****

**Содержание**

Паспорт программы ..……………………………………………………………………………………….. 3

 Пояснительная записка ..………………………………………………………………………………….. 5

 Аналитическое обоснование программы .………………………………………………………..6

1.1. Анализ оздоровительного процесса в ДОУ…...………………………………………… .6

1.2. Анализ физкультурно-оздоровительного процесса в дошкольном

 образовательном учреждении. …………………………………………………........................ 10

1.3. Анализ коррекционно – развивающей работы с детьми в условиях

 логопедического пункта ….……………………………………………………………………………….. 10

1.4. Анализ ресурсного обеспечения программы ……… ……………………………………. 11

1.5. Материально – технические условия программы …………………………………… . 12

1.6. Кадровое обеспечение …………………………………………… …………………………………..12

2. Концептуальные подходы к построению программы …. ………………………………13

2.1. Критерии и показатели мониторинга качества системы

дошкольного образования ………………………………………………………………………….........13

3. Современные оздоровительные и здоровьесберегающие технологии

 ………………………………………………………………………………………………………………………………15

 4. План санитарных мероприятий …………………………………………………………………….. 17

 5. Комплексный план оздоровительных и профилактических мероприятий …….………………………………………………………………………………………………………………………….18

6. Мониторинг эффективности реализации программы «Здоровья» ………………. 22

Литература …………………………………………………………………………………………………………….23

**ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование программы** | Программа «Здоровье» на 2016-2019 гг. Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад «Ладушки» г. Лихославль |
| ***Дата принятия решения о разработке Программы, дата ее утверждения*** ***Педагогический*** | Педагогический совет от 29.09.16г. |
| ***Основание для разработки Программы*** | Повышение физкультурно-оздоровительной работы и профилактических мероприятий по формированию здорового образа жизни дошкольников |
| ***Исполнители Программы*** | Заведующий, ст.воспитатель, педагоги. |
| ***Цель Программы*** | Развитие в образовательном учреждении организационнопедагогических, материально-технических, санитарногигиенических и других условий здоровьесбережения, охрана здоровья детей и формирование основы культуры здоровья.  |
| ***Задачи Программы*** |  внедрить в образовательный процесс здоровьесберегающие технологии;  способствовать формированию оптимальных комфортных условий для всех участников образовательного процесса, направленных на здоровьесбережение;  создать условия для материально-технического, информационного обеспечения агитационной работы по приобщению к здоровому образу жизни;  содействовать формированию устойчивой мотивации здоровой жизнедеятельности;  формирование базы данных о состоянии здоровья, индивидуальных психофизиологических особенностях и резервных возможностей организма дошкольников;  внедрение образовательных программ, инновационных технологий, направленных на сохранение здоровья воспитанников, на обучение их здоровому образу жизни;  объединить усилия сотрудников и родителей для эффективной организации оздоровительной работы;  повысить функциональные и адаптационные возможности организма за счет внедрения здоровьесберегающих технологий. |
| ***Важнейшие целевые индикаторы Программы*** | 1.Выполнение режима дня с включением в него здоровье сберегающих технологий.2. Показатели заболеваемости (снижение количества дней пропущенных ребенком по болезни; количества случаев простудных заболеваний; средней продолжительности болезни одним ребенком при простудных заболеваниях). 3. Активное участие всех участников образовательного процесса в совместной деятельности по здоровье сбережению. 4. Рабочие материалы по контролю: диагностические карты, опросники, анкеты, циклограммы |
| ***Сроки реализации*** |  Программа рассчитана на 2016-2019гг |
| ***Перечень разделов программы*** | Паспорт программы Пояснительная записка 1.Аналитическое обоснование программы 1.1. Анализ оздоровительного процесса в 1.2. Анализ физкультурно-оздоровительной работы в ДОУ 1.3. Анализ коррекционно-развивающей работы с детьми в условиях логопедического пункта 1.4. Анализ ресурсного обеспечения 1.5 Материально-технические условия программы 2. Концептуальные подходы к построению программы 2.1.Критерии и показатели монитринга качества системы дошкольного образования 3. Современные оздоровительные и здоровьесберегающие технологии 4. План санитарных мероприятий 5.Комплексный план оздоровительных и профилактических мероприятий 6.Мониторинг эффективности реализации программы «Здоровья» Литература |
| ***Ожидаемые конечные результаты*** | 1. Снижение заболеваемости воспитанников в результате физкультурно-оздоровительной работы и повышение жизненного тонуса. 2. Рост профессиональной компетенции и заинтересованности педагогов и родителей в сохранении и укреплении здоровья детей. 3. Стимулирование внимания дошкольников к вопросам здорового образа жизни, двигательной активности и правильного питания в условиях семьи. 4. Совершенствование системы физического и психического воспитания на основе реализации дифференцированного подхода к каждому ребенку**.**  |
| ***Управление программой и осуществление контроля за ее реализацией*** | Педагогический совет ДОУ |

**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

Здоровье – это сложное понятие, включающее характеристики физического и психического развития человека, адаптационные возможности его организма, его социальную активность, которые в итоге и обеспечивают определённый уровень умственной и физической работоспособности.

В современных условиях развития нашего общества наблюдается резкое ухудшение состояния здоровья детей, и поэтому оздоровление детей является одной из первоочередных задач, стоящих перед обществом.

