

Администрация муниципального округа «Воркута» Республики Коми
Коми Республикаса "Воркута" муниципальнӧй кытшлӧн администрации
Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Прогимназия №1» г.Воркуты
«1 №-а Прогимназия» Воркута карын муниципальной ашшӧрлуна велӧдан учреждение

ПРИНЯТ

Педагогическим советом МАОУ «Прогимназия №1» г.Воркуты
Протокол №1 от «30» августа 2024 г.

УТВЕРЖДЕН

приказом директора
от «30» августа 2024 г. № 242/01-17

СОГЛАСОВАН

Советом родителей МАОУ «Прогимназия №1» г.Воркуты
Протокол № 1 от 30.08.2024 года

**Комплексно-целевая программа «Здоровье»
МАОУ «Прогимназия № 1» г. Воркуты**

Авторский коллектив:
Директор Манзюк О.Б.
Старший воспитатель Мартьянова О.Н.
Инструктор по физической культуре Анищенко Э.Х.
Учитель-логопед Ефименко Л.В.
Педагог - психолог Самойлова Г.А.
Воспитатель Бурихина В.А.

Срок реализации программы: 5 лет
Возраст детей: 2-7 года

г. Воркута
2024 г.

Оглавление:

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ.....	4
ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.....	7
➤ Актуальность.....	7
➤ Нормативно-правовое обеспечение.....	9
➤ Концептуальные положения.....	10
➤ Принципы реализации программы.....	11
➤ Цель, задачи, направления реализации программы.....	12
➤ Результат.....	13
I. ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ БЛОК.....	16
1.1. Информационная справка.....	16
1.2. Физическое развитие и физическая подготовленность воспитанников (реализация образовательной области «Физическое развитие» (приобщение к физической культуре).....	24
1.3. Реализация образовательных областей «Физическое развитие» (Здоровье) и «Социально-коммуникативное развитие» (Безопасность).....	26
1.3.1. Реализация образовательной области «Физическое развитие» (Здоровье).....	26
1.3.2. Сопровождение адаптационного периода в МАОУ «Прогимназия №1» (в дошкольном звене).....	28
1.3.3. Реализация образовательной области «Социально - коммуникативное развитие» (Безопасность).....	29
1.4. Здоровьесберегающее пространство (оздоровительный режим, комплексы закаливающих мероприятий, физкультурные занятия, оптимальный двигательный режим).....	30
1.4.1. Основные направления физкультурно-оздоровительной и оздоровительно-профилактической работы.....	30
1.4.2. Реализация образовательной области «Физическое развитие» (приобщение к физической культуре).....	34
1.5. Коррекционно-развивающее пространство МАОУ «Прогимназия №1».....	41
1.5.1. Психологическое сопровождение.....	41
1.5.2. Логопедическая коррекция развития речи воспитанников.....	42
II. РЕСУРСНО-ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ БЛОК.....	43
2.1. Санитарно-гигиенические условия МАОУ «Прогимназия №1».....	43
2.2. Материально-техническая база МАОУ «Прогимназия №1».....	44
2.3. Кадровые ресурсы МАОУ «Прогимназия №1 (возраст, стаж, образовательный уровень, уровень квалификации).....	45
➤ Распределение оздоровительной работы между всеми сотрудниками ОУ.....	46
➤ Перспективы развития кадров.....	47
2.4. Методико - дидактические ресурсы.....	47
2.4.1. Программное обеспечение.....	47
2.4.2. Здоровьесберегающие технологии.....	48

2.4.3. Перспективы развития научно-методических условий здоровьесберегающей деятельности.....	49
2.5. Социальное партнёрство МАОУ «Прогимназия №1» по вопросам здоровьесбережения.....	49
2.5.1. Роль субъектов воспитательно-образовательного процесса в системе здоровьесбережения.....	50
2.5.2. Взаимодействие субъектов здоровьесбережения.....	51
2.5.3. Сотрудничество детского сада и семьи в вопросах здоровьесбережения.....	52
III. ПРОЕКТНО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ.....	54
3.1. Оздоровительно-профилактическое направление.....	55
3.2. Воспитательно-образовательное направление.....	56
3.2.1. Работа с педагогами.....	56
3.2.2. Работа с воспитанниками.....	57
3.2.3. Работа с семьёй.....	59
3.3. Материально-техническое направление.....	60
VI. ОЦЕНОЧНО-РЕЗУЛЬТАТИВНЫЙ БЛОК.....	61
4.1. Критерии оценивания эффективности реализации программы.....	61
4.2. Управление процессом сохранения здоровья детей в МАОУ «Прогимназия №1»	62
4.3. Управление процессами по здоровьесбережению родительского состава и педагогов МАОУ «Прогимназия №1».....	64
4.4. Управление процессом материально-технических условий для сохранения и укрепления здоровья всех субъектов ВОП в МАОУ «Прогимназия №1»	64
V. КОНТРОЛЬНО-РЕФЛЕКСИВНЫЙ.....	64
Цель:.....	64
Задачи:	64
Результат:	65
Объекты контроля.....	65
Программно-методическое обеспечение.....	68
ПРИЛОЖЕНИЯ:	
Приложение Программа сопровождения детей раннего возраста в период адаптации к условиям образовательного учреждения «В детский сад с радостью!»	
Приложение 1. Модель оздоровления ребенка	
Приложение 2. Модель двигательного режима в МАОУ «Прогимназия № 1» г. Воркуты	
Приложение 3. Модель психолого-педагогического сопровождения семьи в период адаптации	

Паспорт программы

Наименование программы	Комплексно-целевая программа «Здоровье» является авторской разработкой педагогического коллектива МАОУ «Прогимназия №1»
Основание для разработки	■ Закон Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» 29.12.2012 г. № 273 - ФЗ. ■ Основные положения «Декларации прав человека», принятой Генеральной Ассамблеей ООН 10 декабря 1948 года. ■ Основные положения «Конвенции о правах ребенка, принятой Генеральной Ассамблеей ООН 20 ноября 1989 года. ■ Закон РФ «Об основных гарантиях прав ребенка РФ» № 124-ФЗ от 24.07.98г. ■ «Основы законодательства РФ Об охране здоровья граждан» № 5487-1 от 22.06.93г. ■ Приоритетный национальный проект «Образование», утв. Президиумом Совета при Президенте РФ по реализации приоритетных национальных проектов (протокол № 2 от 21.12.05) ■ Концепция долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года (распоряжение Правительства РФ от 17.11.2008 № 1662-р). ■ Постановление В.В.Путина «О повышении роли физической культуры и спорта в формировании здорового образа жизни населения» от 30.01.2002 г. ■ Национальная образовательная стратегия-инициатива «Наша новая школа» от 4.02.2010 г. Д.А.Медведев ■ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 17 октября 2013 г. N 1155 г. Москва "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования"
Заказчик Программы	Администрация МАОУ «Прогимназия №1»
Основные разработчики программы	Администрация МАОУ «Прогимназия №1» и творческая группа педагогического коллектива
Исполнитель Программы	Муниципальное автономное образовательное учреждение «Прогимназия №1»
Участники Программы	Администрация и педагоги МАОУ «Прогимназия №1», воспитанники образовательного учреждения и их родители

Цель программы	Создание эффективной системы по охране и укреплению физического и психического здоровья воспитанников, формирование устойчивой мотивации у педагогов, воспитанников, родителей к ценностям здорового образа жизни.
Задачи программы	1. - Создать условия для оптимизации качества воспитания и образования воспитанников на основе учета их индивидуальных способностей, склонностей, адаптационных возможностей, особенностей индивидуального психофизического статуса. 2. - Улучшить материально-техническую базу учреждения, служащую для формирования, сохранения и укрепления здоровья участников воспитательно-образовательного процесса. 3. - Осуществлять медико-физиологический и психолого-педагогический мониторинг и диагностику состояния здоровья воспитанников и педагогов МАОУ «Прогимназия №1». 4. - Осуществлять научно-методическое, психологическое, организационное, правовое обеспечение программы, включая: • построить систему непрерывного образования по вопросам формирования, сохранения и укрепления здоровья воспитанников для родителей, педагогов; • - Формировать систему знаний о здоровье и здоровом образе жизни, мотивацию на сохранение здоровья у воспитанников через непосредственно образовательную деятельность, образовательную деятельность в режимных моментах, самостоятельную деятельность и кружковую работу; • - Изучить и внедрить современные здоровьесберегающие технологии в воспитательно-образовательный процесс МАОУ «Прогимназия №1». 5. - Осуществлять контроль за соблюдением законодательных и нормативных актов, регламентирующих деятельность МАОУ «Прогимназия № 1» в вопросах сохранения здоровья обучающихся и педагогов.
Срок реализации	2024-2029гг.
Основные направления работы	1. Оздоровительно-профилактическое направление • - Система адаптационно-оздоровительной работы с вновь поступившими воспитанниками • - Система работы с детьми в группах общеразвивающей направленности • - Организация питания • - Мониторинг отслеживания здоровья воспитанников • - Система подготовки и повышения квалификации медицинских работников и работников пищеблока 2. Воспитательно-образовательное направление • - Система обеспечения психологического комфорта в МАОУ «Прогимназия №1», • - Реализация образовательной области «Физическое развитие» • - Система повышения профессиональной компетентности педагогических кадров и родительского состава МАОУ «Прогимназия №1», • - Мониторинго-диагностическое обследование воспитанников МАОУ «Прогимназия №1», 3. Материально-техническое направление. • - Содержание зданий и помещений • - Организация здоровьесберегающей предметной среды в МАОУ «Прогимназия №1», • - Методико-дидактическое обеспечение

реализуемой
программы

1 4. Оздоровительно-профилактическое направление

- Повышение функциональных резервов организма к неблагоприятным факторам внутренней и внешней среды.
- Снижение уровня заболеваемости.
- Повышение профессиональной компетентности медицинских работников.
- Обеспечение оптимального взаимодействия дошкольного образовательного учреждения с социальными институтами города по вопросам здоровьесбережения.

2 5. Воспитательно-образовательное направление

- Повышение уровня ориентации к современным условиям жизни.
- Овладение навыками и методами самооздоровления.
- Формирование осознанного отношения к здоровью.
- Формирование здорового образа жизни и интереса к занятиям физкультурой.
- Повышение уровня профессиональной компетенции у педагогов и родителей.
- Разработка социально-педагогического и психолого-физиологического мониторинга, обеспечивающего возможность своевременной оценки и коррекции влияния педагогических инноваций, условий обучения, социальных перемен на состояние здоровья, всех субъектов воспитательно-образовательного процесса.
- Апробирование методики по ранней диагностике.
- Разработка и внедрение материалов, позволяющих систематизировать деятельность учреждения по формированию здорового образа жизни детей, педагогов.
- Создание информационной базы данных об исследованиях по культуре здоровья, о программно-технических средствах, методах оценки, коррекции и реабилитации психосоматического здоровья.
- Подготовка учебно-методической литературы по проблемам научных основ формирования и сохранения здоровья, его мониторинга и коррекции.

3 6. Материально-техническое направление

- Создание условий для развития детей раннего возраста.
- Создание условий для охраны и укрепления здоровья детей.
- Создание комплексной здоровьесберегающей модели в современной образовательной системе МАОУ «Прогимназия №1», .
- Создание динамичной системы управления оздоровлением участников процесса, направленного на охрану и укрепление здоровья детей.
- Формирование системы контроля за выполнением законодательств в области охраны, укрепления и формирования здоровья детей и педагогов.
- Внедрение современных здоровьесберегающих технологий в образовательный процесс.
- Усовершенствование материально-технической базы по обеспечению здоровьесберегающей системы.
- Отработка технологий мониторинга состояния образовательной среды.

Пояснительная записка

«Здоровье - это драгоценность, и, при том, единственная, ради которой стоит не жалеть времени, сил, трудов и великих благ»

Мишель де Монтень

«Ничто так не истощает и не разрушает человека, как продолжительное физическое бездействие»

Аристотель

«Гимнастика, физические упражнения, ходьба должны прочно войти в повседневный быт каждого, кто хочет сохранить работоспособность, здоровье, полноценную и радостную жизнь»

Гиппократ

➤ *Актуальность*

«Здоровье — это не всё, но всё без здоровья — ничто» - повторяет человечество вслед за мудрецом Сократом уже более двух тысяч лет.

Современное общество, колоссальные темпы его развития, информационные технологии настоятельно предъявляют с каждым днем всё более высокие требования к человеку и его здоровью.

Произошедшие в нашем обществе перемены отразились на состоянии здоровья всех возрастных групп. Наибольшую тревогу вызывает здоровье детей и подростков. По официальным данным ежегодно общий уровень отклонения в здоровье возрастает на 6,7%. Это, не считая хронических заболеваний. У каждого ребенка в возрасте до года можно определить не менее трех различных заболеваний. Новая социально-экономическая действительность диктует необходимость формирования культа здоровья в сознании подрастающего поколения.

В России сложилась крайне отрицательная демографическая ситуация, когда каждое поколение родившихся по численности меньше поколения своих родителей и не может восполнить убыли населения. Такой тип воспроизводства населения не отмечался ни в одной стране мира, даже во время войны. Этот пример говорит о социальной катастрофе, связанной, прежде всего, с национальной безопасностью и состоянием здоровья будущего поколения России.

В связи с этим проблема ухудшения здоровья населения страны и особенно детей становится национальной. Подписание президентом В.В. Путиным постановления **"О повышении роли физической культуры спорта в формировании здорового образа жизни населения"** показывает беспокойство государства за будущее страны.

Несомненно, проблема раннего формирования культуры здоровья актуальна, своевременна и достаточно сложна. Как укрепить и сохранить здоровье наших детей, каким образом способствовать формированию физической культуры ребенка, как привить навыки здорового образа жизни, когда это надо начинать. Известно, что дошкольный возраст является решающим в формировании фундамента физического и психического здоровья. Ведь именно до семи лет человек проходит огромный путь развития, не повторяемый на протяжении последующей жизни. Именно в этот период идет интенсивное развитие органов и становление функциональных систем организма, закладываются основные черты личности, формируется характер, отношение к себе и окружающим. Важно на этом этапе сформировать у детей базу знаний и практических навыков здорового образа жизни, осознанную потребность в систематических занятиях физической культурой и спортом.

Сегодня к актуальным проблемам детского здоровья **относятся:** гиподинамия, нарушения опорно-двигательного аппарата, детские стрессы, тревожность, агрессия и пр.

Движения необходимы ребенку, так как способствуют развитию его физиологических систем, следовательно, определяют темп и характер нормального функционирования растущего организма. Исследования М. Д. Маханевой, В. Г. Алямовской свидетельствуют о том, что современные дети в большинстве своем испытывают "двигательный дефицит", т.е. количество движений, производимых ими в течение дня, ниже возрастной нормы. Не секрет, что и в детском саду, и дома дети большую часть времени проводят в статичном положении (за столом, у телевизора, играя в тихие игры на полу). Это увеличивает статичную нагрузку на определенные группы мышц и вызывает их утомление. Снижаются сила и работоспособность скелетной мускулатуры, что влечет за собой нарушение осанки, искривление позвоночника, плоскостопие, задержку возрастного развития быстроты, ловкости, координации движений, выносливости, гибкости и силы, т.е. усугубляет неблагоприятное влияние гипокинезии. Гипокинезия, вызывая развитие обменных нарушений и избыточное отложение жира, способствует заболеванию детей ожирением.

В последние десятилетия все большее внимание ученых привлекает проблема детских стрессов, которые влекут за собой различные нервные расстройства и повышенную заболеваемость. Детские стрессы - это следствие дефицита положительных эмоций у ребенка и отрицательной психологической обстановки в семье, излишнего шума и нервозности в детском учреждении из-за "заорганизованности" воспитательно-образовательного процесса, отсутствия гибких режимов дня и рационального чередования умственной нагрузки с физическими упражнениями, отдыхом и т.д. Стрессы нарушают нормальное течение физиологических процессов и неизбежно ведут к ухудшению здоровья ребенка.

Серьезным барьером, осложняющим жизнь ребенка, является тревожность. Причинами тревожности могут быть, во-первых, недостаток эмоциональной поддержки в семье и детском саду, во-вторых, недостаток информации (либо ее недостоверность), которая порождает эмоциональное заостренное ощущение предстоящей угрозы. Тревожность у детей может появляться по отношению к сверстникам, взрослым, к самому себе. Если взрослые невнимательно относятся к этой проблеме, она не исчезает бесследно, возникают эмоциональные комплексы, препятствующие полноценному общению с другими людьми.

Одна из основных задач ОУ – создание необходимых условий, гарантирующих охрану и укрепление здоровья воспитанников и обучающихся. Особого внимания заслуживают дети, проживающие в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, они находятся в особо трудных условиях жизнеобеспечения: недостаток солнечной активности, кислородное голодание, резкие колебания температуры и атмосферного давления, дефицит витаминов и микроэлементов неизбежно приводит к нарушению функционирования организма и развитию хронических заболеваний. Поэтому условия проживания ребенка на территории Крайнего Севера со всеми вытекающими негативными последствиями на него здоровье и развитие, требуют тщательного спланированного подхода к организации здоровьесберегающей деятельности в образовательном процессе.

В силу экстремальных природно-климатических факторов, условия жизни на Севере неравноценны по комфортности с условиями жизни других регионов страны и дети, особенно дошкольного возраста, болеют в 2,5 раза чаще. Ежегодный мониторинг заболеваемости детей показывает, что пик заболеваемости ОРЗ, ОРВИ, гриппом, повышение количества случаев ОЖКЗ, энтеровирусных инфекций приходится на октябрь-ноябрь и февраль-март. Это связано с пандемическими вспышками данных заболеваний на территории Российской Федерации и Республики Коми.

