

«Утверждаю»
заведующий МДОУ «Детский сад № 85»
Пепина И.Л.
Приказ № 01-19/97 от 05.09.2017 г.

Принято на заседании Педсовета № 1
от 06.09.2017 г.

Программа «Здоровье»

МДОУ «Детский сад №85»

на 2017-2020 уч. г.

Перечень нормативно-правовых документов, регламентирующих здоровьесберегающую деятельность образовательных учреждений

1. Конвенция о правах ребёнка (1989г.).

2. Кодексы РФ:

- Гражданский процессуальный кодекс РФ (с изменениями на 28 июня 2009 года); - Семейный Кодекс РФ (с изменениями на 30 июня 2008 года) (редакция, действующая с 1 сентября 2008 года);
- Трудовой кодекс РФ с изменениями и дополнениями;
- Кодекс РФ об административных правонарушениях; - Уголовный кодекс РФ.

3. Федеральные законы:

- "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 № 273-ФЗ;
- "Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан" от 22 июля 1993 года № 5487-1 (в ред. Указа Президента от 24.12.93 № 2288, в ред. ФЗ от 02.03.98 № 30-ФЗ);
- "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" от 24.07.98 № 125-ФЗ, 22.04.2003 № 47-ФЗ;
- "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации" от 24.07.98 г. N 124-ФЗ (с изменениями от 20 июля 2000 г.);
- "Об утверждении Федеральной программы развития образования" от 10.04.2000 г. № 51-ФЗ;
- "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" от 17.09.98 г. №157-ФЗ;
- Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования от 17.10.2013 г. №1155;
- СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»;

4. Постановления Правительства РФ:

- Постановление Правительства РФ от 22 января 2007 года №30 «Об утверждении Положения о лицензировании медицинской деятельности» (с изменениями на 7 апреля 2008 года, редакция, действующая с 1 января 2009 года);
- Постановление Правительства РФ от 29 декабря 2001 года №916 «Об общероссийской системе мониторинга состояния физического здоровья населения, физического развития детей, подростков и молодежи»;
- Указ Президента РФ от 01.06.2012 года №761 «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы»;
- Распоряжение Правительства РФ «Концепция долгосрочного социально-экономического развития РФ на период до 2020 г.» от 17.11.2008 года №1662-р.

5. Приказы и другие нормативно-правовые акты Министерства образования и науки РФ:

- «Об утверждении примерного положения о Центре содействия укреплению здоровья обучающихся, воспитанников образовательного учреждения». Приказ Министерства образования Российской Федерации от 15 мая 2000 г. № 1418.; - «О совершенствовании процесса физического воспитания в образовательных учреждениях Российской Федерации». Приказ Министерства образования Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Госкомспорта России и РАО от 16 июля 2002 г. № 2715/227/166/19; - «О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях». Приказ Министерства образования Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 июня 1992 года № 186/272.

6. Инструктивные письма:

- "О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения" Письмо Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 г. № 27/901-б.

- «О создании безопасных условий жизнедеятельности обучающихся в образовательных учреждениях». Письмо Министерства образования Российской Федерации от 12.07.2000 № 22-06-788;

- "Об организации работы логопедического пункта общеобразовательного учреждения". Инструктивное письмо Министерства образования Российской Федерации от 14.12.2000. № 2;

- «О проведении Всероссийского дня здоровья детей». Письмо Министерства образования Российской Федерации от 3 февраля 2003 года № 27/2573-б;

7. Приказы и другие нормативно-правовые акты Министерства здравоохранения и социального развития РФ

- «Концепция охраны здоровья здоровых в Российской Федерации». Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2003 года № 113;

- «Об утверждении "Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений». Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.07.2000 № 241;

8. Приказы и другие нормативно-правовые акты администрации Ярославской области.

- Закон Ярославской области. Социальный кодекс Ярославской области от 19 декабря 2008 г. № 65-з;

Актуальность темы:

Охрана и укрепление физического и психического здоровья детей – одна из основных задач федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования.