Причин роста патологии множество. Это плохая экология и несбалансированное питание, снижение двигательной активности, информационные и нейропсихические перегрузки.

Наши возможности каким-то образом, повлиять на сложившуюся ситуацию и социальное положение родителей, минимальны. Реально оказать влияние на здоровье в условиях ДОУ можно лишь через создание условий для сохранения, укрепления и развития здоровья детей, а также пропагандируя и внедряя здоровый образ жизни среди родителей воспитанников. Комплексный подход в воспитании здорового ребенка – дошкольника, включающий различные компоненты его физического, психического и социально нравственного здоровья – в совокупности объединен в понятие «полноценное здоровье». Единство физического, психологического здоровья и эмоционального благополучия ребенка, не сводится к узко педагогическим средствам физического воспитания и медицинским мероприятиям. Оно предусматривает создание оптимальных условий, обеспечивающих полноценную жизнедеятельность детей в дошкольном учреждении.

Это:

* профессионализм педагогических кадров;
* соответствующее материально-техническое оснащение ДОУ;
* организация деятельности ДОУ, основанная на эффективных результатах научно-
* методических исследований в области развития и оздоровления дошкольников;
* мотивация коллектива на внедрение здоровьесберегающих технологий,
* способствующих развитию и укреплению здоровья воспитанников;
* целенаправленное финансово-экономическое обеспечение развития ДОУ.

 **Цель:** создание устойчивой мотивации и потребности в сохранении своего здоровья и здоровья окружающих людей. В соответствии с целью, коллективом были определены следующие **задачи:**

* Изучить степень разработанности проблемы оздоровления детей в

 условиях ДОУ.

* Определить медико-педагогические условия, повышающие качество

 воспитательно- образовательного процесса.

* Разработать концептуальную модель программы.
* Внедрить в практическую деятельность оздоровительную программу.
* Отследить результаты реализации оздоровительной программы в

 условиях ДОУ.

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

* принцип научности предполагает подкрепление всех оздоровительных мероприятий научно обоснованными и практически адаптированными методиками.
* принцип целостности, комплексности педагогических процессов выражается в непрерывности процесса оздоровления и предполагает тесное взаимодействие педагогов и медицинского работника ДОУ.
* принцип концентричного обучения заключается в повторяемости тем во всех возрастных группах и позволяет применить усвоенное и познать новое на следующем этапе развития.
* принцип систематичности и последовательности предполагает взаимосвязь знаний, умений и навыков.
* принцип связи теории с практикой формирует у детей умение применять свои знания по сохранению и укреплению здоровья в повседневной жизни.
* принцип повторения умений и навыков – один из самых важнейших, так как в результате многократных повторений вырабатываются динамические стереотипы.
* принцип индивидуально – личностной ориентации воспитания предполагает то, что главной целью образования становится ребенок, а не окружающий мир. Педагог, опираясь на индивидуальные особенности ребенка, планирует его развитие, намечает пути совершенствования умений и навыков, построения двигательного режима.
* принцип доступности позволяет исключить вредные последствия для организма детей в результате завышенных требований и физических нагрузок.
* принцип успешности заключается, в том, что на первом этапе формирования здоровья ребенок получает задание, которое он способен успешно выполнить.
* принцип активного обучения обязывает строить процесс обучения с использованием активных форм и методов обучения, способствующих развитию у детей самостоятельности, инициативы и творчества.
* принцип целостно – смыслового равенства взрослого и ребенка подразумевает, что в ДОУ создаются условия для наиболее полного раскрытия личности ребенка, а педагог старается максимально развить способности детей.
* принцип индивидуального выбора решает задачу формирования у ребенка делать сознательный, правильный для себя выбор.
* принцип коммуникативности помогает воспитать у детей потребность в общении, в процессе которой формируется социальная мотивация здоровья.
* принцип креативности личности ребенка заключается в творческом развитии личности детей в процессе эмоционально – двигательного музыкального тренинга.
* принцип взаимодействия ДОУ и семьи, преемственности при переходе в школу направлен на создание условий для более успешной реализации способностей ребенка и обеспечения возможности сохранения здоровья при дальнейшем обучении в школе.
* принцип результативности предполагает получение положительного результата оздоровительной работы независимо от возраста и уровня физического развития детей. Реализация программы базируется на комплексном подходе в работе с детьми.

**1. АНАЛИТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ**

**1.1. Анализ оздоровительного процесса 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.

 ***Использование здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе*** (дыхательная гимнастика, статические упражнения, закаливающие процедуры, оздоровительный бег и ежедневные прогулки, самомассаж, упражнения на релаксацию 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 МДОУ «Детский сад «Ладушки» создана система работы по профилактике, сохранению и укреплению здоровья детей дошкольного возраста. Оздоровительный процесс включает в себя:

  профилактические, лечебно-оздоровительные мероприятия (профилактические мероприятия, физкультурно-оздоровительные мероприятия, санитарно-просветительская работа с сотрудниками и родителями);

  общеукрепляющую терапию (применение чесночных бус, употребление свежего и репчатого лука и др.);  организацию рационального питания (четырехразовый режим питания по технологическим картам, включающим выполнение норм натуральных продуктов, правильное сочетание блюд в рационе, витаминизация третьих блюд).

