****

**ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование программы** | **Программа «Здоровячок»** |
| Решения о разработке программы | Педагогический совет №2 от 20.01.2021 |
| Основание для разработки программы | Высокая заболеваемость детей. Повышение заинтересованности родителей в организации сотрудничества с детским садом |
| Исполнители программы | Заведующий, старший воспитатель, педагог-психолог, педагоги, медицинская сестра, дети, родители |
| Важнейшие целевые индикаторыпрограммы | 1.Выполнение режима дня с включением в него здоровьесберегающих технологий.2.Показатели заболеваемости (снижение количества дней пропущенных ребенком по болезни; средней продолжительности болезни одним ребенком при простудных заболеваниях).3.Активное участие всех участников образовательного процесса в совместной деятельности по здоровьесбережению.4.Рабочие материалы по контролю: диагностические карты, опросники, анкеты, циклограммы. |
| Сроки реализации программы | Программа рассчитана на 2021-2024гг. |
| Ожидаемые конечные результаты | 1.Рост профессиональной компетенции и заинтересованности педагогов и родителей в сохранении и укреплении здоровья детей.2.Стимулирование внимания дошкольников к вопросам здорового образа жизни, двигательной активности и правильного питания в условиях семьи.3.Сформированная система контроля выполнения задач программы «Здоровячок».4.Снижение заболеваемости у воспитанников и сотрудников детского сада.5.Уменьшение количества дней, пропущенных по болезни одним ребенком. |

**Пояснительная записка**

На современном этапе развития системы дошкольного образования оздоровительное направление работы детских садов становится все более значимым.

В дошкольном учреждении формирование здоровья ребенка, уровень его физической подготовленности, объем приобретаемых двигательных умений в значительной степени зависят от того, чем и как он занимается, т.е. от того, какими программами пользуются его педагоги.

Анализ существующих программ и рекомендаций для детских дошкольных учреждений, по мнению специалистов по физической культуре, показал, что сейчас обнаружился определенный сдвиг в сторону образовательного компонента, несомненно, отражающийся на состоянии здоровья дошкольника, которое напрямую зависит от уровня его двигательной активности. Дети проводят в дошкольном учреждении, значительную часть дня, и сохранение, укрепление их физического, психического здоровья - дело не только семьи, но и педагогов. Здоровье человека - важный показатель его личного успеха. Сбалансированное горячее питание, медицинское обслуживание, включающее своевременную диспансеризацию, физкультурные упражнения, в том числе спортивные досуги, праздники и развлечения, реализация профилактических программ, обсуждение с детьми вопросов здорового образа жизни - все это будет влиять на улучшение их здоровья. Кроме того, должен быть осуществлен переход от обязательных для всех мероприятий к индивидуальным программам развития здоровья дошколят. В современных условиях развития общества проблема сохранения здоровья детей является самой актуальной. Особенно остро этот вопрос стоит в дошкольных учреждениях, где вся практическая работа, направлена на сохранение и укрепление здоровья детей.

Разрабатывая программу «Здоровячок» на 2021-2024 год, мы стремились к тому, чтобы разработанная нами система оздоровительной работы с детьми, включающая, в том числе и инновационные формы и методы, органически входила в жизнь детского сада, не заорганизовывала бы детей, сотрудников, родителей, имела связь с другими видами деятельности, и, самое главное, нравилась бы детям. Программа определяет основные направления оздоровления детей в детском саду, задачи, а также пути их реализации.

Ведущие 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 еще 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 физкультурно­оздоровительному 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 нервные 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.

**Актуальность программы**

**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 и перед педагогическим коллективом детского сада. Актуальность проблемы предупреждения различных заболеваний определяется высокой заболеваемостью детей дошкольного возраста, отрицательным влиянием повторных случаев на их состояние здоровья, формированием рецидивирующей и хронической патологии. На сегодняшний день в дошкольном возрасте очень мало здоровых детей, причем в последние годы состояние здоровья детей дошкольного возраста прогрессивно ухудшается. Рождение здорового ребёнка стало редкостью, растёт число недоношенных детей, число врождённых аномалий у новорожденных, выявлено больше число детей с речевыми расстройствами.

Причин роста патологии множество. Это плохая экология и несбалансированное питание, снижение двигательной активности, информационные и нейропсихические перегрузки. Возможность постоянного поиска путей укрепления здоровья детей, формирование у них основ здорового образа жизни, разностороннего развития двигательных способностей убеждает в том, что до настоящего времени в ОУ не полностью реализуется оздоровительное влияние физического воспитания, естественных факторов природы на организм ребенка. Поэтому актуален поиск новых средств сохранения и укрепления здоровья детей. В Федеральном Законе «Об образовании в Российской Федерации» среди принципов государственной политики в области образования выдвигается приоритет жизни и здоровья человека. Федеральный Закон предусматривает создание условий, гарантирующих охрану и укрепление здоровья обучающихся и воспитанников. Образовательное учреждение в соответствии с существующим законодательством несет ответственность за жизнь и здоровье воспитанников во время образовательного процесса. Одной из важнейших задач совершенствования образовательного процесса в ОУ является организация двигательной активности детей, обеспечивающей им активный отдых и удовлетворяющей их естественную потребность в движениях. Организация двигательной активности дошкольников требует научно-обоснованного подхода, учитывающего возрастные особенности детей, состояние их физического здоровья, возможности учреждения для проведения оздоровительно-спортивных мероприятий, распределение интенсивности и продолжительности двигательной нагрузки в течение дня и недели.

Таким образом, для обеспечения качества образования необходимо создание соответствующих условий, что должно быть зафиксировано в документах образовательного учреждения. В нашем ОУ таким документом является программа «Здоровячок», которая комплексно подходит к решению проблемы сохранения, укрепления здоровья детей.