С каждым годом растет количество детей, страдающих различными заболеваниями, и с ограниченными возможностями здоровья. Отмечаются нарушения зрения, осанки, физической подготовки (недостаточная ловкость, нарушение координации движений), так же страдает мелкая моторика. Это обусловлено многими факторами. На здоровье детей отрицательно влияют: ухудшение экологической обстановки, увлечение компьютерными играми, длительное пребывание перед телевизором, громко звучащая музыка, вредные привычки родителей. Поэтому одним из приоритетных направлений в дошкольном воспитании является повышение уровня здоровья детей, формирование у них навыков здорового образа жизни, потребности в регулярных занятиях физическими упражнениями.

При этом следует помнить, что здоровье — это не только отсутствие болезней, но и состояние оптимальной работоспособности, творческой отдачи, эмоционального тонуса, того, что создает фундамент будущего благополучия личности. Выделяется несколько компонентов здоровья:

1. Соматическое здоровье — текущее состояние органов и систем организма человека, основу которого составляет биологическая программа индивидуального развития.
2. Физическое здоровье — уровень роста и развития органов и систем организма.
3. Психическое здоровье — состояние психической сферы, основу которой составляет состояние общего душевного комфорта.

От чего же зависит здоровье ребенка?

Статистика утверждает, что на 20% от наследственных факторов, на 20% - от условий внешней среды, т. е. экологии, на 10% - от деятельности системы здравоохранения, а на 50% - от самого человека, от того образа жизни, который он ведет.

Если на первые 50% здоровья мы, педагоги, повлиять не можем, то другие 50% мы можем и должны дать нашим воспитанникам. Педагоги должны привить ребёнку с малых лет правильное отношение к своему здоровью, чувство ответственности за него. Эти задачи должны решаться путем создания целостной системы по сохранению физического, психического и социального благополучия ребенка. Одним из главных условий успешности работы в этом направлении является грамотная организация здоровьесберегающего процесса в детском саду.

Цели деятельности по здоровьесбережению в дошкольном учреждении:

- 1) Обеспечение физического, психологического и эмоционального благополучия воспитанников;
- 2) Улучшение соматических показателей;
- 3) Снижение заболеваемости и риска возникновения осложнений после заболеваний;
- 4) Снижение роста хронической патологии;
- 5) Улучшение функционального состояния дошкольников.

А в свете введения практики инклюзивного образования добавляется ещё одна цель – это обеспечение условий для полноценного проживания детства детьми с ограниченными возможностями здоровья, создание для них доступной и безопасной среды в учреждении.

В нашем учреждении особое внимание уделяется физкультурно-оздоровительному направлению. Ведь все вы знаете распространённое выражение: «Движение – это жизнь!» Физическое воспитание – это не только занятия физкультурой, а целая система организации двигательной деятельности детей дома и в детском саду.

В раннем возрасте у ребенка очень высока двигательная и двигательноречевая активность, которая в дошкольном возрасте дополняется познавательной активностью. Двигательная активность оказывает многостороннее оздоровительное влияние на организм ребенка: развивает мышечную и центральную нервную системы, опорно-двигательный аппарат, обеспечивает усвоение ребенком доступных его возрасту движений, укрепляет потребность в движениях. Регулярная физическая активность приводит к повышенному снабжению кислородом жизненно важных органов, предупреждает риск сердечно-сосудистых заболеваний и мышечной слабости, стимулирует здоровый образ жизни. Для нормального роста, развития и функционирования детского организма физкультурно-оздоровительная работа в дошкольном образовательном учреждении должна быть направлена на удовлетворение природной потребности детей в двигательной активности. Это – необходимое условие построения фундамента жизни ребенка, которое и обеспечит ему возможность заниматься спортом, и откроет доступ к самым различным видам человеческой деятельности, и просто позволит наслаждаться сильными, уверенными и ловкими движениями собственного тела.

Задачи физкультурно-оздоровительной деятельности:

- оздоровление средствами закаливания;
- развитие физических качеств;
- контроль двигательной активности и становление физической культуры дошкольников;

- формирование правильной осанки, профилактика нарушений опорно-двигательного аппарата;
- воспитание привычки повседневной физической активности;
- воспитание здорового образа жизни.