  десятидневное 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 (физкультминутки, релаксационные паузы, пальчиковая гимнастика, динамические паузы, специальные оздоровительные подвижные игры, игровые и динамические часы, музыкотерапия в режимных моментах);

 - комплекс закаливающих мероприятий (утренняя гимнастика с музыкальным сопровождением, оздоровительный бег, гимнастика после дневного сна, воздушные ванны, солевые дорожки, обширное умывание, полоскание полости рта после употребления пищи);

 - 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, ритмические упражнения и др.); - режимы проветривания и кварцевания.

Данная организация деятельности осуществляется специалистами:

 медицинской сестрой;

  воспитателями;

 инструктором по физической культуре.

 МДОУ «Детский сал «Ладушки» начал свою работу с 1 сентября 2017 года.

Созданы медико-педагогические условия и система оздоровительных мероприятий.

В течение учебного года будет произведен :

**АНАЛИЗ ПОСЕЩАЕМОСТИ ВОСПИТАННИКАМИ ДОУ**

**ПРОПУЩЕНО ДНЕЙ ПО БОЛЕЗНИ / ПРОПУСК ОДНИМ РЕБЁНКОМ ПО БОЛЕЗНИ / % ВЫПОЛНЕНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| **месяцы** | **2016 - 2017год** |
| Январь |  |
| Февраль |  |
| Март |  |
| Апрель |  |
| май |  |
| июнь |  |
| Июль |  |
| Август |  |
| Сентябрь |  |
| Октябрь |  |
| Ноябрь |  |
| Декабрь |  |

**ДВИЖЕНИЕ ДЕТЕЙ ПО ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Разделение на группы здоровья** | **2016 - 2017год** |
| **1 группа** |  |
|  **2группа** |  |
| **3 группа** |  |
| **4 группа** |  |

**ДИНАМИКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Кол. детей** | **2016 - 2017год** |
| **Всего детей** |  |
| **Здоровых** |  |
| **Состоят на «Д» учете** |  |

 **ДИНАМИКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **2016 - 2017год** |
| **Нормосомия** |  |
| **Гипосомия** |  |
| **Гиперсомия** |  |

**РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ МЕР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ТРАВМАТИЗМА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование травм** | **2016 - 2017год** |
| Переломы |  |
| Ушибы |  |
| Сотрясение мозга |  |
| Ожог |  |
| Растяжения |  |

 **ДАННЫЕ ПО ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКЕ ДЕТЕЙ МБДОУ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Перечень вакцинаций** | **2016 - 2017год** |
| Количество детей |  |
| Реакция Манту |  |
| Реакция Манту |  |
| Паротит |  |
| Корь |  |
| Дифтерия |  |
| Полиомиелит |  |
| Грипп |  |

**ИТОГИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЕТЕЙ МБДОУ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Специалисты** | **2016 - 2017год** |
| Лор |  |
| Окулист  |  |
| Хирург |  |
| Невропатолог |  |
| Логопед |  |
| Дерматолог |  |
| Стоматолог |  |

Основным методом оптимизации оздоровительно-профилактической деятельности в ДОУ является «мониторинг здоровья» ребенка, который осуществляется медицинским персоналом.

 Цель мониторинга: Повышение уровня здоровья детей.

**Аспекты отслеживания**:

  заболеваемость ОРЗ, ОРВИ – статистический учет по результатам годовых отчетов

 ДОУ по посещаемости и причинам отсутствия детей;

  периоды обострения детской заболеваемости в разных возрастных группах;

  оценка адаптации детей к ДОУ (психолого-педагогическое отслеживание);

  оценка личностных психофизических особенностей ребенка;

  общее физическое развитие детей;

  уровень физической подготовленности детей.

**Оздоровительная работа медицинской сестры включает в себя составление:**

- индивидуальная карта здоровья ребенка;

 - разработку рекомендаций родителям по укреплению здоровья детей, выполнению культурно-гигиенических норм.

**1.2. АНАЛИЗ ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В ДЕТСКОМ САДУ**

Физкультурно-оздоровительная работа в ДОУ 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: динамические паузы между образовательной деятельностью, игровой час во вторую половину дня ежедневно. Подвижные игры на прогулках, «Дни здоровья», «Игровые и динамические часы», спортивные праздники, физкультурные досуги и развлечения, индивидуальная работа с детьми .

 **3 блок.**

Свободная самостоятельная деятельность детей, предусматривающая формирование самостоятельной двигательной деятельности. С этой целью в ДОУ имеется спортивный зал. На территории детского сада оборудована спортивная площадка, в каждом группе имеются физкультурные уголки.

**1.3. АНАЛИЗ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ В УСЛОВИЯХ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО ПУНКТА**

Содержание коррекционной работы предусматривает коррекционное обучение и воспитание детей дошкольного возраста (от 4 до7лет) с нарушениями речи с нормальным слухом и интеллектом. Целью данного направления является построение системы коррекционно развивающей работы в логопедическом пункте для детей с нарушениями речи, предусматривающей полное взаимодействие и преемственность действий всех специалистов дошкольного образовательного учреждения и родителей дошкольников. Комплексность педагогического воздействия направлена на устранение речевого дефекта детей, обусловленного речевым недоразвитием, а также на предупреждение возможных трудностей в усвоении школьных знаний.

