**Управление образования Администрации города Екатеринбурга**

**Отдел образования администрации Орджоникидзевского района города Екатеринбурга**

**Муниципальное бюджетное образовательное учреждение –**

**детский сад № 396 «Семицветик»**

|  |  |
| --- | --- |
| ПРИНЯТО Педагогическим советом Протокол № от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | УТВЕРЖДЕНА Заведующий МБДОУ - детский сад №396«Семицветик»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.Н. Мочалова  |

**ПРОГРАММА ПО ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЮ ВОСПИТАННИКОВ**

**Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения –**

**детский сад № 396 «Семицветик»**

Екатеринбург 2012

**Содержание**

|  |
| --- |
|                                                  “Я не боюсь еще и еще раз   повторить:  забота о здоровье – |
|                                                    это важнейший  труд воспитателя. |
|                                                     От жизнерадостности, бодрости детей зависит их духовная                                                        жизнь, мировоззрение, умственное развитие, прочность                                                          знаний, вера в свои силы”. |
|                                                                                                                                                                                    В.А.Сухомлинский |

В современном обществе проблема сохранения и укрепления здоровья детей является как никогда ранее актуальной. Это объясняется тем, что к дошкольникам предъявляются весьма высокие требования, соответствовать которым могут только здоровые дети. А о здоровье можно говорить не только при отсутствии каких-либо заболеваний, но и при условии гармоничного нервно-психического развития, высокой умственной и физической работоспособности. Вместе с тем, результаты научных исследований свидетельствуют: количество здоровых детей не превышает 15-20%. По данным Министерства здравоохранения России, к 6-7-летнему возрасту только13% детей могут считаться здоровыми, а к моменту окончания школы это число уменьшается в 2,5 раза.

Общеизвестно, что здоровье определяется многочисленными внутренними и внешними факторами и характеризуется как состояние организма, при котором отсутствие заболевания сочетается с физическим, психическим и социальным благополучием человека. Как свидетельствует большинство научных исследований, факторы внешней среды в формировании здоровья ребёнка имеют преимущественное значение. Поэтому так важно создание всех необходимых санитарно-гигиенических и психолого-педагогических условий в дошкольных образовательных учреждениях, т.к. только здоровый ребёнок может успешно усваивать всё то, чему его учат, справляться с предъявляемыми требованиями, быть активным, работоспособным, нормально развиваться. Это обязывает дошкольные учреждения считать приоритетным направлением своей работы укрепление здоровья детей, предупреждение возможных отклонений в их развитии.

В Федеральном законе «Об образовании» один из сформулированных принципов государственной политики в области образования предполагает «гуманистический характер образования, приоритет общечеловеческих ценностей, жизни и здоровья человека, свободного развития личности».

Процесс формирования здоровья детей – это многотрудный процесс, состоящий из огромного количества деталей и звеньев. В нём пересекаются медицинские, психолого-педагогические и социально-бытовые аспекты.

В Уставе Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) говорится, что здоровье – это не только отсутствие болезней или физических дефектов, но и полное физическое, психическое и социальное благополучие. В существующей иерархии основных элементов в системе здоровья человека, на первом уровне стоит биологическое здоровье, на втором – социальный его компонент, на третьем – духовный. Отклонения или изменения в одном из них ведут к нарушению в общем состоянии человека, которое можно охарактеризовать как нездоровье.

Педагогическое содействие обеспечению паритета образованности и здоровья детей в воспитательно-образовательном процессе предполагает выявление внешних и внутренних резервов здоровьесбережения дошкольников, создание условий реализации этих резервов в процессе усвоения детьми уровня образованности, предусмотренного федеральными государственными требованиями, определение необходимых мер, способствующих повышению образованности дошкольников без ущерба для здоровья.

Достаточно активно в последние годы проводятся исследования, посвящённые проблеме сохранения здоровья детей. Особое внимание уделяется этому вопросу в научных трудах медиков: физиологов и гигиенистов Л.П. Банниковой, Н.Н. Даниловой, А.А. Минха, Н.И. Обреимовой, Л.Е. Панина, Р.С. Тулинской. Н.А.Фомина. Большую роль играют исследования учёных в области валеологии И.И. Брехмана, Г.К. Зайцева, В.В. Колбанова, М.Г. Колесниковой, Т.В. Кружилиной, Н.И. Куинджи, Т.Ф. Ореховой. Л.Г. Татарниковой, а также исследования, посвящённые разработке здоровьесберегающих технологий в образовании (Б.Б. Егоров, Ю.ф. Змановский, В.Т. Кудрявцев, Е.З. Пужаева, И.Ю. Соколова, И.В. Чупаха и др.).

 В этой связи можно сказать, что образованию предъявлен крупнейший социальный заказ, направленный на поиск путей сохранения российского этноса, его здоровья, его трудовой, репродуктивной, валеологической достаточности и, как следствие, выдвижение проблемы здоровья в число приоритетных задач дошкольного образования.

