

УТВЕРЖДАЮ
заведующий МБДОУ д/с №7 «НАДЕЖДА»
Сафран Л.К.
Приказ от 31.08.17 № 92-Б-02



Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад компенсирующего вида для детей с нарушением слуха
№7 «НАДЕЖДА»

ПРОГРАММА
ЗДОРОВЬЕ
2017-2021 ГГ.

ПРИНЯТА
на заседании педагогического совета
МБДОУ д/с №7 «НАДЕЖДА»
Протокол от 31.08.2017 № 1

г.Реутов, 2017г.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Здоровье – это состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни (по определению Всемирной организации здравоохранения). Поскольку понятие «здоровье» определяется как физическое, психическое и социальное благополучие человека, такая трактовка поднимает роль решения вопросов, связанных со здоровьем детей совершенно на новый уровень.

Дошкольный возраст – важнейший период в развитии ребенка. Именно в этот период закладываются фундамент здоровья и долголетия, выносливости и сопротивляемости организма к неблагоприятным воздействиям внешней среды. Актуальность проблемы укрепления и сохранения здоровья дошкольников обусловлена еще и тем, что этот период постепенной подготовки ребенка к систематическому обучению в школе. От состояния здоровья, достигнутого уровня физического и психического развития, во многом зависит успешность обучения, работоспособность и адаптация ребенка к школьным нагрузкам.

Для осуществления процесса воспитания и обучения воспитанников ДООУ в режиме здоровьесбережения и здоровьесобогащения, направленного на обеспечение физического, психического и социального благополучия ребенка создана настоящая целевая программа формирования культуры здорового и безопасного образа жизни.

Программа ориентирована на улучшение медико-психолого- педагогических условий пребывания детей в ДООУ.

Основной целью внедрения данной программы является обеспечение высокого уровня реального здоровья воспитанников ДООУ и воспитание валеологической культуры как совокупности осознанного отношения ребенка к здоровью и жизни человека, знаний о здоровье и умений оберегать, поддерживать и сохранять его. Настоящая программа призвана обеспечить единство образовательных, социальных и медицинских мер в рамках пребывания ребенка в ДООУ.

Программа регулирует деятельность медицинского и педагогического персонала в вопросах оздоровления, развития физической подготовленности детей и формирования у них мотивации к здоровому образу жизни.

Задачи программы:

1. Отобрать и систематизировать нормативно-правовое и методическое обеспечение здоровьесберегающей деятельности в ДООУ.
2. Определить оптимальные медико-психолого-педагогические условия пребывания ребенка в ДООУ.
3. Внедрить здоровьесберегающие технологии в практику ДООУ.
4. Реализовать системный подход в использовании всех средств и форм образовательной работы с дошкольниками для своевременного развития жизненно важных двигательных навыков и способностей детей.

При практической реализации поставленных задач мы основываемся на следующих основных *принципах здоровьесберегающих технологий*:

Гуманизации – приоритетность личностного, индивидуального развития в организации педагогического процесса ДООУ.

Учета возрастных и индивидуальных особенностей ребенка – необходимость использования первичной диагностики здоровья и валеологической культуры дошкольников, а также учет ее результатов и основных новообразований возраста в ходе организации здоровьесберегающего педагогического процесса.

Профессионального сотрудничества и сотворчества, что означает обязательное профессиональное взаимодействие воспитателя и специалистов в процессе организации здоровьесберегающего и здоровьесобогащающего педагогического процесса, а также тесное сотрудничество с семьей ребенка в контексте здоровьесбережения и здоровьесобогащения.

Систематичности и последовательности в организации здоровьесберегающего и здоровьесобогащающего процесса. Принцип предполагает систематическую работу по оздоровлению и воспитанию валеологической культуры дошкольников, постепенное усложнение содержания и приемов работы с детьми на разных этапах.

Синкретичности – объединение разнообразных методов здоровьесбережения и здоровьесобогащения, а также объединение различных способов детской деятельности, позволяющих ребенку наиболее полно и самостоятельно проявлять себя, получая удовлетворение от познания и реализации своих возможностей, испытывая эмоциональный комфорт.

Данная программа реализуется посредством здоровьесберегающих технологий. За основу понятия «технология», нами было принято определение, данное кандидатом педагогических наук В.А. Деркунской: «Технология - это инструмент профессиональной деятельности педагога, соответственно характеризующаяся качественным прилагательным – педагогическая. Сущность педагогической технологии заключается в том, что она имеет выраженную этапность (пошаговость), включает в себя набор определенных профессиональных действий на каждом этапе, позволяя педагогу еще в процессе проектирования предвидеть промежуточные и итоговые результаты собственной профессионально-педагогической деятельности. Педагогическую технологию отличают: конкретность и четкость цели и задач, наличие этапов: первичной диагностики; отбора содержания, форм, способов и приемов его реализации; использования совокупности средств в определенной логике с организацией промежуточной диагностики для достижения обозначенной цели; итоговой диагностики достижения цели, критериальной оценки результатов».