Использование в образовательном процессе современных форм и методов работы с детьми в рамках единого комплексного здоровьесберегающего пространства позволит проводить обучение ребенка не за счет ресурсов его здоровья, а вследствие специально организованной системы развития внутреннего потенциала ребенка.

В настоящее время возрастает необходимость активной разработки и использования здоровьесберегающих технологий в педагогическом процессе дошкольных образовательных учреждений, стимулирующих приобретение опыта ценностного отношения к своему здоровью уже в дошкольные годы и в дальнейшем в школе.

С этих позиций разработана программа "Здоровье". Она ориентирована на педагогов-практиков, осуществляющих повседневную работу с дошкольниками и их родителями. Ни у кого не вызывает сомнения, что в одиночку педагогу добиться решения всех задач, направленных на укрепление здоровья ребенка и его физическое воспитание, практически невозможно. Поэтому, одним из основных направлений оздоровительной работы с детьми является **совместная работа с семьей в решении вопросов укрепления здоровья.**

Материалы, представленные в программе, ориентированы на организацию работы с детьми, посещающими дошкольные учреждения с раннего возраста от двух до семи лет. Программа основывается на физиологических, психолого-педагогических, валеологических исследованиях и составлена с учетом документов: программы развития и воспитания детей в детском саду «Мир Открытий» под ред. Л.Г. Петерсон, "Как воспитать здорового ребенка" В.Г.Алямовской, "Мой мир" С.А.Козловой, оздоровительных технологий Ю.Ф. Змановского "Здоровый дошкольник", М.Д. Маханевой "Воспитание здорового ребенка", Н.Н.Авдеевой "Безопасность".

По данным и зарубежных и российских специалистов, таблица факторов, влияющих на здоровье детей, выглядит так: 50% - образ жизни, 20% - условия внешней среды, 20% - наследственность, 10% - система здравоохранения. Следовательно, необходима системная профилактическая работа по формированию здоровой среды, здорового образа жизни, убеждения, что легче предотвратить болезнь, чем потом долго её лечить.

Комплексно-целевая программа «Здоровье» направлена на воспитание основ культуры здоровья, семейных ценностей и ценностей здорового образа жизни в обществе, формирование представления ребенка о себе и о здоровом образе жизни, правилах безопасного поведения, гигиены, охраны здоровья. К моменту выпуска в школу дети должны не только получить обо всем этом четкие представления, но и иметь стойкие навыки и привычки.

Реализация данной программы происходит не только через педагогический аспект пропаганды здорового образа жизни, но и через реальную помощь ребенку в повышении сопротивляемости организма внешним факторам воздействия окружающей среды.

➤ ***Нормативно-правовое обеспечение***

- Закон Российской Федерации «Об образовании» № 3266-1 от 10.07.92 с изменениями 2000 г.
- Основные положения «Декларации прав человека», принятой Генеральной Ассамблеей ООН 10 декабря 1948 года.
- Основные положения «Конвенции о правах ребенка, принятой Генеральной Ассамблеей ООН 20 ноября 1989 года.
- Закон РФ «Об основных гарантиях прав ребенка РФ» № 124-ФЗ от 24.07.98г.
- «Основы законодательства РФ Об охране здоровья граждан» № 5487-1 от 22.06.93г.
- Приоритетный национальный проект «Образование», утв. Президиумом Совета при Президенте РФ по реализации приоритетных национальных проектов (протокол № 2 от 21.12.05)
- Концепция долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года (распоряжение Правительства РФ от 17.11.2008 № 1662-р).
- Постановление В.В.Путина «О повышении роли физической культуры и спорта в формировании здорового образа жизни населения» от 30.01.2002 г.
- Национальная образовательная стратегия-инициатива «Наша новая школа» от 4.02.2010 г. Д.А.Медведев

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 17 октября 2013 г. N 1155 г. Москва "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования"

➤ **Концептуальные положения**

Научной основой концептуальных подходов является понимание того, что наука о здоровье базируется на накопленных знаниях морфологии, генетики, физиологии, психологии, экологии, культуры человека и педагогики.

Эти науки в совокупности определяют понимание механизмов формирования, сохранения и укрепления здоровья, позволяют формировать воспитание мотивации на здоровье, здоровый образ жизни.

Определяя концепцию проектирования здоровья, следует остановиться на его определении, данным В.П. Казначеевым (1978): «**Здоровье** - это процесс сохранения и развития физиологических, биологических и психических функций, оптимальной трудовой и социальной активности при максимальной продолжительности активной творческой жизни».

Культура здоровья, являясь частью общей культуры человека, включает определенный объем знаний о различных аспектах здоровья, способах его сохранения и развития, стойкие сформированные мотивации и нравственно волевые качества личности, направленные на заботу о своем здоровье, самореализацию, а также на формирование умений и навыков ведения ЗОЖ

Здоровьесберегающее обучение - это процесс формирования знаний о закономерностях становления, сохранения и развития здоровья человека, овладение умениями, направленными на сохранение и совершенствование личного здоровья, оценку формирующих его факторов; усвоение знаний о здоровом образе жизни и умений его построения, освоение методов и средств пропаганды ЗОЖ.

Здоровьесберегающее воспитание - это процесс формирования ценностно-ориентированных установок на здоровье и ЗОЖ, являющихся неотъемлемой частью жизненно важных ценностей и общекультурного мировоззрения.

Знания о здоровье - совокупность научно обоснованных понятий, идей, фактов, накопленных человечеством в области здоровья и представляющих собой исходную базу для дальнейшего развития науки в области здоровья человека.

Физическое здоровье - совокупность «статических» (морфологических) и динамических (функциональных) физических свойств конкретного человека, которая позволяет ему в соответствии с его возрастом, полом и социальной ролью адаптироваться к окружающей действительности, выполнять свои биологические и социальные функции. Очень часто физическое здоровье человека ассоциируется с его способностью к эффективной поведенческой активности, в качестве характеристик которой выступают координированность, скорость и сила. В этом случае критериями здоровья человека являются спортивные достижения, физическая работоспособность.

Психическое здоровье - состояние психической сферы, основу которой составляет состояние общего душевного комфорта, обеспечивающее адекватную поведенческую реакцию. Такое состояние обусловлено как биологическими, так и социальными потребностями, а также возможностями их удовлетворения. Иначе, под психическим здоровьем понимается такая динамическая совокупность психических свойств человека, которая позволяет ему познавать окружающую действительность, адаптироваться к ней, формировать собственные модели поведения при выполнении биологических и социальных функций.

Социальное здоровье - система ценностей, установок и мотивов поведения в социальной среде, осознание себя как полезной части социума. Важнейшим аспектом в формировании социального статуса личности, по определению Л.Ф. Обуховой (1995) и др., является процесс социализации - формирование зрелой психосоциальной идентичности, в результате которой человек приобретает субъективное чувство принадлежности к своей социальной группе; понимание тождественности и неповторимости своего индивидуального бытия.

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

Дошкольный возраст является тем периодом, когда **закладывается фундамент здоровья**, основы дальнейшего полноценного физического развития организма. Вырастить крепких, здоровых детей - наша важнейшая задача. И решается она совместными усилиями педагогов, медицинских работников и семьи.

Основополагающие концептуальные принципы

- В дошкольном возрасте закладываются основы здоровья, долголетия, физического совершенствования, работоспособности человека. От жизнерадостности, бодрости детей зависит их духовная жизнь, умственное развитие, вера в свои силы.
- Ребёнок нуждается в организованной среде с заботливым, компетентным руководством взрослых. Тёплое, приязненное отношение воспитателей, оптимальный психологический климат - залог полноценного развития детей.
- Ребёнок неповторим, уникален в своей индивидуальности. Он должен быть свободен, самостоятелен, активен в познании себя и своего мира.
- Дошкольное детство - это период способный обеспечить формирование важных сторон духовного и нравственного воспитания ребёнка (эмоциональная и социальная сфера, поведенческие навыки здорового образа жизни).
- Дошкольный период призван пробудить детское творчество, обеспечить формирование важнейших сторон психической жизни - эмоциональной сферы, образного мышления, художественных способностей.
- Здоровый, жизнерадостный, пытливый, активный ребёнок - результат взаимопонимания и единства усилий педагогического коллектива и родителей.

Принципы реализации программы:

1. ***Принцип научности*** – организация здоровьесберегающей деятельности на основе объективных и достоверных данных, понятий, положений, теорий официальных, апробированных и утверждённых современным законодательством технологий, методик и дисциплин по вопросам сохранения и укрепления физического и психического здоровья воспитанников.
2. ***Принцип системности*** – учёт в работе по охране здоровья обучающихся всех смысловых и нормативных компонентов, составляющих содержание деятельности по присмотру и уходу и по реализации основной образовательной программы дошкольного образования и имеющих между собой логическую и тематическую взаимосвязь, позволяющую обеспечить достижение единой цели.
3. ***Принцип дифференцированного подхода к охране здоровья обучающихся*** – учет возрастных и психофизических особенностей детей, учет особенностей их развития и состояния здоровья - поддержание связи между возрастными категориями, учет физического развития и состояния здоровья. Создание благоприятных условий обучения, учитывающих как индивидуальные особенности каждого ребенка (особенности высшей нервной деятельности, темперамента и соответственно характера, скорость протекания мыслительных процессов, уровень сформированности знаний и навыков, работоспособность, умение учиться, мотивацию, уровень развития эмоционально-волевой сферы и др.), так и его специфические особенности, свойственные детям с нарушениями развития. Принцип дифференцированного подхода позволяет не исключать из образовательного процесса детей с особыми возможностями здоровья.
4. ***Принцип правового поля*** – организация здоровьесберегающей деятельности осуществляется в соответствии с нормативно-правовыми документами, составляющими совокупность законодательных актов, регулирующих приоритетность государственной политики в области образования и вопросов здоровья обучающихся.

5. **Принцип функциональной полноты** – содержание здоровьесберегающей деятельности представлено комплексом мероприятий, отражающим систему эффективного функционирования.
6. **Принцип непрерывности деятельности по охране здоровья** – решение задач охраны здоровья и здоровьесбережения осуществляется непрерывно в системе всего образовательного процесса и всех видов детской деятельности.
7. **Принцип персональной и коллективной ответственности за результат** – каждый участник образовательного процесса несет персональную ответственность в зоне его профессиональной компетенции в вопросах охраны здоровья обучающихся, каждый участник имеет равные условия и несет коллективную ответственность за результаты здоровьесберегающей деятельности в дошкольном образовательном учреждении.
8. **Принцип объективной оценки результатов деятельности** – система показателей, отражающих результаты здоровьесберегающей деятельности с воспитанниками.
9. **Принцип рефлексии и аналитического подхода к организации охраны здоровья обучающихся** – осмысление и анализ работы по здоровьесберегающей деятельности коллектива учреждения, направленной на организацию охраны здоровья обучающихся.

➤ **Цель, задачи, направления реализации программы**

Цель программы: Создание эффективной системы по охране и укреплению физического и психического здоровья воспитанников, формирование устойчивой мотивации у педагогов, воспитанников, родителей к ценностям здорового образа жизни.

Задачи:

1. Создать условия для оптимизации качества воспитания и образования воспитанников на основе учета их индивидуальных способностей, склонностей, адаптационно-приспособительных возможностей, особенностей индивидуального психофизического статуса.
2. Улучшить материально-техническую базу учреждения, служащую для формирования, сохранения и укрепления здоровья участников воспитательно-образовательного процесса.
3. Осуществлять медико-физиологический и психолого-педагогический мониторинг и диагностику состояния здоровья воспитанников и педагогов ОУ.
4. Осуществлять научно-методическое, психологическое, организационное, правовое обеспечение программы, включая:
 - построить систему непрерывного образования по вопросам формирования, сохранения и укрепления здоровья воспитанников для родителей, педагогов;
 - формировать систему знаний о здоровье и здоровом образе жизни, мотивации на сохранение здоровья у воспитанников через непосредственно образовательную деятельность, образовательную деятельность в режимных моментах, самостоятельную деятельность и кружковую работу;
 - изучить и внедрить здоровьесберегающих технологий в воспитательно-образовательный процесс учреждения.
5. Осуществлять контроль за соблюдением законодательных и нормативных актов, регламентирующих деятельность МАОУ «Прогимназия №1» в вопросах сохранения здоровья обучающихся и педагогов.

Направления реализации программы

1. **Оздоровительно-профилактическое направление**

- Система адаптационно-оздоровительной работы с вновь поступившими воспитанниками

- Система работы с детьми в группах общеразвивающей направленности
- Организация питания
- Мониторинг отслеживания здоровья воспитанников
- Система подготовки и повышения квалификации медицинских работников и работников пищеблока

2. Воспитательно-образовательное направление

- Система обеспечения психологического комфорта в ОУ
- Реализация образовательной области «Физическое развитие»
- Реализация образовательной области «Здоровье»
- Система повышения профессиональной компетентности педагогических кадров и родительского состава ОУ
- Мониторинго-диагностическое обследование воспитанников ОУ

3. Материально-техническое направление

- Содержание зданий и помещений
- Содержание территории ОУ
- Организация здоровьесберегающей среды в ОУ
- Методико-дидактическое обеспечение

Результат:

<i>ЦЕЛЬ</i>	<i>ЗАДАЧИ</i>	<i>РЕЗУЛЬТАТ</i>
1. Оздоровительно-профилактическое направление		
Создание медико- психологических условий, способствующих сохранению и укреплению здоровья воспитанников и сотрудников ОУ	1. Обеспечение благоприятного течения адаптации 2. Выполнение санитарно-гигиенических норм и требований 3. Соблюдение режима дня 4. Создание условий для обеспечения воспитанников качественным питанием. 5. Создание условий для комплексной оценки состояния здоровья ребенка, его физического развития с определением функциональных резервных возможностей организма. 6. Организация коррекционно-реабилитационной работы, предупреждение стрессовых и конфликтных ситуаций 7. Применение различных методов оздоровления: закаливания, лечебной гимнастики, самомассажа, элементов музыкотерапии, изотерапии, релаксации	1. Повышение функциональных резервов организма к неблагоприятным факторам внутренней и внешней среды 2. Снижение уровня заболеваемости 3. Повышение профессиональной компетентности медицинских работников 4. Обеспечение оптимального взаимодействия дошкольного образовательного учреждения с социальными институтами города по вопросам здоровьесбережения.

	8. Постоянная система подготовки и повышения квалификации медицинских работников	
2. Воспитательно-образовательное направление		
Создание воспитательно-образовательного пространства, способствующего сохранению и укреплению физического, психического и социального здоровья всех субъектов образовательного процесса	1. Организация здоровьесберегающей деятельности в ОУ 2. Внедрение в деятельность здоровьесберегающих технологий 3. Осуществление медико-физиологического и психолого-педагогического мониторинга и диагностики состояния здоровья воспитанников и педагогов учреждения 4. Организация системы взаимодействия педагогического коллектива дошкольного учреждения и родителей в рамках сохранения и укрепления здоровья воспитанников 5. Использование различных форм массовой пропаганды здорового образа жизни и наглядной информации 6. Проведение медико-педагогических консилиумов 7. Формирование необходимых знаний в области гигиены, медицины, физической культуры 8. Формировать у воспитанников жизненно-важные двигательные навыки и умения, способствующие укреплению здоровья 9. Создавать условия для проявления положительных эмоций 10. Способствовать проявлению разумной смелости, решительности, уверенности в своих силах с помощью подбора физических упражнений, соответствующих возрастным и индивидуальным особенностям детей.	1. Повышение уровня ориентации к современным условиям жизни 2. Овладение навыками и методами самооздоровления 3. Формирование осознанного отношения к здоровью 4. Формирование здорового образа жизни и интереса к занятиям физкультурой 5. Повышение уровня профессиональной компетенции у педагогов и родителей 6. Разработан социально-педагогический и психолого- физиологический мониторинг, обеспечивающий возможность своевременной оценки и коррекции влияния педагогических инноваций, условий обучения, социальных перемен на состояние здоровья, всех субъектов воспитательно- образовательного процесса 7. Апробированы методики по ранней диагностике 8. Осуществлена разработка материалов, позволяющие систематизировать деятельность учреждения по формированию здорового образа жизни детей, педагогов 9. Создание информационной базы данных об исследованиях по культуре здоровья, о программно-технических средствах, методах оценки, коррекции и реабилитации психосоматического здоровья 10. Подготовка учебно-методической литературы по проблемам научных основ формирования и сохранения здоровья, его мониторинга и коррекции

3. Материально-техническое направление		
Совершенствование здоровьесберегающей среды в ОУ	1. Содержание зданий и помещения ДОУ в соответствии с нормативами 2. Обновление материально-технической базы: - приобретение столов и стульев для групп в соответствии с ростом детей - приобретение ионизаторов - рециркуляторов в кабинеты специалистов, физкультурный и музыкальный залы. - пополнение спортивного инвентарем спортзала 3. Преобразование предметной среды: - благоустройство физкультурной площадки. - оборудование спортивных уголков, согласно ФГОС в каждой возрастной группе - создание зоны уединения (для снятия эмоционального напряжения) в каждой возрастной группе Создание научно-методического, психологического, организационного, правового обеспечения программы	1. Создание условий для развития детей раннего возраста 2. Создание условий для охраны и укрепления здоровья детей 3. В ДОУ имеются специальные помещения для коррекционной работы с детьми В ДОУ созданы условия для физического развития детей.

