

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение – детский сад «Детство»
детский сад № 432

Согласовано:

Директор МБДОУ –
детского сада «Детство»
Иванова И.В. Иванова

Принято:
решением Педагогического совета
МБДОУ – детского сада «Детство»
детского сада № 432
протокол № 1 от « 29 » августа 2018 г.



Утверждаю:

Заведующий МБДОУ - детского сада
«Детство» детского сада №432
Кондрагьева А.В. Кондрагьева

Программа

ПО СОХРАНЕНИЮ И УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ ВОСПИТАННИКОВ
И ПРОПАГАНДЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

«Здоровый ребенок»

Екатеринбург, 2018г.

СОДЕРЖАНИЕ

Пояснительная записка	3
1. Аналитическая часть программы	6
1.1 Проблемный анализ и перспективы направления здоровьесберегающей деятельности	6
1.1.1 Нормативно-правовые ресурсы	6
1.1.2 Методические ресурсы	6
1.1.3 Кадровые ресурсы	7
1.1.4 Материально-технические	8
1.1.5 Информационные ресурсы	8
1.2 Анализ информации об актуальном состоянии здоровья и физического развития детей в детском саду	9
2. Основная часть программы	11
2.1 Концептуальные подходы к построению программы «Здоровый ребенок»	11
2.2 Содержание работы по реализации программы «Здоровый ребенок»	13
3. Мониторинг состояния здоровья и физического развития. Критерии оценки достижения результатов	20
4. Социальное партнерство по реализации программы «Здоровый ребенок»	23
Приложения	24

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Состояние здоровья детей в настоящее время вызывает особую озабоченность в государстве и обществе.

В течение последних лет показатели заболеваемости в Екатеринбурге имеют тенденцию к увеличению. В структуре общей заболеваемости на первом месте болезни органов дыхания, на втором – травмы и отравления, на третьем – болезни органов кровообращения, примерно равные доли занимают инфекционные болезни, болезни глаз, органов пищеварения, кожи, костно-мышечной системы, почек.

Причин роста патологии множество. Это наследственные факторы, 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 ДОО не полностью реализуется оздоровительное влияние физического воспитания, естественных факторов природы на организм ребенка. Не утешают результаты состояния здоровья детей, поступающих в МБДОУ-детский сад «Детство» детский сад №432. Из 126 воспитанников:

- 1 группа здоровья – 36
- 2 группа здоровья – 53
- 3 группа здоровья – 37
- 4 группа здоровья - 0

Поэтому актуален поиск новых средств сохранения и укрепления здоровья детей.

В результате этого в МБДОУ-детский сад «Детство» детском саду №432 была разработана программа (Программа по сохранению и укреплению здоровья воспитанников и пропаганды здорового образа жизни) «Здоровый ребенок» и приложения к ней - методические рекомендации по физическому развитию и оздоровлению детей в дошкольном учреждении. Программа «Здоровый ребенок» комплексно подходит к решению проблемы сохранения, укрепления и коррекции здоровья детей.

В ДОО функционируют 5 групп- общеразвивающей направленности. Проблема здоровья часто болеющих детей и детей с ослабленным здоровьем выдвигает на первый план индивидуализацию воспитательно-образовательного процесса, понимаемую как организацию адаптации личности в процессе развития, воспитания и оздоровления. В силу сложности и многогранности проблемы ее необходимо рассматривать по принципу комплексности, как медицинскую, психологическую, социальную и педагогическую.

Единство физического, психологического здоровья и эмоционального благополучия ребенка, не сводится к узко педагогическим средствам физического воспитания и медицинским мероприятиям. Оно предусматривает создание оптимальных условий, обеспечивающих полноценную жизнедеятельность детей в дошкольном учреждении. Это:

- профессионализм педагогических кадров;
- соответствующее материально-техническое оснащение ДОО;
- организация деятельности ДОО, основанная на эффективных результатах научно-методических исследований в области развития и оздоровления дошкольников;

- мотивация коллектива на внедрение инновационных процессов, способствующих развитию и укреплению здоровья воспитанников;

- целенаправленное финансово-экономическое обеспечение развития ДООУ.

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

Наиболее существенными для решения проблемы являются противоречия между:

- общественной потребностью в сохранении, укреплении и развитии здоровья дошкольников и реальной социально-экономической ситуацией;

- стихийно сложившимся и целенаправленно управляемым положительным опытом коллективов по оздоровлению воспитанников ДООУ;

- между необходимостью повышения уровня здоровья воспитанников и отсутствием медико-педагогических условий;

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

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

Цель: создание условий для охраны здоровья воспитанников.

В соответствии с целью, коллективом были определены следующие задачи:

- **Проанализировать проблемы оздоровления детей в условиях ДООУ.**

- **Определить медико-педагогические условия, повышающие качество воспитательно-образовательного процесса.**

- **Разработать концептуальную модель программы.**

- **Внедрить в практическую деятельность оздоровительную программу.**

- **Отследить результаты реализации оздоровительной программы в условиях ДООУ.**

При создании программы оздоровления и практической реализации поставленных задач, взяты за основу принципы:

принцип научности - подкрепление всех оздоровительных мероприятий научно обоснованными и практически адаптированными методиками.

принцип комплексности и интегративности – решение профилактических задач в непрерывности процесса оздоровления и предполагает тесное взаимодействие педагогов и медицинских работников ДООУ.

принцип систематичности и последовательности предполагает взаимосвязь знаний, умений и навыков.

принцип индивидуально – личностной ориентации воспитания предполагает то, что главной целью образования становится ребенок, а не окружающий мир. Педагог, опираясь на индивидуальные особенности ребенка, планирует его развитие, намечает пути совершенствования умений и навыков, построения двигательного режима.

принцип активности обязывает строить процесс обучения с использованием активных форм и методов обучения, способствующих развитию у детей самостоятельности, инициативы и творчества.

