

СОГЛАСОВАНО

Педагогическим советом  
МБДОУ Детский сад № 38  
протокол от №1

УТВЕРЖДАЮ



Заведующий МБДОУ Детский сад № 38  
Приказ № 47-д  
Е.Ю. Барина  
от 29.08.2023

Муниципальное бюджетное дошкольное  
образовательное учреждение  
«Детский сад № 38»



Авторы программы

Творческая группа МБДОУ № 38

г. Иваново

2023 год – 2028 год (на 5 лет)

## **Содержание**

### ***Целевой раздел***

- 1.1. Паспорт программы
- 1.2. Пояснительная записка
- 1.3. Цели, задачи программы
- 1.4. Основные принципы программы
- 1.5. Приоритетные направления программы
- 1.6. Этапы реализации программы
- 1.7. Ожидаемые результаты

### ***Содержательный раздел***

- 2.1 Основные условия необходимые для сохранения здоровья дошкольников.
  - 2.1.1 Виды используемых здоровье-сберегающих технологий.
  - 2.1.2 Формы и методы работы с детьми по оздоровлению.
- 2.2 Основные формы работы с педагогами по укреплению и сохранению здоровья детей.
  - 2.2.1 Технологии здоровье-сбережения и здоровье-обогащения педагогов.
  - 2.2.2 Методическая работа с педагогами.
- 2.3 Взаимодействие дошкольного образовательного учреждения с семьей как фактор повышения качества работы по сохранению и улучшению здоровья детей.
  - 2.3.1 Основные направления работы с родителями согласно классификации нетрадиционных форм.
  - 2.3.2. Организация методической работы с родителями.
- 2.4 Взаимодействие с социумом как фактор повышения качества работы по сохранению и улучшению здоровья воспитанников.

### ***III Организационный раздел***

- 3.1 Условия реализации программы.

Выводы.

Список литературы.

## І Целевой раздел.

### 1.1 Паспорт программы.

<b>Наименование учреждения</b>	МБДОУ «Детский сад № 38».
<b>Наименование программы</b>	«Малыши крепыши» по здоровье-сбережению.
<b>Руководитель программы</b>	Баринова Елена Юрьевна - заведующий МБДОУ «Детский сад № 38».
<b>Автор программы</b>	Творческая группа МБДОУ «Детский сад № 38».

<p><b>Нормативно-правовые разработки программы</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012. № 273-ФЗ.</li> <li>• Конвенция ООН о правах ребёнка».</li> <li>• Семейный кодекс Российской Федерации от 29 декабря 1995г. №223-ФЗ.</li> <li>• Конституция РФ, ст. 38, 41, 42, 43.</li> <li>• Приказ Минобрнауки России от 17. 10.2013 №1155 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования" (Зарегистрировано в Минюсте России 14.11.2013 № 30384) – Санитарными правилами СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодёжи (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 сентября 2020 г. № 28, зарегистрировано в Минюсте России 18 декабря 2020 г., регистрационный № 61573)</li> <li>• Приказ Минздрава РФ «Инструкция по внедрению оздоровительных технологий в деятельности образовательных учреждений» № 139 от 4 апреля 2003 г.</li> <li>• Инструктивно-методическое письмо МО РФ «О гигиенических требованиях к максимальной</li> </ul>
--	---

	<p>нагрузке на детей дошкольного возраста в организованных формах обучения» №65/23-16 от 14 марта 2000 г.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Устав МБДОУ.</li> <li>• Приказ МБДОУ «Детский сад № 38» «О введении в действие федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования в МБДОУ «Детский сад № 38».</li> </ul>
<p><b>Цель программы</b></p>	<p>Создание условий для повышения эффективности оздоровительной работы в ДОУ через организацию здоровье-сберегающего педагогического процесса с учетом индивидуальных и возрастных особенностей детей, с использованием здоровье-сберегающих технологий, формирование у воспитанников, педагогов, родителей ответственности в деле сохранения собственного здоровья.</p>

<p><b>Задачи программы</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Сохранять и укреплять физическое и психическое здоровье детей, в том числе их эмоциональное благополучие.</li> <li>• Формировать привычку к здоровому образу жизни, создавать максимально благоприятные условия для умственного, нравственного, физического, эстетического развития личности.</li> <li>• Прививать культурно-гигиенические навыки.</li> <li>• Формировать у воспитанников, родителей, педагогов потребность и навыки поддержания и сохранения здорового образа жизни.</li> <li>• Осуществлять профилактическую работу по сохранению и улучшению зрения воспитанников.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Осуществлять коррекционную работу, направленную на профилактику плоскостопия, опорно-двигательного аппарата, правильной осанки через игры и упражнения, профилактика простудных заболеваний.</li> <li>• Организовать специальную коррекционно-воспитательную работу с учетом индивидуальных особенностей детей.</li> </ul>
<p><b>Срок реализации программы</b></p>	<p>Сентябрь 2023 г. по Сентябрь 2028 г.</p>
<p><b>Этапы</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 этап – Организационный</li> <li>• 2 этап – Основной</li> <li>• 3 этап – Аналитический</li> </ul>

<b>Принципы программы</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• научности</li> <li>• доступности</li> <li>• активности</li> <li>• сознательности</li> <li>• систематичности</li> <li>• целенаправленности</li> <li>• оптимальности</li> </ul>
<b>Основные направления программы:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Организационное.</li> <li>• профилактическое.</li> <li>• оздоровительное.</li> </ul>
<b>Разделы программы:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Укрепление материально – технической базы.</li> <li>• Работа с детьми.</li> <li>• Работа с педагогами.</li> <li>• Работа с родителями.</li> </ul>
<b>Участники программы</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дети</li> <li>• Педагогический коллектив <ul style="list-style-type: none"> <li>• Родители детей, посещающих МБДОУ «Детский сад № 38».</li> </ul> </li> </ul>
<b>Ожидаемые результаты</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Активизация традиционных и внедрение новых форм работы по оздоровлению детского организма.</li> <li>• Повышение уровня физического, психического и социального здоровья детей.</li> <li>• Повышение степени участия детей и их родителей к состоянию здоровья как к основному фактору успеха на последующих этапах жизни.</li> </ul>

## **1.2. Пояснительная записка.**

Забота о воспитании здорового ребенка является приоритетной в работе любого дошкольного учреждения. Здоровый и развитый ребенок обладает хорошей сопротивляемостью организма к вредным факторам среды и устойчивостью к утомлению, социально и физиологически адаптирован.

В последнее время в силу ряда объективных причин увеличилось количество детей с ограниченными возможностями здоровья. Уже в дошкольном возрасте многие дети имеют нарушение зрения и ряд сопутствующих диагнозов, связанных с нарушением речи, неврологией и другими диагнозами. Эти дети не могут и не должны быть изолированы от сверстников. Дошкольное учреждение, как первое звено непрерывного образования, предполагает выбор альтернативных форм и методов организации учебно-воспитательного процесса.