**Концепция программы**

Здоровье детей дошкольного возраста социально обусловлено и зависит от таких факторов, как состояние окружающей среды, здоровье родителей и наследственность, условия жизни и воспитания ребенка в семье, в образовательном учреждении. Значимыми факторами, формирующими здоровье детей, является система воспитания и обучения, включая физическое воспитание, охрану психического здоровья, а также организация медицинской помощи. Начинать формировать здоровье нужно в детстве, когда наиболее прочно закладывается опыт оздоровления, когда стимулом является природное любопытство ребенка, желание все узнать и все попробовать, возрастная двигательная активность и оптимизм. Укрепление здоровья детей должно стать ценностным приоритетом всей воспитательно-образовательной работы ОУ: не только в плане физического воспитания, но и обучения в целом, организации режима, лечебно-профилактической работы, индивидуальной работы по коррекции, личностно-ориентированного подхода при работе с детьми, вооружение родителей основами психолого-педагогических знаний, их просвещение. Особенностью организации и содержания воспитательно-образовательного процесса должен стать интегрированный подход, направленный на воспитание у дошкольника потребности в здоровом образе жизни.

Задачи физкультурно-оздоровительной деятельности:

* развитие физических качеств;
* формирование навыков физической культуры и личной гигиены, как жизненной необходимости;
* организация мониторинга здоровья и физического развития;
* воспитание здорового образа жизни.

**Ожидаемые результаты:**

* положительная динамика состояния здоровья детей старшего дошкольного возраста, снижение уровня заболеваемости;
* повышение интереса к спортивным мероприятиям, мотивация к двигательной деятельности;
* эколого-валеологическая просвещенность детей дошкольного возраста;
* повышение уровня самостотельности и активности детей дошкольного возраста;
* повышение приоритета здорового образа жизни.

 **Основные принципы программы:**

* принцип научности (использование научно-обоснованных и апробированных программ, технологий и методик);
* принцип доступности (использование здоровьесберегающих технологий в соответствии с возрастными особенностями детей);
* принцип активности (участие всего коллектива - педагогов, специалистов и родителей в поиске эффективных методов оздоровления дошкольников);
* принцип сознательности (осознанное понимание и отношение детей к своему здоровью);
* принцип комплексности и интегративности - решение оздоровительных задач в системе всего воспитательно-образовательного процесса и всех видов деятельности;
* принцип систематичности (реализация физкультурно-оздоровительных, профилактических мероприятий постоянно, систематично);
* принцип оптимальности (разумно сбалансированные величины психофизической нагрузки);
* принцип результативности и гарантированности - реализация прав детей на получение необходимой помощи и поддержки, гарантия положительного результата независимо от возраста и уровня физического развития детей.

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:**

1.Обеспечить условия для сохранения, укрепления физического и психического здоровья детей в соответствии с их возрастными особенностями.

2.Систематизировать программно-методическое обеспечение педагогического процесса, соответствующее современным требованиям и возрасту детей.

3.Внедрить здоровьесберегающие технологии в воспитательно-образовательный процесс ОУ.

4.Создавать оздоровительный микроклимат, соответствующую предметную среду и соответствующую двигательную активность ребёнка.

5.Повышать профессиональную компетентность педагогов по организации и проведению физкультурно-оздоровительной работы с дошкольниками.

**Программа реализует следующие направления:**

* Организация здоровьесберегающей среды в ДОУ.
* Решение оздоровительных задач средствами физкультуры.
* Определение показателей физического развития, двигательной подготовленности, критериев здоровья методами диагностики.
* Обеспечение благоприятного течения адаптации.
* Изучение передового педагогического и социального опыта по оздоровлению детей, отбор и внедрение эффективных технологий и методик.
* Пропаганда ЗОЖ и методов оздоровления в коллективе детей, родителей, сотрудников.
* Профилактическая работа по предупреждению инфекционных заболеваний.

**ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

**I. Организационный этап**

**Цель**: создание условий и подбор средств для эффективной реализации программы.

* Мониторинг исходного состояния здоровья, физического развития и физической подготовленности дошкольников, их валеологических умений и навыков;
* Организация здоровьесберегающих образовательных мероприятий и режимов в ДОУ;
* Подбор и изучение методической литературы по тематике здорового образа жизни;
* Разработка и подбор мероприятий для работы с родителями на основе проведенного мониторинга и анкетирования.

**II. Этап реализации**

**Цель**: реализация программных мероприятий.

* Укрепление материально-технической базы ДОУ; Обеспечение выполнения законодательства по охране здоровья детей в ДОУ (выполнение норм СанПиН, корректировка учебных планов и программ);
* Создание условий для полноценного сбалансированного питания детей с учетом их здоровья;
* Развитие системы воспитательной работы по формированию здорового образа жизни дошкольников: систематическое проведение физкультурно-оздоровительных мероприятий, закаливающие процедуры, проведение оздоровительной гимнастики после сна, прогулки и т.д.;
* Оказание консультативной помощи по вопросам сохранения здоровья и профилактических мероприятий всем участникам образовательного процесса.

**III. Завершающий этап**

* Анализ и оценка результатов реализуемой программы.
* Определение дальнейшей перспективы сохранения и укрепления здоровья детей.
* Планирование и корректирование плана мероприятий на следующий год с учетом выявленных проблем и пожеланий участников.
* Оценка эффективности внедрений, совершенствование и распространение перспективного опыта.