принцип коммуникативности –воспитывает у детей потребность в общении, в процессе которой формируется социальная мотивация здоровья.

принцип взаимодействия ДОО и семьи, преемственности при переходе в школу направлен на создание условий для более успешной реализации способностей ребенка и обеспечения возможности сохранения здоровья при дальнейшем обучении в школе.

Реализация программы базируется на комплексном подходе в работе с детьми.

1. Аналитическая часть программы

1.1 Проблемный анализ и перспективы направления здоровьесберегающей деятельности

Определение текущего значения	Определение максимально доступного значения
Анализ ресурсов Направление деятельности (перспектива)	
1.1.1. Нормативно-правовые ресурсы	
<p>В ДОУ создана нормативно-правовая база, включающая в себя документы федерального, регионального, муниципального и локального уровней.</p> <p>Устав МБДОУ -детского сада «Детство».</p> <p>Положения: Положение о логопедическом пункте, Положение о консультационном центре, Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме, Положение о совете родителей и др. в соответствии с уставом.</p> <p>Разработана основная общеобразовательная программа-образовательная программа дошкольного образования.</p>	<p>Внести изменения в основную общеобразовательную программу-образовательную программу дошкольного образования.</p> <p>Заклучить договор с МДГБ № 15 на медицинское обслуживание</p>
1.1.2. Методические ресурсы	
<p>Обеспечен полный методический комплект: Примерная образовательная программа дошкольного образования «Детство»/ Т. И. Бабаева, А. Г. Гогоберидзе, О. В. Солнцева и др. — СПб;</p> <p>Рабочая программа (модуль) основной общеобразовательной программы дошкольного образования группы общеразвивающей направленности для детей всех возрастных групп.</p> <p>Рабочая программа (модуль) основной общеобразовательной программы - образовательной программы дошкольного образования образовательной области "физическое развитие" (двигательная деятельность) в группах общеразвивающей направленности</p>	<p>Совместно разработать с МУДГБ №15 планы по оздоровлению детей:</p> <p>план по профилактике гриппа и ОРЗ,</p> <p>план по оздоровлению ЧБД,</p> <p>комплексный план по оздоровлению детей в ДОУ и др.</p> <p>Разработать программу по сохранению и укреплению здоровья воспитанников и пропаганде здорового образа жизни «Здоровый ребенок».</p> <p>Разработать и использовать систему новых критериев образовательных достижений и развития здоровья ребенка с учетом их индивидуальных особенностей.</p> <p>Разработать модель здоровьесберегающей деятельности ДОУ по сохранению здоровья детей.</p>

	<p>Разработать и реализовать педагогические проекты по внедрению инновационных здоровьесберегающих технологий. Использовать в образовательном процессе программы дополнительного образования: «СА-ФИ-ДАНСЕ», Ж.Е. Фирилева, 2008 г.; Е.Г.Сайкина, СВ.Кузьмина «Фитбол-аэробика для дошкольников «Танцы на мячах». Изд.: ООО «Детство-пресс»;2016г. Николаева Н.И. Школа мяча. Издательство «Детство – пресс», Санкт-Петербург, 2008. Методические разработки по инновационным здоровьесберегающим технологиям: «Ритмопластика», «Стретчинг»</p>
<p>1.1.3. Кадровые ресурсы</p>	
<p>В штатном расписании ДОУ : В штате: заведующий старший воспитатель воспитатели музыкальный руководитель инструктор по физической культуре учитель-логопед педагог-психолог В детском саду отсутствует педагог-психолог. Педагогический ценз: С высшим образованием 78% Со средне профессиональным педагогическим 22% Аттестация педагогов: Педагоги ДОУ аттестованы на: Первая кв.к - 4 человек - 44 % Высшая кв.к - 1 человек – 11% Не аттестован - 4 человек – 45%(вновь принятые) Повышение квалификации: Курсы повышения квалификации прошли 100% педагогов.</p>	<p>Укомплектовать педагогические кадры на 100% Аттестация кадров: Высшая кв.к – 1 педагогов – 11% Первая кв.к – 8 педагогов – 89% Обеспечить прохождение курсовой подготовки 100% Повысить профессиональную компетентность педагогов в области здоровьесбережения на 25% Активизировать и стимулировать участие педагогов в мероприятиях различного уровня до 50% Обобщить передовой педагогический опыт педагогов новаторов. Заключить договор с МУДГБ № 15 о предоставлении медицинского персонала.</p>

<p>1.1.4. Материально-технические ресурсы</p>	
<p>Созданы медико-психолого-педагогические условия, способствующие физическому, социально-личностному, познавательно-речевому, художественно-эстетическому развитию детей в соответствии с современными требованиями.</p> <p>Имеется:</p> <p>медицинский кабинет; процедурный кабинет; изолятор</p> <p>В детском саду имеется следующее медицинское оборудование: бактерицидные лампы; ионизаторы воздуха.</p> <p>Предметно-развивающая среда помещений и территории ДОУ приведена в соответствие с требованиями СанПиН 2.4.1. 3049 – 13, отвечающая интересам, потребностям детей и их развитию.</p> <p>Физкультурный зал оснащен современным оборудованием.</p> <p>В группах организованы центры двигательной активности.</p> <p>Имеется мини-стадион с беговой дорожкой и полосой препятствия. В зимнее время прокладывается лыжня, создаются условия для катания на мини-лыжах и лыжах.</p> <p>Для организации здорового питания на пищеблоке установлен фильтр для воды.</p> <p>Создана информационная среда: имеются компьютер, 2 ноутбука, оргтехника, интерактивная доска.</p>	<p>Создать медико-психолого-педагогические условия, способствующие сохранению и укреплению здоровья детей, пропаганде здорового образа жизни .</p> <p>Привести медицинский блок в соответствие с требованиями</p> <p>Отремонтировать пищеблок и привести его в соответствии с СанПиН 2.4.1.3049 – 13.</p> <p>Обновить двигательные центры и уголки здоровья .</p> <p>Привести в соответствие с требованиями СанПиН 2.4.1.3049 – 13 предметно-развивающую среду помещений и территории ДОУ, отвечающую интересам, потребностям детей и их развитию.</p> <p>Оборудовать центры уединения в группах.</p> <p>Дополнить физкультурный зал современным оборудованием, мягкими модулями и спортивным инвентарем.</p> <p>Приобрести индивидуальные компьютеры для педагогов.</p>
<p>1.1.5. Информационные ресурсы</p>	
<p>Создан информационно-методический комплекс для качественной реализации ООП-ОП ДО.</p> <p>Создана система современного методического сопровождения педагогов с целью обеспечения высокого образовательного результата.</p> <p>Созданы условия для разработки, реализации педагогических проектов по развитию здоровья детей.</p>	<p>Пополнить методический кабинет специализированными периодическими изданиями.</p> <p>Внедрить ИКТ в образовательный процесс и проектную деятельность по развитию здоровья детей.</p> <p>Создать электронный каталог информационных ресурсов.</p> <p>Установить связь между субъектами образовательного процесса с помощью использования социальных сетей.</p>

