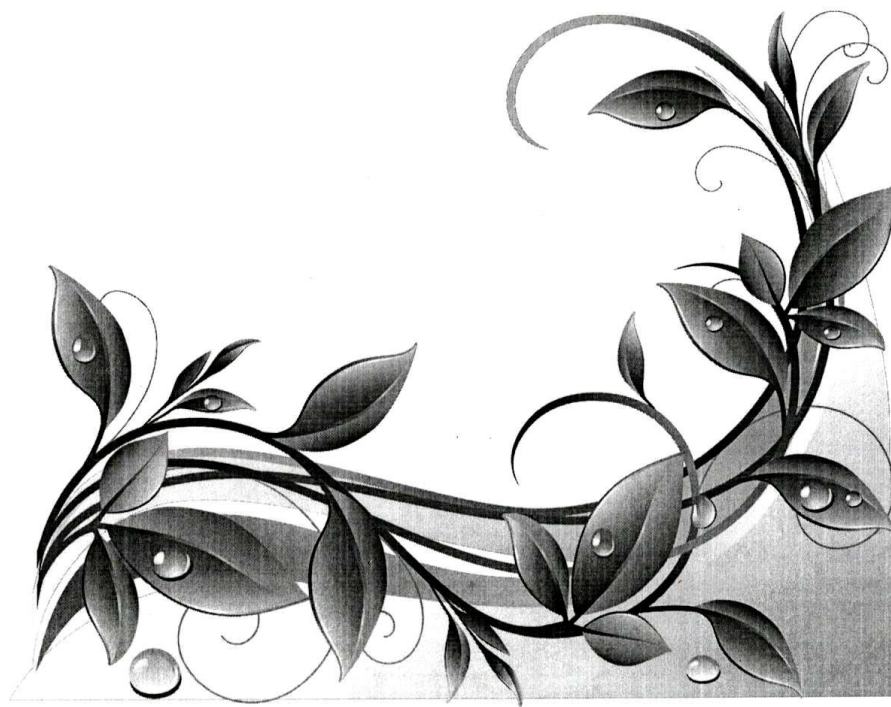


«Утверждаю»
Директор МОУ «СОШ №31»
Энгельсского муниципального района
Т. Н. Николаева / *ТН*
приказ № 313-09 от 06.09.2018

ПРОГРАММА «ЗДОРОВЬЕ»
структурного подразделения МОУ «СОШ №31»
Энгельсского муниципального района
2018 – 2023 гг.



Содержание.

Пояснительная записка.....	3
1. Аналитическое обоснование программы.....	5
1.1. Анализ оздоровительного процесса в дошкольном образовательном учреждении	5
1.2. Анализ заболеваемости детей и организация работы по образовательной области «Физическое развитие»	7
1.3. Анализ ресурсного обеспечения программы.....	9
1.4. Материально – технические условия.....	9
1.5. Кадровое обеспечение.....	9
2. Концептуальные подходы к построению программы.....	10
2.1. Критерии и показатели мониторинга качества системы дошкольного образования....	14
3. Система методической работы по повышению компетентности педагогов в области здоровьесбережения.....	15
4. Взаимодействие с семьей.....	19
5. План реализации мероприятий, направленных на улучшение здоровья воспитанников ДГ	20
6. Мониторинг эффективности реализации программа.....	24

Пояснительная записка.

Современная социально – экономическая ситуация в стране убедительно показала, что в последнее десятилетие отчетливо наблюдаются тенденции к ухудшению здоровья и физического развития детей. Формирование здорового поколения – одна из главных стратегических задач развития страны. Это регламентируется и обеспечивается рядом нормативно – правовых документов: Законами РФ: «Об образовании», «О санитарно – эпидемиологическом благополучии населения РФ», Указом президента России «О неотложных мерах по обеспечению здоровья населения в РФ», «Конвенцией о правах ребенка» и т.д.

Согласно исследованиям специалистов 60% болезней взрослых заложены в детстве. Каждый четвертый ребенок дошкольного возраста болеет в течение года более четырех раз, 25 – 30% детей, приходящих в первый класс имеют разные отклонения в состоянии здоровья (данные Т. Я. Чертюк, М. Н. Беловой, Б. Н. Капустян и др.).

Наши возможности каким – то образом, повлиять на сложившуюся ситуацию и социальное положение родителей, минимальны.

Реально оказать влияние на здоровье в условиях ДООУ 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».

Проблема здоровья часто длительно болеющих детей и детей с ослабленным здоровьем выдвигает на первый план индивидуализацию воспитательно – образовательного процесса, понимаемую как организацию адаптации личности в процессе развития, воспитания и оздоровления. В силу сложности и многогранности проблемы ее необходимо рассматривать по принципу комплексности, как медицинскую, психологическую, социальную, педагогическую, и системности. 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 ДГ;
- организация деятельности ДГ, основанная на эффективных результатах научно – методических исследований в области развития и оздоровления дошкольников;
- мотивация коллектива на внедрение инновационных процессов, способствующих развитию и укреплению здоровья воспитанников;
- целенаправленное финансово – экономическое обеспечение развития ДГ.

Актуальность проблемы оздоровления дошкольников вызвана объективной необходимостью научно обоснованного подхода к разрешению противоречий проявившихся в процессе организации профилактической помощи детям с ослабленным здоровьем в условиях ДГ.

Наиболее существенными для нашей проблемы являются противоречия между:

- общественной потребностью в сохранении, укреплении и развитии здоровья дошкольников и реальной социально – экономической ситуацией;
- стихийно сложившимся и целенаправленно управляемым положительным опытом коллективов по оздоровлению воспитанников ДГ;
- между необходимостью повышения уровня здоровья воспитанников и отсутствием медико – педагогических условий;

- между необходимостью осуществления эффективного управления оздоровительным процессом и отсутствием оздоровления.

