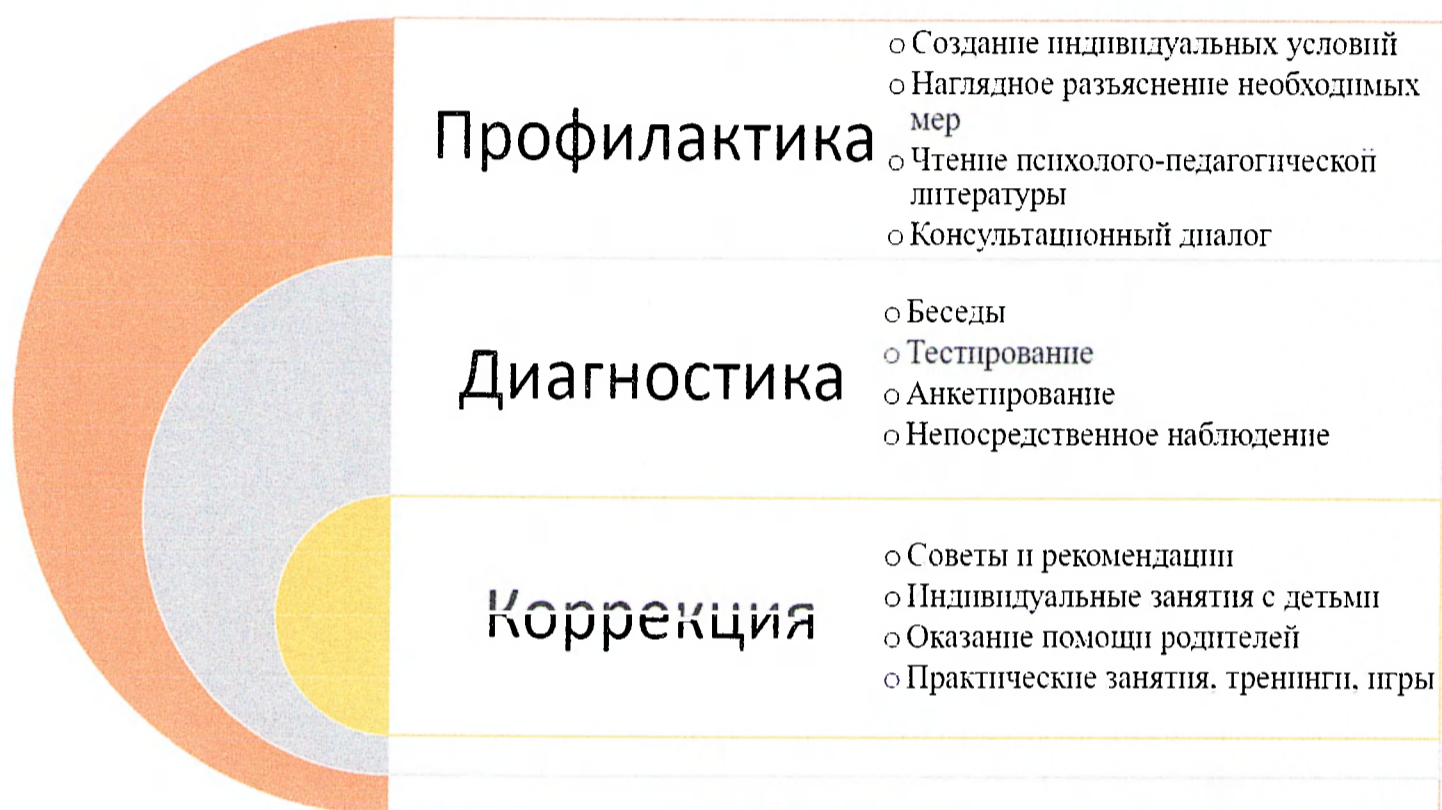
Разработано специальное меню с учетом коррекции продуктов по всем возрастным нормам. В рацион включаются салаты из свежих овощей, соки, фрукты.

В ДОО осуществляется постоянный контроль за правильно организованным питанием. Контролируется качество доставляемых продуктов, их правильное хранение, соблюдение сроков реализации, соблюдение норм продуктов при составлении меню-раскладок, качество приготовления пищи. Большое внимание уделяется технологии приготовления пищи, вымачивание овощей и круп в холодной воде.

МОДЕЛЬ ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПСИХОЛОГА МДОО №16



**МОДЕЛЬ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА И
ВОСПИТАТЕЛЯ С РОДИТЕЛЯМИ (законными представителями) ДЛЯ
ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ**



МОДЕЛЬ СТРАТЕГИИ И ТАКТИКИ РАБОТЫ ВОСПИТАТЕЛЯ С РОДИТЕЛЯМИ



**ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ ОСНОВНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ
ПРОГРАММЫ**

