

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 10 «Звёздочка» г. Йошкар-Олы»
424037, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола
ул. Подольских Курсантов д.8, т.41-90-91

«Принято»:
на заседании педагогического совета
Протокол от «30» августа 2024 г.

«Утверждаю»:
Заведующий МБДОУ
«Детский сад № 10 «Звёздочка»
О.А.Байкова
«30» 10 08 2024 г.



Программа «ЗДОРОВЬЯ»

Муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения
«Детский сад № 10 «Звёздочка» г. Йошкар-Олы»
на 2024-2027 гг.

Содержание

Паспорт программы	3-4
Пояснительная записка	5-7
1. Аналитическое обоснование программы	7
1.1. Анализ оздоровительного процесса в ДОУ	7-11
1.2. Анализ физкультурно-оздоровительного процесса в дошкольном образовательном учреждении.	11-12
1.3. Анализ коррекционно – развивающей работы с детьми в условиях логопедического пункта	12-15
1.4. Анализ ресурсного обеспечения программы	15
1.5. Материально – технические условия программы	15-16
1.6. Кадровое обеспечение	16
2. Концептуальные подходы к построению программы	17-18
2.1. Критерии и показатели мониторинга качества системы дошкольного образования	18-19
3. Современные оздоровительные и здоровьесберегающие технологии	19-21
4. План санитарных мероприятий	21-22
5. Комплексный план оздоровительных и профилактических мероприятий	22-27
6. Мониторинг эффективности реализации программы «Здоровья»	27-28
Литература	28-29

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

Наименование программы	Программа «Здоровье» на 2024-2027 гг. Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 10 «Звёздочка» г. Йошкар-Олы»
Дата принятия решения о разработке Программы, дата ее утверждения	Педагогический совет № от 30.08.2024 г.
Основание для разработки Программы	Повышение физкультурно-оздоровительной работы и профилактических мероприятий по формированию здорового образа жизни дошкольников.
Исполнители Программы	Заведующий, ст.воспитатель, педагоги, врач, медсестра
Цель Программы	Развитие в образовательном учреждении организационно-педагогических, материально-технических, санитарно-гигиенических и других условий здоровьесбережения, охрана здоровья детей и формирование основы культуры здоровья.
Задачи Программы	<ul style="list-style-type: none"> • внедрить в образовательный процесс здоровьесберегающие технологии; • способствовать формированию оптимальных комфортных условий для всех участников образовательного процесса, направленных на здоровьесбережение; • создать условия для материально-технического, информационного обеспечения агитационной работы по приобщению к здоровому образу жизни; • содействовать формированию устойчивой мотивации здоровой жизнедеятельности; • формирование базы данных о состоянии здоровья, индивидуальных психофизиологических особенностях и резервных возможностях организма дошкольников; • разработка организационно-педагогических рекомендаций по оптимизации образовательного процесса на валеологической основе; • внедрение образовательных программ, инновационных технологий, направленных на сохранение здоровья воспитанников, на обучение их здоровому образу жизни; • объединить усилия сотрудников и родителей для эффективной организации оздоровительной работы; • повысить функциональные и адаптационные возможности организма за счет внедрения здоровьесберегающих технологий.
Важнейшие целевые индикаторы Программы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выполнение режима дня с включением в него здоровьесберегающих технологий. 2. Показатели заболеваемости (снижение количества дней пропущенных ребенком по болезни; количества случаев простудных заболеваний; средней продолжительности болезни одним ребенком при простудных заболеваниях). 3. Активное участие всех участников образовательного процес-

	са в совместной деятельности по здоровью сбережению. 4. Рабочие материалы по контролю: диагностические карты, опросники, анкеты, циклограммы
Сроки и этапы реализации	Программа рассчитана на 2024-2027гг.
Программы	1-й этап - аналитический, ноябрь - декабрь 2023 г, 2-й этап - разработка проекта программы - 2024 г. 3-й этап - внедрение программы - 2024-2027 гг. 4-й этап - итогово-диагностический – 2027 г.
Перечень разделов программы	Паспорт программы Пояснительная записка 1. Аналитическое обоснование программы 1.1. Анализ оздоровительного процесса в 1.2. Анализ физкультурно-оздоровительной работы в ДОУ 1.3. Анализ коррекционно-развивающей работы с детьми в условиях логопедического пункта 1.4. Анализ ресурсного обеспечения 1.5 Материально-технические условия программы 2. Концептуальные подходы к построению программы 2.1. Критерии и показатели мониторинга качества системы дошкольного образования 3. Современные оздоровительные и здоровьесберегающие технологии 4. План санитарных мероприятий 5. Комплексный план оздоровительных и профилактических мероприятий 6. Мониторинг эффективности реализации программы «Здоровья» Литература
Ожидаемые конечные результаты	1. Снижение заболеваемости воспитанников в результате физкультурно-оздоровительной работы и повышение жизненного тонуса. 2. Рост профессиональной компетенции и заинтересованности педагогов и родителей в сохранении и укреплении здоровья детей. 3. Стимулирование внимания дошкольников к вопросам здорового образа жизни, двигательной активности и правильного питания в условиях семьи. 4. Совершенствование системы физического и психического воспитания на основе реализации дифференцированного подхода к каждому ребенку.
Управление программой и осуществление контроля за ее реализацией	Педагогический Совет ДОУ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Современная социально-экономическая ситуация в стране убедительно показала, что в последнее десятилетие отчетливо наблюдаются тенденции к ухудшению здоровья и физического развития детей. Формирование здорового поколения – одна из главных стратегических задач развития страны. Согласно исследованиям специалистов 60% болезней взрослых заложены в детстве. Каждый четвертый ребенок дошкольного возраста болеет в течение года более четырех раз, 25-30% детей, приходящих в первый класс, имеют разные отклонения в состоянии здоровья (данные Т.Я. Чертюк, М.Н. Беловой, Б.Н. Капустян и др.).

Наши возможности каким-то образом, повлиять на сложившуюся ситуацию и социальное положение родителей, минимальны. Реально оказать влияние на здоровье в условиях ДОУ можно лишь через создание условий для сохранения, укрепления и развития здоровья детей, а также пропагандируя и внедряя здоровый образ жизни среди родителей воспитанников.

