

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 10 компенсирующего вида» г. Сосногорска

«Принято»
Педагогическим советом МБДОУ
«Детский сад № 10 компенсирующего
вида» г. Сосногорска
Протокол № 1 от 27.08.2020 г.



«Утверждена»
директором МБДОУ «Детский сад № 10
компенсирующего вида» г. Сосногорска
П.Д. Писарюк
27 августа 2020 г.

**Комплексная программа
по организации здоровьесберегающей деятельности
«Радуга здоровья»**

Авторы программы:

Писарюк Валентина Дмитриевна, заведующий, тел. 8(2149)6-69-62
Богатырева Екатерина Николаевна, старший воспитатель
Антонова Ольга Валентиновна, учитель-дефектолог
Сысоева Наталья Александровна, учитель-логопед
Луковенция Наталья Юрьевна, учитель-логопед
Бачуцкий Рита Алексеевна, учитель-логопед
Беляева Ольга Валерьевна, музыкальный руководитель

Срок реализации: 5 лет (2018 -2022г.г.)

Программа рассчитана на детей от 1 года до 7 лет

г. Сосногорск
2018 г.

Оглавление

1. Пояснительная записка.....	3
1.1. Актуальность программы	3
1.2. Цель и задачи программы.....	5
1.3. Педагогическая целесообразность.....	5
1.4. Вид программы.....	6
1.5. Форма организации содержания и педагогической деятельности.....	6
1.6. Возрастная адаптированность.....	6
1.7. Сроки и этапы реализации.....	7
1.8. Ожидаемые результаты.....	8
1.9. Критерии оценки эффективности программы.....	9
2. Научно-теоретические основы содержания программы.....	12
2.1. Ведущие теоретические идеи.....	12
2.2. Ключевые понятия, важнейшие законы.....	13
2.3. Основные принципы построения программы.....	18
3. Методическое обеспечение программы.....	20
3.1. Основное содержание и механизмы реализации.....	20
3.2. Формы организации образовательной деятельности.....	22
3.3. Приемы, методы и технологии организации воспитательно-образовательного процесса.....	30
3.4. План мероприятий	32
4. Результативность реализации программы.....	40
5. Список использованной литературы.....	45
6. Приложения	
6.1. Приложение 1. Положение о системе оценки индивидуального развития детей в соответствии с ФГОС ДО	
6.2. Приложение 2. Проект «Создание спортивной площадки на территории детского сада» (организация детской спортивной площадки)	
6.3. Приложение 3. Презентация «Организация развивающей предметно-пространственной среды. Программа «Доступная среда».	

1. Пояснительная записка

1.1. Актуальность программы

Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования рассматривает дошкольное детство как важный, самоценный этап в общем развитии человека. Одной из главных предпосылок для обеспечения полноценного проживания ребенком всех этапов детства является здоровье.

Здоровый ребенок - одно из главных условий правильного формирования его характера, развития творческой инициативы, сильной воли, природных задатков. У здорового ребенка быстрее формируются все необходимые умения и навыки, он лучше приспосабливается к смене условий и адекватно воспринимает предъявляемые к нему требования.

Однако, усложнение общественной жизни, экологические, психологические, техногенные факторы провоцируют негативные тенденции состояния здоровья детей. Это связано в первую очередь с негативной динамикой показателей состояния здоровья дошкольников. Среди патологий преобладающими являются болезни органов дыхания, аллергические заболевания, болезни органов пищеварения, сердечно - сосудистой системы. Возросло число детей «группы риска» по развитию психических нарушений. Значительное число детей, впервые поступающих в детский сад, имеют низкие возрастно-половые показатели развития основных двигательных качеств: скорости, выносливости, мышечной силы.

В связи с этим, одной из главных задач федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования является охрана и укрепление физического и психического здоровья детей, формирование ценностей здорового образа жизни.

Образовательная область «Физическое развитие» при реализации образовательной программы направлена на решение этой задачи и включает в себя становление ценностей здорового образа жизни, овладение его

элементарными нормами и правилами (в питании, двигательном режиме, закаливании, при формировании полезных привычек и др.).

Эффективность формирования здорового образа жизни напрямую связана с участием детей в этом процессе. Важным является формирование у дошкольника активной позиции по отношению к собственному здоровью. Успех в этой области напрямую зависит от взрослых – родителей и педагогов.

В последнее время многие родители нередко проявляют заинтересованность в вопросах здоровья и здорового образа жизни семьи и ребенка. Мамы и папы приобретают для домашнего пользования физкультурное оборудование, водят детей в спортивные секции, кружки хореографии. Однако, не все молодые семьи по своему экономическому, образовательному статусу, подготовке к выполнению родительских обязанностей способны обеспечивать необходимые условия для воспитания здоровых детей способных заботиться и бережно относиться к своему здоровью. Важная роль в решении этой проблемы отведена дошкольной образовательной организации, сотрудничеству педагогов с семьями воспитанников.

Одной из задач федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования является обеспечения психолого-педагогической поддержки семьи и повышения компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей. Для реализации данной задачи взаимодействие с семьей должно строиться на принципах партнерства, взаимопонимания, доверия, активного слушания, согласованности действий, самовоспитания, ненавязчивости, обмену жизненным опытом, безусловным принятием ребенка.

Реально оказать влияние на здоровье в условиях дошкольной образовательной организации можно лишь через создание условий для

сохранения, укрепления и развития здоровья детей, а также пропагандируя и внедряя здоровый образ жизни среди родителей воспитанников.

1.2. Цель и задачи программы

Цель: Создание оптимальных здоровьесберегающих условий в детском саду, гарантирующих охрану и укрепление физического, психического и социального здоровья участников образовательного процесса, формирование устойчивой мотивации и потребности в сохранении своего здоровья и здоровья окружающих людей.

Задачи:

- создать комфортный микроклимат в детском коллективе, и в ДООУ в целом;
- внедрить современные здоровьесберегающие технологий в структуру оздоровительной и образовательно-воспитательной модели ДООУ;
- формировать у воспитанников знания, умения и навыки о правилах сохранения здоровья и ответственности за него;
- формировать профессиональные компетенции педагогов, характеризующейся мотивацией к здоровому образу жизни, ответственности за здоровье детей;
- повысить медико-психолого-педагогическую компетентность всех участников образовательного процесса.

1.3. Педагогическая целесообразность

Педагогическая целесообразность программы заключается в комплексности и единстве лечебно-профилактических, санитарно-гигиенических, психолого-педагогических мероприятий с обеспечением всесторонних подходов к охране, восстановлению, поддержке нарушенного зрения, коррекции речевых нарушений, укрепления здоровья с момента поступления воспитанников в Организацию.

1.4. Вид программы

Программа «Радуга здоровья» является модифицированной.

Программа «Радуга здоровья» разработана с учетом основной образовательной программы дошкольного образования МБДОУ «Детский сад № 10» г. Сосногорска, адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования детей с ограниченными возможностями здоровья (тяжелыми нарушениями речи) и адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования детей с ограниченными возможностями здоровья (амблиопией и косоглазием).

Программы разработаны в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования, с учетом примерных (адаптированных) основных образовательных программ дошкольного образования и комплексных программ «От рождения до школы» под ред. Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой, «Программы для специализированных (коррекционных) образовательных учреждений 4 вида (для детей с нарушением зрения)», под ред. Л. И. Плаксиной; «Программы коррекционно-развивающей работы в логопедической группе детского сада для детей с общим недоразвитием речи», автора Н.В. Нищевой.

