



**ФИЛИАЛ МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
КРИУЛИНСКИЙ ДЕТСКИЙ САД №3-КАЛИНОВСКИЙ
ДЕТСКИЙ САД**

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ
Криулинский детский сад №3
А.Ю.Березина _____
Пр № _____ от _____
« ____ » _____ 2022 г.

Программа

«Здоровый дошкольник»

на 2022- 2026 учебный год

Принято на педагогическом совете
Протокол № _____ от _____ 2022г

Разрабатывая программу «Здоровый дошкольник» мы стремились к тому, чтобы разработанная нами система оздоровительной работы с детьми, включающая в том числе и инновационные формы и методы, органически входила в жизнь детского сада, и, самое главное, нравилась бы детям.

Программа определяет основные направления оздоровления детей в ДООУ, задачи, а также пути их реализации. Данная концепция является результатом изучения специальных медико-педагогических источников литературы, анализа современных здоровьесберегающих технологий, апробации оригинальных идей, обобщения опыта оздоровительно - профилактической работы с детьми в условиях дошкольного образовательного учреждения.

В программе представлены рациональные подходы к организации и проведению оздоровительных и закаливающих мероприятий в группах оздоровительной направленности.

Программа адресована работникам ДООУ, может быть использована родителями в домашнем воспитании и оздоровлении детей.

Разработчики программы: заведующий ДООУ Истомина В.Р., воспитатели И.И.Бунакова и Л.В.Семенова.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка	
2. Концептуальные основы	
3. Цель и задачи	
4. Нормативно-правовое обеспечение	
5. Анализ оздоровительного процесса в ДОУ	
6. Анализ контингента воспитанников	
7. Анализ ресурсного обеспечения программы	
8. Материально-технические условия	
9. Оздоровительная работа с детьми	
10. Система физкультурно-оздоровительной работы	
11. Система методической работы по повышению компетентности педагогов	
12. Здоровьесберегающие технологии, используемые в своей работе педагогами	
13. Взаимодействие с семьей.	
14. Критерии и показатели мониторинга качества системы дошкольного образования	

1. Пояснительная записка

Здоровье – это состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов.

“Здоровье – это не всё, но всё без здоровья - ничто” - повторяет человечество вслед за мудрецом Сократом уже более двух тысяч лет. Современное общество, колоссальные темпы его развития, информационные технологии настоятельно предъявляют с каждым днем всё более высокие требования к человеку и его здоровью.

Произошедшие в нашем обществе перемены отразились на состоянии здоровья всех возрастных групп. Наибольшую тревогу вызывает здоровье детей и подростков. По официальным данным ежегодно общий уровень отклонения в здоровье возрастает на 6,7%. Это, не считая хронических заболеваний. У каждого ребенка в возрасте до года можно определить не менее трех различных заболеваний. Новая социально-экономическая действительность диктует необходимость формирования культа здоровья в сознании подрастающего поколения.

В России сложилась крайне отрицательная демографическая ситуация, когда каждое поколение родившихся по численности меньше поколения своих родителей и не может восполнить убыли населения. Такой тип воспроизводства населения не отмечался ни в одной стране мира, даже во время войны. Этот пример говорит о социальной катастрофе, связанной, прежде всего, с национальной безопасностью и состоянием здоровья будущего поколения России.

В связи с этим проблема ухудшения здоровья населения страны и особенно детей становится национальной. Подписание В.В.Путиным Постановления “О повышении роли физической культуры спорта в формировании здорового образа жизни населения” показывает беспокойство государства за будущее страны.

Несомненно, проблема раннего формирования культуры здоровья актуальна, своевременна и достаточно сложна. Как укрепить и сохранить здоровье наших детей, каким образом способствовать формированию физической культуры ребенка, как привить навыки здорового образа жизни, когда это надо начинать? Известно, что дошкольный возраст является решающим в формировании фундамента физического и психического здоровья. Ведь именно до семи лет человек проходит огромный путь

развития, не повторяемый на протяжении последующей жизни. Именно в этот период идет интенсивное развитие органов и становление функциональных систем организма, закладываются основные черты личности, формируется характер, отношение к себе и окружающим. Важно на этом этапе сформировать у детей базу знаний и практических навыков здорового образа жизни, осознанную потребность в систематических занятиях физической культурой и спортом.