Основные принципы системы работы по здоровьесбережению воспитанников:

- 1) *Принцип активности и сознательности* — определяется через участие всего коллектива педагогов и родителей в поиске новых, эффективных методов здоровьесбережения и в осуществлении целенаправленной деятельности по оздоровлению себя и детей. Обеспечение высокой степени инициативы и творчества всех субъектов образовательного процесса.
- 2) *Принцип систематичности и последовательности.* Принцип предполагает систематическую работу по оздоровлению и воспитанию валеологической культуры дошкольников, постепенное усложнение содержания и приемов работы с детьми, сквозную связь предлагаемого содержания, форм, средств и методов работы;
- 3) *«Не навреди».* Этот принцип является первоосновой в выборе оздоровительных технологий в детском саду, все виды педагогических и оздоровительных воздействий должны быть безопасны для здоровья и развития ребенка
- 4) *Доступности и индивидуализации.* Оздоровительная работа в детском саду должна строиться с учетом возрастных и индивидуальных особенностей детей.
- 5) *Принцип оздоровительной направленности* нацелен на укрепление здоровья в процессе воспитания и обучения. Оздоровительную направленность должны иметь не только физкультурные мероприятия, но и в целом вся организация образовательного процесса в детском саду.
- 6) *Комплексного междисциплинарного подхода.* Работа учитывает тесную связь между медицинским персоналом ДООУ и педагогическим коллективом.

Цель программы: сохранение и укрепление здоровья детей, улучшение их двигательного статуса с учётом индивидуальных возможностей и способностей; формирование у родителей, педагогов, воспитанников ответственности в деле сохранения собственного здоровья.

Задачи программы:

- обеспечить условия для физического и психологического благополучия детей во время пребывания в дошкольном учреждении;
- формировать доступные представления и знания о пользе занятий физическими упражнениями, об основных гигиенических требованиях и правилах;

- реализовать системный подход в использовании всех средств и форм образовательной работы с дошкольниками для своевременного развития жизненно важных двигательных навыков и способностей детей;
- формировать основы безопасности жизнедеятельности;
- оказывать всестороннюю помощь семье в обеспечении здоровья детей и приобщению их к здоровому образу жизни.

Программа реализует следующие направления:

- Организация деятельности с детьми.
- Взаимодействие с педагогами.
- Взаимодействие с родителями.
- Укрепление материально-технической базы учреждения.

Состояние здоровья воспитанников ДОУ в 2014 - 2016 годах:

ГРУППА ЗДОРОВЬЯ

год группа	2014 г.		2015 г.		2016 г.	
	I группа здоровья	2	1%	22	13,4 %	47
II группа здоровья	144	88%	114	69,5%	100	60%
III группа здоровья	18	11%	28	17,1%	19	12%
IV группа здоровья	0	0%	0	0%	0	0%

Вывод: в этом учебном году увеличилось число детей с I группой здоровья, незначительно снизился процент детей со II группой здоровья, снизился процент детей с III группой здоровья.

ПРОПУСКИ ОДНИМ РЕБЕНКОМ ПО БОЛЕЗНИ.

год	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Пропуски в днях	13,1	13,3	16

Вывод: В 2016 году пропуск одним ребенком увеличился, что мы объясняем изменением возрастных показателей групп. С сентября 2016г. в детский сад поступили 44 ребенка раннего возраста (1,5-3 года), что на 46% больше, чем в предыдущем году.

ИНДЕКС ЗДОРОВЬЯ

год	2014 г.	2015 г.	2016 г.
индекс	14	14	11

Вывод: В 2016 году индекс здоровья понизился, что мы объясняем изменением возрастных показателей групп. С сентября 2016г. в детский сад поступили 44 ребенка раннего возраста (1,5-3 года), что на 46% больше, чем в предыдущем году.

ГРУППА ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ.