І. Информационно-аналитический блок

"...Надо стараться выяснить – никто знает больше, а кто знает лучше"

Мишель Монтень

"Миллионы людей видели, как падают яблоки, но только Ньютон спросил почему".

Бернар Барух

"Жизнерадостный ребенок обладает большим иммунитетом против эпидемий"

Я. Корчак

Цель: мониторинг исходного состояния в МАОУ «Прогимназия №1»

1.1. Информационная справка:

Муниципальное автономное образовательное учреждение «Прогимназия № 1» введено в эксплуатацию с 1983 года

Учреждение рассчитано на 7 дошкольных групп, 6 классов начальной школы.

Функционирует 7 дошкольных групп общеразвивающей направленности

Из них:

2 группы - для детей от 2 - 3 лет, 5 групп - для детей от 3-7 лет

Сведения о режиме и графике работы ОУ;

Понедельник-пятница с 07.00. до 19.00.

В МАОУ «Прогимназия №1» работают:

1. Психологическая служба
2. Логопедическая служба
3. Консультационный центр для родителей
4. Кратковременное пребывание детей в ДОУ
5. Дополнительные услуги:
 - Кружок-студия «Детский театр АБВГ Дейка»
 - Кружок-студия «Детский фитнес»
 - Кружок «Подготовка к школе»
 - Кружок «Фитбол гимнастика»
 - Кружок «Школа мяча»
 - Кружок «Логоритмика»
 - Кружок «Английская грамматика»
 - Кружок «Праздник детства»
 - Кружок «Детский эстрадный вокал» (Домисолька)
 - Кружок «Учимся говорить красиво и правильно»

1.2. Характеристика состава групп в ОУ:

	Всего групп	Из них разновозрастных	Из общего количества		Оздоровительной направленности
			Общеразвивающей направленности	Компенсирующей направленности	
Кол-во групп в ОУ	7	0	7	0	0

1.3. Характеристика контингента воспитанников:

Общее кол-во воспитанников: <i>Цифра на конец декабря 2024 года</i>		Из общего количества – кол-во детей в группах общеразвивающей направленности		Из общего количества – кол-во детей в специализированных группах	
чел		чел		чел	
Из них от 0 до 3 лет	Из них от 3 до 7 лет	Из них от 0 до 3 лет	Из них от 3 до 7 лет	Из них от 0 до 3 лет	Из них от 3 до 7 лет
25	149	25	149	0	0

1.4. Доля воспитанников, имеющих различные отклонения в состоянии здоровья:

Показатель	2022	2023	2024
Доля воспитанников, стоящих на диспансерном учёте	52,2%	49,6%	44,1%
Доля воспитанников, имеющих официальный статус ОВЗ по заключению ПМПК	0,25%	0,25%	0,25
Кол-во воспитанников, имеющих инвалидность	0	0	2 чел

По итогам диспансерного обследования состояния здоровья воспитанников, в период с 2022 по 2024 годы, отмечается тенденция к снижению количества воспитанников, стоящих на диспансерном учете. Однако количество воспитанников, имеющих инвалидность, увеличилось (2 ребенок – вновь поступивший).

Вывод: снижению доли воспитанников, имеющих различные отклонения в состоянии здоровья, способствовали следующие мероприятия:

- обеспечение оптимального режима двигательной активности, в соответствии с реализацией модели двигательной активности в МАОУ «Прогимназия № 1» г. Воркуты;
- дополнительный третий час физической культуры;
- внедрение и реализация плана ВФСК «ГТО»;
- участие воспитанников и учащихся в различных мероприятиях физкультурно-оздоровительной направленности (флеш-моб, спартакиада «Я – будущий чемпион», сдача нормативов ВФСК «ГТО», спортивно-патриотическое мероприятие «День Защитника Отечества», «Победный май»);
- пропаганда здорового образа жизни посредством проведения родительских собраний, круглых столов, размещение информации на сайте ОУ, информационных стендах.

1.5. Доля воспитанников по группам здоровья, в сравнении за 3 года.

Группа здоровья	2022	2023	2024
I	30,5%	33,9 %	35 %
II	67,7 %	59,3 %	62 %
III	4,1 %	6,1 %	2 %
IV	0,25%	0,25 %	0,25 %
V	0 %	0 %	0,5%

Показатели результатов критерия «Группа здоровья» за 3 года отображают стабильные показатели по всем группам здоровья. Количество воспитанников с I группой здоровья по сравнению с предыдущими двумя годами, увеличилось на 4,5%; II группы здоровья по сравнению с 2017 г выросло на 2,7%; III группа здоровья – количество детей уменьшилось в среднем за 2 года на 3 % за счет увеличения детей с 1 и 2 группой здоровья; IV группы здоровья остаются стабильными 0,25 %, V группы здоровья увеличилось на 0,5 % за счет поступления детей, имеющих инвалидность.

Вывод: Своевременное прохождение медицинских осмотров, проведение диспансеризации, реализация мероприятий по сохранению, профилактике и предупреждению отклонений в здоровье воспитанников, позволяют добиться положительных результатов.

1.6. Уровень заболеваемости обучающихся, в сравнении за 3 года.

2022	2023	2024
Среднесписочный состав: 261	Среднесписочный состав: 261	Среднесписочный состав: 266
Всего кол-во детодней: 34414	Всего кол-во детодней: 32426	Всего кол-во детодней: 26926
Всего пропусков по болезни: 3414	Всего пропусков по болезни: 4705	Всего пропусков по болезни: 4722
Кол-во дней, пропущенных одним ребёнком по болезни: 13,05%	Кол-во дней, пропущенных одним ребёнком по болезни: 17,3%	Кол-во дней, пропущенных одним ребёнком по болезни: 17,7%

Уровень заболеваемости в среднем по сравнению за 3 года показывает:

- среднесписочный состав увеличился на 5 человек;
- количество дето дней уменьшилось на 550 за счет увеличения пропусков по болезни;
- пропуски по болезни увеличились на 1308 дней; в 2018 и 2019 году в ОУ количество детей младшего дошкольного возраста составляло 40% от общего списочного состава, что по сравнению с 2017 годом выше на 20%. Большой процент заболеваемости пришелся на период адаптации детей к ОУ и инфекционных заболеваний (ветряная оспа, ОРВИ), а также некомпетентности родителей, вновь прибывших воспитанников, по вопросам профилактики ОРЗ, ОРВИ и инфекционных заболеваний.
- количество дней, пропущенных одним ребёнком по болезни увеличилось на 4,65%. Причины указаны выше.

1.7. Уровень травматизма среди обучающихся:

2022			2023			2024		
<i>Кол-во травм I</i>			<i>Кол-во травм 0</i>			<i>Кол-во травм 0</i>		
Из общего кол-ва травм			Из общего кол-ва травм			Из общего кол-ва травм		
На прогулке	В совмест	В самосто	На прогулк	В совмест	В самостоя	На прогулк	В совместн	В самостоя

	ной деятель ности	ательно й деятель ности	е	ной деятель ности	тельной деятельн ости	е	ой деятельн ости	тельной деятельн ости
-	-	1	-	-	-	-	-	-

Уровень травматизма среди обучающихся по сравнению с 2022, 2023 годами, повысился. Все случаи травматизма получены в бытовых (домашних) условиях.

Вывод: Необходимо повысить просветительскую работу по профилактике бытового травматизма детей, усилить работу с педагогическим составом, воспитанниками, обучающимися и родителями через систему мероприятий (родительские собрания, консультации, информационные стенды, памятки на сайте ОУ, выставки).

1.8. Показатели адаптации к условиям вновь прибывших детей:

2022 - 25			2023 - 24			2024 - 24		
Лёгкая степень	Средняя степень	Тяжёлая степень	Лёгкая степень	Средняя степень	Тяжёлая степень	Лёгкая степень	Средняя степень	Тяжёлая степень
12	10	3	19	5	-	20	4	-

Показатели адаптации к условиям образовательного учреждения в сравнении 2022-2024 годов показывают динамику к увеличению детей с тяжелой степенью адаптации (на 1 человека). Это воспитанники 2 младшей группы, впервые поступившие в образовательное учреждение, до поступления в МАОУ «Прогимназия № 1» г. Воркуты 90% детей дошкольные образовательные учреждения не посещали.

Вывод: Таким образом, с целью снижения трудностей адаптации ребенка к ОУ:

- рекомендовать родителям будущих воспитанников, предварительно, проконсультироваться со специалистами ОУ (в рамках работы консультационного центра) и получить необходимые рекомендации;
- специалистам ОУ составить индивидуальный план адаптации ребенка к ОУ.

1.9. Показатели уровня освоения детьми образовательной области «Физическая культура».

2022			2023			2024		
Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
32%	58%	10%	33%	58%	9%	32%	61%	7%

Показатели уровня освоения детьми образовательной области «Физическая культура».

Анализ результатов освоения детьми образовательной области «Физическая культура» показал преобладание стабильно высокого уровня освоения.

Так, в 2017 году процент детей с высоким уровнем освоения образовательной области «Физическая культура» увеличился с 17% -27 детей до 32% - 53 воспитанника, увеличение на 15%; процент детей с низким уровнем уменьшился с 23% -38 детей на 10% -17 детей (в конце учебного года 15%- 21 воспитанник поднялся на средний уровень), процент детей со средним уровнем снизился с 60% - 99 воспитанников на 58%- 94 воспитанника за счет увеличения доли воспитанников с высоким уровнем.

Уровень освоения 2022 г.	Начало года	Конец года
Высокий уровень	17%	32%
Средний уровень	63%	58%
Низкий уровень	20%	10%

В 2018 году процент детей с высоким уровнем освоения образовательной области «Физическая культура» увеличился с 17% -25 детей до 33% - 48 детей, увеличение на 16%; процент детей с низким уровнем уменьшился с 22% -33 воспитанника на 9% -13 детей (в конце учебного года 13%- 20 детей поднялись на средний уровень), процент детей со средним уровнем снизился с 61% - 88 воспитанников на 58%- 85 воспитанников за счет увеличения доли детей с высоким уровнем.

Уровень освоения 2023г.	Начало года	Конец года
Высокий уровень	17%	33%
Средний уровень	61%	58%
Низкий уровень	22%	9%

В 2022 году процент детей с высоким уровнем освоения образовательной области «Физическая культура» увеличился с 16% -25 детей до 34% - 47 детей, увеличение на 15%; процент детей с низким уровнем уменьшился с 21% -28 детей на 8% -11 детей (в конце учебного года 12%- 17 детей поднялись на средний уровень), процент детей со средним уровнем снизился с 64% - 93 воспитанника на 61%- 90 воспитанников за счет увеличения доли детей с высоким уровнем.

Уровень освоения 2022г.	Начало года	Конец года
Высокий уровень	16%	34%
Средний уровень	63%	58%
Низкий уровень	21%	8%

Динамика освоения детьми образовательной области «Физическая культура» за 3 года

Учебный год.	Уровень освоения %
--------------	--------------------

2022 год	90%
2023 год	91%
2024 год	92%

Вывод: Из вышеуказанных данных по показателю динамики освоения детьми образовательной области «Физическая культура» в течение 3 лет видно преобладание стабильно высокого уровня освоения воспитанниками данной области.

Динамика освоения детьми образовательной области «Физическая культура» оценивается по результатам ВСОКО (внутренняя система оценки качества образования) и степени сформированности двигательных навыков, и определяется средними показателями общего количества воспитанников. Достичь положительных результатов удалось благодаря планомерной, последовательной, системной работе. Использованию принципа дифференцированного, вариативного подхода, принципа чередования активной деятельности с упражнениями правильного дыхания, релаксации. Использованию здоровьесберегающих и здоровьесформирующих медик и технологий (А.М.Сивцева, 2008, В.А.Деркунская, 2005, Т.С.Грядкина, 2008), традиционных и нетрадиционных форм НОД: сюжетных, тренировочных, контрольных, комплексных, применению авторских разработок, построенных на основе современных методик А.Л.Сиртонюк «Кинезиология на физкультуре», С.И.Веневцева «Алфавит телодвижений», новых форм двигательной активности В.Фохтина «Гимнастика космонавтов», научно апробированной во Всероссийском НИИ физической культуры и спорта, поэтапному внедрению ВФСК «ГТО», успешному использованию круговой тренировки, личностно-ориентированного взаимодействия педагога с детьми (И.С.Якиманская, 2000, Е.Н.Степанов, 2003, методик М. Ю. Каргушиной «Зелёный огонёк здоровья», В.Т.Кудрявцева, Б.Б.Егорова «Развивающая педагогика оздоровления, методики сенсорно - координаторных тренажёр с помощью меняющихся зрительно-сигнальных сюжетов «Подвесные модули» В.Ф. Базарного.»

1.10. Показатели охвата обучающихся участием в мероприятиях муниципального уровня физкультурно-спортивной направленности

Годы	2022	2023	2024
Кол-во детей (чел)	164/97	171/91	172/93
% от общего количества воспитанников	97%	98%	98%
Перечень мероприятий, в которых участвовали воспитанники:	1.Конкурс – соревнования «Зеленый огонек» 2. Спартакиада «Я - будущий чемпион!» 3. Всероссийская массовая лыжная гонка «Лыжня России!» 4.Флеш-моб, посвященный Дню здоровья. 5. Спартакиада народов Севера России «Заполярные игры».	1. Спартакиада народов Севера России «Заполярные игры». 2. Спартакиада «Я - будущий чемпион!» 3. Тестирование воспитанников по выполнению норм ВФСК "ГТО" 4. Всероссийская массовая лыжная гонка «Лыжня России!». 5. Флеш-моб, посвященный Дню здоровья. 6. Всероссийская акция «Я выбираю спорт!». 7. Привлечение детей к занятиям спортом. Акция ДЮСШ «Олимпиец» - пропаганда видов спорта.	1.Конкурс – соревнования «Зеленый огонек» 2. Спартакиада «Я - будущий чемпион!». 3. . Спартакиада народов Севера России «Заполярные игры». 4. Тестирование воспитанников по выполнению норм ВФСК "ГТО". 5. Всероссийская массовая лыжная гонка «Лыжня России!» 6. Флеш-моб, посвященный Дню здоровья. 7. Флеш-моб «Весёлые витамины» по проекту «Здоровое питание». 8. «Малые Олимпийские игры!»

			спортивное многоборье. 9. Привлечение детей к занятиям спортом. Акция ДЮСШ «Олимпиец» - пропаганда видов спорта.
--	--	--	---

Охват обучающихся участием в мероприятиях муниципального уровня физкультурно-спортивной направленности показывает стабильно высокий уровень. Воспитанники и учащиеся являются активными участниками всех мероприятий физкультурно-оздоровительной направленности образовательного учреждения и муниципального уровня.

Вывод: Реализация образовательной области «Физическое развитие» в комплексе с внедрением дополнительных программ кружков физкультурно-оздоровительного направления «Школа мяча – баскетбол для маленьких», «Волшебная ступенька. Степ-аэробика», «Весёлый кенгуренок. Степ-аэробика», внедрение комплекса ВФСК «ГТО» (согласно плану) способствуют развитию основных физических качеств у воспитанников и обучающихся (сила, быстрота, выносливость, гибкость), что вызывает у детей интерес к физической культуре и ценностное отношение к собственному здоровью.

1.11. Свод основных проблем, существующих в системе работы по охране здоровья обучающихся и путей их решения

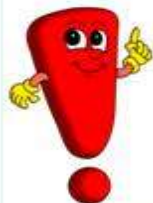
№ п/п	Основные проблемы, недоработки	Действия по решению проблем, основные меры по устранению недоработок	Возможные риски, возникающие в ходе решения проблем	Действия, направленные на минимизацию потенциальных рисков
1	Высокий уровень заболеваемости (в сезонный период)	1. Усилить санитарно-просветительскую работу, активировать тесную взаимосвязанную работу медицинских работников, педагогов ОУ и родителей	Обособленность медицинских кадров, отсутствие тесного сотрудничества, непонимание общих проблем по здоровьесбережению обучающихся	Сотрудничество с ГБУЗ «ВДБ».
2	Повышение уровня бытового травматизма	1. Рассмотрение вопросов, разработка информационных и практических мероприятий по предупреждению бытового травматизма на родительских лекториях, мастерклассах. 2. Размещение памяток, информационного материала на сайте ОУ, информационных стендах, в журнале ГИС ЭО.	-	Индивидуальные консультации с родителями по предупреждению бытового травматизма

Выводы: Анализ заболеваемости воспитанников выявил:

- необходимость изменений в образовательно-воспитательной системе, начальной дошкольной ступени ОУ;
- показатели здоровья детей требуют принятия эффективных мер по улучшению их здоровья;
- многие дети нуждаются в особых технологиях физического развития, в которых должен быть учтен весь комплекс соматических, физических и интеллектуальных проблем. Эти технологии должны в первую очередь способствовать коррекции не только психомоторного, но и речевого, эмоционального и общего психического развития;

- низкий показатель воспитанников с первой группой здоровья;
- увеличение общего количества заболеваемости с преобладанием ОРЗ и ОРВИ;
- увеличение детей с хронической патологией, состоящих на диспансерном учете, имеющих статус ОВЗ, инвалидность.

1.2. Физическое развитие и физическая подготовленность воспитанников (реализация образовательной области «Физическое развитие» (приобщение к физической культуре)).