 **Реализация поставленной цели возможна через решение следующих задач коррекционного обучения:**

 - Развитие неречевых функций, обеспечивающих формирование речевой деятельности у детей пятого и шестого года жизни с ОНР;

 - Формирование правильного произношения (воспитание артикуляционных навыков, звукопроизношения, слоговой структуры, фонематического восприятия, навыков звукового анализа и синтеза);

 - Развитие словаря ребенка;

 - Практическое усвоение лексических и грамматических средств языка;

- Воспитание у детей умения правильно составлять простые распространенные и сложные предложения, употреблять разные конструкции предложений в связной речи;

 - Развитие навыков связной речи;

 - Подготовка к обучению грамоте на базе исправленного звукопроизношения.

 Для успешности воспитания и обучения детей с нарушениями речи необходима правильная оценка их возможностей и выявление особых образовательных потребностей.

 **В связи с этим особая роль отводится психолого-медикопедагогической диагностике, позволяющей:**

  Своевременно выявить детей с речевыми нарушениями;

  Выявить индивидуальные психолого-педагогические особенности ребенка с нарушениями речи;

  Определить оптимальный педагогический маршрут ребенка;

 Спланировать коррекционные мероприятия работы с ребенком;

  Оценить динамику развития и эффективность коррекционной работы;

  Консультировать родителей ребенка.

В качестве источника диагностического инструментария используются научно-практические разработки Н.В. Нищевой. Выбранные методики позволяют детально изучить уровень сформированности речи у детей с нарушениями речи. Полученные данные фиксируются в речевой карте на каждого ребенка. Кроме этого, в процессе обследования, выделяют следующие **качественные показатели:**

  Характеризующие эмоциональную сферу и поведение ребенка (особенности контакта ребенка, эмоциональная реакция на ситуацию обследования, реакция на одобрение и неудачи, особенности общения и реакция на результат);

  Характеризующие деятельность ребенка (понимание инструкции, самостоятельность выполнения задания, характер деятельности, темп и динамика деятельности, работоспособность, организация помощи);

 Характеризующие особенности познавательной деятельности и моторной функции ребенка (особенности внимания, восприятия, памяти, мышления).

 **Отбор детей в логопедические группы и обучение детей в ходе коррекционной деятельности.**

 Учитель-логопед детского сада посещает группы, выделяя тех детей, которые нуждаются в целенаправленной логопедической помощи. Затем формирует группы для фронтальной (с детьми четвертого года жизни), подгрупповой и индивидуальной коррекционной работы с детьми пятого и шестого года жизни с нарушениями речевого развития. Составляет сетку занятий, которую утверждает заведующий дошкольным образовательным учреждением.

**1.4. АНАЛИЗ РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

Программно-методическое обеспечение базируется на основе рекомендаций Программы воспитания, образования, и развития детей «ОТ РОЖДЕНИЯ ДО ШКОЛЫ» (авторы Н.Е. Вераксы, Т. С. Комарова, М. А. Васильева).

Физическое развитие детей в детском саду осуществляется инструктором по физической культуре физического воспитания на основе методических рекомендаций к комплексной программе «ОТ РОЖДЕНИЯ ДО ШКОЛЫ» (авторы Н.Е. Вераксы, Т. С. Комарова, М. А. Васильева).

 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 учебно методический комплект К.Ю. Белая «Формирование основ безопасности у дошкольников»,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 ДОУ, совместно с родителями, призваны вселить в каждого ребенка чувство бодрости, оптимизма, уверенности в себе, помочь формированию компетенции каждого ребенка в области здоровьесбережения. Коррекция речевых патологий у детей осуществляется учителем-логопедом посредством ряда программ обучения и воспитания детей с фонетикофонематическим и общим недоразвитием речи, рассчитанных на детей от 5 до 7 лет, авторов Т.Б. Филичевой, Г.В.Чиркиной.

**1.5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ**

 В дошкольном учреждении есть 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, 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 нагляднодемонстрационным материалом, книгами, дидактическими играми, материалами по ОБЖ. В каждой возрастной группе имеется оборудование и инвентарь для двигательной активности детей и проведения закаливающих процедур. Прогулочные участки оснащены стационарным оборудованием для развития основных видов движения и игр детей. В зимнее время на участках строятся горки, снежные постройки. На спортивной площадке прокладывается лыжня, расчищается участок для проведения физкультурных занятий на воздухе. Для обеспечения двигательной активности детей в холодный период года на улице проводятся подвижные и спортивные игры. Расположение игрового и спортивного оборудования отвечает требованиям охраны жизни и здоровья детей, их физиологии, принципам функционального комфорта, позволяет детям свободно перемещаться.

**1.6. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ**

 В штатное расписание дошкольного образовательного учреждения включены следующие единицы:

 медицинская сестра – 1;

 старший воспитатель – 1;

 учитель-логопед – 1;

 инструктор по физической культуре - 1;

 музыкальный руководитель - 1;

 воспитатели – 9.

Данный анализ позволяет сделать вывод о необходимости разработки и внедрения программы «Здоровья», призванной обеспечить комплексное медикопедагогическое воздействие на оздоровление детей, формирование, сохранение и укрепление их здоровья и готовности дошкольного образовательного учреждения к ее реализации.