В программе «Малыши крепыши» рассматриваются разные стороны по воспитанию и обучению детей для формирования знаний и практических навыков здорового образа жизни, осознанную потребность в систематических занятиях физической культурой и спортом.

Главное направление работы дошкольного учреждения – создание максимально комфортных условий для всестороннего развития личности с учетом индивидуальных, физиологических, психических и интеллектуальных возможностей ребенка, развитие способности к адаптации в социуме. Физическое развитие детей с ограниченными возможностями здоровья имеет свои особенности. Эти дети быстро утомляются, у них наблюдается мышечная напряженность, нарушение общей моторики, общая скованность и замедленность выполнения движений, дискоординация, нарушение ориентировки в пространстве.

Данная программа подготовлена с целью повышения эффективной деятельности дошкольного учреждения по сохранению и укреплению здоровья детей. А также



для формирования у дошкольников основ здорового образа жизни, улучшения умственной и физической работоспособности.

Детский сад располагает для этого достаточной материально-технической базой. Однако эффективность, да и сам факт реализации принципов здоровьесберегающего дошкольного образования зависят, прежде всего, от ежедневной деятельности каждого члена педагогического коллектива. Действия коллектива направлены на формирование такой образовательной системы, которая основывается на разумном приоритете ценностей здоровья и здорового образа жизни при организации воспитательно-образовательной работы с воспитанниками и их семьями.

### **Актуальность.**

В современном обществе проблема сохранения и укрепления здоровья детей является 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.

Сегодня в сформированном обществе детское здоровье воспринимается как что-то социально значимое, а потому на основе общественной проблемы оно охватывает целую группу психологических, физических, социальных, физкультурно-оздоровительных и медико-биологических наук.

Известно, что дошкольный возраст является основным фундаментом в формировании физического и психического здоровья. Ведь именно до 7 лет человек проходит огромный путь развития, не повторяемый на протяжении последующей жизни. В этом возрасте идет интенсивное развитие органов и становление функциональных систем организма, закладываются основные черты личности, формируется характер, отношение к себе и окружающим. Но следует

отметить, что в наше время далеко не у всех детей развитие протекает нормально в соответствии с возрастом. Разнообразный характер имеющихся у детей нарушений выдвигает проблему индивидуализированной комплексной помощи ребенку с учетом структуры дефекта и ведущего нарушения. В мировой практике социально-правовой защиты детства выделяется несколько категорий детей, находящихся в особо трудных условиях и являющихся наименее защищенной частью общества.

Данная программа, основана на особенностях реализации комплексного подхода к организации оздоровительной деятельности с дошкольниками, с учетом их индивидуальных и типологических особенностей, представляет собой, первую попытку в педагогической практике представить в развернутом виде содержание и методику работы не только с детьми, посещающими группы общеразвивающей направленности, но и с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, по формированию у них в процессе развития и оздоровления основ здоровьесберегающего мировоззрения на основе обретения каждым ребёнком личностных смыслов и обогащения детских эмоционально-ценностных отношений в различных видах деятельности и формах взаимодействия через все блоки представленной модели здоровье-сбережения в ДОУ.

У детей, имеющих ограниченные возможности здоровья страдают познавательные процессы (восприятие, воображение, наглядно-образное мышление и др.), происходят изменения в развитии двигательных функций (в скорости, координации, точности, темпе движений, соразмерности двигательных актов и др.), ограничивается овладение социальным опытом. Ограниченные возможности здоровья отражаются и на психоэмоциональном состоянии ребенка, особенно в тех случаях, когда заболевание возникло в раннем возрасте, и носит выраженный характер. Таким образом, дети имеют специфические особенности, требующие специального обучения, проведения коррекционно-развивающей работы, широкого осуществления системы реабилитационных мероприятий.

Обучение дошкольников бережному отношению к своему здоровью, начиная с раннего детства - актуальная задача современного образования. Поэтому работа с детьми нацелена на формирование чувства ответственности за сохранение и укрепление своего здоровья, на расширение знаний и навыков по гигиенической культуре.

Работа с детьми с ограниченными возможностями требует от педагогов овладение коррекционно-развивающими технологиями, осуществление дифференцированного и индивидуального подхода к ребенку. Решение этой проблемы предполагает организацию повышения профессионального уровня педагогов через коллективные и индивидуальные формы работы.

Актуальность выбранного направления обусловлена состоянием здоровья детей не только нашего сада, но и тревожной статистикой по всему городу, которая вызывает беспокойство у медицинских работников и педагогов. В связи с этим необходимо выработать ряд мероприятий, для сохранения здоровья детей начиная с дошкольного возраста.

В связи с этим и была разработана данная программа, которая направлена на поиск новых перспективных подходов к комплексному решению вопросов оздоровления подрастающего поколения. Программа основывается на многофакторный анализ внешних воздействий, мониторинге состояния здоровья каждого ребёнка, учёте и использовании особенностей детского организма, индивидуализации профилактических мероприятий, создании определённых условий. Программа предусматривает развитие способностей педагогов к качественному моделированию здоровье-сберегающего процесса в инновационном режиме с внедрением авторских разработок. Так же формирование продуктивного взаимодействия института семьи и дошкольного учреждения на основе реализации многовариантных средств воспитания и оздоровления детей.

Работа по формированию представлений и навыков здорового образа жизни реализуется через все виды деятельности детей. Проводится в системе, согласно образовательной программе ДОО, включающей в себя работу по оздоровлению детей через занятия, игры, режимные моменты, а также взаимодействие с семьей, привлечение родителей к закреплению навыков здорового образа жизни.

Целью всей работы по здоровье-сбережению всегда было и будет оздоровление детей, а также создание таких условий, которые помогут каждому ребенку стать телесно и психически здоровым, многогранно способным, радостным и счастливым.

### **1.3 Цели и задачи программы.**

#### **Цель:**

- Создание условий для повышения эффективности оздоровительной работы в ДОО через организацию здоровье-сберегающего педагогического процесса с учетом индивидуальных и возрастных особенностей ребенка, с использованием здоровье-сберегающих технологий, формирование у воспитанников, педагогов, родителей ответственности в деле сохранения собственного здоровья.

#### **Задачи программы:**

- Сохранять и укреплять физическое и психическое здоровье детей, в том числе их эмоциональное благополучие.
- Формировать привычку к здоровому образу жизни, создавать максимально благоприятные условия для умственного, нравственного, физического, эстетического развития личности.
- Прививать культурно-гигиенические навыки.
- Формировать у воспитанников, родителей, педагогов потребность и навыки поддержания и сохранения здорового образа жизни.