Формы деятельности по освоению образовательной области «Физическая культура»

Утренний отрезок времени

Индивидуальная работа воспитателя
Игровые упражнения
Утренняя гимнастика:
- классическая
- игровая
- полоса препятствий
- музыкально-ритмическая
Подражательные движения
Игры с элементами спорт. упр-й
Дидактические игры
Прогулка
Тематические физкул. занятия
Подвижная игра большой и малой подвижности
Игровые упражнения
Проблемная ситуация
Индивидуальная работа
НОД по физическому воспитанию на улице
Подражательные движения
Вечерний отрезок времени, включая прогулку
Гимнастика после дневного сна
- оздоровительная
- коррекционная
- полоса препятствий
Физкультурные упражнения
Коррекционные упражнения
Индивидуальная работа

Совместная деятельность с педагогом

НОД по физическому воспитанию:
- сюжетно-игровые
- тематические
- классические
- тренирующее
Физ. минутки
Динамические паузы
В НОД по физическому воспитанию игры большой, малой подвижности и с элементами спортивных игр
Игры с элементами спортивных упражнений
Соревнования
Физкультурный досуг
Физкультурные праздники
День здоровья

Самостоятельная деятельность детей

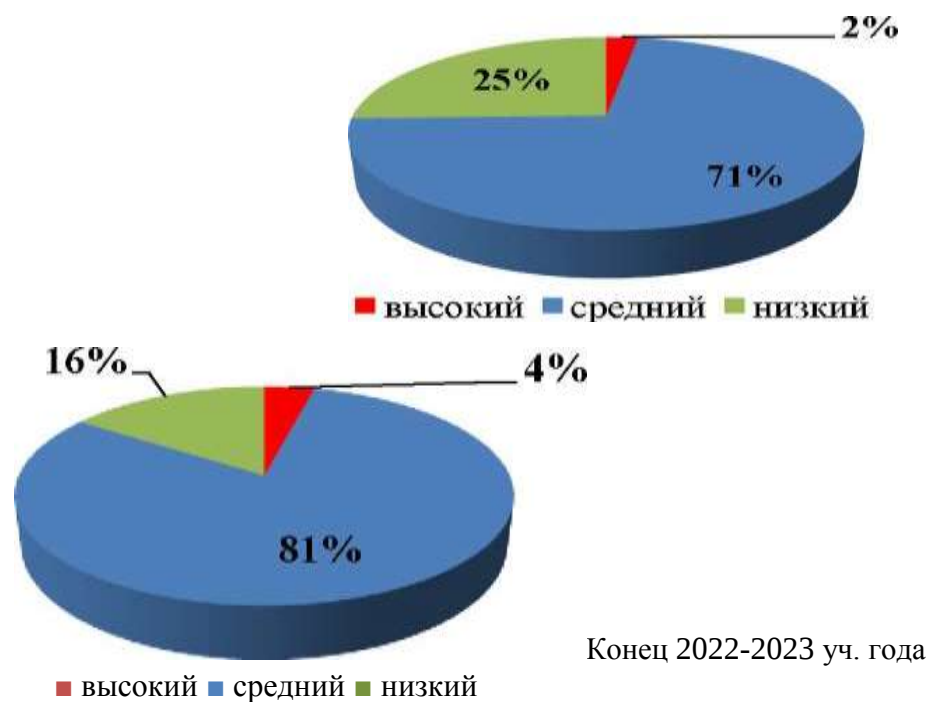
Изготовление атрибутов для подвижных игр, украшений, декораций, подарков, предметов для игр;
Игры (дидактические, настольные (типа лото и домино на спортивную тематику), подвижные, эстафетные);
Самостоятельное рассматривание картин и иллюстраций с изображением различных видов спорта;
Самостоятельная деятельность в уголке подвижных игр

Совместная деятельность с семьей

Беседа, консультация
Открытые просмотры
Встречи по заявкам
Совместные игры
Физкультурный досуг
Физкультурные праздники
Консультативные встречи.
Встречи по заявкам
Совместные НОД
Интерактивное общение
Мастер-класс

Гистограмма физического развития воспитанников МАОУ «Прогимназия №1» 2022-2023 учебный год:

Уровень физического развития воспитанников МАОУ "Прогимназия №1" начало уч. года



Уровень физического развития воспитанников МАОУ "Прогимназия №1" 2019-2020 учебный год

Уровень физического развития воспитанников ДООУ				
Год	2022-2023 учебный год			
	Начало года	%	Конец года	%
Высокий	4	2%	7	4%
Средний	122	71%	145	81%
Низкий	43	25%	28	16%
Всего (кол-во человек)	174		180	

Выводы:

- Необходимо систематизировать организацию комплексного сопровождения ребенка в ДОУ, обеспечивающую индивидуальный маршрут развития воспитанников, направленное на сохранение и улучшение здоровья детей;
- Применить эффективные системы закаливающих мероприятий и контроль их выполнения;
- Апробировать современные здоровьесберегающие технологии и методики;
- Увеличить двигательную активность (ДА) детей в ОУ и дома, снизив "двигательный дефицит", вследствие которого задерживается возрастное развитие быстроты, ловкости, координации движений, выносливости, гибкости и силы;
- Снизить риски различных нарушений психофизического развития детей, учитывая такие проблемы как: излишний вес, снижение остроты зрения, различные нарушения опорно-двигательной системы, нарушения осанки, плоскостопия, нарушения речевого развития, гиперактивность, тревожность.

1.3. Реализация образовательных областей «Физическое развитие» (Здоровье) и «Социально-коммуникативное развитие» (Безопасность)

1.3.1. Реализация образовательной области «Физическое развитие» (Здоровье) (Валеологические знания, умения и навыки воспитанников)

Диаграмма уровня усвоения образовательной области «Физическое развитие» (Здоровье)



Основываясь на данных мониторинга культурно-гигиенических навыков, мониторинга уровня усвоения образовательной области «Физическое развитие» (Здоровье)

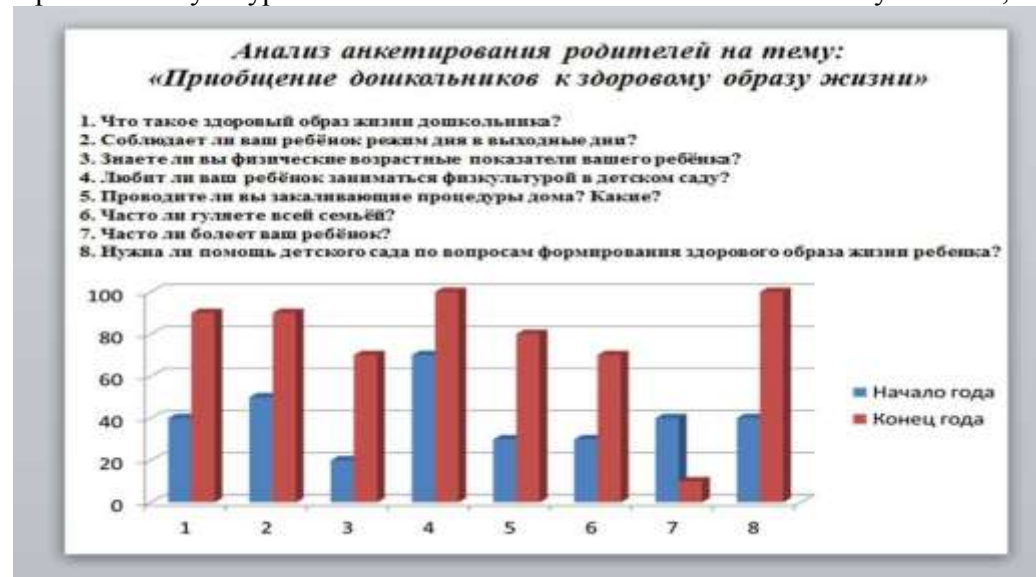
Выводы:

Мониторинг, наблюдения и беседы с детьми показал, что у большинства старших дошкольников сформированы представления о здоровом образе жизни, здоровье и методах его укрепления, профилактики заболеваний, в семьях детей мало уделяется внимание закаливающим процедурам, у большинства членов семей имеются вредные привычки.

У детей сформировано сознательное отношение к собственному здоровью, понимание того, что здоровье - самая величайшая ценность, дарованная человеку природой.

Дошкольниками освоены культурно-гигиенические навыки в соответствии с возрастными особенностями, они понимают необходимость и пользу быть аккуратным, самостоятельным.

Применяют культурно-гигиенические навыки и навыки самообслуживания, стараются помогать другим.



Так, проведенное в рамках педсовета анкетирование родителей «Приобщение дошкольников к здоровому образу жизни» выявило, что:

- большинство опрошенных родителей, интересуются и волнуются о состоянии здоровья их ребенка;
- очень мало семей систематически проводят закаливающие мероприятия, многие выполняют закаливание но, не регулярно, они не знают, какие мероприятия могут быть более эффективными;
- родители недостаточно владеют знаниями о том, как укрепить здоровье ребёнка с помощью физических упражнений, закаливания, подвижных игр;
- нежелание родителей применять профилактические мероприятия по укреплению здоровья и приобщению к здоровому образу жизни ребенка и семьи, ссылаясь на занятость и отсутствие времени;

- родители проявляют гиперопеку, оберегают своих детей от физических усилий ("не бегай, не прыгай, не лазай, а то упадёшь, посиди"), даже от здорового соперничества в подвижных играх.

Проблемы:

- опосредованное участие родителей в создании условий, способствующих полноценному физическому развитию ребенка;
- недопонимание понятия «Здоровый образ жизни» родителями воспитанников и отсутствие в лице родителей эталона здорового образа жизни;
- недостаточное информирование родителей о значимости «здоровья и здорового образа жизни», как самооценности жизни вообще;

1.3.2. Сопровождение адаптационного периода в МАОУ «Прогимназия №1» (Приложение «Программа сопровождения детей раннего возраста в период адаптации к условиям образовательного учреждения «В детский сад с радостью!»)

Из анализа протекания адаптационного периода за последние 3 года (2017-2019г.г.)

Выводы:

По результатам работы МАОУ «Прогимназия №1» за последние несколько лет процесс адаптации детей проходит достаточно успешно. В основном степень адаптации детей легкая и средняя. Дети раннего возраста к детскому саду привыкают быстро и безболезненно.

На основе этих данных можно судить о тесном сотрудничестве педагогов ОУ, о грамотно построенной работе педагогического коллектива по организации и проведению адаптации детей к условиям детского сада.

В ОУ разработана система мероприятий по предупреждению дезадаптации детей при приеме в детский сад. Важной составляющей этой системы является психологическое обеспечение адаптационного процесса.

Так же, с 2016-2017 учебного года в МАОУ «Прогимназия №1» начал действовать консультационный пункт для детей, не посещающих дошкольные учреждения.

Адаптация - процесс приспособления живого организма к различным условиям окружающей среды. Поддержание нормальной жизнедеятельности организма в изменившихся условиях внешней среды связано с резким напряжением его физиологических функций, а у детей нередко протекает на грани стрессовых реакций. Приход ребенка в детское учреждение (ясли, детский сад) - важный этап в его жизни. Это и эмоциональный стресс, обусловленный разлукой с родителями, с привычной обстановкой, ломкой динамического стереотипа и др., на которые ребенок часто протестует, что приводит к напряжению его адаптационные механизмы, снижает его защитные возможности. Во время адаптации к ДООУ (первый месяц пребывания ребенка в детском учреждении) заболеваемость детей, особенно мальчиков, почти в 2 раза выше, чем в после адаптационном периоде.

Изучив литературу по данной теме и обобщив опыт, была разработана система комплексной адаптации, включающая следующие условия, необходимые для детей в адаптационный период:

- ребенок принимается в ДООУ после полного обследования детской поликлиникой, с полностью санированным зевом носоглоткой, полостью рта, быть здоровым на день приема;
- необходимые прививки должны быть сделаны за 7-10 дней до поступления в ясли - сад;
- формирование новых групп младшего возраста необходимо закончить к концу сентября;
- формирование младших групп следует проводить постепенно, начав с 3-4 человек и добавляя в группу не более 2-3 человек каждые 3 дня.
- строгое соблюдение установленных норм набора детей в группы, соответственное количества обслуживаемого персонала;

- поддержания оптимального температурного режима в помещениях ДООУ;
- привод детей в группу одетыми строго по сезону и с запасным комплектом одежды, который должен постоянно находиться в ДООУ;
- впервые дни ребенок должен пребывать в ДООУ неполный день: 2 дня - до обеда, затем - до полдника; можно прекратить на 2-3 дня посещения ДООУ при выраженных нарушениях эмоционального состояния ребенка;
- работники ДООУ должны обладать высоким уровнем педагогического мастерства, чтобы уметь заинтересовать ребенка, отвлечь его от привычных воспоминаний о доме;
- домашний режим должен соответствовать как в детском саду в воскресенье и праздничные дни, особенно в отношении еды и сна;
- следует ограничивать посещения детьми в домашнем режиме магазинов, кинотеатров, гостей и других массовых мероприятий;
- содействовать устройству детей в ДООУ по месту жительства, чтобы избежать лишних контактов в транспорте;

1.3.3. Реализация образовательной области «Социально - коммуникативное развитие» (Безопасность).

Вопросы воспитания у детей навыков безопасного поведения являются актуальными и требующими особого внимания.

Уроки здоровья и безопасности проводятся в дополнение к обычным физкультурным занятиям, один раз в месяц, начиная с младшей группы.

Методические рекомендации по проведению уроков здоровья и безопасности:

- Методика работы с детьми строится в направлении личностно-ориентированного взаимодействия с ребёнком, делается акцент на самостоятельное экспериментирование и поисковую деятельность.
- Содержащийся в занятии познавательный материал должен соответствовать возрасту ребёнка.
- Познавательный материал необходимо сочетать с практическими заданиями (оздоровительные минутки - упражнения для глаз, самомассаж тела, упражнения для глаз, осанки, дыхательные упражнения, психогимнастические этюды).
- Возможен интегрированный подход к проведению Урока здоровья и безопасности (познавательная деятельность детей может сочетаться с изобразительной, музыкальной деятельностью, речевым и физическим развитием).
- Содержание занятия желательно наполнять сказочными и игровыми персонажами, проблемными ситуациями, связанными с ними.
- Наглядный материал по теме Урока здоровья и безопасности должен быть ярким, привлекательным, интересным ребёнку.
- Использование художественного слова внесёт в Урок здоровья и безопасности дополнительный эмоциональный настрой.
- С уважением относиться к любому ответу ребёнка, недопустима отрицательная реакция.
- В конце Урока здоровья и безопасности должны чётко звучать основные правила, закрепляющие тему занятия.
- В конечном итоге Урок здоровья и безопасности должен приносить детям чувство удовлетворения и радости, желание прийти снова на занятие.

1.4. Здоровьесберегающее пространство (оздоровительный режим, комплексы закаливающих мероприятий, физкультурные занятия, оптимальный двигательный режим)

1.4.1. Основные направления физкультурно-оздоровительной и оздоровительно-профилактической работы

ФИЗКУЛЬТУРНО - ОЗДОРОВИТЕЛЬНАЯ РАБОТА С ДЕТЬМИ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА				
Формы работы	Младшая группа	Средняя группа	Старшая группа	Подготовительная группа
Физкультурно - оздоровительные мероприятия				
Подвижные игры во время утреннего приема детей	Ежедневно 3-5 мин	Ежедневно 5-7 мин	Ежедневно 7-10 мин	Ежедневно 10-12 мин
Утренняя стимулирующая коррекционная гимнастика	Ежедневно 3-5 мин	Ежедневно 5-7 мин	Ежедневно 7-10 мин	Ежедневно 10-12 мин
Физкультминутки	По необходимости на обучающих занятиях 2-3 мин	По необходимости на обучающих занятиях 2-3 мин	По необходимости на обучающих занятиях 2-3 мин	По необходимости на обучающих занятиях 2-3 мин
Релаксация	После всех обучающих занятий 1-3 мин	После всех обучающих занятий 1-3 мин	После всех обучающих занятий 1-3 мин	После всех обучающих занятий 1-3 мин
Тренирующая игровая дорожка	Ежедневно 6-8 мин	Ежедневно 8-10 мин	Ежедневно 8-10 мин	Ежедневно 10-12 мин
Подвижные игры на прогулке: Сюжетные; Бессюжетные; Игры - забавы; Соревнования; Эстафеты; Аттракционы;	Ежедневно не менее двух игр по 5-7 мин	Ежедневно не менее двух игр по 7-8 мин	Ежедневно не менее двух игр по 8-10 мин	Ежедневно не менее двух игр по 10-12 мин
Игровые упражнения: Зоркий глаз; Ловкие прыгуны; Подлезание;	Ежедневно по подгруппам 4-6 мин	Ежедневно по подгруппам 6-8 мин	Ежедневно по подгруппам 6-8 мин	Ежедневно по подгруппам 8-10 мин

Перелезание; Пролезание;				
Оздоровительные мероприятия: Гимнастика пробуждения; Дыхательная гимнастика; Игровой массаж; Зрительная гимнастика;	Ежедневно 5 мин	Ежедневно 6 мин	Ежедневно 7 мин	Ежедневно 8 мин
Физические упражнения и игровые задания: Игры с элементами логоритмики; Артикуляционная гимнастика; Пальчиковая гимнастика	Ежедневно, сочетая упражнения по выбору 3-5 мин	Ежедневно, сочетая упражнения по выбору 6-8 мин	Ежедневно, сочетая упражнения по выбору 8-10 мин	Ежедневно, сочетая упражнения по выбору 10-15 мин
Психогимнастика	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 12-15 мин
Оздоровительный бег		В конце прогулки 5 мин	В конце прогулки 6 мин	В конце прогулки 7 мин
Индивидуальная работа по развитию движений	Ежедневно во время вечерней прогулки (12-15 мин)			
Прогулки	Ежедневно утром и вечером.			
Непосредственно образовательная деятельность				
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
Физкультурные занятия два занятия проводит инструктор по физ воспитанию (2 в зале); -одно занятие проводят воспитатели на группах, как часть оздоровительной прогулки (всегда на улице)	2 раза в неделю 10-15 мин	2 раза в неделю 15-20 мин	2 раза в неделю 20-25 мин	2 раза в неделю 25-30 мин
Уроки здоровья и безопасности		1 раз в неделю 15-20 мин	1 раз в неделю 20-25 мин	1 раз в неделю 25-30 мин
Физкультурно-массовые мероприятия				
Физкультурный досуг	2 раза в год по 10-15 мин	2 раза в год по 15-20 мин	2 раза в год по 25-30 мин	2 раза в год по 30-35 мин

Спортивный праздник	2 раза в год по 10-15 мин	2 раза в год по 15-20 мин	2 раза в год по 25-30 мин	2 раза в год по 30-35 мин
Самостоятельная деятельность детей				
Самостоятельная двигательная деятельность детей в течение дня	Ежедневно на прогулке и в помещении. Характер и продолжительность зависят от индивидуальных данных и потребностей детей. Проводится под руководством воспитателя.			
Дополнительные занятия				
Кружок «Хореография»	2 раза в неделю 2 раза в неделю о 15 мин 20 мин		2 раза в неделю 25 мин.	2 раза в неделю 30 мин.
Индивидуальные занятия с детьми с имеющими нарушения в осанке	Два раза в неделю			
ЛФК (профилактика и коррекция плоскостопия и нарушений осанки)	Подгрупповым методом 1 раз в неделю 15 мин	Подгрупповым методом 1 раз в неделю 40 мин	Подгрупповым методом 1 раз в неделю 40 мин	Подгрупповым методом 1 раз в неделю 30 мин
Домашние задания	Определяются воспитателем.			

