

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад №21»
пгт Кавалерово Кавалеровского муниципального округа Приморского
края**

Принята на заседании
Педагогического совета
«11» января 2023года
Протокол №2

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ №21
А.А. Мальковская
Приказ №1/3-у, от «11» января 2023г.



**ПРОГРАММА
«ЗДОРОВЬЕ»
на 2023-2026 годы
МБДОУ ДЕТСКОГО САДА №21**

2023год

Пгт Кавалерово

СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка	2
1.1. Цели и задачи программы.....	5
1.2. Законодательно-нормативное обеспечение программы.....	5
1.3. Объекты программы.....	6
1.4. Основные принципы программы.....	6
1.5. Основные направления программы.....	6
1.6. Временные рамки и основные этапы реализации программы.....	7
2. Разделы программы.....	7
2.1. Укрепление материально-технической базы.....	7
2.2. Работа с детьми.....	8
2.2.1. Полноценное питание.....	9
2.2.2. Система эффективного закаливания.....	9
2.2.3. Организация рациональной двигательной активности.....	10
2.2.4. Создание условий организации оздоровительных режимов для детей.....	11
2.2.5. Создание представлений о здоровом образе жизни.....	11
2.2.6. Лечебно-профилактическая работа.....	12
2.2.7. Летняя оздоровительная работа.....	13
2.3. Работа с педагогами.....	13
2.4. Работа с родителями.....	14
2.5. Ожидаемые результаты реализации программы.....	16
3. Кадровое обеспечение программы.....	17
4. Социальный эффект от реализации программы.....	18
Приложения.....	19

Программа "Здоровье" разработана коллективом детского сада № 21 в силу особой актуальности проблемы сохранения здоровья детей, она отражает эффективные подходы к комплексному решению вопросов оздоровления воспитанников ДОО, определяет основные направления, цели и задачи, а также план действий по реализации программы в течение трех лет.

1. Пояснительная записка

В современном обществе проблема сохранения и укрепления здоровья детей является как никогда ранее актуальной. Это объясняется тем, что к дошкольникам предъявляются весьма высокие требования, соответствовать которым могут только здоровые дети. А о здоровье можно говорить не только при отсутствии каких-либо заболеваний, но и при условии гармоничного нервно-психического развития, высокой умственной и физической работоспособности. Вместе с тем, результаты научных исследований свидетельствуют: количество здоровых детей не превышает 15- 20%. По данным Министерства здравоохранения России, к 6-7-летнему возрасту только 13% детей могут

Сегодня к актуальным проблемам детского здоровья относятся: гиподинамия, 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

Одним из приоритетных направлений работы нашего детского сада, является сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей. Педагогический коллектив дошкольного учреждения четко определил пути своего дальнейшего развития. В настоящее время в ДОО прослеживается тенденция личностно ориентированной модели взаимодействия, поиск конкретных целей и задач, позволяющих детскому саду обрести собственное лицо, создание оптимальных условий для воспитания, образования и развития детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями.

Программа «Здоровье» разработана на основе исходной оценки всей системы физкультурно – оздоровительной работы в ДОО:

- анализ управленческой системы (кадровый состав, работа в инновационном режиме, участие в инновациях, профессиональный уровень педагогов, медицинского персонала); – научно – методическое обеспечение (программы, методические рекомендации, наработанный опыт в ДОУ);
- материально – техническое обеспечение (помещение, оборудование);
- финансовое обеспечение (анализ финансовых возможностей для реализации программы);
- комплексная оценка здоровья дошкольников (анализ заболеваемости: в случаях, днях, в днях на одного ребенка);
- анализ результатов физической подготовленности детей;
- характеристика физкультурно – оздоровительной работы в ДОУ (занятия, кружки, внедрение системы здоровьесберегающих технологий).

Разрабатывая программу «Здоровье», мы стремились к тому, чтобы разработанная нами система оздоровления и физического воспитания, включая инновационные формы и методы, органически входила в жизнь детского сада, решала вопросы психологического благополучия, нравственного воспитания, имела связь с другими видами деятельности, и, самое главное, нравилась бы детям. Развитие детей обеспечивалось бы за счёт

Программа «Здоровье», разработанная педагогическим коллективом нашего дошкольного учреждения – это комплексная система воспитания ребёнка – дошкольника, здорового физически, всесторонне развитого, инициативного и раскрепощенного, с развитым чувством собственного достоинства, педагогов и родителей. Наша программа направлена на воспитание основ культуры здоровья, 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.

Программа «Здоровье» предполагает возможность самостоятельного отбора воспитателями, узкими специалистами ДОУ содержания обучения и воспитания. Предлагаются различные методики, позволяющие использовать в работе как традиционные программы и методы, так и инновационные для укрепления и сохранения здоровья детей.

1.1.Цель программы:

Сохранение и укрепление здоровья детей, формирование у воспитанников, педагогов, родителей ответственности в деле сохранения собственного здоровья.

Реализация программы предусматривает решение следующих **задач:**

1. Создание условий, гарантирующих охрану и укрепление физического, психического и социального здоровья участников образовательного процесса.
2. Обеспечить организационно-педагогические, медико-социальные и материально-технические условия для оптимального психофизического развития детей, эмоционального благополучия, повышения их познавательной активности, функциональных и адаптивных возможностей в инновационном здоровьесберегающем пространстве ДОУ.
3. Формировать качественно новый уровень продуктивного взаимодействия института семьи и ДОУ на основе реализации альтернативных средств воспитания и оздоровления детей.