- Осуществлять профилактическую работу по сохранению и улучшению зрения воспитанников.
- Осуществлять коррекционную работу, направленную на профилактику плоскостопия, опорно-двигательного аппарата, правильной осанки через игры и упражнения, профилактика простудных заболеваний.
- Организовать специальную коррекционно-воспитательную работу с учетом индивидуальных особенностей детей.

#### **1.4 Основные принципы программы.**

##### **Принципы программы:**

- научности (подкрепление всех проводимых мероприятий, направленных на укрепление здоровья, научно обоснованными и практически апробированными методиками);
- доступности (использование здоровье-сберегающих 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. Приоритетные направления программы.

<b>Направления программы</b>	<b>Содержание деятельности</b>
<b>1. Организационное</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Изучение передового педагогического, медицинского и психолого-педагогического опыта по оздоровлению детей, отбор эффективных методик и технологий.</li><li>▪ Разработка и внедрение Программы здоровье-сбережения в учебно-воспитательный процесс.</li><li>▪ Создание в ДОУ организационно-педагогических и медико-социальных условий по внедрению Программы здоровье-сбережения.</li><li>▪ Разработка системы и тактики по укреплению психофизического здоровья дошкольников.</li><li>▪ Обеспечение комплексного подхода в реализации Программы здоровье-сбережения.</li><li>▪ Разработка критериев оценки эффективности по реализации Программы здоровье-сбережения.</li><li>▪ Нарращивание материально-технической базы ДОУ для внедрения и реализации Программы здоровье-сбережения.</li><li>▪ Корректировка Программы здоровье-сбережения на всех этапах реализации.</li></ul>

<p><b>2. Просветительское (образовательное)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Создание мотивации в ДОУ на выбор здоровых альтернатив жизни.</li> <li>▪ Организация пропаганды здорового образа жизни в ДОУ.</li> <li>▪ Составление плана мероприятий по формированию у дошкольников здорового образа жизни.</li> <li>▪ Создание средств визуальной информации по вопросам формирования здорового образа жизни.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Включение родителей в деятельность ДОУ как значимых участников оздоровительного процесса.</li> <li>▪ Разработка и реализация адресных профилактических и просветительских рекомендаций.</li> </ul>
<p><b>3. Правовое</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Нормативно-правовое обеспечение разработки Программы здоровье-сбережения:  - ознакомление с нормативно-правовой базой, регламентирующей деятельность образовательных учреждений по защите здоровья.</li> </ul>

<p><b>4. Аналитико-экспертное</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Анализ-экспертиза предлагаемых программ и проектов по ЗОЖ.</li> <li>▪ Проведение мониторинга по состоянию всех аспектов здоровья детей, получение оперативной информации.</li> <li>▪ Изучение факторов, влияющих на состояние здоровья детей.</li> <li>▪ Анализ-экспертиза результатов реализации Программы здоровье-сбережения в динамике.</li> <li>▪ Своевременное выявление изменений, происходящих в коррекционно-оздоровительном процессе и факторов, вызывающих их; предупреждение негативных тенденций.</li> <li>▪ Осуществление краткосрочного прогнозирования здоровье-сберегающего процесса.</li> <li>▪ Изменение индивидуального образовательного маршрута ребёнка в случаях возникновения проблем в состоянии психофизического здоровья.</li> </ul>
<p><b>5. Информационно-методическое</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Научно-методическое обеспечение разработки и реализации Программы здоровье-сбережения.</li> <li>▪ Повышение информационной культуры педагогических и медицинских работников, обусловленной общими</li> </ul>



	<p>задачами Программы здоровье-сбережения.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Мониторинг результативности оздоровительной деятельности ДОУ.</li> <li>▪ Информационное обеспечение родителей по различным аспектам формирования здорового образа жизни.</li> <li>▪ Информирование родителей о результатах проделанной работы; обмен мнениями об эффективности Программы здоровье-сбережения.</li> <li>▪ Распространение опыта оздоровительной работы.</li> </ul>
<p><b>6. Диагностическое</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Измерение промежуточных результатов реализации Программы здоровье-сбережения.</li> <li>▪ Диагностическое обследование и анализ исходного состояния психофизического здоровья детей, их валеологических знаний, умений и навыков.</li> <li>▪ Изучение мотивации детей, педагогов и родителей на формирование здорового образа жизни.</li> <li>▪ Анализ здоровье-сберегающей среды в ДОУ.</li> <li>▪ Выявление групп детей, требующих внимания специалистов. Выделение из потенциальной «группы риска» реальной «проблемной» категории дошкольников. Индивидуальная диагностика проблем детей.</li> </ul>

<p><b>7. Коррекционное</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Проведение коррекционно-оздоровительной работы с детьми.</li> <li>▪ Решение оздоровительных задач всеми средствами физического воспитания.</li> <li>▪ Проведение коррекционных тренингов для детей «группы риска».</li> <li>▪ Проведение коррекционно-развивающих тренингов для педагогов и родителей.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Обучение родителей основным методам профилактики детской заболеваемости и формирование основ валеологической грамотности.</li> </ul>
<p><b>8. Социально-педагогической адаптации</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Обеспечение и организация благоприятного и безболезненного течения адаптации детей к условиям ДОУ.</li> <li>▪ Повышение функциональных возможностей детей, социальной адаптации и улучшение состояния их здоровья.</li> <li>▪ Повышение уровня социальной защищённости детей и педагогов, нейтрализация негативных факторов окружающей среды на личность ребёнка и процесс его развития.</li> </ul>

<b>9.Координационное</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Межведомственное взаимодействие органов образования и здравоохранения – координация деятельности ДООУ по реализации Программы здоровьесбережения.</li> <li>▪ Обмен опытом работы между дошкольными образовательными учреждениями города.</li> <li>▪ Взаимодействие ДООУ с семьёй и социальными институтами детства по вопросам укрепления здоровья детей.</li> <li>▪ Использование в оздоровительной работе ДООУ перспективных форм социального партнёрства.</li> </ul>
--------------------------	--

### **1.6. Этапы реализации программы.**

#### ***I Организационный этап***

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

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

## *II. Этап реализации*

**Цель:** реализация программных мероприятий.

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

## *III. Завершающий этап*

**Цель:** анализ деятельности воспитателей, планирование и корректирование плана мероприятий на следующий год с учетом выявленных проблем и пожеланий участников.

- Проведение анализа и оценки результатов реализуемой Программы.
- Совершенствование инновационной модели образовательного пространства.
- Определение дальнейшей перспективы сохранения и укрепления здоровья детей.

- Оценка эффективности внедрений, совершенствование и распространение перспективного опыта.