**ПЛАН РЕАЛИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА УЛУЧШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ВОСПИТАННИКОВ МДОУ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **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);- результаты осмотр детей диспансерной группы;- соотношение групп физического развития по состояния здоровья детей для организации занятий физической культурой (основная, подготовительная); - количество детей с выявленным ранним плоскостопием 5-7 лет (плантограмма); - количество детей, нуждающихся в оздоровительных мероприятиях, в %; - индекс здоровья. Показатели физического развития: - уровень физического развития (антропометрические данные);- уровень физической подготовленности. Психолого-педагогическое обследование: - уровень усвоения детьми раздела программы «Физическое развитие»: «Развитие представлений об окружающем мире и о себе»; - выявление речевых патологий; - оценка психо-эмоционального состояния детей. | ПоквартальноПоквартально2 раза в год  2 раза в год  1 раз в год  2 раза в год  2 раза в год 1 раз в год   2 раза в год   1 раз в год  2 раза в год   Срезовые диагностические занятия в течение года1 раз в годНа протяжении года | м/с м/с врач-педиатр  врач-педиатр  врачи-спец. пол-ки  врачи-спец. пол-ки  врач-педиатр    м/с    врач-педиатр   воспитателивоспитатели  воспитателивоспитатели |
| **2** | Профилактика и оздоровление детей - составление дифференцированных программ оздоровления с учетом состояния здоровья ребенка и его личностных особенностей; - фитонцидотерапия (лук, чеснок); - профилактические прививки. | 1 раз в годОсень,зима Осень,зима | м/с воспитатели,контроль м/с воспитателим/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; - использование сертифицированной питьевой воды; - использование йодированной соли; - введение овощей и фруктов, - организация питьевого режима. | ПостоянноПостоянноПостоянноПостоянноПостоянноПостоянноПостоянноПостоянно | м/с повар, кон-ль м/с  повар  повар м/с  повар, м/с, м/с кладовщик м/с  м/с, м/с, мл. восп |
| **4** | 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; - гигиенические требования к игрушкам. | постоянно постоянно постоянно постоянно  по графику  карантин   ежедневно  | мл. восп-ли воспитатели воспитатели мл. восп-ли  мл. восп-ли  персонал пом-я   воспитателивоспитатели |
| **5** | 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 аптечек для оказания первой медицинской помощи и их своевременное пополнение. | ежедневно  постоянно постоянно  ежедневно период адаптации  постоянно  постоянно 2 раза в год ежедневно  | восп-ли, м/с  восп-ли, ст. восп. восп-ли, ст. восп.  воспитатели воспитатели  сотрудники ОУ  сотрудники ОУ.м/с, восп-ли воспитатели, мл. воспитатели |
| **Физкультурно-оздоровительная деятельность** |
| **6** | Физическое развитие детей - непосредственно образовательная деятельность по физическому развитию детей; - спортивные игры и упражнения на воздухе. | 3 раза в неделю1 раз в неделю | Воспитатели;Инструктор по физической культуреИнструктор по физической культуре |
| **7** | 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. | ЕжедневноВ середине н.о.д.ЕжедневноЕжедневноежедневно | ВоспитателиВоспитателиВоспитателивоспитатели |
| **Обеспечение социально-психологического благополучия ребенка** |
| **8** | Адаптационный период - использование приемов релаксации: минуты тишины, музыкальные паузы; - организация работы с детьми в утренние часы (ритуалы вхождения в день). | Ежедневноежедневно | Воспитателивоспитатели |
| **Здоровьесберегающая образовательная деятельность** |
| **9** | Формирование у детей здорового и безопасного образа жизни. | По плану | воспитатели |
| **10** | Воспитание культурно гигиенических навыков у детей. | постоянно | воспитатели |
| **Работа с персоналом** |
| **11** | Обучение персонала: - инструктаж персонала по охране жизни и здоровья детей; - инструктаж персонала по пожарной безопасности; - обучение на рабочем месте; - санитарно-просветительская работа с персоналом.  | По программе производственного контроля | м/с |
| **12** | 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 противоэпидемиалогического режима в группах и на пищеблоке; - соблюдением графика  по программе производственного контроля  генеральной уборки помещений; - воздушным и питьевым режимом по учреждению; - ведением журнала приема детей в группе; - физической нагрузкой детей. | По программе производственного контроля | м/своспитатели |

**В детском саду созданы условия для двигательной активности и**

оздоровления детей:

* оборудован спортзал и уличная спортивная площадка;
* 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 ОУ;
* пропаганда здорового образа жизни и методов оздоровления в коллективе детей, родителей, сотрудников.

**Оборудование спортивного зала**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Тип оборудования** | **Наименование** | **Количество** |
| **Спортинтвентарь** | Доска гладкая с зацепами | 1 |
| Скамейка гимнастическая | 6 |
| Гимнастическая стенка | 4 |
| Лестница приставная | 1 |
| Массажная дорожка | 2 |
| Дорожка для ходьбы | 1 |
| Мат гимнастический | 3 |
| Лыжный комплект | 10 |
| Крепления палка/палка | 4 |
| Крепление спортивное | 3 |
| Набор для игры в бадминтон | 5 |
|  **Для катания,** **бросания, ловли** | кегли | 30 |
| кольцеброс | 2 |
| Кольцеброс с корзиной | 2 |
| Конус с отверстиями | 6 |
| Мешочек для метания | 26 |
| Мяч большой (фитбол) | 4 |
| Мяч средний (фитбол) | 4 |
| Мяч средний резиновый | 24 |
| Мяч гимнастический утяжеленный | 2 |
| Мяч массажный | 26 |
| **Для ползания и лазания** | Дуга большая  | 2 |
| Дуга малая | 4 |
| Дуга металлическая | 2 |

Оздоровительные и закаливающие мероприятия:

* обеспечение здорового образа жизни (щадящий режим (во время адаптации), организация микроклимата в группе);
* физические упражнения, утренняя гимнастика, физкультурно­оздоровительные 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.

**ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С СЕМЬЕЙ**

Большое значение имеет взаимодействие педагогов и родителей по вопросам состояния здоровья ребенка. Одним из показателей качества работы педагога является ориентация на взаимодействие с семьей. Только взаимодействие всех взрослых, объединенных общей заботой о здоровье ребенка, развитие его физической подготовленности и сформированности мотивации к здоровому образу жизни, может обеспечить разумный выбор подходов к индивидуальному развитию каждого ребенка. Решение этого вопроса требует от воспитателя грамотного подхода к информированности каждого родителя. И немаловажным фактором в подаче информации является позиция воспитателя, то под каким «углом зрения» делается сообщение, поскольку направленность общения воспитателей с родителями, является «зеркалом» работы всего коллектива. Для того чтобы при общей занятости воспитателей и родителей нашлось время для такого общения, его необходимо специально планировать, целенаправленно осуществляя информирование каждого родителя о состоянии здоровья ребенка и мероприятиях, направленных на его улучшение. В связи с этим в структуру планирования работы с семьей, включен раздел «Учета индивидуальных бесед и консультаций с родителями».

Активную роль в информированности родителей, занимают памятки для родителей, где содержится информация, направленная на решение конкретных проблем. Для того чтобы ориентироваться в своей работе не на «усредненного» родителя, а учитывать индивидуальные особенности конкретных родителей, их культурный и образовательный уровень, степень компетентности в области педагогики, психологии используются различные формы взаимодействия, в том числе изучение: типологии семьи, общих сведений о родителях, их удовлетворенности эффективностью здоровьесберегающим процессом в ДОУ и уровнем информированности.

Организация эффективного взаимодействия с родителями по вопросам здоровья во многом зависит от направленности взаимодействия. Поскольку формы и методы не являются столь значимыми сами по себе, большую роль играет единство в подходах и установление партнерских отношений между педагогами и родителями. Подобного рода отношения позволяют объединить усилия для достижения высокого уровня реального здоровья каждого ребенка. Решения этого вопроса требует от обеих сторон высокого уровня доверия, информированности и включенности в жизнь ребенка. Для привлечения родителей к жизнедеятельности детей в ДОУ, в практику внедряется комплекс мероприятий, где родитель является полноценным участником.

Это:

* тематические недели;
* досуговые мероприятия;
* участие в спортивных праздниках и развлечениях.

Взаимодействие педагога с родителями – достаточно сложный процесс, он требует особого внимания и специальной подготовки воспитателей. Особенно в случаях низкого уровня педагогической компетентности родителей, естественным следствием чего является низкая активность, высокая конфликтность либо безответственность ряда родителей.

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.

 **ГЛОССАРИЙ**

**Здоровье** (по Уставу ВОЗ) – состояние физического, психического и социального благополучия человека, а не только отсутствие болезни. **Критерии здоровья** – отсутствие болезни;

-нормальное функционирование организма в системе «человек – окружающая среда», полное физическое, духовное, умственное и социальное благополучие;

-способность адаптироваться к постоянно меняющимся условиям жизни; способность к полноценному выполнению социальных функций.

**Здоровьесберегающий педагогический процесс ОУ** - в широком смысле слова – процесс воспитания и обучения детей дошкольного возраста в режиме здоровьесбережения; процесс, направленный на обеспечение физического, психического и социального благополучия ребенка.

**Здоровьесбережение и здоровьеобогащение** - важнейшее условие организации педагогического процесса ДОУ. В более узком смысле слова – это специально организованное, развивающееся во времени и в рамках определенной образовательной системы взаимодействия детей и педагогов, направленное на достижение целей здоровьесбережения и здоровьеобогащения в ходе образования, воспитания и обучения.

**Технология** – это инструмент профессиональной деятельности педагога, соответственно характеризующаяся качественным прилагательным – педагогическая. Сущность педагогической технологии заключается в том, что она имеет выраженную этапность (пошаговость), включает в себя набор определенных профессиональных действий на каждом этапе, позволяя педагогу еще в процессе проектирования предвидеть промежуточные и итоговые результаты собственной профессионально-педагогической деятельности.

**Педагогическую технологию** отличают: конкретность и четкость цели и задач; **наличие этапов**: первичной диагностики; отбора содержания, форм, способов и приемов его реализации; использования совокупности средств в определенной логике с организацией промежуточной диагностики для достижения обозначенной цели, критериальной оценки результатов.

Важнейшей характеристикой педагогической технологии является ее воспроизводимость. Любая педагогическая технология должна быть здоровьесберегающей.

**Здоровьесберегающие технологии в дошкольном образовании** – технологии, направленные на решение приоритетной задачи современного дошкольного образования – задачи сохранения, поддержания и обогащения здоровья субъектов педагогического процесса в детском саду: детей; педагогов и родителей.

**Цель** **ЗСТ в ДОУ** применительно к ребенку – обеспечение высокого уровня реального здоровья воспитаннику детского сада и воспитание валеологической культуры как совокупности осознанного отношения ребенка к здоровью и жизни человека, знаний о здоровье и умений оберегать, поддерживать и сохранять его, валеологической компетентности, позволяющей дошкольнику самостоятельно и эффективно решать задачи здорового образа жизни и безопасного поведения, задачи, связанные с оказанием элементарной медицинской, психологической самопомощи и помощи. Применительно ко взрослым - содействие становлению культуры здоровья, в том числе культуры профессионального здоровья воспитателей ДОУ и валеологическому просвещению родителей. Сопровождение - это система профессиональной деятельности, направленная на создание социально-психологических условий для успешного воспитания, обучения и развития ребенка на каждом возрастном этапе.