Разрешение данных противоречий позволяет обосновать проблему: Полноценное здоровье ребенка невозможно без создания программы оздоровления.

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 ДГ.
- 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 ДГ.

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 медицинских работников ДГ.

- **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 ДГ 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 ДГ 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.

Предполагаемые результаты программы «Здоровье»:

1. Достижение стабильных качественных показателей оздоровительной работы;
2. Создание системы мер, обеспечивающих охрану и укрепление здоровья воспитанников;
3. Психологическая комфортность и безопасность условий пребывания детей дошкольного возраста в дошкольных группах. Создание современной развивающей предметно – пространственной среды, обеспечивающей охрану и укрепление физического и психического здоровья детей: оборудование центров двигательной активности детей в группах; соответствие физкультурного оборудования и инвентаря программным требованиям; гарантия безопасности занятий;
4. Осознание взрослыми и детьми понятия "здоровье" и влияние образа жизни на состояние здоровья;
5. Снижение уровня заболеваемости детей;
6. Увеличение количества дней, проведенных ребенком в дошкольных группах;
7. Сформированность у детей культурно – гигиенических навыков, знаний о правильном питании, умений в организации самостоятельной двигательной деятельности (подвижные игры, упражнения, гимнастики и пр.)
8. Повышение профессиональной компетентности педагогов, которая предполагает: знание программ, методик и технологий по здоровьесбережению детей; использование в работе диагностических данных о ребенке; создание условий для полноценного физического, психического и социально – личностного развития ребенка; ведение индивидуального контроля за двигательной нагрузкой детей; систематическое планирование физкультурно – оздоровительной работы.

1. Аналитическое обоснование программы

1.1. Анализ оздоровительного процесса в ДГ

Сохранение и укрепление здоровья дошкольников – ведущее направление деятельности наших дошкольных групп.

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

Установление партнерских отношений в плане «ребенок – родитель», «ребенок – педагог», «педагог – родитель», посредством:

- 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.

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 ДГ.

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

Единство воздействия со стороны всех сотрудников дошкольных групп для организации единого воспитательно – образовательного и оздоровительного процесса.

В МОУ «СОШ №31» (дошкольные группы) создана система работы по профилактике, сохранению и укреплению здоровья детей дошкольного возраста.

Оздоровительный процесс включает в себя:

- профилактические, оздоровительные мероприятия (закаливающие процедуры, профилактические мероприятия, физкультурно – оздоровительные мероприятия, санитарно – просветительская работа с сотрудниками и родителями);
- общеукрепляющую терапию (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).
- 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 (физминутки, пальчиковая гимнастика, динамические паузы, специальные оздоровительные подвижные игры, игровые часы);
 - комплекс закаливающих мероприятий (утренняя гимнастика с музыкальным сопровождением, оздоровительный бег, гимнастика после дневного сна, обширное умывание);
 - 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 др.);
 - режимы проветривания и кварцевания.

Данная организация деятельности осуществляется специалистами:

- медицинская сестра;
- инструктор по физической культуре;
- воспитатели;
- младшие воспитатели.

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

Динамика снижения числа часто болеющих детей яркий показатель эффективности работы коллектива ДГ по оздоровлению детей.

1.2. Анализ заболеваемости детей дошкольных групп МОУ «СОШ №31» за период 2015 – 2018г.г.

Перечень заболеваний	2014	2015	2016	2017	2018	
					1 полугодие	2 полугодие
Списочный состав	36	38	40	42	47	50
Средняя заболеваемость на 1 ребенка (в днях)	10 дней	10 дней	9 дней	9,5 дней	7дней	10дней
Число дней, пропущенных воспитанниками по болезни	910 дней	900 дней	867 дней	846 дня	339 дней	491 дней
Дни, пропущенные по ОРВИ	886 дней	876 дней	849 дня	839 дней	336 дней	487 дней
% часто болеющих детей	5,6 %	5,5 %	5,3 %	5,1 %	4,8 %	4 %

Движение детей по группам здоровья.

Распределение детей по группам здоровья (чел)	2014	2015	2016	2017	2018	
					1 полугодие	2 полугодие
Разновозрастная (3 – 5 лет) группа	28	30	28	27	25	28
Разновозрастная (5 – 7 лет) группа	25	28	25	24	22	22

Основным методом оптимизации оздоровительно – профилактической деятельности в ДГ является «**мониторинг здоровья**» ребенка, который осуществляется медицинским и педагогическим персоналом.

Цель мониторинга:

Повышение уровня здоровья детей. Аспекты отслеживания:

- заболеваемость ОРЗ, ОРВИ – статистический учет по результатам годовых отчетов ДГ по посещаемости и причинам отсутствия детей;
- периоды обострения детской заболеваемости в разных возрастных группах;
- оценка адаптации детей к ДГ (психолого – педагогическое отслеживание);
- оценка личностных психофизических особенностей ребенка;
- общее физическое развитие детей;
- уровень физической подготовленности детей..