Сегодня к актуальным проблемам детского здоровья относятся: гиподинамия, детские стрессы, тревожность, агрессия и пр. Движения необходимы ребенку, так как способствуют развитию его физиологических систем, следовательно, определяют темп и характер нормального функционирования растущего организма. Исследования М.Д. Маханевой, В.Г. Алямовской свидетельствуют о том, что современные дети в большинстве своем испытывают “двигательный дефицит”, т.е. количество движений, производимых ими в течение дня, ниже возрастной нормы. Не секрет, что и в детском саду, и дома дети большую часть времени проводят в статичном положении (за столом, у телевизора, играя в тихие игры на полу). Это увеличивает статичную нагрузку на определенные группы мышц и вызывает их утомление. Снижаются сила и работоспособность скелетной мускулатуры, что влечет за собой нарушение осанки, искривление позвоночника, плоскостопие, задержку возрастного развития быстроты, ловкости, координации движений, выносливости, гибкости и силы, т.е. усугубляет неблагоприятное влияние гипокинезии. Гипокинезия, вызывая развитие обменных нарушений и избыточное отложение жира, способствует заболеванию детей ожирением.

В последние десятилетия все большее внимание ученых привлекает проблема детских стрессов, которые влекут за собой различные нервные расстройства и повышенную заболеваемость. Детские стрессы – это следствие дефицита положительных эмоций у ребенка и отрицательной психологической обстановки в семье, излишнего шума и нервозности в детском учреждении из-за “заорганизованности” воспитательно-образовательного процесса, отсутствия гибких режимов дня и рационального чередования умственной нагрузки с физическими упражнениями, отдыхом и т.д. Стрессы нарушают нормальное течение физиологических процессов и неизбежно ведут к ухудшению здоровья ребенка.

Серьезным барьером, осложняющим жизнь ребенка, является тревожность. Причинами тревожности могут быть, во-первых, недостаток

эмоциональной поддержки в семье и детском саду, во-вторых, недостаток информации (либо ее недостоверность), которая порождает эмоциональное заостренное ощущение предстоящей угрозы. Тревожность у детей может появляться по отношению к сверстникам, взрослым, к самому себе. Если взрослые невнимательно относятся к этой проблеме, она не исчезает бесследно, возникают эмоциональные комплексы, препятствующие полноценному общению с другими людьми.

В настоящее время возрастает необходимость активной разработки и использования здоровьесберегающих технологий в педагогическом процессе дошкольных образовательных учреждений, стимулирующих приобретение опыта ценностного отношения к своему здоровью уже в дошкольные годы.

С этих позиций разработана программа “Здоровый дошкольник”. Она ориентирована на педагогов, осуществляющих повседневную работу с дошкольниками и их родителями. Ни у кого не вызывает сомнения, что в одиночку педагогу добиться решения всех задач, направленных на укрепление здоровья ребенка и его физическое воспитание, практически невозможно. Поэтому, одним из основных направлений оздоровительной работы с детьми является совместная работа с семьей в решении вопросов укрепления здоровья.

Материалы, представленные в программе, ориентированы на организацию работы с детьми, посещающими дошкольные учреждения с трех до семи лет. Программа основывается на физиологических, психолого-педагогических, валеологических исследованиях и составлена с учетом документов: примерная основная общеобразовательная программа дошкольного образования «Истоки» под редакцией Парамоновой; М.Д. Маханевой “Воспитание здорового ребенка”, Н.Н.Авдеевой “Безопасность”.

Программа “Здоровый дошкольник” 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.

2. Концептуальные основы

Укрепление здоровья детей должно стать ценностным приоритетом всей воспитательно-образовательной работы ДОУ: не только в плане физического воспитания, но и обучения в целом, организации режима, лечебно-профилактической работы, индивидуальной работы по коррекции, личностно-

ориентированного подхода при работе с детьми, вооружение родителей основами психолого-педагогических знаний, их просвещение. Особенностью организации и содержания учебно-воспитательного процесса должен стать интегрированный подход, направленный на воспитание у дошкольника потребности в здоровом образе жизни.