1.2. Законодательно – нормативное обеспечение программы:

- Закон «Об Образовании в Российской Федерации». – Приказ Министерства образования и науки РФ от 17 октября 2013 г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 14 ноября 2013 г. № 30384).
- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15 мая 2013 г. № 26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно - эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций» (Зарегистрировано в Минюсте России 29 мая 2013 г. № 28564)
- Конвенция ООН «О правах ребёнка».
- «Семейный кодекс РФ». – Конституция РФ, ст. 38, 41, 42, 43.
- ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в РФ» №124 – ФЗ от 24 июля 1998 г. (с изменениями от 28 июля 2000 г.)
- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам
- образовательным программам дошкольного образования.
- Санитарно– эпидемиологические правила и нормативы «Организация детского питания»
- Приказ Минздрава РФ «Инструкция по внедрению оздоровительных технологий в деятельности образовательных учреждений» № 139 от 4 апреля 2003 г.
- Инструктивно-методическое письмо МО РФ «О гигиенических требованиях к максимальной нагрузке на детей дошкольного возраста в организованных формах обучения» №65/23-16 от 14 марта 2000 г.
- Устав МБДОУ детского сада № 61.

1.3. Объекты программы:

- Дети ДОУ; – Педагогический коллектив;
- Родители (законные представители) детей, посещающих ДОУ.

1.4. Основные принципы программы:

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

1.5. Основные направления программы:

Профилактическое: – обеспечение благоприятного течения адаптации;

- выполнение санитарно-гигиенического режима;
- Решение оздоровительных задач всеми средствами физической культуры;
- проведение социальных, санитарных и специальных мер по профилактике инфекционных заболеваний.

Организационное:

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

1.6. Временные рамки и основные этапы реализации программы.

I этап. 2023-2024гг. – организационно-мотивационный.

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

II этап. 2024-2025 гг. – основной.

Реализация основных направлений деятельности ДОУ по здоровьесбережению.

III этап. 2025-2026 гг. – итогово-аналитический.

Оценка и анализ положительных и отрицательных тенденций в реализации программы, определение новых ближних и дальних перспектив. Измерение промежуточных результатов реализации Программы здоровьесбережения производится в конце каждого учебного года и отражается в письменном отчёте с представлением итоговых данных в диаграммах с пояснениями к ним и предложениями. Диагностические данные будут оформляться в «Экран здоровья групп».

2. Разделы программы.

Программа реализуется через следующие разделы:

1. Работа с детьми.
2. Работа с педагогами.
3. Работа с родителями.

2.1. Работа с детьми

№№	Формы и методы	Содержание
1	1. Обеспечение здорового ритма жизни	жизни – щадящий режим (адаптационный период); – гибкий режим.
2	Физические упражнения	– утренняя гимнастика; – физкультурно-оздоровительные занятия; – подвижные и динамические игры; – спортивные игры; – пешие прогулки (походы, экскурсии).
3	Гигиенические и водные процедуры	– умывание; – мытье рук; – обеспечение чистоты среды; – занятия с водой (центр вода и песок);
4	Световоздушные ванны	– проветривание помещений; – сон при открытых фрамугах; – прогулки на свежем воздухе; – обеспечение температурного режима и чистоты воздуха
5	Активный отдых.	– развлечения, праздники; – игры-забавы; – дни здоровья
6	Арома и фитотерапия	– ароматизация

		помещений; – витаминизация напитков.
7	Диетотерапия.	– рациональное питание.
8	Светотерапия.	–обеспечение светового режима.
9	Муз. терапия	–музыкальное сопровождение режимных моментов; – музыкальное оформление фона занятий; –музыкально-театральная деятельность.
10	Спец закаливание	– дыхательная гимнастика; – пальчиковая гимнастика; – игровой массаж.
11	Пропаганда здорового образа жизни	–экологическое воспитание; – периодическая печать; – курс бесед; – специальные занятия.

2.1.1. Полноценное питание.

1	Принципы организации питания: – выполнение режима питания; – гигиена приёма пищи; – ежедневное соблюдение норм потребления продуктов и калорийности питания; – эстетика организации питания (сервировка); –индивидуальный подход к детям во время питания; – правильность расстановки мебели.	
---	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

2.1.2. Система эффективного закаливания.

1	Основные факторы закаливания;	Основные факторы закаливания – закаливающее воздействие органично вписывается в каждый элемент режима дня; – закаливающие процедуры различаются как по виду, так и по интенсивности; – закаливание проводится на фоне различной двигательной активности детей на физкультурных занятиях, других режимных моментах; – закаливание проводится на положительном эмоциональном фоне и при тепловом комфорте организма детей;
2	Комплекс закаливающих	– соблюдение температурного режима в течение дня;

		<ul style="list-style-type: none"> – правильная организация прогулки и её длительности; – соблюдение сезонной одежды во время прогулок с учётом индивидуального состояния здоровья детей; – облегченная одежда для детей в детском саду; – дыхательная гимнастика после сна;
3	Методы оздоровления:	<ul style="list-style-type: none"> – ходьба по сырому песку (летом), коврику (в межсезонье); – дозированный оздоровительный бег на воздухе (в течение года); – хождение босиком по спортивной площадке (летом); – релаксационные упражнения с использованием музыкального фона (музыкотерапия).

2.1.3. Организация рациональной двигательной активности.