1.2 Анализ информации об актуальном состоянии здоровья и физического развития детей в детском саду

Анализ социального заказа

Требования социального заказа	Фактические результаты		Формирование проблем	Причины их возникновения
	позитивные тенденции	негативные тенденции		
Ребенок должен быть здоровым (физическое и психическое здоровье, ребенок физически развит и др.)	100% педагогов и 47% родителей признают здоровье ребенка основным результатом образования	53% родителей не принимают значимым для себя результатом здоровье собственного ребенка	Не выработан единый целевой ориентир – здоровье ребенка, - как результат дошкольного образования	Недостаточная педагогическая культура родителей, недостаточная информация для родителей в детском саду о предполагаемых результатах образования

Анализ состояния здоровья и физического развития

Важным показателем результативности деятельности МБДОУ – детского сада «Детство» детский сад № 432 является состояние здоровья и физического развития воспитанников ДОУ (см. таблица № 1)

Таблица № 1

Год	Группа здоровья				Отклонения здоровья					
	1	2	3	4	Нарушение осанки	Плоскостопие	нарушения зрения	невропатология	патология органов дыхания	ДЧБ
2016	11	129	0	0	13 %	30 %	7,0 %	52%	1%	7 %
2017	8	121	3	0	15 %	26 %	5,5 %	42 %	1%	5,5 %
2018	9	105	12	0	11 %	27 %	4 %	28 %	1 %	4 %

Уровень заболеваемости детей снижается за счет систематической физкультурно-оздоровительной работы в ДОУ: закалывающие мероприятия; различные виды гимнастик: дыхательная, ритмическая, игровая, традиционная, беговая; праздники и досуги; оздоровительная ходьба и бег во время прогулки; ленивые гимнастики; рациональное питание и т.д.

В МБДОУ уделяется пристальное внимание адаптации детей к условиям детского сада. При анализе результатов отмечаются следующие положительные тенденции:

- преобладание легкого характера адаптации;
- эмоциональное благополучие в данный период;
- отсутствие длительных пропусков детьми по болезни.

Результаты анализа показали, что в 2018 г. повысился процент детей с легкой адаптацией. Кроме того, наблюдается положительная динамика (по сравнению с прошлым годом) по числу заболеваемости воспитанников, поступивших в ДОУ. Данные результаты стали возможными благодаря: профессиональной компетентности, чуткости, доброжелательности и отзывчивости педагогов; повышению компетентности родителей в вопросах подготовки детей к условиям ДОУ.

Анализ результатов физической подготовленности детей

Таблица № 2

Средние показатели физического уровня в %	2016 – 2017		2017 - 2018	
	сентябрь	май	сентябрь	май
Выше нормы	33,6%	40,9 %	42,9 %	56,9 %
Норма	35,4%	24 %	18,6 %	20,6 %
Ниже нормы	30,1 %	14,7 %	21,5 %	25%
Всего обследованных детей	95%	95%	96 %	96 %

Количество детей с высоким уровнем физической подготовленности к концу года увеличивается в среднем на 10%, с низким уровнем - уменьшилось на 7%.

Данные результаты стали возможны благодаря выстроенной системе физкультурно-оздоровительной работы, предусматривающей интеграцию традиционных и нетрадиционных форм, методов и технологий работы с детьми, обеспечивающей получение положительных результатов при решении задач сохранения и укрепления здоровья детей и их физического развития.

ОБЩИЙ ВЫВОД: организационно-содержательные условия, которые созданы в детском саду, приемлемы, но недостаточны для сохранения и укрепления здоровья дошкольников, что свидетельствует о необходимости написания программы по сохранению и укреплению здоровья воспитанников и пропаганды ЗОЖ.

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ ПРОГРАММЫ

2.1. Концептуальные подходы к построению программы «Здоровый ребенок»

Программа нацелена на воспитание ребенка-дошкольника физически развитого, здорового, активного, овладевшего необходимыми умениями и навыками, эмоционально отзывчивого, способного управлять своим поведением и планировать свои действия, овладевшего универсальными предпосылками учебной деятельности.

Она включает в себя 3 основных направления:

Каждое направление реализуется одной или несколькими подпрограммами.

Целевые подпрограммы учитывают комплексный подход, включающий различные компоненты, совокупность которых объединена в понятие «Полноценное здоровье ребенка». Подпрограммы имеют физиологическое обоснование в каждом разделе наряду с учетом закономерностей возрастной психофизиологии и педагогической психологии.