1.5. Форма организации содержания и педагогической деятельности

Форма организации педагогической деятельности – комплексно-интегрированная.

1.6. Возрастная адаптированность

Программа составлена с учетом возрастных особенностей детей раннего и дошкольного возраста с 1 года до 7 лет.

Программа реализуется в шести группах общеразвивающей направленности, в четырех группах компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи и в трех группах компенсирующей направленности для детей с амблиопией и косоглазием.

1.7. Сроки и этапы реализации

Программа рассчитана на 5 лет реализации.

1 этап - организационный (январь-август 2018 года): организация творческой группы; создание диагностического блока; мониторинг исходного состояния здоровья, физического развития детей; организация здоровьесберегающего образовательного пространства в дошкольной образовательной организации; изучение программ по здоровьесбережению, опыт работы других детских садов.

2 этап - практический (сентябрь 2018г. – сентябрь 2022г.): апробация программы; отслеживание промежуточных результатов; коррекция в ходе работы; укрепление материально-технической базы детского сада; обеспечение выполнения законодательства по охране здоровья детей в дошкольной образовательной организации, развитие системы воспитательно-образовательной работы по формированию здорового образа жизни дошкольников, лечебно-профилактическая и коррекционно-развивающая работа с детьми; просветительная работа с педагогами и родителями воспитанников.

3 этап – завершающий (октябрь - декабрь 2022 г.) мониторинг; проведение анализа и оценки результатов реализуемой программы; определение дальнейшей перспективы сохранения и укрепления здоровья детей.

1.8. Ожидаемые результаты реализации программы

1. Создан комфортный микроклимат для всех участников образовательного процесса.
2. В структуру профилактической, оздоровительной и воспитательно-образовательной модели ДООУ внедрены современные здоровьесберегающие технологии.
3. Повышена грамотность педагогов и родителей (законных представителей) в области здоровьесбережения;

4. У детей сформированы знания, умения и навыки о сохранении здоровья и ответственности за него;
5. У педагогов сформирована профессиональная позиция, являющаяся мотивацией к здоровому образу жизни, ответственности за здоровье детей.
6. Повышен уровень медико-психолого-педагогической компетентности всех участников образовательного процесса.

1.9. Критерии оценки эффективности программы

Специфика дошкольного детства не позволяет требовать от ребенка дошкольного возраста достижения конкретных образовательных результатов и обуславливает необходимость определения результатов освоения образовательной программы в виде целевых ориентиров.

Педагоги в ходе своей работы выстраивают индивидуальную траекторию развития каждого ребенка.

Для отслеживания эффективности программы в детском саду разработана система мониторинга, цель которого изучение результативности здоровьесберегающей деятельности и воспитательно-образовательного процесса.

Оценка индивидуального развития детей проводится 2 раза в год и по ее результатам осуществляется коррекционная работа:

- усложнение задач;
- повторение пройденного материала по определённой теме или блоку в индивидуальных или фронтальных занятиях.

Оценка индивидуального развития детей осуществляется воспитателями, учителями-дефектологами, учителями – логопедами, педагогом-психологом совместно с медицинскими работниками.

1. Критерии физического здоровья:

- уровень физического развития выявляется в соответствии с программой «От рождения до школы» Н.Е. Вераксы *Приложение 1*.
- группа здоровья;

- заболеваемость.

2. Критерии оценки эмоционального благополучия:

Оценка результатов проводится музыкальным руководителем по методике Тарасовой И.А. «Музыкальные способности и эмоциональный опыт детей», педагогом-психологом по методикам:

- «Тест тревожности» Р. Т. Теммэла, М.Дорки, А. Амен,
- «Лесенка» В.Г.Шур, С.Г.Якобсон,
- «Страхи в домиках» модификации М.А. Панфиловой,
- «Дом-Дерево Человек», разработанный Д.Ж. Буком.

3. Критерии речевого развития:

Оценка речевого развития детей проводится в группах компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи по «Иллюстрированной методике логопедического обследования» под ред. Т.Н. Волковской. Результаты обследования фиксируются по качественным и количественным показателям по пятибальной шкале и включают в себя:

- Исследование понимания речи
- Исследование сенсомоторного уровня речи
- Исследование грамматического строя речи и словоизменения.
- Исследование словаря и навыков словообразования.
- Исследование связной речи.

В группах общеразвивающей направленности в соответствии с критериями программы «От рождения до школы» Н.Е.Вераксы *Приложение 1.*

4. Критерии оценки развития зрительного восприятия

Оценка зрительного развития детей в группах компенсирующей направленности для детей с амблиопией и косоглазием проводится по методике «Психолого-педагогическое обследование детей» Малеевой З.П. Методика имеет количественные и качественные показатели по пятибальной шкале и включает в себя:

- Исследование восприятия цвета;
- Исследование восприятия формы;
- Исследование восприятия размера;
- Исследование ориентировки в пространстве;
- Исследование восприятия цвета;
- Исследование восприятия формы.

5. Критерии оценки сформированности начальных представлений о здоровом образе жизни.

Оценка сформированности начальных представлений о здоровом образе жизни проводится по программе «От рождения до школы» Н.Е.Вераксы и представлена в *Приложении 1*.

Проведение диагностики предполагает выявление сформированности начальных представлений о здоровом образе жизни дошкольников.

Становление ценностей здорового образа жизни, овладение элементарными нормами и правилами (в питании, двигательном режиме, закаливании и др.), формирование полезных привычек, воспитание культурно-гигиенических навыков.

6. Критерии оценки работы с родителями:

Для отслеживания результатов работы с родителями и педагогами мы использовали тестовые задания и анкетирование разработанные творческой группой детского сада.

Врачебный осмотр детей, анкетирование родителей (законными представителями) и педагогов проводится два раза в год – в сентябре и мае. Анализ заболеваемости проводится медсестрой 1 раз в квартал.

Разработан «Лист здоровья» каждой группы, в котором указаны антропометрические данные, основной диагноз, уровень физического развития, группа здоровья, рекомендации врача каждому ребёнку. Данный «Лист здоровья» позволяет планировать мероприятия в группах с учётом индивидуального подхода и дифференцированной нагрузки к каждому ребёнку.

2. Научно-теоретические основы содержания программы

2.1. Ведущие теоретические идеи

В Программе на первый план выдвигается развивающая функция образования, обеспечивающая становление личности ребенка и ориентирующая педагога на его индивидуальные особенности, что соответствует современной научной «Концепции дошкольного воспитания» (авторы В. В. Давыдов, В. А. Петровский и др.) о признании самоценности дошкольного периода детства.

Программа построена на позициях гуманно-личностного отношения к ребенку.