Физическое воспитание оказывает существенное влияние на совершенствование защитных сил организма ребёнка, ход его физического развития, содействует овладению необходимыми движениями

1	Основные принципы организации физического воспитания в детском саду	<ul style="list-style-type: none"> – физическая нагрузка адекватна возрасту, полу ребенка, уровню его физического развития, биологической зрелости и здоровья; – сочетание двигательной активности с общедоступными закалывающими процедурами; – медицинский контроль за физическим воспитанием и оперативная медицинская коррекция выявленных нарушений в состоянии здоровья;
2	Формы организации физического воспитания	<ul style="list-style-type: none"> – физические занятия в зале и на спортивной площадке; – туризм (прогулки походы); – дозированная ходьба; – оздоровительный бег; – физкультминутки; – физкультурные досуги, праздники, «Дни здоровья»; – утренняя гимнастика; – индивидуальная работа с детьми.
3	Физкультурные занятия разнообразны по форме и содержанию в зависимости от задач	<ul style="list-style-type: none"> – традиционные; – игровые: в форме подвижных игр малой, средней и большой интенсивности. – сюжетно – игровые, дающие более

		<p>эмоциональные впечатления, например, «Путешествие в весенний лес» и др.;</p> <p>– Тематические занятия: «Осень в гости к нам пришла»; они могут быть с одним предметом, например, «Поиграй со мной, дружок» (мяч);</p> <p>– занятия – тренировки: закрепление знакомых детям упражнений, элементов спортивных игр;</p> <p>– занятия – походы;</p> <p>– занятия в форме оздоровительного бега; – музыкальные путешествия</p> <p>– тесная интеграция музыки и движений. Дети изображают животных, птиц, подражают их голосам, повадкам;</p> <p>– Занятия на «экологической тропе».</p>
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2.1.4. Создание условий организации оздоровительных режимов для детей.

Стереотипно повторяющиеся режимные моменты: время приёма пищи (четырёхразовое), укладывание на дневной сон; общая длительность пребывания ребёнка на свежем воздухе и в помещениях при выполнении физических упражнений.

Остальные компоненты оздоровительного режима динамические.

Полная реализация (по возможности ежедневная) следующей триады: оптимальная индивидуальная двигательная активность с преобладанием циклических упражнений, достаточная индивидуальная умственная нагрузка и преобладание положительных эмоциональных впечатлений.

Организация режима дня детей в соответствии с сезонными особенностями. Санитарно – просветительская работа с сотрудниками и родителями.

2.1.5. Создание представлений о здоровом образе жизни.

Основная идея: здоровый образ жизни не формируется с помощью отдельных мероприятий. Каждая минута пребывания ребёнка в детском саду должна способствовать решению этой задачи, которая осуществляется по следующим направлениям:

1. привитие стойких культурно – гигиенических навыков;
2. обучение уходу за своим телом, навыкам оказания элементарной помощи;
3. формирование элементарных представлений об окружающей среде;
4. формирование привычки ежедневных физкультурных упражнений;
5. развитие представлений о строении собственного тела, назначении органов;
6. формирование представлений о том, что полезно и что вредно для организма;

7. выработка у ребёнка осознанного отношения к своему здоровью, умения определить своё состояние и ощущения;
8. обучение детей правилам дорожного движения, поведению на улицах и дорогах;
9. вести систематическую работу по ОБЖ, выработке знаний и умений действовать в опасных жизненных ситуациях.

Для осуществления вышеназванных принципов в детском саду созданы **необходимые условия:**

- сотрудники внимательны и отзывчивы к детям, уважительно относятся к каждому ребёнку;
- отношения между работниками детского сада строятся на основе сотрудничества и взаимопонимания, сотрудники положительно оценивают сложившиеся отношения в коллективе;
- развивающая среда организована с учётом потребностей и интересов детей, педагоги стараются эстетично оформить интерьер групповых, раздевальных, спальных комнат, чтобы ребёнок чувствовал себя комфортно в уютной обстановке;
- В группах детского сада силами воспитателей оборудованы «уголки уединения», где дети могут рассмотреть фотографии своей семьи, поиграть с любимой игрушкой, отдохнуть от шума, расслабиться на диванчике;
- эмоциональное благополучие ребёнка в детском саду достигается за счёт проведения разнообразных, интересных и увлекательных развлечений, тематических досугов, праздников. большой вклад вносят в это музыкальный руководитель и воспитатели групп. проходят в детском саду празднования дней рождения, ярмарки, посиделки, экологические мероприятия, спортивные праздники и развлечения: «масленица», «веселые старты», «папа, мама, я – спортивная семья» и др.;
- снижение утомляемости ребёнка на занятиях достигается мотивацией к занятию, построением занятий на интересе ребёнка и индивидуальный подход к каждому ребёнку, совместная деятельность взрослого и ребёнка; 12
- появлению положительных эмоций способствуют сюжетно – ролевые игры – драматизации, режиссёрские игры, театрализованная деятельность, где каждый участник – актёр; – большая роль в психокоррекционной работе отводится музыкотерапии, прежде всего, классической, которая может оказывать эмоциональное оздоровительное влияние на психику ребёнка (успокаивает).

2.1.6. Лечебно-профилактическая работа.