Исходя из принципа «здоровый ребёнок – успешный ребёнок», решение проблемы воспитания социально адаптированной личности невозможно без осуществления системы мероприятий по оздоровлению детей. В сложившейся ситуации всё большее значение приобретает разработка педагогических технологий, ориентированных на воспитание у детей культуры здоровья.

Существуют разнообразные формы и виды деятельности, направленные на сохранение и укрепление здоровья воспитанников. Комплекс этих мер получил в настоящее время общее название «здоровьесберегающие технологии» и включает в себя систему мер, предполагающую взаимосвязь и взаимодействие всех факторов образовательной среды, направленных на сохранение здоровья ребёнка и активное формирование здорового образа жизни на всех этапах его обучения и развития.

Вместе с тем, в практике здоровьесбережения ДОУ возникает ряд противоречий между:

* объективно возросшими требованиями к осуществлению здоровьесберегающей профессионально-педагогической деятельности и недостаточно высокой долей обученных педагогов по вопросам обучения здоровьесбережению;
* необходимостью разработки модели повышения квалификации педагогических работников в вопросах здоровьесбережения путём специально организованных форм методической работы и реальным состоянием этой работы в практике ДОУ;
* необходимостью обеспечения преемственности дошкольного и начального здоровьесберегающего образования в соответствии с принципом непрерывности и отсутствием системы в представлении содержания здоровьесберегающего образования в программном обеспечении дошкольного и начального образования;
* необходимостью активного вовлечения родителей в здоровьесберегающий процесс, оказания помощи семьям по вопросам здоровьесбережения и отсутствием заинтересованности родителей в осуществлении тесного сотрудничества и конкретных оздоровительных проектов;

В связи с этим, необходим поиск новых перспективных подходов к комплексному решению вопросов оздоровления подрастающего поколения, базирующихся на многофакторном анализе внешних воздействий, мониторинге состояния здоровья каждого ребёнка, учёте и использовании особенностей детского организма, индивидуализации профилактических мероприятий, создании определённых условий.

Разрешить эти вопросы представляется возможным через проектирование и реализацию в дошкольном образовательном учреждении целевой программы по здоровьесбережению. Данная программа подготовлена с целью повышения эффективности деятельности ДОУ по сохранению и укреплению здоровья детей формирования у дошкольников основ здорового образа жизни, улучшения умственной и физической работоспособности, тем самым, позволяя качественно подготовить детей к поступлению в школу, повысить имидж дошкольного образовательного учреждения и создать новые условия для воспитания здоровой личности.

**Цель:**

Создать необходимый инновационный потенциал для комплексного решения проблемы повышения эффективности здоровьесберегающего процесса в условиях дошкольного образовательного учреждения.

Реализация программы предусматривает решение следующих задач:

1. Обеспечить организационно-педагогические, медико-социальные и материально-технические условия для оптимального психофизического развития детей, эмоционального благополучия, повышения их познавательной активности, функциональных и адаптивных возможностей в здоровьесберегающем пространстве ДОУ.
2. Развивать способность педагогов к качественному моделированию здоровьесберегающего процесса посредством внедрения авторских разработок.
3. Формировать качественно новый уровень продуктивного взаимодействия института семьи и ДОУ на основе реализации альтернативных средств воспитания и оздоровления детей.

Временные рамки и основные этапы реализации Программы здоровьесбережения:

**I этап. 2012-2013гг.** – организационно-мотивационный.

Координация деятельности педагогов и родителей ДОУ на основе общей цели, направленной на комплексное решение проблемы повышения эффективности здоровьесберегающего процесса в условиях дошкольного образовательного учреждения.

II этап. 2013-2015 гг. – основной.

Реализация основных направлений деятельности ДОУ по здоровьесбережению.

III этап. 2015-2016 гг. – итогово-аналитический.

Оценка и анализ положительных и отрицательных тенденций в реализации программы, определение новых ближних и дальних перспектив.

Оценка эффективности и качества реализации Программы здоровьесбережения:

Состояние психофизического здоровья детей

* Среднее количество дней, пропущенных по болезни одним воспитанником за год.
* Уровень физической подготовленности дошкольников.
* Уровень познавательного развития.
* Состояние речи дошкольников (отсутствие грубой речевой патологии).
* Процент детей, функционально незрелых к обучению в школе.
* Количество детей «группы особого внимания».

**2. Отношение педагогов и родителей к здоровьесберегающей деятельности:**

* Уровень компетентности педагогов в вопросах качественного моделирования здоровьесберегающего процесса в инновационном режиме.
* Доля авторских инновационных здоровьесберегающих разработок в образовательном пространстве ДОУ.
* Степень информационной грамотности родителей по соблюдению преемственности в использовании принципов здоровьесбережения детей в семье.

Ожидаемый результат:

* повышение эффективности здоровьесберегающего процесса в условиях дошкольного образовательного учреждения:
* улучшение основных показателей состояния психофизического здоровья детей;
* успешное освоение образовательной программы воспитанниками ДОУ
* рост компетентности педагогов к качественному моделированию здоровьесберегающего процесса;
* активизация родителей к совместной с образовательным учреждением здоровьесберегающей деятельности и использованию эффективных форм здоровьесбережения в семье.