Здоровьесберегающие образовательные технологии – это

1. Системно организованная совокупность программ, приемов, методов организации образовательного процесса, не наносящего ущерба здоровью его участников.
2. Качественная характеристика педагогических технологий по критерию их воздействия на здоровье детей.
3. Технологическая основа здоровьесберегающей педагогики.

Виды здоровьесберегающих технологий

Можно выделить следующие виды здоровьесберегающих технологий, используемых в дошкольном учреждении:

- медико-профилактические;
- физкультурно-оздоровительные;
- технологии обеспечения социально- психологического благополучия ребенка;
- здоровьесберегающие образовательные технологии.

Составляющие элементы медико-профилактических технологий:

- организация мониторинга здоровья дошкольников;
- разработка рекомендаций по оптимизации детского здоровья;
- организация и контроль питания детей раннего и дошкольного возраста;
- контроль за физическим развитием дошкольников;
- закаливание;

- организация профилактических мероприятий в детском саду;
- организация контроля и помощь в обеспечении требований СанПиН;
- организация здоровьесберегающей среды в ДОУ.

Данные технологии обеспечивают сохранение и преумножение здоровья детей под руководством медицинского персонала ДОУ в соответствии с медицинскими правилами и нормами.

Составляющие элементы физкультурно-оздоровительных технологий:

- развитие физических качеств, двигательной активности;
- становление физической культуры дошкольников;
- дыхательная гимнастика;
- массаж и самомассаж;
- профилактика плоскостопия и формирование правильной осанки;
- профилактика нарушений зрения.

Основной целью данной технологии является развитие физических качеств и двигательной активности детей и профилактика нарушений в физическом развитии детей.

Технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребенка:

- в технологию обеспечения социально-психологического благополучия ребенка входят технологии психологического или психолого- педагогического сопровождения развития ребенка;

- эмоционально благоприятная обстановка в группе. Основная цель - обеспечение эмоциональной комфортности и хорошего психологического самочувствия ребенка в процессе общения со сверстниками и взрослыми.

Здоровьесберегающие образовательные технологии:

- к данным технологиям относится технология личностно- ориентированного воспитания и обучения дошкольников, решение задач здоровьесбережения через обучение самих детей здоровому образу жизни, культуре здоровья.

Ведущий принцип таких технологий – учет личностных особенностей ребенка. Основной целью этих технологий является становление осознанного отношения ребенка к здоровью и жизни человека. Мы придерживаемся мнения, что эффективность позитивного воздействия на здоровье детей различных оздоровительных мероприятий, составляющих здоровьесберегающую технологию, определяется не столько качеством каждого из этих приемов и методов, сколько их грамотным сочетанием, направленным на благо здоровья детей и педагогов и отвечающим единству целей и задач. Хаотичный набор методов, имеющих то или иное отношение к заявленной цели, не составляет никакой технологии, в том числе и здоровьесберегающей.

Программа реализует следующие направления:

Работа с детьми.

Работа с педагогами.

Работа с родителями.

Укрепление материально-технической базы учреждения.

Нормативно-правовая база здоровьесберегающей деятельности ОУ

Уровни нормативных документов:

всемирный;

федеральный;

региональный;

муниципальный;

уровень ОУ.

Ведомственная принадлежность:

Министерство образования и науки РФ;

Министерство здравоохранения и социального развития РФ;

Министерство спорта, туризма и молодежной политики РФ.

Федеральные и региональные документы регламентируют:

организацию учебного процесса, в том числе промежуточной и итоговой аттестации обучающихся;

гигиенический режим ОУ (тепловой, световой, режим двигательной активности и т. д.);

организацию питания обучающихся;

система мониторинга состояния здоровья обучающихся;

расследование несчастных случаев в ОУ

Локальные акты ОУ:

приказы;

должностные инструкции;

положения.

Перечень нормативно-правовых документов, регламентирующих

здоровьесберегающую деятельность образовательных учреждений

1. Конвенция о правах ребёнка (1989г.).

2. Кодексы РФ:

Гражданский процессуальный кодекс РФ (с изменениями на 28 июня 2009 года);

Семейный Кодекс РФ (с изменениями на 30 июня 2008 года) (редакция, действующая с 1 сентября 2008 года);

Трудовой кодекс РФ с изменениями и дополнениями;

Кодекс РФ об административных правонарушениях;

Уголовный кодекс РФ.

3. Федеральные законы:

"Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 № 273-ФЗ;

"Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан" от 22 июля 1993 г

"Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" от 24.07.98 № 125-ФЗ, 22.04.2003 № 47-ФЗ;

"Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации" от 24.07.98 г. N 124-ФЗ (с изменениями от 20 июля 2000 г.);

"Об утверждении Федеральной программы развития образования" от 10.04.2000 г. № 51-ФЗ;

"Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" от 17.09.98 г. №157-ФЗ;

Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования от 17.10.2013 г. №1155;

СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»;

4. Постановления Правительства РФ:

Постановление Правительства РФ от 22 января 2007 года №30 «Об утверждении

Положения о лицензировании медицинской деятельности» (с изменениями на 7 апреля 2008 года, редакция, действующая с 1 января 2009 года);

Постановление Правительства РФ от 29 декабря 2001 года №916 «Об общероссийской системе мониторинга состояния физического здоровья населения, физического развития детей, подростков и молодежи»;

Указ Президента РФ от 01.06.2012 года №761 «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы»;

Распоряжение Правительства РФ «Концепция долгосрочного социально-экономического развития РФ на период до 2020 г.» от 17.11.2008 года №1662-р.