В основе нашей программы лежит:

- теория о взаимосвязи формирования здорового образа жизни и процесса социализации индивида, отраженная в трудах Н.В. Бордовской, В.П.Озерова, СЮ. Толстовой, О.Л. Трещевой, С.О. Филипповой, В.П. Петленко, Н.Г.Веселова;
- теория о значении системы дошкольного образования в создании благоприятных условий для формирования у дошкольников представлений о здоровом образе жизни (А.Ф. Аменд, С.Ф. Васильев, М.Л. Лазарев, О.В.Морозова, Т.В. Поштарева, О.Ю. Толстова, З.И. Тюмасева и др.);
- теории личностно-ориентированного педагогического образования (А.С. Белкин, А.В. Запорожец, Н.Я. Михайленко, А.В. Петровский и др.);
- теория формирования здорового образа жизни (И.А. Аршавский, Н.М. Амосов, Н.Г. Веселов, М.Я. Виленский, Н.П. Дубинин, Ю.П. Лисицин, В.П. Петленко);
- современные достижения педагогов - исследователей в области разработки способов сохранения здоровья детей (Г.К. Зайцев,

В.В. Колбанов, Л.В. Моисеева, Ю.Ф. Змановский, Н.Н. Куинджи, Л.Г. Татарникова, З.И. Тюмасева, Б.Н. Чумаков и др.);

2.2. Ключевые понятия, важнейшие законы

При составлении данной программы были учтены следующие законы и документы:

1. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» (№ 273-ФЗ, в действующей редакции).
2. Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка» (№ 124-ФЗ, в действующей редакции).
3. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2010 г. № 436-ФЗ «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию».
4. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 29 мая 2015 г. № 996-р «Стратегия развития воспитания до 2025 г.».
5. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15 мая 2013 г. №26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций».
6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. №1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» (зарегистрирован Минюстом России 14 ноября 2013 г., регистрационный №30384).
7. Примерная основная образовательная программа дошкольного образования, одобренная решением федерального учебно-методического объединения по общему образованию (протокол от 20 мая 2015 г. № 2/15).
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 октября 2002 г. N 320 «О реализации постановления правительства

Российской Федерации "Об общероссийской системе мониторинга состояния физического развития населения, физического развития детей, подростков и молодежи".

9. Приказ Министерства образования Российской Федерации от 31 мая 2002 года № 2017 «О мерах по улучшению охраны здоровья детей в Российской Федерации».

10. Методические рекомендации 2.4.5.0131-18.2.4.5. Гигиена детей и подростков. Детское питание. Практические аспекты организации рационального питания детей и подростков, организация мониторинга питания (утв. Главным санитарным врачом РФ. 10.08.2018).

Ключевые понятия программы:

Адаптированная образовательная программа — образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ОВЗ (в том числе с инвалидностью), с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

Разрабатывается на базе основной общеобразовательной программы в соответствии с особыми образовательными потребностями категории лиц с ОВЗ, к которой относится ребенок.

Взаимодействие – система взаимообусловленных индивидуальных действий, связанных циклической причинной зависимостью, при которой поведение каждого из участников выступает одновременно и стимулом, и реакцией на поведение остальных.

Гимнастика - физические упражнения, выполняемые способствующие ускоренному переходу организма к бодрому работоспособному состоянию.

Здоровье — это состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов».

Здоровый образ жизни - это образ жизни, основанный на принципах нравственности, рационально организованный, активный, трудовой,

закаливающий и, в то же время, защищающий от неблагоприятных воздействий окружающей среды, позволяющий до глубокой старости сохранять нравственное, психическое и физическое здоровье.

Здоровьесберегающие образовательные технологии –

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 учащихся и педагогов;
3. технологическая основа здоровьесберегающей педагогики.

Индивидуализация образования — построение образовательного процесса на основе индивидуальных особенностей каждого ребенка, при котором сам ребенок становится активным в выборе содержания своего образования, становится субъектом образования.

Интеллектуальное развитие — познавательная деятельность человека, общая способность к познанию окружающего.

Коммуникативные навыки — навыки общения: невербальные (мимика, жесты, поза, интонация и др.) и вербальные (человеческая речь).

Массаж - это система механического и рефлекторного воздействия, производимого на ткани и органы человека в общеукрепляющих и лечебных целях. Выполняется он руками массажиста или с помощью специального аппарата.

Межведомственное взаимодействие — партнерство, направленное на обеспечение качественного образования отдельных государственных структур, семей, бизнеса, институтов гражданского общества.

Мониторинг - определение небольшого числа показателей, отражающих состояние системы; контроль с периодическим слежением за объектом и обязательной обратной связью.

Образовательная среда — совокупность условий, целенаправленно создаваемых в целях обеспечения полноценного образования и развития детей.

Образовательная область — структурная единица содержания образования, представляющая определенное направление развития и образования детей.

Ограничение возможностей здоровья — любая утрата психической, физиологической или анатомической структуры или функции либо отклонение от них, влекущие полное или частичное ограничение способности или возможности осуществлять бытовую, социальную или иную деятельность и препятствующие получению образования без создания специальных условий, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией.

Основная образовательная программа дошкольного образования — комплекс основных характеристик дошкольного образования (объем, содержание, целевые ориентиры), организационно-педагогических условий и иных компонентов, самостоятельно разрабатываемый и утверждаемый организацией, осуществляющей образовательную деятельность.

Особые образовательные потребности — индивидуальные потребности конкретного обучающегося, связанные с его жизненной ситуацией и состоянием здоровья, определяющие особые условия получения им образования.

Парциальная образовательная программа — программа, направленная на развитие детей дошкольного возраста в одной или нескольких образовательных областях, видах деятельности и/или культурных практиках.

Педагогическая диагностика — оценка индивидуального развития детей дошкольного возраста, связанная с оценкой эффективности педагогических действий и лежащая в основе их дальнейшего планирования.

Примерная основная образовательная программа — программа, направленная на разностороннее развитие детей дошкольного возраста во

всех основных образовательных областях, видах деятельности и/или культурных практиках. Разрабатывается на основе ФГОС ДО.

Профилактика – это совокупность мероприятий, направленных на предупреждение конкретных заболеваний или патологических состояний.

Психологическая диагностика — выявление и изучение индивидуально-психологических особенностей детей.

Развивающая предметно-пространственная среда — часть образовательной среды, представленная специально организованным пространством (помещениями, участком и т. п.), материалами, оборудованием и инвентарем для развития детей дошкольного возраста в соответствии с особенностями каждого возрастного этапа, охраны и укрепления их здоровья, учета особенностей и коррекции недостатков их развития.

Специальные условия образования — специальные образовательные программы, методы и средства обучения, учебники, учебные пособия, дидактические и наглядные материалы, технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования (включая специальные), средства коммуникации и связи, педагогические, психолого-педагогические, медицинские, социальные и иные услуги, обеспечивающие адаптивную среду образования и безбарьерную среду жизнедеятельности, без которых освоение образовательных программ лицами с ограниченными возможностями здоровья затруднено.

Технология- это инструмент профессиональной деятельности педагога. Сущность педагогической технологии заключается в том, что она имеет выраженную этапность, 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.

Тяжелое нарушение речи — системное недоразвитие всех компонентов речи (лексического, грамматического, фонетико-фонематического строя речи).

Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования (Приказ № 1155 от 17 октября 2013 года, (с изменениями от 21.01.2019года) — совокупность обязательных требований к образованию определенного уровня и / или к профессии, специальности и направлению подготовки, утвержденных федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования.

2.3. Основные принципы построения программы

В соответствии со Стандартом Программа построена на следующих принципах:

Принцип научности — подкрепление всех проводимых мероприятий, направленных на укрепление здоровья, научно обоснованными и практически апробированными методиками.

Принцип активности и сознательности — участие всего коллектива педагогов и родителей (законных представителей) в поиске новых, эффективных методов и целенаправленной деятельности по оздоровлению себя и детей.