Основные принципы программы:

- Принцип научности – подкрепление всех проводимых мероприятий, направленных на укрепление здоровья, научно обоснованными и практически апробированными методиками.
- Принцип активности и сознательности – участие всего коллектива педагогов и родителей в поиске новых, эффективных методов и целенаправленной деятельности по оздоровлению себя и детей.
- Принцип комплексности и интерактивности – решение оздоровительных задач в системе всего учебно-воспитательного процесса и всех видов деятельности.
- Принцип адресованности и преемственности – поддержание связей между возрастными категориями, учет разноуровневого развития и состояния здоровья.
- Принцип результативности и гарантированности – реализация прав детей на получение необходимой помощи и поддержки, гарантия положительного результата независимо от возраста и уровня физического развития детей.

3. Цель и задачи программы

Программа «Здоровый дошкольник» направлена на сохранение и укрепление здоровья детей, формирование у родителей, педагогов, воспитанников ответственности в деле сохранения собственного здоровья.

- Сохранение и укрепление здоровья детей
- Построение здоровьесберегающей среды ДОУ
- Создание условий для развития детей на основе активного двигательного режима
- Формирование у детей представлений о здоровье и здоровом образе жизни
- Формирование у детей осмысленного отношения к своему телу и организму

- Нахождение эффективных путей, помогающих всем участникам педагогического процесса осознать ответственность за сохранение собственного здоровья
- Повышение профессиональной компетентности и культуры здоровья педагогов ДОУ.

4. Нормативно-правовое обеспечение

- Конвенция о правах ребенка
- Закон «Об образовании РФ»
- Закон РФ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»
- Концепция дошкольного воспитания
- Закон «О физической культуре и спорте в РФ»
- Закон РФ «О санитарно – эпидемиологическом благополучии населения» (№52-ФЗ)
- Закон РФ «О качестве и безопасности пищевых продуктов» (№29-ФЗ)

СанПиН 2.4.1. 3049-13

- Постановление правительства РФ «Стратегия развития физической культуры и спорта в РФ до 2020года»
- порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования.
- Устав ДОУ

5. Анализ оздоровительного процесса в ДОУ

Сохранение и укрепление здоровья дошкольников – ведущее направление деятельности нашего детского сада.

Данное направление предполагает комплекс мер, воздействующих на организм ребенка с целью укрепления и сохранения здоровья, мониторинг состояния здоровья каждого ребенка, учет и использование особенностей его организма, индивидуализацию профилактических мероприятий.

Учитывая специфику дошкольного учреждения (у каждого ребенка свой период оздоровления и пребывания в детском саду) и необходимость

создания здоровьесберегающего образовательного процесса, способствующего эмоциональному благополучию ребенка, полноценному его развитию и повышению уровня здоровья каждого воспитанника, определились *следующие особенности организации деятельности ДОУ:*

Установление партнерских отношений в плане «ребенок-родитель», «ребенок-педагог», «педагог-родитель», через:

- создание союза заинтересованных в здоровье детей партнеров;
- мотивацию родителей на совместную оздоровительно-профилактическую работу;
- преемственность медицинских и педагогических приемов развития ребенка;
- разработку индивидуальной программы воспитания, обучения и оздоровления для каждой возрастной группы.

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

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

Создание оздоровительной предметной среды и жизненного пространства в групповых комнатах с целью обеспечения профилактико - оздоровительного эффекта в течение всего времени пребывания ребенка в условиях ДОУ.

Совершенствование профессионального мастерства педагогов посредством обобщения и распространения положительного опыта своей работы, роста их общей культуры.

Единство воздействия со стороны всех сотрудников детского сада для организации единого воспитательно-образовательного и оздоровительного процесса.

В Филиале МБДОУ Криулинский детский сад №3-Калиновский детский сад создана система работы по профилактике, сохранению и укреплению здоровья детей дошкольного возраста.