год	2014 г.		2015 г.		2016 г.	
количество ЧБД	13	8%	11	7%	10	6%

Вывод: в этом году количество ЧБД уменьшилось. Данный показатель находится на стабильном уровне (меньше 25% среднего показателя по детям дошкольного возраста по РФ)

ОБЩАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ

Год	2014 г.	2015 г.	2016 г.
заболеваемость	427	454	528

Вывод: В 2016-2017 году общая заболеваемость в нашем детском саду повысилась. Все показатели указывают на необходимость корректировки профилактической работы с детьми и их родителями по предупреждению соматических, инфекционных заболеваний и травм, особенно с детьми раннего возраста.

Система физкультурно-оздоровительной работы в ДОУ

Мероприятия	Группа ДОУ	Периодичность	Ответственный
I. МОНИТОРИНГ			
<p>Определение уровня физического развития.</p> <p>Определение уровня физической подготовленности детей.</p>	Все группы	2 раза в год (в сентябре и мае)	Старшая медсестра Инструктор по физкультуре, воспитатели групп
Диспансеризация	Средняя, старшая, подготовительная	1 раз в год	Специалисты детской поликлиники, старшая медсестра, врач
II. ДВИГАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ			
Утренняя гимнастика	Все группы	Ежедневно	Воспитатели групп или инструктор по физкультуре
Физическая культура - - на воздухе	Все группы	3 раза в неделю По 1 разу	Инструктор по физкультуре Воспитатели групп
Подвижные игры	Все группы	2 раза в день	Воспитатели групп
Гимнастика после дневного сна	Все группы	Ежедневно	Воспитатели групп
Физкультурные праздники	Все группы	2 раза в год	Инструктор по физкультуре, музыкальный руководитель
Каникулы	Все группы	2 раза в год	педагоги
III. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ			
Профилактика гриппа и простудных заболеваний:	Все группы	В неблагоприятные периоды	Ст. медсестра, воспитатели групп
Специфическая профилактика			
Вакцинопрофилактика	Все группы	По показаниям	Врач, ст. медсестра
Неспецифическая профилактика			
<p><i>Система рационального питания:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Сбалансированное питание с учетом физиологических потребностей в энергии и 	Все группы	Постоянно	Ст. медсестра

пищевых веществах детей • Организация питания осуществляется на основе принципов «щадящего питания» • Витаминизация рациона воспитанников с учетом возрастных потребностей детей			
Фитотерапия Кислородный коктейль фиточай витаминный	Все группы, по назначению врача	2 раза в год	Врач, ст. медсестра
Музыкотерапия	Все группы	Использование музыкального сопровождения на занятиях изобразительной деятельности, физкультуре и перед сном	Музыкальный руководитель, ст. медсестра, воспитатели групп
Ходьба босиком	Все группы	После сна, на занятиях физкультурой	Воспитатели, инструктор физкультуры
Облегченная одежда детей	Все группы	В течении дня	Воспитатели, младшие воспитатели
Мытье рук, лица прохладной водой	Все группы	В течении дня	Воспитатели, младшие воспитатели
Гигиеническое мытье ног	Все группы	Летний оздоровительный период	Воспитатели, младшие воспитатели
Сон при открытых окнах	Все группы		
Солнечные и воздушные ванны	Все группы		
Босохождение по твердому грунту	Все группы		

В детском саду созданы условия для двигательной активности и оздоровления детей:

- оборудован спортзал и две уличные спортивные площадки;
- гибкий режим дня;
- разнообразное оборудование в группах детского сада, в том числе выполненное самостоятельно воспитателями групп;
- наличие спортивных уголков в группах;
- отработка оптимальных режимов организации жизни детей с учетом основного и дополнительного образования;
- чередование занятий с целью снижения утомляемости;
- правильный подбор и проведение подвижных игр в течение дня;
- индивидуальный режим пробуждения после дневного сна;

- преобладание положительных эмоций во всех видах двигательной активности и ежедневном распорядке дня;
- организация здоровьесберегающей среды в ДОУ;
- пропаганда здорового образа жизни и методов оздоровления в коллективе детей, родителей, сотрудников.