Общее физическое развитие и уровень физической подготовки детей отслеживается в процессе мониторинга реализации примерной общеобразовательной программы дошкольного образования «От рождения до школы» под редакцией Н. Е. Вераксы, Т. С. Комаровой. М. А. Васильевой (ФГОС ДО). Работа по образовательной области «Физическое развитие» в рамках данной программы выглядит следующим образом:

Образовательная область «Физическое развитие» Цели и задачи:

- Формирование у детей начальных представлений о здоровом образе жизни.
- Сохранение, укрепление и охрана здоровья детей; повышение умственной и физической работоспособности.
- Предупреждение утомления.
- Обеспечение гармоничного физического развития, совершенствование умений и навыков в основных видах движений, воспитание красоты, грациозности, выразительности движений, формирование правильной осанки.
- Формирование потребности в ежедневной двигательной деятельности.
- Развитие инициативы, самостоятельности и творчества в двигательной активности, способности к самоконтролю, самооценке при выполнении движений.
- Развитие интереса к участию в подвижных и спортивных играх и физических упражнениях, активности в самостоятельной двигательной деятельности; интереса и любви к спорту.

Режимные моменты	Совместная деятельность с педагогом	Совместная деятельность детей	Совместная деятельность с семьей
➤ Интегрированная детская деятельность ➤ игра ➤ игровое упражнение ➤ проблемная ситуация	➤ Утренняя гимнастика ➤ подвижная игра (в том числе на свежем воздухе) ➤ физическая культура ➤ гимнастика после дневного сна ➤ лечебная физкультура (по рекомендациям специалиста) ➤ физкультурный досуг ➤ физкультурные праздники день здоровья ➤ спартакиады	➤ игра ➤ игровое упражнение ➤ проблемная ситуация	➤ физкультурный досуг ➤ музыкальная ритмика ➤ физкультурные праздники ➤ совместные досуги ➤ консультативные встречи

Физкультурно – оздоровительная работа в дошкольных группах 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 и кружковая работа с детьми.

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

Игровые помещения групп, оборудованные спортивными уголками и физкультурный зал ДГ наполнен необходимым оборудованием и атрибутикой.

Рационально организованную деятельность по физическому воспитанию позволяет получать положительную динамику физической подготовленности детей

Воспитанники ДГ являются постоянными участниками спортивных мероприятий.

1.3. Анализ ресурсного обеспечения программы.

Программно – методическое обеспечение базируется на примерной общеобразовательной программы дошкольного образования «От рождения до школы» под редакцией Н. Е. Вераксы, Т. С. Комаровой. М. А. Васильевой (ФГОС ДО).

Физическое развитие детей в дошкольных группах осуществляется руководителем физического воспитания на основе методических рекомендаций к общеобразовательной программе «От рождения до школы» и оздоровительной гимнастики Л. И. Пензулаевой.

Формирование у детей здорового и безопасного образа жизни, в условиях нерегламентированной деятельности, осуществляется воспитателями на основе тематического планирования, разработанного педагогическим коллективом дошкольных групп. 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 ДГ, совместно с родителями, призваны вселить в каждого ребенка чувство бодрости, оптимизма, уверенности в себе, помочь формированию компетенции каждого ребенка в области здоровьесбережения.

1.4. Материально – технические условия.

Медицинский блок, предназначенный для проведения лечебно – оздоровительной и профилактической работы с детьми включает в себя следующие помещения:

- медицинский кабинет;
- изолятор

Организация развивающей предметно – пространственной 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 «центры здоровья», оснащенные наглядно – демонстрационным материалом, книгами, дидактическими играми, материалами по ОБЖ.

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

Для организации и проведения физкультурных, музыкально – ритмических занятий функционируют один зал, оснащенный необходимым спортивным оборудованием.

В зимнее время на участках строятся горки, снежные постройки. На спортивной площадке расчищается участок для проведения физкультурных занятий на воздухе. Для обеспечения двигательной активности детей в холодный период года на улице проводятся подвижные и спортивные игры.

Расположение игрового и спортивного оборудования отвечает требованиям охраны жизни и здоровья детей, их физиологии, принципам функционального комфорта, позволяет детям свободно перемещаться.

1.5. Кадровое обеспечение.

В штатное расписание образовательного учреждения включены следующие единицы,

обеспечивающие реализацию примерной общеобразовательной программы дошкольного образования «От рождения до школы» под редакцией Н. Е. Вераксы, Т. С. Комаровой, М. А. Васильевой (ФГОС ДО).

- медицинская сестра – 1 чел.
- директор – 1 чел.
- инструктор по физической культуре – 1 чел.
- музыкальный руководитель – 1 чел.
- воспитатели – 4 чел.

На текущий момент штат укомплектован на 100%

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

2. Концептуальные подходы к построению программы.

Известно, что дошкольное детство – старт развития личности, во многом определяющий ее жизненный путь.

Дошкольный возраст является тем периодом, когда закладывается фундамент здоровья, основы дальнейшего полноценного физического развития организма.

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

Цель программы:

Сохранение и укрепление здоровья детей. Сокращение числа часто болеющих детей.

Задачи:

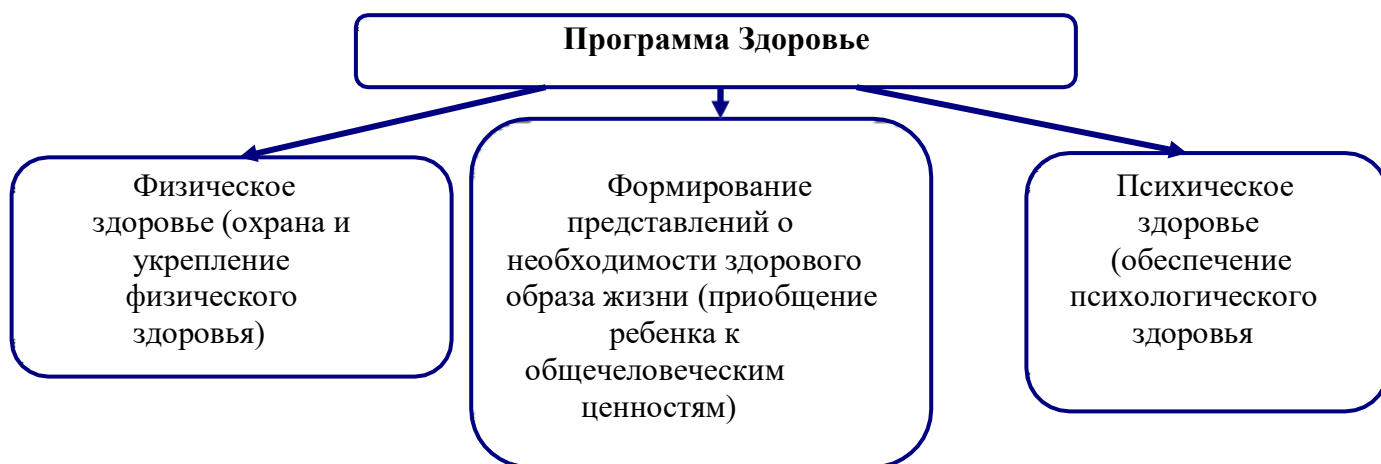
Разработать индивидуальные маршруты оздоровления часто болеющих детей на основе взаимодействия с семьей;

- Обеспечение семей часто болеющих детей всей имеющейся информацией о передовых и эффективных технологиях и методиках по оздоровлению детей ;

- Разработать комплексный план оздоровительных и профилактических мероприятий на основе интеграции деятельности специалистов ДГ МОУ «СОШ №31».

Программа нацелена на воспитание ребенка – дошкольника здорового физически, инициативного и раскрепощенного, социально и нравственно развитого.

Она включает в себя 3 основных направления, соответствующие целевым ориентирам:



Каждое направление реализуется одной или несколькими подпрограммами.

Целевые подпрограммы учитывают комплексный подход, включающий различные

компоненты, совокупность которых объединена в понятие

«Полноценное здоровье ребенка». Подпрограммы имеют физиологическое обоснование в каждом разделе наряду с учетом закономерностей возрастной психофизиологии и педагогической психологии.

Физическое здоровье

Цель: *Повышение уровня физического здоровья детей дошкольного возраста в ДГ и в семье.*

Задачи:

- изучение уровня физического развития и выносливости детей дошкольного возраста;
- анализ возможности учебно – воспитательного процесса в дошкольном учреждении, семье для комплексного подхода к физическому воспитанию дошкольников;
- укрепление здоровья детей;
- воспитание потребности в здоровом образе жизни;
- организация специальной коррекционно – воспитательной работы с учетом индивидуальных особенностей детей, структуры их двигательного дефекта.

Принципы построения раздела «Физическое здоровье»

Единство физического и психического здоровья и эмоционального благополучия ребенка.

Пути достижения физического и психического здоровья ребенка не сводятся к узкопедагогическим средствам физического воспитания и медицинским мероприятиям. Они пронизывают всю организацию жизни детей в дошкольном учреждении, организацию предметной и социальной среды, режима и разных видов детской деятельности, учета возрастных и индивидуальных особенностей.

Принцип рационального сочетания интеллектуальных нагрузок, организованной двигательной деятельности и целесообразного двигательного режима.

На улучшение здоровья детей, их благоприятное физическое развитие влияет весь уклад жизни, то есть полная реализация следующей триады: оптимальная индивидуальная двигательная активность с преобладанием циклических упражнений, достаточная индивидуальная умственная нагрузка и преобладание положительных эмоциональных впечатлений.

Принцип индивидуального подхода, способствующий успешному поиску адекватных медико – педагогических методов и приемов.

На основе анализа проводимой работы по укреплению здоровья детей по всем основным показателям необходимо определять направления работы в целом и по каждой возрастной группе.

Необходимо своевременно корректировать содержание медико – педагогических приемов с учетом индивидуальных особенностей ребенка, применение психолого – педагогических приемов, направленных на купирование и предупреждение нежелательных аффективных проявлений.

Принцип естественной двигательной активности с учетом региональных и климатических условий.

Ежедневные занятия физической культурой, игры и развлечения на воздухе, проводимые с учетом экологической обстановки, региональных и климатических условий в районе детского учреждения.

Психическое здоровье

Цель: *Создание комплекса психогигиенических и психопрофилактических средств и методов.*

Задачи:

- создание в ДГ атмосферы психологической защищенности, что способствует ограждению ребенка от стрессовых ситуаций, повышает его уверенность в собственных силах и способствует углублению его взаимодействия с окружающими;

- купирование нарушений эмоционального состояния детей и создание условий для нормального функционирования их нервной системы.

Принципы построения раздела «Психическое здоровье»

Принцип сохранения и улучшения нервно – психического здоровья с помощью психолого – педагогических средств.

Психолого – педагогические средства направлены на развитие ребенка и коррекцию его негативных индивидуальных особенностей в условиях ДГ. Коррекционно – развивающие мероприятия и вспомогательные средства общения направлены на:

- формирование навыков общения;
- гармонизацию отношений ребенка в семье и со сверстниками;
- коррекцию некоторых личностных свойств, которые препятствуют общению, либо изменение проявления этих свойств так, чтобы они не влияли негативно на процесс общения;
- коррекцию самооценки ребенка с целью приближения ее к адекватной.

Принцип учета общих закономерностей разностороннего развития детей дошкольного возраста и сензитивных периодов в развитии психических процессов.

Каждый ребенок обладает только одному ему присущими особенностями познавательной деятельности, эмоциональной жизни, воли, характера, каждый ребенок требует индивидуального подхода, опираясь на сензитивность данного этапа развития ребенка.