| | | |
|---|--|---|
| 1. Технологическое и кадровое обеспечение | | |
| 1 | Приобретение необходимого оборудования: медицинского технологического спортивного мебели | Зав. ДОУ Зам.зав.по АХР |
| 2 | Осуществление ремонта: пищеблока прачечного комплекса коридоров групп кабинета психолога | Зав. ДОУ Зам.зав.по АХР |
| 3 | Оборудование помещений: уголка ОБЖ прогулочных площадок групп кабинета психолога | Зав. ДОУ Ст. воспитатель Специалисты |
| 4 | Пополнение среды нестандартными пособиями: объемными модулями чудо – ковриками (тренажеры) зрительно-телесными тренажерами (В.Ф. Базарного) | Зав. ДОУ Воспитатели |
| 5 | Введение дополнительных услуг: музыкально-театральной деятельности художественного труда занимательной математики оздоровительной гимнастики занимательной психологии | Зав. ДОУ Ст. воспитатель Специалисты |
| 6 | Открытие клуба здоровья для педагогов | Инструктор физкультуры |
| 7 | Обеспечение условий для предупреждения травматизма в ДОУ (соблюдение ТБ при организации учебного процесса и свободного времени, своевременный ремонт мебели и оборудования в ДОУ) | Зам.зав.по АХР |
| 2. Организационно-методическое и психолого-педагогическое обеспечение | | |
| 1 | Разработка программы оздоровления и осуществление контроля за выполнением оздоровительных мероприятий, физическим и нервно-психическим развитием детей | Администрация Творческая группа |
| 2 | Разработка модели внедрения здоровьесберегающих методик в УВП | Зав. ДОУ Ст. воспитатель |
| 3 | Поиск, изучение эффективных технологий и методик оздоровления: сеансы самооздоровления В.Т. Кудрявцева энергетическая гимнастика П. Деннисона спецзакаливание А. Уманской парадоксальная гимнастика А. Стрельниковой психофизическое раскрепощение и оздоровление в структурах учебного процесса В. Базарного вибрационно-вокальные упражнения М. Лазарева лечебные игры Галанова театр физического развития и оздоровления Н.Ефименко | Зав. ДОУ Ст. воспитатель Специалисты Воспитатели |

| | | |
|----|---|---|
| 4 | Определение структуры, выработка критериев, уровней и методик диагностики валеологической культуры детей по возрастным группам | Ст. воспитатель Специалисты |
| 5 | Проведение упорядочения учебной нагрузки и активного отдыха детей (сокращение количества коллективных занятий, введение дней радости, каникул, гибкий график занятий) | Ст. воспитатель Специалисты |
| 6 | Создание здорового микроклимата в коллективе взрослых и детей (Кодекс жизни группы, Кодекс чести педагога) | Воспитатели |
| 7 | Введение специальных занятий (ОБЖ, ритмика, оздоровительная гимнастика) | Специалисты |
| 8 | Проведение валеологизации всего учебного процесса (психологический фон занятий, методы и формы обучения, длительность занятий, санитарно-гигиенические условия) | Ст. воспитатель Специалисты |
| 9 | Продолжение работы по совершенствованию предметно-развивающей среды в ДОУ, внедрение новых эффективных моделей | Воспитатели |
| 10 | Организация работы с родителями по проблеме сохранения и укрепления здоровья детей (выпуск газет, журналов, проведение цикла лекций, оказание консультативного пункта, «телефон доверия») | Зав. ДОУ Ст. воспитатель Специалисты Воспитатели |
| 11 | Налаживание тесного контакта с медико-психологическими и социальными службами города | Зав. ДОУ Ст. воспитатель |
| 12 | Участие в научно-практических конференциях, семинарах, совещаниях различного уровня по вопросам оздоровления детей | Зав. ДОУ Ст. воспитатель |
| 13 | Участие в эксперименте по внедрению здоровьесберегающих технологий в УВП ДОУ | Зав. ДОУ Ст. воспитатель |

ФОРМЫ И МЕТОДЫ ОЗДОРОВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ

| № | Формы и методы | Содержание |
|---|-----------------------------------|--|
| 1 | Обеспечение здорового ритма жизни | щадящий режим (адап. период) гибкий режим организация микроклимата и стиля жизни группы учет лунного ритма учет биоритмов учет астрологического прогноза коррекция биоритмологической активности |
| 2 | Физические упражнения | утренняя гимнастика физкультурно-оздоровительные занятия подвижные и динамические игры профилактическая гимнастика (дыхательная, звуковая, улучшение осанки, плоскостопие, зрение) спортивные игры занятия в спортивных секциях пешие прогулки |
| 3 | Гигиенические и водные процедуры | умывание мытьё рук игры с водой |

| | | |
|----|-------------------------------|---|
| | | обеспечение чистоты среды |
| 4 | Светло-воздушные ванны | проветривание помещений прогулки на свежем воздухе обеспечение температурного режима и чистоты воздуха |
| 5 | Активный отдых | развлечения, праздники игры-забавы дни здоровья каникулы |
| 6 | Диетотерапия | рациональное питание индивидуальное меню |
| 7 | Свето- и цветотерапия | обеспечение светового режима цветовое и световое сопровождение среды и учебного процесса |
| 8 | Музтерапия | музсопровождение режимных моментов музоформление фона занятий музтеатральная деятельность хоровое пение |
| 9 | Аутотренинг и психогимнастика | игры и упражнения на развитие эмоциональной сферы игры –тренинги на подавление отрицательных эмоций и снятие невротических состояний коррекция поведения учебная гимнастика |
| 10 | Спецзакаливание | босохождение игровой массаж дыхание гимнастика |
| 11 | Пропаганда ЗОЖ | эколого-валеологический театр периодическая печать курс лекций и бесед спецзанятия (ОБЖ) |