Позитивная социализация ребенка предполагает, что освоение ребенком культурных норм, средств и способов деятельности, культурных образцов поведения и общения с другими людьми, приобщение к традициям семьи, общества, государства происходят в процессе сотрудничества со взрослыми и другими детьми, направленного на создание предпосылок к полноценной деятельности ребенка в изменяющемся мире.

Личностно-развивающий и гуманистический характер взаимодействия взрослых (родителей (законных представителей), педагогических и иных работников Организации) и детей. Личностно-развивающее взаимодействие является неотъемлемой составной частью социальной ситуации развития ребенка в организации, условием его эмоционального благополучия и полноценного развития.

Сотрудничество Организации с семьей. Сотрудничество, кооперация с семьей, открытость в отношении семьи, уважение семейных ценностей и традиций, их учет в образовательной работе являются важнейшим принципом программы. Сотрудники Организации должны знать об условиях жизни ребенка в семье, понимать проблемы, уважать ценности и традиции семей воспитанников. Программа предполагает разнообразные формы сотрудничества с семьей как в содержательном, так и в организационном планах.

Сетевое взаимодействие с организациями, деятельность которых направлена на охрану здоровья детей, а также другими партнерами, которые могут внести вклад в развитие и образование детей, использование ресурсов местного сообщества.

Программа предполагает, что Организация устанавливает партнерские отношения не только с семьями детей, но и с другими организациями и лицами, которые могут способствовать обогащению социального и/или культурного опыта детей, удовлетворению особых потребностей детей, оказанию психолого-педагогической и/или медицинской поддержки в случае необходимости.

Индивидуализация дошкольного образования предполагает такое построение образовательной деятельности, которое открывает возможности для индивидуализации образовательного процесса, появления индивидуальной траектории развития каждого ребенка с характерными для данного ребенка спецификой и скоростью, учитывающей его интересы, мотивы, способности и возрастно-психологические особенности.

3. Методическое обеспечение программы

3.1. Основное содержание и механизмы реализации программы.

Программа «Радуга здоровья» представляет собой систему мероприятий направленных на сохранение и развитие психофизического здоровья детей посещающих детский сад и состоит из 5 блоков:

- «Физическое развитие»
- «Коррекция речи»
- «Коррекция зрения»
- «Формирование начальных представлений о здоровом образе жизни»
- «Эмоциональное благополучие»

Каждый из блоков имеет свою направленность и методологическую основу:

- блок «Эмоциональное благополучие» - направлен на решение задач психоэмоционального развития дошкольников;

Профилактика эмоционального благополучия детей в ДООУ осуществляется в двух основных направлениях:

1. обеспечение более благоприятного течения периода адаптации вновь прибывших детей,
2. создание благоприятной эмоциональной обстановки в каждом детском коллективе.

Более благоприятное течение периода адаптации вновь прибывших детей обеспечивается через комплекс психолого-педагогических мероприятий:

- анкетирование родителей с целью изучения индивидуальных особенностей каждого ребенка;
- гибкий график последовательного введения вновь прибывших детей в группу;
- постепенное увеличение времени пребывания детей в группе;
- использование специальных педагогических приемов (знакомство ребенка с жизнью в детском саду при помощи адаптационного альбома, организация фотовыставки «Моя семья», введение в групповую предметную среду любимых домашних игрушек детей и др.);
- использование психологических игр и упражнений;
- психолого-педагогическое просвещение родителей (групповые, индивидуальные и стендовые консультации).

Создание благоприятной эмоциональной обстановки в детском коллективе обеспечивается через использование форм работы, а также применение психолого-педагогических методов и приемов, направленных на предупреждение нежелательных аффективных проявлений у детей:

- диагностика эмоционального благополучия детей через наблюдение, анализ продуктивных видов деятельности детей;
- обеспечение спокойной обстановки в групповом помещении (избегать чрезмерно громкой речи, оперативно реагировать на конфликтные ситуации между детьми);
- подвижные, сюжетно-ролевые игры, драматизация;
- обеспечение условий для полноценного дневного сна;
- организация «уголков психологической разгрузки» (зон уединения детей) в группах;
- создание ситуации успеха для каждого ребенка на занятиях и в свободной деятельности;
- проведение досугов, развлечений, праздников.

- блок «Формирование начальных представлений о здоровом образе жизни» – на решение задач формирования активной позиции

дошкольника в вопросах здорового образа жизни и представлений о своем организме, способах его укрепления;

- блок «Физическое воспитание» - направлен на решение задач организации двигательной активности, оздоровительного режима, развития физических качеств;
- блок «Коррекция речи» - направлен на решение задач по коррекции имеющихся речевых нарушений и их профилактику у детей;
- блок «Коррекция зрения» - направлен на решение задач коррекции зрительных нарушений и их профилактику у детей.

Данные блоки являются элементами системы психофизического развития дошкольников, направленной на формирование личностно значимых ориентиров у детей, преодоление нарушений в психофизическом развитии, на развитие навыков эффективного взаимодействия и саморегуляции поведения.

3.2. Формы организации образовательной деятельности

Программа осуществляется в непосредственно образовательной деятельности, в ходе самостоятельной деятельности воспитанников и в режимных моментах.

В программе представлены на наш взгляд оптимальные подходы к организации и проведению совместной деятельности педагогов и детей, предусматривающие интеграцию различных видов детской деятельности и образовательных областей.

Программа осуществляется как в игровой форме, так и включением детей в различные виды творческой и практической значимой деятельности, в непосредственном контакте с различными объектами социальной среды.

В детском саду соблюдается *двигательный режим* для реализации потребности в двигательной активности детей в режиме дня (утренняя гимнастика, физкультурная непосредственно образовательная деятельность,

гимнастика после сна, прогулки, физ. минутки, корректирующая гимнастика, занятия в комнате по ОБЖ).

На основе изучения общего состояния здоровья (группа здоровья, заболеваемость в детоднях, уровень и структура острой заболеваемости (травмы, ОРВИ, ОРЗ, инфекционные заболевания), уровня физического развития детей ежегодно составляется план профилактической работы. Профилактическая работа осуществляется как система общеукрепляющих мер и система индивидуальной помощи детям.

Формы взаимодействия педагогов с детьми:

1. Коррекционная и воспитательно-образовательная работа с детьми по формированию представлений о ЗОЖ (индивидуальные, подгрупповые и групповые занятия, игры и др.).
2. Физкультурные занятия (в том числе и на улице), утренние гимнастики и гимнастики после сна.
3. Занятия дефектологов и педагогов с использованием профилактических методик, с применением функциональной музыки, с чередованием занятий с высокой и низкой двигательной активностью.
4. Специально организованная игровая деятельность – игры на развитие психических и физических качеств, положительного эмоционального состояния.
5. Игры в сухом бассейне.
6. Беседы на темы ЗОЖ.
7. Закаливание.
8. Экскурсии в спорткомплекс, по городу и т.д.
9. Праздники и развлечения.
10. Физкультминутки.
11. Самомассаж, точечный массаж.
12. Проведение релаксационных упражнений.

13. Проведение коррекционных гимнастик (артикуляционных, для глаз, психогимнастических, логоритмические и т.п.).
14. Разыгрывание сюжетов, игр-сказок.
15. Диагностика уровня физического развития.
16. Диспансеризация детей детской поликлиникой.
17. Обследование логопедом, учителем-дефектологом, педагогом-психологом.