Физическое здоровье

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

Задачи:

изучение уровня физического развития и выносливости детей дошкольного возраста;

анализ возможности учебно-воспитательного процесса в дошкольном учреждении, семье для комплексного подхода к физическому воспитанию дошкольников;

укрепление здоровья детей;

воспитание потребности в здоровом образе жизни;

организация специальной коррекционно-воспитательной работы с учетом индивидуальных особенностей детей, структуры их двигательного дефекта.

Психическое здоровье

Цель: Создание комплекса психогигиенических и психопрофилактических средств и методов.

Задачи:

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

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

Социально-нравственное здоровье

Цель: Формирование духовных общечеловеческих ценностей.

Задачи:

воспитание основ духовности, гуманизма, созидательно-творческого отношения ребенка к миру;

формирование высоконравственных начал личности через культуру речевого общения;

формирование представлений у ребенка о взаимосвязи природы и человека.

Работа по реализации программы «Здоровый ребенок» рассчитана на пять лет 2018-2023 гг., и планируется в три этапа

1 этап, его продолжительность один год 2018-2019 образовательный период

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

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

Условия достижения цели:

Наличие методик медико-педагогического диагностирования индивидуальных особенностей детей.

Изучение особенностей физического, психического здоровья и социально-нравственного развития детей разного возраста.

Разработка индивидуальных карт развития детей дошкольного возраста.

Наличие оптимальных условий для проведения оздоровительно-профилактической работы.

Создание системы мер для усиления семейного воспитания по физическому, психическому здоровью и социально-нравственному развитию детей.

Предполагаемый результат:

Воспитатели имеют высокий профессиональный уровень и отлично владеют теорией и методикой диагностирования.

Определен уровень физического, психического здоровья и социально-нравственного развития детей.

Укреплена материальная база для осуществления оздоровительно-профилактической работы.

Налажен тесный контакт педагогического коллектива со специалистами и родителями.

2 этап, его продолжительность один год 2019-2020 образовательный период

Цель: Организация оздоровительно-профилактической системы работы в условиях ДОО.

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

Условия достижения цели:

Наличие системы контроля за динамикой физического, психического и социально-нравственного развития детей.

Наличие резерва для повышения уровня полноценного здоровья детей.

Создание творческих и проблемных групп.

Создание моральных и материальных стимулов к профессиональному росту педагогов и их творчеству.

Предполагаемый результат:

Повышена результативность работы индивидуально-групповым методом.

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

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

Отработан экономический механизм, определено экономическое стимулирование ответственных и творчески работающих

сотрудников.

Создан благоприятный психологический климат.

3 этап, его продолжительность три года 2020-2023 гг.

Цель: Реализация программы оздоровительно-профилактической работы в ДОУ.

Тема: Полноценное здоровье ребенка как результат реализации комплекса системы оздоровительно-профилактической работы.

Условия достижения цели:

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

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

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

Полное соответствие материально-технической базы.

Предполагаемый результат:

Созданы все условия для полноценного здоровья детей.

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

Работа с родителями построена на принципах преемственности семьи и ДОУ.

Материально-техническая база соответствует всем требованиям и условиям.

Планируемый конечный результат:

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

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

Повышена физиологическая адаптация, психологическая готовность к обучению в школе.

2.2 Содержание работы по реализации программы «Здоровый ребенок»

Формы и методы оздоровления детей

№ пп	Формы и методы	Содержание	Контингент детей
1.	Обеспечение здорового ритма жизни	- адаптационный период (наблюдение специалистов, щадящий режим);	группы ДЧБ
		- гибкий режим;	группы ДЧБ
		- организация микроклимата и стиля жизни группы на основании нормативно-правовых документов	все группы
2.	Физическое развитие	- утренняя гимнастика;	все группы

		- физкультурно-оздоровительные занятия;	все группы
		- подвижные и динамические игры	все группы
		- спортивные игры	все группы
		- занятия ДОП («Веселый мяч-Фитбол»)	Все группы
3.	Здоровьесберегающие технологии	Ритмопластика, Динамические паузы, Подвижные и спортивные игры, Стретчинг, Игровой час во вторую половину дня, Гимнастика пальчиковая, Гимнастика для глаз, Гимнастика дыхательная, Гимнастика бодрящая, Гимнастика ортопедическая, Фитбол-гимнастика	группы дошкольного возраста
4.	Технологии обучения здоровому образу жизни	Физкультурное занятие, Игротренинги и игротерапия, Коммуникативные игры, Занятия из серии «Здоровье»,	группы дошкольного возраста
5.	Гигиенические и водные процедуры	Игры с водой Обеспечение чистоты среды Полоскание рта и горла водой комнатной температуры Обширное умывание. Массажные дорожки	все группы
6.	Свето-воздушные ванны	Проветривание помещений; Прогулки на свежем воздухе; Обеспечение температурного режима и чистоты воздуха Проведение солнечных ванн в облачные дни. Изменение площади открытой поверхности кожи подбором одежды. Изменение продолжительности процедуры.	все группы
7.	Активный отдых	- развлечение, праздники; - игры-забавы; - дни здоровья; - физкультурные минутки. - минитуризм «Веселый рюкзачек» (А.А.Чеменева, УМК «Мозаичный ПАРК»)	все группы
8.	Здоровое питание	- рациональное, сбалансированное питание (20-дневное меню);	все группы

		- кислородные коктейли;	все группы
		- соки, свежие фрукты	все группы- по меню
9.	Свето- и цветотерапия	- обеспечение светового режима; - цветное и световое сопровождение среды и учебного процесса	все группы
10.	Музыкальная терапия	- музыкальное сопровождение режимных моментов; - музыкально-театральная деятельность; - интеграция с другими предметами	все группы
11.	Закаливание	- босохождение;	средняя, старшая, подготовит. группы
		- обширное умывание	все группы
		- воздушные ванны	все группы
		-проветривание помещений	
		-прогулка на свежем воздухе	
		-физкультурные занятия в облегченной одежде	все группы
		-дыхательная гимнастика	
		-ходьба по массажным дорожкам	
		-утренний приём и гимнастика на воздухе в теплый период года	
		-сон без маек и при открытых фрамугах(в теплое время года)	
12.	Стимулирующая терапия	- по плану оздоровительных мероприятий; - консультирование и наблюдение врача-педиатра; - осмотр узких специалистов	все группы
13.	Пропаганда здорового образа жизни	- развивающие познавательные игры;	все группы
		- повышение компетенций родителей по вопросу здорового образа жизни через проектную деятельность, сайт и конкурсное движение	все группы