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И МАТЕРИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОЗДОРОВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ

| Создание условий | Рациональный режим | Организация питания | Формы метод. обмена | Работа с родителями |
|--|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Оборудование спортзала <input type="checkbox"/> Спортивный уголок в группе <input type="checkbox"/> Спортивная площадка <input type="checkbox"/> Кабинет <input type="checkbox"/> Психологической разгрузки <input type="checkbox"/> Медицинский кабинет | <input type="checkbox"/> Осенне-весенний / летний период <input type="checkbox"/> Режим на ЛОП <input type="checkbox"/> Работа кружков | <input type="checkbox"/> Режим питания <input type="checkbox"/> Правильная расстановка мебели и посадка <input type="checkbox"/> Сервировка стола <input type="checkbox"/> Второй завтрак <input type="checkbox"/> Дежурство | <input type="checkbox"/> Семинары <input type="checkbox"/> Мастер-классы <input type="checkbox"/> Консультации <input type="checkbox"/> Педсоветы | <input type="checkbox"/> Родительские собрания <input type="checkbox"/> Анкетирования <input type="checkbox"/> День открытых дверей <input type="checkbox"/> Информационные бюллетени <input type="checkbox"/> Консультации <input type="checkbox"/> Совместные праздники <input type="checkbox"/> Телефон доверия <input type="checkbox"/> Консульт.пункт |

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА ДОУ

Психологическая помощь в условиях ДОУ приобретает важное значение. У ослабленных, часто болеющих детей могут развиваться различные психологические проблемы, «комплексы». Прежде всего, «это комплекс неполноценности», ощущение неуверенности в себе. Невозможность из-за частых болезней жить полноценной для своего возраста жизнью может привести к социальной дезадаптации (ребенок может избегать сверстников, быть замкнутым, грубым, раздражительным, агрессивным).

Задачами психолога при работе с такими детьми являются:

- Выявление факторов, способствующих возникновению и развитию дистрессовых невротических состояний у детей;
- Диагностика эмоционально-волевой сферы;
- Применение психолого-педагогических приемов, направленных на предупреждение нежелательных аффективных реакций детей: индивидуальные беседы воспитателей и психологов с ребенком и родителями, подвижные сюжетно-ролевые игры, музыкотерапия, использование и анализ продуктивных видов деятельности детей, отдельных приемов рациональной психотерапии;
- Создание благоприятного психологического климата в ДОУ с преобладанием положительных эмоций;
- Обучение детей приемам мышечного расслабления;
- Применение музыкотерапии для нормализации эмоционального состояния детей.

Намечено два направления:

1. Психологическое консультирование родителей и детей, которое включает контроль за ходом психического развития ребенка на основе периодизации этого процесса:
 - ориентация родителей на учет возрастных и индивидуальных особенностей психического развития дошкольника;
 - предупреждение вторичных психологических осложнений у детей с ослабленным нервно-психическим здоровьем;
 - рекомендации по психогигиене (предупреждение конфликтов) и психопрофилактике (потребность в получении и использовании знаний о психическом развитии ребенка);
 - разработка рекомендаций по психолого – педагогической коррекции;
 - составление рекомендаций по воспитанию больных детей в семье.
2. Психологическая диагностика с помощью специальных методик:
 - Определение уровня и характера развития ребенка на момент обследования;
 - Определение не только достигнутого уровня, но и исследование зоны «ближайшего развития»;
 - Изучение и диагностика социального развития – круга общения и характера взаимоотношений в семье, в ДОУ;
 - Диагностика уровня развития ведущих для данного возраста видов деятельности;
 - Диагностика характерного для данного возраста этапа преобразований в эмоционально-личностной и познавательной сферах психического развития, в области самосознания.

Определены направления работы с персоналом:

- ❖ Психологическое просвещение (психология обращения с больным, приемы воздействия на больного и его родителей в самых различных ситуациях, ознакомление с психологическими особенностями детей);

- ❖ Семинары-тренинги по психологии эффективных и деловых коммуникаций, на которых отрабатываются практические навыки общения, помогающие развитию эмпатии и способности видеть, слышать и чувствовать больного и самого себя, обогащать свой опыт;
- ❖ Психологическое консультирование, в процессе которого медработники и педагоги ДОУ могут получить информацию о психологических особенностях того или иного ребенка, условиях воспитания и способов эффективного воздействия на него, разрешить все внутрличностные конфликты и затруднения, возникающие в коллективе.

Работа психолога ДОУ состоит из этапов:

1 этап – организуется изучение и анализ основных социально-психологических проблем, влияющих на развитие и течение болезни, и систематизация полученных данных.

2 этап – предусматривается психологическая диагностика индивида с помощью специальных методик.

3 этап – психологическое просвещение родителей, педагогов, медперсонала.

Формы работы по психологическому просвещению многообразны: лекции, беседы, проводящиеся на методических совещаниях, групповые и индивидуальные консультации, подбор и распространение психолого-педагогической литературы, направленной на психологическую коррекцию и реабилитацию детей.

4 этап – коррекция поведенческих расстройств, включая следующие виды работы:

- игровая терапия
- психогимнастика
- аутогенная тренировка.

Большое внимание психолог уделяет предупреждению возможных осложнений в связи с переходом ребенка из одной возрастной группы в другую, из ДОУ в домашние условия и наоборот.

СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ ПО ФИЗИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ В ДОУ

В рамках обновления содержания работы по физическому воспитанию в ДОУ постоянно должна повышаться профессиональная компетентность педагогов в области здоровьесбережения, проводится мониторинг состояния здоровья и физической подготовленности дошкольников.