5. Приказы и другие нормативно-правовые акты Министерства образования и науки РФ:

«Об утверждении примерного положения о Центре содействия укреплению здоровья обучающихся, воспитанников образовательного учреждения». Приказ Министерства образования Российской Федерации от 15 мая 2000 г. № 1418.;

«О совершенствовании процесса физического воспитания в образовательных учреждениях Российской Федерации». Приказ Министерства образования Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Госкомспорта России и РАО от 16 июля 2002 г. № 2715/227/166/19;

«О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях». Приказ Министерства образования Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 июня 1992 года № 186/272.

6. Инструктивные письма:

"О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения" Письмо Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 г. № 27/901-6.

«О создании безопасных условий жизнедеятельности обучающихся в образовательных учреждениях». Письмо Министерства образования Российской Федерации от 12.07.2000 № 22-06-788;

«О проведении Всероссийского дня здоровья детей». Письмо Министерства образования Российской Федерации от 3 февраля 2003 года № 27/2573-6;

7. Приказы и другие нормативно-правовые акты Министерства здравоохранения и социального развития РФ

«Концепция охраны здоровья здоровых в Российской Федерации». Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2003 года № 113;

«Об утверждении "Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений». Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.07.2000 № 241;

8. Приказы и другие нормативно-правовые акты администрации Московской области.

Методическое сопровождение медико-профилактической деятельности:

организация мониторинга здоровья дошкольников (Приказа Минздрава РФ от 03.07.2000 N 241 «Об утверждении «Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений»);

разработка рекомендаций по оптимизации детского здоровья («Настольная книга медицинской сестры детского сада» В.П. Обижесвет, В.Н. Касаткина, С.М. Чечельницкая);

организация и контроль питания детей раннего и дошкольного возраста (СанПиН 2.4.1.3049-13);

контроль за физическим развитием дошкольников (физического и нервно-психического развития, физической подготовленности, отнесение к определенной группе здоровья, медицинской группе для занятий физкультурой) проводится в соответствии с Приказом Минздрава России и Минобразования России N 186/272 от 30.06.92 "О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях", Приказом Минздрава России от N 60 от 14.03.95 «Об утверждении Инструкции по проведению профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возраста на основе медико-экономических нормативов» и Методическими рекомендациями «Организация медицинского контроля за развитием и здоровьем

дошкольников и школьников на основе массовых скрининг-тестов и их оздоровление в условиях детского сада, школы» (утв. Минздравом РФ, 1993);
 закаливание (Программа «Как воспитать здорового ребёнка» В.Г. Алямовская);
 организация профилактических мероприятий (СанПиН 2.4.1.3049- 13);
 организация контроля и помощь в обеспечении требований СанПиНов;
 организация здоровьесберегающей среды в ДОУ (СанПиН 2.4.1.3049- 13)

Методическое сопровождение физкультурно-оздоровительной деятельности:

развитие физических качеств, двигательной активности (комплекс физических упражнений и подвижных игр);
 становление физической культуры дошкольников (методические рекомендации В.Г. Алямовской «Как воспитать здорового ребенка»;
 дыхательная гимнастика
 массаж и самомассаж (точечный массаж по А.А. Уманской);
 профилактика плоскостопия и формирование правильной осанки
 профилактика зрения

Методическое сопровождение здоровьесберегающей образовательной деятельности:

Формирование у детей здорового и безопасного образа жизни (методические наработки творческой группы педагогов ДОУ с использованием материалов программы Н.Н. Авдеевой, О.Л. Князевой, Р.Б. Стеркиной «Основы безопасности детей дошкольного возраста»);
 Воспитание культурно-гигиенических навыков у детей (методические наработки творческой группы педагогов ДОУ).

Программа реализует следующие направления:

- Работа с детьми.
- Работа с педагогами.
- Работа с родителями.
- Укрепление материально-технической базы учреждения.

Состояние здоровья воспитанников МБДОУ д/с №7 «НАДЕЖДА» в 2014 - 2016 годах:

	2014 год	2015 год	2016 год
Количество детей	36	38	43
Дети – инвалиды	36	38	43

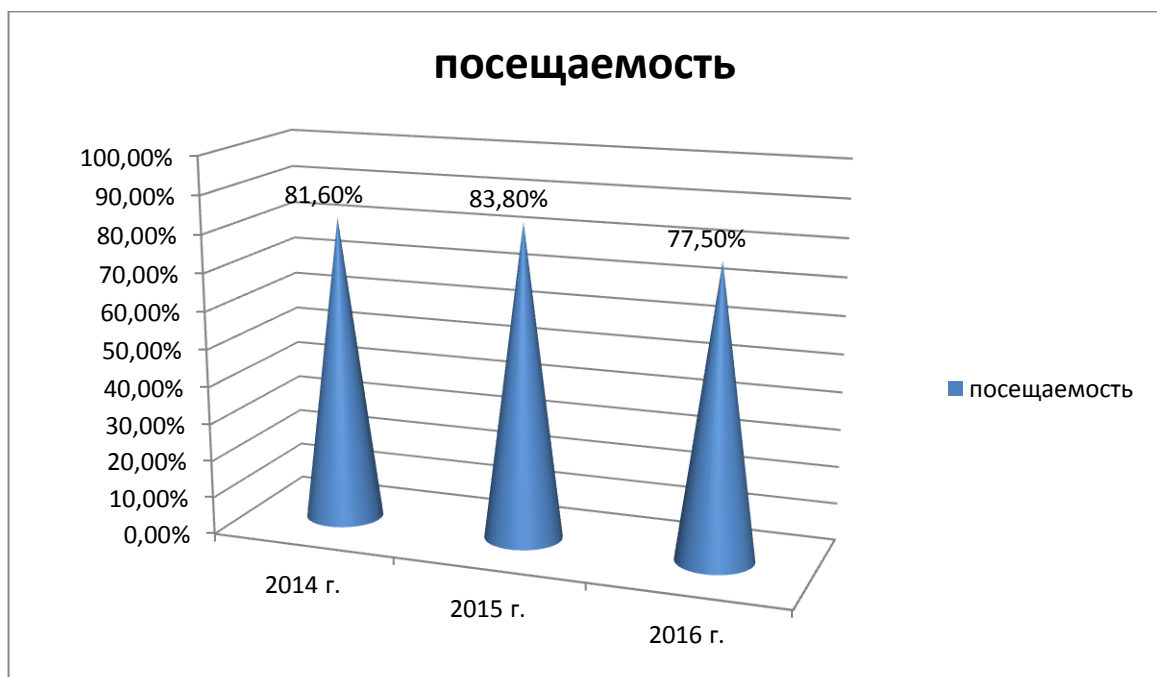
Диспансерный учёт

Заболевание	2014г	2015г.	2016г.	2017г.
Анемия	1	1	1	-
Атопический дерматит	3	3	1	-

Дискинезия ж/в путей	1	1	-	1
Первичное туб.инф.	1	3	1	-
Порок сердца	2	1	1	2
Патология офтальмологическая	7	12	12	13
Нарушения речи	35	37	42	42
Аденоиды	6	2	1	-
Снижение слуха	35	37	42	42
Нарушение осанки	1		-	1
Плоско-вальгусные стопы	6	8	5	8
Грыжи, фимозы и др.	4	3	2	3
Патология эндокринологическая	1	1	1	-
ФИСС	2	2	1	1
Гастрит	1	1	1	-
Поражение ЦНС	12	18	17	19
РАС	-	-	-	1

Группа здоровья

Годы	III гр.здоровья	IV гр.здоровья	V гр.здоровья
2014	2	28	5
2015	-	31	6
2016	3	29	10
2017	5	20	17



Анализ заболеваемости воспитанников ДОУ за 2014-2016 г.

Год	Количество детей	Пропущено по болезни за год на 1
-----	------------------	----------------------------------

		ребенка
2014	36	10
2015	38	11
2016	43	18

Анализируя состояние здоровья воспитанников за 2014-2016 годы, можно сделать вывод, что увеличилось количество детей с V группой здоровья. Увеличилось количество детей, стоящих на диспансерном учете. Рост этих значений связан с увеличением количества детей, принятых в ДОУ и с увеличением числа детей, имеющих дополнительные нарушения. Все дети, посещающие МБДОУ д/с №7 «НАДЕЖДА» имеют статус «ребенок-инвалид».

Система физкультурно-оздоровительной работы в ДОУ

Мероприятия	Группа ДОУ	Периодичность	Ответственный
МОНИТОРИНГ			
1. Определение уровня физического развития. Определение уровня физической подготовленности детей. физической подготовленности детей	Все группы	2 раза в год (в сентябре и мае)	медсестра, воспитатели групп
2. Диспансеризация	подготовительная 1 раз в год		Специалисты детской поликлиники, медсестра, врач
ДВИГАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ			
1. Утренняя гимнастика	Все группы	Ежедневно	Воспитатели групп
2. Физическая культура А) в зале Б) на воздухе	-Младшая группа -Средняя, старшая, подготовительная -Средняя, старшая, подготовительная	3 раза в неделю 2 раза в неделю 1 раза в неделю	Воспитатели гр.
3. Подвижные игры	Все группы	2 раза в день	Воспитатели гр.
4. Гимнастика после дневного сна	Все группы	Ежедневно	Воспитатели гр.
5. Физкультурные досуги	Все группы	1 раз в месяц	воспитатели гр.
6. Физкультурные праздники	Все	2 раза в год	музыкальный руководитель, воспитатели гр.
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ			
Профилактика гриппа и простудных	Все группы	В	Врач,