**Виды ЗСТ в дошкольном образовании** – классификация ЗСТ по доминированию целей и решаемых задач, а также ведущих средств здоровьесбережения и здоровьеобогащения субъектов педагогического процесса в детском саду:

1.**Медико-профилактические технологии** в дошкольном образовании – технологии, обеспечивающие сохранение и приумножение здоровья детей под руководством медицинского персонала ДОУ в соответствии с медицинскими требованиями и нормами, с использованием медицинских средств.

2. **Физкультурно-оздоровительные технологии** в дошкольном образовании – технологии, направленные на физическое развитие и укрепление здоровья ребенка, реализация которых осуществляется специалистами по физическому воспитанию и воспитателями ДОУ в условиях специально организованных форм оздоровительной работы.

3.**Здоровьесберегающие** образовательные технологии в детском саду – технологии воспитания валеологической культуры или культуры здоровья дошкольников.

4.**Технологии обеспечения социально-психологического благополучия** ребенка – технологии, обеспечивающие психологическое и социальное здоровье ребенка-дошкольника.

5.**Технологии здоровьесбережения и здоровьеобогащения педагогов** дошкольного образования – технологии, направленные на развитие культуры здоровья педагогов МДОУ, в том числе культуры профессионального здоровья, развитие потребности к здоровому образу жизни.

6.**Технологии валеологического просвещения родителей** - задача данных технологий - обеспечение валеологической образованности родителей воспитанников ОУ.

**Принципы ЗСТ в дошкольном образовании** – основные идеи, на которых базируются ЗСТ.

К ним относится обобщенная группа принципов:

* **Гуманизации** – ведущий принцип образования, предполагающий приоритетность личностного, индивидуального развития ребенка в организации педагогического процесса ОУ;
* **Учета** возрастных и индивидуальных особенностей ребенка – необходимость использования первичной диагностики здоровья и валеологической культуры дошкольников, а также учет ее результатов и основных новообразований возраста в ходе организации здоровьесберегающего педагогического процесса;
* **Учета и развития** субъективных качеств и свойств ребенка в ходе воспитания и обучения, что означает соблюдение в организации педагогического процесса интересов и направленности ребенка на конкретный вид деятельности, активности, инициативности и самостоятельности, своеобразия и характера жизненного опыта, а также поддержания этих качеств и свойств детской деятельности;
* **Субъект** - субъектного взаимодействия в педагогическом процессе, что предполагает свободу высказываний и поведения ребенка в разных формах организации педагогического процесса, проявление взаимных оценок и суждений взрослого и ребенка по разным поводам, воспроизведение по ходу такого взаимодействия индивидуального опыта, недопущения насильственных, жестких мер, ограничивающих порывы и желания ребенка.
* **Педагогической поддержки** – педагог должен помогать ребенку, испытывающему те или иные затруднения в процессе решения задач воспитания и обучения. Основной задачей для воспитателя становится решение совместно с ребенком сложной ситуации адекватными, приемлемыми для конкретного ребенка способами и приемами. Основной критерий данного принципа – удовлетворенность дошкольника самой деятельностью и ее результатами, снятие эмоциональной напряженности и дискомфорта.
* **Профессионального содружества и сотворчества** – обязательное профессиональное взаимодействие воспитателя и специалистов в процессе организации здоровьесберегающего и здоровьеобогащающего педагогического процесса, тесное сотрудничество с семьей ребенка в контексте здоровьесбережения и здоровьеобогащения.
* **Систематичности и последовательности в организации** здоровьесберегающего и здоровьеобогащающего процесса – систематическая работа по оздоровлению и воспитанию валеологической культуры дошкольников, постепенное усложнение содержания и приемов работы с детьми на разных этапах педагогической технологии, сквозную связь предлагаемого содержания, форм, средств и методов работы.
* **Синкретичности** – объединение разнообразных методов здоровьесбережения и здоровьеобогащения в условиях педагогической технологии, а также объединение различных способов детской деятельности, позволяющих ребенку наиболее полно и самостоятельно проявить себя, получая удовлетворение от познания и реализации своих возможностей, испытывая эмоциональный комфорт.

**ПРОГРАММНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБУСПЕЧЕНИЕ**

Физическое развитие детей в ОУ осуществляется на основе методических рекомендаций программы «От рождения до школы» авторы Н.К.Веракса, 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 ОУ. 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 ОУ, совместно с родителями, призваны вселить в каждого ребенка чувство бодрости, оптимизма, уверенности в себе, помочь формированию компетенции каждого ребенка в области здоровьесбережения.

**МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ**

***Для реализации программы в детском саду имеются следующие условия:***

**Медицинский блок**, предназначенный для проведения лечебно-оздоровительной и профилактической работы с детьми, включает в себя следующие помещения: медицинский кабинет, изолятор и процедурный кабинет, которые оснащены медицинским оборудованием. Медицинские специалисты: врач-педиатр и медицинская сестра.

Режим работы: врач-педиатр - 2 раза в неделю; медицинская сестра – ежедневно; медицинская сестра по питанию - ежедневно.

Организация предметно-развивающей среды в групповых помещениях осуществляется с учетом возрастных особенностей. Расположение мебели, игрового и другого оборудования отвечает требованиям охраны жизни и здоровья детей, санитарно-гигиеническим нормам, физиологии детей, принципам функционального комфорта, позволяет детям свободно перемещаться.

В групповых помещениях созданы условия для самостоятельной активной и целенаправленной деятельности детей. Для обеспечения психологического комфорта в группах оборудованы уголки уединения.

Для приобщения детей к ценностям здорового образа жизни созданы «уголки здоровья», оснащенные наглядно-демонстрационным материалом, книгами, дидактическими играми, материалами по ОБЖ. В каждой возрастной группе имеются спортивные уголки, где хранится оборудование и спортивный 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, 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.