Для сохранения и укрепления здоровья детей, воспитания привычки к здоровому образу жизни в ДОУ обновляется среда, регулярно проводятся совместные с родителями оздоровительные мероприятия: «Дни здоровья», «Семейные старты», «Семейные гостиные», консультации, семинары.

| Виды здоровьесберегающих педагогических технологий | Время проведения в режиме дня | Особенности методики проведения | Ответственный |
|---|--|--|----------------------|
| 1. Динамические паузы | Во время занятий, 2-5 мин., по мере утомляемости детей | Рекомендуется для всех детей в качестве профилактики утомления. Могут включать в себя элементы гимнастики для глаз, дыхательной гимнастики и | Воспитатели |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | других в зависимости от вида занятия | |
| 2. Подвижные и спортивные игры | Как часть физкультурного занятия, на прогулке, в групповой комнате, ежедневно для всех возрастных групп | Игры подбираются в соответствии с возрастом ребенка, местом и временем ее проведения. В ДОУ используем лишь элементы спортивных игр | Воспитатели, руководитель физического воспитания |
| 3. Релаксация | В любом подходящем помещении. В зависимости от состояния детей и целей, педагог определяет интенсивность технологии. Для всех возрастных групп | Можно использовать спокойную классическую музыку (Чайковский, Рахманинов), звуки природы | Воспитатели, руководитель физического воспитания, психолог |
| 4. Игровой час во вторую половину дня | Для всех возрастных групп, в игровых зонах. | Игры подбираются в соответствии с возрастом ребенка, местом и временем ее проведения. | Все педагоги ДОУ |
| 5. Гимнастика пальчиковая | С младшего возраста с подгруппой ежедневно | Рекомендуется всем детям, особенно с речевыми проблемами. Проводится в любой удобный отрезок времени (в любое удобное время) | Воспитатели, учитель - логопед |
| 6. Гимнастика дыхательная | В различных формах физкультурно-оздоровительной работы | Обеспечить проветривание помещения, педагогу, дать детям инструкции об обязательной гигиене полости носа перед проведением процедуры | Все педагоги, старшая медицинская сестра, инструктор физкультуры |
| 7. Гимнастика бодрящая | Ежедневно после дневного сна, 5-10 мин. | Форма проведения различна: упражнения на кроватках, обширное умывание; ходьба по ребристым дощечкам. | Воспитатели, инструктор физкультуры, старшая медицинская сестра |
| 2. Технологии обучения здоровому образу жизни | | | |
| 9. Физкультурное занятие | 2 - 3 раза в неделю в спортивном зале и на улице | Занятия проводятся в соответствии программой, по которой работает ДОУ. Перед занятием необходимо хорошо проветрить помещение | Воспитатели, инструктор по физкультуре |
| 10. Игротерапия | В свободное время, можно во второй половине дня. Время строго не фиксировано, в зависимости от задач, поставленных педагогом | Занятие может быть организовано незаметно для ребенка, посредством включения педагога в процесс игровой деятельности | Воспитатели, педагог-психолог, учитель – логопед. Инструктор по физкультуре, |

| | | | |
|---|--|---|--------------------------|
| | | | музыкальный руководитель |
| 11. Коммуникативные игры | 1-2 раза в неделю | Занятия строятся по определенной схеме и состоят из нескольких частей. В них входят беседы, этюды и игры разной степени подвижности, занятия рисованием, лепкой и др. | Воспитатели, специалисты |
| 12. Технологии музыкального воздействия | В различных формах физкультурно-оздоровительной работы | Используются в качестве вспомогательного средства как часть других технологий; для снятия напряжения, повышения эмоционального настроения и пр. | Все педагоги |

Применяемые педагогами нашего дошкольного образовательного учреждения здоровьесберегающие педагогические технологии повысят результативность воспитательно-образовательного процесса, сформируют у детей и родителей ценностные ориентации, направленные на сохранение и укрепление здоровья, а используемая в комплексе здоровьесберегающая деятельность в итоге сформирует у детей стойкую мотивацию на здоровый образ жизни, полноценное и неосложненное развитие.

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ФИЗВОСПИТАНИЮ

Физическое воспитание в ДОУ предусматривает охрану жизни и укрепление здоровья детей, своевременное формирование у них двигательных навыков, развитие физических качеств, воспитание культурно-гигиенических навыков и привычек, развитие интереса к физическим упражнениям и подвижным играм, а также способствует формированию моральных качеств и волевых черт личности.

Физические упражнения подбадривают детей, успокаивают, отвлекают их внимание. Регулярные физические упражнения могут стать дополнительным способом снижения уровня стресса.

Задачи, которые ставит перед собой инструктор по физкультуре:

- ❖ Радостное занятие физическими упражнениями
- ❖ Веселые подвижные игры
- ❖ Увлекательные занятия физкультурой и оздоровительной гимнастикой
- ❖ Использование самомассажа и массажа
- ❖ Народные игры
- ❖ Сухое закаливание детей и босохождение
- ❖ Профилактика плоскостопия

Физическая подготовленность детей характеризуется развитием двигательных навыков и физических качеств, т.е. требованиями к элементам техники, доступными и целесообразными для детей данного возраста, и количественными показателями, свидетельствующими о развитии быстроты, силы, выносливости, ловкости.