Реализация *деятельностного подхода к воспитанию*, то есть проведение всех видов воспитательной работы – образовательной и коррекционной в русле основных видов детской деятельности.

С целью формирования, закрепления знаний об отдельных признаках, свойствах и отношениях объектов реальной действительности проводятся специальные дидактические игры, используются специальные коррекционные упражнения (игровые варианты психотерапии, суггестивные – основанные на внушении, тренировочные, разъясняющие).

Стимуляция психической и двигательной активности детей осуществляется в различных видах детской деятельности (бытовой, игровой, изобразительной, трудовой).

Формирование представлений о необходимости здорового образа жизни (приобщение ребенка к общечеловеческим ценностям) Цель: Формирование духовных общечеловеческих ценностей.

Задачи:

- воспитание основ духовности, гуманизма, созидательно – творческого отношения ребенка к миру;
- формирование высоконравственных начал личности через культуру
- речевого общения;
- формирование представлений у ребенка о взаимосвязи природы и человека.

Принципы построения раздела «Формирование представлений о необходимости здорового образа жизни»

Принцип постепенного усиления осознанности социально – нравственных представлений:

- понимания красоты и смысла нравственных поступков;
- необходимости выбора той или иной линии поведения в зависимости от обстоятельств;
- осознания последствий положительных или отрицательных поступков;

- установление причинно – следственной связи между отношениями;
- чувствами к поступкам людей;
- усиление роли самооценки в поведении.

Применение указанных принципов и разработанного на их основе комплекса оздоровительно – коррекционной работы обеспечит выполнение главных задач по укреплению физического, психического и социально – нравственного здоровья детей.

Работа по реализации программы *Здоровье* рассчитана на пять лет 2018 – 2023 гг., и планируется в три этапа.

1 этап, его продолжительность один год 2018 – 2019 учебный год

Цель: Диагностика индивидуальных особенностей физического, психического здоровья и социально – нравственного развития детей.

Тема: Диагностика индивидуальных особенностей физического, психического здоровья и социально – нравственного развития детей как необходимое условие для создания комплекса оздоровительно – профилактической работы.

Условия достижения цели:

- Наличие методик медико – педагогического диагностирования индивидуальных особенностей детей.
- Изучение особенностей физического, психического здоровья и социально – нравственного развития детей разного возраста.
- Разработка индивидуальных карт развития детей дошкольного возраста.
- Наличие оптимальных условий для проведения оздоровительно – профилактической работы.
- Создание системы мер для усиления семейного воспитания по физическому, психическому здоровью и социально – нравственному развитию детей.

Предполагаемый результат:

- Воспитатели имеют высокий профессиональный уровень и отлично владеют теорией и методикой диагностирования.
- Определен уровень физического, психического здоровья и социально – нравственного развития детей.
- Укреплена материальная база для осуществления оздоровительно – профилактической работы.
- Налажен тесный контакт педагогического коллектива со специалистами и родителями.

II этап, его продолжительность один год 2019 – 2020 учебный год

Цель: Организация оздоровительно – профилактической системы работы в условиях ДГ.

Тема: Разработка комплекса оздоровительно – профилактической работы, как основа полноценного здоровья ребенка.

Условия достижения цели:

- Наличие системы контроля за динамикой физического, психического и социально – нравственного развития детей.
- Наличие резерва для повышения уровня полноценного здоровья детей.
- Создание творческих и проблемных групп.
- Создание моральных и материальных стимулов к профессиональному росту педагогов и их творчеству.

Предполагаемый результат:

- Повышена результативность работы индивидуально – групповым методом.

- Повышены тренированность организма и устойчивость к утомлению, создана атмосфера психологической защищенности; созданы условия для гуманистической направленности поведения ребенка.

- Создана творческая атмосфера и повышен уровень педагогического мастерства по вопросам полноценного здоровья ребенка.

- Отработан экономический механизм, определено экономическое стимулирование ответственных и творчески работающих сотрудников.

- Создан благоприятный психологический климат.

III этап, его продолжительность три года 2020 – 2023гг.

Цель: Реализация программы оздоровительно – профилактической работы в ДГ.

Тема: Полноценное здоровье ребенка как результат реализации комплекса системы оздоровительно – профилактической работы в условиях ДГ.

Условия достижения цели:

- Применение всех рациональных форм и методов организации работы с детьми по укреплению полноценного здоровья.

- Базирование оздоровительно – профилактической работы на новых достижениях в области педагогики, психологии и медицины.

- Выявление передового педагогического опыта семейного воспитания, обобщение и последующее его распространение среди родителей.

- Полное соответствие материально – технической базы.

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 ДГ.

- 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 ДГ (вариативность форм оказания дошкольных образовательных услуг).

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

- Охват детей развивающим обучением в ДГ.

- Инновационная деятельность ДГ.

- Реализация приоритетного направления деятельности дошкольных групп.

- Использование валеологической поддержки образовательного процесса в ДГ.
- Коэффициент посещаемости ДГ.

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

- Лицензирования оценка деятельности ДГ при помощи анкетирования родительской общественности.
- самоанализа деятельности ДГ 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 ДГ.

3. Система методической работы по повышению компетентности педагогов.

В наших дошкольных группах продумана система всесторонней методической работы по совершенствованию мастерства воспитателей. Она направлена на профессиональное адаптирование, становление, развитие и саморазвитие воспитателей. Система методической работы дошкольных групп включает разные виды деятельности, ориентированные на осознание, апробацию и творческую интерпретацию инновационных программ и технологий.

В учреждении создана здоровьесберегающая инфраструктура: музыкально – спортивный зал оснащен спортивным оборудованием, необходимым для реализации программы, в каждой группе оборудован центр физического развития, позволяющий детям реализовывать потребность в движении.