Комплексный подход в воспитании здорового ребенка – дошкольника, включающий различные компоненты его физического, психического и социально-нравственного здоровья – в совокупности объединен в понятие «полноценное здоровье». Единство физического, психологического здоровья и эмоционального благополучия ребенка, не сводится к узко педагогическим средствам физического воспитания и медицинским мероприятиям. Оно предусматривает *создание оптимальных условий*, обеспечивающих полноценную жизнедеятельность детей в дошкольном учреждении. Это:

- профессионализм педагогических кадров;
- соответствующее материально-техническое оснащение ДОУ;
- организация деятельности ДОУ, основанная на эффективных результатах научно-методических исследований в области развития и оздоровления дошкольников;
- мотивация коллектива на внедрение здоровьесберегающих технологий, способствующих развитию и укреплению здоровья воспитанников;
- целенаправленное финансово-экономическое обеспечение развития ДОУ.

Цель: создание устойчивой мотивации и потребности в сохранении своего здоровья и здоровья окружающих людей.

В соответствии с целью, коллективом были определены следующие **задачи:**

- Изучить степень разработанности проблемы оздоровления детей в условиях ДОУ.
- Определить медико-педагогические условия, повышающие качество воспитательно-образовательного процесса.
- Разработать концептуальную модель программы.
- Внедрить в практическую деятельность оздоровительную программу.
- Отследить результаты реализации оздоровительной программы в условиях ДОУ.

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

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

- **принцип** целостности, комплексности педагогических процессов выражается в непрерывности процесса оздоровления и предполагает тесное взаимодействие педагогов и медицинского работника ДООУ.

- **принцип** концентричного обучения заключается в повторяемости тем во всех возрастных группах и позволяет применить усвоенное и познать новое на следующем этапе развития.

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

- **принцип** связи теории с практикой формирует у детей умение применять свои знания по сохранению и укреплению здоровья в повседневной жизни.

- **принцип** повторения умений и навыков – один из самых важнейших, так как в результате многократных повторений вырабатываются динамические стереотипы.

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

- **принцип** доступности позволяет исключить вредные последствия для организма детей в результате завышенных требований и физических нагрузок.

- **принцип** успешности заключается, в том, что на первом этапе формирования здоровья ребенок получает задание, которое он способен успешно выполнить.

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

- **принцип** целостно – смыслового равенства взрослого и ребенка подразумевает, что в ДООУ создаются условия для наиболее полного раскрытия личности ребенка, а педагог старается максимально развить способности детей.

- **принцип** индивидуального выбора решает задачу формирования у ребенка делать сознательный, правильный для себя выбор.

- **принцип** коммуникативности помогает воспитать у детей потребность в общении, в процессе которой формируется социальная мотивация здоровья.

- **принцип** креативности личности ребенка заключается в творческом развитии личности детей в процессе эмоционально – двигательного музыкального тренинга.

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

- **принцип** результативности предполагает получение положительного результата оздоровительной работы независимо от возраста и уровня физического развития детей.

Реализация программы базируется на комплексном подходе в работе с детьми.

1. АНАЛИТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ

1.1. Анализ оздоровительного процесса ДООУ

Сохранение и укрепление здоровья дошкольников – ведущее направление деятельности нашего детского сада.

Данное направление предполагает комплекс мер, воздействующих на организм ребенка с целью укрепления и сохранения здоровья, мониторинг состояния здоровья каждого ребенка, учет и использование особенностей его организма, индивидуализацию профилактических мероприятий.

Учитывая специфику дошкольного учреждения (у каждого ребенка свой период оздоровления и пребывания в детском саду) и необходимость создания здоровьесберегающего образовательного процесса, способствующего эмоциональному благополучию ребенка, полноценному его развитию и повышению уровня здоровья каждого воспитанника, определились **следующие особенности организации деятельности ДООУ:**

Установление партнерских отношений в плане «ребенок-родитель», «ребенок-педагог», «педагог-родитель», через:

- создание союза заинтересованных в здоровье детей партнеров;
- мотивацию родителей на совместную оздоровительно-профилактическую работу;
- преемственность медицинских и педагогических приемов развития ребенка.

Использование здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе (дыхательная гимнастика, статические упражнения, закаливающие процедуры, оздоровительный бег и ежедневные прогулки, самомассаж, упражнения на релаксацию и др.), способствующих формированию навыков здорового образа жизни, оказывающих положительное влияние на состояние здоровья воспитанников.

Создание оздоровительной предметной среды и жизненного пространства в групповых комнатах с целью обеспечения профилактико-оздоровительного эффекта в течение всего времени пребывания ребенка в условиях ДООУ.

Совершенствование профессионального мастерства педагогов посредством обобщения и распространения положительного опыта своей работы, роста их общей культуры.

Единство воздействия со стороны всех сотрудников детского сада для организации единого воспитательно-образовательного и оздоровительного процесса.

В МБДОУ «Детский сад № 10 «Звёздочка» создана система работы по профилактике, сохранению и укреплению здоровья детей дошкольного возраста.

Оздоровительный процесс включает в себя:

- профилактические, лечебно-оздоровительные мероприятия (профилактические мероприятия, физкультурно-оздоровительные мероприятия, санитарно-просветительская работа с сотрудниками и родителями);
- общеукрепляющую терапию (применение чесночных бус, употребление свежего и репчатого лука и др.);
- организацию рационального питания (четырёхразовый режим питания по технологическим картам, включающим выполнение норм натуральных продуктов, правильное сочетание блюд в рационе, витаминизация третьих блюд).
- десятидневное меню разработано с учетом калорийности пищевых веществ жиров, белков и углеводов;
- санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия:
 - рациональный режим жизни;
 - двигательная активность во время образовательного цикла (физкультминутки, релаксационные паузы, пальчиковая гимнастика, динамические паузы, специальные оздоровительные подвижные игры, игровые и динамические часы, музыкотерапия в режимных моментах);
 - комплекс закаливающих мероприятий (утренняя гимнастика с музыкальным сопровождением, оздоровительный бег, гимнастика после дневного сна, воздушные ванны, солевые дорожки, обширное умывание, полоскание полости рта после употребления пищи);
 - работа с детьми по воспитанию культурно-гигиенических навыков и формированию здорового образа жизни;
 - использование «здоровьесберегающих» технологий и методик (дыхательные гимнастики, индивидуальные физические упражнения и игры, ритмические упражнения и др.);
 - режимы проветривания и кварцевания.