У детей с ослабленным здоровьем наблюдается:

- ✓ Неумение быстро и четко выполнять движения – 61%
- ✓ Слабость мышц – 80%
- ✓ Недостаточная регуляция их нервной системы – 45%
- ✓ Низкая выносливость – 91%
- ✓ Нарушение равновесия – 47%
- ✓ Неловкость при осуществлении целенаправленных движений – 48%

- ✓ Нарушение ориентировки в пространстве – 52%
- Также на основании анкетирования родителей можно сделать вывод, что физическая культура семей недостаточная:
- Постоянное нарушение режима дня – 78%
 - Большинство детей не имеют дневного сна – 71%
 - Сокращен ночной сон в связи с длительным просмотром телепередач, играми в планшете/телефоне – 61%
 - Незначительное количество семей практикует утреннюю гимнастику с детьми – 18%
 - Не проводят закаливающие мероприятия – 71%

При определении индивидуального сопровождения ребенка по физвоспитанию инструктор по физкультуре, ст. медсестра, врач анализируют все перечисленные показатели, так как в некоторых случаях физические нагрузки могут ухудшить общее состояние ребенка.

Оздоровительная гимнастика является оригинальным способом оздоровления ребенка. Детская оздоровительная гимнастика отличается от других видов оздоровления не только физиологическим характером применяемых средств, связанных с естественными движениями ребенка и естественными внешними воздействиями, но и широким использованием в практической работе методов лечебной педагогики и психологии. Как средства лечебной физкультуры можно использовать специально подобранные и организованные движения детей – прежде всего физические упражнения и подвижные игры.

Специальные мероприятия проводятся в ДОУ под руководством педиатра, ст. медсестры, которые учитывают местные условия, состояние здоровья каждого ребенка определяют и дозируют закаливающие процедуры:

- Солевые дорожки
- Воздушные ванны
- Ленивая гимнастика в постели
- Босохождение
- Обширное умывание
- Полоскание рта и горла отварами трав
- Дорожки здоровья
- Гимнастика для глаз
- Гимнастика для ОДА

Важное значение в обеспечении полноценного развития детей имеет чередование умственной и физической нагрузки. Это условие педагоги ДОУ учитывают при планировании всей воспитательно-образовательной работы с детьми в ДОУ.

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ДЛЯ ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ ДОУ

С учетом психофизических особенностей каждого ребенка выстраивается индивидуальное сопровождение. После каждого нового набора детей проводится обследование, консультирование специалистов. С первого дня поступления ребенка в детский сад начинается работа с родителями: о правильно организованном питании детей дома, режиме дня, о здоровом образе жизни в семье. Очень важно, чтобы родители выполняли все рекомендации медработников по укреплению здоровья детей, почувствовали ответственность за здоровье ребенка. Регулярно педиатром уточняются медицинские мероприятия для каждого ребенка ДОУ. Ежеквартально проводится анализ заболеваемости детей, выясняются причины, намечаются конкретные меры устранения.

Работа старшей медсестры

- Работа с процедурными листами
- Выполнение назначений врача

- Контроль за проведением утренней гимнастики
- Направление к врачу (по показаниям)
- Усиленный контроль за режимом дня
- Участие в медико-педагогической комиссии
- Работа с родителями (разъяснительная, направляющая)
- Работа с персоналом (санитарно-просветительская и режим дня)

СРЕДСТВА МУЗЫКИ В УСЛОВИЯХ ДОУ

Адекватное поведение и настроение ребенка также являются показателями состояния здоровья. И здесь огромное влияние имеет музыка. Музыка сопровождает человека в течение всей жизни. Она способна настраивать на определенное настроение, развивать фантазию и воображение, успокаивать.

Доказано, что движения под музыку для ослабленных и часто болеющих детей имеют особое значение, потому что тренируют мозг, подвижность нервных процессов, это один из самых привлекательных видов деятельности, возможность выразить эмоции в приемлемой форме, реализовать свою энергию.

В начале работы с младшими дошкольниками уделяется внимание освоению образно-игровых движений. Эти упражнения развивают элементарные двигательные навыки, способствуют развитию воображения детей, эмоций, создают хорошее настроение.

Музыка воздействует на ребенка физиологически – успокаивает или возбуждает. Дети с удовольствием слушают классическую музыку. Такая музыка – лучшая профилактика невротических состояний.

При обучении ребенка пению огромное значение имеет правильное дыхание – необходимое условие полноценного физического развития. Важно научить ребенка носовому дыханию, что будет способствовать профилактике насморка и респираторных заболеваний. При дыхании через нос одновременно раздражаются и рецепторы, участвующие в регуляции активности и кровотока головного мозга. Нарушения в состоянии этих рецепторов у детей с затруднениями носового дыхания нередко приводят к развитию состояния тревоги или угнетения, расстройствам сна.

Исполнение любой, даже несложной мелодии требует правильной работы и тренировки детского голоса. Чтобы избавиться от различных дефектов в голосовом аппарате, нужно отучить детей петь криливо, резко, напряженно. Необходимым условием, при котором возможно правильное певческое звучание голоса, является певческая установка – правильная поза ребенка во время пения.

Дети приучаются организованно пользоваться дыханием, избегая его форсирования, вредного напора на гортань. Мышцы при этом получают возможность нормально развиваться и укрепляться.

Большое значение имеет работа над распеваниями – укрепляют мышцы, упражняют мягкое нёбо, освобождают и укрепляют глотку.

Для улучшения артикуляции, дикции и укрепления соответствующего комплекса мышц рекомендуется звонкое, четкое произнесение скороговорок, четверостиший.