заболеваний <ul style="list-style-type: none"> • закладывание оксолиновой мази в носовые ходы; • режимы проветрив <i>Система рационального питания:</i> <ul style="list-style-type: none"> • Сбалансированное питание с профилактической направленностью функционирования желудочно-кишечного тракта • Использование продуктов с повышенной биологической ценностью, а также продуктов, благотворно влияющих на здоровье, рост и развитие детей • Витаминизация рациона воспитанников ДОУ с учетом возрастной потребности детей в витаминах 		неблагоприятные периоды	медсестра
2. Фитотерапия а) полоскание горла отварами трав б) фиточай витаминный в) витаминотерапия 3. Фитонцидотерапия (лук, чеснок)	По назначению врача Все группы	2 раза в год (ноябрь, май) курсом в 20 дней Курсом 3 недели Неблагоприятные периоды, эпидемии, инфекционные заболевания	медсестра, мл. воспитат. Врач, медсестра
ЗАКАЛИВАНИЕ			
Ходьба босиком	Все группы	После сна, на занятии физкультурой в зале	Воспитатели
Облегченная одежда детей	Все группы	В течение дня	Воспитатели, младшие воспитатели
Мытье рук, лица, шеи прохладной водой	Все группы	В течение дня	Воспитатели, младшие воспитатели
<ul style="list-style-type: none"> • Обширное мытье под душем; • Гигиеническое мытье ног; • Сон при открытых окнах; • Солнечные и воздушные ванны; • Босохождение по твердому грунту 	Со средней гр. Младшие группы Все группы Все группы Старшие группы	Летний оздоровительный период	Воспитатели, младшие воспитатели

В детском саду созданы условия для двигательной активности и оздоровления детей:

- оборудован спортивный зал и уличная спортивная площадка;
- гибкий режим дня;

- разнообразное оборудование в группах детского сада, в том числе выполненное самостоятельно воспитателями групп;
- наличие спортивных уголков в группах;
- отработка оптимальных режимов организации жизни детей;
- чередование занятий с целью снижения утомляемости;
- правильный подбор и проведение подвижных игр в течение дня;
- преобладание положительных эмоций во всех видах двигательной активности и ежедневном распорядке дня;
- организация здоровьесберегающей среды в ДОУ;
- пропаганда здорового образа жизни и методов оздоровления в коллективе детей, родителей, сотрудников.

Оборудование спортивного зала

Тип оборудования	наименование	количество
Спортивный инвентарь крупный	Доска гладкая с зацепами	3
	Доска с ребристой поверхностью	2
	Скамейка гимнастическая	2
	Гимнастическая стенка (стационарная)	5
	Лестница приставная	2
	Лестница (треугольная)	3
	Дорожка модульная балансировочная	1
	Горка (пластик)	1
	Шест	1
	Баскетбольные кольца (съёмные)	2
	Мишени (съёмные)	2
Спортивный инвентарь для катания, метания	Кегли	17
	Кольцеброс	2
	Мяч большой надувной	1
	Гимнастические палки	21
	Обруч	16
	Фитбол	10
	Мяч волейбольный	7
Для подлезания, пролезания	Дуга малая	3
	Дуга универсальная	5
	Конус с отверстиями	4
	Труба текстильная	1
Предметы для общеразвивающих упражнений	Лента короткая	11
	Мяч малый	7
	Обруч плоский	17
	Обруч круглый	9
	Обруч большой	7
	Палка гимнастическая деревянная	8
	Палка гимнастическая пластмассовая	13
	Скакалка	5
	Мешочки с наполнителем	2
Зона релаксации	Сухой бассейн	1
Мягкие модули	Набор мягких модулей	28 шт.

Оздоровительные и закаливающие мероприятия

обеспечение здорового образа жизни (щадящий режим (во время адаптации), организация микроклимата в группе);
 физические упражнения, утренняя гимнастика, физкультурно-оздоровительные занятия, профилактическая гимнастика, спортивные, подвижные игры;
 гигиенические, водные и закаливающие процедуры (обширное умывание);
 световоздушные ванны;
 рациональное питание;
 сон с доступом свежего воздуха;
 прогулки на свежем воздухе;
 солнечные ванны (в летний период);
 игры с водой (в летний период);
 сквозное проветривание;
 рациональная одежда детей в соответствии со временем года и погодой;
 обеспечение светового и цветового сопровождение среды и учебного процесса.

В детском саду организован оптимальный двигательный режим.

<i>Вид занятий и форма двигательной активности детей.</i>	<i>Особенность организации.</i>
Физкультурно-оздоровительные занятия.	
Утренняя гимнастика	Ежедневно на открытом воздухе или в зале, длительность 10-12 мин
Двигательная разминка во время перерыва между занятиями	Ежедневно, в течение 7-10 мин
Физкультминутка	Ежедневно, по мере необходимости, в зависимости от вида и содержания занятий, 3-5 мин
Подвижные игры и физические упражнения на прогулке	Ежедневно, во время прогулки, длительность 20-25 мин
Дифференцированные игры-упражнения на прогулке	Ежедневно, во время утренней или вечерней прогулки, длительность 12-15 мин
Гимнастика после сна	Ежедневно, 3 – 5 мин.
Пальчиковая гимнастика	3-4 раза в день по 2-3 минуты
Артикуляционная гимнастика	2-3 раза в день по 3-5 минут
Хозяйственно-бытовой труд, поручения: групповые и индивидуальные	2-3 раза в неделю, длительностью 10-30 минут.
Закаливающие процедуры	Ежедневно (15-20 минут)
Физкультурные и музыкальные занятия	Еженедельно, согласно расписанию.