Данная организация деятельности осуществляется специалистами:

- медицинской сестрой;
- воспитателями;
- инструктором по физической культуре.

Благодаря созданию медико-педагогических условий и системе оздоровительных мероприятий показатели физического здоровья детей улучшились.

АНАЛИЗ ПОСЕЩАЕМОСТИ ВОСПИТАННИКАМИ ДОУ

	2021	2022	2023
Пропущено дней по болезни	3673	3675	3052
Заболеваемость на одного ребенка	1,2	1,1	1,3
Пропуск 1 ребенком по болезни	13,1	12,8	10,4
Всего детодней	42293	44726	27461

ДВИЖЕНИЕ ДЕТЕЙ ПО ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ

	2021	2022	2023
1 группа	143	165	154
2 группа	123	108	123
3 группа	16	13	14
4 группа	1	-	0
5 группа	-	2	2

ДИНАМИКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ

	2021	2022	2023
Всего детей	283	284	284
Здоровых	143	165	170
Состоят на «Д» учете	140	119	114

ДИНАМИКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ

	2021	2022	2023
Нормосомия	275	279	171
Гипосомия	1	2	103
Гиперсомия	4	3	10
Избыточная масса	3	2	4

ДИНАМИКА ИНФЕКЦИОННЫХ И ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Наименование заболевания	2021	2022	2023
Гепатит	-	-	-

Ветряная оспа	18	17	2
Скарлатина	1	1	3
Коревая краснуха	-	-	-
Корь	-	-	-
Коклюш	-	-	-
Паротит	-	-	-
ОКИ	2	-	6
Чесотка	-	-	-

РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ МЕР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ТРАВМАТИЗМА

Наименование травм	2021	2022	2023
Переломы	1 - дом	3 - дом	4 - дом
Ушибы	1 - дом	1 - дом	-
Сотрясение мозга	-	-	-
Ожог	-	-	-
Растяжения	1 - дом	-	1 - дом
Укус собаки	-	-	-
Трещина	-	-	-

ДАННЫЕ ПО ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКЕ ДЕТЕЙ МБДОУ

Перечень вакцинаций	2021	2022	2023
Количество детей	283	292	284
Реакция Манту	280	279	284
Краснуха	34	-	34
Паротит	63	34	10
Корь	63	34	10
Дифтерия	36	15	45
Полиомиелит	32	59	108
Грипп	38	18	25

ИТОГИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЕТЕЙ МБДОУ

Специалисты	2021	2022	2023
Лор	87	166	-
Окулист	88	166	-
Хирург	92	166	-

Невропатолог	100	166	-
Логопед	-	-	-
Дерматолог	-	-	-
Стоматолог	280	284	284

Основным методом оптимизации оздоровительно-профилактической деятельности в ДООУ является *«мониторинг здоровья»* ребенка, который осуществляется медицинским персоналом.

Цель мониторинга:

Повышение уровня здоровья детей.

Аспекты отслеживания:

- заболеваемость ОРЗ, ОРВИ – статистический учет по результатам годовых отчетов ДООУ по посещаемости и причинам отсутствия детей;
- периоды обострения детской заболеваемости в разных возрастных группах;
- оценка адаптации детей к ДООУ (психолого-педагогическое отслеживание);
- оценка личностных психофизических особенностей ребенка;
- общее физическое развитие детей;
- уровень физической подготовленности детей.

Оздоровительная работа *медицинской сестры* включает в себя составление:

- индивидуальная карта здоровья ребенка;
- разработку рекомендаций родителям по укреплению здоровья детей, выполнению культурно-гигиенических норм.

1.2. АНАЛИЗ ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В ДЕТСКОМ САДУ

Физкультурно-оздоровительная работа в ДООУ направлена на удовлетворение природной потребности детей в двигательной активности. В ее организации выделены три блока:

1 блок. Специально организованное обучение, где взрослые выступают в качестве партнера-инициатора. Используются различные варианты физкультурных занятий: традиционные, игровые, сюжетные, тематические, комплексные, итоговые, физкультурно-познавательные – интеграция познавательной и двигательной активности (выполнение образных физических упражнений, подвижные игры, игровые задания, упражнения на дыхание, элементы релаксации, обмен впечатлениями).

2 блок. Совместная деятельность взрослого и детей, которая включает разные формы активности: динамические паузы между образовательной деятельностью, игровой час во вторую половину дня ежедневно. Подвижные игры на прогулках, «Дни здоровья», «Игровые и динамические часы», спортивные празд-

ники, физкультурные досуги и развлечения, индивидуальная и кружковая работа с детьми (кружок «Весёлый мячик» - по обучению воспитанников подвижным играм с мячом)

3 блок. Свободная самостоятельная деятельность детей, предусматривающая формирование самостоятельной двигательной деятельности.

С этой целью в ДОУ имеется спортивный зал. На территории детского сада оборудована спортивная площадка, в каждой группе имеются физкультурные уголки.

1.3. АНАЛИЗ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ В УСЛОВИЯХ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО ПУНКТА

Роль речи в становлении ребенка как личности невозможно переоценить. Речь способствует формированию интеллекта, увеличивает познавательную активность, значительно расширяет кругозор маленького человека.

В последнее время наблюдается увеличение числа детей, имеющих недоразвитие речи. Речевые нарушения затрудняют коммуникацию, отрицательно влияют на мыслительную деятельность, ведут к изменениям в эмоциональной сфере ребенка, ограничивают овладение понятийными значениями и речевыми образцами, препятствуют усвоению грамоты.

Полноценное развитие всех средств речи и её основных функций в период дошкольного детства служит залогом сохранения нервно-психического здоровья и социализации детей, успешного становления учебной деятельности при включении в систематическое школьное обучение.

Содержание коррекционной работы предусматривает коррекционное обучение и воспитание детей дошкольного возраста (от 4 до 7 лет) с нарушениями речи с нормальным слухом и интеллектом.

Целью данного направления является построение системы коррекционно-развивающей работы в логопедическом пункте для детей с нарушениями речи, предусматривающей полное взаимодействие и преемственность действий всех специалистов дошкольного образовательного учреждения и родителей дошкольников. Комплексность педагогического воздействия направлена на устранение речевого дефекта детей, обусловленного речевым недоразвитием, а также на предупреждение возможных трудностей в усвоении школьных знаний.