Вся работа по физическому воспитанию и оздоровлению детей в ДГ выстраивается с широким применением игровой деятельности, а вся двигательная – 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 ДГ, мы смогли значительно снизить уровень заболеваемости у детей.

Об этом свидетельствует стабильная динамика индекса здоровья (определение индекса здоровья – количество детей ни разу не болевших умножить на 100 и разделить на списочный состав):

2014г. - 63,7%; 2015г. – 63,6%, 2016г. – 63,2% , 2017г. – 62,9% , 2018г. –63,7%.

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 ДГ.

В рамках обновления содержания работы по физическому воспитанию в ДГ 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 ДГ обновляется вариативная здоровьесберегающая среда. Регулярно проводятся совместные с родителями оздоровительные мероприятия: «Дни здоровья», «Недели Здоровья», в которых используется нетрадиционное спортивное оборудование.

В дошкольных группах созданы оптимально возможные условия для реализации оздоровительной деятельности.

Современные оздоравливающие и здоровьесберегающие технологии, используемые в своей работе педагогами ДГ МОУ «СОШ №31»

Виды здоровьесберегающих педагогических технологий	Время проведения в режиме дня	Особенности методики проведения	Ответственный
1. Технологии сохранения и стимулирования здоровья			
1. Динамические паузы, физминутки	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 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 в соответствии с возрастом ребенка, местом и временем ее проведения. В ДГ используем лишь элементы спортивных игр.	Воспитатели, специалист по физической культуре
3. Релаксация	В кабинете педагога – психолога. В зависимости от состояния детей и целей, педагог определяет интенсивность технологии. Для всех возрастных групп.	Можно использовать спокойную классическую музыку (Чайковский, Рахманинов), звуки природы.	Педагог – психолог.

4. Игровой час во вторую половину дня	Для всех возрастных групп, в игровых зонах.	Игры подбираются в соответствии с возрастом ребенка, местом и временем ее проведения.	Все педагоги ДГ
5. 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,
6. 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
7. Гимнастика дыхательная	В различных формах физкультурно – оздоровительной работы	Обеспечить проветривание помещения, педагогу дать детям инструкции об обязательной гигиене полости носа перед проведением процедуры	Все педагоги
8. 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 ДГ	Воспитатели
9. Гимнастика ортопедическая	В различных формах физкультурно – оздоровительной работы	Рекомендуется детям с плоскостопием и в качестве профилактики болезней опорного свода стопы	Воспитатели, инструктор по физической культуре
2. Технологии обучения здоровому образу жизни			
10. Физкультурное занятие	2 раза в неделю в спортивном зале, 1 раз – на улице. Разновозрастная (3 – 5 лет) – 20 мин., разновозрастная (5 – 7 лет) – 28 мин.	Занятия проводятся в соответствии программой, по которой работает ДГ. Перед занятием необходимо хорошо проветрить помещение	Воспитатели, инструктор по физической культуре

11. 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 не заметно для ребенка, посредством включения педагога в процесс игровой деятельности	педагог – психолог
12. Коммуникативные игры	1 – 2 раза в неделю по 25 мин. со старшего возраста	Занятия строятся по определенной схеме и состоят из нескольких частей. В них входят беседы, этюды и игры разной степени подвижности, занятия рисованием, лепкой и др.	Воспитатели, педагог – психолог
13. Самомассаж	В зависимости от поставленных педагогом целей, сеансами либо в различных формах физкультурно – оздоровительной работы	Необходимо объяснить ребенку серьезность процедуры и дать детям элементарные знания о том, как не нанести вред своему организму	Воспитатели, специалист по физической культуре
14. Точечный самомассаж	Проводится в преддверии эпидемий, в осенний и весенний периоды в любое удобное для педагога время со старшего возраста	Проводится строго по специальной методике. Показана детям с частыми простудными заболеваниями и болезнями ЛОР – органов. Используется наглядный материал	Воспитатели, медсестра, специалист по физической культуре
3. Коррекционные технологии			
15. Технологии музыкального воздействия	В различных формах физкультурно – оздоровительной работы;	Используются в качестве вспомогательного средства как часть других технологий; для снятия напряжения, повышения эмоционального настроения и пр.	Все педагоги

Применяемые педагогами нашего 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.

4. 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 дошкольных групп, ребенок не эстафета, которую дошкольные группы 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 дошкольных группах 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 дошкольных группах.

- Обязательная полная информированность родителей о здоровье ребенка, о питании детей в дошкольных группах, 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.
- Организация вечеров вопросов и ответов.

Психофизическое направление:

- Физкультурные досуги, развлечения с участием родителей
- Спортивные соревнования.
- Открытые мероприятия по физкультурно – оздоровительной работе с детьми
- Открытые занятия педагога – психолога с детьми
- Тренинги, семинары – практикумы.

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 здоров.