### **1.7 Ожидаемые результаты.**

- повышение уровня лечебной и профилактической работы
- реализация оптимального режима использования игровой и образовательной деятельности и активного отдыха детей.
- повышение уровня физического, психического и социального здоровья детей.
- повышение степени участия детей и их родителей к состоянию здоровья как к основному фактору успеха на последующих этапах жизни.
- снижение количества дней, пропущенных по болезни одним ребенком.
- увеличение количества детей, имеющих гармоничное психофизическое развитие;
- активизация традиционных и внедрение новых форм работы по оздоровлению детского организма.
- нормализация статических и динамических функций организма, общей и мелкой моторики;
- увеличение доли детей, вовлеченных в профилактические мероприятия;
- активное применение здоровье-сберегающих технологий;
- повышение квалификации педагогов и родителей в области оздоровления детей в ДООУ и в домашних условиях.

## **2. Содержательный раздел.**

### **2.1 Основные условия, необходимые для сохранения здоровья дошкольников.**

Охрана и укрепление здоровья, воспитание привычки к здоровому образу жизни являются первостепенной задачей для педагогов. В связи с этим необходимо организовать разностороннюю деятельность, направленную на сохранение здоровья детей, реализацию комплекса воспитательно-образовательных, оздоровительных и лечебно-профилактических мероприятий по разным возрастным ступеням.

Реализация данного направления обеспечивается:

- направленностью воспитательно-образовательного процесса на физическое развитие дошкольников и их валеологическое образование (как приоритетное направление в работе дошкольного учреждения);
- комплексом оздоровительных мероприятий в режиме дня в зависимости от времени года;
- созданием оптимальных педагогических условий пребывания детей в ДООУ; - формированием подходов к взаимодействию с семьей и развитием социального партнерства.

Планомерное сохранение и развитие здоровья необходимо осуществлять по нескольким направлениям.

- Лечебно-профилактическое (профилактика заболеваний, национальный календарь профилактических прививок, витаминизация и др.).
- Обеспечение психологической безопасности личности ребенка (психологически комфортная организация режимных моментов, оптимальный двигательный режим, правильное распределение физических и интеллектуальных нагрузок, использование приемов релаксации в

режиме дня, применение необходимых средств и методов: элементы аутотренинга, психогимнастика, музыкотерапия).

- Оздоровительная направленность воспитательно-образовательного процесса (учет гигиенических требований к максимальной нагрузке на детей дошкольного возраста в организованных формах обучения, создание условий для оздоровительных режимов, валеологизация образовательного пространства для детей, бережное отношение к нервной системе ребенка: учет его индивидуальных способностей и интересов; предоставление свободы выбора, создание условий для самореализации; ориентация на зону ближайшего развития ребенка и т.п.)
- Формирование валеологической культуры ребенка, основ валеологического сознания (знания о здоровье, умение беречь, поддерживать и сохранять его, воспитание осознанного отношения к здоровью и жизни).

### **2.1.1 Виды используемых здоровье-сберегающих технологий.**

Основным стержнем данной программы является сохранение и укрепление здоровья дошкольников. В последние годы всё чаще поднимается вопрос о значимости здоровье-сберегающих технологий в образовательном процессе. Использование здоровье-сберегающих технологий становится перспективным средством коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими проблемы со здоровьем. В связи с этим можно выделить следующие виды здоровье-сберегающих технологий:

#### ***1. Медико – профилактическая.***

Медико-профилактическая деятельность обеспечивает сохранение и приумножение здоровья детей под руководством медицинского персонала МБДОУ в соответствии с медицинскими требованиями и нормами с использованием медицинских средств.

### ***Задачи этой деятельности:***

- организация мониторинга здоровья детей и разработка рекомендаций по оптимизации детского здоровья;
- организация и контроль питания детей, физического развития, закаливания;
- организация профилактических мероприятий, способствующих резистентности детского организма (иммунизация, полоскание горла противовоспалительными травами, щадящий режим в период адаптации, проветривание).
- организация контроля и помощи в обеспечении требований санитарно-эпидемиологических нормативов – СанПиНов - организация здоровьесберегающей среды в ДОУ.

Мониторинг за состоянием здоровья и физическим развитием детей осуществляется медицинскими работниками и воспитателями детского сада. Вся работа по физическому воспитанию детей в ДОУ строится с учётом их физической подготовленности и имеющихся отклонений в состоянии здоровья. Для этого на основании индивидуальных медицинских карт врач дошкольного учреждения составляет по каждой возрастной группе сводную схему, которая помогает воспитателям иметь чёткую картину о состоянии здоровья детей всей группы и каждого ребёнка в отдельности. Эта схема-анализ и конкретные рекомендации заносятся в групповой «Журнал здоровья» - «Индивидуальный маршрут ребёнка», - чтобы каждый воспитатель планировал физкультурно – оздоровительную работу в соответствии с особенностями здоровья детей.

### ***2. Физкультурно-оздоровительная технология.***

Физкультурно-оздоровительная деятельность направлена на физическое развитие и укрепление здоровья ребенка.

### ***Задачи этой деятельности:***

- развитие физических качеств;



- контроль двигательной активности и становление физической культуры дошкольников,
- формирование правильной осанки, профилактика нарушений опорно-двигательного аппарата;
- воспитание повседневной физической активности; - оздоровление средствами закаливания.

Физкультурно-оздоровительная деятельность осуществляется воспитателями в непосредственно образовательной деятельности, утренней гимнастики, физкультминутки, динамические паузы, досуги, физкультурные праздники, оздоровительный бег, дыхательная гимнастика, активный отдых.

### ***3. Технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребенка.***

В данной системе взаимодействуют диагностическое, консультативное, коррекционно-развивающее, лечебно-профилактическое и социальное направления.

#### ***Задачи этой деятельности:***

- обеспечение эмоционального комфорта и позитивного психологического самочувствия ребенка в процессе общения со сверстниками и взрослыми в детском саду, семье;
- обеспечение социально-эмоционального благополучия дошкольника, создание в дошкольном учреждении целостной системы, обеспечивающей оптимальные условия для развития детей с учетом возрастных и индивидуальных особенностей, состояния соматического и психического здоровья.

### ***4. Технологии здоровье-сбережения и здоровье-обогащения педагогов.***

На улучшение здоровья малышей, их благоприятное физическое развитие влияет весь уклад жизни ребёнка в детском саду, заботливое и внимательное отношение к нему взрослых, высокое чувство ответственности всего коллектива за

каждого воспитанника. Поэтому необходимо уделять большое внимание подбору и расстановке кадров на группы с учётом их деловых качеств, опыта и психологической совместимости. Помня о том, что результаты физического развития, зависят, прежде всего, от профессиональной подготовки педагогов, их педагогических знаний. Необходимо продумать систему всесторонней методической работы по совершенствованию мастерства педагогов.

Педагог, стоящий на страже здоровья ребенка, воспитывающий культуру здоровья ребенка и родителей, прежде всего сам должен быть здоров, иметь валеологические знания, должен уметь объективно оценивать свои достоинства и недостатки, связанные с профессиональной деятельностью, составить план необходимой самокоррекции и приступить к его реализации.