Реализация поставленной цели возможна через решение следующих **задач коррекционного обучения:**

- Развитие неречевых функций, обеспечивающих формирование речевой деятельности у детей пятого и шестого года жизни с ОНР;
- Формирование правильного произношения (воспитание артикуляционных навыков, звукопроизношения, слоговой структуры, фонематического восприятия, навыков звукового анализа и синтеза);
- Развитие словаря ребенка;
- Практическое усвоение лексических и грамматических средств языка;

- Воспитание у детей умения правильно составлять простые распространенные и сложные предложения, употреблять разные конструкции предложений в связной речи;
- Развитие навыков связной речи;
- Подготовка к обучению грамоте на базе исправленного звукопроизношения.

Для успешности воспитания и обучения детей с нарушениями речи необходима правильная оценка их возможностей и выявление особых образовательных потребностей. В связи с этим особая роль отводится психолого-медико-педагогической диагностике, позволяющей:

- Своевременно выявить детей с речевыми нарушениями;
- Выявить индивидуальные психолого-педагогические особенности ребенка с нарушениями речи;
- Определить оптимальный педагогический маршрут ребенка;
- Спланировать коррекционные мероприятия работы с ребенком;
- Оценить динамику развития и эффективность коррекционной работы;
- Консультировать родителей ребенка.

На каждого ребенка учитель-логопед заводит речевую карту, где заносит данные анамнеза. Анамнез составляется учителем-логопедом на основании ознакомления с медицинской документацией ребенка (изучает амбулаторную карту ребенка) и беседы с родителями (или лицами их заменяющими). В семейном анамнезе анализируются данные о семье ребенка и наследственности, характерологические, хронические соматические заболевания родственников. Это помогает ему сориентироваться в имеющихся у ребенка проблемах и создать необходимые условия для его развития в дошкольном учреждении. Психолого-педагогическое обследование является одним из компонентов комплексного подхода в изучении умственного развития детей с речевыми нарушениями.

В качестве источника диагностического инструментария используются научно-практические разработки Н.В. Нищевой. Выбранные методики позволяют детально изучить уровень сформированности речи у детей с нарушениями речи. Полученные данные фиксируются в речевой карте на каждого ребенка. Кроме этого, в процессе обследования, выделяют следующие качественные показатели:

- Характеризующие эмоциональную сферу и поведение ребенка (особенности контакта ребенка, эмоциональная реакция на ситуацию обследования, реакция на одобрение и неудачи, особенности общения и реакция на результат);
- Характеризующие деятельность ребенка (понимание инструкции, самостоятельность выполнения задания, характер деятельности, темп и динамика деятельности, работоспособность, организация помощи);
- Характеризующие особенности познавательной деятельности и моторной функции ребенка (особенности внимания, восприятия, памяти, мышления).

Отбор детей в логопедические группы и обучение детей в ходе коррекционной деятельности. В течение года учитель-логопед детского сада посещает старшую и подготовительную группы, выделяя тех детей, которые нуждаются в целенаправленной логопедической помощи. Затем формирует группы для фронтальной (с детьми четвертого года жизни), подгрупповой и индивидуальной коррекционной работы с детьми пятого и шестого года жизни с нарушениями речевого развития. Составляет сетку занятий, которую утверждает заведующий дошкольным образовательным учреждением.

Основная цель индивидуальной работы состоит в выборе и применении комплекса артикуляционных упражнений, направленных на устранение специфических нарушений звуковой стороны речи. На индивидуальной коррекционной деятельности учитель-логопед имеет возможность установить эмоциональный контакт с ребенком, активизировать контроль за качеством звучащей речи, скорректировать некоторые личностные особенности дошкольника. В ходе коррекционной деятельности ребенок должен овладеть правильной артикуляцией каждого изучаемого звука и автоматизировать его в облегченных фонетических условиях, т.е. изолированно, в прямом и обратном слоге, словах несложной слоговой структуры. Таким образом, ребенок подготавливается к усвоению содержания подгрупповой коррекционной деятельности.

Основная цель подгрупповой коррекционной деятельности – воспитание навыков коллективной работы. В этой деятельности дети учатся адекватно оценивать качество речевых высказываний сверстников. Состав подгрупп является открытой системой, меняется по усмотрению учителя-логопеда в зависимости от динамики достижений дошкольников в коррекции произношения.

Фронтальная (непосредственно образовательная) деятельность предусматривает усвоение произношения ранее поставленных звуков в любых фонетических позициях и активное использование их в различных формах самостоятельной речи. Одновременно обеспечивается дальнейшее расширение речевой практики детей в процессе ознакомления с окружающим миром. Это позволяет реализовать коррекционную направленность обучения, предоставить ребенку благоприятные условия для овладения родным языком в индивидуальных и коллективных ситуациях общения. В ходе фронтальной деятельности организуются совместные игры дошкольников, обеспечивающие межличностное общение, разные виды деятельности для развития коммуникативной, планирующей и знаковой функции речи.

Кроме этого, в начале коррекционной деятельности на каждого ребенка заводится индивидуальная логопедическая тетрадь. В этих тетрадях учитель-логопед записывает основное содержание занятий с ребенком, упражнения на развитие артикуляционной моторики речевого аппарата, фонетического слуха, автоматизацию и дифференциацию звуков и т.д. В пятницу (на выходные дни) тетрадь отдается родителям, для того, чтобы они могли выполнить с детьми задания по рекомендации учителя-логопеда и увидеть динамику их продвижения.

Коррекционная деятельность осуществляется в отдельном, специально оборудованном для этого кабинете. Для эффективной реализации коррекционной

работы в распоряжении учителя-логопеда имеются следующие ресурсы: магнитная доска, настенное зеркало (для индивидуальной и подгрупповой работы по постановке звуков речи), маленькие индивидуальные зеркала на каждого ребенка, рабочий стол, детские стулья, компьютер, шкафы для пособий и литературы. Кроме этого, кабинет оснащен дидактическим и учебным материалом, обеспечивающим возможность проведения эффективной логопедической работы.

1.4. АНАЛИЗ РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Программно-методическое обеспечение базируется на комплексной программе развития и воспитания ребенка в детском саду «Детство» под редакцией В.И. Логиновой, Т.И. Бабаевой и др.