Оздоровительный процесс включает в себя:

- профилактические, лечебно-оздоровительные мероприятия (специальные закаливающие процедуры, профилактические мероприятия, физкультурно-оздоровительные мероприятия, санитарно-просветительская работа с сотрудниками и родителями);
- общеукрепляющую терапию (витаминотерапия, полоскание горла, применение чесночных бус и др.);
- организацию рационального питания (четырёхразовый режим питания по технологическим картам, включающим выполнение норм натуральных продуктов, правильное сочетание блюд в рационе, витаминизация третьих блюд).
- 20-дневное меню разработано с учетом калорийности пищевых веществ жиров, белков и углеводов;
- санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия:
 - рациональный режим жизни;
 - двигательная активность во время образовательного цикла (физминутки, релаксационные паузы, пальчиковая гимнастика, динамические паузы, специальные оздоровительные подвижные игры, игровые часы);
 - комплекс закаливающих мероприятий (утренняя гимнастика с музыкальным сопровождением, оздоровительный бег, гимнастика после дневного сна, контрастные воздушные и водные ванны, обширное умывание, полоскание полости рта;
 - работа с детьми по воспитанию культурно-гигиенических навыков и формированию здорового образа жизни;
 - использование «здоровьесберегающих» технологий и методик (дыхательные гимнастики, индивидуальные физические упражнения и игры, ритмопластика и мн. др.);
 - режимы проветривания.

Данная организация деятельности осуществляется специалистами:

- воспитателями
- заведующей

Благодаря созданию медико-педагогических условий и системе оздоровительных мероприятий показатели физического здоровья детей улучшились.

6. Анализ контингента воспитанников

Динамика снижения заболеваемости воспитанников яркий показатель эффективности работы коллектива ДОУ по оздоровлению детей.

Данные по заболеваемости детей за 3 года

Заболевание	2020г.	2021г.	2022г.
	Кол-во случаев	Кол-во случаев	Кол-во случаев
Другие заболевания	12	4	5
Б-ни органов дыхания	125	66	59
ОКИ	-	1	4
Травматизм	-	-	-

Дети в детском саду имеют следующие группы здоровья:

№	Группа здоровья	2020-2021 гг. 14 чел.		2021-2022г. 15 чел.	
		Кол-во	%	Кол-во	%
1	Первая	2	15 %	2	15 %
2	Вторая	10	77 %	10	77 %
3	Третья	1	8 %	1	8 %

В процессе наблюдения за ребенком группа здоровья у него может меняться в зависимости от динамики состояния здоровья.

7. Анализ ресурсного обеспечения программы

Программно-методическое обеспечение базируется на примерной программе развития и воспитания ребенка в детском саду «Истоки» под редакцией Парамоновой и др.

Физическое развитие детей в детском саду осуществляется воспитателями на основе методических рекомендаций к примерной программе «Истоки».

Формирование у детей здорового и безопасного образа жизни, в условиях нерегламентированной деятельности, осуществляется воспитателями на основе тематического планирования, разработанного педагогическим коллективом дошкольного образовательного учреждения. В основе данного планирования лежит программа Н.Н. Авдеевой, О.Л.

Князевой, Р.Б. Стеркиной «Основы безопасности детей дошкольного возраста».

Психическое здоровье ребенка – это не только биологическое, но и социальное понятие. Педагоги ДООУ, совместно с родителями, призваны вселить в каждого ребенка чувство бодрости, оптимизма, уверенности в себе, помочь формированию компетенции каждого ребенка в области здоровьесбережения.

8. Материально-технические условия

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, принципам функционального комфорта, позволяет детям свободно перемещаться.

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

В группе имеется оборудование и инвентарь для двигательной активности детей и проведения закаливающих процедур.

Для организации и проведения физкультурных, музыкально-ритмических занятий функционирует зал: оснащенный необходимым спортивным оборудованием.

Прогулочный участок оснащен стационарным оборудованием для развития основных видов движения и игр детей.

В зимнее время на участке строится горка, 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.