ФИЗКУЛЬТУРНО - ОЗДОРОВИТЕЛЬНАЯ РАБОТА С ДЕТЬМИ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА				
Формы работы	Младшая группа	Средняя группа	Старшая группа	Подготовительная группа
Физкультурно - оздоровительные мероприятия				
Подвижные игры во время утреннего приема детей	Ежедневно 3-5 мин	Ежедневно 5-7 мин	Ежедневно 7-10 мин	Ежедневно 10-12 мин
Утренняя стимулирующая коррекционная гимнастика	Ежедневно 3-5 мин	Ежедневно 5-7 мин	Ежедневно 7-10 мин	Ежедневно 10-12 мин
Физкультминутки	По необходимости на обучающих занятиях 2-3 мин	По необходимости на обучающих занятиях 2-3 мин	По необходимости на обучающих занятиях 2-3 мин	По необходимости на обучающих занятиях 2-3 мин
Релаксация	После всех обучающих занятий 1-3 мин	После всех обучающих занятий 1-3 мин	После всех обучающих занятий 1-3 мин	После всех обучающих занятий 1-3 мин
Тренирующая игровая дорожка	Ежедневно 6-8 мин	Ежедневно 8-10 мин	Ежедневно 8-10 мин	Ежедневно 10-12 мин
Подвижные игры на прогулке: Сюжетные; Бессюжетные; Игры - забавы; Соревнования; Эстафеты; Аттракционы;	Ежедневно не менее двух игр по 5-7 мин	Ежедневно не менее двух игр по 7-8 мин	Ежедневно не менее двух игр по 8-10 мин	Ежедневно не менее двух игр по 10-12 мин

	занятиях 6-8 мин	занятиях 8-10 мин	занятиях 10-12 мин	занятиях 12-15 мин
Физкультурные занятия два занятия проводит инструктор по физ воспитанию (2 в зале); -одно занятие проводят воспитатели на группах, как часть оздоровительной прогулки (всегда на улице)	2 раза в неделю 10-15 мин	2 раза в неделю 15-20 мин	2 раза в неделю 20-25 мин	2 раза в неделю 25-30 мин
Уроки здоровья и безопасности		1 раз в неделю 15-20 мин	1 раз в неделю 20-25 мин	1 раз в неделю 25-30 мин
Физкультурно-массовые мероприятия				
Физкультурный досуг	2 раза в год по 10-15 мин	2 раза в год по 15-20 мин	2 раза в год по 25-30 мин	2 раза в год по 30-35 мин
Спортивный праздник	2 раза в год по 10-15 мин	2 раза в год по 15-20 мин	2 раза в год по 25-30 мин	2 раза в год по 30-35 мин
Самостоятельная деятельность детей				
Самостоятельная двигательная деятельность детей в течение дня	Ежедневно на прогулке и в помещении. Характер и продолжительность зависят от индивидуальных данных и потребностей детей. Проводится под руководством воспитателя.			
Дополнительные занятия				
Кружок «Хореография»	2 раза в неделю 2 раза в неделю о 15 мин 20 мин		2 раза в неделю 25 мин.	2 раза в неделю 30 мин.
Индивидуальные занятия с детьми с имеющими нарушения в осанке	Два раза в неделю			
ЛФК (профилактика и коррекция плоскостопия и нарушений осанки)	Подгрупповым методом 1 раз в неделю 15 мин	Подгрупповым методом 1 раз в неделю 40 мин	Подгрупповым методом 1 раз в неделю 40 мин	Подгрупповым методом 1 раз в неделю 30 мин
Домашние задания	Определяются воспитателем.			

Вариативность физкультурно-оздоровительных мероприятий

<i>Утренняя гимнастика</i>	<i>Физкультурное занятие</i>	<i>Физкультминутка</i>	<i>Прогулка</i>	<i>Гимнастика после сна</i>
- Традиционная форма - Ритмика - Игровая, сюжетная - Оздоровительный бег, - Ходьба в сочетании с ОРУ - В форме двух-трёх подвижных игр	- Традиционная форма - Игровое, сюжетное - Круговая тренировка - Самостоятельное - Интегрированное - Тренирующее - Занятие-зачёт (диагностика)	- Игровая, сюжетная под стихотворный текст - Игровая, сюжетная под стихотворный текст - Пальчиковая гимнастика - «Сеанс здоровья» - Психогимнастика - Мимический этюд - «Подвесные модули» - зрительная гимнастика по методике В.Ф. Базарного	- Тематическая, сюжетная - Оздоровительная - Эскурсия, поход	- Комплекс профилактической (корректирующей гимнастики) - Разминка в постели: потягивание, самомассаж - Игровой сюжетный комплекс - Игра малой подвижности или хороводная игра

1.4.2. Реализация образовательной области «Физическое развитие» (приобщение к физической культуре)

Утренняя гимнастика в детском саду рассматривается как важный элемент двигательного режима, средство для поднятия эмоционального и мышечного тонуса. Содержание утренней гимнастики выбирается в соответствии с возрастом детей, с учётом имеющихся у них двигательных навыков, условий, где она проводится. Обычно комплекс общеразвивающих упражнений для утренней гимнастики берётся с физкультурных занятий и повторяется 1-2 недели. Однако, допустимы и другие виды двигательной активности.

Утренняя гимнастика на улице - прекрасная оздоровительная процедура. Необходимо учитывать следующие *особенности проведения утренней гимнастики на открытом воздухе*:

Для всех возрастных групп утренняя гимнастика на воздухе проводится в весеннее-летний период (тёплое время года), поздней осенью и зимой - с детьми средней и старшей группы (в зависимости от погодных условий).

В зависимости от погоды регулируется физическая нагрузка: при понижении температуры увеличивается, изменяя темп упражнений, при повышении температуры - снижается, чтобы избежать перегрева организма.

Физкультурные занятия являются основной формой развития двигательных навыков и умения детей.

Формы проведения занятий инструктор по физической культуре и воспитатель выбирают по своему усмотрению в зависимости от возраста детей, выдвинутых задач, места проведения, условий, личного опыта и профессиональных умений. В младшей группе использует преимущественно занятия игрового, сюжетного характера. С детьми старшего возраста чаще проводит занятия учебно- тренирующего, контрольно-зачётного характера

Виды физкультурных занятий:

✓ Традиционная форма занятия

Вводная часть	Основная часть	Заключительная часть
- Разные виды ходьбы, упражнения строевые, на ориентировку в пространстве, разминочный бег, упражнения на восстановление дыхания - Общеразвивающие упражнения	- Основные виды движений - Подвижные игры	Успокаивающая ходьба (малоподвижная игра), дыхательные упражнения

✓ **Сюжетное занятие** - любые физические упражнения, знакомые детям, органично сочетаемые сюжетом.

✓ **Игровое занятие** - построено на основе подвижных игр, игр-эстафет, игр-аттракционов.

Вводная часть	Основная часть	Заключительная часть
- Разные виды ходьбы, упражнения строевые, на ориентировку в пространстве, разминочный бег, упражнения на восстановление дыхания - Общеразвивающие упражнения	2-3 игры с разными видами движений (последняя большей подвижности)	Малоподвижная игра, дыхательные упражнения

✓ **Интегрированное занятие** - с элементами развития речи, математики, конструирования и т.д., но с включением дополнительной задачи, которая решается через движение.

✓ **Круговая тренировка** - основу такого занятия составляет серийное (слитное или с интервалом) повторение нескольких видов физических упражнений, подобранных и объединённых в комплекс в соответствии с определённой схемой.

- ✓ **Самостоятельное занятие** - дети приучаются к организаторским действиям, т.к. им поочередно поручают провести разминку, бег, организовать игру.
- ✓ **Занятие-зачёт** - проводятся 2 раза в год (сентябрь, май) для получения информации об овладении детьми основных движений - диагностика физических качеств.

Непосредственно здоровьесберегающая образовательная деятельность в других образовательных областях:

Занятия проводятся в режиме периодически меняющихся динамических поз; В практике МАОУ «Прогимназия №1», используются такие формы физминутки или динамической паузы, как

- ✓ **Методика сенсорно - координаторных тренажёр с помощью меняющихся зрительно-сигнальных сюжетов «Подвесные модули» В.Ф. Базарного.**

Настоящая методика сенсорно - координаторных тренажёр выполняется следующим образом. В четырех верхних углах группы располагаются яркие, привлекающие внимание образно-сюжетные изображения. Ими могут быть эмоциональные сцены-иллюстрации из народных сказок, былин; сюжеты-пейзажи из природы, из жизни животных; сюжеты-иллюстрации на известные поэмы, сказания; сюжеты из космической тематики, дорожные знаки; сюжеты из военно-патриотической тематики и т.д.

Средние размеры картин А4. Непременным требованием к изображению является то, чтобы детали были четко различимы с наиболее удаленной точки нахождения воспитанников.

Все вместе картины составляют развивающийся в логической последовательности единый сюжетно-образный комплекс. У малышей могут быть картины зверей, птиц, игрушек, сказочных героев и т.д. для старших дошкольников - картины с развивающимся сюжетом из окружающей природной среды, сказок, литературных произведений и т.д.

Например: на одной из картин изображен старт ракеты, на второй ракета в космическом пространстве, на третьей — посадка ракеты на неизвестную планету, на четвертой — космонавты осваивают неизвестную планету и т.д.

Каждый сюжетный комплекс рекомендуется менять на новый не реже одного раза в две недели. Обязательным моментом здесь является то, что под каждой картинкой помещается в соответствующей последовательности одна из цифр: 1-2-3-4.

- ✓ **Методика выполнения сенсорно-моторного тренажа**

Один-два раза за урок или занятие все обучающиеся или воспитанники поднимаются в положение свободного стояния. И под команды педагогов 1-2-3-4 ...1-2-3-4 и т.д. начинают достаточно живо фиксировать взгляд на соответствующей данной цифре картинке. При этом они совершают синхронно-сочетанные движения глазами, головой и туловищем. Продолжительность фиксации одного изображения в самом начале таких упражнений составляет в среднем 0,5 секунды. Режим (порядок) счета через 30 секунд меняется на противоположный: 4-3-2-1 ...4-3-2-1.

В заключительной части тренажа режим счета задается в случайной последовательности, например: 1-3-4-2, 2-1-3-4 и т.д. Этот режим используется тогда, когда на картинах представлены пейзажи, сцены из жизни животных, дорожные знаки и т.д. Общая продолжительность всего тренажа занимает в среднем 1,5 минуты.

Данная методика повышает физическую и психическую активность детей, предупреждает утомляемость, избыточную нервную возбудимость, способствует зрительно-моторной реакции, способствует скорости ориентации в пространстве, реакции в жизненных ситуациях, в определенной степени вносит сенсорное разнообразие учебно-познавательную среду, повышает эффективность учебно-познавательного процесса.

- ✓ **«Резиновые или каучуковые мячики при заучивании стихотворений»**, энергичные ритмичные повороты головы (направо-налево) при пословом чтении стихотворений, идя по коридору, способствуют повышению эффективности психомоторных функций;
- ✓ **"Сеанс здоровья"** - комплекс оздоровительных упражнений и дыхательной гимнастики. На основе учебно-методических пособий М. Ю. Картушиной «Зелёный огонёк здоровья» и В.Т.Кудрявцева, Б.Б.Егорова «Развивающая педагогика оздоровления» разработаны два вида комплексов - активизирующий и релаксационный, с учётом возраста детей и рекомендаций врача-педиатра.
- ✓ **Прогулка** является одной из самых действенных закаляющих процедур в повседневной жизни детского сада. В течение дня прогулка организуется дважды: утром и вечером. Это благоприятное время для проведения индивидуальной работы с детьми и организации их самостоятельной двигательной активности. При планировании прогулки учитывается, какие занятия предшествовали прогулке:
 - если они носили подвижный характер (физкультурное, музыкальное), то прогулку лучше начать с наблюдения;
 - если на занятиях дети были ограничены в движениях, то прогулку лучше начать с подвижных и спортивных игр.

Структура примерного планирования прогулки

После занятий с высокой физической нагрузкой:

- Самостоятельная деятельность детей.
- Наблюдение.
- Игры на развитие коммуникативных умений, психогимнастические этюды.
- Дидактические игры и упражнения на развитие познавательных способностей.
- Трудовые поручения.
- Подвижные игры средней и малой подвижности.
- Дыхательные упражнения.

После занятий с интеллектуальной нагрузкой:

- Подвижные игры (фронтально).
- Наблюдение.
- Самостоятельная деятельность детей.
- Трудовые поручения.
- Индивидуальная работа над ОВД (по рекомендациям инструктора по физ воспитанию).
- Спортивные игры и упражнения.
- Дыхательные упражнения.

✓ **Закаливание** является эффективной формой укрепления здоровья детей.

Систематическое закаливание способствует формированию у детского организма умения безболезненно переносить изменения окружающей среды. Закаливание приводит к усилению обмена веществ, повышает сопротивляемость организма инфекционным заболеваниям, оказывает благотворное влияние на общее психосоматическое состояние и поведение ребёнка.

При закаливании следует неукоснительно придерживаться определённых правил, первое из которых - постепенность. Необходимо также учитывать *состояние здоровья и индивидуальные особенности ребёнка. Нельзя проводить закаливающие процедуры, которые не нравятся ребёнку.* Они должны приносить ему радость.

Система закаливания с учётом времени года.

- светло- воздушные ванны	В неблагоприятных погодных условиях время сокращается на 30-40 мин. В теплое время года ежедневно при температуре от +20 до +22 градусов, после предварительной воздушной ванны в течение 10-15 мин			
- хождение босиком	Ежедневно. В теплое время года при температуре воздуха от +20 до +22 градусов. В холодное время года в помещении при соблюдении нормативных температур.			
- дневной сон	Обеспечивается состояние теплового комфорта соответствием одежды, температуры воздуха в помещении			
	+18°	+18°	+18°	+18°
- физические упражнения	Ежедневно			
- после дневного сна	В помещении температура на 1-2 градуса ниже нормы			
- гигиенические процедуры	Умывание, мытье рук до локтя водой комнатной температуры		Умывание, обтирание шеи, верхней части груди, предплечий прохладной водой	
II. Специальные закаливающие действия	Полоскание рта «кипяченой» водой комнатной температуры			
1. Теплые ножные ванны	Кратковременное топтание в теплой воде с морской солью		Кратковременное топтание в теплой воде с галькой и морской солью	
2. Игровой массаж	Закаливающее дыхание	Закаливающее дыхание, игровой массаж рук	Закаливающее дыхание, игровой массаж рук, массаж ушей	Закаливающее дыхание, игровой массаж рук, ушей, стоп
Закаливание проводится на фоне теплового комфорта для организма ребенка, что достигается рациональным сочетанием метеорологических факторов среды, теплозащитных свойств одежды детей и уровня их двигательной активности. Учитываются индивидуальные особенности состояния ребенка и его эмоциональный настрой.				

Примечание: Ограничение (1-2 недели) в проведении закаливающих процедур – ребёнок после болезни, учитывая рекомендации врача-педиатра.