Достижение положительных результатов в оздоровлении дошкольников возможно только при тесном сотрудничестве коллектива ДОУ и родителей.

Педагоги нашего дошкольного учреждения активно вовлекают родителей в образовательный процесс, чтобы полученные ими знания по физическому воспитанию детей воплощались и в семейных условиях. Основу этих знаний составляет предоставление широкой информации родителям о результатах медицинских осмотров и результатах обследования двигательной подготовленности детей, о важности проведения тех или иных гигиенических, педагогических и оздоровительных мероприятий, о значении режима дня и т. д. И если родители будут применять полученные знания на практике в семейных условиях, это позволит достичь систематичности в работе по здоровьесбережению и закрепить у детей положительные навыки и привычки в отношении к своему здоровью.

Задачи

1. Изучить особенности семьи, уровень культуры здоровья в ней.
2. Осуществлять психологическую поддержку семей в период адаптации детей к детскому саду.
3. Осуществлять психолого-педагогическое просвещение родителей по вопросам здоровьесбережения и психоэмоционального благополучия ребёнка.
4. Проводить консультативную работу с родителями по мере необходимости и по запросу.
5. Вовлекать родителей в воспитательно-образовательный процесс детского сада с использованием различных форм работы.

Основу социального партнерства составляет модель взаимодействия детского сада и семьи, которая включает следующие компоненты:

Мотивационная готовность – осознанное отношение родителей, детей и педагогов к вопросам основ физической культуры;

Физическая готовность – повышение уровня физической подготовленности детей, мотивация к активной двигательной деятельности;

Педагогическая готовность – создание образовательного пространства «родители – дети – педагоги» на основе знаний закономерностей психофизического развития ребенка;

Социальная готовность – создание атмосферы сотрудничества, взаимопонимания и доверия между родителями, детьми и педагогами.

Все эти компоненты взаимосвязаны и могут функционировать как единое целое. Таким образом, целенаправленная система социального партнерства детского сада и семьи позволит сформировать оптимальный двигательный режим, повысить уровень развития двигательных способностей дошкольников.

К вопросу организации взаимодействия с родителями необходим творческий неформальный подход педагогов. Важно помнить, что родителям необходимы не только теоретические знания, но и практические навыки. Поэтому целесообразно использовать оптимальное сочетание форм сложившейся традиционной системы работы с родителями с нетрадиционными формами взаимодействия с семьей, которые основываются на совместной деятельности и обмене опытом, мыслями, чувствами, переживаниями.

Принципами совместной работы ДООУ с семьей по воспитанию здорового ребенка являются:

1. Единство требований. Взаимопонимание семьи и детского сада состоится при согласованности воспитательных целей и задач, позиций обеих сторон, выстроенных по

принципу единства, уважения и требований к ребенку, распределения обязанностей и ответственности.

2. Гуманный подход к выстраиванию взаимоотношений семьи и ДООУ. Признание достоинства, свободы личности, терпимость к мнению другого: доброе, внимательное отношение всех участников взаимодействия.

3. Открытость. Новые социальные изменения в обществе требуют от воспитателя ДООУ открытости по отношению к семье воспитанника. Подобный подход будет действенным в том случае, если провозглашаемые ценности преобразуются в ценности, объединяющие социальный, интеллектуальный, культурный опыт всех, живущих в едином педагогическом пространстве: самих детей, членов их семей, воспитателей, специалистов ДООУ, социального окружения.

4. Индивидуальный подход к каждой семье. Все семьи отличаются друг от друга. Эти различия зависят от многих факторов: родительской и человеческой культуры, традиций семьи, социального положения, обязанностей, здоровья членов семьи, ее состава, жилищных условий, внутрисемейных отношений и многого другого.

5. Эффективность форм взаимодействия ДООУ и семьи. Реалии современности требуют изменения привычной ситуации и выстраивания системы взаимодействия с родителями. Эффективность выбора форм зависит от умения выделить наиболее важные проблемы сторон, привлечь к ним внимание, искать приемлемый путь решения. Формы выбираются в соответствии с региональными, культурно-историческими, социально-экономическими, социально-психологическими условиями, интересами семьи, возможностями ДООУ и др.

6. Обратная связь. Партнерство родителей и педагогов предполагает хорошо налаженную обратную связь. Она необходима для того, чтобы изучить мнение родителей по разным вопросам воспитания, деятельности ДООУ.

Основные этапы работы с семьей

I этап – подготовительный этап. Именно на этом этапе осуществляется своеобразное моделирование процесса сотрудничества дошкольного учреждения и семьи, и подготовка воспитателей к деловому и личностному взаимодействию с родителями.