Коррекционная работа

№ п/п	Виды деятельности	Частота исполнения	Ответственный
1. Организация медицинского обеспечения детей			
1.1	Анализ состояния здоровья детей и оценка эффективности профилактических и оздоровительных мероприятий	1 раз в квартал	Врач педиатр медсестра
1.2	Координация взаимодействия детской поликлиники, ДОУ, школы	Постоянно по плану работы	Заведующий Ст. воспитатель
1.3	Организация профилактических осмотров детей и сотрудников	Постоянно по плану работы	Заведующий Медсестра
1.4	Организация консультативной помощи родителям, педагогам	Ежемесячно по плану работы	Заведующий медсестра
1.5	Организация работы по культурно-гигиеническому воспитанию детей	Постоянно	Педагоги Инструктор по ФК
1.6	Организация и проведение летнего оздоровительного периода	По плану работы	Заведующий Ст. воспитатель медсестра
2. Профилактическая работа			
2.1	Контроль за санитарно-гигиеническими условиями в ДОУ	Постоянно	Заведующий, медсестра
2.2	Контроль и оказанием методической помощи в организации образовательного процесса	1 раз в месяц	Ст. воспитатель Инструктор по ФК
2.3	Составление режима дня ДОУ и структуры организованных форм обучения детей (планы организованного обучения), расписания занятий в соответствии с рекомендациями органов здравоохранения	1 раз в год (при необходимости 2 раза в год)	Ст. воспитатель Инструктор по ФК медсестра
3. Организация питания в ДОУ:			
3.1	Контроль за состоянием фактического питания и анализ качества питания	Постоянно	Заведующий медсестра
3.2	Санитарно-гигиеническое состояние пищеблока	Постоянно	Заведующий медсестра
3.3	Составление меню	Постоянно	Заведующий медсестра
3.4	Бракераж готовой продукции	Постоянно	Заведующий

			медсестра
3.5	Контроль за выполнением натуральных норм	Постоянно	Заведующий медсестра
4. Организация физического воспитания:			
4.1	Распределение и организация работы с детьми по медицинской группе здоровья	1 раз в год	Ст. воспитатель Инструктор по ФК медсестра
4.2	Анализ эффективности физического воспитания с оценкой физической подготовленности детей	2 раза в год	Заведующий Ст. воспитатель Инструктор по ФК медсестра
4.3	Осуществление контроля за организацией физвоспитания, закаливающих мероприятий	постоянно	Ст. воспитатель Инструктор по ФК медсестра
5. Гигиеническое воспитание в детском коллективе:			
5.1	Рекомендации по организации и проведению гигиенического воспитания, формированию навыков здорового образа жизни	1 раз в месяц	Ст. воспитатель Инструктор по ФК медсестра
5.2	Организация мероприятий по профилактике близорукости, кариеса, нарушений осанки, плоскостопия и др.	Постоянно	медсестра Инструктор по ФК
5.3	Контроль за гигиеническим воспитанием	Постоянно	Ст. воспитатель Инструктор по ФК медсестра
6. Санитарно-гигиенические мероприятия			
6.1.	Наблюдение за санитарным состоянием помещений ДОУ(Сан ПиН 2.4.1.3049-13 п.18.1)	ежедневно	медсестра
6.2.	Наблюдение за личной гигиеной детей, состоянием их белья, одежды, обуви Сан ПиН 2.4.1.3049-13 п.18.2.4	ежедневно	медсестра воспитатель
6.3.	Наблюдение за личной гигиеной сотрудников, осмотр работников пищеблока на предмет выявления гнойничковых заболеваний(Сан ПиН 2.4.1.3049-13 п.19.3)	ежедневно	медсестра
6.4.	Контроль соблюдения санитарных правил работниками ДОУ Сан ПиН 2.4.1.3049-13 п.20.1	ежедневно	медсестра заведующий

6.5.	Проведение текущей уборки помещений ДОУ Сан ПиН 2.4.1.3049-13 п.17.1	по утвержденному графику	обслуживающий персонал
6.6.	Проведение генеральной уборки помещений ДОУ Сан ПиН 2.4.1.3049-13 п.17.6	по утвержденному графику	обслуживающий персонал
6.7.	Обеспечение работников моющими средствами, уборочным инвентарем, средствами индивидуальной защиты, спецодеждой Сан ПиН 2.4.1.3049-13 п.п. 19.5.; 19.6	В течение года	заведующий хозяйством
6.8.	Обработка игрушек Сан ПиН 2.4.1.3049-13 п.п. 17.12; 17.13	Ежедневно	воспитатели
6.9.	Маркировка детской мебели Сан ПиН 2.4.1.3049-13 п.п. 6.6	2 раза в год	медсестра воспитатели
6.10.	Маркировка детского постельного белья Сан ПиН 2.4.1.3049-13 п.п. 17.14		медсестра младшие воспитатели
6.11.	Маркировка посуды Сан ПиН 2.4.1.3049-13 п.п. 4.32	2 раза в год	медсестра младшие воспитатели
6.12.	Соблюдение температурного режима Сан ПиН 2.4.1.3049-13 п.8.9	ежедневно	заведующий хозяйством медсестра
6.13.	Организация лабораторного производственного контроля: услуги и продукция пищеблока детского сада, факторы среды образовательного учреждения, медицинские манипуляции, проводимые в ДОУ СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий	по утвержденному графику	заведующий хозяйством
6.14.	Санитарно – гигиеническое обучение и последующая аттестация сотрудников ДОУ Сан ПиН 2.4.1.3049-13 п.19.1.	по утвержденному графику	заведующий хозяйством
6.15.	Проведение производственного контроля физических факторов СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно - противоэпидемических (профилактических) мероприятий»	по утвержденному графику	заведующий хозяйством
7. Иммунопрофилактика			
7.1	Планирование и анализ вакцинации	По плану вакцинации	Врач, медсестра
7.2	Осмотр перед прививкой	По плану вакцинации	Врач, медсестра