Осуществляют медицинская сестра детского сада, инструктор по физической культуре, старший воспитатель, воспитатели. Она включает в себя:

- физкультурные занятия босиком;
- подвижные игры и физические упражнения на улице;
- дыхательная гимнастика после сна; – спортивные игры и соревнования;
- элементы точечного массажа и пальчиковые упражнения для укрепления здоровья.

2.1.7. Летняя оздоровительная работа.

- физкультурные занятия в природных условиях (на лугу, спортивной площадке);
- туризм (походы, экскурсии);
- физкультурные досуги и развлечения;
- утренняя гимнастика на воздухе;
- витаминизация: соки, фрукты, ягоды.

2.2. Работа с педагогами.

Работа с сотрудниками – одно из важнейших направлений по укреплению и сохранению соматического, психологического и физического здоровья детей, построенная на *следующих принципах*:

- актуализация внимания воспитателей на том, что в педагогической валеологии у них главная социальная роль;
- просветительная работа по направлениям программы «Здоровье» и т.д.;
- консультации воспитателей по сохранению собственного здоровья, проигрывание с ними возможных проблемных ситуаций: больной педагог
 - здоровый воспитанник; здоровый педагог – больной воспитанник; больной педагог – больной воспитанник;
- обучение педагогов приемам личной самодиагностики здоровья в физическом, социальном, психическом аспекте, а также методике обучения дошкольников приемам личной самодиагностики.

Организационные методические мероприятия:

- Знакомство и внедрение в практику работы ДОУ новых программ, технологий в области физического воспитания детей дошкольного возраста.
- Разработка систем физического воспитания, основанных на индивидуальном подходе.
- Внедрение современных методов мониторинга здоровья. Разработка критериев комплексной оценки состояния здоровья.
- Диагностика состояния здоровья детей всех возрастных групп.
 - Диагностика среды жизнедеятельности ребёнка, включая образовательную, психологическую, семейную среду и экологию места обитания.
- Создание информационной базы по педагогическим, экономическим, санитарно – гигиеническим и методическим составляющим здоровья детей.
- Разработка и внедрение педагогических, валеологических медицинских методов коррекции.
- Внедрение сбалансированного разнообразного питания. Пропаганда здорового образа жизни.
- Обучение дошкольников здоровому образу жизни, проведение бесед, валеологических занятий, психологических тренингов, привитие дошкольникам чувства ответственности за своё здоровье.

Методические рекомендации по оздоровлению:

- Мероприятия по формированию у дошкольников мотивации здоровья и поведенческих навыков здорового образа жизни.
- Максимальное обеспечение двигательной активности детей в детском саду на занятиях по физкультуре, в перерывах между занятиями, использование физкультурных минуток, включение элементов пальчиковой гимнастики на развивающих занятиях.
- Необходимо широкое использование игровых приёмов, создание эмоционально – значимых для детей ситуаций, обеспечение условий для самостоятельной практической личносно и общественно значимой деятельности, в которой дети могли бы проявлять творчество, инициативу, фантазию.
- Привитие дошкольникам чувства ответственности за своё здоровье.
- Обучение дошкольников здоровому образу жизни.
- Беседы, валеологические занятия.

8.4. Работа с родителями.

Одним из основных направлений по формированию физически и психически здорового ребёнка является работа с родителями. Если мы хотим вырастить нравственно и физически здоровой поколение, то должны решать эту проблему «всем миром», семья, детский сад, общественность.

Для себя мы определили *следующие задачи работы с родителями:*

1. Повышение педагогической культуры родителей.
2. Пропаганда общественного дошкольного воспитания.
3. Изучение, обобщение и распространение положительного опыта семейного воспитания.
4. Установка на совместную работу с целью решения всех психолого – педагогических проблем развития ребёнка.
5. Вооружение родителей основами психолого – педагогических знаний через тренинги, консультации, семинары.
6. Валеологическое просвещение родителей в создании экологической и психологической среды в семье.
7. Включение родителей в воспитательно - образовательный процесс.

Формы работы с родителями:

Проведение родительских собраний, семинаров – практикумов, консультаций.

Педагогические беседы с родителями (индивидуальные и групповые) по проблемам.

Дни открытых дверей.

Экскурсии по детскому саду для вновь прибывших.

Показ занятий для родителей (как уже посещавших дошкольное учреждение, так и вновь прибывших).

Совместные занятия для детей и родителей.

Круглые столы с привлечением специалистов детского сада (инструктора по физической культуре, медицинской сестры).

Организация совместных дел.

Для успешной работы с родителями используем **план изучения семьи**:

– структура семьи и психологический климат (сколько человек, возраст, образование, профессия, межличностные отношения родителей, отношения родителей с детьми, стиль общения);

– основные принципы семейных отношений (гуманизм или жестокость, ответственность или анархия, взаимное доверие или подозрительность, взаимопомощь или невнимание и т.п.);

– стиль и фон семейной жизни: какие впечатления преобладают

– положительные или отрицательные, причины семейных конфликтов;

– социальный статус отца и матери в семье, степень участия в воспитательном процессе, наличие желания воспитывать ребёнка; – воспитательный климат семьи, уровень педагогической культуры, подготовленность родителей, знание своего ребёнка, адекватность оценок своего поведения.

Методы, используемые педагогами в работе:

Анкета для родителей.

Беседы с родителями.

Беседы с ребёнком.

Наблюдение за ребёнком.

Изучение рисунков на тему «Наша семья» и их обсуждение с детьми.

Посещение семьи ребёнка.