5. План реализации мероприятий, направленных на улучшение здоровья воспитанников ДГ

№ п/п	Направления деятельности	Сроки проведения	Ответственные
Медико – профилактическая деятельность			
1	Мониторинг здоровья детей Показатели здоровья: - общая заболеваемость; - заболеваемость детей в днях на 1 ребенка; - количество часто болеющих детей, в %; - количество детей с хроническими заболеваниями, в %; - результаты диспансерного осмотра детей врачами (в 3 года, 6 лет, 7 лет); - соотношение групп физического развития по состоянию здоровья детей для организации занятий физической культурой (основная, подготовительная, специальная); - количество детей с выявленным ранним плоскостопием 5 – 7 лет; - количество детей, нуждающихся в оздоровительных мероприятиях, в %; - индекс здоровья.	поквартально поквартально 2 раза в год 2 раза в год 1 раз в год 2 раза в год 1 раз в год 2 раза в год 1 раз в год	м/с м/с врач – педиатр врач – педиатр врачи – спец. поликлиники врач – педиатр м/с врач – педиатр воспитатели м/с
	Показатели физического развития: - уровень физического развития (антропометрические данные); - уровень физической подготовленности.	2 раза в год 2 раза в год	ин. по физ. культ. Воспитатели

2.	Профилактика и оздоровление детей - составление дифференцированных программ оздоровления с учетом состояния здоровья ребенка и его личностных особенностей; - фитонцидотерапия (лук, чеснок); - профилактика гриппа и ОРВИ - профилактические прививки; - приборы кварцевания воздуха во всех группах.	1 раз в год осень, зима осень, зима по мере необходимости ежедневно	м/с м/с м/с м/с воспитатели, контроль м/с
3.	Организация питания - сбалансированность и разнообразие рациона; - соблюдение технологии при кулинарной обработке продуктов и приготовлении блюд; - обеспечение санитарно – гигиенической безопасности питания; - качество продуктов питания и приготовленных блюд; - соблюдение сроков реализации скоропортящихся продуктов; - витаминизация 3 – го блюда; - введение овощей и фруктов, зелени, соков в ежедневный рацион; - организация питьевого режима.	ежедневно постоянно постоянно постоянно постоянно постоянно постоянно постоянно	м/с, повар, контроль м/с повар повар зам. директора по АХР, м/с повар, м/с, м/с м/с м/с, мл. восп.
4.	Проведение закаливающих процедур - закаливание с учетом индивидуальных возможностей ребенка (контрастные воздушные ванны, ленивая гимнастика после дневного сна, хождение босиком, солнечные ванны, солевые дорожки, облегченная одежда, обширное умывание, полоскание рта кипяченой водой, туалет носа, утренний прием на свежем воздухе, широкая аэрация помещений, сон с доступом воздуха + 19°C); - максимальное пребывание детей на свежем воздухе.	ежедневно (при оптимальных температурных условиях) ежедневно (4– 4,5 ч) и максимально летом	Воспитатели Воспитатели
5.	Организация гигиенического режима - режим проветривания помещений; - режим кварцевания; - обеспечение температурного режима и чистоты воздуха; - обеспечение чистоты среды; - смена и маркировка постельного белья; - проведение противоэпидемиологических мероприятий;	постоянно постоянно постоянно постоянно по графику карантин	мл. восп – ли воспитатели воспитатели мл. восп – ли мл. восп – ли, воспитатели, м/с

	- гигиенические требования к игрушкам.	ежедневно	воспитатели
6.	Организация здоровьесберегающей среды - качество проведения утреннего приема, своевременная изоляция больного ребенка; - оптимизация режима дня; - санитарно – гигиенические требования к организации образовательного процесса; - организация и проведение прогулок; - организация жизни детей в адаптационный период, создание комфортного режима; - выполнение инструкций по охране жизни и здоровья детей; - соблюдение правил пожарной безопасности; - подбор мебели с учетом антропометрических данных; - подготовка участка для правильной и безопасной прогулки; - оказание первой медицинской помощи; - наличие аптек для оказания первой медицинской помощи и их своевременное пополнение.	ежедневно постоянно постоянно ежедневно период адаптации постоянно постоянно 2 раза в год ежедневно по мере необходимости постоянно	Воспитатели, м/с воспитатели, зам. директора по УВР. воспитатели воспитатели сотрудники ДГ сотрудники ДГ м/с, воспитатели воспитатели, мл. восп – ли м/с м/с, воспитатели
Физкультурно – оздоровительная деятельность			
7.	Физическое развитие детей - непосредственно образовательная деятельность по физическому развитию детей; - спортивные игры и упражнения на воздухе	2 раза в неделю 1 раз в неделю	ин. по физ. культ. ин. по физ. культ.
8.	Развитие двигательной активности - утренняя гимнастика; - физкультминутки; - двигательная разминка; - подвижные игры и физические упражнения на прогулке; - подвижные игры в групповом помещении; - оздоровительный бег; - индивидуальная работа по развитию движений.	ежедневно в середине НОД ежедневно ежедневно ежедневно ежедневно ежедневно	ин. по физ. культ. воспитатели воспитатели воспитатели воспитатели воспитатели воспитатели
9.	Физкультурные праздники и развлечения - неделя здоровья; - физкультурный досуг; - физкультурно – спортивные праздники на открытом воздухе; - спортивные игры – соревнования; - спартакиады вне дошкольных групп.	1 раз в год 1 раз в неделю 2 – 3 раза в год 1 – 2 раза в год	ин. по физ. культ. воспитатели ин. по физ. культ. ин. по физ. культ. воспитатели ин.