**Инструментарий проведения контроля:**

* общественная оценка родителями качества работы ДОУ;
* статистические показатели мониторинга.

**Орган, осуществляющий контроль:**

* Администрация МБДОУ, родительская общественность.

**Законодательно – нормативное обеспечение программы:**

* Закон РФ «Об Образовании».
* Конвенция  ООН «О правах ребёнка».
* «Семейный кодекс РФ».
* Конституция РФ, ст. 38, 41, 42, 43.
* ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в РФ» №124 – ФЗ от 24 июля 1998 г. (с изменениями от 28 июля 2000 г.)
* Типовое положение о дошкольном образовательном учреждении.
* «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных учреждений»
* Устав ДОУ.

 **Основные принципы программы:**

* научности (подкрепление всех проводимых мероприятий, направленных на укрепление здоровья, научно обоснованными и практически апробированными методиками)
* доступности (использование здоровьесберегающих технологий в соответствии с возрастными особенностями детей);
* активности (участие всего коллектива педагогов, специалистов и родителей в поиске эффективных методов оздоровления дошкольников);
* сознательности (осознанное понимание и отношение детей к своему здоровью);
* систематичности (реализация лечебно – оздоровительных, профилактических мероприятий постоянно, систематично, а не от случая к случаю);
* целенаправленности (подчинение комплекса медико – педагогических воздействий четко определенной цели);
* оптимальности (разумно сбалансированные величины психофизической нагрузки);

**Основные направления программы:**

*Профилактическое:*

* обеспечение благоприятного течения адаптации;
* выполнение санитарно-гигиенического режима;
* решение оздоровительных задач всеми средствами физической культуры;
* проведение социальных, санитарных и специальных мер по профилактике инфекционных заболеваний.

*Организационное:*

* организация здоровьесберегающей среды в ДОУ;
* определение показателей физического развития, двигательной подготовленности;
* изучение передового педагогического, медицинского и социального опыта по оздоровлению детей, отбор и внедрение эффективных технологий и методик;
* систематическое повышение квалификации педагогических кадров, пропаганда здорового образа жизни и методов оздоровления в коллективе детей, родителей.

***Распределение воспитанников***

 ***по наиболее распространённым заболеваниям***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  ***Классы болезней*** | **2009-****2010****уч. год** | **2010-****2011****уч. год** | **2011-****2012****уч. год** | **2012-****2013****уч. год** |
| Средне списочный состав | 56 | 75 | 85 | 85 |
| Болезни эндокринной системы(анемия, ожирение) | 3 | 3 | 2 | 0 |
| Болезни нервной системы | 19 | 20 | 20 | 21 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 6 | 8 | 7  | 4 |
| Болезни органов дыхания | 4 | 5 | 5 | 6 |
| Болезни органов пищеварения | 7 | 8 | 10 | 13 |
| Болезни кожи (аллергодерматозы) | 3 | 5 | 5 | 7 |
| Болезни костно-мышечной системы:- нарушение осанки;- плоскостопие | 421 | 624 | 624 | 826 |
| Болезни мочеполовой системы | 5 | 5 | 5 | 0 |
| Инвалиды | - | 1 | 1 | 2 |
| Группа здоровья:1 группа2 группа3 группа4 группа | 6428- | 5619- | 11731- | 12731- |

 ***Заболеваемость детей в динамике***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  ***Показатели*** | **2009-****2010****уч. год** | **2010-****2011****уч. год** | **2011-****2012****уч. год** | **2012-****2013****уч. год** |
| Средне списочный состав | 56 | 75 | 85 | 85 |
| Заболеваемость в дето/днях |  |  |  |  |
| общая: | 756 | 800 | 795 | 773 |
| - инфекционная |  |  |  |  |
| - простудная |  |  |  |  |
| - прочая |  |  |  |  |