Оборудование спортивного зала:

Тип оборудования	Наименование	К - во
Спортивный инвентарь	Доска гладкая с зацепами	2
	Доска с ребристой поверхностью	2
	Скамейка гимнастическая	4
	Гимнастическая стенка (стационарная)	1
	Лестница приставная	2
	Массажная дорожка	2
	Дорожка модульная балансирующая «Бревнышки»	1
	Ходунки «Лапы»	2
	Мат гимнастический	3
	Лыжи	30
	Набор для игры в бадминтон (2 ракетки +6 воланчиков)	2
Для катания, бросания, ловли	Кегли набор 9 шт.	2
	Кегли	30
	Кольцеброс	2
	Конус с отверстиями	6
	Мешочек для метания	30
	Мяч большой (фитбол)	15
	Мяч средний (фитбол)	5
	Гимнастический мяч	30
Для ползания и лазания	Мяч массажный	30
	Дуга малая	1
	Дуга универсальная	4
Предметы для ОРУ	Дуга большая	1
	Обруч круглый	20
	Обруч большой	20
	Палка гимнастическая деревянная	20
	Палка гимнастическая пластмассовая	25
	Скакалка	30
	Кубики	60
Тренажеры	Платочки	30
	Тренажер – беговая дорожка	1
	Тренажер – МИНИ – ТВИСТЕР детский	1
	Батут	1
	Велотренажер детский	2
	Стойка «Баскетбол»	2
	Диск «Здоровье»	1
Силовой эспандер	1	
Зона релаксации	Сухой бассейн	1

Оздоровительные и закаливающие мероприятия:

- обеспечение здорового образа жизни (щадящий режим (во время адаптации), организация микроклимата в группе));
- физические упражнения, утренняя гимнастика, физкультурно-оздоровительные занятия, профилактическая гимнастика, спортивные, подвижные игры;
- гигиенические, водные и закаливающие процедуры (обширное умывание);
- световоздушные ванны;
- рациональное питание;
- аутотренинг и психогимнастика;
- дыхательная гимнастика;
- сон с доступом свежего воздуха;
- прогулки на свежем воздухе;
- солнечные ванны (в летний период);
- игры с водой (в летний период);
- сквозное проветривание;
- рациональная одежда детей в соответствии со временем года и погодой;
- обеспечение светового и цветового сопровождение среды и учебного процесса.

В детском саду организован оптимальный двигательный режим.

Вид занятий и форма двигательной активности детей.	Особенность организации.
Физкультурно-оздоровительные занятия.	
Утренняя гимнастика	Ежедневно на открытом воздухе или в зале, длительность 10-12 мин
Двигательная разминка во время перерыва между занятиями	Ежедневно, в течение 7-10 мин
Физкультминутка	Ежедневно, по мере необходимости, в зависимости от вида и содержания занятий, 3-5 мин
Подвижные игры и физические	Ежедневно, во время прогулки, длительность 20-25 мин

упражнения на прогулке	
Дифференцированные игры-упражнения на прогулке	Ежедневно, во время утренней или вечерней прогулки, длительность 12-15 мин
Гимнастика после сна	Ежедневно, 3 – 5 мин.
Пальчиковая гимнастика	3-4 раза в день по 2-3 минуты
Дыхательная гимнастика	5-6 раз в день по 1-2 мин
Артикуляционная гимнастика	2-3 раза в день по 3-5 минут
Хозяйственно-бытовой труд, поручения: групповые и индивидуальные	2-3 раза в неделю, длительностью 10-30 минут.
Закаливающие процедуры	Ежедневно (15-20 минут)
Физкультурные и музыкальные занятия	Еженедельно, согласно расписанию.

Достижение положительных результатов в оздоровлении дошкольников возможно только при тесном сотрудничестве коллектива ДОУ и родителей.

Педагоги нашего дошкольного учреждения активно вовлекают родителей в активный образовательный процесс, чтобы полученные ими знания по физическому воспитанию детей воплощались и в семейных условиях. Основу этих знаний составляет предоставление широкой информации родителям о результатах медицинских осмотров и результатах обследования двигательной подготовленности детей, о важности проведения тех или иных гигиенических, педагогических и оздоровительных мероприятий, о значении режима дня и т. д. И если родители будут применять полученные знания на практике в семейных условиях, это позволит достичь систематичности в работе по

здоровьесбережению и закрепить у детей положительные навыки и привычки в отношении к своему здоровью.