Анализируя развивающую среду ДОУ в рамках здоровьесбережения можно сделать следующий вывод, работа в этой области осуществляется должным образом.

«Компетентность педагогов в области сохранения и укрепления здоровья воспитанников» следует повышать, используя разнообразные методы и приемы. Педагоги знают и используют в своей работе программы и технологии направленные на сохранение и укрепление здоровья детей. Конспекты к занятиям и беседам берут из методической литературы, иногда внося свои коррективы.

Работа с родителями, по мнению педагогов, заключается в проведении спортивных мероприятий и оформлении папок передвижек на тему здоровьесбережения.

В целом о работе педагогов можно сделать следующий вывод: они знают что и как надо делать для сохранения и укрепления здоровья детей в ДОУ и семье, но не всегда применяют свои знания на практике.

По вопросу организации и проведения физкультурных занятий можно сделать следующий вывод, все занятия проводятся воспитателем в зале, соблюдается время проведения занятий в режиме, выдерживается плотность НОД. Нарушения в самой структуре занятия не наблюдалось.

9. Оздоровительная работа с детьми

Содержание деятельности

Направление деятельности	Формы работы	Ресурсное обеспечение	Ответственные
Организация двигательной активности ребенка	Регламентированная и нерегламентированная деятельность детей	Кадровое обеспечение	Заведующий
Формирование основ здорового образа жизни	Совместная и самостоятельная деятельность детей	Материально – техническая база	Воспитатели
Профилактические и оздоровительные мероприятия	Профилактические, закаливающие и коррекционные мероприятия	Система оздоровительной работы ДОУ	Воспитатели
Организация питания	Бракеражная комиссия		Заведующий

Обеспечение здорового образа жизни

Главная задача родителей и персонала ДОУ – выработать у детей разумное отношение к своему организму, привить необходимые санитарно - гигиенические навыки, научить вести здоровый образ жизни с раннего детства.

	Условия обеспечения здорового образа жизни в семье	Условия обеспечения здорового образа жизни в ДОУ
Медицинское обслуживание	-Осуществление контроля за выполнением рекомендаций врачей - специалистов -Выполнение режима сна и питания -Лечение и профилактика простудных заболеваний средствами народной медицины -Поддерживать гигиенические навыки, привычки к чистоте	-Диспансеризация - Выделение группы здоровья и физического развития -Осмотр узкими специалистами -Проведение плановых прививок - Информирование о состоянии здоровья детей -Формировать культурно-гигиенические навыки
Система рационального питания	- Включение в рацион питания всех основных продуктов	- Ежедневное 4-х разовое питание - В период подъёма ОРЗ и гриппа введение чеснока и лука в рацион питания -Витаминоизация блюд
Система лечебно - оздоровительных мероприятий	- Прогулки -Подвижные, спортивные игры -Совместные физкультурные праздники, досуги -Дни здоровья -Закаливание	- Утренняя гимнастика -Корригирующая гимнастика - Физминутки -Физкультурные занятия -Прогулки -Закаливание -Физкультурные досуги -Дни здоровья -Массаж
Создание комфортной среды	-Участие родителей в создании	-Санитарно – гигиенический режим

	здоровьесберегающей среды	(подбор мебели, освещённость, тепловой режим)
--	---------------------------	---