**2. КОНЦЕПТУАЛЬНЫЕ ПОДХОДЫ К ПОСТРОЕНИЮ ПРОГРАММЫ «ЗДОРОВЬЕ»**

 Вырастить крепких, здоровых детей – наша важнейшая задача. И решается она совместными усилиями педагогов, медицинских работников и семьи.

 **ЦЕЛИ ПРОГРАММЫ:**

Развитие в образовательном учреждении организационно-педагогических, материально-технических, санитарно-гигиенических и других условий здоровьесбережения, охрана здоровья детей и формирование основы культуры здоровья.

 **ЗАДАЧИ**:

 внедрить в образовательный процесс здоровьесберегающие технологии;

 способствовать формированию оптимальных комфортных условий для всех участников образовательного процесса, направленных на здоровьесбережение;

 создать условия для материально-технического, информационного обеспечения агитационной работы по приобщению к здоровому образу жизни;

 содействовать формированию устойчивой мотивации здоровой жизнедеятельности;

 формирование базы данных о состоянии здоровья, индивидуальных психофизиологических особенностях и резервных возможностей организма дошкольников;

 внедрение образовательных программ, инновационных технологий, направленных на сохранение здоровья воспитанников, на обучение их здоровому образу жизни;

 объединить усилия сотрудников и родителей для эффективной организации оздоровительной работы;

 повысить функциональные и адаптационные возможности организма за счет внедрения здоровьесберегающих технологий.

**Программа рассчитана на 2016-2019 годы.**

 **Предполагаемый результат:**

 Созданы все условия для полноценного здоровья детей.

 Организована и скоординирована медико-педагогическая работа с учетом естественных возможностей и потребностей ребенка.

 Работа с родителями построена на принципах преемственности семьи и ДОУ.

 Материально-техническая база соответствует всем требованиям и условиям.

 **Планируемый конечный результат**:

 Создана программа по сохранению, укреплению и развитию здоровья детей дошкольного возраста.

 Дошкольники отличаются хорошей физической подготовленностью и крепким здоровьем, психологическим благополучием, у ребенка сформированы ценностные основы отношения к действительности.

 Повышена физиологическая адаптация, психологическая готовность к обучению в школе.

**2.1. КРИТЕРИИ И ПОКАЗАТЕЛИ МОНИТОРИНГА КАЧЕСТВА СИСТЕМЫ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**Удовлетворение потребностей населения в услугах дошкольного образования:**

 Использование потенциальных возможностей ДОУ (вариативность форм оказания дошкольных образовательных услуг).

 Открытость системы дошкольного образования социальной среде, взаимодействие ее с другими социальными институтами детства.

 Инновационная деятельность ДОУ.

 Реализация приоритетного направления деятельности детского сада.

 Использование валеологической поддержки образовательного процесса в ДОУ.

 Коэффициент посещаемости ДОУ.

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

 лицензирования, аттестации и государственной аккредитации;

 оценка деятельности ДОУ при помощи анкетирования родительской общественности;

  самоанализа деятельности ДОУ 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 ДОУ.

 **Система методической работы по повышению компетентности педагогов 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 ДЕТЕЙ.**

 В рамках обновления содержания работы по физическому воспитанию в ДОУ будет постоянно повышаться профессиональная компетентность педагогов в области здоровьесбережения, проводиться мониторинг состояния здоровья и физической подготовленности дошкольников. Для сохранения и укрепления здоровья детей, воспитания привычки к здоровому образу жизни в ДОУ будет обновляться вариативная здоровьесберегающая среда, проводиться совместные с родителями оздоровительные мероприятия: «Дни здоровья», «Малые Олимпийские игры», «Семейные старты», в которых использоваться нетрадиционное спортивное оборудование. С целью популяризации физкультуры и спорта, сохранения и укрепления здоровья детей в детском саду .