Психика ребенка очень восприимчива и ранима, у детей в равной степени ярко проявляются аффекты радости и печали. Поэтому в ОУ всемерно используются положительные эмоции, дружелюбный жизненный фон с увлекательными, интересными делами, будь то игры, развлечения, занятия, экскурсии и т. д.

Оборудован **методический кабинет**, в задачи которого входит оказание действенной помощи педагогам в организации педагогического процесса, в работе с родителями, в повышении педагогического мастерства и организации самообразования. Весь методический материал систематизирован и распределен в соответствии с требованиями к содержанию и методам воспитания и обучения детей в дошкольных образовательных учреждениях.

В методическом кабинете сосредоточен необходимый информационный материал (нормативно-правовые документы, педагогическая и методическая литература, представлены передовые технологии, материалы педагогического опыта, материалы методической работы МДОУ и т.д.). МДОУ оснащен компьютерной техникой: для обратной связи с родителями и

педагогами других ОУ, создан свой сайт; обеспечен выход в Интернет.

**КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

В штатное расписание ОУ включены следующие единицы, обеспечивающие реализацию программы «Здоровячок»:

- **заведующий МДОУ**

-общее руководство по внедрению программы «Здоровячок»;

-анализ реализации программы «Здоровячок» - 2 раза в год;

-контроль по соблюдению охраны жизни и здоровья детей.

-**старший воспитатель**

**-**проведение мониторинга (совместно с педагогом-психологом и специалистами);

-контроль за реализацией программы «Здоровячок».

**-инструктор по физкультуре**

**-**определение показателей двигательной подготовленности детей;

-внедрение здоровьесберегающих технологий;

-закаливающие мероприятия;

-проведение спортивных праздников, развлечений;

-пропаганда здорового образа жизни.

-**воспитатели;**

- внедрение здоровьесберегающих технологий;

-пропаганда здорового образа жизни;

-проведение с детьми оздоровительных мероприятий;

-закаливания.

-**помощник воспитателя**

-соблюдение санитарно-гигиенического режима в соответствии с требованиями СанПиН;

-помощь педагогам в организации образовательного процесса, физкультурно-оздоровительных мероприятий.

**-педиатр**

-обследование детей по скрининг- программе и выявление патологии;

-утверждение списков часто и длительно болеющих детей;

-определение оценки эффективности оздоровления, показателей физического развития;

- контроль за соблюдением.

-**старшая медицинская сестра**

**-**пропаганда здорового образа жизни;

-организация рационального питания детей;

-иммунопрофилактика;

-лечебные мероприятия;

-реализация оздоровительно-профилактической работы по годовому плану.

- **медицинская сестра по питанию и шеф-повар**

**-**организация рационального питания детей;

-контроль за соблюдением технологий приготовления блюд;

- контроль за соблюдением санитарно-гигиенических норм на пищеблоке.

**- зам. зав. по АХР**

**-**создание материально-технических условий;

-контроль за выполнением младшим обслуживающим персоналом санитарно-гигиенических условий при реализации программы «Здоровячок».

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

**НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА**

Уровни нормативных документов:

-всемирный;

-федеральный;

-региональный;

-муниципальный;

-уровень ОУ.

Ведомственная принадлежность:

-Министерство образования и науки РФ;

-Министерство здравоохранения и социального развития РФ;

-Министерство спорта, туризма и молодёжной политики РФ.

Федеральные и региональные документы регламентируют:

-организацию учебного процесса, в том числе промежуточной и итоговой аттестации обучающихся;

-гигиенический режим ОУ (тепловой, световой, режим двигательной активности и т. д.);

-организацию питания обучающихся;

-систему мониторинга состояния здоровья обучающихся;

-расследование несчастных случаев в ОУ;

-деятельность по профилактике распространения ВИЧ-инфекции и адциктивного поведения среди несовершеннолетних.

Локальные акты ОУ:

-приказы;

-должностные инструкции;

-положения.

Перечень нормативно-правовых документов, регламентирующих здоровьесберегающую деятельность образовательных учреждений:

1. [Конвенция о](file:///C%3A/Documents%20and%20Settings/Application%20Data/Microsoft/Word/%C3%90%C5%A1%C3%90%C2%BE%C3%90%C2%BD%C3%90%C2%B2%C3%90%C2%B5%C3%90%C2%BD%C3%91%E2%80%A0%C3%90%C2%B8%C3%91%C2%8F%20%C3%90%C2%BE%20%C3%90%C2%BF%C3%91%E2%82%AC%C3%90%C2%B0%C3%90%C2%B2%C3%90%C2%B0%C3%91%E2%80%A6%20%C3%91%E2%82%AC%C3%90%C2%B5%C3%90%C2%B1%C3%90%C2%B5%C3%90%C2%BD%C3%90%C2%BA%C3%90%C2%B0.doc) правах ребёнка (1989г.).
2. Кодексы РФ:
* [Гражданский процессуальный кодекс РФ (](file:///C%3A/Users/Application%20Data/Microsoft/Word/1%20%C3%90%C2%B3%C3%91%E2%82%AC%C3%90%C2%B0%C3%90%C2%B6%C3%90%C2%B4%C3%90%C2%B0%C3%90%C2%BD%C3%91%C2%81%C3%90%C2%BA%C3%90%C2%B8%C3%90%C2%B9%20%C3%90%C2%BA%C3%90%C2%BE%C3%90%C2%B4%C3%90%C2%B5%C3%90%C2%BA%C3%91%C2%81.doc)с изменениями на 28 июня 2009 года);
* [Семейный Кодекс РФ (](file:///C%3A/Users/Application%20Data/Microsoft/Word/2%20%C3%91%C2%81%C3%90%C2%B5%C3%90%C2%BC%C3%90%C2%B5%C3%90%C2%B9%C3%90%C2%BD%C3%91%E2%80%B9%C3%90%C2%B9%20%C3%90%C2%BA%C3%90%C2%BE%C3%90%C2%B4%C3%90%C2%B5%C3%90%C2%BA%C3%91%C2%81.doc)с изменениями на 30 июня 2008 года) (редакция, действующая с 1 сентября 2008 года);
* [Трудовой кодекс РФ с](file:///C%3A/Users/Application%20Data/Microsoft/Word/3%20%C3%90%C2%A2%C3%91%E2%82%AC%C3%91%C6%92%C3%90%C2%B4%C3%90%C2%BE%C3%90%C2%B2%C3%90%C2%BE%C3%90%C2%B9%20%C3%90%C2%BA%C3%90%C2%BE%C3%90%C2%B4%C3%90%C2%B5%C3%90%C2%BA%C3%91%C2%81%20%C3%90%C2%A0%C3%90%C2%A4.doc) изменениями и дополнениями;
* Кодекс РФ об административных правонарушениях;
* Уголовный кодекс РФ.
1. Федеральные законы:
* «[Об образовании в](file:///C%3A/Documents%20and%20Settings/Application%20Data/Microsoft/Word/4%20%C3%90%C2%B7%C3%90%C2%B0%C3%90%C2%BA%C3%90%C2%BE%C3%90%C2%BD%20%C3%90%C2%BE%C3%90%C2%B1%20%C3%90%C2%BE%C3%90%C2%B1%C3%91%E2%82%AC%C3%90%C2%B0%C3%90%C2%B7%C3%90%C2%BE%C3%90%C2%B2%C3%90%C2%B0%C3%90%C2%BD%C3%90%C2%B8%C3%90%C2%B8.doc) Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ;
* «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» о[т 22 июля 1993 года № 5487-1 (](file:///C%3A/Documents%20and%20Settings/Application%20Data/Microsoft/Word/5.doc)в ред. Указа Президента от 24.12.93 № 2288, в ред. ФЗ от 02.03.98 № ЗО-ФЗ);
* «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» от [24.07.98 № 125-ФЗ,](file:///C%3A/Documents%20and%20Settings/Application%20Data/Microsoft/Word/6.doc) 22.04.2003 № 47-ФЗ;
* «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от [24.07.98г. N 124-ФЗ (](file:///C%3A/Documents%20and%20Settings/Application%20Data/Microsoft/Word/7.doc)с изменениями от 20 июля 2000 г.);
* «Об утверждении Федеральной программы развития образования» от
1. [г. №51-ФЗ;](file:///C%3A/Documents%20and%20Settings/Application%20Data/Microsoft/Word/8.doc)
* «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» от [17.09.98 г. №157-ФЗ;](file:///C%3A/Documents%20and%20Settings/Application%20Data/Microsoft/Word/9.doc)
* 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 «](file:///C%3A/Documents%20and%20Settings/Application%20Data/Microsoft/Word/12%20%C3%90%C2%BF%C3%90%C2%BE%C3%90)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](file:///C%3A/Documents%20and%20Settings/Application%20Data/Microsoft/Word/13.doc) «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 социально­экономического развития РФ на период до 2020 г.» от 17.11.2008 года №1662-р.
1. 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.;](file:///C%3A/Documents%20and%20Settings/Application%20Data/Microsoft/Word/14%20%C3%91%E2%80%A0%C3%90%C2%B5%C3%90%C2%BD%C3%91%E2%80%9A%C3%91%E2%82%AC%20%C3%91%C2%81%C3%90%C2%BE%C3%91%E2%80%A6%C3%91%E2%82%AC%C3%90%C2%B0%C3%90%C2%BD%C3%90%C2%B5%C3%90%C2%BD%C3%90%C2%B8%C3%91%C2%8F%20%C3%90%C2%B7%C3%90%C2%B4%C3%90%C2%BE%C3%91%E2%82%AC%C3%90%C2%BE%C3%90%C2%B2%C3%91%C5%92%C3%91%C2%8F.doc)
* «О совершенствовании процесса физического воспитания в образовательных учреждениях Российской Федерации». Приказ Министерства образования Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Госкомспорта Росси и РАО от 16 июля 2002 г. [№ 2715/227/166/19,](file:///C%3A/Documents%20and%20Settings/Application%20Data/Microsoft/Word/15%20%C3%90%C2%BF%C3%91%E2%82%AC%C3%90%C2%B8%C3%90%C2%BA%C3%90%C2%B0%C3%90%C2%B7%20%C3%90%C2%BC%C3%90%C2%B8%C3%90%C2%BD%C3%90%C2%BE%C3%90%C2%B1%C3%91%E2%82%AC%20%C3%A2)
* «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.](file:///C%3A/Documents%20and%20Settings/Application%20Data/Microsoft/Word/16.doc)
1. Инструктивные письма:
2. «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения» Письмо Министерства образования Российской Федерации от г. [№27/901-6.](file:///C%3A/Documents%20and%20Settings/Application%20Data/Microsoft/Word/20.doc)
* «О создании безопасных условий жизнедеятельности обучающихся в образовательных учреждения». Письмо Министерства образования Российской Федерации от 12.07.2000 [№ 22-06-788;](file:///C%3A/Documents%20and%20Settings/Application%20Data/Microsoft/Word/22.doc)
* «Об организации работы логопедического пункта общеобразовательного учреждения». Инструктивное письмо Министерства образования Российской Федерации о[т 14.12.2000. № 2;](file:///C%3A/Documents%20and%20Settings/Application%20Data/Microsoft/Word/25.doc)
* «О проведении Всероссийского дня здоровья детей». Письмо Министерства образования Российской Федерации от 3 февраля 2003 года [№ 27/2573-6;](file:///C%3A/Documents%20and%20Settings/Application%20Data/Microsoft/Word/27.doc)
1. 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;](file:///C%3A/Documents%20and%20Settings/Application%20Data/Microsoft/Word/30%20%C3%90%C2%BA%C3%90%C2%BE%C3%90%C2%BD%C3%91%E2%80%A0%C3%90%C2%B5%C3%90%C2%BF%C3%91%E2%80%A0%C3%90%C2%B8%C3%91%C2%8F.doc)
* «Об утверждении "Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений». Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.07.2000 [№241;](file:///C%3A/Documents%20and%20Settings/Application%20Data/Microsoft/Word/32.doc)