Веселье во время праздников, развлечений, игр имеет для дошкольников также важное оздоровительное значение. Возникающие в это время положительные эмоции рассматриваются как надежный антистрессовый фактор, предупреждающий развитие каких-либо нарушений в деятельности нервной, сердечно-сосудистой и других систем.

Наиболее интересны праздники и дни здоровья, в которых воспитанники могут проявить свои таланты, чувства, ощутить себя важным и необходимым. Основная цель таких праздников – помочь детям понять необходимость собственного участия в сохранении и приобретении своего здоровья.

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С СЕМЬЕЙ.

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

Совместная работа с семьей строится на следующих основных положениях:

- Единство, которое достигается в том случае, если цели и задачи воспитания здорового ребенка понятны хорошо не только воспитателям, но и родителям, когда семья знакома с основным содержанием, методами и приемами оздоровления часто болеющих детей в детском саду и дома, а педагоги используют лучший опыт семейного воспитания.
- Систематичность и последовательность работы.
- Индивидуальный подход к каждому ребенку и к каждой семье на основе учета их интересов и способностей.
- Взаимное доверие и взаимопомощь педагогов и родителей на основе доброжелательной критики и самокритики. Укрепление авторитета педагога в семье, а родителей – в детском саду.
- Обязательная полная информированность родителей о здоровье ребенка, о питании детей в детском саду, о проведении закаляющих оздоровительных мероприятиях, антропометрических данных, о вакцинации, о психофизической подготовленности ребенка.

В ходе реализации программы решаются следующие задачи:

1. Повышение эффективности работы по пропаганде здорового образа жизни.
2. Обучение родителей современным технологиям закаливания и оздоровления детей.
3. Увеличение активности родителей в профилактических мероприятиях, направленных на оздоровление детей.

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

1. Просветительское
2. Культурно - досуговое
3. Психофизическое

Просветительское направление

- ❖ Наглядная агитация (стенды, памятки, папки – передвижки)
- ❖ Анкетирование
- ❖ Семейные гостиные
- ❖ Встречи со специалистами (собрания)
- ❖ Индивидуальные консультации по возникшим вопросам
- ❖ Интернет-ресурсы

Культурно - досуговое направление

- Дни открытых дверей.
- Совместные праздники и развлечения

Психофизическое направление.

- Физкультурные досуги, развлечения с участием родителей
- Спортивные соревнования.
- Открытые мероприятия по физкультурно-оздоровительной работе
- Открытые занятия педагога – психолога и учителя – логопеда с детьми

Взаимодействие с родителями по вопросу изучения удовлетворенности родителей качеством предоставляемых образовательных услуг в сфере оздоровления детей

осуществляется на основе мониторинга степени удовлетворенности родителей оказанными образовательными услугами.

Таким образом, создается микроклимат, в основе которого лежит уважение к личности человека, забота о каждом, доверительное отношение между взрослыми и детьми, родителями и педагогами, то есть обеспечивается взаимосвязь физической, психической и социальной составляющих здоровья

МОНИТОРИНГ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Цель: выявить и определить эффективность реализации программы «Здоровье» на определенном этапе.

Эффективность работы

В оценке эффективности проведенных оздоровительных, профилактических мероприятий основным критерием является динамика уровня заболеваемости каждого ребенка в течение года оздоровления в сравнении с заболеваемостью за предшествующий выздоровлению год.

Для оценки эффективности оздоровления дети подразделяются на 4 группы:

I группа – ребенок перешел из группы часто болеющих детей в группу, эпизодически болеющих или не болеющих (выздоровление);

II группа – ребенок перенес на два и более заболевания меньше, чем до оздоровления, но по количеству перенесенных заболеваний остался в группе часто болеющих детей (улучшение);

III – группа уровень заболеваемости ребенка до и в период оздоровления одинаков (без перемен);

IV – группа после оздоровления число острых заболеваний стало больше, чем до того (ухудшение).

Кроме того, эффективность оздоровления детей оценивается по следующим показателям:

- Положительная и соответствующая возрасту динамика основных показателей физического развития (вес, рост);
- При снижении числа дней посещения ДОО, пропущенных одним ребенком за год;
- Отсутствие осложненного течения острых заболеваний;
- При нормализации показателей функционального состояния организма (хороший сон, аппетит, улучшение эмоционального состояния, самочувствия);
- Количество детей с положительными результатами эмоционального развития и речевого развития

ПРОМЕЖУТОЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Система деятельности разработана творческой группой детского сада № 16.

В рамках этой системы составляется ежегодный план по улучшению состояния здоровья детей, включающий в себя:

1. Организация двигательного режима, закаливание, профилактику заболеваемости, оздоровительную работу с детьми.

В МДОУ «Детский сад №16» проводятся разные виды физкультурных занятий, утренняя гимнастика, гимнастика после сна.

В ДОО разрабатывается комплексный план оздоровительных и профилактических мероприятий, в котором отражена система специальных закаливающих профилактических и оздоровительных мероприятий, осуществляемых круглый год.

Регулярно проводятся спортивные праздники и досуги совместно с родителями.

2. Работа с педагогами

Одной из задач плана на 2021 – 2022 год — это работа по повышению уровня рационального распределения двигательной активности дошкольников в течение дня, используя современные здоровье-сберегающие технологии:

- путем оптимизации двигательного режима, введение игрового часа во вторую половину дня ежедневно;
- реализации программы и эффективного проведения закаливающих и профилактических мероприятий с детьми.