Содержание	Возрастные группы			
	2-я младшая	Средняя	Старшая	Подготовительная
I. Элементы повседневного закаливания	В холодное время года допускаются колебания температуры воздуха в присутствии детей.			
1. Воздушно - температурный режим:	От +21 до +19	От +20 до +18	От +20 до +18	От +20 до +18
- одностороннее проветривание (в присутствии детей)	Обеспечивается рациональное сочетание температуры воздуха и одежды детей			
- сквозное проветривание (в отсутствии детей):	В холодное время года проветривания проводится кратковременно (5-10 мин). Допускается снижение температуры воздуха, сниженная на 2-3 градуса.			
* утром, перед приходом детей	В холодное время года проводится кратковременно (5-10 мин). Критерием прекращения проветривания помещения является температура сниженная на 2-3 градуса.			
* перед возвращением детей с дневной прогулки	К моменту прихода детей температура воздуха восстанавливается до нормальной.			
* во время дневного сна, вечерней прогулки	+21 °	+20°	+20°	+20°
2. Воздушные ванны:	В теплое время года проводится в течение всего периода отсутствия детей в помещении.			
- прием детей на воздухе	до -15°	до -15°	до -15°	до -15°
- утренняя гимнастика	В холодное время года проводится ежедневно в зале, одежда облегченная			
- физкультурные занятия	+18°	+18°	+18°	+18°
	Одно занятие круглогодично на воздухе			
	-15°	-18°	-19°	· 20°
	Два занятия в зале. Форма спортивная.			
-прогулка	+18°	+18°	+18°	+18°
	Одежда и обувь соответствует метеорологическим условиям в холодное время года			
	-15°	-15°	-18°	· 18°

План оздоровления воспитанников

Мероприятия	Младшая группа	Средняя группа	Старшая группа	Подготовит, группа
Массаж точечный		Всем детям с 4-х лет ежедневно		
Массаж стоп	Ежедневно перед дневным сном.			
Ходьба босиком по дорожке (или камушкам)	Ежедневно после дневного сна. Ежедневно во время педагогических ситуаций			
Мытье рук прохладной водой	Т воды +28° +29° Всем детям ежедневно			
Дыхательная гимнастика	Всем детям при проведении утренней гимнастики, занятий физкультурой, на прогулках ежедневно.			
Зрительная гимнастика (Использование подвесных и угловых модулей, ручного фиксатора в НОД)	Всем ежедневно во время педагогических ситуаций			
Ингаляции чесночные	В осенний, зимний, весенний периоды ежедневно.	В зимний период, по мере необходимости для профилактики ГРППа и ОРВИ		
Витамиотерапия	Октябрь, февраль, май 3 курса в год длительностью 1 месяц.			
Музыкотерапия	Ежедневно во время режимных моментов, как эмоциональный фон во время педагогических ситуаций, в театрализованной деятельности.			

1.5. Коррекционно-развивающее пространство МАОУ «Прогимназия №1»

1.5.1. Психологическое сопровождение

Основной целью психологического сопровождения в ОУ является создание условий для сохранения и укрепления психического здоровья детей, через реализацию комплексной системы психолого-педагогических мероприятий.

Для достижения поставленной цели педагог-психолог использует любые психологические технологии, которые могут предотвратить или скорректировать отклонения в психическом развитии дошкольников, а также ряд методов, оптимизирующих развитие и становление личности ребенка.

Приоритетные задачи:

1. Осуществление профилактической деятельности в работе с детьми, основанной на ранней диагностике и коррекции интеллектуальных, эмоциональных и поведенческих отклонений у дошкольников.
2. Создание и развитие модели взаимодействия специалистов ДОУ, родителей и близких ребенка, обеспечивающей эффективное воздействие на формирующуюся личность дошкольника.

Достижение этих задач возможно с помощью:

- Создания ситуации безусловного принятия каждого ребенка, осознание педагогами и родителями его уникальности.
- Использования методов психологического сопровождения: развивающих игр и упражнений; элементов психогимнастики; арт-терапевтических и сказкотерапевтических методов; психодиагностического инструментария.

Задачи социально-психологического сопровождения решаются педагогом-психологом во взаимодействии с различными субъектами воспитательно-образовательного процесса (детьми, родителями, педагогами).

Педагог-психолог ДОУ осуществляет свою деятельность по следующим направлениям:

1. Психодиагностика.
2. Психологическое консультирование.
3. Психологическое просвещение.
4. Коррекционно-развивающая работа.

Психологическая коррекция - активное психологическое воздействие на процесс формирования личности дошкольника, ее познавательной, эмоционально-волевой и поведенческой сфер, с целью их гармонизации.

Коррекционно-развивающая деятельность:

Индивидуальные коррекционно-развивающие занятия с воспитанниками (по запросам педагогов и родителей); Групповые коррекционно-развивающие занятия с детьми средней и старшей групп по программам «Я + Ты» и «Цветные путешествия».

Структура групповых и индивидуальных коррекционно-развивающих занятий состоит из следующих блоков:

1. Приветствие.
2. Тема занятия.
3. Основная (рабочая) часть.
4. Подведение итогов занятия
5. Прощание.

Методы, используемые в коррекционно-развивающей работе:

- Игры;
- Психогимнастические упражнения;
- Проективные техники;
- Беседа;
- Элементы сказкотерапии;
- Элементы арт-терапии.

1.5.2. Логопедическая коррекция развития речи воспитанников:

Наличие речевых нарушений у детей дошкольного возраста усложняет и видоизменяет процесс работы над основными задачами по физвоспитанию. Планируя и осуществляя основную работу по физвоспитанию, в соответствии с Программой «Мир открытий» под редакцией Л.Г. Петерсон и ООП ДОУ, целесообразно дополнять и обогащать этот процесс введением логопедических коррекционных технологий.

Задачи:

- Выявление детей с речевыми нарушениями в МАОУ «Прогимназия №1» и оказание им своевременной коррекционной логопедической помощи.
- Профилактика нарушений устной речи у детей младшего возраста.
- Оказание консультативной помощи родителям детей с проблемами в развитии речи.
- Пропаганда логопедических знаний среди работников МАОУ «Прогимназия №1».

Достижение цели обеспечивается постановкой широкого круга образовательных, воспитательных, коррекционных и развивающих задач, решение которых осуществляется логопедом и воспитателями на специальных индивидуальных и фронтальных занятиях, а также созданием единого речевого режима в детском саду.

Основной формой организации логопедической работы являются ***подгрупповые и индивидуальные занятия.***

В группу подбираются дети по возможности с однородными нарушениями речи.

Из детей с нарушениями речи могут быть скомплектованы следующие подгруппы:

- С общим нарушением речи (ОНР) - ***2-4 человека.***
- С фонетическим недоразвитием (ФН) и фонетико-фонематическим недоразвитием речи (ФФН) - 3-5 чел

II. РЕСУРСНО-ОРГАНИЗИОННЫЙ БЛОК

«Воспитание представляется сложным делом только до тех пор, пока мы хотим, не воспитывая себя, воспитать своих детей или кого бы то ни было. Если же поймешь, что воспитывать других мы можем только через себя, то упраздняется вопрос о воспитании и остается один вопрос: как надо самому жить?»

Л.Н.Толстой

"Из числа нравственных добродетелей особенно настойчиво должен он (педагог) рекомендовать и внедрять путем упражнений способность переносить труды, больше того, стремление к ним; ибо достигнув этого, они будут иметь великое сокровище для жизни.»

К.Д. Ушинский

2.1. Санитарно-гигиенические условия МАОУ «Прогимназия №1»

№	Создание условий	Пункт Сан Пин	Ответственные
1	Выполнение санитарных требований к помещению, участку, оборудованию.	2.1 - 2.9	Директор Зам директора по АХР
2	Рациональное построение режима дня	2.12	Директор, зам директора по УВР, старший воспитатель, Педагоги
3	Организация образовательного процесса согласно требований к максимальной учебной нагрузке детей.	2.12	Директор, зам директора по УВР, старший воспитатель, Педагоги
4	Выполнение основных требований к организации физического воспитания	2.13	Директор, зам директора по УВР, старший воспитатель, старшая медсестра, педагоги
5	Обеспечение безопасных условий пребывания в ДООУ	раздел II	Директор Зам директора по АХР, старший воспитатель, старшая медсестра, педагоги

6	Санитарно-просветительская работа (с сотрудниками и родителями),	раздел II	Зам директора по УВР, старший воспитатель, старшая медсестра, педагоги
7	Полноценное сбалансированное питание	2.10	Директор Зам директора по АХР

2.2. Материально-техническая база МАОУ «Прогимназия №1»

Критерии медико-социальных условий пребывания детей в МАОУ «Прогимназия №1»	Перспективы развития	Ответственные
1. В ОУ созданы условия для развития детей раннего возраста		
Имеются игры и оборудование для развития ходьбы и других видов движений детей	Обновить и пополнить игровой материал, способствующий активизации движений малышей	Директор Воспитатели
2. В ОУ созданы условия для охраны и укрепления здоровья детей		
В ОУ имеется медицинский кабинет, изолятор, процедурная, оснащённые необходимым медицинским оборудованием	Приобрести гидромассажные ванночки для ног (профилактика плоскостопия); прибор для проведения ингаляций, аппарат для кислородных коктейлей,	Директор Старшая медсестра
3. В ОУ имеются специальные помещения для коррекционной работы с детьми		
Имеется кабинет логопеда	Обновить наглядно-дидактические пособия	Директор Учитель-логопед
Имеется комната психологической разгрузки	Оформить «Тропу ощущений» для сенсорного развития . Приобрести гидромассажные ванночки для ног (профилактика плоскостопия)	Директор Педагог-психолог
4. В ОУ созданы условия для физического развития детей		
Имеются 2- спортивных зала, физкультурные центры в каждой группе	Обновить и пополнить спортивный инвентарь, коррекционные дорожки для профилактики плоскостопия, приобрести разнообразные тренажёры	Директор, инструктор по физической культуре, воспитатели

На участке созданы условия для физического развития: оборудована спортивная площадка, на групповых участках имеется спортивно-игровое оборудование	Приобрести новое спортивно-игровое оборудование и обновить уже имеющееся; Оформить «Тропу здоровья» В зимнее время на территории ОУ оформлять лыжню.	Директор, Старший воспитатель, Инструктор по физической культуре
В ОУ действует информационный стенд «ГТО - вперед к спортивным победам!»	Оформить новые информ. буклета, в соответствии с здоровьесберегающим развитием ОУ	Старший воспитатель, Инструктор по физической культуре

2.3. Кадровые ресурсы МАОУ «Прогимназия №1»

Возрастной показатель педагогического коллектива

Учебный год	Кол-во	До 25	До 30	До 35	До 40	До 45	До 50	Старше 50
	педагогов							
2022-2023	29	-	4	4	5	4	4	8
	%	-%	13,5%	13,5%	18%	13,5%	13,5%	28%

Стажевой показатель педагогического коллектива

Учебный год	До 5 лет	5-10 лет	10-15 лет	15-20 лет	Более 20
2022-2023	2	4	5	10	9
	8%	13,5%	18%	34%	26,5%

Образовательный уровень

Год	Кол-во педагогов	Высшее	Неполное высшее	Среднее профессиональное	Сред. спец. профессиональное	Среднее
2022-2023	29	9	0	20	0	0
	%	31%	0%	69%	0%	0%

Уровень квалификации

Категория	Кол-во педагогов	высшая	первая	соответствие занимаемой должности	не аттестованы
учебный год					
2022-2023	29	4	22	3	-
	%	13,5%	76%	10,5%	-%

Проводимая физкультурно-оздоровительная работа не имела бы действенного результата без осуществления взаимосвязи в деятельности всех сотрудников дошкольного учреждения.

Продумана система медицинского и педагогического взаимодействия, составлены рекомендации на:

- Распределение оздоровительной работы между всеми сотрудниками образовательного учреждения.

Педагогический совет МАОУ «Прогимназия №1» :

- утверждает выбор новых здоровьесберегающих программ, методик, технологий;
- определяет перспективные направления физкультурно-оздоровительной работы ДОУ;
- организует работу по охране жизни и здоровья детей и сотрудников.

Методическая служба:

- определяет стратегию перспективы развития, создание программ физкультурно-оздоровительного развития ДОУ;
- организует, совершенствует содержание, формы и методы воспитательного процесса;
- создаёт условия для эффективности методического обеспечения;
- разрабатывает методические рекомендации по физкультурно-оздоровительной работе с детьми;
- осуществляет комплексное диагностирование уровня физического развития детей;
- контролирует и организует физкультурно-оздоровительную работу в ДОУ;
- анализирует, обобщает и распространяет передовой педагогический опыт физкультурно-оздоровительной работы с детьми.

Медицинская служба:

- проводит профилактику, диагностику, реабилитацию нарушений в физическом развитии детей;
- внедряет нетрадиционные методы лечения - фитотерапия, ароматерапия, дыхательная гимнастика;
- проводит общеукрепляющую терапию - массаж, иммунопрофилактику;
- осуществляет контроль за оздоровительно-профилактической работой;
- осуществляет организацию рационального питания детей.

Административно-хозяйственная часть:

- отвечает за оснащение материально-технической базы.

- Перспективы развития кадров

№	Мероприятия	Сроки	Ответственные
1.	Повышение квалификации педагогических кадров и персонала в вопросах здоровьесбережения на курсах повышения квалификации, проблемных семинарах	Ежегодно	Директор
2.	Организация работы творческих групп по проблемам здоровьесбережения	Ежегодно	Старший воспитатель Зам директора по УВР
3.	Выявление и распространение положительного педагогического опыта по вопросам сохранения и укрепления здоровья всех участников воспитательно-образовательного процесса в ДОУ	Постоянно	Директор, Зам директора по УВР старший воспитатель
4.	Проведение семинаров, консультаций здоровьесберегающей направленности с приглашением специалистов	Ежегодно	Старшая медсестра, Старший воспитатель Зам директора по УВР

2.4. Методико - дидактические ресурсы**2.4.1. Программное обеспечение**

№	Название программы	Количество групп их реализующих
Комплексные		
1.	«Мир открытий» под ред. Л.Г. Петерсон	7
Парциальные		
1.	«Физическая культура дошкольникам» Л.Д.Глазыриной	4
2.	«Программа оздоровительно - развивающей работы с дошкольниками» В.Т.Кудрявцева, Б.Б.Егорова	4

2.4.2. Здоровьесберегающие технологии

Название технологии	Программно-методическое обеспечение	Количество групп
Технологии сохранения и стимулирования здоровья		
Игровой стретчинг и ритмопластика	А.И.Буренина «Ритмическая мозаика»	4
Релаксация	- М. Ю. Картушина «Зелёный огонёк здоровья»	

Корректирующая гимнастика (нарушения осанки, плоскостопие)	- В.Т.Кудрявцев, Б.Б.Егоров «Развивающая педагогика оздоровления» Ю.Ф. Змановский Н.Н. Алямовская «Здоровье»	7
Дыхательная гимнастика		
«Здоровый дошкольник»		
Технология оздоровления		
Методики и технологии обучения здоровому образу жизни:		
Уроки здоровья и безопасности	Тимофеева Л.Л. «Формирование культуры безопасности у детей от 3 до 8 лет»	5
Самомассаж	В.Т.Кудрявцев, Б.Б.Егоров «Развивающая педагогика оздоровления»	5
Коррекционные технологии		
Технологии музыкального воздействия	Н.Н. Ефименко «Театр физического воспитания дошкольников»	5
Технологии коррекции поведения	С.В.Крюкова, Н.П.Слободяник «Удивляюсь, злюсь, боюсь, хвастаюсь и радуюсь»	7
Психогимнастика	М.И.Чистякова «Психогимнастика»	4
Технологии воздействия цветом	Н.М.Погосова «Цветовой игротренинг»	7

2.4.3. Перспективы развития научно-методических условий здоровьесберегающей деятельности

№	Мероприятия	Сроки	Ответственные
1.	Организация методических мероприятий (тематический педсовет, консультации, мастер классы, семинары, игровой батл, круглый стол и т.д.) по вопросам здоровьесбережения	Ежегодно	Старший воспитатель, руководители МО, психолог, дефектолог, учитель-логопед, эколог, инструктор по физической культуре, педагоги
2.	Разработка методических рекомендаций по вопросам формирования компетентности здоровьесбережения у дошкольников (конспекты занятий, уроков здоровья и безопасности, сценарии спортивных праздников, развлечений, походов и экскурсий, наглядный материал и т.д.)	Ежегодно	Старший воспитатель, педагоги
3.	Оснащение воспитателей методическими пособиями и рекомендациями по внедрению здоровьесберегающих технологий в ДОУ (приобретение методической литературы, организация подписки на периодические издания)	Ежегодно	Старший воспитатель,
4.	Организация работы по образовательным проектам спортивной и оздоровительной тематики со всеми субъектами ВОП	Ежегодно	Старший воспитатель, инструктор по физической культуре

2.5. Социальное партнёрство МАОУ «Прогимназия № 1» по вопросам здоровьесбережения:

- **Детская поликлиника, учреждения здравоохранения (Мед. центр «Здоровье», проф. кабинеты)**

- проведение комплекса профилактических, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на снижение заболеваемости;
- проведение профилактических медицинских осмотров детей и сотрудников;
- оказание лечебно-профилактической помощи;
- информирование педагогического коллектива о состоянии здоровья детей и оздоровительных мероприятиях по снижению заболеваемости;
- составление рекомендаций, назначений по оздоровлению и медико-педагогической коррекции детей после медосмотров, контроль за их выполнением;

- **Детско-юношеская спортивная школа (ДЮСШ «Смена»)**

- проведение ознакомительных экскурсий;

- подготовка и реализация спортивных мероприятий;
- консультативная помощь в физическом развитии детей;
- рекомендации воспитанникам о приёме в спортивные секции по различным направлениям.