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

Закон Ярославской области. Социальный кодекс Ярославской области от 19 декабря 2008г. [№ 65-3](file:///C%3A/Documents%20and%20Settings/Application%20Data/Microsoft/Word/37%20%C3%90%E2%80%94%C3%90%C2%90%C3%90%C5%A1%C3%90%C5%BE%C3%90%C2%9D%20%C3%90%C2%AF%C3%90%C5%BE%20%C3%90%C2%A1%C3%90%C2%BE%C3%91%E2%80%A0%C3%90%C2%B8%C3%90%C2%B0%C3%90).

**ПРИЛОЖЕНИЯ**

**Приложение №1**

**Перечень оздоровительных мероприятий**

**в МДОУ «Детский сад № 107»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Формы и методы** | **Содержание** | **Контингент детей** |
| 1 | Обеспечение здорового образа жизни | -щадящий режим (адаптационный период)-гибкий режим-организация микроклимата и стиля жизни | Все группы |
| 2 | Физические упражнения | -утренняя гимнастика-физкультурно-оздоровительные занятия-подвижные и динамичные игры-профилактическая гимнастика(дыхательная)-спортивные игры | Все группы |
| 3 | Гигиенические и водные процедуры | -. умывание - мытье рук по локоть - игры с водой и песком - обеспечение чистоты среды | Все группы |
| 4 | Свето-воздушные ванны | -проветривание помещений ( в т.ч. сквозное) - сон при открытых фрамугах - прогулки на свежем воздухе 2 раза в день -обеспечение температурного режима и чистоты воздуха | Все группы |
| 5 | Активный отдых | - развлечения и праздники - игры и забавы - дни здоровья -каникулы | Все группы |
| 6 | Свето и цветотерапия | -обеспечение светового режима -цветовое и световое сопровождение среды | Все группы |
| **7** | Музыкотерапия | -музыкальное сопровождение режимных моментов -музыкальное сопровождение занятий - использованиемузыкив театрализованной деятельности | Все группы |
| 8 | Стимулирующая терапия | -чесночные медальоны-луковые кольца-витаминизация третьего блюда | Все группы |
| 9 | ЗОЖ | -организация консультаций,бесед-занятия по ОБЖ | Все группы Со старшей группы |

**Приложение №2**

**Система закаливающих мероприятий**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Характер действия** | **Метод** | **Методика** | **Противопоказания** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| Воздух(температурное воздействие на организм) | Утренняя гимнастика | Гимнастика в облегченной одежде при открытой фрамуге | Медецинский отвод после болезни |
| Прогулка | Прогулка на свежем воздухе в любую погоду в одежде по сезону | Нет |
| Сон без маек при открытых фрамугах | Учет физического и соматического состояния ребенка; не допускать сквозного потока холодного воздуха. | Температура воздуха в спальне ниже 19-20 °С |
| Ленивая гимнастика после дневного сна | Использование «дорожек здоровья»(массажные коврики) не менее 15 мин в день | Температура воздуха ниже нормы.Наличие противопоказанийУчет физического и соматического здоровья |
| Хождение босиком | Дозированное хождение по земле в летний период. | Температура воздуха ниже нормы. Наличие медицинских отводов |
| Вода(температурные и механические раздражающие воздействия на кожу, органы обоняния, дыхательную систему) | Обширное умывание | Постепенное обучение, элементам обширного умывания, начиная от кончиков пальцев до локтя, плеча, шеи с переходом к подбородку, и умыванию лица. Процедура проводится 1 раз после сна.  | Температура воздуха ниже нормы.Наличие медецинских отводов. |
| Туалет носа | Освободить носовой ход от скапливающейся слизи, промыть проточной водой | Нет |
| Солнце (общее температурное воздействие на организм) | Прогулка. Солнечные ванны. Световоздушные ванны | Использование ослабленного влияния атмосферы (раннее утро, после полудня). Проведение солнечных ванн в облачные дни. Использование отраженных лучей (в тени). Изменение площади открытой поверхности кожи подбором одежды. Изменение продолжительности процедуры.  | Лихорадочные состояния, последствия глубокой недоношенности, хронические заболевания, температура свыше 30 °С |

**Приложение №3**

**Режим проветривания**

|  |  |
| --- | --- |
| **Помещения**  | **Температура воздуха** |
| Приемные, игровые ясельных групп:-младшей-средней и старшей | 22-2422-24 |
| Приемные, игровые младшей дошкольной группы | 21-23 |
| Групповые, раздевальные:- младшей, средней- старшей, подготовительной | 21-2321-23 |
| Спальни ясельных групп | 19-20 |
| Спальни дошкольных групп | 19-20 |
| Туалетные комнаты ясельных групп | 22-24 |
| Туалетные комнаты дошкольных групп | 21-23 |
| Залы для музыкальных и гимнастических занятий | 19-20 |

**Приложение №4**

**График проветривания и кварцевания**

7.00 - 7.30 - до приема детей

10.00- 10.30 - во время прогулки

14.00 - 14.30 - во время сна

18.30- 19.00 - после ухода детей