Согласно годовому плану работы на 2021 – 2022 учебный год творческой группой разработан план работы на год, который включает следующие мероприятия.

3. Работа с родителями

1. Анкетирование

- «Здоровье детей»;
- «Физическая культура в семье».

2. По итогам года провести мониторинг изучения степени удовлетворенности родителей предоставляемыми им образовательными услугами в сфере оздоровления детей.

МЕТОДИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ

«От рождения до школы» Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А.Васильевой. Центральная идея программы - создание благоприятных условий для полноценного проживания ребенком дошкольного детства, формирование основ базовой культуры личности, всесторонне развитие психических и физических качеств в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями, подготовка ребенка к жизни в современном обществе.

Учитывая требования современности бережного отношения к окружающему миру и самому человеку, педагогический коллектив продолжает внедрение парциальной программы *"Юный эколог"* С.Н. Николаевой. Два направления программы: формирование начал экологической культуры у детей и развитие экологической культуры взрослых.

"Развитие эмоционально-личностных качеств личности ребенка" Н.П. Ключева. Цель - профилактика повышения нервной возбудимости, страхов, неврозов; снятие психо-эмоционального напряжения. Задачи - обучить детей приемам саморегуляции; обучить детей приемам снятия мышечного напряжения; снятие эмоционального напряжения.

"Комплексная диагностика готовности к обучению в школе" Н.В.Нижегородцева. Цель - подготовка детей, имеющих проблемы, к обучению в школе. Задачи - повышение уровня познавательных процессов (памяти, внимания, мышления); снятие тревожности, страхов перед школой; формирование произвольности деятельности.

"Подготовка к школе детей с общим недоразвитием речи в условиях специального детского сада" Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина. Цели: программа для коррекционного обучения детей старшего возраста с нормальным слухом и интеллектом, имеющие отклонения в речевом развитии. Воспитание у детей правильной, четкой, умеренно громкой, выразительной речи соответствующим возрасту словарным запасом, уровнем развития связной речи, путем применения специальных логопедических методов, и приемов, направленных на коррекцию речевого дефекта.

Программы основаны на современных подходах к воспитанию и образованию детей дошкольного возраста, что позволяет обеспечить обогащенное физическое, социальное, познавательное, эстетическое и речевое развитие детей. Созданные в детском саду условия обеспечивают детям психологический комфорт и всестороннее развитие.

Педагогический коллектив ДОУ использует в своей работе обучающие технологии, комплексные и авторские программы:

- А. Мирзоян «Мир этикета» Челябинск., «Урал Л.Т.Д.», 2001 г.

- Э.Г. Чурилова, «Методика и организация театрализованной деятельности дошкольников» М., «Владос», 2001 г.
- М.Б. Зацепина, Т.В. Антонова, «Праздники и развлечения в детском саду». М., «Мозаика-Синтез», 2005 г.
- В.А. Доскин, Л.Г. Голубева «Растем здоровыми» М., «Просвещение», 2002 г.
- Н.Н. Авдеева, О.Л. Князева, Р.Б. Стеркина. «Безопасность»: СПб., «Детство-Пресс», 2004 г.
- М.М. Безруких «Развитие социальной уверенности у дошкольников» М., «Владос», 2002 г.
- Н.Ф. Губанова, «Игровая деятельность в детском саду». М., «Мозаика-Синтез», 2006 г.
- Э.Я. Степаненкова «Физическое воспитание в детском саду» М., «Мозаика-Синтез», 2006 г.
- Л.Г. Голубева «Гимнастика и массаж для самых маленьких» М., «Мозаика-Синтез», 2006 г.
- М.Ю. Картюшина «Сценарии оздоровительных досугов» М., «Сфера», 2004 г.
- В.А. Доскин, Л.Г. Голубева «Растем здоровыми» М., «Просвещение», 2002 г.
- Л.В. Гаврючина «Здоровьесберегающие технологии в ДОУ» М., «Сфера», 2007 г.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ КЛИМАТ В ДЕТСКОМ САДУ

Анализируя различные стороны отношения к коллективу, каждого сотрудника в отдельности, пришли к выводу:

1. Межличностные отношения в педагогическом коллективе благоприятные, сформирована команда специалистов, сопровождающих развитие ребенка:

- ❖ Воспитатель – психолог – медработник
- ❖ Воспитатель – старший воспитатель – специалисты
- ❖ Психолог – воспитатель – старший воспитатель

2. В коллективе существуют традиции. Коллектив педагогов стабилен. Каждый педагог ощущает сопереживание и поддержку. Педагоги чувствуют себя психологически комфортно.

3. В дошкольном учреждении работают люди, у которых преобладают духовные ценности над материальными. На первом месте у них общение, любовь, семья, воспитание детей, ответственное отношение к делу 85%.