**Формы системы физкультурно-оздоровительной работы**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Мероприятия** | **Время проведения** | **Группы** |
| **3-4 г.** | **4-5 л.** | **5-6 л.** | **6-7 л.** |
| **Закаливание** |
| 1. Воздушные ванны | ежедневно | \* | \* | \* | \* |
| 2. Утренняя гимнастика | ежедневно | \* | \* | \* | \* |
| 3. Обширное умывание | ежедневно | \* | \* | \* | \* |
| 4. Гимнастика после сна | ежедневно | \* | \* | \* | \* |
| 5. Мышечная релаксация перед сном | ежедневно | \* | \* | \* | \* |
| 6. Корригирующая гимнастика | ежедневно | \* | \* | \* | \* |
| 8. Пальчиковая гимнастика | ежедневно | \* | \* | \* | \* |
| 9. Полоскание рта  | ежедневно | \* | \* | \* | \* |
| 10. Двигательная деятельность (НОД) | по плану работыинструктора по ФК | 3 раза в неделю | 3 раза в неделю | 3 раза в неделю | 3 раза в неделю |
| 11.Оздоровительный бег | 2 раза в неделю  |  | \* | \* | \* |
| 12. Спортивные праздники | 2 – 3 раза в год | \* | \* | \* | \* |
| 13. Физкультурные досуги | ежемесячно | \* | \* | \* | \* |
| 14. Неделя здоровья | ежеквартально | \* | \* | \* | \* |
| 15.Гимнастика для глаз | На занятиях, требующих длительного зрительного напряжения | \* | \* | \* | \* |
| 16. Физкультминутки | Ежедневно | \* | \* | \* | \* |
| 17. Коррекционные упражнения по профилактике нарушений опорно-двигательного аппарата | 2 раза в неделю | \* | \* | \* | \* |
| 18. Витаминизация третьего блюда | Ежедневно  | \* | \* | \* | \* |
| 19. Применение в питании детей йодированной соли, витаминизированного хлеба | Постоянно  | \* | \* | \* | \* |
| 20. Сироп шиповника | Сентябрь, май | \* | \* | \* | \* |
| 21. Витаминно - минеральный комплекс | Октябрь, февраль, апрель | \* | \* | \* | \* |
| 11. Вакцинация  | По календарю прививок | \* | \* | \* | \* |
| 12. Проф.осмотры детей | По плану мед.работников | \* | \* | \* | \* |

За организацией физкультурно-оздоровительной работы проводится медико-педагогический контроль, который включает в себя следующие мероприятия:

* динамическое наблюдение за состоянием здоровья и физическим развитием детей, физической подготовленностью, функциональными возможностями детского организма (осуществляется педагогами и медицинским персоналом);
* медико-педагогические наблюдения за организацией двигательного режима, методикой проведения физическими упражнениями и их воздействием на организм ребенка, контроль за осуществлением системы закаливания (проводятся старшим воспитателем и медицинской сестрой);
* контроль за санитарно-гигиеническим состоянием мест проведения занятий (помещение, участок), физкультурного оборудования, одежды, обуви детей (осуществляется старшим воспитателем, старшей медицинской сестрой, заведующим хозяйством);
* гигиеническое обучение и воспитание дошкольников, формирование мотивации к регулярным занятиям физкультурой (проводят воспитатели групп);
* профилактика травматизма (инструктаж по охране труда проводится два раза в год).

**Режим двигательной деятельности**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Формы работы** | **Группа четвертого года жизни** | **Группа пятого года жизни** | **Группа шестого года жизни** | **Группа седьмого года жизни** |
| 1. Подвижные игры во время утреннего приема детей | Ежедневно 3-5 мин. | Ежедневно 5-7 мин. | Ежедневно 7-10 мин | Ежедневно 10-12 мин |
| 2. Утренняя гимнастика | Ежедневно 5 мин. | Ежедневно 5 мин. | Ежедневно 5 мин. | Ежедневно 5 мин. |
| 3. Физ.минутки в процессе НОД | 2 – 3 мин. | 2 – 3 мин. | 2 – 3 мин. | 2 – 3 мин. |
| 4. Музыкально-ритмические движения | На музыкальных занятиях 6-8 мин. | На музыкальных занятиях 8- 10 мин | На музыкальных занятиях 10-12 мин | На музыкальных занятиях 12-15 мин |
| 5. Двигательная деятельность (НОД)  | 3 раза в неделю10 -15 мин. | 3 раза в неделю15 - 20 мин. | 3 раза в неделю20 -25 мин. | 3 раза в неделю25 - 30 мин. |
| 6. Подгрупповые занятия по профилактике нарушений в развитии опорно-двигательного аппарата (плоскостопие, нарушение осанки) | 2 раза в неделю15 мин | 2 раза в неделю15 мин | 2 раза в неделю15 мин | 2 раза в неделю15 мин |
| 7. Подвижные игры на прогулке (утром и вечером):* сюжетные;
* бессюжетные;
* игры-забавы;
* соревнования;
* эстафеты;
* аттракционы.
 | Ежедневно не менее двух игр 5 – 7 мин. на каждой прогулке | Ежедневно не менее двух игр 7-8 мин. на каждой прогулке | Ежедневно не менее двух игр 8 - 10 мин. на каждой прогулке | Ежедневно не менее двух игр 10 -12 мин. на каждой прогулке |
| 8. Физические упражнения на прогулке: | Ежедневно 4-6 мин. | Ежедневно 6-8 мин | Ежедневно 6-8 мин | Ежедневно 8 - 10 мин |
| 9. Оздоровительные мероприятия:* гимнастика пробуждения;
* дыхательная гимнастика;
 | Ежедневно 5 мин. | Ежедневно 6 мин. | Ежедневно 7 мин. | Ежедневно 8 мин. |
| * артикуляционная гимнастика;
* пальчиковая гимнастика.
 | Ежедневно3-5 мин. | Ежедневно5 - 8 мин. | Ежедневно8 - 10 мин. | Ежедневно10 - 12 мин. |
| 11. Элементы гимнастики для глаз в процессе НОД. | 2 раза в неделю 3 – 5 мин. | 2 раза в неделю 6 – 8 мин. | 2 раза в неделю 8-10 мин. | 2 раза в неделю 10-12 мин. |
| 12. Неделя здоровья | Ежеквартально  |
| 13.Физкультурный досуг | Ежемесячно 10-15 мин. | Ежемесячно 15 -20 мин. | Ежемесячно 25 - 30 мин. | Ежемесячно 30 - 35 мин. |
| 14. Спортивный праздник | 2 раза в год10 – 15 мин. | 2 раза в год15 - 20 мин. | 2 раза в год25 – 30 мин. | 2 раза в год30 -35 мин. |
| 15. Самостоятельная двигательная деятельность детей в течение дня | Ежедневно, характер и продолжительность зависят от индивидуальных данных и потребностей детей. |