7.3	Вакцинация	По плану вакцинации	Врач, медсестра
7.4	Контроль за состоянием здоровья после прививки, регистрация местной и общей реакции на прививку	Постоянно	Врач, медсестра
8. Мероприятия по обеспечению адаптации в ДОУ			
8.1	Рекомендации по адаптации и ее коррекции (совместно с педагогами)	1 раз в месяц	Ст. воспитатель
8.2	Контроль за течением адаптации и проведением медико-педагогической коррекции	Постоянно	Ст. воспитатель медсестра
8.3	Проведение медико-педагогических мероприятий по функциональной готовности к обучению в школе	Постоянно	Медсестра Ст. воспитатель Инструктор по ФК
9. Ведение документации			
9.1	Медицинская форма на ребенка; выписки и справки лечебно-профилактических учреждений, летних оздоровительных учреждений	Постоянно	Медсестра
9.2	Контроль за ведением документации	1 раз в месяц	Заведующий
10. Диспансеризация			
10.1	Проведение углубленных профилактических осмотров	По плану работы	Медсестра
10.2	Проведение (совместно с педагогами) скрининг-тестов по выявлению отклонений в состоянии здоровья детей, оценка физической подготовленности	2 раза в год	Медсестра Инструктор по ФК
10.3	Рекомендации педагогическому персоналу и родителям по коррекции отклонений в состоянии здоровья детей	1 раз в месяц	Медсестра Инструктор по ФК
10.4	Проведение назначенных оздоровительных мероприятий и контроль за их выполнением	Постоянно	Медсестра Ст. воспитатель Инструктор по ФК
11. Анализ состояния здоровья детей			
11.1	Определение критериев и основных показателей здоровья	1 раз в 3 года	Медсестра Ст. воспитатель Инструктор по ФК
11.2	Разработка психолого-медико-педагогических мероприятий по улучшению охраны здоровья детей в ДОУ	1 раз в год	Заведующий медсестра

3. МОНИТОРИНГ. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Конечный результат деятельности ДОУ	Основные факторы, влияющие на конечный результат	Параметры	Показатели	Частота исследования	Методика	Метод	Форма предоставления (инструментарий)	Ответственный	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	Физическое развитие	Антропометрия	Вес	2 раза в год	Временные отраслевые стандарты	Измерение	Таблица мониторинга состояния здоровья детей	медсестра	
			Рост						
			Окружность груди						
		Соматическое состояние органов и систем	Осанка						1 раз в год
			Состояние стопы						
			ЖЕЛ						
			Динамометрия						
		Острота зрения							
		Острота слуха							
	Физическая подготовленность	Физические качества	Ловкость	2 раза в год	Временные отраслевые стандарты	Обследование	Таблица физической подготовленности	Физинструктор	
			Гибкость						
			Быстрота						
			Выносливость						
			Сила						
	Система физкультурно-оздоровительной работы	Моторная плотность занятия по физической культуре	Утомляемость	ежемесячно	Методика «Определение моторной плотности занятия»	Измерение, наблюдение	Протокол медико-педагогического контроля за физкультурным занятием	медсестра ст.воспитатель	
			Профилактические и оздоровительные мероприятия	Эффективность	Ежекв-но				Временные отраслевые стандарты

	Обеспечение охраны труда и безопасности жизнедеятельности детей	Режим дня	Организованность режимных процессов	ежемесячно	На основе инструкций по технике безопасности	Контроль, наблюдение	Карта контроля и оценки	Зав. д/с медсестра ст.воспитатель
	Функциональное состояние организма	Резистентность	Группа здоровья	2 раза в год	Временные отраслевые стандарты	Осмотр врачей-педиатров. Анализ медицинских карт	Таблица мониторинга состояния здоровья детей	медсестра
Диагноз			Ежеквартально					
Частота, длительность и тяжесть острых заболеваний (количество часто болеющих детей)								
Индекс здоровья		1 раз в год	Наблюдение воспитателя	КИМР		Восп-ль		
Группа риска		Направленность риска:					1 раз в год	
		- по поведению						
- по заболеванию		Наблюдение врача	Карта здоровья ребенка	медсестра				
Адаптация	Поведение	1 раз в год	Методика доцента кафедры поликлинической педиатрии РМАПО Печоры К.Л	Наблюдение в естественной ситуации	Карта адаптации ребенка	Восп-ль медсестра ст.воспитатель		
	Настроение							
	Предел работоспособности							
	Характер засыпания и пробуждения							
	Признаки утомления							
	Поведение на занятиях, в совместной и самостоятельной деятельности							

	Нервно-психическое развитие детей раннего возраста	Развитие ребенка в разных видах деятельности	В соот-вии с эпикризны ми сроками	Методика Н.М. Аксариной, К.Л. Печоры	Наблюдение Обследование	Карта нервно-психического развития ребенка	Восп-ль Ст.воспитател ь
	Функциональная готовность к обучению в школе	Мотивационная Физическая Психологическая	На этапе заверш-я дошкольно о образовани	Система определения на основе материалов по федеральному эксперименту	Обследование	Таблицы	Воспитатель

Технология мониторинга за состоянием здоровья детей и физическим развитием.