##### ***5. Технологии валеологического просвещения родителей.***

От того, как правильно организован режим дня ребенка, какое внимание уделяют родители здоровью ребенка, зависит его настроение, состояние физического комфорта. Здоровый образ жизни ребенка, к которому его приучают в образовательном учреждении, закрепляется лишь тогда, когда находит каждодневную поддержку дома.

- Информационно-просветительская деятельность помогает родителям ознакомиться с различными формами работы по физическому воспитанию в дошкольном учреждении, информируются о состоянии здоровья и физическом развитии, об уровне двигательной подготовленности их ребёнка. Так же привлекаются к участию в различных совместных физкультурных досугах и праздниках. В целях сотрудничества с родителями используется система мероприятий, к которым относятся: родительские собрания, консультации, конференции, конкурсы, спортивные праздники, праздники здоровья, папки-передвижки, беседы, личный пример педагога, практические показы, практикумы, индивидуальные беседы.

## ***6. Здоровье-сберегающие образовательные технологии.***

Этот вид деятельности предполагает воспитание валеологической культуры, или культуры здоровья, дошкольников.

### ***Задачи этой деятельности:***

- сформировать у детей осознанное отношение к здоровью и жизни, накопление знаний о здоровье и развитие умений оберегать его.

### ***Образовательная деятельность предполагает проведение занятий и бесед с дошкольниками:***

- о необходимости соблюдения режима дня,
- о важности гигиенической и двигательной культуры,
- о здоровье и средствах его укрепления,
- о функционировании организма и правилах заботы о нем,

Дети приобретают навыки культуры и здорового образа жизни, знания правил безопасного поведения и разумных действий в непредвиденных ситуациях

## **2.1.2 Формы и методы работы с детьми по оздоровлению.**

Изучение методик и технологий по здоровому образу жизни позволили создать систему формирования у дошкольников основ здорового образа жизни в образовательной деятельности через организацию совместной деятельности взрослых и детей с использованием различных видов детской деятельности: игровой, коммуникативной, познавательно-исследовательской, продуктивной, музыкально – художественной. Практическая реализация методов оздоровления осуществляется через различные виды деятельности:

### ***1. Обеспечение здорового ритма жизни.***

***Цель:*** создание условий, облегчающих адаптационный период детей в ДОУ, путем взаимодействия специалистов дошкольного учреждения (воспитателей, медицинских работников и родителей).

**Содержание работы:** щадящий режим (адаптационный период); гибкий режим; выполнение режимных моментов; организация микроклимата; соблюдение санитарно-гигиенических норм и правил; соблюдение дозировки зрительных нагрузок.

## ***2. Физические упражнения***

**Цель:** использование разнообразных форм работы с детьми, которые способствуют функциональному совершенствованию детского организма, повышению его работоспособности, делают его стойким и выносливым, обладающим высокими защитными способностями к неблагоприятным факторам внешней среды.

**Содержание работы:** утренняя гимнастика; физкультурно-оздоровительные занятия; подвижные и динамические игры; спортивные игры; пешие прогулки (походы, экскурсии); зрительные гимнастики; артикуляционные гимнастики; самомассаж (на развитие мышц лица).

## ***3. Гигиенические и водные процедуры***

**Цель:** воспитание осознанных и прочных гигиенических навыков, и привычек, способствующих укреплению здоровья и обеспечивающих культуру поведения ребенка; рациональное использование условий внешней среды.

**Содержание работы:** умывание; мытье рук; обеспечение чистоты среды; занятия с водой (центр вода и песок).

## ***4. Световоздушные ванны.***

**Цель:** снять напряжение после статических, сосредоточенных занятий и создать у детей жизнерадостное настроение, что обеспечивает соответствующий эмоциональный тонус для успешного физического и психического развития в иных условиях и видах деятельности.

**Содержание работы:** проветривание помещений; прогулки на свежем воздухе; обеспечение температурного режима и чистоты воздуха; контрастное воздушное закаливание.

## **5. Активный отдых.**

**Цель:** реализация принципа преемственности, обеспечивающего непрерывное развитие и воспитание ребенка; осуществление целостности процесса образования (единство воспитания, обучения и развития) детей дошкольного возраста как совокупности педагогических условий, направленных на развитие личности ребенка, раскрытие его индивидуального мира, способностей и склонностей, накопление опыта обучения и взаимодействия с миром, культурой и людьми; реализация вариативности современного дошкольного образования; становление начальной здоровье-сберегающей компетентности, как готовности самостоятельно решать задачи, связанные с поддержанием, укреплением и сохранением здоровья детей.

**Содержание работы:** развлечения; праздники; спортивные досуги; игры-забавы; дни здоровья.

## **6. Фитотерапия, диетотерапия.**

**Цель:** создать условия для гармоничного роста, физического и нервно-психического развития детей, устойчивости к действию инфекций и других неблагоприятных факторов внешней среды; формировать у детей культурно-гигиенические навыки, полезные привычки в сфере рационального пищевого поведения.

**Содержание работы:** рациональное питание.

## **7. Светотерапия, цветотерапия.**

**Цель:** коррекция психоэмоционального состояния детей; развивать слуховое и зрительное внимание; снижать эмоционально-психическое и телесное напряжение; повышать уровень эмоциональной отзывчивости и коммуникативности детей; формировать навыки самоконтроля через знакомство с приемами управления чувствами.

**Содержание работы:** обеспечение светового режима; стимулировать эмоциональное и интеллектуальное развитие детей.

#### **8. Музтерапия.**

**Цель:** создать комфортную обстановку для обучения, нормализовать основные функции организма – дыхание, артериальное давление, сердечные ритмы, и др.; стимулировать слуховую активность при восприятии музыки, оздоровить голосовой аппарат в процессе пения, развить функции различных органов в процессе музицирования; улучшить координацию движений под музыку через мимическую, пальчиковую гимнастику, пластическое интонирование.

**Содержание работы:** музыкальное сопровождение режимных моментов; музыкальное оформление фона занятий; музыкально-театральная деятельность.

#### **9. Спецзакаливание.**

**Цель:** тренировка защитных сил организма, выработка способности быстро адаптироваться к новым условиям; осуществлять комплексный подход к оздоровлению дошкольника средствами природы, с учетом уровня его индивидуального здоровья при активном включении ребенка в процесс его формирования.

**Содержание работы:** дыхательная гимнастика; коррегирующая гимнастика; пальчиковая гимнастика; гимнастика для глаз; хождение по коррегирующим дорожкам; контрастное воздушное закаливание.