**Основные направления Программы здоровьесбережения**

|  |  |
| --- | --- |
| **Направления****программы** | **Содержание деятельности** |
| **1.Организационное** | * Изучение передового педагогического, медицинского и психолого-педагогического опыта по оздоровлению детей, отбор эффективных методик и технологий.
* Разработка и внедрение Программы здоровьесбережения в учебно-воспитательный процесс.
* Создание в ДОУ организационно-педагогических и медико-социальных условий по внедрению Программы здоровьесбережения.
* Разработка системы и тактики по укреплению психофизического здоровья дошкольников.
* Обеспечение комплексного подхода в реализации Программы здоровьесбережения.
* Разработка критериев оценки эффективности по реализации Программы здоровьесбережения.
* Наращивание материально-технической базы ДОУ для внедрения и реализации Программы здоровьесбережения.
* Корректировка Программы здоровьесбережения на всех этапах реализации.
 |
| **2. Диагностическое** | * Диагностическое обследование и анализ исходного состояния психофизического здоровья детей, их валеологических знаний, умений и навыков.
* Анализ здоровьесберегающей среды в ДОУ.
* Измерение промежуточных результатов реализации Программы здоровьесбережения.
* Изучение мотивации детей, педагогов и родителей на формирование здорового образа жизни.
* Выявление групп детей, требующих внимания специалистов.
 |
| **3. Информационно-методическое** | * Научно-методическое обеспечение разработки и реализации Программы здоровьесбережения.
* Повышение информационной культуры педагогических работников, обусловленной общими задачами Программы здоровьесбережения.
* Мониторинг результативности оздоровительной деятельности ДОУ.
* Информационное обеспечение родителей по различным аспектам формирования здорового образа жизни.
* Информирование родителей о результатах проделанной работы; обмен мнениями об эффективности Программы здоровьесбережения.
* Распространение опыта оздоровительной работы.
 |
| **4. Просветительское (образовательное)** | * Создание мотивации в ДОУ на выбор здоровых альтернатив жизни.
* Организация пропаганды здорового образа жизни в ДОУ.
* Составление плана мероприятий по формированию у дошкольников здорового образа жизни.
* Создание средств визуальной информации по вопросам формирования здорового образа жизни.
* Включение родителей в деятельность ДОУ как значимых участников оздоровительного процесса.
* Разработка и реализация адресных профилактических и просветительских рекомендаций.
 |
| **5. Коррекционное** | * Проведение коррекционно-оздоровительной работы с детьми.
* Решение оздоровительных задач всеми средствами физического воспитания.
* Обучение родителей основным методам профилактики детской заболеваемости и формирование основ валеологической грамотности.
 |
| **6. Социально-педагогической адаптации** | * Обеспечение и организация благоприятного и безболезненного течения адаптации детей к условиям ДОУ.
* Повышение функциональных возможностей детей, социальной адаптации и улучшение состояния их здоровья.
* Повышение уровня социальной защищённости детей и педагогов, нейтрализация негативных факторов окружающей среды на личность ребёнка и процесс его развития.
 |
| **7. Координационное** | * Обмен опытом работы между дошкольными образовательными учреждениями города.
* Взаимодействие ДОУ с семьёй и социальными институтами детства по вопросам укрепления здоровья детей.
* Использование в оздоровительной работе ДОУ перспективных форм социального партнёрства.
 |
| 8. Аналитико-экспертное | * Анализ-экспертиза предлагаемых программ и проектов по ЗОЖ.
* Проведение мониторинга по состоянию всех аспектов здоровья детей, получение оперативной информации.
* Изучение факторов, влияющих на состояние здоровья детей.
* Анализ-экспертиза результатов реализации Программы здоровьесбережения в динамике.
* Своевременное выявление изменений, происходящих в коррекционно-оздоровительном процессе и факторов, вызывающих их; предупреждение негативных тенденций.
* Осуществление краткосрочного прогнозирования здоровьесберегающего процесса.
* Изменение индивидуального образовательного маршрута ребёнка в случаях возникновения проблем в состоянии психофизического здоровья.
 |
| **9. Правовое** | * Нормативно-правовое обеспечение разработки Программы здоровьесбережения:
* ознакомление с нормативно-правовой базой, регламентирующей деятельность образовательных учреждений по защите здоровья.
 |