Мониторинг состояния здоровья детей представляет систему динамического наблюдения за воспитанниками на основе комплексных обследований с учетом санитарно-гигиенических условий, качества питания.

Такая система позволяет накапливать базу данных для ДООУ, способствует выявлению факторов риска для здоровья детей и его своевременной коррекции.

На каждую группу заполняются карты мониторинга состояния здоровья детей.

Учет заболеваемости детей в ДООУ.

Для этого используют следующие показатели:

посещаемость ДООУ;

заболеваемость (общая и по отдельным нозологическим формам);

распространенность отдельных хронических заболеваний и отклонений в развитии и состоянии здоровья;

комплексная оценка состояния здоровья детей по группам здоровья.

Показатели посещаемости детского дошкольного учреждения представляют собой данные:

О среднем числе дней, проведенных одним ребенком в ДООУ в отчетном году;

среднее число дней пребывания одного ребенка в дошкольном учреждении = фактическое число дней, проведенных в группах детьми среднегодовая численность детей

О среднем числе дней, пропущенных одним ребенком по болезни, карантину и другим причинам, в отчетном году.

среднее число дней, пропущенных одним ребенком, в отчетном году = число дней пропущенных детьми _____ в отчетном году _____ среднегодовая численность детей

Заболеваемость детей является одним из основных показателей, отражающих состояние здоровья детей и эффективность работы

дошкольного учреждения. Оценка заболеваемости детей проводится ежемесячно, ежеквартально, по результатам учебного и календарного года. Способы оценки заболеваемости согласовываются с медицинскими работниками дошкольного учреждения и административными органами управления образования.

Мониторинг физической подготовленности детей основывается на нормативно-правовых документах: СанПиН 2.4.1.2660-10, ФГОС ДО(приложение № 2)

4. Социальное партнерство по реализации программы «Здоровый ребенок»

СОХРАНЕНИЕ И УКРЕПЛЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО И ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

Оздоровление и профилактика заболеваний	Здоровый образ жизни	Психологический микроклимат и комфорт	Рациональное питание	Адаптация ребенка к условиям детского сада
заполнение индивидуальных паспортов здоровья	час семейных увлечений- семейные традиции: пеший, водный, лыжный туризм	родительская почта, использование социальных сетей	памятка по рациональному и здоровому питанию	фотоальбомы групп (с методическими рекомендациями)
информационные корзины. Памятки для родителей, периодическое издание «Растем вместе»	выявление потребностей социума по вопросам здорового образа жизни	игры-тренинги	практикум для родителей, видео-консультации	для родителей детей поступающих в ДООУ и неорганизованных
		семейные проекты детей и родителей		письмо вновь поступающему ребенку с приглашением в ДС

Приложение 1.

МОДЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ ДВИГАТЕЛЬНОГО РЕЖИМА

Формы организации	Младший возраст		Старший возраст	
	Младшие группы	Средние группы	Старшие группы	Подготовит. группы
Организованная деятельность		6 часов в неделю	8 часов в неделю	
Утренняя гимнастика	6-8 минут	6-8 минут	8- 10 минут	10- 12 минут
Дозированный бег		3-4 минуты	5-6 минут	7-8 минут
Упражнения после дневного сна	5- 10 минут	5- 10 минут	5-10 минут	5-10 минут
Подвижные игры	не менее 2-4 раз в день			
	6-8 минут	10-15 минут	15-20 минут	15- 20 минут
Спортивные игры		Целенаправленное обучение педагогом не реже 1 раза в неделю		
Спортивные упражнения	Целенаправленное обучение не реже 1 раза в неделю			
		8-12 минут	8-15 минут	8-15 минут
Физкультурные упражнения на прогулке	Ежедневно с подгруппами			
	5-10 мин	10-12 мин	10-15 минут	10-15 минут
Спортивные развлечения	1-2 раза в месяц			
	15 минут	20 минут	30 минут	30- 40 минут
Спортивные праздники	2- 4 раза в год			
	15 минут	20 минут	30 минут	40 минут
День здоровья	Не реже 1 раза в квартал			
	1 день в месяц		1 раз в месяц	
Неделя здоровья	Не реже 1 раза в квартал			
Самостоятельная двигательная деятельность	ежедневно	ежедневно	ежедневно	ежедневно

ПРИМЕРНАЯ МОДЕЛЬ ДВИГАТЕЛЬНОГО РЕЖИМА

Формы организации	Особенности организации
Утренняя гимнастика	Ежедневно на открытом воздухе или в зале, длительность- 8- 12 минут
Двигательная разминка во время перерыва между занятиями	Ежедневно в течение 7- 8 минут
Динамические паузы во время НОД	Ежедневно, в зависимости от вида и содержания занятий
Подвижные игры и физические упражнения на прогулке	Ежедневно с учетом уровней двигательной активности (ДА) детей, длительность 12-15 минут.
Индивидуальная работа по развитию движений на прогулке	Ежедневно во время прогулки, длительность- 12- 15 мин
Прогулки- походы в лес или парк	1- 3 раза в квартал, во время, отведенное для физкультурного занятия, организованных игр и упражнений
Оздоровительный бег	2 раза в неделю, подгруппами по 5- 7 человек во время утренней прогулки, длительность - 3-7 мин.
Гимнастика после дневного сна	Ежедневно по мере пробуждения и подъема детей, длительность не более 10 мин.
НОД по физической культуре	3 раза в неделю (в старшей и подготовительной 1на воздухе). Длительность- 10- 30 минут
Самостоятельная двигательная деятельность	Ежедневно, под руководством воспитателя, продолжительность зависит от индивидуальных особенностей
Физкультурно- спортивные праздники	2-3 раза в год (последняя неделя квартала)
Неделя здоровья	1-2 раза в месяц на воздухе совместно со сверстниками одной- двух групп
Физкультурный досуг	2- 3 раза в год , внутри детского сада или совместно со сверстниками соседнего учреждения
Физкультурно- спортивные праздники	1- 2 раза в год на воздухе или в зале, длительность- не более 30 мин.