II этап – мотивация родителей на будущее деловое сотрудничество. На этом этапе необходимо заинтересовать родителей той работой, которую предполагается с ними проводить.

III этап – формирование у родителей более полного образа своего ребенка и правильного его восприятия посредством сообщения им информации об особенностях ребенка, полученной воспитателем по результатам педагогической диагностики, а также в процессе общения с ним. Осуществляется эта работа в индивидуальной форме во время утреннего приема и вечером, когда детей забирают домой.

IV этап – активное взаимодействие с родителями по вопросам здоровьесбережения.

На данном этапе планируется конкретное содержание работы с родителями и выбираются формы сотрудничества, специфичные для каждой возрастной группы (с учетом возможностей и индивидуальных особенностей каждого воспитателя). Реализовываться эта работа может двумя путями:

- фронтальная работа, когда перед всеми родителями ставятся общие задачи и применяются общие методы;
- индивидуальная работа с родителями и детьми.

Формы и методы работы с родителями

1. Психолого-педагогическое просвещение родителей через информационные. Информирование родителей о состоянии и перспективах отдельных групп и ДООУ в целом

осуществляется на общих и групповых родительских собраниях и групповых консультациях.

2. Большую помощь оказывают родителям специалисты и медработники в системе консультационной работы, особенно в период адаптации детей к условиям детского сада.

3. Включению родителей в воспитательно-образовательный процесс способствуют дни открытых дверей, привлечение родителей к проведению отдельных занятий, соревнований, праздников, развлечений, демонстрации личностных достижений воспитанников и др.

Содержание работы

Анкетирование

Родительские собрания

Спортивные праздники с родителями: «Папа, мама, я, - спортивная семья», «Здравствуй, лето!»

Проектная деятельность «Я хочу здоровым быть», «Лечение радостью», «Как стать богатырем» и др.

Выставки детских работ

Фотовыставки «Мы любим спорт», «Закаливаемся дома» и др.

Семейные стенгазеты «Спорт в нашей семье», «Мама, папа, я, - спортивная семья»

Разнообразная стендовая информация

Размещение материала на сайте детского сада

Индивидуальные консультации

«Дни открытых дверей» и многое другое.

Организованной формой двигательной активности детей являются **физкультурные занятия**. Занятия по физической культуре в нашем ДОУ строятся в соответствии с основной общеобразовательной программой детского сада, разработанной с учетом примерной основной общеобразовательной программы и программ для специальных дошкольных учреждений Носкова Л.П., Головчиц Л.А., Шматко Н.Д., Т.В. Пельмская, Р.Т. Есимханова, А.А. Катаева, Г.В. Короткова, Г.В. Трофимова Воспитание и обучение глухих детей дошкольного возраста. Рекомендовано Управлением по дошкольному воспитанию Гособразования СССР, 1991г. и Головчиц Л.А., Носкова Л.П., Шматко Н.Д., Т.В. Пельмская, Р.Т. Есимханова, А.А. Катаева, Г.В. Короткова, Г.В. Трофимова Воспитание и обучение слабослышащих детей дошкольного возраста. Рекомендовано Управлением по дошкольному воспитанию Гособразования СССР, 1991г.

При проведении НОД по физической культуре использует как традиционные, так и нетрадиционные формы занятий: сюжетные, тренировочные, контрольные, комплексные, игры-эстафеты и др. Занятия строятся с учетом современных здоровьесберегающих технологий (учет групп здоровья детей, медицинские рекомендации), применяется разноуровневое обучение (дифференцированный подход к детям, имеющим разный уровень физической подготовленности), коллективный способ обучения (спортивные игры, игровые задания), используется принцип чередования активной деятельности с упражнениями на дыхание, релаксацию.

В детском саду регулярно проводятся спортивные праздники и развлечения: «Папа, мама, я – спортивная семья», «Веселые старты», «Здравствуй, лето!» и др., а также проводятся дни здоровья, уроки здоровья.

Валеологический материал органично включается в структуру занятий, способствуя расширению знаний детей о строении человека. С детьми разучиваются комплексы упражнений, направленных на профилактику плоскостопия, нарушения осанки, на развитие равновесия, дыхательной системы, формируются навыки самомассажа.

Система методической работы по повышению компетентности педагогов

В нашем детском саду система всесторонней методической работы по совершенствованию мастерства воспитателей направлена на профессиональное адаптирование, становление, развитие и саморазвитие воспитателей. Система методической работы детского сада включает разные виды деятельности, ориентированные на осознание, апробацию и творческую интерпретацию инновационных программ и технологий.

Одним из видов деятельности мы рассматриваем проведение педагогических советов и консультаций для педагогов, на которых воспитатели и специалисты имеют возможность не только узнать о деятельности коллег, но и систематизировать знания, осмыслить собственные подходы к работе.

Знакомясь с опытом работы педагогов города, воспитатели посещают методические объединения. Но и наше дошкольное учреждение не остаётся в стороне от распространения передового педагогического опыта.