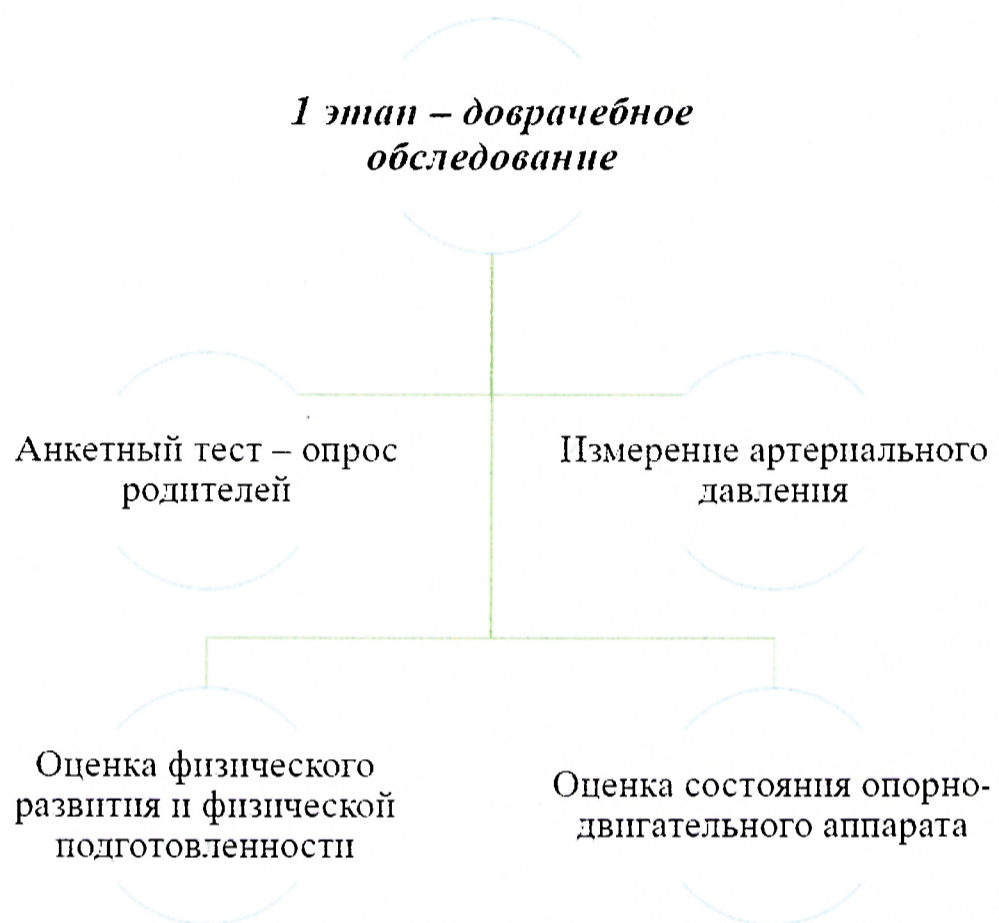
4. В женском коллективе высоко развито сотрудничество, взаимопонимание, поддержка, взаимовыручка. Работая в парах, взаимодействуя в творческих группах, образуя команду единомышленников, педагоги самореализуются, самосовершенствуются, профессионально растут. Стиль общения между персоналом и администрацией демократический, который переносится в общение с детьми и их родителями.

5. В учреждении существуют неформальные группы. В основном они играют положительную роль. С помощью этих групп можно управлять внутренними конфликтами, решать возникающие проблемы в организации.

6. Благодаря лидерам в дошкольном учреждении сложились традиции: совместные праздники («День учителя», «8 марта», «Новый год»).

7. Коллективное планирование, обсуждение, коллективная оценка работы учреждения, инициирование предложений по улучшению деятельности, повышение качества образования, позволяют сотрудникам стать неотъемлемым звеном управления и соуправления. Определяя свои цели, задачи, перспективу деятельности, сотрудники невольно привлекаются к принятию решений в плане развития учреждения.

**СКРИНИНГ – ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЕЙ
В МДОУ Д/С №16**



**2 этап – осмотр
врачом -
педиатром**

Комплексная
оценка состояния
здоровья детей

Выявление детей с
хронической
патологией

**3 этап – осмотр
врачами
специалистами**

Диспансерное
наблюдение в ДОУ

Наблюдение в
поликлинике

КАДРОВЫЕ УСЛОВИЯ

МДОУ «Детский сад №16» кадрами укомплектовано согласно штатному расписанию.

Педагогический коллектив составляет 31 педагог

В ДОУ работают специалисты

- педагог – психолог
- учитель – логопед
- инструктор по физической культуре
- музыкальный руководитель

Медицинские работники

- врач – педиатр
- старшая медсестра
- dietсестра

МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

ДОУ размещено в отдельно стоящем двухэтажном кирпичном здании. Здание имеет комнатную структуру, оборудованную в соответствии с санитарно – гигиеническими требованиями.

На земельном участке размещены хозяйственные постройки, детские общие и групповые площадки, оборудованные постройками, снарядами для игровой и двигательной активности детей согласно предъявленным требованиям по охране жизни и здоровья детей.

Имеются помещения, необходимые для проведения коррекционной работы:

- физкультурный зал
- кабинет логопеда
- музыкальный зал
- кабинет психолога
- медицинский кабинет

Организация предметно-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.

В групповых помещениях созданы условия для самостоятельной активной деятельности. Для приобщения детей к ценностям здорового образа жизни созданы уголки ОБЖ, оснащенные наглядно-демонстрационным материалом, книгами, дидактическими играми, материалами по данному направлению. В каждой возрастной группе имеется оборудование и инвентарь для двигательной активности детей.

Для организации и проведения физкультурных, музыкально-ритмической деятельности функционируют музыкально - физкультурный зал, оснащенный необходимым спортивным и музыкальным оборудованием.

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

В зимнее время на участках строятся горки, снежные постройки. На спортивной площадке расчищается участок для проведения физкультурных 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.