Совместная физкультурно- оздоровительная работа детского сада и семьи	По желанию родителей и детей не более 2 раз в неделю, длительность 25- 30 мин
Физкультурная образовательная деятельность детей совместно с родителями в дошкольном учреждении	Определяется воспитателем по обоюдному желанию родителей, воспитателей и детей
Участие родителей в физкультурно- оздоровительных, массовых мероприятиях детского сада	Во время подготовки и проведения физкультурных досугов, праздников, недели здоровья, туристических походов, посещения открытых занятий

План профилактических мероприятий на год

Медико-профилактические	
<i>Закаливание</i> в соответствии с медицинскими показаниями	
1. обширное умывание после дневного сна (мытьё рук до локтя)	Дошкольные группы ежедневно
2. хождение по мокрым дорожкам после сна	Группа раннего возраста и младшая группа ежедневно
3. сухое обтирание	Средняя, старшая, подготовительная ежедневно
4. ходьба босиком	Все группы ежедневно (в летний период)
5. облегченная одежда	Все группы ежедневно
Профилактические мероприятия	
1. витаминотерапия	2 раза в год (осень, весна)
2. витаминизация 3-х блюд	ежедневно
3. употребление фитонцидов (лук, чеснок)	Осенне-зимний период
4. полоскание рта после еды	ежедневно
5. чесночные бусы	ежедневно, по эпидпоказаниям
Медицинские	
1. мониторинг здоровья воспитанников	В течение года
2. плановые медицинские осмотры	2 раза в год
3. антропометрические измерения	2 раза в год
4. профилактические прививки	По возрасту
5. Ионизация воздуха	2 раза в день(группа и спальня) в отсутствие детей
6. организация и контроль питания детей	ежедневно
Физкультурно- оздоровительные	
1. коррегирующие упражнения (улучшение осанки, плоскостопие, зрение)	ежедневно

2.	зрительная гимнастика	ежедневно
3.	пальчиковая гимнастика	ежедневно
4.	дыхательная гимнастика	ежедневно
5.	динамические паузы	ежедневно
Образовательные		
1.	привитие культурно-гигиенических навыков	ежедневно
2.	Образовательная деятельность	Дошкольные группы не реже 1 раза в месяц

Закаливание

младшая группа	средняя группа	старшая группа	подготовительная группа
<p>дыхательная гимнастика; воздушные ванны; ходьба по массажным дорожкам; физкультурные занятия в облегченной одежде; массаж; полоскание рта водой комнатной температуры; обширного умывания; обливание ног с постепенным понижением температуры; утренний приём и гимнастика на воздухе в теплый период года; прогулка; солнечные ванны; ходьба босиком до и после сна; дозированная ходьба</p>	<p>воздушные ванны; дыхательная гимнастика; ходьба по массажным дорожкам; физкультурные занятия в облегченной одежде; ходьба босиком до и после сна; массаж; полоскание рта комнатной водой; закаливание «Ручеек» - из таза в таз, t 37-20-37; обширное умывание; утренний приём и гимнастика на воздухе в теплый период года; прогулка; солнечные ванны; дозированный бег</p>	<p>воздушные ванны; дыхательная гимнастика; ходьба по массажным дорожкам; физкультурные занятия в облегченной одежде и босиком; массаж; ходьба босиком до и после сна; полоскание рта комнатной водой; обливание ног с постепенным снижением температуры; обширное умывание; утренний приём и гимнастика на воздухе в теплый период года; прогулка; солнечные ванны; дозированный бег</p>	<p>воздушные ванны; дыхательная гимнастика; ходьба по массажным дорожкам; физкультурные занятия в облегченной одежде и босиком; массаж; ходьба босиком до и после сна; полоскание рта комнатной водой; обливание ног с постепенным снижением температуры; обширное умывание; утренний приём и гимнастика на воздухе в теплый период года; прогулка; солнечные ванны; дозированный бег</p>

Организация работы медицинского кабинета

Медицинское обслуживание МБДОУ-детского сада «Детство» детского сада №432 осуществляет МБУ ДГБ №15 на основе договора о взаимодействии. МБУ ДГБ №15 приказом назначены медицинская сестра Хасая И.А., врач-педиатр Косых Е.В.

График работы мед.кабинета:

Врач Косых Елена Викторовна
Среда 08.00-11.00

Медсестра Хасая Инесса Александровна
Вторник, среда, пятница 08.00-12.30

Сайт МАУ «ДГБ №15» <http://dgb15.ru/>

ДОШКОЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

Заведующая: Шешегова Ирина Васильевна, тел. 330-96-32

Адрес: пр. Орджоникидзе, 25, кабинет №9.

ОЦЕНКА ФИЗИЧЕКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ ДЕТЕЙ д/с № НА сентябрь (май) г.

Возраст	Списочный состав детей	Кол-во обслед. детей	Кол-во детей у которых все показ. соотв. норме	Скорость бега на 10 м схода (сек)			Скорость бега на 30 м со старта (сек)			Скорость бега на 90 -5лет 120 –6лет 150-7лет			Длина прыжка с места (см)			Высота прыжка вверх с места от 5-7 лет			Дальность броска левой рукой мешочка (150-200г)			Дальность броска правой рукой мешочка (150-200г)			Дальность броска набивного мяча из-за головы (1кг)			Средний показатель по МДОУ		
				В	N	Н	В	N	Н	В	N	Н	В	N	Н	В	N	Н	В	N	Н	В	N	Н	В	N	Н			
3 года																														
4 года																														
5 лет																														
6 лет																														
7 лет																														
итого																														

Показатель физ. В ___
 уровня в % N ___
 H ___