Все вместе эти формы деятельности позволяют обеспечить двигательную активность детей на протяжении всего дня, рационально распределить интеллектуальную и физическую нагрузку детей.

Перечисленные формы взаимодействия с детьми предусматривают следующие подходы к оздоровлению детей:

- многофакторный анализ внешних воздействий;
- мониторинг состояния здоровья каждого ребенка;
- учет и использование особенностей организма ребенка;
- индивидуализация профилактических мероприятий;
- создание условий для воспитания ЗОЖ, обеспечения двигательной активности;
- организацию жизнедеятельности детей в адаптационный период;
- медикаментозное лечение детей (по назначению врачей невропатолога, офтальмолога, педиатра).

Работа с педагогами

Роль педагога детского сада состоит в организации педагогического процесса, сберегающего здоровье ребенка дошкольного возраста и воспитывающего ценностное отношение к здоровью. В ходе совместной деятельности с детьми, педагог, сотрудничая с семьей, обеспечивает восхождение дошкольника к культуре здоровья.

Реализация программы предусматривает проведение следующих мероприятий с педагогами детского сада:

- Работа творческой группы

- Анкетирование (учет индивидуально-личностных особенностей педагогов);
- Пополнение методического обеспечения программы;
- Взаимообучение педагогов (открытые мероприятия).

Взаимодействие с родителями

Ни одна, даже самая лучшая программа не сможет дать полноценных результатов, если она не реализуется в содружестве с семьёй. В педагогическом взаимодействии с родителями используются разнообразные формы работы по укреплению и сохранению здоровья детей и повышению их физических качеств:

- анкетирование;
- беседы (индивидуальные, коллективные).
- информация для родителей на стендах, папках-передвижках, консультации;
- встречи со специалистами (учитель - логопед, музыкальный работник, старшая медсестра, учитель-дефектолог, врачи);
- практические рекомендации по обретению родителями валеологических умений и навыков (лекции, беседы, семинары-практикумы)
- «дни открытых дверей» для родителей с просмотром познавательных, оздоровительных, физкультурных, музыкальных занятий и закаляющих мероприятий;
- тематические выставки.
- родительские собрания в виде диспутов, деловых игр, КВН, викторин, круглых столов;
- физкультурные досуги и праздники с участием родителей;

- знакомство с опытом работы педагогов детского сада (демонстрация презентаций), с опытом семейного воспитания;
- семинары-практикумы.
- консультативная индивидуальная помощь (по запросам родителей);
- памятки, рекомендации, советы.

Система здоровьесберегающей деятельности в МБДОУ «Детский сад № 10» г. Сосногорска

№ п/п	Мероприятия	Группа ДОУ	Периодичность	Ответственный
1. ДИАГНОСТИКА И МОНИТОРИНГ ЗДОРОВЬЯ				
1.	1.1. Определение уровня физического развития детей по антропометрическим показателям	Все группы	2 раза в год (в сентябре и мае)- дети дошкольного возраста. 1 раз в квартал – - дети до 3-х лет.	медсестры
	1.2. Оценка заболеваемости детей	Все группы	ежемесячно, ежеквартально	медсестры
	1.3. Определение уровня развития физических качеств и физической подготовленности, качества развития двигательных навыков, уровня двигательной активности.	Все группы	2 раза в год (в сентябре и мае)	старший воспитатель воспитатели
	1.3. Оценка индивидуального развития детей	Все группы	2 раза в год (в сентябре и мае)	воспитатели, специалисты
2.	Диспансеризация	дети 3-х, 5-ти, 6-ти, 7-ми лет	2 раз в год (осень, весна)	специалисты детской поликлиники медсестры
2. ОРГАНИЗАЦИЯ ПИТАНИЯ				
1.	Режим питания	Все группы	ежедневно	воспитатели
2.	Организация второго завтрака	все группы	ежедневно	медсестры воспитатели
3.	Соблюдение норм потребления продуктов и калорийность питания	все группы	ежедневно	медсестры

4.	Эстетика организации питания (сервировка)	Все группы	ежедневно	воспитатели групп
5.	Гигиена приёма пищи	все группы	ежедневно	воспитатели
6.	Правильность расстановки мебели	все группы	ежедневно	воспитатели
3.СИСТЕМА ЭФФЕКТИВНОГО ЗАКАЛИВАНИЯ				
1.	Соблюдение температурного режима	все группы	ежедневно	воспитатели
2.	Правильная организация прогулки и её длительность	все группы	ежедневно	воспитатели
3.	Соблюдение сезонной одежды во время прогулок	Все группы	ежедневно	воспитатели
4.	Облегчённая одежда в детском саду	Все группы	ежедневно	воспитатели
5.	Сон без маек	все группы	ежедневно	воспитатели
6.	Хождение босиком по «дорожкам здоровья»	Все группы	ежедневно	воспитатели
7.	Дыхательная гимнастика после сна	со 2-ой младшей группы	ежедневно	воспитатели
4. ОРГАНИЗАЦИЯ РАЦИОНАЛЬНОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ				
1.	Организованная деятельность по физической культуре в зале, на воздухе	все группы	2 раза в неделю в группах раннего возраста, 3 раза в неделю в дошк. группах	воспитатели
2.	Прогулки с включением подвижных игр, игровых упражнений	все группы	ежедневно	воспитатели
3.	Музыкальные занятия	Все группы	2 раза в неделю	музыкальный руководитель
4.	Физкультминутки	все группы	ежедневно, на занятиях, по мере утомляемости	воспитатели
5.	Оздоровительный бег на улице	со средней группы	ежедневно, во время прогулок	воспитатели
6.	Физкультурные праздники, досуги, «дни здоровья»	со 2 мл. группы	1 раз в квартал	воспитатели
7.	Индивидуальная работа с детьми	все группы	в течение года регулярно по плану воспитателей	воспитатели
8.	Гимнастика после дневного сна	все группы	ежедневно	воспитатели

5. СОЗДАНИЕ УСЛОВИЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ РЕЖИМОВ ДЛЯ ДЕТЕЙ				
1.	Организация режима дня детей в соответствии с сезонными особенностями	все группы	в течение года	воспитатели
2.	Организация жизни детей в адаптационный период, создание комфортного режима	группы раннего и младшего дошкольного возраста	ежедневно	воспитатели
3.	Определение оптимальной нагрузки на ребёнка с учётом возрастных и индивидуальных особенностей	все группы	ежедневно	воспитатели
4.	Санитарно – просветительная работа с сотрудниками и родителями	все группы	в течение года	воспитатели
6. СОЗДАНИЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ О ЗДОРОВОМ ОБРАЗЕ ЖИЗНИ				
1.	Привитие стойких культурно – гигиенических навыков	все группы	ежедневно	воспитатели
3.	Формирование первоначальных представлений о здоровом образе жизни	со 2 младшей группы	в соответствии с перспективным планированием	воспитатели музыкальный руководитель медсестры
4.	Проведение мероприятий по формированию навыков безопасного поведения	с 1 младшей группы	в соответствии с перспективным планированием	воспитатели музыкальный руководитель медсестры
7. ПРИМЕНЕНИЕ СРЕДСТВ И МЕТОДОВ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ОХРАНУ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ				
1.	Использование приёмов релаксации (минуты тишины, музыкальные паузы)	все группы	ежедневно	музыкальный руководитель воспитатели педагог-психолог специалисты
2.	Музыкотерапия	со старшего дошкольного возраста	в соответствии с расписанием организованной деятельности	музыкальный руководитель воспитатели
3.	Создание благоприятного психологического климата	Все группы	ежедневно	воспитатели
8. КОРРЕКЦИОННАЯ РАБОТА				