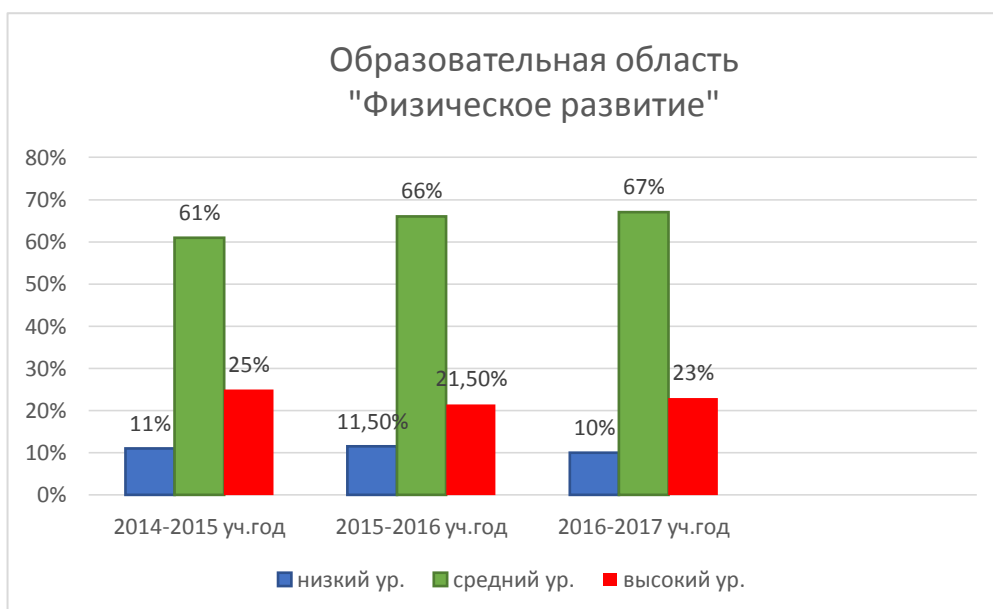
Результативность программы по здоровьесбережению детей

Созданная в детском саду система по здоровьесбережению позволяет качественно решать цель развития физически развитой, социально-активной, творческой личности.

Проводимая нами работа дает положительный результат. Анализируя данные диагностических обследований в начале и в конце года, мы отмечаем положительную динамику в развитии детей. Этому способствует совместная, целенаправленная систематическая работа по физкультурно-оздоровительному направлению деятельности специалистов ДОУ: медицинских работников, воспитателей групп, музыкального работника. В качестве примера можно привести показатели физической подготовленности детей за 2014-2017 уч. г.:

Результаты освоения программы воспитанниками ДОУ в 2014-2017 уч. г. Образовательная область «Физическое развитие»

Учебный год	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
2014-2015	11%	64%	25%
2015-2016	11,5%	66%	21.5%
2016-2017	10%	67%	23%



Вывод: к концу года низкий уровень физического развития сохраняется в группах первого года обучения и среди воспитанников, имеющих дополнительные нарушения. В дошкольных группах детей с низким уровнем физического развития нет. Ежегодно почти у 90% детей отмечается средний и высокий уровень физического развития.

Ориентация на успех, высокая эмоциональная насыщенность занятий, постоянная опора на интерес, воспитание чувства ответственности за порученное дело - все это дает положительный эффект в нашей работе.

Дети показывают высокий уровень развития физических качеств, отдельных качественных сторон двигательных возможностей человека: быстроты, силы, гибкости, равновесия, выносливости и ловкости, достаточный уровень развития основных движений у детей.

Таким образом, целостная система образования, оздоровления, психолого-педагогического сопровождения, основанная на классических образцах и педагогических инновациях способствует гармоничному физическому развитию детей.

**Мероприятия, направленные на улучшение качества оздоровительной работы
в МБДОУд/с № 7 «НАДЕЖДА» на 2017-2020 г.г.**

№	Мероприятия	Сроки	Ответственный
1.	Улучшение качества медицинского обслуживания	Постоянно	Врач, медсестра
2.	Укрепление материально-технической базы ДОУ: Приобретение спортивного инвентаря для игр на прогулке; Изучение новинок методической литературы по оздоровительной работе в ДОУ; Проведение косметического ремонта групп; Приобретение уличного спортивного оборудования	Ежегодно 2018-2020 Постоянно По мере требования	Заведующий МБДОУ, ст. воспитатель, нач.хоз.отд.
	Продолжение работы по внедрению в образовательный процесс современных	Постоянно	Ст. воспитатель, воспитатели

	здоровьесберегающих технологий		
	Совершенствование форм семейного воспитания детей по оздоровительной работе	Постоянно	Ст. воспитатель, воспитатели
	Снижение заболеваемости	2018-2021г.г.	Заведующая МДОУ, ст. воспитатель, воспитатели, врач, медсестра

Предполагаемый результат:

- Улучшение психоэмоционального состояния воспитанников;
- Улучшение здоровья воспитанников, снижение заболеваемости;
- Привитие детям навыков здорового образа жизни.