10. Система физкультурно-оздоровительной работы

ПРИМЕРНАЯ МОДЕЛЬ ДВИГАТЕЛЬНОГО РЕЖИМА

Формы организации	Особенности организации
Утренняя гимнастика	Ежедневно на открытом воздухе или в зале, длительность- 10- 12 минут
Двигательная разминка во время перерыва между занятиями	Ежедневно в течение 7- 8 минут
Динамические паузы во время НОД	Ежедневно, в зависимости от вида и содержания занятий
Подвижные игры и физические упражнения на прогулке	Ежедневно с учетом уровней двигательной активности (ДА) детей, длительность 12-15 минут
Индивидуальная работа по развитию движений на прогулке	Ежедневно во время прогулки, длительность- 12- 15 мин
Прогулки -походы	1- 3 раза в квартал, во время, отведенное для физкультурного занятия, организованных игр и упражнений
Оздоровительный бег	3- 4 раза в неделю, подгруппами по 5- 7 человек во время утренней прогулки, длительность - 3-7 мин.
Гимнастика после дневного сна в сочетании с контрастными воздушными ваннами	Ежедневно по мере пробуждения и подъема детей, длительность - не более 10 мин.
НОД по физической культуре	3 раза в неделю (в старшей и подготовительной одно на воздухе). Длительность- 15- 30 минут
Самостоятельная двигательная деятельность	Ежедневно, под руководством воспитателя, продолжительность зависит от индивидуальных особенностей
Физкультурно- спортивные праздники	2 раза в год (последняя неделя квартала)

Физкультурный досуг	2 раза в год , внутри детского сада или совместно со сверстниками соседнего учреждения
Физкультурно- спортивные праздники	1- 2 раза в год на воздухе или в зале, длительность- не более 30 мин.
Спартакиады вне детского сада	Участвуют дети с высоким уровнем физической подготовленности
Совместная физкультурно-оздоровительная работа детского сада и семьи	По желанию родителей и детей не более 1 раза в месяц, длительность 25- 30 мин
Физкультурная образовательная деятельность детей совместно с родителями в дошкольном учреждении	Определяется воспитателем по обоюдному желанию родителей, воспитателей и детей
Участие родителей в физкультурно-оздоровительных, массовых мероприятиях детского сада	Во время подготовки и проведения физкультурных досугов, праздников, недели здоровья, туристических походов, посещения открытых занятий

Физкультурно-оздоровительная работа в детском саду направлена на удовлетворение природной потребности детей в двигательной активности. В ее организации выделены три блока:

1 блок. Специально организованное обучение, где взрослые выступают в качестве партнера-инициатора. Используются различные варианты физкультурных занятий: традиционные, игровые, сюжетные, тематические, комплексные, итоговые, физкультурно-познавательные – интеграция познавательной и двигательной активности (выполнение образных физических упражнений, подвижные игры, игровые задания, упражнения на дыхание, элементы релаксации, обмен впечатлениями).

2 блок. Совместная деятельность взрослого и детей, которая включает разные формы активности: ежедневный оздоровительный бег, динамические паузы между занятиями, игровой час во вторую половину дня ежедневно. Подвижные игры на прогулках, «Дни здоровья», спортивные праздники, физкультурные досуги, индивидуальная работа с детьми.

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

С этой целью оборудованы функциональные помещения с необходимым оборудованием и атрибутикой. Помимо этого используются особые условия дошкольного учреждения. На территории детского сада оборудована «Корректирующая дорожка», в каждой комнате обустроены игровые центры для проведения корректирующей гимнастики, подвижных игр и соревнований.

Рационально организованную деятельность по физическому воспитанию позволяет получать положительную динамику физической подготовленности детей (*положительную динамику физической подготовленности детей можно проследить на примере подготовительной группы*).

11. Система методической работы по повышению компетентности педагогов

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

В учреждении создана здоровьесберегающая инфраструктура: комната для занятий оснащена спортивным оборудованием, необходимым для реализации программы, в группе оборудован физкультурный уголок, позволяющий детям реализовывать потребность в движении.

Вся работа по физическому воспитанию и оздоровлению детей в ДОУ выстраивается с широким применением игровой деятельности, а вся двигательно-игровая деятельность ребенка считается основой его физического развития, обучения, оздоровления и воспитания. Благодаря грамотно выстроенной системе физкультурно-оздоровительной работы и широкому применению игровой деятельности в ДОУ, мы смогли значительно снизить уровень заболеваемости у детей. О чем свидетельствует положительная динамика индекса здоровья. Однако, главное действующее лицо в педагогическом процессе – воспитатель, именно ему предъявляются требования, ориентируя его на получение качественных показателей.