С целью улучшения профилактической работы рекомендуется провести с родителями цикл бесед, лекций на ряд тем, в том числе:

1. Причины частых и длительно текущих острых респираторных заболеваний.
2. Профилактика ОРЗ в домашних условиях.
3. Хронические очаги инфекции у взрослых в семье как причина частых ОРЗ у детей.
4. Хроническая никотиновая интоксикация у пассивных курильщиков и связь её с заболеваниями бронхолёгочной системы.
5. Закаливающие процедуры дома и в дошкольном учреждении.
6. Значение режимных моментов для здоровья ребёнка.
7. О питании дошкольников.
8. Особенности физического и нервно – психического развития у часто болеющих детей.
9. Физические упражнения в дошкольном учреждении и дома.
10. Профилактика глистных и острых кишечных заболеваний у детей.
11. Воспитание культурно – гигиенических навыков у дошкольников.
12. Вредные привычки у взрослых (употребление алкоголя, курение, наркомания и др.) и их влияние на здоровье детей.
13. Здоровый образ жизни в семье – залог здоровья ребёнка
14. План работы с родителями на ближайшие 3 года.

15.Продолжить проведение совместных мероприятий: «Дней Здоровья», туристических походов, праздников, субботников.

16.Для обогащения родителей знаниями о малыше разработать серию семинаров – практикумов «Давайте узнавать малыша вместе» с привлечением специалистов.

17.Организовывать новую форму работы с родителями – дни семейных увлечений «Что умею сам – научу детей».

18.Посещение родителями занятий валеологической направленности, с целью педагогической пропаганды здорового образа жизни.

19.Вовлечение родителей в инновационный педагогический процесс, консультации, беседы, выполнение с детьми заданий в домашних тетрадах.

8.5. Ожидаемые результаты реализации программы.

1) Повышение эффективности здоровьесберегающего процесса в условиях дошкольного образовательного учреждения:

улучшение основных показателей состояния психофизического здоровья детей;

успешное освоение образовательной программы воспитанниками ДОО ежегодно не менее 86%, качественная подготовка детей к школе до 95%;

рост компетентности педагогов к качественному моделированию здоровьесберегающего процесса в инновационном режиме на 100%;

активизация родителей к совместной с образовательным учреждением здоровьесберегающей деятельности и использованию эффективных форм здоровьесбережения в семье - не менее 93%.

2) Создание системы комплексного мониторинга состояния здоровья ребёнка.

3) Снижение количества наиболее часто встречающихся в дошкольном детстве заболеваний.

4) Коренное совершенствование системы физического воспитания на основе реализации индивидуального подхода.

5) Обеспечение условий для практической реализации индивидуального подхода к обучению и воспитанию.

6) Повышение заинтересованности работников детского сада и родителей в укреплении здоровья дошкольников.

7) Повышение квалификации педагогов детского сада.

8) Стимулирование повышения внимания дошкольников и их родителей к вопросам здоровья, питания, здорового образа жизни, рациональной двигательной активности.

3. Укрепление материально – технической базы

1	Приобретение необходимого оборудования: 1. медицинского (шкаф медицинский, кушетка медицинская, весы напольные, столики медицинские); 2. технологического (картофелечистка, столы разделочные, шкаф жарочный); 3. спортивного (мячи, спортивные маты, наклонные доски, ребристые доски, сухой	Заведующая ДОО, Заведующий хозяйством
----------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------

	бассейн, массажные коврики и дорожки, лесенки, гимнастические скамейки, лестницы для перешагивания и развития равновесия, резиновые коврики, массажные коврики для профилактики плоскостопия, обручи, мешочки с песком); 4. детские музыкальные инструменты; 5. детская площадка (игровое оборудование: горки, домики, лесенки, песочницы, качалки 6. мебель (стулья, столы, шкафы, стенки для игрушек)	
2	Осуществление ремонта: 1. пищеблока; 2. косметический ремонт всего здания.	Заведующая ДОУ, Заведующий хозяйством
3	Оборудование помещений: 1. мини-музея; 2. уголка ОБЖ.	Старший воспитатель
4	Открытие клуба здоровья для педагогов	Старший воспитатель
5	Обеспечение условий для предупреждения травматизма в ДОУ (соблюдение ТБ при организации учебного процесса и свободного времени, своевременный ремонт мебели и оборудования в ДОУ.	Заведующий хозяйством

3.

4. Кадровое обеспечение программы «Здоровье».

Заведующий ДОУ:

общее руководство по внедрению программы «Здоровье»;
ежемесячный анализ реализации программы;
контроль за соблюдением охраны жизни и здоровья детей.

Заместитель заведующего по ВМП:

нормативно – правовое, программно – методическое обеспечение реализации программы «Здоровье»; проведение мониторинга (совместно с педперсоналом);
контроль за реализацией программы «Здоровье».

Медицинская сестра:

утверждение списков часто и длительно болеющих детей;
определение оценки эффективности реабилитации, показателей физического развития, критериев здоровья;
составление индивидуального плана реабилитации;
гигиеническое воспитание и обучение детей и родителей;
дыхательная гимнастика.

Заведующий хозяйством:

обеспечение условий для предупреждения травматизма в ДОУ;
создание материально – технических условий;

контроль за выполнением младшим обслуживающим персоналом санитарно – гигиенических условий при реализации программы «Здоровый малыш».

Инструктор по физической культуре:

определение показателей двигательной подготовленности детей;
физкультурные занятия; закаливание (физкультурные занятия на воздухе, при открытых окнах, утренняя гимнастика в сочетании с воздушными ваннами).