- **МОУ «СОШ № 12», НШДС «№1»**

- проведение совместных спортивных мероприятий;
- экскурсии в спортивный зал школы
- диагностика физических качеств выпускника ДОУ

- **Центральная детско-юношеская библиотека**

- информационная поддержка физкультурно-оздоровительной работы ДОУ через организацию индивидуального, группового информирования педагогов (обзоры, Дни информации, лектории);
- помощь в организации работы ОУ по формированию здорового образа жизни детей посредством библиотечных форм работы (выставки, конкурсы, беседы, праздники)

- **ГМО, ГБУЗ «ВДБ», ВМУ**

- совершенствование профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесберегающей деятельности;
- создание условий для активизации творческого потенциала педагогов средствами методической работы

2.5.1. Роль субъектов образовательного процесса в системе здоровьесбережения	
субъект	задачи
	разработка средств и методик фиксации фактов, фиксация фактов
	выявление причинно-следственных связей и разработка научных моделей
	разработка новых технологий и их компонентов
	экспериментальное обоснование новых моделей здоровьесбережения
	разработка средств и приемов экспертизы
	просвещение педагогов, родителей
администрация МАОУ «Прогимназия №1»	соблюдение СанПиН
	внедрение новых технологий оздоровления
	экспериментальное обоснование новых моделей здоровьесбережения в ВОП
	обеспечение переподготовки кадров
	создание инфраструктуры для оздоровительной деятельности
	влияние на социальные и экономические факторы
педагог	влияние на психологические факторы их контроль
	просвещение воспитанников
	мотивация воспитанников на сохранение и укрепление здоровья

	создание эффективного психологического климата в группе
	выбор адекватных средств и методов
	индивидуальный подход
	взаимодействие с семьей
	влияние на микросоциум
	фиксация проблем
родители	создание условий для воспитания и образования ребенка
	создание условий для оздоровления ребенка
	формирование морали, социальных установок
	формирование мотивации к сохранению и укреплению здоровья ребенка
	передача культурных традиций
	взаимодействие с педагогом
ребёнок	формирование собственной мотивации к сохранению здоровья
	формирование привычки соблюдать гигиенические правила и нормы
	усвоение познавательного материала
	нацеленность на поиск позитивного выхода в проблемных ситуациях

2.5.2. Взаимодействие субъектов здоровьесбережения

	администрация	педагог	врач	семья	ребёнок
администрации	информация и управление	отчет и результат	прогноз	заказ и финансы	объект управления
педагогу	управление и контроль	персональную информацию	прогноз и ограничения	содействие	объект обучения и воспитания
врачу	запрос на диагностику	компоненты анамнеза	компоненты анамнеза	катамнез	объект диагностики и лечения
семье	объективное оценивание	успехи и проблемы	диагноз и прогноз	обмен опытом	удовлетворение или разочарование
ребёнку	критерии и оценки	знания, навыки и оценку	лечение	условия для жизни и здоровьесбережения	мотивацию

2.5.3. Сотрудничество детского сада и семьи в вопросах здоровьесбережения

Вся физкультурно-оздоровительная работа в ОУ проводится в тесном единстве с семьёй.

Основной целью МАОУ «Прогимназия № 1» при взаимодействии с семьями является вовлечение родителей в образовательный процесс, в физическое и эмоциональное воспитание детей. Включая родителей в единый, совместный процесс физического воспитания ребёнка, пользуемся единой программой воспитания и развития ребёнка в дошкольном учреждении и в семье, представленной в методическом пособии «Дошкольное учреждение и семья - единое пространство развития», Т.Н. Дороновой, Е.В. Соловьёвой, А.И. Жичкиной, С.И. Мусиенко.

Задачи физического воспитания ребёнка и их реализация в семье и в детском саду по Т.Н. Дороновой, Е.В. Соловьёвой

Программные задачи	Реализация задач в семье	Реализация задач в детском саду
1. Обеспечить условия комфортной адаптации ребёнка к детскому саду	Служить эмоциональной опорой для ребёнка. Оказывать педагогам помощь в налаживании нормальной жизни малыша в детском саду. Дать ему возможность постепенно привыкать к новым условиям. Максимально подробно и точно отвечать на все вопросы педагогов о ребёнке. Продумать, какие любимые вещи, игрушки, книги малыш возьмёт с собой в группу детского сада.	Предварительно узнать как можно больше об особенностях ребёнка. Оказать ему эмоциональную поддержку. Способствовать постепенному привыканию к ДОУ.
2. Разработать индивидуальную программу формирования здоровья.	Обеспечить полную информацию о состоянии здоровья ребёнка.	Координировать работу медицинской и психологической служб ДОУ с педагогами.
3. Создать условия для физического и психологического комфорта в ДОУ.	Соблюдать дома режим сна и питания, диету, принятые в детском саду.	Соблюдать рациональный режим сна, питания, диету. Выработать ритуалы проведения режимных моментов.
4. Воспитывать привычку к чистоте, формировать гигиенические навыки.	В домашних условиях поддерживать привычки, вырабатываемые в детском саду. Хвалить ребёнка за проявления самостоятельности, правильное выполнение гигиенических процедур.	Учить детей: Умываться, летом мыть ноги перед сном, следить за состоянием рук, мыть руки после прогулки, пользоваться унитазом и туалетной бумагой, чистить зубы и полоскать рот после еды, правильно применять предметы индивидуального пользования - расчёску, полотенце, носовой платок.

Программные задачи	Реализация задач в семье	Реализация задач в детском саду
5. Осуществлять профилактику нарушения зрения.	Создавать условия для правильного освещения тех мест, где ребёнок рисует, просматривает книги. Приучать дошкольника контролировать позу за столом.	Включать в комплекс гимнастики после пробуждения (или перед дневным сном) упражнения на расслабление глаз.
6. Осуществлять профилактику нарушения осанки, плоскостопия.	Выполнять упражнения по рекомендации врача. Правильно подбирать обувь для ребёнка.	Проводить диагностику состояния стопы, осанки детей. Вводить ЛФК по показаниям. Снабжать родителей комплексами упражнений для их ребёнка. Следить за обувью, позой детей за столом.
7. Поддерживать потребность в спонтанной двигательной активности, создавать условия для «мышечной радости».	Соблюдать режим прогулок. Давать возможность ребёнку во время прогулок много свободно двигаться. Ввести семейную традицию занятий спортом, приобщать ребёнка к ходьбе на лыжах, коньках, спортивным играм, плаванию.	Создавать условия для спонтанной двигательной активности в группах и на территории детского сада. Проводить физкультурные занятия, двигательные пятиминутки после интенсивной интеллектуальной нагрузки в течение дня.

Повышение педагогической культуры родителей:

- Знакомство с современными системами семейного воспитания
- Изучение закономерностей развития ребёнка
- Содействие в приобщении детей к культурным ценностям
- Пропаганда здорового образа жизни

Эффективные формы работы с семьёй по физическому воспитанию детей:

- Совместные физкультурные досуги, праздники, дни здоровья, туристические походы;
- Дни открытых дверей, где родители имеют возможность присутствовать на утренней гимнастике, физкультурном занятии;
- Домашние задания, которые позволяют решить сразу несколько задач: повысить двигательную активность детей, подтянуть отстающего в движении ребёнка, дать родителям конкретное содержание для общения, столь необходимое и взрослому и ребёнку. Домашние задания должны быть строго индивидуальны, небольшие по объёму, конкретны по содержанию;
- Демонстрации передового опыта семейного воспитания: интервью, выставки, встречи с родителями, конференции.

Больше узнать о ребёнке, его физическом развитии в семье, а также наметить наиболее важные и эффективные формы педагогической пропаганды, помогает **анкетирование родителей**.

III. Проектно-технологический

(XI

"Стержень системы воспитания - это долгий процесс пробуждения и развития в ребенке потребности к самосознанию, самоконтролю и воли к самосовершенствованию "

Я. Корчак.

"Дети охотно всегда чем-нибудь занимаются
Это весьма полезно, а потому не только не следует этому мешать, но нужно принимать меры к тому, чтобы всегда у них было что делать"

К.Д. Ушинский.

«Взрослым кажется, что дети не заботятся о своём здоровье... Нет. Детям совершенно так же, как и взрослым, хочется быть здоровыми и сильными, только дети не знают, что для этого надо делать. Объясни им, и они будут беречься».

Я. Корчак

Алгоритм реализации программы «Здоровье»:

Диагностика воспитанников и мониторинг субъектов программы:

- ✓ физическое здоровье
- ✓ уровень физической подготовленности
- ✓ психическое здоровье
- ✓ социальное здоровье

Организация и реализация мероприятий:

- ✓ Обеспечение реализации программы, направленной на сохранение здоровья всех субъектов воспитательно-образовательного пространства

Сравнительный анализ состояния здоровья субъектов программы:

- ✓ качественная оценка
- ✓ количественная оценка

Данный блок представлен мини-проектами по направлениям реализации программы.

3.1. Оздоровительно-профилактическое направление

Срок	Мероприятие	Результат
2024-2025г.	Медико-психолого-педагогический проект «Проектирование и реализация индивидуальной траектории развития здоровья ребенка в ДОУ»	Разработка и внедрение карт индивидуального сопровождения и паспорта здоровья
2025-2026г.	Медико-психолого-педагогический проект «Адаптация	Разработка системы работы с детьми в условиях адаптации воспитанников к детскому саду
2026-2027г.	Медико-педагогический проект «Закаливание»	Отработка системы взаимодействия специалистов и медицинского персонала по закаливаю воспитанников
2027-2028г.	Медико-психолого-педагогический проект «Здоровые глаза»	Разработка и внедрение новых сенсорно - координаторных тренажей «Подвесные модули» В.Ф. Базарного
2028-2029г.	Медико-психолого-педагогический проект «Урок здоровья и безопасности»	Отработка системы взаимодействия специалистов и медицинского персонала по сохранению здоровья и безопасности воспитанников

3.2. Воспитательно-образовательное направление

Цель: создание воспитательно-образовательного пространства, способствующего сохранению и укреплению физического, психического и социального здоровья всех субъектов образовательного процесса

3.2.1. Работа с педагогами

Цель: Повышение профессиональной компетентности педагогических работников, реализующих здоровьесберегающую систему работы ОУ в соответствии с ФГОС

Сроки	Мероприятие	Результат: продукт творческой деятельности
2024-2025г.	Психолого-педагогический проект «Моё здоровье - в моих руках»	Круглый стол «Быть здоровым - здорово»
Июнь-август 2025г.	Педагогический проект «Лето-2025»	Педагогическая конференция
2025-2026г.	Педагогический проект «Здоровье и безопасность» (реализация образовательных областей «Здоровье» и «Безопасность»)	Педагогический совет: «Здоровье и безопасность»
Июнь-август 2026г.	Педагогический проект «Лето-2026»	Педагогическая конференция
2026-2027г.	Педагогический проект «Проектирование и реализация индивидуальной траектории развития здоровья ребенка в ДОУ»	Разработка индивидуального плана сопровождения воспитанников
Июнь-август 2027г.	Педагогический проект «Лето-2027»	Педагогическая конференция
2027-2028 г.	Социально-педагогический проект «Взаимодействие ОУ с семьёй как составляющая воспитательного воздействия на воспитанников»	Организация клуба «Мамина школа»
Июнь-август 2028г.	Педагогический проект «Лето-2028»	Педагогическая конференция
2028-2029г.	Педагогический проект «Здоровьесберегающие технологии в ОУ»	Интерактивная игра «Педагоги и специалисты»
Июнь-август 2029г.	Педагогический проект «Лето-2029»	Педагогическая конференция

3.2.2. Работа с воспитанниками

2024-2025 г.				
Возраст воспитанников	Мероприятие	Вид проекта	Интеграция специалистов	Результат: продукт детского творчества
2-3 года	Педагогический проект «Воспитание культурно-гигиенических навыков и навыков самообслуживания у детей младшего дошкольного возраста»	Долгосрочный (1 год), групповой	Воспитатели групп, музыкальный руководитель	Развлечение «Вот, какие мы большие»
3-4 года	Педагогический проект «Овощи и фрукты - нужные продукты»	Среднесрочный (3 месяца), групповой	Воспитатели групп, руководитель ИЗО, музыкальный руководитель, учитель-логопед	Коллективная работа (аппликация) «Овощи и фрукты»
4-5 лет	Исследовательско-творческий проект «Капелька»	Долгосрочный , групповой	Воспитатели групп, руководитель ИЗО, музыкальный руководитель	Выставка работ детского творчества
5-6 лет	Педагогический проект «Вместе с мамой, вместе с папой я здоровым быть хочу»	Долгосрочный	Инструктор по физкультуре, воспитатели групп	Спортивный праздник
6-7 лет	Психолого-педагогический проект «Психологическое сопровождение будущих первоклассников»	Долгосрочный	Педагог-психолог, воспитатели групп	Успешное прохождение тестов Керна-Йерасека и психологической готовности к школе Кумариной
2025-2026 г.				
2-3 года	Педагогический проект «Адаптация»	Краткосрочный (3 мес.)	Воспитатели, педагог-психолог, медицинский персонал	Практическая конференция с родителями
	Педагогический проект «Воспитание культурно-гигиенических навыков и навыков самообслуживания у детей младшего возраста»	Долгосрочный	Воспитатели групп	Развлечение «Вот, какие мы большие»
3-4 года				

4-5 лет	Педагогический проект «Пальчиковые игры»	Долгосрочный	Воспитатели групп	Показ воспитанниками с помощью пальчикового театра сказки
5-6 лет	Педагогический проект «Мама, папа, я - спортивная семья»	Долгосрочный	Инструктор по физкультуре, воспитатели	Спортивный праздник
6-7 лет	Педагогический проект «Твой безопасный мир»	Долгосрочный	Воспитатели групп	Коллективная работа- плакат
	Педагогический проект «Забота о своём здоровье»	Долгосрочный	Воспитатели групп	Выставка рисунков «Мой здоровый образ жизни»
2026-2027 г.				
2-3 года	Психолого-педагогический проект «Адаптация»	Краткосрочный	Воспитатели групп, педагог-психолог, медицинские работники	Практическая конференция с родителями
3-4 года	Педагогический проект «Для чего нужно есть каши»	Краткосрочный	Воспитатели групп	Конкурс лучшего прочтения стихотворения
4-5 лет	День здоровья «По страницам знакомых сказок»	Краткосрочный	Воспитатели групп	Постановка кукольного спектакля
5-6 лет	Педагогический проект «Музыкальная логоритмика»	Долгосрочный	Воспитатели групп, музыкальный руководитель	Конкурс логоритмических упажнений
6-7 лет	Педагогический проект «Будь осторожен на дорогах»	Долгосрочный	Воспитатели групп	Выставка работ прикладного творчества
2027-2028 г.				
2-3 года	Психолого-педагогический проект «Адаптация»	Краткосрочный	Воспитатели групп, педагог-психолог, медицинские работники	Практическая конференция с родителями воспитанников
3-4 года	Социально-педагогический проект «Я и ты»	Краткосрочный	Воспитатели групп, музыкальный руководитель	Праздник «Дружба крепкая»
4-5 лет	Экологический проект «Русская природа»	Долгосрочный	Воспитатели групп	Тематический праздник «Русская природа»
5-6 лет	Педагогический проект «Твоя улыбка - твоё здоровье»	Краткосрочный	Воспитатели групп, медицинские работники, музыкальный руководитель, руководитель ИЗО	«Праздник улыбки»

6-7 лет	Педагогический проект «Я и моё тело»	Долгосрочный	Воспитатели групп, руководитель ИЗО	Выставка рисунков воспитанников
2028-2029 г.				
2-3года	Педагогический проект «Воспитание культурно-гигиенических навыков и навыков самообслуживания»	Долгосрочный	Воспитатели групп, музыкальный руководитель	Развлечение «Вот, какие мы большие»
3-4 года	Педагогический проект «Когда я ем, я глух и нем»	Долгосрочный	Воспитатели групп	Инсценировка по теме
4-5 лет	Педагогический проект «Случай в лесу»	Краткосрочный	Воспитатели групп	Конкурс стихов на противопожарную тему
5-6 лет	Педагогический проект «Пульсирующее закаливание»	Краткосрочный	Инструктор по физической культуре, воспитатели групп	Тематическое занятие «Закаляйся»
6-7 лет	Педагогический проект «Берегите осанку»	Долгосрочный	Инструктор по физической культуре, воспитатели, родители	Тематическое занятие

3.2.3. Работа с семьёй

Цель: обеспечение оптимального взаимодействия ОУ и семьи в вопросах здоровьесбережения воспитанников

Сроки	Мероприятие	Участники	Интеграция специалистов	Результат: продукт творческой деятельности
2024-2025г.	Педагогический проект «Здоровый образ жизни»	Все группы ДОУ	Педагоги, специалисты ДОУ	Совместное мероприятие
2025-2026г.	Психолого-педагогический проект «Компетентные родители»	1 младшая группа, 2-3 года	Координатор по работе с семьёй, педагог- психолог, воспитатели групп	Итоговое заседание клуба родителей вновь поступивших детей
2026-2027г.	Педагогический проект «Вместе с мамой, вместе с папой я здоровым быть хочу»	Старшие группы, 5-6 лет	Инструктор по физической культуре, воспитатели старших групп	Соревнования «Здравиада»

2026-2027г.	Педагогический проект «Мама, папа, я - спортивная семья»	Старшие группы, 5-6 лет	Инструктор по физической культуре, воспитатели групп	Спортивный праздник
2027-2028г.	Педагогический проект «Сам себе логопед»	Средние, старшие и подгот. группы	Учитель-логопед, воспитатели групп	Неделя открытых дверей
2028-2029г.	Педагогический проект «Рисуем здоровье»	Подготовительные группы, 6-7 лет	Руководитель ИЗО, воспитатели групп	Выставка рисунков воспитанников
	Социально-оздоровительный проект «Песочная страна»	Младшие и средние группы, 3-5 лет	Воспитатели групп, руководитель ИЗО	Открытое занятие с детьми и родителями
2028-2029 г.	Педагогический проект «Как найти здоровье»	Все группы ДОУ	Педагоги и специалисты ДОУ	Совместный праздник