		1 раз в год	по физ. культ.
10.	Профилактика и нарушение в физическом развитии детей - дыхательная гимнастика; - массаж и самомассаж; - профилактика плоскостопия и формирование правильной осанки; - профилактика зрения.	ежедневно ежедневно ежедневно ежедневно	воспитатель воспитатель воспитатель воспитатель
Обеспечение социально – психологического благополучия ребенка			
11.	Адаптационный период - использование приемов релаксации: минуты тишины, музыкальные паузы; - организация работы с детьми в утренние часы (ритуалы вхождения в день).	ежедневно ежедневно	воспитатели воспитатели
Здоровьесберегающая образовательная деятельность			
12.	Физическое образование детей, осуществляемое в рамках примерной общеобразовательной программы дошкольного образования «от рождения до школы» под редакцией Н. Е. Вераксы, Т. С. Комаровой, М. А. Васильевой (ФГОС ДО)	по расписанию	воспитатели
13.	Формирование у детей здорового и безопасного образа жизни.	по плану	воспитатели
14.	Воспитание культурно – гигиенических навыков у детей.	постоянно	воспитатели
Работа с персоналом			
15.	Обучение персонала: - инструктаж персонала по охране жизни и здоровья детей; - инструктаж персонала по пожарной безопасности; - сан. тех. учеба; - обучение на рабочем месте; - санитарно – просветительская работа с персоналом.	по программе производственного контроля	зам. зав. по безопасности, м/с, зам. директора по АХР
16.	Организация контроля за: - выполнением санитарно – гигиенических требований к организации образовательного процесса и режима дня; - соблюдением санитарно – гигиенических требований к оснащению помещений и участков; - проведением оздоровительных процедур; - соблюдением противоэпидемиологического режима в группах и на пищеблоке; - соблюдением графика генеральной уборки помещений;	по программе оперативного, тематического и фронтального контроля	зам. директора по безопасности, м/с, зам. директора по АХР, зам. директора по УВР

	- воздушным и питьевым режимом по учреждению; - ведением журнала приема детей в группе; - физической нагрузкой детей; - контроль за доставкой и хранением вакцины; - маркировкой постельного белья; - состоянием здоровья сотрудников пищеблока; - температурным режимом холодильника; - сроками реализации скоропортящихся продуктов; - качеством готовой продукции, взятие и хранение суточной пробы с контрольной записью в бракеражном журнале; - товарным соседством продуктов на пищеблоке; - прохождением профилактических осмотров персоналом; - привитием персонала.		
Внешние связи			
17.	<i>Взаимодействие с семьей</i> - участие родителей в физкультурно – оздоровительных мероприятиях; - ознакомление родителей с результатами диагностических обследований; - оформление информационных стендов, выставок; - индивидуальное консультирование родителей; - организация и проведение родительских собраний; - организация групповых консультаций; - анкетирование родителей.	по плану в период обследования постоянно по мере необходимости по плану по мере необход - ти по плану	ин. по физ. культ. зам. директора по УВР, м/с воспитатели м/с зам.дир. по УВР воспитатели врач – педиатр, м/с воспитатели
18.	<i>Взаимодействие с социальными институтами</i> - детская поликлиника № 4; - Управления образования Администрации Энгельсского муниципального района - Госпожнадзор; - Роспотребнадзор.	постоянно постоянно постоянно постоянно	Директор, м/с Директор Директор Директор

6. Мониторинг эффективности реализации программы

6.1. Мониторинг здоровья детей

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

Критерием эффективности оздоровительной работы ДГ служит улучшение состояния здоровья детей. Оценку состояния здоровья детей проводят на основании текущих наблюдений и по итогам профилактических осмотров.

Без информации о ходе промежуточных результатах, без постоянной обратной связи процесс управления здоровьесбережением невозможен.

Составление индивидуального паспорта здоровья позволит увидеть полную картину физического развития каждого ребенка.

«ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ»

ребенка, посещающего ДГ

Фамилия _____ Имя _____

Дата рождения _____

Домашний адрес _____

Посещает ДГ МОУ «СОШ №31» с «_____» _____ 20__ г.

	Дата		Заключение врача
	Начало уч. года	Конец уч. года	
Рост			
Масса тела			
Осмотр: педиатр			
Ортопед – хирург			
офтальмолог			
ревматолог			
невролог			
стоматолог			
логопед			
АД			
Оценка физического развития. Диагноз.			
Заключение о состоянии здоровья (гр. здоровья)			
Рекомендации:			
Инструктора по ФИЗО			
Педагога – психолога			

Физическое развитие и освоение ребенком образовательной области «Физическое развитие», диагностируется мониторингом в рамках примерной общеобразовательной программы дошкольного образования «От рождения до школы» под редакцией Н. Е. Вераксы, Т. С. Комаровой. М. А. Васильевой (ФГОС ДО), реализуемой в ДГ МОУ «СОШ №31».

Эффективность воспитательно – образовательной работы по физическому воспитанию детей разных возрастных групп, а также адекватность организации здоровьесберегающей предметно – пространственной среды определяется системой фронтального, оперативного и тематического контроля, проводимого согласно годовому плану ДГ.

**Таблица тематического контроля
«Охрана жизни и здоровья детей».**

Цель: определить, насколько эффективна воспитательно – образовательная работа по физическому воспитанию детей разных возрастных групп, выяснить причины и факторы, определяющие качество педагогической работы с детьми по развитию двигательных навыков.

№ п/п	Направление работы	Предлагаемые рабочие материалы
1.	Обследование уровня развития детей	схемы обследования детей младшего и старшего дошкольного возраста; карта анализа занятия (с точки зрения оценки деятельности детей)
2.	Оценка профессиональных умений воспитателя	оценочный лист «Работа педагога по физическому воспитанию»; вопросник для оценки профессионализма воспитателя; карта анализа самообразования воспитателя; карта анализа занятия.
3.	Оценка создания условий - в группе; - на участке; - в спортивном зале	оценочный лист «Создание условий (с точки зрения компетентности педагогов при её создании) оценочный лист «Создание условий для развития двигательной активности детей в разных возрастных группах дошкольных групп» оценочный лист «Оснащение спортивного зала»
4.	Оценка планирования работы	- анализ планирования воспитательно – образовательной работы
5.	Оценка форм взаимодействия с родителями по данной проблеме	- анкета для родителей «Физкультура в Вашей семье»; - выводы по результатам анкетирования; - карта анализа наглядной информации для родителей.