	Индивидуальные, подгрупповые и фронтальные коррекционно-развивающие занятия	Тифло- группы логопедичес- кие группы	Ежедневно	специалисты
1.	Пальчиковая гимнастика	Все группы	ежедневно,	воспитатели специалисты
2.	Артикуляционная гимнастика	с I мл. группы	3 раза в неделю в занятиях, в группе, на прогулке	воспитатели учителя- логопеды
3.	Упражнения на развитие эмоциональной сферы	Все группы	в течение года	воспитатели педагог- психолог
4.	Элементы сказкотерапии	со 2 младшей группы	в течение года	Воспитатели, специалисты
9. ЛЕТНЕ – ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ				
1.	Закаливание организма средствами природных факторов (солнце, воздух, вода, сон без маек, ходьба босиком по траве, песку, гальке)	со 2 младшей группы	ежедневно	воспитатели
2.	Физкультурные занятия в природных условиях	все группы	3 раза в неделю	воспитатели
3.	Физкультурные досуги и развлечения	со 2 младшей группы	1 раз в квартал	воспитатели
4.	Утренняя гимнастика на воздухе	все группы	ежедневно	воспитатели
5.	Витаминизация: фрукты, ягоды, соки	все группы	ежедневно	Воспитатели

3.3. Приемы, методы и технологии организации воспитательно-образовательного процесса

№	Виды технологии	Направленность	Содержание (методы)
1.	Медико-профилактические технологии	Направлены на обеспечение, сохранение и преумножение здоровья детей под руководством медицинского персонала	<ul style="list-style-type: none"> - организация мониторинга здоровья дошкольников - организация и контроль питания детей, - диагностика физического развития дошкольников, - закаливание; - организация профилактических мероприятий в детском саду; - организация контроля и помощь в обеспечении требований СанПиН; - организация здоровьесберегающей среды в детском саду.
2.	Физкультурно-оздоровительные технологии	Направлены на сохранение и укрепление здоровья, развитие физических качеств и двигательной активности детей дошкольного возраста, воспитание привычки к повседневной физической активности и заботе о здоровье.	<ul style="list-style-type: none"> - дыхательная гимнастика Стрельниковой А.Н., - гимнастика в постели после сна, самомассаж рукавичкой, - точечный массаж, - босохождение по массажным дорожкам, - динамические паузы (комплексы физкультурных минуток), - дыхательная гимнастика, - пальчиковая гимнастика, - артикуляционная гимнастика,

			-зрительная гимнастика, - подвижные и спортивные игры.
3.	Технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребенка.	Направлены на обеспечение эмоциональной комфортности и хорошего психологического самочувствия ребенка в процессе общения со сверстниками и взрослыми в детском.	- технология личностно-ориентированного воспитания и обучения дошкольников (учет личностных особенностей ребенка), - музыкотерапия, - релаксационные упражнения, - психодрамы, - ритмопластика, - сказкотерапия.
4.	Здоровье-сберегающие образовательные технологии	Направлены на становление осознанного отношения ребёнка к здоровью.	- проведение занятий в режиме смены динамических поз, - схемы зрительных траекторий для разминок и упражнений на зрительную координацию, - использование зрительных ориентиров.
5.	Коррекционно-развивающие технологии	Направлены на коррекцию имеющихся зрительных и речевых нарушений	- проведение коррекционных индивидуальных, фронтальных и подгрупповых занятий, - песочная терапия, - биоэнергопластика, - продуктивные виды деятельности, - мнемотехнологии, - технологии личностно-ориентированного подхода.

3.4. План мероприятий

Содержание	Сроки	Ответственные
Организационные мероприятия с педагогическим коллективом		
Составление перспективного и календарного плана физкультурно-оздоровительной работы с детьми	ежегодно	воспитатели
Мониторинг заболеваемости детей, Анализ освоения детьми программы	Сентябрь, декабрь, май	заведующий воспитатели специалисты
Планирование индивидуальной работы с детьми по освоению программного материала	ежедневно	воспитатели специалисты
Составление расписания занятий, учебного плана, календарного учебного графика	сентябрь	Старший воспитатель
Реализация плана взаимодействия медицинского и педагогического персонала	в течение года	воспитатели, медсестры, специалисты
Подбор оздоровительных упражнений (дыхательная, пальчиковая гимнастика, упражнения на релаксацию, оздоровительные упражнения для горла, упражнения для профилактики плоскостопия, нарушения осанки)	ежемесячно	воспитатели, специалисты
Оформление индивидуальных карт развития, паспорта здоровья групп,	в течение года по показателям	Медсестры воспитатели
Составление и согласование плана закаливающих мероприятий на год	сентябрь	воспитатели медсестры
Реализация рабочих программ	по плану	воспитатели специалисты
Обновление и дополнение	в течение года	воспитатели

физкультурных уголков в группе		
Физкультурно-оздоровительная работа с детьми		
Щадящий режим при организации адаптационного периода и гибкий режим для часто болеющих детей.	в адаптационный период в течении года	воспитатели
Утренний прием, осмотр детей. Беседы о состоянии здоровья с детьми и родителями	ежедневно	воспитатели
Артикуляционные, пальчиковые упражнения, упражнения на дыхание	утро, вечер	воспитатели, муз.руковод, дефектологи
Утренняя гимнастики	ежедневно	воспитатели
Коррекция речи	ежедневно	учитель-логопед
Коррекция зрения	ежедневно	учитель-дефектолог
Занятия по физической культуре	3 занятия (1 занятие на свежем воздухе)	воспитатели
Интегрированные занятия, игры, беседы, проблемные ситуации валеологического содержания	в течение дня, в соответствии с расписанием	воспитатели дефектологи
Музыкально – ритмические движения на музыкальных занятиях	2 раза в неделю	муз.руковод.
Хороводные игры, двигательные разминки, игры малой подвижности в группе, физ.минутки	перед и во время НОД	воспитатели
Ежедневные прогулки по режиму дня (п/и, индивидуальная работа по развитию движений, самостоятельная двигательная деятельность детей)	ежедневно утром и вечером	воспитатели дефектологи
Гимнастика после сна	ежедневно	воспитатели
Закаливающие мероприятия	в течение всего дня	воспитатели
Самостоятельная двигательная деятельность детей	ежедневно на прогулке, в группе	воспитатели дефектологи
Музыкотерапия: музыка перед сном, пробуждение, на занятиях, музыкальные коммуникативные игры	ежедневно в течение дня	воспитатели дефектологи
Упражнения на релаксацию, элементы психогимнастики,	на занятиях, перед сном	воспитатели дефектологи