В связи с этим, работа с кадрами предусматривает:

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

Обновление содержания работы по физическому воспитанию в ДОО

В рамках обновления содержания работы по физическому воспитанию в ДОО постоянно повышается 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 ДОО обновляется вариативная здоровьесберегающая среда. Регулярно проводятся совместные с родителями оздоровительные мероприятия: «Дни здоровья», «Папа, мама, Я – спортивная семья», «Спортивная олимпиада», в которых используется нетрадиционное спортивное оборудование.

12. Здоровьесберегающие технологии, используемые в своей работе педагогами Филиала МБДОУ Криулинский детский сад №3-Калиновский детский сад

Технологии сохранения и стимулирования здоровья

Виды здоровьесберегающих педагогических технологий	Время проведения в режиме дня	Особенности методики проведения	Ответственный
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 других в	Воспитатели

		зависимости от вида занятия	
Подвижные и спортивные игры	Как часть физкультурного занятия, на прогулке, в групповой комнате - малой со средней степенью подвижности. Ежедневно	Игры подбираются в соответствии с возрастом ребенка, местом и временем ее проведения. В ДОУ используем лишь элементы спортивных игр	Воспитатели
Релаксация	В любом подходящем помещении. В зависимости от состояния детей и целей, педагог определяет интенсивность технологии.	Можно использовать спокойную классическую музыку (Чайковский, Рахманинов), звуки природы	Воспитатели
Игровой час во вторую половину дня	В игровых зонах.	Игры подбираются в соответствии с возрастом ребенка, местом и временем ее проведения.	Воспитатели
Гимнастика пальчиковая	С младшего возраста индивидуально либо с подгруппой ежедневно	Рекомендуется всем детям, особенно с речевыми проблемами. Проводится в любой удобный отрезок времени (в любое удобное время)	Воспитатели ,
Гимнастика для глаз	Ежедневно по 3-5 мин. в любое свободное время; в зависимости от интенсивности зрительной нагрузки с младшего возраста	Рекомендуется использовать наглядный материал, показ педагога	Воспитатели
Гимнастика бодрящая	Ежедневно после дневного сна, 5-10 мин.	Форма проведения различна: упражнения на кроватках, обширное умывание; ходьба по ребристым дощечкам; легкий бег	Воспитатели

		из спальни в группу с разницей температуры в помещениях и другие в зависимости от условий ДОУ	
Гимнастика корректирующая	В различных формах физкультурно-оздоровительной работы	Форма проведения зависит от поставленной задачи и контингента детей	Воспитатели
Гимнастика ортопедическая	В различных формах физкультурно-оздоровительной работы	Рекомендуется детям с плоскостопием и в качестве профилактики болезней опорного свода стопы	Воспитатели

Технологии обучения здоровому образу жизни

Виды здоровьесберегающих педагогических технологий	Время проведения в режиме дня	Особенности методики проведения	Ответственный
Физкультурное занятие	2-3 раза в неделю. Младший возраст - 15-20 мин., средний возраст - 20-25 мин., старший возраст - 25-30 мин.	Занятия проводятся в соответствии программой, по которой работает ДОУ. Перед занятием необходимо хорошо проветрить помещение	Воспитатели
Игротренинги и 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
Коммуникативные игры	1-2 раза в неделю по 30 мин. со	Занятия строятся по определенной схеме	Воспитатели

	старшего возраста	и состоят из нескольких частей. В них входят беседы, этюды и игры разной степени подвижности, занятия рисованием, лепкой и др.	
Занятия из серии «Здоровье»	1 раз в неделю по 30 мин. со ст. возраста	Включены в сетку занятий в качестве познавательного развития	Воспитатели

Коррекционные технологии

Виды здоровьесберегающих педагогических технологий	Время проведения в режиме дня	Особенности методики проведения	Ответственный
Технологии музыкального воздействия	В различных формах физкультурно-оздоровительной работы; либо отдельные занятия 2-4 раза в месяц в зависимости от поставленных целей	Используются в качестве вспомогательного средства как часть других технологий; для снятия напряжения, повышения эмоционального настроя и пр.	Воспитатели
Сказкотерапия	2-4 занятия в месяц по 30 мин. со старшего возраста	Занятия используют для психологической терапевтической и развивающей работы. Сказку может рассказывать взрослый, либо это может быть групповое рассказывание, где рассказчиком является не один человек, а группа детей	Воспитатели