**Мероприятия по реализации основных направлений**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Мероприятия** | **Срок** | **Ответственный** |
| * 1. **Организационное направление**
 |
| 1. | Разработка целевой программы здоровьесбережения |  2011-2012г | старший воспитатель, творческая группа |
| 2. | Организационно-методическая работа по повышению профессионального мастерства педагогов в реализации вопросов здоровьесбережения | постоянно | зам.зав. по ВМР |
| 3. | Создание кадровых, психолого-педагогических, учебно-материальных, учебно-дидактических, учебно-методических предпосылок для осуществления системы работы по здоровьесбережению:* определение подходов к содержанию методической работы по вопросам использования здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе с детьми дошкольного возраста;
* организация повышения квалификации участников здоровьесбережения;
* организация работы по наращиванию материальной базы для работы по здоровьесбережению;
* обеспечение ДОУ медицинскими препаратами, витаминами, аскорбиновой кислотой для витаминизации третьего блюда
 | постоянно | административная группа |
| 4.. | Осуществление в практике ДОУ системно-синергетического подхода к управлению здоровьесбережением:* описание стратегии работы по здоровьесбережению в ДОУ;
* организация взаимодействия всех звеньев здоровьесберегающего процесса;
* отработка системы стимулирования участников процесса здоровьесбережения;
* контроль системы здоровьесбережения.
 | 2013г. | административная группа |
| 5. | Проведение здоровьесберегающего компонента через все виды деятельности детей (психологический фон занятий, длительность занятий, методы и формы, санитарно-гигиенические условия) | В течение периода | Зам.зав. по ВМР |
| 8. | Разработка здоровьесберегающих требований для организации и проведения детского экспериментирования с детьми | 2014г. | Зам.зав. по ВМР |
| 9. | Собеседование с педагогами и специалистами об организации охранительного режима в группах | Постоянно | Зам.зав. по ВМР |
| 10. | Организация педагогического мониторинга по здоровьесберегающей деятельности:* проведение анкетирования педагогов по проблемам в работе;
* анализ профессионального роста педагогов.
 | Ежегодно | Зам.зав. по ВМР |
| 11. | Организация педагогического мониторинга по здоровьесберегающей деятельности | Ежегодно | Зам.зав. по ВМР |
|