Физическое развитие детей в детском саду осуществляется воспитателями на основе методических рекомендаций к комплексной программе «Детство» и внедрению **здоровьесберегающих технологий «Познай себя», «Остров здоровья»**

Формирование у детей здорового и безопасного образа жизни, в условиях нерегламентированной деятельности, осуществляется воспитателями на основе тематического планирования, разработанного педагогическим коллективом дошкольного образовательного учреждения. В основе данного планирования лежит программа Н.Н. Авдеевой, О.Л. Князевой, Р.Б. Стеркиной «Основы безопасности детей дошкольного возраста».

Психическое здоровье ребенка – это не только биологическое, но и социальное понятие. Педагоги ДОУ, совместно с родителями, призваны вселить в каждого ребенка чувство бодрости, оптимизма, уверенности в себе, помочь формированию компетенции каждого ребенка в области здоровьесбережения.

Коррекция речевых патологий у детей осуществляется учителем-логопедом посредством ряда программ обучения и воспитания детей с фонетико-фонематическим и общим недоразвитием речи, рассчитанных на детей от 5 до 7 лет, авторов Т.Б. Филичевой, Г.В. Чиркиной.

1.5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

В дошкольном учреждении есть медицинский кабинет.

Организация предметно-развивающей среды в групповых помещениях осуществляется с учетом возрастных особенностей. Расположение мебели, игрового и другого оборудования отвечает требованиям охраны жизни и здоровья детей, санитарно-гигиеническим нормам, физиологии детей, принципам функционального комфорта, позволяет детям свободно перемещаться.

В групповых помещениях созданы условия для самостоятельной активной и целенаправленной деятельности детей. Для обеспечения психологического комфорта в группах оборудованы уголки уединения. Для приобщения детей к ценностям здорового образа жизни созданы «уголки здоровья», оснащенные наглядно-демонстрационным материалом, книгами, дидактическими играми, материалами по ОБЖ.

В каждой возрастной группе имеется оборудование и инвентарь для двигательной активности детей и проведения закаливающих процедур.

Прогулочные участки оснащены стационарным оборудованием для развития основных видов движения и игр детей.

В зимнее время на участках строятся горки, снежные постройки. На спортивной площадке прокладывается лыжня, расчищается участок для проведения физкультурных занятий на воздухе. Для обеспечения двигательной активности детей в холодный период года на улице проводятся подвижные и спортивные игры.

Расположение игрового и спортивного оборудования отвечает требованиям охраны жизни и здоровья детей, их физиологии, принципам функционального комфорта, позволяет детям свободно перемещаться.

1.6. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

В штатное расписание дошкольного образовательного учреждения включены следующие единицы, обеспечивающие реализацию комплексной общеобразовательной программы развития и воспитания ребенка в детском саду «Детство»:

- медицинская сестра – 1;
- старший воспитатель – 1;
- учитель-логопед – 1;
- педагог-психолог – 1;
- музыкальный руководитель - 2;
- воспитатели – 15.

Данный анализ позволяет сделать вывод о необходимости разработки и внедрения программы «Здоровья», призванной обеспечить комплексное медико-педагогическое воздействие на оздоровление детей, формирование, сохранение и укрепление их здоровья и готовности дошкольного образовательного учреждения к ее реализации.

2. КОНЦЕПТУАЛЬНЫЕ ПОДХОДЫ К ПОСТРОЕНИЮ ПРОГРАММЫ «ЗДОРОВЬЕ»

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

Дошкольный возраст является тем периодом, когда закладывается фундамент здоровья, основы дальнейшего полноценного физического развития организма.

Вырастить крепких, здоровых детей – наша важнейшая задача. И решается она совместными усилиями педагогов, медицинских работников и семьи.

ЦЕЛИ ПРОГРАММЫ: Развитие в образовательном учреждении организационно-педагогических, материально-технических, санитарно-гигиенических и

других условий здоровьесбережения, охрана здоровья детей и формирование основы культуры здоровья.

Программа предусматривает решение следующих **ЗАДАЧ**:

- внедрить в образовательный процесс здоровьесберегающие технологии;
- способствовать формированию оптимальных комфортных условий для всех участников образовательного процесса, направленных на здоровьесбережение;
- создать условия для материально-технического, информационного обеспечения агитационной работы по приобщению к здоровому образу жизни;
- содействовать формированию устойчивой мотивации здоровой жизнедеятельности;
- формирование базы данных о состоянии здоровья, индивидуальных психофизиологических особенностях и резервных возможностях организма дошкольников;
- разработка организационно-педагогических рекомендаций по оптимизации образовательного процесса на валеологической основе;
- внедрение образовательных программ, инновационных технологий, направленных на сохранение здоровья воспитанников, на обучение их здоровому образу жизни;
- объединить усилия сотрудников и родителей для эффективной организации оздоровительной работы;
- повысить функциональные и адаптационные возможности организма за счет внедрения здоровьесберегающих технологий.

Программа рассчитана на 2024-2027 годы.

Предполагаемый результат:

- Созданы все условия для полноценного здоровья детей.
- Организована и скоординирована медико-педагогическая работа с учетом естественных возможностей и потребностей ребенка.
- Работа с родителями построена на принципах преемственности семьи и ДОУ.
- Материально-техническая база соответствует всем требованиям и условиям.

Планируемый конечный результат:

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

- Дошкольники отличаются хорошей физической подготовленностью и крепким здоровьем, психологическим благополучием, у ребенка сформированы ценностные основы отношения к действительности.
- Повышена физиологическая адаптация, психологическая готовность к обучению в школе.

2.1. КРИТЕРИИ И ПОКАЗАТЕЛИ МОНИТОРИНГА КАЧЕСТВА СИСТЕМЫ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Удовлетворение потребностей населения в услугах дошкольного образования:

- Использование потенциальных возможностей ДОО (вариативность форм оказания дошкольных образовательных услуг).
- Открытость системы дошкольного образования социальной среде, взаимодействие ее с другими социальными институтами детства.
- Инновационная деятельность ДОО.
- Реализация приоритетного направления деятельности детского сада.
- Использование валеологической поддержки образовательного процесса в ДОО.
- Коэффициент посещаемости ДОО.

Реализация мониторинга осуществляется на основе документов и материалов, полученных в ходе:

- лицензирования, аттестации и государственной аккредитации;
- оценка деятельности ДОО при помощи анкетирования родительской общности;
- самоанализа деятельности ДОО в аспекте качества образования;
- отчетности, утвержденной нормативными актами федерального уровня (отчет 85-К)

Результаты мониторинга фиксируются в таблицах, соответствующих целям и задачам конкретных исследований, на основании которых дается оценка деятельности ДОО.