#### **10. Аутотренинг и психогимнастика.**

**Цель:** приобретение навыков ауторелаксации; обучение технике выразительных движений; тренировка психомоторные функции; воспитание высших эмоций и чувств; корректирование поведения при помощи ролевых игр; избавление от эмоционального напряжения; развитие умения распознавать эмоции и управлять ими.

**Содержание работы:** игры и упражнения на развитие эмоциональной сферы; игры; тренинг подавления отрицательных эмоций и снятия невротических состояний; коррекция поведения.

### ***11. Пропаганда здорового образа жизни.***

**Цель:** повысить психологическую и педагогическую компетентность родителей в области воспитания и взаимодействия с детьми; привлечь родителей воспитанников к сотрудничеству: совместно решать задачи адаптации, развития, воспитания и обучения детей (выработать коллективные решения и единые требования к воспитанию детей в ДООУ и семье); содействовать сплочению родительского коллектива; вовлечению их в жизнедеятельность детского сада; пропагандировать опыт успешного семейного воспитания, предотвращать возможность совершения родителями неверных действий по отношению к ребенку.

**Содержание работы:** консультации; родительские собрания; семинары - практикумы; работа с сайтом; индивидуальная работа с родителями.

## **2.2. Основные формы работы с педагогами по укреплению и сохранению здоровья детей.**

### **2.2.1 Технологии здоровье-сбережения и здоровье-обогащения педагогов.**

На улучшение здоровья малышей, их благоприятное физическое развитие влияет весь уклад жизни ребёнка в детском саду, заботливое и внимательное отношение к нему взрослых, высокое чувство ответственности всего коллектива за каждого воспитанника. Поэтому большое внимание в нашем детском саду уделяется подбору и расстановке кадров на группы с учётом их деловых качеств, опыта и психологической совместимости. Помня о том, что результаты физического развития, зависят, прежде всего, от профессиональной подготовки педагогов, их педагогических знаний, продумана система всесторонней методической работы по совершенствованию мастерства педагогов. А также здоровье-сберегающие

педагогические технологии, которые включают все аспекты воздействия педагога на здоровье ребенка на разных уровнях:

информационном, психологическом, биоэнергетическом.

***Среди данных технологий можно выделить технологии:***

- ***организационно-педагогические*** (определяющие структуру образовательного процесса, частично регламентированную в СанПиНах, способствующую предотвращению состояний переутомления, гиподинамии и других дезадаптационных состояний);
- ***психолого-педагогические*** (связанные с воздействием, которое педагог оказывает на детей; с психолого-педагогическим сопровождением всех элементов образовательного процесса);
- ***учебно-воспитательные*** (включающие программы по обучению заботе о своем здоровье и формированию культуры здоровья, мотивации к ведению здорового образа жизни, предупреждению вредных привычек);
- ***социально адаптирующие и личностно-развивающие*** (обеспечивающие формирование и укрепление психологической адаптации личности);

***В работе с педагогами уделяется внимание так называемым секретам***

***здоровье-сберегающей педагогики:***

- ***Секрет доброты*** — необходимо дарить доброту детям, чтобы и они сами стали дарить добро окружающим.
- ***Секрет успешности*** (в делах и в жизни вообще) — стремление и готовность дарить радость себе и другим, чтобы уметь находить поводы для радости всегда, как бы ни трудна была жизнь.



- ***Секрет эффективности усилий по созданию здоровье-сберегающего пространства*** — профессионализм всех работающих в образовательном учреждении педагогов.
- ***Секрет результативности*** — целенаправленное воспитание культуры здоровья детей, способности и умения заботиться о собственном здоровье.
- ***Секрет соответствия создаваемого задуманному*** — объективное отслеживание получаемых результатов
- ***Секрет технологичности*** — создание работающей технологии из суммы разрозненных программ, приемов, методов возможно лишь при наличии единства целей, задач, принципов и методологий.
- ***Секрет истинности*** — интуитивное ощущение непротиворечивости того, что делается.

***Также можно выделить основные принципы технологий:***

- ***гуманизации*** — приоритетность личностного, индивидуального развития ребенка в организации педагогического процесса ДОУ;
- ***учета возрастных и индивидуальных особенностей ребенка*** — использование первичной диагностики здоровых детей, учет ее результатов и основных новообразований возраста в ходе организации здоровье-сберегающего педагогического процесса;
- ***учета и развития субъектных качеств и свойств ребенка*** - соблюдение в организации педагогического процесса интересов и направленности ребенка на конкретные виды деятельности, поддержание его активности, самостоятельности, инициативности;

- личностного взаимодействия в педагогическом процессе* — свобода высказываний и поведения в разных формах организации педагогического процесса; в ходе такого взаимодействия ребенок может выбирать виды детской деятельности, в которых он бы смог максимально реализоваться;
- *педагогической поддержки* — решение совместно с ребенком сложной ситуации приемлемыми для конкретного ребенка способами и приемами. Основным критерий реализации данного принципа — удовлетворенность ребенка самой деятельностью и ее результатами, снятие эмоциональной напряженности;
  - *профессионального сотрудничества и сотворчества* — профессиональное взаимодействие воспитателей и специалистов в процессе организации здоровье-сберегающего педагогического процесса.

### **2.2.2 Методическая 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 «Здоровячок» 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 ДООУ 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 и 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 личностно и общественно значимой деятельности, в которой дети могли бы проявлять творчество, инициативу, фантазию.
- Обучение дошкольников здоровому образу жизни, привитие дошкольникам чувства ответственности за своё здоровье.
- Беседы, валеологические занятия.

#### ***Формы работы:***

- Оказание консультативной помощи всем участникам образовательного процесса, по вопросам сохранения здоровья и профилактических мероприятий для дошкольников.
- Открытые занятия.
- Взаимопосещения.
- Открытые просмотры и показы с использованием оздоравливающих технологий.
- Подбор методического материала (картотеки игр, динамических пауз, минуток здоровья и т.д.).
- Профилактика "эмоционального выгорания" педагогов.
- Создание условий и необходимой материально-технической базы.

### **1.2 Взаимодействие дошкольного образовательного учреждения с семьей как фактор повышения качества работы по сохранению и улучшению здоровья детей.**

#### **1.2.1 Основные направления работы с родителями согласно классификации нетрадиционных форм.**

Улучшение качества работы по сохранению и улучшению здоровья детей, прежде всего, зависит от согласованности действий семьи и дошкольного

учреждения. Совместная работа с семьей по воспитанию здорового ребенка, в нашем детском саду, строится на следующих основных положениях, определяющих ее содержание, организацию и методику.

***Цель работы:***

- Повышение педагогической грамотности родителей в вопросах формирования навыков здоровья.