логоритмические упражнения, зрительные гимнастики		
Гигиенические процедуры в соответствии с возрастом детей	в течение дня	воспитатели
День здоровья, пешеходные прогулки в лес, праздники	октябрь, февраль	воспитатели, муз.руковод. дефектологи
Неделя здоровья	март	воспитатели дефектологи
Физкультурные досуги	1 раз месяц	воспитатели дефектологи
Взаимодействие с родителями		
Реализация плана работы с родителями по сохранению и укреплению здоровья детей	по плану	воспитатели дефектологи
Контроль физкультурно-оздоровительной работы		
Медико-педагогический контроль за проведением НОД по физической культуре, закаливающими мероприятиями, утренней гимнастики	по плану	Заведующий, медсестры
Контроль по воспитанию культурно-гигиенических навыков	постоянно	Заведующий, Старший воспитатель
Контроль за воздушно-тепловым режимом, соблюдением режима дня. Соблюдением санитарно-гигиенических норм содержания помещений.	постоянно	Заведующий, медсестры, старший воспитатель
Контроль за организацией питания детей	постоянно	Заведующий, старшая медсестра
Контроль за организацией прогулки	постоянно	Старший воспитатель
Контроль за проведением совместных оздоровительных мероприятий с родителями	по плану	Заведующий Старший воспитатель

**План мероприятий по материально-техническому
и кадровому обеспечению программы**

№	Мероприятие	Срок	Отвественный
1.	Приобретение необходимого оборудования: медицинского, спортивного, замена ламп светового освещения.	ежегодно	Заведующий завхоз
2.	Осуществление косметического ремонта: коридоров; игровых площадок; спортивного зала; музыкального зала; групповых комнат и кабинетов	ежегодно	Заведующий Завхоз воспитатели
3.	Оборудование помещений РППС в соответствии с СанПиНом и ФГОС ДО: групповых, кабинетов, спортивной площадки; прогулочных площадок	постоянно	Заведующий завхоз
4.	Пополнение среды пособиями, объемными модулями.	постоянно	Заведующий завхоз
5.	Обеспечение условий для предупреждения травматизма в МБДОУ (соблюдение ТБ при организации воспитательно-образовательного процесса, своевременный ремонт мебели и оборудования в МДОУ)	постоянно	Заведующий завхоз
Организационно-методическое и психолого-педагогическое обеспечение			
1.	Осуществление контроля за выполнением оздоровительных мероприятий, физическим и нервно-психическим развитием детей.	ежегодно	Старший воспитатель
2.	Ведение дополнительных платных услуг (кислородного коктейля)	постоянно	Заведующий
3.	Поиск, изучение и внедрение эффективных технологий и методик оздоровления:	постоянно	Старший воспитатель

4.	Повышение педагогической компетентности педагогов на курсах повышения квалификации	1 раз в 3 года	Старший воспитатель воспитатели
----	--	----------------	---------------------------------

План мероприятий по борьбе с гриппом и простудными заболеваниями

№ п/п	Мероприятия	Сроки исполнения	Ответственные
<i>Мероприятия, проводимые в межэпидемический период</i>			
1.	Опрос родителей по поводу вакцинации детей против гриппа, согласие или отказ через заявление.	октябрь	медсестра воспитатели
2.	Проведение вакцинации детей и сотрудников	ноябрь	Медсестра заведующий
3.	Проведение закаливающих мероприятий: - гимнастика ходьба босиком по массажным дорожкам после дневного сна; - точечный массаж по Уманской; - приём детей на улице, проведение прогулок	постоянно постоянно постоянно постоянно	медсестра воспитатели
4.	Регулярное проветривание всех помещений, исключая сквозняки в присутствии детей	постоянно	сотрудники ДОУ
5.	Не допускать в группу детей с признаками заболеваний, своевременно изолировать заболевших детей	постоянно	медсестра воспитатели
6.	Проведение с родителями и сотрудниками бесед по профилактике гриппа	осеннее – зимний период	медсестра воспитатели
7.	Вывешивание санбюллетений по гриппу	осеннее – зимний период	медсестра

<i>Мероприятия в период подъёма заболеваемости гриппом</i>			
1.	Исключение возможности выхода на работу сотрудников с признаками заболеваний.	постоянно	заведующий медсестра
2.	Необходимость ношения масок персоналом ДОУ	в эпидемический период	заведующий
3.	Проведение утреннего приёма детей с термометрией во всех группах	в группах раннего возраста регулярно	воспитатели
4.	Ограничение массовых мероприятий в музыкальном и спортивных залах	в эпидемический период	заведующий
5.	Увеличение пребывания детей на свежем воздухе	в эпидемический период	медсестра воспитатели
6.	Проведение в помещениях влажной уборки с использованием дезинфицирующих средств, проветривание	в эпидемический период	персонал ДОУ
7.	Обработка посуды дезинфицирующими средствами	в эпидемический период	персонал ДОУ
8.	При возникновении в группе двух и более случаев заболеваний накладывание карантина	в эпидемический период	Заведующий

Для проведения работы в детском саду имеются следующие условия:

- материально-технические, финансово-экономические условия осуществления оздоровительной деятельности;
- информационные условия о текущих результатах оздоровительной деятельности;
- научно-методические условия обеспечения концептуальности системности, достоверности, воспроизводимости;
- мотивационные условия осуществления оздоровительной работы, кадровая подготовка к профессиональному осуществлению оздоровительного процесса.

Имеющиеся помещения	Материально-техническое оснащение
1. Музыкальный зал	Пианино – 1 шт. музыкальный центр-1 магнитофон – 1 шт.

	<p>проигрыватель- 1 шт. аккордеон – 2 шт. детские музыкальные инструменты – 15 наименований музыкальный центр – 1 шт. проектор – 1шт. экран – 1шт.</p>
2. Медицинский кабинет	<p>Литература, мебель, весы, тонометры, Ростомер, документы, ртутно-кварцевые лампы, бактерицидные лампы.</p>
3.Кабинеты тифлопедагогов	<p>Пособия для коррекции зрения. Интерактивные развивающие программы лечебно-коррекционной направленности «Кодинг» и «Карусель-2». Детский учебно-игровой терминал «Волшебный экран». Прибор «Графика». Пособие «Ориентир». Дидактическое перспективное панно «Полянка». Тактильные диски для работы с детьми с ОВЗ.</p>
4.Спортивный зал	<p>гимнастическая стенка, маты, гимнастические пособия, батут шведская стенка, велотренажёр, баскетбольный щит</p>
5. Кабинет плеоптики	<p>Компьютерные программы предназначенными для лечения косоглазия, амблиопии, аметропии: «Крестик», «Паучок», «Цветочек» «Синоптофор» - для диагностики и лечения косоглазия. «Светлячок» - для диагностики, профилактики и лечения амблиопии и косоглазия. Макулостимулятор «Иллюзион»- для профилактики и лечения амблиопии, косоглазия , аметропии. «Проектор знаков» - предназначен для проецирования различных испытательных знаков при исследовании монокулярного зрения и бинокулярного, назначения</p>

	оптической коррекции для дали. Он позволяет определить остроту зрения для дали, астигматизм и направление главных меридианов астигматического глаза, состояние бинокулярного зрения.
6. Логопедические кабинеты	Пособия для коррекции речи
7. Методический кабинет	методическая литература для педагогов иллюстративный материал, детская художественная литература, пособия дидактические игры, картинный материал
7. Кабинет психолога	<p>Кабинет разделен на 2 зоны: зону активного взаимодействия с детьми и зону релаксации и саморегуляции.</p> <p>В зону активного взаимодействия с детьми с ОВЗ входит:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Стол песочной терапии со сменной подсветкой - оснащен песком. - Детский учебно-игровой терминал «Волшебный экран». - Игровое развивающее оборудование «Бизидом». - Панно «Эмоции». <p>Различные игры и пособия для сенсомоторного развития, творчества и воображения, внимания, памяти и мышления.</p> <p>Зона релаксации и саморегуляции оснащена:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Душем с фиброоптическим волокном. - Удобными мягкими набивными релаксационными пуфами в виде драконов. - Записями со звуками природы и классической музыкой.