3. Система методической работы по повышению компетентности педагогов предусматривает:

- реализацию комплексных мер по использованию здоровьесберегающих технологий;
- обеспечение дифференцированного подхода к физическому воспитанию с разными группами здоровья;
- снижение и профилактику детской заболеваемости;
- повышение компетентности родителей в вопросах охраны здоровья и формирования здорового образа жизни;
- оказание помощи педагогам в проведении мониторинга.

Обновление содержания работы по физическому воспитанию в ДОО

В рамках обновления содержания работы по физическому воспитанию в ДООУ будет постоянно повышаться профессиональная компетентность педагогов в области здоровьесбережения, проводиться мониторинг состояния здоровья и физической подготовленности дошкольников.

Для сохранения и укрепления здоровья детей, воспитания привычки к здоровому образу жизни в ДООУ будет обновляться вариативная здоровьесберегающая среда, проводиться совместные с родителями оздоровительные мероприятия: «Дни здоровья», «Малые Олимпийские игры», «Семейные старты», в которых использоваться нетрадиционное спортивное оборудование.

С целью популяризации физкультуры и спорта, сохранения и укрепления здоровья детей в детском саду продолжит внедрение кружковой деятельности.

3. СОВРЕМЕННЫЕ ОЗДОРАВЛИВАЮЩИЕ И ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ, ПЛАНИРУЕМЫЕ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В СВОЕЙ РАБОТЕ ПЕДАГОГАМИ.

Виды здоровьесберегающих педагогических технологий	Время проведения в режиме дня	Особенности методики проведения	Ответственный
1. Технологии сохранения и стимулирования здоровья			
1. Динамические паузы	Во время занятий, 2-5 мин., по мере утомляемости детей	Рекомендуется для всех детей в качестве профилактики утомления. Могут включать в себя элементы гимнастики для глаз, дыхательной гимнастики и других в зависимости от вида занятия	Воспитатели
2. Подвижные и спортивные игры	Как часть физкультурного занятия, на прогулке, в групповой комнате - малой со средней степенью подвижности. Ежедневно для всех возрастных групп	Игры подбираются в соответствии с возрастом ребенка, местом и временем ее проведения. В ДООУ используем лишь элементы спортивных игр	Воспитатели
4. Релаксация	В любом подходящем помещении. В зависимости от состояния детей и целей, педагог определяет интенсивность технологии. Для всех возрастных групп	Можно использовать спокойную классическую музыку (Чайковский, Рахманинов), звуки природы	Воспитатели
5. Игровой час во вторую половину дня	Для всех возрастных групп, в игровых зонах.	Игры подбираются в соответствии с возрастом ребенка, местом и временем ее проведения.	Все педагоги ДООУ

6. Гимнастика пальчиковая	С младшего возраста индивидуально либо с подгруппой ежедневно	Рекомендуется всем детям, особенно с речевыми проблемами. Проводится в любой удобный отрезок времени (в любое удобное время)	Воспитатели, учитель-логопед
7. Гимнастика для глаз	Ежедневно по 3-5 мин. в любое свободное время; в зависимости от интенсивности зрительной нагрузки с младшего возраста	Рекомендуется использовать наглядный материал, показ педагога	Все педагоги
8. Гимнастика дыхательная	В различных формах физкультурно-оздоровительной работы	Обеспечить проветривание помещения, педагогу дать детям инструкции об обязательной гигиене полости носа перед проведением процедуры	Все педагоги
9. Гимнастика бодрящая	Ежедневно после дневного сна, 5-10 мин.	Форма проведения различна: упражнения на кроватках, обширное умывание; ходьба по ребристым досочкам; легкий бег из спальни в группу с разницей температуры в помещениях и другие в зависимости от условий ДОУ	Воспитатели
10. Гимнастика корригирующая	В различных формах физкультурно-оздоровительной работы	Форма проведения зависит от поставленной задачи и контингента детей	Воспитатели
11. Гимнастика ортопедическая	В различных формах физкультурно-оздоровительной работы	Рекомендуется детям с плоскостопием и в качестве профилактики болезни опорного свода стопы	Воспитатели, инструктор по физической культуре
2. Технологии обучения здоровому образу жизни			
12. Физкультурное занятие	2-3 раза в неделю в спортивном или музыкальном залах. Ранний возраст - в групповой комнате, 10 мин. Младший возраст- 15-20 мин., средний возраст - 20-25 мин., старший возраст - 25-30 мин.	Занятия проводятся в соответствии программой, по которой работает ДОУ. Перед занятием необходимо хорошо проветрить помещение	Воспитатели
13. Игротренинги и игротерапия	В свободное время, можно во второй по-	Занятие может быть организовано не заметно для	Воспитатели

	ловине дня. Время строго не фиксировано, в зависимости от задач, поставленных педагогом	ребенка, посредством включения педагога в процесс игровой деятельности	
14. Коммуникативные игры	1-2 раза в неделю по 30 мин. со старшего возраста	Занятия строятся по определенной схеме и состоят из нескольких частей. В них входят беседы, этюды и игры разной степени подвижности, занятия рисованием, лепкой и др.	Воспитатели
3. Коррекционные технологии			
15. Технологии музыкального воздействия	В различных формах физкультурно-оздоровительной работы; либо отдельные занятия 2-4 раза в месяц в зависимости от поставленных целей	Используются в качестве вспомогательного средства как часть других технологий; для снятия напряжения, повышения эмоционального настроения и пр.	Все педагоги
16. Сказкотерапия	2-4 занятия в месяц по 30 мин. со старшего возраста	Занятия используют для психологической терапевтической и развивающей работы. Сказку может рассказывать взрослый, либо это может быть групповое рассказывание, где рассказчиком является не один человек, а группа детей	Воспитатели

4. ПЛАН САНИТАРНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

№	Мероприятия.	Срок	Ответственный
1	Строгий контроль за выполнением санитарно-противоэпидемического режима, гигиенических и закалывающих мероприятий.	Постоянно, ежедневно	Медсестра
2	Контроль санитарного состояния пищеблока и технологической обработки блюд.	Постоянно, ежедневно	Медсестра Заведующий
4	Строгий контроль за выполнением противоэпидемических мероприятий и правильной организацией карантинных мероприятий.	Во время инфекционных заболеваний.	Заведующий Медсестра
5	Качественное проведение сезонной неспецифической иммунокорректирующей профилактики гриппа и ОРЗ по соответ-	С октября по февраль	Медсестра Участковый врач-педиатр