***Задачи:***

- обучить родителей приемам эффективного взаимодействия с ребенком с целью сохранения его здоровья и создание в семье здорового нравственно-психологического климата;
- оказать конкретную практическую помощь семье в создании условий для сохранения и укрепления здоровья ребенка;
- учесть пожелания родителей при составлении программ индивидуальной работы;
- привлечь родителей к осуществлению воспитательного процесса, созданию здоровой среды;
- расширить спектр средств и способов работы с родителями;

Структурно-функциональная модель перспективного плана работы с родителями состоит из трех блоков: информационно-аналитического, практического и контрольно-оценочного.

***Информационно-аналитический блок*** предполагает сбор и анализ сведений о родителях и детях, изучение семей, их трудностей, а также выявление готовности семьи ответить на запросы дошкольного учреждения.

Формы и методы работы, позволяющие решить задачи в данном блоке: опрос, анкетирование, патронаж, интервьюирование, наблюдение, изучение медицинских карт и специальные диагностические методики.

**Практический блок.** В нем содержится информация, направленная на решение конкретных задач, связанных со здоровьем детей и их развитием.

Формы и методы работы, которые будут использоваться медицинскими работниками, специалистами, педагогами, зависят от информации, полученной при анализе ситуации в рамках первого блока.

**Контрольно-оценочный блок** - это анализ эффективности мероприятий, которые проводятся специалистами детского сада. Для определения эффективности используются опросы, книги отзывов, оценочные листы, экспресс-диагностику, и другие методы сразу после проведения того или иного мероприятия.

Формы работы с родителями подобраны согласно классификации нетрадиционных форм, которые предлагает Т. В. Кротова. Она выделяет следующие нетрадиционные формы: информационно-аналитические, досуговые, познавательные, наглядно-информационные.

Основной задачей **информационно-аналитических форм** организации общения с родителями являются сбор, обработка и использование данных о семье каждого воспитанника. Только на аналитической основе возможно осуществление индивидуального, личностно-ориентированного подхода к ребенку в условиях дошкольного учреждения, повышение эффективности воспитательно-образовательной работы с детьми и построение грамотного общения с их родителями.

**Досуговые формы** организации общения призваны устанавливать теплые неформальные отношения между педагогами и родителями, а также более доверительные отношения между родителями и детьми. Использование досуговых форм способствует тому, что благодаря установлению позитивной эмоциональной атмосферы родители становятся более открытыми для общения, в дальнейшем педагогам проще налаживать с ними контакты, предоставлять педагогическую информацию.

**Познавательные формы** организации общения педагогов с семьей предназначены для ознакомления родителей с особенностями возрастного и психологического развития детей, рациональными методами и приемами воспитания. А также для формирования у родителей практических навыков. К ним относятся: собрания, групповые консультации, общение на основе диалога, открытость, искренность в общении, отказ от критики и оценки партнера по общению. Поэтому данные формы рассматриваются нами как нетрадиционные.

**Наглядно-информационные формы** организации общения педагогов и родителей решают задачи ознакомления родителей с условиями, содержанием и методами воспитания детей в условиях дошкольного учреждения, позволяют правильнее оценить деятельность педагогов, пересмотреть методы и приемы домашнего воспитания, объективнее увидеть деятельность воспитателя.

**2.3.2 Организация методической работы с родителями.** Для повышения уровня педагогических знаний и умений родителей был разработан план мероприятий, в котором используются различные формы сотрудничества с родителями, позволяющие вовлечь их в процесс работы по здоровье-сохранению собственного ребенка:

**Пропедевтическая (предварительная работа)** - анкетирование, тестирование родителей; беседы (индивидуальные, коллективные).

**Просветительская** - наглядная агитация; встречи со специалистами (врачом, старшей медсестрой, музыкальным руководителем); практические рекомендации по обретению родителями валеологических умений и навыков (лекции, беседы, семинары-практикумы); показ открытых познавательных, оздоровительных, физкультурных, музыкальных занятий (работа МБДОУ по ЗОЖ); устный журнал.

**Интегративная:** совместное обсуждение проблем (адаптационный клуб "Кроха", "Клуб заинтересованных родителей", детско-родительский клуб "Диалог",

"Служба доверия", родительские собрания в виде диспутов, деловых игр, КВНов, викторин, круглых столов, дискуссионных клубов); знакомство с опытом семейного воспитания (круглый стол, выпуск фотогазеты, видео просмотры, сочинения о детях); использование артметодов в работе с семьей (сказка-терапия, игротерапия, куклотерапия, фитотерапия); поддержка детей посредством семьи "Клуб заинтересованных родителей".

**Индивидуальная:** консультативная, индивидуальная помощь (по запросам родителей); памятки, рекомендации, советы.

Для успешной работы с родителями был разработан план изучения семьи, который поможет оказать конкретную практическую помощь семье в создании условий для сохранения и укрепления здоровья ребенка. С целью улучшения профилактической работы используются различные формы работы с родителями, так же подобрано ряд тем для проведения бесед и лекций с родителями.

#### ***2.4 Взаимодействие с социумом как фактор повышения качества работы по сохранению и улучшению здоровья воспитанников.***

Приобщение ребенка-дошкольника к миру социальной действительности – одна из сложных и важных проблем. В современных концепциях и нормативных документах социальное развитие рассматривается как одно из важнейших направлений личностного развития в целом. Современный детский сад может стать центром социального действия, в котором идет ежедневная совместная работа детей и взрослых. Это предполагает превращение ДОО в открытое пространство для взаимодействия с учреждениями социума в системе «ребенок– педагог–семья».

Дошкольный возраст – важнейший период становления личности, когда закладываются предпосылки гражданских качеств, формируется ответственность и способность ребенка к свободному выбору, уважению и пониманию других



людей независимо от их социального происхождения, расовой и национальной принадлежности, языка, пола и вероисповедания. Предназначение дошкольного образования на современном этапе заключается не только в формировании определенных знаний, но в развитии базовых способностей личности, ее социальных и культурных навыков, основ экологически целесообразного поведения, здорового образа жизни.

Социальное партнерство в образовании – это совместная коллективная распределенная деятельность различных социальных групп, которая приводит к позитивным и разделяемым всеми участниками данной деятельности эффектам. При этом указанная деятельность может осуществляться в ситуативных, специально планируемых рамках социального партнерства акциях.

Дошкольному образовательному учреждению, чтобы успешно решать имеющиеся проблемы в воспитании, образовании, социализации детей, из "закрытой", какой оно было долгие годы, необходимо перейти на новый уровень взаимодействия с социумом, выйти за пределы территориальной ограниченности своего учреждения, стать "открытой системой".

Цель деятельности дошкольного образовательного учреждения открытого типа в микросоциуме состоит в том, чтобы способствовать реализации права семьи и детей на защиту и помощь со стороны общества и государства, содействовать развитию и формированию социальных навыков у детей, укреплению их здоровья и благополучия.