Задачи

1. Изучить особенности семьи, уровень культуры здоровья в ней.
2. Осуществлять психологическую поддержку семей в период адаптации детей к детскому саду.
3. Осуществлять психолого-педагогическое просвещение родителей по вопросам здоровьесбережения и психоэмоционального благополучия ребёнка.
4. Проводить консультативную работу с родителями по мере необходимости и по запросу.
5. Вовлекать родителей в воспитательно-образовательный процесс детского сада с использованием различных форм работы.

Основу социального партнерства составляет модель взаимодействия детского сада и семьи, которая включает следующие компоненты:

- Мотивационная готовность – осознанное отношение родителей, детей и педагогов к вопросам основ физической культуры;
- Физическая готовность – повышение уровня физической подготовленности детей, мотивация к активной двигательной деятельности;
- Педагогическая готовность – создание образовательного пространства «родители – дети – педагоги» на основе знаний закономерностей психофизического развития ребенка;
- Социальная готовность – создание атмосферы сотрудничества, взаимопонимания и доверия между родителями, детьми и педагогами.

Все эти компоненты взаимосвязаны и могут функционировать как единое целое. Таким образом, целенаправленная система социального партнерства детского сада и семьи позволит сформировать оптимальный двигательный режим, повысить уровень развития двигательных способностей дошкольников.

К вопросу организации взаимодействия с родителями необходим творческий неформальный подход педагогов. Важно помнить, что родителям необходимы не только теоретические знания, но и практические навыки. Поэтому целесообразно использовать оптимальное сочетание форм сложившейся традиционной системы работы с родителями с нетрадиционными формами взаимодействия с семьей, которые основываются на совместной деятельности и обмене опытом, мыслями, чувствами, переживаниями.

Принципами совместной работы ДОО с семьей по воспитанию здорового ребенка являются:

1. Единство требований. Взаимопонимание семьи и детского сада состоится при согласованности воспитательных целей и задач, позиций обеих сторон, выстроенных по принципу единства, уважения и требований к ребенку, распределения обязанностей и ответственности.
2. Гуманный подход к выстраиванию взаимоотношений семьи и ДОО. Признание достоинства, свободы личности, терпимость к мнению другого: доброе, внимательное отношение всех участников взаимодействия.
3. Открытость. Новые социальные изменения в обществе требуют от воспитателя ДОО открытости по отношению к семье воспитанника. Подобный подход будет действенным в том случае, если провозглашаемые ценности преобразуются в ценности, объединяющие социальный, интеллектуальный, культурный опыт всех, живущих в едином педагогическом пространстве: самих детей, членов их семей, воспитателей, специалистов ДОО, социального окружения.
4. Индивидуальный подход к каждой семье. Все семьи отличаются друг от друга. Эти различия зависят от многих факторов: родительской и человеческой культуры, традиций семьи, социального положения, обязанностей, здоровья членов семьи, ее состава, жилищных условий, внутрисемейных отношений и многого другого.
5. Эффективность форм взаимодействия ДОО и семьи. Реалии современности требуют изменения привычной ситуации и выстраивания системы взаимодействия с родителями. Эффективность выбора форм зависит от умения выделить наиболее важные проблемы сторон, привлечь к ним внимание, искать приемлемый путь решения. Формы выбираются в соответствии с региональными, культурно-историческими, социально-экономическими, социально-психологическими условиями, интересами семьи, возможностями ДОО и др.
6. Обратная связь. Партнерство родителей и педагогов предполагает хорошо налаженную обратную связь. Она необходима для того, чтобы изучить мнение родителей по разным вопросам воспитания, деятельности ДОО.

Формы и методы взаимодействия с родителями:

1. Психолого-педагогическое просвещение родителей через информационные стенды и газеты для родителей. Информирование родителей о состоянии и перспективах отдельных групп и ДОО в целом осуществляется на общих и групповых родительских собраниях и групповых консультациях.

2. Большую помощь оказывают родителям специалисты и медработники в системе консультационной работы, особенно в период адаптации детей к условиям детского сада и при наличии у некоторых из них каких-либо проблем с физическим, психическим, интеллектуальным или социальным здоровьем.