Воспитатели:

внедрение здоровьесберегающих технологий;
пропаганда здорового образа жизни;
пропаганда методов оздоровления в коллективе детей;
дыхательная гимнастика;

Повар:

контроль за соблюдением технологии приготовления блюд рационального питания;

Младший воспитатель:

соблюдение санитарно – охранительного режима;
помощь педагогам в организации физкультурно – оздоровительных мероприятий.

5. Социальный эффект от реализации программы

Подготовка определённого спектра авторских программ и инструктивно-методических материалов по организации инновационной здоровьесберегающей деятельности, способных удовлетворить широкие образовательные запросы детей, родителей и общества, обоснованных с точки зрения своей целесообразности, позволит воспринимать ДОУ как образовательное учреждение, обеспечивающее устойчивый качественный уровень образовательных услуг, демонстрирующее социальную значимость и ценность работы на внутренние и внешние целевые аудитории.

ПРИЛОЖЕНИЕ

Основные направления программы по здоровьесбережению.

1. Организационное	– Изучение передового педагогического, медицинского и психолого-педагогического опыта по оздоровлению детей, отбор эффективных методик и технологий. – Разработка и внедрение Программы здоровьесбережения в учебно-воспитательный процесс. – Создание в ДОУ организационно-педагогических и медикосоциальных условий по внедрению Программы – по здоровьесбережению
---------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<ul style="list-style-type: none"> . – Разработка системы и тактики по укреплению психофизического здоровья дошкольников. – Обеспечение комплексного подхода в реализации Программы по здоровьесбережению. – Разработка критериев оценки эффективности по реализации Программы по здоровьесбережению. – Нарращивание материально-технической базы ДОУ для внедрения и реализации Программы по здоровьесбережению. – Корректировка Программы по здоровьесбережению на всех этапах реализации.
2. Просветительское (образовательное)	<ul style="list-style-type: none"> – Создание мотивации в ДОУ на выбор здоровых альтернатив жизни. – Организация пропаганды здорового образа жизни в ДОУ. – Составление плана мероприятий по формированию у – дошкольников здорового образа жизни. – Создание средств визуальной информации по вопросам формирования здорового образа жизни. – Включение родителей в деятельность ДОУ как значимых участников оздоровительного процесса. – Разработка и реализация адресных профилактических и просветительских рекомендаций.
3. Правовое	<ul style="list-style-type: none"> – Нормативно-правовое обеспечение разработки Программы по здоровьесбережению: <ul style="list-style-type: none"> – ознакомление с нормативно-правовой базой, регламентирующей деятельность образовательных учреждений по защите здоровья
4. Аналитико-экспертное	<ul style="list-style-type: none"> – Проведение мониторинга по состоянию всех аспектов здоровья детей, получение оперативной информации. – Изучение факторов, влияющих на состояние здоровья детей. – Анализ-экспертиза результатов

	<p>реализации Программы – здоровьесбережения в динамике. – Своевременное выявление изменений, происходящих в коррекционно-оздоровительном процессе и факторов, вызывающих их; предупреждение негативных тенденций. – Осуществление краткосрочного прогнозирования – здоровьесберегающего процесса. – Изменение индивидуального образовательного маршрута ребёнка в случаях возникновения проблем в состоянии психофизического здоровья.</p>
<p>5. Информационно-методическое</p>	<p>– Научно-методическое обеспечение разработки и реализации Программы по здоровьесбережению. – Повышение информационной культуры педагогических и медицинских работников, обусловленной общими задачами Программы по здоровьесбережению. – Мониторинг результативности оздоровительной деятельности ДОУ. – Информационное обеспечение родителей по различным аспектам формирования здорового образа жизни. – Информирование родителей о результатах проделанной работы; обмен мнениями об эффективности Программы по здоровьесбережению. – Распространение опыта оздоровительной работы.</p>
<p>6. Диагностическое</p>	<p>– Измерение промежуточных результатов реализации Программы по здоровьесбережению. – Диагностическое обследование и анализ исходного состояния психофизического здоровья детей, их валеологических знаний, умений и навыков. – Изучение мотивации детей, педагогов и родителей на – формирование здорового образа жизни. – Анализ здоровьесберегающей среды в ДОУ. – Выявление групп детей, требующих внимания специалистов.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> – Выделение из потенциальной «группы риска» реальной «проблемной» категории дошкольников. Индивидуальная диагностика проблем детей.
7. Социально-педагогической	<ul style="list-style-type: none"> – Обеспечение и организация благоприятного и безболезненного течения адаптации детей к условиям ДОУ. – Повышение функциональных возможностей детей, социальной адаптации и улучшение состояния их здоровья. – Повышение уровня социальной защищённости детей и педагогов, нейтрализация негативных факторов окружающей среды на личность ребенка и процесс его развития
8. Координационное	<ul style="list-style-type: none"> – Обмен опытом работы между дошкольными образовательными учреждениями МО. – Взаимодействие ДОУ с семьёй по вопросам укрепления здоровья детей. – Использование в оздоровительной работе ДОУ перспективных форм социального партнерства.