**3. СОВРЕМЕННЫЕ ОЗДОРАВЛИВАЮЩИЕ И ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ, ПЛАНИРУЕМЫЕ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В СВОЕЙ РАБОТЕ ПЕДАГОГАМИ.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Виды здоровьесберегающих педагогических технологий**  | **Время проведения в режиме дня**  | **Особенности методики проведения**  | **Ответственный** |
|  **1. Технологии сохранения и стимулирования здоровья** |
| 1. Динамические паузы Рекомендуется для всех детей в качестве профилактики утомления.  | Во время занятий, 2-5 мин., по мере утомляемости детей  | Могут включать в себя элементы гимнастики для глаз, дыхательной гимнастики и других в зависимости от вида занятия  | Воспитатели |
| 2. Подвижные и спортивные игры  | Как часть физкультурного занятия, на прогулке, в групповой комнате - малой со средней степенью подвижности.Ежедневно для всех возрастных групп  | Игры подбираются е соответствии с возрастом ребенка, местом и временем ее проведения.В ДОУ используем лишь элементы спортивных игр  | Воспитатели, инструктор по физической культуре |
| 4. Релаксация 5. Игровой час во вторую половину дня   | В любом подходящем помещении. В зависимости от состояния детей и целей, педагог определяет интенсивность технологии. Для всех возрастных группДля всех возрастных групп, в игровых зонах.  | Можно использовать спокойную классическую музыку (Чайковский, Рахманинов), звуки природы Игры подбираются е соответствии с возрастом ребенка, местом и временем ее проведения.  | Воспитатели, инструктор по физической культуреВсе педагоги ДОУ |
| 6. 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, учитель-логопед |
| 7. 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  | Все педагоги |
| 8. Гимнастика дыхательная  | В различных формах физкультурнооздоровительной работы  | Обеспечить проветривание помещения, педагогу дать детям инструкции об обязательной гигиене полости носа перед проведением процедуры  | Все педагоги |
| 9. Гимнастика бодрящая  | Ежедневно после дневного сна, 5-10 мин.  | Форма проведения различна: упражнения на кроватках, обширное умывание; ходьба по ребристым дощечкам; легкий бег из спальни в группу с разницей температуры в помещениях и другие в зависимости от условий ДОУ  | Воспитатели |
| 10. Гимнастика корригирующая | В различных формах физкультурнооздоровительной работы  | Форма проведения зависит от поставленной задачи и контингента детей  | Воспитатели, инструктор по физической культуре |
| 11. Гимнастика ортопедическая  | В различных формах физкультурнооздоровительной работы  | Рекомендуется детям с плоскостопием и в качестве профилактики болезней опорного свода стопы  | Воспитатели, инструктор по физической культуре  |
| **2. Технологии обучения здоровому образу жизни** |
| 12. Физкультурное занятие  | 2-3 раза в неделю в спортивном или музыкальном залах. Ранний возраст - в групповой комнате- 10 мин. 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, инструктор по физической культуре |
| 13. Игротреннинги и игротерапия  | В свободное время, можно во второй половине дня. Время строго не фиксировано, в зависимости от поставленных задач | Занятие может быть организовано не заметно для ребенка, посредством включения педагога в процесс игровой деятельности  | Воспитатели |
| 19. Технологии музыкального воздействия  | В различных формах физкультурнооздоровительной 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.  | Все педагоги |
| 20. 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 |

**4. ПЛАН САНИТАРНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **мероприятия** | **срок** | **ответственный** |
| **1** | Строгий контроль за выполнением санитарно-противоэпидемического режима, гигиенических и закаливающих мероприятий.  | Постоянно, ежедневно  | Медсестра |
| **2** | Контроль санитарного состояния пищеблока и технологической обработки блюд.  | Постоянно, ежедневно  | Медсестра Заведующий ДОУ |
| **3** | Строгий контроль за выполнением противоэпидемических мероприятий и правильной организацией карантинных мероприятий.  | Во время инфекционных заболеваний.  | Заведующий Медсестра |
| **4** | Качественное проведение сезонной неспецифической иммунокоррегирующей профилактики гриппа и ОРЗ по соответствующим схемам с использованием адаптогенов растительного происхождения, витаминов. | С октября по февраль  | Медсестра Участковый врач-педиатр |
| **5** | Проведение профилактики с использованием оксолиновой мази.  | В период эпидемии гриппа, ОРЗ  | Врач-педиатр, Медсестра |
| **6** | Осуществлять преемственность между детской поликлиникой и ДОУ  |  Постоянно | Врач-педиатр, Медсестра |
| **7** | Информировать педагогический коллектив о состоянии здоровья воспитанников на медико-педагогических совещаниях.  | 1 раз в 3 месяца | Медсестра |
| **8** | Продолжать работу по повышению медицинской грамотности воспитателей, родителей. Активно воздействовать на образ жизни ребёнка путём целенаправленного санитарного просвещения родителей.  | Постоянно. | Врач-педиатр Медсестра Заведующий |

**5.КОМПЛЕКСНЫЙ ПЛАН ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ НА ОСНОВЕ ИНТЕГРАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Содержание работы | срок |  ответственные |
| 1 | Воздушные ванны после сна и во время физкультурных занятий во всех группах.    | Ежедневно  | Инструктор по физической культуре, воспитатели, мл. воспитатели  |
| 2 | Сон при температуре воздуха в спальне 14-16 градусов,  | Ежедневно  | Воспитатели |
| 3 | Проведение корригирующей гимнастики, лежа в постели после сна для дыхательной и пищеварительной системы.  | Ежедневно | Воспитатели |
| 4 | Проведение дыхательной гимнастики с целью повышения сопротивляемости организма и нормализации дыхания.  | Ежедневно  | Воспитатели |
| 5 | Ходьба по доске с ребристой поверхностью и дорожкам нестандартного типа с целью закаливания и профилактики плоскостопия во всех группах.   | Ежедневно | Воспитатели  |
| 6 | Игры с водой с целью закаливания во 2-й мл. и средней группах.  | 2 раза в неделю  | Воспитатели |
| 7 | Воздушные ванны при смене одежды перед прогулкой, перед сном, перед физкультурным занятием.  | Ежедневно | Воспитатели, младшие воспитатели  |

**Организация питания.**

 Цель: обеспечение полноценным рациональным питанием, что предполагает обеспечение организма содержанием белков, углеводов, жиров, соответственно каждой возрастной группе, полноценным поступлением с пищей витаминов и минеральных веществ, что способствует повышению защитных сил организма, направленных против инфекции и интоксикации, нормализации обмена веществ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фрукты ли фруктовый сок ежедневно, преобладание овощных блюд в рационе дня.  | Весна, осень  | Медсестра, повара |
| Использовать в рационе питания детей кисломолочную продукцию.   | Согласно меню и карт раскладок | Медсестра, повара |
| Ввести в рацион овощные салаты, овощи, чесночно-луковые закуски.  | Ноябрь апрель  | Медсестра, повара |
| Витаминизация третьих блюд аскорбиновой кислотой.   | Ноябрь апрель  | Медсестра |