3. Включению родителей в воспитательно-образовательный процесс способствуют дни открытых дверей, привлечение родителей к проведению отдельных занятий, соревнований, праздников, развлечений, демонстрации личностных достижений воспитанников и др.

Содержание работы

- Анкетирование: «Какое место занимает физкультура в вашей семье», «Сохранение и укрепление здоровья ребенка в семье», «О здоровье всерьез», по здоровому образу жизни и др.
- Родительские собрания: «За здоровьем в детский сад», «Физкультура – это сила и здоровье!», «Закаляйся, если хочешь быть здоров!» и др. Для проведения родительских собраний педагогами детского сада разработаны презентации «Здоровая семья - здоровый ребенок», «Хочешь быть здоровым – будь им!», «Арттерапия», «Изотерапия в детском саду».
- Спортивные праздники с родителями: «Папа, мама, я, - спортивная семья», «Джунгли зовут», «Мой веселый звонкий мяч» и др.
- Проектная деятельность «Я хочу здоровым быть», «Лечение радостью», «Как стать богатырем» и др.
- Выставки детских работ
- Фотовыставки «Мы любим спорт», «Закаливаемся дома» и др.
- Семейные стенгазеты «Спорт в нашей семье», «Мама, папа, я, - спортивная семья»
- Разнообразная стендовая информация
- Размещение материала на сайте детского сада
- Индивидуальные консультации
- «Дни открытых дверей» .

Организованной формой двигательной активности детей являются *физкультурные занятия*. Занятия по физической культуре в нашем ДОУ строятся в соответствии с основной общеобразовательной программой детского сада, разработанной с учетом примерной основной общеобразовательной

программы «Детство».

Так же в работе используются парциальные программы: Ю.А. Кириллова «Примерная программа физического образования и воспитания детей логопедических групп с общим недоразвитием речи с 3 до 7 лет», В.Т. Кудрявцев, Б.Б. Егоров «Развивающая педагогика оздоровления», Змановский Ю.Ф. «Здоровый дошкольник».

При проведении занятий инструктор по физкультуре использует как традиционные, так и нетрадиционные формы занятий: сюжетные, тренировочные, контрольные, комплексные, игры-эстафеты, на спортивных тренажерах и др. Занятия строятся с учетом современных здоровьесберегающих технологий (учет групп здоровья детей, медицинские рекомендации), применяется разноуровневое обучение (дифференцированный подход к детям, имеющим разный уровень физической подготовленности), коллективный способ обучения (спортивные игры, игровые задания), используется принцип чередования активной деятельности с упражнениями на дыхание, релаксацию.

В детском саду регулярно проводятся спортивные праздники и развлечения: «Праздник здоровья», «Папа, мама, я – спортивная семья», «Веселые старты», «Джунгли зовут», «Неделя зимних забав и развлечений» и др., а также ежеквартально проводятся дни здоровья, уроки здоровья.

Параллельно с физическим развитием идёт обучение детей основам культуры здоровья. Педагоги включают в свою деятельность цикл занятий "Познай себя".

Валеологический материал органично включается в структуру занятий, способствуя расширению знаний детей о строении человека, влиянии физических упражнений на организм, о безопасности жизнедеятельности. С детьми разучиваются комплексы упражнений, направленных на профилактику плоскостопия, дыхательной системы, формируются навыки самомассажа.

Здоровье детей в немалой степени зависит от наличия фактора безопасного существования. Поэтому воспитатели огромное внимание уделяют внедрению технологии "Основы безопасности жизнедеятельности детей дошкольного возраста". Наиболее проработанным направлением данной программы у нас являются вопросы обеспечения безопасности детей в ситуациях дорожного движения, создан уголок ОБЖ.

Система методической работы по повышению компетентности педагогов

В нашем детском саду система всесторонней методической работы по совершенствованию мастерства воспитателей 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.

Одним из видов деятельности мы рассматриваем проведение педагогических советов и консультаций для педагогов, на которых воспитатели и специалисты имеют возможность не только узнать о деятельности коллег, но и систематизировать знания, осмыслить собственные подходы к работе.