Мероприятия

**по реализации основных направлений в здоровьесберегающей деятельности ДОУ
на период 2024-2027 гг.**

№ п/п	Мероприятия	Срок	Ответственный
I. Организационное направление Обновление содержания здоровьесберегающего образования и воспитания, организация здоровьесберегающего пространства			
1	Разработка целевой программы по здоровьесбережению	январь 2023	Заведующий ДОУ Старший воспитатель
2	Разработка общеобразовательной программы	июль-август 2023	Старший воспитатель
3	Организационно-методическая работа по повышению профессионального мастерства педагогов в реализации вопросов здоровьесбережения	постоянно	Старший воспитатель
4	Создание кадровых, психолого-педагогических, учебно-материальных,	постоянно	Заведующий ДОУ Старший

	<p>учебно- дидактических, учебно-методических предпосылок для осуществления системы работы по здоровьесбережению:</p> <ul style="list-style-type: none"> – определение подходов к содержанию методической работы по вопросам использования здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе с детьми дошкольного возраста; – организация повышения квалификации участников здоровьесбережения; – организация работы с родителями по наращиванию материальной базы для работы по здоровьесбережению; – обеспечение ДОУ медицинскими препаратами, витаминами, аскорбиновой кислотой для витаминизации третьего блюда 		воспитатель
5	<p>Осуществление в практике ДОУ системно синергетического подхода к управлению здоровьесбережением: – описание стратегии работы по здоровьесбережению в ДОУ;</p> <ul style="list-style-type: none"> – разработка структуры управления вопросами здоровьесбережения; – разработка положения о службе здоровьесбережения ДОУ; – организация взаимодействия всех звеньев здоровьесберегающего процесса; – отработка системы стимулирования участников процесса здоровьесбережения; – контроль системы здоровьесбережения. 	2023-2026г.г.	Администрация ДОУ
6	<p>Проведение здоровьесберегающего компонента через все виды деятельности детей (психологический фон занятий, длительность занятий, методы и формы, санитарно-гигиенические условия</p>	в течение периода	Старший воспитатель
7	<p>Разработка здоровьесберегающих требований для организации и проведения детского экспериментирования с детьми</p>	2023-2026 гг.	Старший воспитатель
8	<p>Собеседование с педагогами и специалистами об организации охранительного режима в группах</p>	Постоянно	Зам.заведующего по ВМР

9	Создание информационного банка данных по вопросам укрепления, сохранения здоровья участников образования	2023-2026	Старший воспитатель
10	Организация работы по физической культуре для детей: – разработка здоровьесберегающего компонента содержания занятий по физической культуре; – создание видеоряда занятий с показом коррекционной работы с детьми; – создание дидактического и методического комплекса для индивидуальной коррекционной работы по физической культуре	постоянно	Старший воспитатель Воспитатели
11	Разработка целевой комплексной программы повышения квалификации педагогических работников	2024 г.	Старший воспитатель
12	Создание банка данных по инновационным формам организации взаимодействия с родителями	2025 г.	Старший воспитатель
13	Реализация индивидуализированной программы «Приобщение детей к народной культуре средствами музыкального фольклора	в течение периода	Музыкальный руководитель
II. Диагностическое направление			
1	Мониторинг состояния всех аспектов здоровья детей в течение всего периода Специалисты ДОУ		
2	Изучение мотивации педагогов и родителей на формирование здорового образа жизни Ежегодно Зам.заведующего по ВМР	Ежегодно	Старший воспитатель
3	Выявление детей, требующих внимания специалистов. Выделение из потенциальной «группы риска» реальной «проблемной» категории дошкольников. Индивидуальная диагностика проблем детей.	В течение всего периода	Педагоги ДОУ
4	Работа с детьми в адаптационный период В течение всего периода	В течение всего период	Педагог - психолог, педагоги ДОУ
5	Социальный анализ семей воспитанников ДОУ. Оформление социальных паспортов.	2026 г.	. Старший воспитатель
6	Мониторинг успеваемости выпускников ДОУ на начальном этапе	Ежегодно	Старший воспитатель

	обучения за последние 3 года Зам.заведующего по ВМР		
7	Организация педагогического мониторинга по здоровьесберегающей деятельности: – проведение анкетирования педагогов по проблемам в работе; – анализ профессионального роста педагогов.	Ежегодно	Старший воспитатель
III. Информационно-методическое направление Научно-методическое обеспечение процесса здоровьесбережения. Повышение квалификации участников образовательного процесса			
1	Организация работы по отбору форм и содержания методической работы по освоению педагогами здоровьесберегающих технологий	Постоянно	Старший воспитатель
2	Обеспечение педагогов методической и дидактической литературой для организации здоровьесберегающего образования	В течение всего периода	Старший воспитатель
3	Апробация критериев оценивания уровня гигиенической, социальной, здоровьесберегающей грамотности детей дошкольного возраста	2024-2026г.г.	Старший воспитатель
4	Семинар «Здоровье детей – наше будущее»	2025 г.	Старший воспитатель
5	Медико-педагогическое совещание на тему: «Пути оптимизации здоровья дошкольников»	2024 г.	Старший воспитатель
6	Консультация для родителей «Музыкотерапия как способ улучшения психоэмоционального самочувствия»	2024 г.	Музыкальный руководитель
7	Консультация «Культурный ребёнок – здоровый ребёнок»	2024 г.	Старший воспитатель
8	Консультация «Предупреждение негативного влияния компьютера на здоровье ребёнка»	2025 г.	Заведующий
9	Консультация для педагогов «Двигательная деятельность детей на прогулке»	2025 г.	Воспитатель
10	Консультация «Лечебные подвижные игры»	2026 г.	Воспитатель
11	Рекомендации «Комплекс мер для снятия статического напряжения во время занятий»	2025 г.	Воспитатель
12	Памятка «Безопасные для здоровья ребёнка условия общения с	2024 г.	Заведующий