Взаимодействие ДООУ с социумом включает в себя: работу с государственными структурами и органами местного самоуправления; взаимодействие с учреждениями здравоохранения; взаимодействие с учреждениями образования, науки и культуры; с семьями воспитанников детского сада.

Взаимодействие с каждым из партнеров базируется на следующих принципах: добровольность, равноправие сторон, уважение интересов друг друга, соблюдение законов и иных нормативных актов.

Взаимодействие с социальными партнерами может иметь вариативный характер построения взаимоотношений по времени сотрудничества и по оформлению договоренностей (планов) совместного сотрудничества. Разработка проекта социального взаимодействия по здоровье-сбережению строится поэтапно. Каждый этап имеет свои цели и решает конкретные задачи.

***Первый этап – подготовительный.*** Его цель - определение целей и форм взаимодействия с объектами социума. Задачи данного этапа: анализ объектов социума для определения целесообразности установления социального партнерства; установление контактов с организациями и учреждениями района, города и т.д.; определений направлений взаимодействия, разработка программ сотрудничества с определением сроков, целей и конкретных форм взаимодействия;

***Второй этап – практический.*** Его цель - реализация программ сотрудничества с организациями и учреждениями социума. Задачи данного этапа: формирование группы сотрудников детского сада, заинтересованных в участии в работе по реализации проекта; разработка социально-значимых проектов взаимодействия детского сада с объектами социума по различным направлениям деятельности детского сада; разработка методических материалов для реализации данных проектов; разработка системы материального поощрения для сотрудников, участвующих в реализации проектом взаимодействия с социальными партнерами.

***Третий этап – заключительный.*** Его цель – подведение итогов социального партнерства. Задачи данного этапа: проведение анализа проделанной работы; определение эффективности, целесообразности, перспектив дальнейшего сотрудничества с организациями социума.

### **3. Организационный раздел.**

#### **3.1 Условия реализации программы.**

##### ***I. Материально - техническая база.***

***Оборудованные группы:*** групповые комнаты (учебные и игровые); приемные; детские туалеты; детская медиатека (художественные и познавательные книги, видеоматериалы, мультипликационные, детские фильмы, познавательные, CD и DVD).

***Методические помещения:*** методический кабинет.

***Помещения по организации питания:*** пищеблок.

***Вспомогательные помещения:*** медицинский кабинет; процедурный кабинет.

***Участки:*** участки для каждой возрастной группы; спортивная площадка; огород; цветники; овощехранилище.

***Санитарно-гигиеническое обеспечение:*** Система отопления; система водоснабжения; система очистки, мусоросборники; система освещения; система пожарозащиты: оборудована пожарная сигнализация; в достаточном количестве средств пожаротушения (в соответствии с требованиями), видеонаблюдение.

***Материально-техническое оснащение образовательного процесса:*** видео установки и видеомagniтофоны; DVD – плееры, видеомagniтофоны, телевизоры; проектор и экран, аудиоустройства: музыкальные центры, магнитофоны.

##### ***II. Кадровые ресурсы***

Заведующий МБДОУ, воспитатели, музыкальные руководители, медицинские работники.

##### ***III. Наличие необходимого оборудования***

***Медицинского:*** ручной зеркальный офтальмоскоп, таблица с осветителем для определения остроты зрения, и др.

**Оборудование помещений:** оформление уголка ЗОЖ и ОБЖ, физкультурных уголков в групповых помещениях, спортивный инвентарь, развивающие пособия.

### **Выводы.**

Данная программа предлагает системный подход к формированию и укреплению здоровья детей. Стиль жизни, общения и педагогической работы с детьми направлен в первую очередь на сохранение самостоятельности, неповторимости дошкольного периода детства. При планировании оздоровительной работы с детьми учитывались:

- Медико-гигиенические требования к последовательности, длительности и особенностям проведения различных режимных моментов;
- Местные, региональные условия (климат, природные условия);
- Специфика контингента детей, посещающих группу;
- Индивидуальные особенности каждого ребёнка (пробуждение, свобода участия в той или иной деятельности);
- Чередование и соотношение организованной и самостоятельной деятельности детей с обязательным временем для свободных игр - ведущей деятельности ребёнка дошкольного возраста;
- Изменение работоспособности детей в течение дня;
- Включение моментов, способствующих эмоциональной разрядке. Творческие, доброжелательные, компетентные педагоги, работая по данной программе, в системе и в содружестве с семьёй обязательно добьются снижения заболеваемости детей, укрепления их здоровья, сформированных навыков здорового образа жизни. И дети будут активнее, самостоятельнее, проявлять инициативу и творчество в разных видах деятельности. Станут

более открыты к общению с взрослыми, дружелюбнее и терпеливее по отношению к сверстникам, любознательней и интеллектуально развиты.

Ценным в работе является комплексный подбор методик, диагностик и коррекционные упражнения по организации здорового образа жизни. Данная работа представляет интерес для педагогов.

#### **Список литературы.**

1. Аксенова Н. Повышение уровня двигательной активности и дозировка физической нагрузки на физкультурных занятиях // «Дошкольное воспитание» № 6, 2000
2. Алферова В.П.(ред) Как вырастить здорового ребенка. Л., Медицина, 1991
3. Алямовская В.Г. Как воспитать здорового ребенка. М. 1993
4. Амонашвили Ш.А., Алексин А.Г. и др. Педагогика здоровья. М., Педагогика, 1990
6. Деркунская В.А. Образовательная область «Здоровье». – М. 2012
7. Егоров Б. Оздоровительно-воспитательная работа с ослабленными детьми.// Дошкольное воспитание №12, 2001
8. Егоров Б.Б. Система эффективного закаливания. // Начальная школа, №7, 2000
9. Змановский Ю.Ф. К здоровью без лекарств.- М, Знание.1991
10. Змановский Ю.Ф. Воспитание детей здоровыми. – М, Просвещение, 1995
11. Зарубин Г.П. Окружающая среда и здоровье. – М, 1993
12. Из детства – в отрочество: Программа для родителей и воспитателей по формированию здоровья и развитию детей 4-7 лет. – М, Просвещение, 2002

13. Кудрявцев В.Т. Развивающая педагогика оздоровления.- М, Линка-пресс, 2000
14. Кудрявцев В.Т. Психолого-педагогические принципы развивающей оздоровительной работы с дошкольниками. // Начальная школа, №7, 2000
15. Ладодо К. Дружинина Л.- Организация питания в детских дошкольных учреждениях. // Дошкольное воспитание, № 1, 2000
16. Лисицин Ю.П. Концепция формирования здорового образа жизни. Сб.научных трудов. М, 1991
17. Мартынов С.М. Здоровье ребенка в ваших руках.- М, Просвещение, 1996
18. Степаненкова Э. Методика физического воспитания. – М, Мозаика-Синтез, 2005
19. Шишкина В.А. Движение + движения. – М, Просвещение ,1995