	ствующим схемам с использованием адаптогенов растительного происхождения, витаминов.		
6	Проведение профилактики с использованием оксолиновой мази.	В период эпидемии гриппа, ОРЗ	Врач-педиатр, Медсестра
9	Осуществлять преемственность между детской поликлиникой и ДОУ	Постоянно	Врач-педиатр, Медсестра
10	Информировать педагогический коллектив о состоянии здоровья воспитанников на медико-педагогических совещаниях.	1 раз в 3 месяца.	Медсестра
11	Продолжать работу по повышению медицинской грамотности воспитателей, родителей. Активно воздействовать на образ жизни ребёнка путём целенаправленного санитарного просвещения родителей.	Постоянно.	Врач-педиатр Медсестра Заведующий

5. КОМПЛЕКСНЫЙ ПЛАН ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ НА ОСНОВЕ ИНТЕГРАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ

№	Содержание работы	Сроки	Ответственные
1.	Воздушные ванны после сна и во время физкультурных занятий во всех группах.	Ежедневно	Воспитатели, мл. воспитатели
2.	Сон при температуре воздуха в спальне 14-16 градусов,	Ежедневно	Воспитатели
3.	Проведение корригирующей гимнастики, лежа в постели после сна для дыхательной и пищеварительной системы.	Ежедневно	Воспитатели
4.	Проведение дыхательной гимнастики с целью повышения сопротивляемости организма и нормализации дыхания.	Ежедневно	Воспитатели
5.	Ходьба по доске с ребристой поверхностью и дорожкам нестандартного типа с целью закаливания и профилактики плоскостопия во всех группах.	Ежедневно	Воспитатели
6.	Воздушные ванны при смене одежды перед прогулкой, перед сном, перед физкультурным занятием.	Ежедневно	Воспитатели, младшие воспитатели

Организация питания.

Цель: обеспечение полноценным рациональным питанием, что предполагает обеспечение организма содержанием белков, углеводов, жиров, соответственно каждой возрастной группе, полноценным поступлением с пищей витаминов и минеральных веществ, что способствует повышению защитных сил организма, направленных против инфекции и интоксикации, нормализации обмена веществ.

1.	Фрукты ли фруктовый сок ежедневно, преобладание овощных блюд в рационе дня.	Весна, осень	Медсестра, повара
2.	Использовать в рационе питания детей кисломолочную продукцию.	Согласно меню и карт раскладок	Медсестра, повара
3.	Витаминизация третьих блюд аскорбиновой кислотой.	Ноябрь-апрель	Медсестра

Физкультурно-оздоровительные мероприятия.

Цель: организация оптимального рационального двигательного режима, регламентированной по интенсивности физической нагрузки, которая полностью удовлетворяет потребность детей в движениях, соответствует функциональным возможностям растущего организма и способствует укреплению здоровья детей.

1.	Физкультурные занятия по развитию двигательной активности дошкольников (в помещении и на воздухе) с использованием в конце занятия кратких валеологических бесед («О мышцах», «О значимости сердца в организме» и т.д.)	Ежедневно	Воспитатели
2.	Утренняя гимнастика с музыкальным сопровождением	Ежедневно	Воспитатели, музыкальный руководитель
3.	Индивидуальные физические упражнения и подвижные игры.	Ежедневно на прогулке и в свободное время	Воспитатели
4.	Интегрированные оздоровительные занятия	1 раз в месяц	Воспитатели, музыкальный руководитель

5.	Оздоровительные паузы на занятиях и в свободной деятельности: - гимнастика для глаз; - пальчиковая гимнастика; - дыхательная гимнастика; - физкультминутки	Ежедневно	Воспитатели, музыкальный руководитель, учитель-логопед
6.	Физкультурные досуги с участием родителей	1 раз в месяц	Воспитатели, музыкальный руководитель
8.	Праздники здоровья	1 раз в месяц	Воспитатели, музыкальный руководитель.
9.	Спортивные праздники	2 раза в год	Воспитатели, музыкальный руководитель
10.	Туристические походы	1 раз в год	Воспитатели, родители
11.	Дыхательные упражнения	Во время образовательной деятельности	Воспитатели
13.	Динамические упражнения	По плану	Воспитатели
14.	Пальчиковая и артикуляционная гимнастика	Во время занятий	Воспитатели, муз.руководитель учитель-логопед

Коррекционно-логопедические и музыкально-оздоровительные мероприятия.

***Цель:* сочетание психолого-педагогических подходов с лечебно-профилактическими, диагностическими и коррекционными мероприятиями**

1.	Проведение фронтальных и индивидуально-групповых коррекционных занятий.	По плану	Учитель-логопед
2.	Использование приемов релаксации: - минутки тишины; - музыкальные паузы; - мелодекламация	3-4 раза в день	Воспитатели, учитель-логопед, музыкальный руководитель
3.	Психогимнастика в сочетании с самомассажем.	Ежедневно	Воспитатели, учитель-логопед
4.	Пальчиковая и артикуляционная гимнастика	Во время занятий	Воспитатели, учитель-логопед
5.	Упражнения на формирование и разви-	Во время за-	Воспитатели,

	тие артикуляционной моторики.	нятий	учитель-логопед
6.	Упражнения на развитие внимания, памяти, мышления	Во время занятий	Воспитатели, учитель-логопед, музыкальный руководитель.
7.	Дыхательная гимнастика	Ежедневно	Воспитатели, учитель-логопед
8.	Интегрированные оздоровительные занятия	По плану	Воспитатели, учитель-логопед
9.	Игры и упражнения по развитию коммуникативных связей и коррекции нежелательных черт характера; игры и упражнения по телесной терапии.	По плану	Воспитатели, учитель-логопед,
10.	Музыкальные занятия с акцентом на эмоционально-психологическую коррекцию	По плану	Воспитатели, музыкальный руководитель
11.	Бодрая и корригирующая гимнастика с музыкальным сопровождением	Ежедневно после сна	Воспитатели, музыкальный руководитель,
13.	Музыкальные утренники и развлечения	1 раз в месяц	Воспитатели, музыкальный руководитель

***Санитарно- просветительская работа
(с детьми, сотрудниками, родителями)***

Санитарно-просветительская работа с детьми.