	компьютером»		
13	Рекомендации по рациональному питанию детей «Разговор о правильном питании»	2025 г.	Медсестра
14	Семинар-практикум «Внедрение методов и приёмов здоровьесбережения в учебно-воспитательный процесс». Сборник материалов.	2025 г.	Заведующий
15	Выставка методической литературы, пособий, конспектов по работе с детьми и родителями по формированию здорового образа жизни.	2024 г.	Старший воспитатель
16	Обобщение и распространение опыта создания здоровьесберегающей среды в ДОУ – творческий отчёт	2026 г.	Заведующий
IV. Просветительское направление			
Взаимодействие с социумом как участниками процесса здоровьесбережения			
1	Публикация материалов по ЗОЖ в информационных уголках, на сайте ДОУ	Ежегодно	Старший воспитатель
2	Консультация «Художественная литература – средство обогащения нравственного здоровья детей»	2024-2025 гг.	Старший воспитатель
3	Советы медицинского работника физкультуры «Оздоровительные мероприятия для часто болеющих детей»	2025г.	Медсестра
4	Рекомендации для родителей «Создание здоровой музыкальной среды в домашних условиях»	2024-2025гг.	Музыкальный руководитель
5	Информационные плакаты и бюллетени по профилактике и лечению детских болезней	Ежегодно	Медсестра
6	Конкурс «Лучший уголок здоровья»	2024г.	Старший воспитатель
7	Консультация «Средства укрепления иммунитета»	2023г.	Медсестра
8	Групповые родительские собрания «Здоровье с детства», «Вредные привычки»	2023-2026гг.	Воспитатели ДОУ
9	Практические рекомендации для родителей ЧБД	Постоянно	Медсестра
10	Общее родительское собрание «Здоровый ребёнок в здоровой семье» (роль семьи в воспитании здорового	2024г.	Заведующий

	ребёнка)		
11	Фотовыставка «Мы растём здоровыми!»	2024-2025гг	Медсестра
12	Проведение Дней пропаганды здорового образа жизни	В течение всего периода	Старший воспитатель
13	Размещение в СМИ печатных материалов по вопросам здоровьесбережения	В течение всего периода	Педагоги ДОУ
14	Музыкально-оздоровительное развлечение «В здоровом теле – здоровый дух»	2024-2026гг.	Музыкальный руководитель, Воспитатели
15	Тематическое занятие по ПДД 2020-	2024гг.	. Воспитатель
16	Тематическое занятие «Пусть знает каждый гражданин пожарный номер – 01!»	2024-2025гг.	Специалист ВДПО
17	Конкурс стенгазет «Как я занимаюсь спортом».	2024-2025гг	Старший воспитатель
18	Комплексное игровое занятие «Будь здоровым с детства!»	2025-2026гг.	Специалисты ДОУ
VI. Координационное направление Управление здоровьесбережением в ДОУ, взаимодействие с социальными институтами детства			
1	Разработка локальных актов по вопросам здоровьесбережения	Ежегодно	Заведующий
2	Контроль процесса здоровьесбережения в ДОУ: – совещания; – собрания трудового коллектива по вопросам снижения детской заболеваемости; – анализ состояния заболеваемости; – проведение рейдов по санитарно-гигиеническому состоянию помещений ДОУ; – организация персонального предупредительного контроля соблюдения здоровьесберегающих требований к занятиям; – организация тематического контроля состояния здоровьесбережения; – анализ тестирования детей по физическому воспитанию, – организация медико-педагогического контроля физкультурных занятий	1 раз в квартал 1 раз в полугодие 3 раза в год 1 раз в месяц 2 раза в квартал ежегодно 2 раза в год ежемесячно	Заведующий
3	Консультирование педагогического процесса на принципах	Постоянно	Старший воспитатель

	<p>здоровьесбережения:</p> <ul style="list-style-type: none"> -составление сетки занятий в соответствии с требованиями САН ПиН; – разработка режима работы секций и кружков в соответствии с требованиями здоровьесбережения; – экспертиза программ дополнительного образования. 		
4	<p>Установление взаимосвязи с детской поликлиникой:</p> <ul style="list-style-type: none"> – выявление детей с патологиями; – консультирование родителей детей; – ведение листов здоровья; – выработка рекомендаций воспитателям по организации двигательного режима 	В течение всего периода	Медсестра
5	Участие в работе городских, районных конференциях, семинарах	согласно плану	Заведующий
6	<p>Разработка мер по уменьшению риска возникновения заболеваний и травм, связанных с социальной жизнью детей:</p> <ul style="list-style-type: none"> – разработка системы по обучению детей противопожарной безопасности; – разработка занятий по обучению детей правилам дорожного движения; – разработка системы кружковых занятий по основам безопасности жизнедеятельности; – создание здоровьесберегающего пространства по всем разделам здоровьесбережения, оформление наглядности для детей и родителей 	2024-2025гг.	Старший воспитатель
VII. Правовое направление			
1	Ознакомление с нормативно - правовой базой, регламентирующей деятельность ДОУ по защите здоровья детей.	2024г.	Заведующий
2	Создание локальных актов, регламентирующих здоровьесберегающую деятельность ДОУ.	2024г.	Заведующий