Ежегодно одно из педагогических совещаний посвящается состоянию физкультурно-оздоровительной работе в детском саду, проходят смотры-конкурсы на лучшее оформление физкультурных уголков в группах.

Знакомясь с опытом работы педагогов города, воспитатели посещают методические объединения. Но и наше дошкольное учреждение не остаётся в стороне от распространения передового педагогического опыта.

Опыт детского сада по физкультурно-оздоровительной работе был представлен на разных уровнях:

- на мастер-классах для педагогов г. Ярославля: «Разработка и реализация индивидуальных образовательных маршрутов для детей с ОВЗ ОДА» - в 2016г., 2017г.
- На методическом объединении инструкторов физкультуры «Медико-педагогическая оценка организации НОД по развитию физических качеств у дошкольников» - апрель 2017г..

Результативность программы по здоровьесбережению детей

Созданная в детском саду система по здоровьесбережению позволяет качественно решать цель развития физически развитой, социально-активной, творческой личности. Проводимая нами работа дает положительный результат. Анализируя данные диагностических обследований в начале и в конце года, мы отмечаем положительную динамику в развитии детей. Этому способствует совместная, целенаправленная систематическая работа по физкультурно-оздоровительному направлению деятельности специалистов ДОУ: инструктора по физической культуре, медицинских работников, воспитателей групп, музыкального работника. В качестве примера можно привести показатели физической подготовленности детей за 2014-2017 уч. г.:

Результаты освоения программы воспитанниками ДОУ в 2014-2017 уч. г. Образовательная область «Физическое развитие»

Уч. год	Уровень развития (%)		
	Низкий	Средний	Высокий
2014-2015	14	70	16
2015-2016	6	67	27
2016-2017	3	67	30

Вывод: к концу года низкий уровень физического развития сохраняется в коррекционных ясельных группах. В дошкольных группах детей с низким уровнем физического развития нет. Ежегодно у 97-98% детей уровень физического развития средний и высокий.

Ориентация на успех, высокая эмоциональная насыщенность занятий, постоянная опора на интерес, воспитание чувства ответственности за порученное дело - все это дает положительный эффект в нашей работе: у большинства детей наметилась тенденция сознательного отношения к своему здоровью и использованию доступных средств для его укрепления, стремления к расширению двигательного опыта.

Дети показывают высокий уровень развития физических качеств, отдельных качественных сторон двигательных возможностей человека: быстроты, силы, гибкости, равновесия, выносливости и ловкости, достаточный уровень развития основных движений у детей.

Таким образом, целостная система образования, оздоровления, психолого-педагогического сопровождения, основанная на классических образцах и педагогических инновациях способствует гармоничному физическому развитию детей.

Мероприятия, направленные на улучшение качества оздоровительной работы

№	Мероприятия	Сроки	Ответственный
1.	Улучшение качества медицинского обслуживания	Постоянно	Врач, медсестра
2.	Укрепление материально-технической базы ДОУ: <ul style="list-style-type: none"> • Приобретение спортивного инвентаря для игр на прогулке; • Изучение новинок методической литературы по оздоровительной работе в ДОУ; • Проведение косметического ремонта групп; • Приобретение уличного спортивного оборудования 	Ежегодно Постоянно По мере требования 2017 г.	Заведующая МДОУ, ст. воспитатель, зам. зав. по АХР, инструктор по физкультуре

3.	Продолжение работы по внедрению в образовательный процесс современных здоровьесберегающих технологий	Постоянно	Ст. воспитатель, воспитатели, инструктор по физкультуре
4.	Совершенствование форм семейного воспитания детей по оздоровительной работе	Постоянно	Ст. воспитатель, воспитатели, инструктор по физкультуре
5.	Снижение заболеваемости (19дн.)	2018-2020 г.г.	Заведующая МДОУ, ст. воспитатель, воспитатели, врач, медсестра, инструктор по физкультуре



Предполагаемый результат:

- Улучшение психоэмоционального состояния воспитанников;
- Улучшение здоровья воспитанников, снижение заболеваемости;
- Привитие детям навыков здорового образа жизни.