Цель: формирование у воспитанников представлений о роли здоровья в жизни человека, потребности быть здоровым, вести здоровый образ жизни и владеть средствами сохранения и укрепления своего здоровья

1.	Беседы с детьми о здоровье и здоровом образе жизни.	Ежедневно	специалисты
2.	Интегрированные оздоровительные занятия.	По плану	специалисты
4.	Организация наглядных форм профилактики, пропаганды и агитации для детей.	Постоянно	специалисты

Санитарно-просветительская работа с сотрудниками.

Цель: повышение компетентности сотрудников ДОО в плане оздоровительной деятельности.

1.	Усилить санпросветработу среди воспитателей по дошкольному физическому вос-	В течение года	Медсестра
----	---	----------------	-----------

	питанию детей; режиму дня, правильному рациональному питанию, закаливанию, оздоровлению.		
2.	Проведение очередных инструктажей с воспитателями и педагогами на тему: «Проведение закаливающих и оздоровительных мероприятий в условиях детского сада»	Ноябрь-декабрь	Заведующий
3.	Рассмотрение вопросов возрастной физиологии и психологии	1 раз в квартал	Воспитатели медсестра,
4.	Организация наглядных форм профилактики, пропаганды и агитации для работников детского сада.	Постоянно	Медсестра
5.	Провести консультации для всех специалистов: «Выполнение режима дня и индивидуальный подход к детям – залог успешной работы по снижению заболеваемости».	В течение года	Заведующий Медсестра
6.	Педагогический совет, посвященный вопросам оздоровления	1 раз в год	Заведующий Педагоги

Санитарно-просветительская работа с родителями.

Цель: реализация эффективных форм работы с родителями по вопросам закаливания и охраны здоровья детей.

1.	Родительские собрания, рассматривающие вопросы формирования здоровья.	По плану	Педагоги
2.	Консультации, практикумы для родителей, знакомящие с новыми методами оздоровления.	По плану	Педагоги
3.	Организация наглядных форм профилактики, пропаганды и агитации для родителей.	Постоянно	Педагоги

Медико-педагогический контроль

Цель: отслеживание и координация работы по проблеме сохранения и укрепления здоровья детей.

1.	Усилить контроль за организацией рационального питания соответственно возрасту и здоровью детей.	Ежедневно	Заведующий, ст. воспитатель медсестра
2.	Усилить контроль за проведением утренней гимнастики, физкультурных занятий.	2 раза в месяц	Ст. воспитатель
3.	Контроль за соблюдением режима дня в	Ежедневно	Заведующий,

	группах.		медсестра ст. воспитатель
4.	Контроль за двигательной активностью во время прогулок на свежем воздухе в осенне-зимний сезон.	Ежедневно	Заведующий, ст. воспитатель
5.	Контроль за проведением закаливающих процедур.	Ежедневно	Медсестра, ст. воспитатель
6.	Контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований.	Ежедневно	Заведующий, медсестра

6. МОНИТОРИНГ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Цель: Выявить и определить эффективность реализации программы «Здоровье» на определенном этапе.

Эффективность работы

В оценке эффективности проведенных физкультурно-оздоровительных мероприятий основным критерием является динамика уровня заболеваемости детей в течение года в сравнении с заболеваемостью за предшествующий год. Кроме того, эффективность оздоровления детей оценивается по следующим показателям:

- Положительная и соответствующая возрасту динамика основных показателей физического развития (вес, рост);
- При уменьшении длительности каждого последующего эпизода острого заболевания;
- При снижении числа дней посещения ДООУ, пропущенных одним ребенком за год;
- При нормализации показателей функционального состояния организма (хороший сон, аппетит, улучшение эмоционального состояния, самочувствия).

Система мониторинга. Для диагностики педагогического процесса по образовательной области «Физическое развитие» мы используем пособие Н.В.Верещагиной «Диагностика педагогического процесса» для детей разных возрастных групп, которое содержит структурированный в таблице диагностический материал, направленный на оценку качества педагогического процесса. Заполнение таблиц позволяет сделать качественный и количественный анализ развития конкретного ребенка и определить общегрупповую тенденцию развития детей в разных возрастных группах, что регламентировано п. 3.2.2. ФГОС ДО (Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования, приказ Министерства образования и науки № 1155 от 17 октября 2013 года).

Мониторинг педагогического процесса Программы осуществляется два раза в год (сентябрь и апрель). Двухступенчатая система мониторинга позволяет оперативно находить неточности в построении педагогического процесса в группе и

выделять детей с проблемами в развитии. Это позволяет своевременно разрабатывать для детей индивидуальные маршруты и оперативно осуществлять психолого-методическую поддержку педагогов. Мониторинг осуществляется с использованием диагностики результатов, заложенных в реализуемой дошкольным учреждением образовательной программе Детство /под редакцией Т.И.Бабаевой и др./ для каждой возрастной группы.

ЛИТЕРАТУРА

Перечень комплексных программ	«Детство». Программа развития и воспитания детей в детском саду /В.И.Логинова и др. М.: Детство – Пресс, 2011. М.Ю.Картушина Зеленый огонек здоровья: Программа оздоровления дошкольников. – М.: ТЦ Сфера, 2007.
Перечень технологий и пособий	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Е.Ю.Александрова «Оздоровительная работа в ДОУ по программе «Остров здоровья», - Волгоград, «Учитель», 2007. ➤ ЛГ.К. Зайцев Уроки Мойдодыра, - СПб,: Детство-Пресс,2001; ➤ Т.Е.Харченко Организация двигательной деятельности детей в детском саду. – СПб.: ООО «ИЗДАТЕЛЬСТВО «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2010. ➤ Л.Н.Сивачева. Физкультура – это радость! Спортивные игры с нестандартным оборудованием. Издательство «детство-пресс», 2003. ➤ Н.Э.Власенко 300 подвижных игр для дошкольников: практ. Пособие / Н.Э.Власенко. – М.: Айрис-пресс, 2011 ➤ О.Н.Арсеневская Система музыкально-оздоровительной работы в детском саду: занятия, игры, упражнения / авт.-сост. О.А.Арсеневская. – Волгоград: Учитель, 2012