|  |
| --- |
| **2. Диагностическое направление** |
| 1. | Анализ исходного состояния психофизического здоровья детей, их валеологических знаний, умений и навыков | сентябрь, май ежегодно | Педагоги |
| 2. | Мониторинг состояния всех аспектов здоровья детей | В течение всего периода | Медицинские работники |
| 3. | Изучение мотивации педагогов и родителей на формирование здорового образа жизни | Ежегодно | Зам.зав. по ВМР |
| 4. | Выявление детей, требующих внимания специалистов. Выделение из потенциальной «группы риска» реальной «проблемной» категории дошкольников. Индивидуальная диагностика проблем детей. | В течение всего периода | Педагоги ДОУ,ПМПк |
| 5. | Социальный анализ семей воспитанников ДОУ.  | Октябрь,ежегодно | Воспитатели |
| 6. | Организация педагогического мониторинга по здоровьесберегающей деятельности:* проведение анкетирования педагогов по проблемам в работе;
* анализ профессионального роста педагогов.
 | Ежегодно | Зам.зав. по ВМР |
| **3. Информационно-методическое направление** |
| 1. | Организация работы по отбору форм и содержания методической работы по освоению педагогами здоровьесберегающих технологий |  | Зам.зав. по ВМР |
| 2. | Обеспечение педагогов методической и дидактической литературой для организации здоровьесберегающего образования | В течение периода | Зам.зав. по ВМР |
| 3. | Апробация критериев оценивания уровня гигиенической, социальной, здоровьесберегающей грамотности детей дошкольного возраста | 2013г. | Администрация ДОУ |
| 4. | Круглый стол «Современные здоровьесберегающие технологии в ДОУ» | 2013г. | Зам.зав. по ВМР |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 5. | Реализация проекта «Здоровье детей в наших руках» | 2013-2014г. | Зам.зав. по ВМРПедагоги |
| 6. | Консультация для родителей «Музыкотерапия как способ улучшения психоэмоционального самочувствия» | 2013г. | Муз.руководитель |
| 7. | Обобщение опыта работы «Индивидуальное сопровождение детей со снижением познавательной деятельности» | 2013г. | Учитель-логопед |
| 8. | Рекомендации по формированию эмоционально-выразительной стороны речи | 2014г. | Учитель-логопед |
| 9. | Оформление картотеки динамических пауз | 2013г. | Зам.зав. по ВМР |
| 10 | Консультация для педагогов «Двигательная деятельность детей на прогулке» | 2013г. | Инструктор по физ.воспитанию |
| 11. | Открытые формы образовательной деятельности по валеологии. | 2013г. | Воспитатели |
| 12. | Консультация «Лечебные подвижные игры» | 2010г. | Инструктор по физ.воспитанию |
| 13. | Консультация «Методика развития речи дошкольников» | 2013г. | Учитель-логопед  |
| 14. | Рекомендации «Комплекс мер для снятия статического напряжения во время занятий» | 2014г. | Инструктор по физ.воспитанию |
| 15. | Памятка «Безопасные для здоровья ребёнка условия общения с компьютером» | 2013г. | Воспитатели |
| 16. | Школа заинтересованных родителей«Предупреждение дисграфии у дошкольников» | 2013г. | Учитель-логопед |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 17. | Рекомендации по рациональному питанию детей «Разговор о правильном питании» | 2012г. | Старшая медсестра |
| 18. | Семинар-практикум «Внедрение методов и приёмов здоровьесбережения в учебно-воспитательный процесс».Сборник материалов. | 2014г. | Зам.зав. по ВМР |
|  |  |  |  |
| 19. | Пед.совет «Физическое воспитание в семье» | 2012г. | Зам.зав. по ВМР |
| 20. | Выставка методической литературы, пособий, конспектов по работе с детьми и родителями по формированию здорового образа жизни. | при подготовке к педсоветам  | Зам.зав. по УВРСмирнова С.Ю. |
| **4. Просветительское направление** |
| 1. | Публикация материалов по ЗОЖ в информационных уголках | Ежегодно | Воспитатели |
| 2. | Школа-практикум для родителей«Развиваем ребёнка вместе» | Ежегодносогласно плану | Воспитатели |
| 3. | Практикум для родителей и воспитателей по автоматизации звукопроизношения | 2013г. | Учитель-логопед |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4. | Выпуск брошюры «Физическая готовность детей к школе» | 2009-2010 уч.г. | Инструктор по физ.воспитанию |
| 5. | Консультация «Подбор обуви для правильного формирования стопы» | 2013г | Инструктор по физ.воспитанию |
| 14. | Библиотека-передвижка по пропаганде здорового образа жизни | Ежегодно | Зам.зав. по ВМР |
| 15. | Диалог с родителями «Детские патологические привычки» | 2012-2013 уч.г. | Учитель-логопед |
| 16. | Информационные плакаты и бюллетени по профилактике и лечению детских болезней | Ежегодно | Старшая медсестра |
| 17. | Оформление памятки для родителей «Профилактика сколиоза» | 2012-2013 уч.г. | Инструктор по физ.воспитанию |
| 18. | Конкурс «Лучшая подвижная игра семьи» | 2014г. | Инструктор по ФК |
| 19. | Дни открытых дверей для родителей | Ежегодносогласно плану | Зам.зав. по ВМР |
| 20. | Групповые родительские собрания «Здоровье с детства», «Вредные привычки» | По плану | Воспитатели ДОУ |
| 21. | Практические рекомендации для родителей ЧБД | 2013г. | Старшая медсестра |
| 22. | Фотовыставка«Выходной день!» | 2013-1014г | Ст.воспитательТропова М.А. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 23. | День здоровья | раз в квартал | Зам.зав по ВМР |
| 24 | Выставка детских рисунков на темы: «Здоровье и болезнь глазами детей»  | 2011-2012 уч.г. | Психологическая служба |
| **5. Коррекционное направление**  |
| 1. | Консультация «Гипердинамический и гиподинамический синдрому детей» | 2014г. | Учитель-логопед |
| 2. | Консультация «Профилактика профессионального утомления педагогов» | 2012 г. | Педагог-психолог |
| 3. | Консультация для педагогов «Профилактика голосовых расстройств» | 2010-2011 уч.г. | Учитель-логопед |
| 4. | Рекомендации«Профилактика проблем со зрением при работе за компьютером» | 2009-2010 уч.г. | Ст.мед.сестра |
| 5. | Музыкально-оздоровительное развлечение«В здоровом теле – здоровый дух» | 2014г. | Муз.руководители,инструктор по физ.воспитанию |
| 10. | Тематические занятие по правилам дорожного движения | ежеквартально | Воспитатели |
| 11. | Викторина «Что ты знаешь о своём здоровье?» | 2013 | ВоспитательШароглазова Т.В. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 12. | Правила дорожного движения | 2012-2013 уч.г. | Инспектор ГИБДД |
| 13. | Выставка детского рисунка «Как я занимаюсь спортом» | 2013 уч.г. | Зам.зав. по ВМР |
| 14. | Реализация комплекса мероприятий по профилактике и преодолению синдрома психоэмоционального выгорания педагогов:* проведение анкетирования;
* проведение индивидуальных консультаций с педагогами;
* проведение тренинговых занятий с отдельными категориями педагогов.
 | Ежегодносогласно плану | Административная группа |
| 17. | Разработка и реализация мероприятий по предупреждению вирусных и респираторных заболеваний | Ежегодно | Врач-педиатр,ст.мед.сестра |
| **6. Социально-педагогической адаптации** |
| 1. | Разработка индивидуальных образовательных маршрутов для организации работы с детьми с проблемами в развитии:* для детей со снижением познавательной деятельности;
* для работы с детьми с отклоняющимся поведением.
 | Ежегодно | Учитель-логопед |
| 2. | Выступление«Улучшение психоэмоционального самочувствия детейв адаптационный период через рациональную организацию двигательной активности» | 2012-2013 уч.г. | ВоспитательКольцова Н.И. |