3.3. Материально-техническое направление

Срок	Мероприятие	Результат
2024-2025г.	Проект «Создание здоровьесберегающих условий в групповых помещениях детского сада»	Приобретение бактерицидных облучателей, работающих в присутствии людей.
2025-2026г.	Проект «Создание здоровьесберегающей среды для детей	Приобретение сертифицированной продукции, мебели для игр и занятий с воспитанниками
2026-2027г. 2027-2028г.	Проект «Реконструкция спортивной площадки»	Приобретение оснащения, необходимого оборудования, расчистка участка, расстановка маркерных указателей
2028-2029г.	Проект «Оформление участков для прогулок воспитанников»	Создание здоровьесберегающей среды на участках ДОУ

VI. Оценочно-результативный блок

4.1. Критерии оценивания эффективности реализации программы

№	Критерии	Показатели	Методы и методики
Управление процессом развития здоровья воспитанников			
1.	Повышение качества образования	Диагностические данные уровня усвоения воспитанниками образовательных областей «Здоровье», «Физическая культура», «Безопасность» ООП ДОУ воспитанниками	Мониторинг, наблюдение, беседа
2.	Личностное развитие воспитанников	Анализ мониторинговых исследований и анкет родителей	Анкетирование, наблюдение, собеседование
Управление процессами по здоровьесбережению педагогов и родительского состава			
1.	Повышение информированности по вопросам охраны здоровья	Анализ анкетных данных	Анкетирование, наблюдение, собеседование
2.	Профессионально-личностный рост педагогов в вопросе здоровьесберегающих технологий	Результаты аттестации, аналитический отчёты на конец года, тестирование.	Аттестация, публикация статей, составление методических рекомендаций, обмен опытом
3.	Здоровьесберегающая культура и компетентность педагогов и родителей	Систематическое и эффективное использование здоровьесберегающих технологий в воспитательно-образовательном процессе	Наблюдения, анализ рефлексивных материалов
Управление процессом амплификации материально-технических условий для сохранения и укрепления здоровья всех субъектов ВОП в ОУ			
1.	Обновление, улучшение, обогащение и поддержание материально-технических ресурсов ДОУ	Ежегодный план мероприятий	Выявление сильных и слабых сторон материально-технической базы ДОУ

4.2. Управление процессом сохранения здоровья детей в МАОУ «Прогимназия №1»

Управление процессом здоровья возможно на диагностике функционального состояния организма, включающего, по мнению Швецова А.Г., **четыре критерия оценки здоровья:**

Резистентность - предполагает оценку неспецифической устойчивости организма к воздействию неблагоприятных факторов окружающей среды микробной и немикробной этиологии. О степени резистентности можно судить по числу простудных заболеваний, перенесенных ребенком в течение года, предшествовавшего медицинскому осмотру.

Функциональное состояние основных органов и систем - отражает функциональные возможности основных систем жизнеобеспечения организма (сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной и др.). Определение функционального состояния организма предполагает оценку реакции сердечно-сосудистой и дыхательной системы на определенные функциональные нагрузочные пробы.

Степень и гармоничность физического развития - предполагает оценку состояния физического развития в сравнении со стандартом, и периодически - хода процесса физического развития путем сопоставления биологического и паспортного возраста ребенка.

Степень напряжения адаптации - выражается в оценке первых трех критериев и является основой выделения трех групп здоровья.

Особенности созревания каждой отдельной функции и всех функций вместе определяют функциональный генотип. При этом невызревание любой из функций (функциональная депривация) ведет за собой постепенное угасание данной функции с последующим процессом межфункционального рассогласования и депривации развития.

Теория функциональной генетики рассматривает возможность выявления функциональных зон роста, которые определяют направление и темпы развития личности. То есть у каждой личности есть «зона роста, где организм себя более целесообразно развивает, более комфортно чувствует. Нахождение и раскрытие этой зоны обеспечивает здоровое развитие личности и является основой ее ранней профессиональной ориентации» (М.Л.Лазарев).

Таким образом, основой управления здоровьем должен стать мониторинг функционального развития ребенка, позволяющий выстраивать в ОУ траектории индивидуального саморазвития ребенка, раскрытия всех его духовных, интеллектуальных и физических возможностей, нахождения зоны личностного роста.

Анализ педагогической литературы, опыта работы ДООУ по проблеме использования системы мониторинга здоровья и проектирования индивидуальных траекторий развития дошкольников показал, что в настоящее время не существует оптимальной модели мониторинга здоровья дошкольников. Все используемые модели мониторинга можно разделить на несколько направлений.

1. **Мониторинг адаптации**
2. **Мониторинг физического развития детей**, «Паспорт здоровья», который характеризует процесс роста и созревания организма. Для оценки физического развития используют чаще всего такие методы, как:
 - антропометрию;
 - антропоскопию;
 - постановку функциональных проб;
 - определение показателей физической подготовленности, «Мониторинг уровня усвоения ООП ДООУ по реализации ОО «Физическая культура»

По результатам данного мониторинга определяют группу по физическому воспитанию для каждого ребенка, а так же средства и методы коррекции физического развития.

3. ***Мониторинг уровня усвоения ОО «Здоровье»***

4. ***Мониторинг психического развития детей***, который характеризует процессы психического развития. Для оценки психического развития детей чаще всего используют методики диагностики уровня развития:

- мелкой моторики рук и координации движений;
- зрительного, слухового и тактильного восприятия;
- зрительной и слухоречевой памяти;
- пространственных представлений;
- интеллектуальных процессов;
- мотивационной сферы;
- личностно-эмоциональных особенностей.

Результатом данного мониторинга чаще всего становится внешняя дифференциация детей: определяются группы коррекционно-развивающего обучения, в которых реализуются специальные программы обучения и воспитания.

5. ***Мониторинг речевого развития детей***

- Связная речь
- Грамматический строй речи
- Звуковая культура речи

6. ***Мониторинг готовности ребенка к обучению в школе***

При оценке психологической готовности используются методики по определению степени:

- речевого развития;
- развития мышления;
- развития внимания;
- развития зрительно - моторной координации;
- развития памяти;
- эмоционального состояния (наличие или отсутствие тревожности, преобладание отрицательных или положительных эмоций);
- энергетического запаса.

Медицинский работник проводит скрининг-анкетирование для определения направлений оздоровительной работы с детьми: направление их на дополнительное обследование к специалистам, разработка комплекса мер, направленных на предупреждение обострения и тяжести течения имеющихся заболеваний у детей. Скрининг-анкетирование проводится ежегодно перед началом учебного года.

Педагогические работники ОУ (воспитатели, физ. инструктор, психолог, логопед) проводят работу по определению направлений профилактической работы по расширению психосоматических возможностей ребенка. Диагностика степени гармоничности и физического развития и уровня состояния ведущих функций жизнедеятельности организма проводится два раза в год (сентябрь, май), по необходимости - 3 раза в год (сентябрь, январь, май).

Форма проведения диагностики - «Здравиада» (авт. М.Л.Лазарев), детская игра, целью которой является соревнование ребенка с самим собой по достижению высоких результатов по заявленным в мониторинге тестам. Ребенку понятны основные используемые тесты. Он активный субъект исследования собственного здоровья и его развития.

По результатам мониторинга заполняется индивидуальная карта (паспорт здоровья) ребенка, на основании которой определяются и корректируются индивидуальные траектории развития здоровья. Использование представленной модели мониторинга здоровья позволяет управлять процессом здоровья ребенка через создание условий для зоны личностного роста и обеспечение индивидуального саморазвития ребенка, раскрытия всех его духовных, интеллектуальных и физических возможностей.

4.3 Управление процессами по здоровьесбережению педагогов и родительского состава МАОУ «Прогимназия №1»

Управление процессом сохранения здоровья педагогов и родительского состава ОУ отслеживается благодаря использованию анкетирования, тестирования и опросов.

4.4 Управление процессом амплификации материально-технических условий для сохранения и укрепления здоровья всех субъектов в МАОУ «Прогимназия №1»

Управление процессом амплификации здоровьесберегающей среды ОУ направлено на выявление сильных и слабых сторон материально-технической базы ОУ и ежегодным планом мероприятий, направленных на улучшение, обновление, обогащение и поддержание ресурсов ДООУ.

V. Контрольно-рефлексивный

«Запрет не поможет, а помогут правила и соглашения, регулирующие неизбежное.»

Я. Корчак.

«Труд не позорит, а возвышает индивида до ранга человека»

Я. Корчак

«Труд очень важен для воспитания человека. Гармоническое развитие личности предполагает развитие ума, сердца и руки. Только на основе труда возможно развитие духовных сил и способностей человека»

И.Г. Песталоцци.

Цель:

1. Комплексное использование всех средств и мероприятий, направленных на сохранение, укрепление и оздоровление физического, психического и социального здоровья детей ДООУ
2. Достижение высокой эффективности физкультурно-оздоровительной работы со всеми субъектами ВОП на уровне современных требований.

Задачи:

1. Создание условий для физического развития и снижения заболеваемости детей ДООУ

2. Повышение педагогического мастерства и деловой квалификации работников ДООУ в рамках физкультурно-оздоровительной деятельности
3. Использование современных здоровьесберегающих технологий в работе с детьми
4. Единство требований ДООУ и семьи по вопросам воспитания здорового ребенка и осознание родителями личной ответственности за физическое и психическое здоровье детей

Результат:

1. Осознанное отношение взрослых и детей к своему здоровью, здоровью окружающих и понимание влияния образа жизни на состояние здоровья.
2. Повышение уровня ориентации к современным условиям жизни.
3. Овладение навыками самооздоровления.
4. Повышение функциональных резервов организма ребенка.
5. Снижение уровня заболеваемости детей и сотрудников ДООУ.
6. Повышение качества образования по заданному направлению.

Объекты контроля:

Объекты контроля	Содержание
1. Охрана жизни и здоровья детей	Создание условий в группах для охраны жизни и здоровья детей Соблюдение правил ТБ при организации различных видов детской деятельности. Анализ заболеваемости Анализ состояния здоровья детей Итоги медосмотра выпускников МАОУ «Прогимназия №1» Анализ адаптации детей раннего возраста Соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов Организация работы по ОБЖ и предупреждению ДТ и ДДТТ Организация и проведение режимных процессов (умывание, прием пищи, сбор на прогулку, организация сна (укладывание, подъем); утренний фильтр Организация и проведение режимных моментов (прогулка, утренний прием, готовность к занятиям). Организация и проведение физкультурно-оздоровительных мероприятий Применение здоровьесберегающих технологий
2. Создание условий для различных видов двигательной активности	Оснащение и использование физкультурной площадки, участка группы, зала, физкультурно-оздоровительных центров Утренняя гимнастика (условия, гигиенические требования, время, подбор упражнений)

	Прогулка Физкультурные занятия Рациональная нагрузка и соблюдение режима двигательной активности Соблюдение учебной нагрузки и активного отдыха детей (каникулы, праздники, недели здоровья и т.п.)
3. Психолого-педагогическое сопровождение воспитанников ДОУ	Мониторинг физического развития и уровня усвоения ООП ДОУ по образовательным областям «Физическая культура», «Здоровье», «Безопасность». Ведение карт индивидуального сопровождения детей ОУ Ведение карт индивидуального сопровождения детей с проблемами в развитии Ведение работы с ЧБД Заполнение индивидуальных паспортов здоровья
4. Формирование у воспитанников понимания ценностей здорового образа жизни	Организация работы по ОБЖ Внедрение современных здоровьесберегающих технологий Соблюдение режима
5. Культурно-гигиенические навыки	Умывание Прием пищи Одевание и раздевание Уход за детьми в течение дня
6. Соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов	Соблюдение требований к подбору мебели Маркировка белья, полотенца Санитарное состояние группы, залов Санитарное состояние территории участков групп Соблюдение графиков генеральной уборки помещений Соблюдение режима обработки и мытья игрушек и используемого материала Выполнение графика прохождения сотрудн. медиц. проф. осмотра, сдачи экзамена по сан. минимуму Выполнение персоналом ДОУ санитарно-гигиенических правил

7. Адаптация детей к ДОУ	Организация гибкого режима пребывания детей в ДОУ Организация мероприятий по адаптации детей к ДОУ Психолого-педагогический анализ адаптации
8. Организация мероприятий по снижению заболеваемости	Закаливающие процедуры Воздушный режим Профилактика переутомления Анализ заболеваемости и травматизма Утренний прием, фильтр Прогулка (выход, время, длительность)
9. Организация работы с родителями	Медико-педагогическое просвещение (круглый стол, наглядно-стендовая информация, тренинги, беседы, дискуссии) Совместные праздники, досуги Встречи со специалистами Анкетирование
10. Создание психологического микроклимата в коллективе детей и взрослых	Диагностика по определению психологического комфорта
11. Профессиональная компетентность педагогов	Анализ профессиональных затруднений Планирование ВОП Взаимодействие в работе педагогов и специалистов Выполнение решений педсоветов, педчасов, инструктивно-методических материалов Документация группы
12. Организация питания воспитанников	Организация приёма пищи в группах Организация дежурств детей по столовой

Программно-методическое обеспечение:

1. Безопасность: учебное пособие по основам безопасности жизнедеятельности детей старшего дошкольного возраста. Авдеева Н.Н., Стёркина Р.Б., Князева Н.Л. - СПб.: Детство – Пресс, 2004 .
2. Здоровый малыш: Программа оздоровления детей в ДОУ/под ред. З.И. Береснёвой. – М.: ТЦ Сфера, 2003.
3. Здоровьесберегающие технологии в образовательно – воспитательном процессе. Научно – практический сборник инновационного опыта. – М.: «Илекса», 2001.
4. Оздоровление детей в условиях детского сада /под ред. Л.В. Кочетковой. – М.: ТЦ Сфера, 2007.
5. О здоровье дошкольников. Родителям и педагогам /составитель Н.В. Нищева. - С Формирование безопасного поведения в быту, социуме, природе. Планирование образовательной деятельности \ под ред. И.П. Равчеева, В.В. Журавлёва. – Волгоград «Учитель», 2016.
6. Анисимова М.С., Хабарова Т.Б. Двигательная деятельность детей младшего и среднего дошкольного возраста.- СПб.: Детство – Пресс, 2012.
7. Борисова Е.Н. Система организации физкультурно – оздоровительной работы с дошкольниками. – М.: Панорама, 2007.
8. Бочарова Н.И. Оздоровительный семейный досуг с детьми дошкольного возраста. - М.: Аркти, 2003.
9. Безопасность ребёнка. Первая помощь. – М.: ООО Издательство Оникс, 2009 г.
10. Давыдова Ю., Романова С. Один дома, или Техника детской безопасности. – «Феникс», 2003 .
11. Давыдова М.А. Спортивные мероприятия для дошкольников. – М.: ВАКО, 2007 г. 5 Доскин В.А., Горлубева Л.Г. Растём здоровыми. – М.: Просвещение, 2002
12. Зайцев Г.К., Зайцев А.Г. Твоё здоровье: Укрепление организма. – СПб.: Детство – Пресс, 2002.
13. Зебзеева В.А. Организация режимных процессов в ДОУ. – М.: ТЦ Сфера, 2010.
14. Ковалько В.И. Азбука физкультминуток для дошкольников. М.: Вако, 2005 .
15. Картушина М.Ю. Сценарии оздоровительных досугов для детей дошкольного возраста. – М.: Сфера, 2004 .
16. Кузнецова М.Н. Система комплексных мероприятий по оздоровлению детей в ДОУ. – М.: Аркти, 2003.
17. Коба И.Л. Принцип работы с часто и длительно болеющими детьми. – Москва, 2006.
18. Лосева В.С. Плоскостопие у детей 6-7 лет. Профилактика и лечение. – М.: Сфера, 2007 19. Маханева М.Д. Здоровый ребенок. Рекомендации по работе с детьми. Методическое пособие. - М.: Аркти, 1997 .
20. Маханёва М.Д. Индивидуальный подход к ребёнку в ДОУ. - М.: Сфера, 2007.
21. Маханёва М.Д. Воспитание здорового ребёнка: пособие для практических работников детских дошкольных учреждений. – М.: Аркти, 1997.
22. Онучин Н. А. Дыхательная гимнастика для детей.- М.: Сова, 2005.
23. Пензулаева Л.И, «Оздоровительная гимнастика для детей дошкольного возраста 3-7 лет» - М., «Владос», 2001.
24. Соколовская Н.В. Адаптация ребёнка к условиям детского сада. – Волгоград «Учитель», 2007.

25. Тарасова Т.А. Контроль физического состояния детей дошкольного возраста. Методические рекомендации для руководителей и педагогов ДОУ. – М.: Сфера, 2005.
26. Хабарова Т.В. Развитие двигательных способностей старших дошкольников.- СПб: Детство – Пресс, 2010.
27. Шорыгина Т.А. Беседы о здоровье. Методическое пособие. – М.: Сфера, 2008.
28. Шукшина С.Е. Я и моё тело. Пособие для занятий с детьми с практическими заданиями и играми. – М.: Школьная Пресса, 2004.
29. Яблонская С.В., Циклис С.А. Физкультура и плавание в детском саду. – М.: Творческий центр, 2008 .
30. Савельева Н. Ю. «Организация оздоровительной работы в дошкольных образовательных учреждениях» - Ростов н/Д: «Феникс», 2005.
31. Сократов Н. В. «Современные технологии сохранения и укрепления здоровья детей» -М: ТЦ Сфера, 2005.
32. Шарманова, С.Б. Роль родителей в приобщении дошкольников к здоровому образу жизни /С.Б. Шарманова //Управление ДОУ. - 2006. - №4. - С.40-45.