**Физкультурно-оздоровительные мероприятия.**

 Цель: организация оптимального рационального двигательного режима, регламентированной по интенсивности физической нагрузки, которая полностью удовлетворяет потребность детей в движениях, соответствует функциональным возможностям растущего организма и способствует укреплению здоровья детей.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п |  |  |  |
| 1 | Физкультурные занятия по развитию двигательной активности дошкольников (в помещении и на воздухе) с использованием в конце занятия кратких валеологических бесед («О мышцах», «О значимости сердца в организме» и т.д.)  | Ежедневно  | Воспитатели, Инструктор по физкультуре |
| 2 | Утренняя гимнастика с музыкальным сопровождением | Ежедневно  | Воспитатели, Инструктор по физкультуре,Муз.рук. |
| 3 | Индивидуальные физические упражнения и подвижные игры | ЕжедневноНа прогулке и в свободное время  | Воспитатели, Инструктор по физкультуре |
| 4 | Интегрированные оздоровительные занятия  |  1 раз в месяц  | Воспитатели, Инструктор по физкультуре, муз.рук. |
| 5 | Оздоровительные паузы на занятиях и в свободной деятельности: - гимнастика для глаз; - пальчиковая гимнастика; - дыхательная гимнастика; - физкультминутки  | Ежедневно | Воспитатели, Инструктор по физкультуре, муз.рук. |
| 6 | Оздоровительный досуг  | 1 раз в месяц | Воспитатели, Инструктор по физкультуре, муз.рук. |
| 7 | Физкультурные досуги с участием родителей | По плану В течение года | Воспитатели, Инструктор по физкультуре, муз.рук. |
| 8 | Спортивные праздники  | 2 раза в год | Воспитатели, Инструктор по физкультуре, муз.рук. |
| 9 | Дыхательные упражнения  | Во время образовательной деятельности  | Инструктор по физкультуре, воспитатели |
| 10 | Пальчиковая и артикуляционная гимна-  | Во время  стика занятий физкультуре, | Инструктор по физкультуре, воспитатели,Учитель-логопед |

**Коррекционно-логопедические и музыкально-оздоровительные мероприятия.**

Цель: сочетание психолого-педагогических подходов с лечебнопрофилактическими, диагностическими и коррекционными мероприятиями;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Проведение фронтальных и индивидуально-групповых коррекционных занятий.  | По плану | Учитель-логопед |
| 2 | Использование приемов релаксации: - минутки тишины; - музыкальные паузы; - мелодекламация  | 3-4 раза вдень  | Воспитатели, учитель-логопед, музыкальный руководитель  |
| 3 | Пальчиковая и артикуляционная гимнастика  | Во время занятий  | Воспитатели, учитель-логопед |
| 4 | Упражнения на формирование и развитие артикуляционной моторики.  | Во время занятий  | Воспитатели, учитель-логопед |
| 5 | Упражнения на развитие внимания, памяти, мышления . | Во время занятий  | Воспитатели, учитель-логопед, музыкальный руководитель |
| 6 | Дыхательная гимнастика  | Ежедневно | Воспитатели, учитель-логопед, Инструктор по физкультуре |
| 7 | Интегрированные оздоровительные занятия  | По плану  | Воспитатели, учитель-логопед, Инструктор по физкультуре |
| 8 | Игры и упражнения по развитию коммуникативных связей и коррекции нежелательных черт характера; игры и упражнения по телесной терапии.  | По плану | Воспитатели, инструктор по физкультуре учи тель-логопед |
| 9 | Музыкальные занятия с акцентом на эмоционально-психологическую коррекцию   | По плану | Воспитатели, музыкальный руководитель |
| 10 | Музыкальные утренники и развлечения  | 1 раз в месяц | Воспитатели, музыкальный руководитель |

**Санитарно- просветительская работа (с детьми, сотрудниками, родителями)**

**Санитарно-просветительская работа с детьми.**

 Цель: формирование у воспитанников представлений о роли здоровья в жизни человека, потребности быть здоровым, вести здоровый образ жизни и владеть средствами сохранения и укрепления своего здоровья

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Беседы с детьми о здоровье и здоровом образе жизни.  | Ежедневно | специалисты |
| 2 | Интегрированные оздоровительные занятия.  | По плану | специалисты |
| 3 | Организация наглядных форм профилактики, пропаганды и агитации для детей.  | Постоянно | специалисты |

**Санитарно-просветительская работа с сотрудниками.**

 Цель: повышение компетентности сотрудников ДОУ в плане оздоровительной деятельности.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Усилить санпросветработу среди воспитателей по дошкольному физическому воспитанию детей; режиму дня, правильному рациональному питанию, закаливанию, оздоровлению.  | В течение года  | Медсестра |
| 2 | Проведение очередных инструктажей с воспитателями и педагогами на тему: «Проведение закаливающих и оздоровительных мероприятий в условиях детского сада | Ноябрь декабрь  | Заведующий |
| 3 | Рассмотрение вопросов возрастной физиологии и психологии  | 1 раз в квартал | Воспитатели медсестра |
| 4 | Организация наглядных форм профилактики, пропаганды и агитации для работников детского сада.  | Постоянно | Медсестра |
| 5 | Провести консультации для всех специалистов: «Выполнение режима дня и индивидуальный подход к детям – залог успешной работы по снижению заболеваемости».  | В течение года  | Медсестра Заведующий |
| 6 | Педагогический совет, посвященный вопросам оздоровления  | 1 раз в год | Заведующий Педагоги |