|  |
| --- |
| **7. Координационное** |
| 1. | Разработка локальных актов по вопросам здоровьесбережения | Ежегодно | Заведующий  |
|  |  |  |  |
| 2. | Контроль процесса здоровьесбережения в ДОУ:* совещания;
* собрания трудового коллектива по вопросам снижения детской заболеваемости;
* анализ состояния заболеваемости;
* проведение рейдов по санитарно-гигиеническому состоянию помещений ДОУ;
* организация персонального предупредительного контроля соблюдения здоровьесберегающих требований к занятиям;
* организация тематического контроля состояния здоровьесбережения;
* анализ тестирования детей по физическому воспитанию,
* организация медико-педагогического контроля физкультурных занятий.
 | 1 раз в квартал1 раз в полугодие3 раза в год1 раз в месяц2 раза в кварталежегодно2 раза в годежемесячно | Административная группа |
| 4. | Разработка системы работы по координации взаимодействия с организациями здоровьесбережения  | май ежегодно | зам.зав. по ВМР |
| 5. | Консультирование педагогического процесса на принципах здоровьесбережения:* составление сетки занятий в соответствии с требованиями САН ПиН;
* разработка режима работы секций и кружков в соответствии с требованиями здоровьесбережения;
* экспертиза программ дополнительного образования.
 | Постоянно | Зам.зав. по ВМР |
| 6. | Установление взаимосвязи с детской поликлиникой:* выявление детей с патологиями;
* консультирование родителей детей;
* ведение листов здоровья;
* выработка рекомендаций воспитателям по организации двигательного режима.
 | В течение всего периода | Старшая медсестра |
| 7. | Участие в работе городских, районных конференциях, семинарах | Согласно плану | Заведующий ДОУ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 8. | Разработка мер по уменьшению риска возникновения заболеваний и травм, связанных с социальной жизнью детей:* разработка системы по обучению детей противопожарной безопасности;
* разработка занятий по обучению детей правилам дорожного движения;
* по основам безопасности жизнедеятельности;
* создание здоровьесберегающего пространства по всем разделам здоровьесбережения, оформление наглядности для детей и родителей
 | 2012-2015гг. | Зам.зав. по ВМРПедагоги |
| **8. Аналитико-экспертное направление** |
| 1. | Здоровьесберегающая экспертиза инновационных программ и современных педагогических технологий | Ежегодно | Зам.зав. по ВМР |
| 2. | Анализ-экспертиза результатов реализации программы здоровьесбережения | 2015г. | Заведующий ДОУ |
| 3. | Заседание научно-методического совета:* анализ заболеваемости за учебный год;
* мониторинг оздоровительного эффекта деятельности ДОУ;
* утверждение проекта.
 | май, ежегодно | Заведующий ДОУ |
| 4. | Контроль деятельности участников здоровьесбережения по организации взаимодействия с семьёй | В течение всего периода | Зам.зав. по ВМР |
| 5. | Экспертиза организационно-методической работы по повышению профессионального мастерства педагогов в реализации вопросов здоровьесбережения | 2014гг. | Административная группа |
| 6. | Экспертиза авторских программ и методических пособий по здоровьесберегающей деятельности ДОУ | 2015гг. | Экспертный совет ДОУ |

|  |
| --- |
| **9. Правовое направление** |
| 1. | Ознакомление с нормативно - правовой базой, регламентирующей деятельность ДОУ по защите здоровья детей  | при поступлении на работу | Заведующий ДОУ  |
| 2. | Создание локальных актов, регламентирующих здоровьесберегающую деятельность ДОУ | в течении всего периода | Заведующий ДОУ |
| 3. | Выработка документационного обеспечения мониторинга здоровьесбережения | 2014 | Заведующий ДОУ |

 |

Список литературы

* 1. А.К. Сундукова Практический опыт здоровьесберегающей деятельности в ДОУ. – М.: АРКТИ, 2008
	2. Гаврючина Л.В. Здоровьесберагающие технологии в ДОУ: Меиодическое пособие.-М:ТЦ Сфера, 2008
	3. З.И. Береснева Здоровый малыш Программа оздоровления детей в ДОУ. – М.: ТЦ Сфера, 2008
	4. М.А. Павлова, М.В. Лыгорская Здоровьесберегающая система ДОУ – Волгоград: Учитель, 2009