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

13. 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, определяющих ее содержание, организацию и методику:

- 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 в течение всего года.
- Индивидуальный подход к каждому ребенку и к каждой семье на основе учета их интересов и способностей.
- Взаимное доверие и взаимопомощь педагогов и родителей на основе доброжелательной критики и самокритики. Укрепление авторитета педагога в семье, а родителей – в детском саду.
- Обязательная полная информированность родителей о здоровье ребенка, о питании детей в детском саду, о проведении закаливающих и оздоровительных мероприятиях, антропометрических данных, о вакцинации, о психофизической подготовленности ребенка.

В ходе реализации программы решаются следующие задачи:

- Повышение эффективности работы по пропаганде здорового образа жизни.
- Обучение родителей современным технологиям закаливания и оздоровления детей.

-Увеличение активности родителей в профилактических мероприятиях, направленных на оздоровление часто болеющих детей.

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

1. Просветительское
2. Культурно - досуговое
3. Психофизическое

Просветительское направление

- Наглядная агитация (стенды, памятки, папки – передвижки, устные журналы)
- Собеседование (сбор информации)
- Анкетирование, тесты, опросы
- Беседы
- Встречи со специалистами
- Бюллетени (закаливание и оздоровление ребенка в домашних условиях)
- Индивидуальные консультации по возникшим вопросам
- Круглый стол
- Дискуссии (совместное обсуждение проблем, планов на будущее)
- Знакомство родителей с новинками литературы по проблеме здоровья.

Культурно - досуговое направление

- Дни открытых дверей.
- Совместные праздники и развлечения.

Психофизическое направление.

- Физкультурные досуги, развлечения с участием родителей
- Спортивные соревнования.
- Открытые мероприятия по физкультурно-оздоровительной работе

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

14. Критерии и показатели мониторинга качества системы дошкольного образования

Удовлетворение потребностей населения в услугах дошкольного образования:

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

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

- лицензирования, аттестации и государственной аккредитации;
- оценка деятельности ДООУ при помощи анкетирования родительской общественности.
- самоанализа деятельности ДООУ в аспекте качества образования;
- отчетности, утвержденной нормативными актами федерального уровня (отчет 85-К)

Результаты мониторинга фиксируются в таблицах, соответствующих целям и задачам конкретных исследований. На основании которых дается оценка деятельности ДООУ.

Ориентировочные показатели физической подготовленности детей 5-7 лет (по М.А. Руновой, 1998)

Наименование показателя	Пол	Возраст (годы)		
		5	6	7
Длина прыжка с места (см)	М	85-130	100-150	130-155
	Д	85-125	90-140	125-150
Длина прыжка с разбега (см)	М	120-145	130-180	180-210
	Д	120-145	130-170	150-200
Прыжки через скакалку (количество)	М	1-3	3-15	7-21
	Д	2-5	3-20	15-45
Подбрасывание и	М	15-25	26-40	45-60

ловля мяча (количество)	Д	15-25	26-40	40-55
Отбивание мяча от пола (количество)	М	5-10	11-20	35-70
	Д	5-10	10-20	35-70

Планируемые результаты освоения программы дошкольного образования

Показатели	Возрастные периоды			
	3-4 года	4-5 лет	5-6 лет	6-7 лет
Гармоничность физического развития	Соответствие биологического возраста паспортному; положительная динамика антропометрических показателей (рост, масса тела)			
Уровень развития физических качеств	Соответствие возрастно-половым нормативам или положительная динамика показателей.			
Заболеваемость (по кратности)**	Отсутствие острых заболеваний за год или болеет эпизодически. У часто болеющих детей уменьшение инфекционного индекса.			
Двигательная активность	Показатели двигательной активности соответствуют возрастным нормативам.			
Показатели умственного утомления			Отсутствие показателей сильного и выраженного утомления после занятий	

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 710858474967985478426001373498448859431888587290

Владелец Березина Анна Юрьевна

Действителен с 22.09.2022 по 22.09.2023