**Санитарно-просветительская работа с родителями.**

 Цель: реализация эффективных форм работы с родителями по вопросам закаливания и охраны здоровья детей.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Усилить контроль за организацией рационального питания соответственно возрасту и здоровью детей.  | Ежедневно | Заведующий, ст. воспитатель медсестра |
| 2 | Усилить контроль за проведением утренней гимнастики, физкультурных занятий.  | 2 раза в месяц  | Ст. воспитатель |
| 3 | Контроль за соблюдением режима дня в группах.   | Ежедневно | Заведующий, медсестра ст. воспитатель |
| 45 | Контроль за двигательной активностью во время прогулок на свежем воздухе в осеннее-зимний сезонКонтроль за проведением закаливающих процедур.  | ЕжедневноЕжедневно | Заведующий, ст. воспитательМедсестра, ст. воспитатель |
| 6. | Контроль за соблюдением санитарноэпидемиологических требований.  | Ежедневно | Заведующий, медсестра |

**6. МОНИТОРИНГ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

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

 **Эффективность работы**

 В оценке эффективности проведенных физкультурно-оздоровительных мероприятий основным критерием является динамика уровня заболеваемости детей в течение года в сравнении с заболеваемостью за предшествующий год. Кроме того, эффективность оздоровления детей оценивается по следующим показателям:

* Положительная и соответствующая возрасту динамика основных показателей физического развития (вес, рост);
* При уменьшении длительности каждого последующего эпизода острого заболевания;
* При снижении числа дней посещения ДОУ, пропущенных одним ребенком за год;
* При нормализации показателей функционального состояния организма (хороший сон, аппетит, улучшение эмоционального состояния, самочувствия).

 **Система мониторинга.**

 Для диагностики педагогического процесса по образовательной области «Физическое развитие» мы используем диагностические карты , разработанные творческой группой методистов во главе с методистом района .Структурированный в таблице диагностический материал, направлен на оценку качества педагогического процесса. Заполнение таблиц позволяет сделать качественный и количественный анализ развития конкретного ребенка и определить общегрупповую тенденцию развития детей в разных возрастных группах, что регламентировано п. 3.2.2. ФГОС ДО (Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования, приказ Министерства образования и науки № 1155 от 17октября 2013 года). Мониторинг педагогического процесса Программы осуществляется два раза в год (сентябрь и апрель). Двухступенчатая система монитринга позволяет оперативно находить неточности в построении педагогического процесса в группе и выделять детей с проблемами в развитии. Это позволяет своевременно разрабатывать для детей индивидуальные маршруты оперативно осуществлять психолого-методическую поддержку педагогов. Мониторинг осуществляется с использованием диагностики результатов, заложенных в реализуемой дошкольным учреждением образовательной программе «От рождения до школы» под редакцией Н.Е. Вераксы и др. для каждой возрастной группы.

**ЛИТЕРАТРА**

**Перечень комплексных программ:**

Основная образовательная программа дошкольного образования «От рождения до школы» Вераксы и др., Образовательная программа дошкольного образования разработанная на основе государственного образовательного стандарта дошкольного образования МДОУ «Детский сад «Ладушки» г. Лихославль

**Перечень технологий и пособий:**

«Формирование основ безопасности» - 2-7 лет К.Ю. Белая МОЗАИКА СИНТЕЗ 2015г.

|  |  |
| --- | --- |
| «Циклы игровых комплексов с детьми 2-4 лет в адаптационный период»О.Е. Белая Волгоград Изд. Учитель2012г.

|  |
| --- |
| «Знакомим дошкольников с правилами дорожного движения с детьми с 3-7 лет»Т.Ф. Саулина «Мозаика-Синтез» Москва, 2016 |

 |

Игры с разрезными картами по освоению опыта здоровьясбережения (средняя группа) Н.Н.Гладышева Н.В.Шилова «Мозаика-Синтез» Москва, 2016

«Физическая культура в детском саду с детьми» по возрастам

Л.И. Пензулаева«Мозаика-Синтез» Москва, 2016

Оздоровительная гимнастика комплексы упражнений с детьми 3-7 лет

.И. Пензулаева«Мозаика-Синтез» Москва, 2016

Гимнастика и массаж для самых маленьких Л.Г. Голубева Мозаика-Синтез» Москва, 2016

Сборник подвижных игр с детьми 2-7 лет Э.Я. Степанова Мозаика-Синтез» Москва, 2016

Малоподвижные игры и игровые упражнения с детьми с 3-7 лет М.М. Борисова Мозаика-Синтез» Москва, 2016

Игры-занятия на прогулке с малышами с детьми 2-4 лет С.Н. Теплюк Мозаика-Синтез» Москва, 2016

Система музыкальнооздоровительной работы в детском саду: занятия, игры, упражнения / авт.-сост. О.А.Арсеневская. – Волгоград: Учитель, 2012