4. Результативность реализации программы

Результаты работы по программе «Радуга здоровья» представлены в таблицах в сравнении за 4 учебных года.

Показатели заболеваемости детей за 2018-2019 учебный год, 2019-2020 учебный год, 2020-2021 учебный год, 2021-2022 учебный год.

Годы	Общее количество детей	Общее количество заболеваний	Количество инфекционных заболеваний	Количество соматических заболеваний
2018-2019	281	483	63	420
2019-2020	289	380	46	334
2020-2021	247	314	26	293
2021-2022	241	239	18	212

Учебный год	Кол-во детей	Общая заболеваемость	Пропуски по болезни		Кол-во не болевших детей	Индекс здоровья
			в год	в месяц		
2018-2019	281	2015	7,1	0,8	45	16,01%
2019-2020	289	2717	3,8	0,3	51	17,6 %
2020-2021	247	3206	12.9	1.4	60	24.3%
2021-2022	241	2940 (на 30.04.2022)	12.2	1.3	63	26.1%

Сравнительная таблица групп здоровья детей

Учебный год	Всего детей	1 гр.	2 гр.	3 гр.	4 гр.
-------------	-------------	-------	-------	-------	-------

2018-2019	281	11- 3,9%	261- 92,88%	8 - 2,84%	1-0,5%
2019-2020	289	21 -7,3%	266 – 92 %	2 – 0,7%	-
2020-2021	247	25 – 10%	222 – 89.8%	3 – 1.2%	-
2021-2022	241	24 – 9.9%	217 – 90%	3 – 1,2%	1 – 0.4%

На основе представленных данных можно сделать вывод, что, общее количество заболеваний снизилось на 49.4%, несмотря на то, что лось количество детей, поступающих в детский сад с хроническими заболеваниями - заболевания сердечно – сосудистой системы, ЦНС, МПС не уменьшилось. Так же увеличилось количество не болевших детей, с 45 до 63 человек в учебный год, а индекс здоровья увеличился до 26.1%.

Динамика физического здоровья

Уровень/год	2018-2019 учебный год		2019-2020 учебный год		2020-2021 Учебный год		2021-2022 Учебный год
	сентябрь	май	сентябрь	май	Сентябрь	Май	Сентябрь
низкий	76,2%	10%	85,2%	9,3%	28.3%	2%	30.3%
средний	17,3%	54,5%	10,7%	54,7%	53.4%	9.74%	52.6%
высокий	6,5%	35,5%	4,1%	36%	18.2%	88.2%	17%

Как видно из представленных данных, за четыре учебных года уровень физического здоровья детей имеет положительную динамику развития.

Динамика речевого развития

Уровень	2018-2019 учебный год		2019-2020 учебный год		2020-2021 Учебный год		2021-2022 Учебный год
	сентябрь	май	сентябрь	май	сентябрь	май	сентябрь
начальный	37,7 %	3,4%	20,2 %	7,7%	40%	-	35%
низкий	23,5 %	19,1 %	27,7 %	13 %	26%	8.5%	24%
средний	32,9 %	42,7 %	39,1 %	28,4%	21%	48.5%	26%
выше ср.	5,9 %	20,2 %	13 %	33,9 %	13%	26%	15%
высокий	-	14,6 %	-	17 %	-	17%	-

Как видно из представленных данных за четыре учебных года уровень развития речи детей имеет положительную динамику развития.

Динамика зрительного развития

Уровень зрительного восприятия	2018-2019 учебный год		2019-2020 учебный год		2020-2021 учебный год		2021-2022 учебный год
	сентябрь	май	сентябрь	май	сентябрь	май	сентябрь
начальный	-	-	2,2 %	-	-	-	-
низкий	25,9 %	7,4 %	23,8 %	4,4 %	21.5%	-	22.8%
средний	61,1 %	46,3 %	59,1 %	44,7 %	35.7%	7.1%	42.8%
выше ср.	11,1 %	33,3 %	13 %	33,9 %	35.7%	21.5%	14.3%
высокий	1,9 %	13 %	1,9 %	17 %	7.1%	71.4%	20.1%

Как видно из представленных данных уровень развития зрительного восприятия детей имеет положительную динамику развития.

Динамика уровня развития эмоционального благополучия

Уровень/год	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
2018-2019	13 %	37 %	50 %
2019-2020	13 %	40 %	47 %
2020-2021	22%	43%	35%

За три учебных года произошло незначительное улучшение уровня развития эмоционального благополучия воспитанников детского сада. В 2021-2022 учебном году данная работа не проводилась в связи с отсутствием педагога-психолога.

Динамика освоения первоначальных представлений о здоровом образе жизни

Уровень	2018-2019 учебный год		2019-2020 учебный год		2020-2021 учебный год		2021-2022 учебный год
	сентябрь	май	сентябрь	май	сентябрь	май	сентябрь
низкий	42 %	15,5 %	47,7 %	13 %	44%	30%	25%
средний	48 %	42,7 %	39,6 %	44,4%	35%	14;%	63%
высокий	10	41,8 %	12,7	42,6 %	21%	56%	12%

Таким образом, нами отмечается положительная динамика в освоении детьми представлений о здоровом образе жизни.

Проведенный анализ работы выявил четкую положительную динамику оздоровления воспитанников, обусловленную системной здоровьезберегающей направленностью образовательного процесса.

В дошкольной образовательной организации была проведена работа по улучшению материально-технической базы.

В 2019 году детский сад стал участником Федеральной программы «Доступная среда», направленной на создание условий для детей с нарушением зрения и маломобильных групп населения. В рамках реализации программы детским садом был обновлен центральный вход, оборудованный новыми дверями и пандусом. Обновлены новым специальным оборудованием и пособиями комната психологической разгрузки и тифлокомната (*Приложение 2*).

В 2020 году педагогический коллектив детского сада занял призовые места:

- в муниципальном этапе Всероссийской заочной акции «Физическая культура и спорт – альтернатива пагубным привычкам» - диплом за 2 место;

- в муниципальном этапе республиканского конкурса комплексных программ на лучшую организацию здоровьесберегающей деятельности в образовательной организации «За здоровый образ жизни» - диплом за 3 место;

- в VII дистанционном конкурсе «Моя презентация», номинация «Здоровьесберегающее воспитание» (учитель-дефектолог Антонова О.В.) - диплом за 3 место;

- в республиканском конкурсе «Лучший педагогический проект в системе работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья» (учитель-дефектолог Южакова Т.В.) - дипломом за 2 место.

В 2021 году дошкольная образовательная организация стала победителем проекта «Народный бюджет». Результатом реализации проекта стало благоустройство спортивной площадки на территории детского сада (*Приложение 3*).

Дошкольная образовательная организация имеет диплом за 3 место в муниципальном этапе республиканского конкурса «Лучший детский сад - 2021».

В 2022 году педагогический коллектив стал победителем XVIII Конкурса социальных и культурных проектов ПАО «ЛУКОЙЛ» в Республике Коми и Ненецком автономном округе в номинации «Духовность и культура», представив проект «Тренажерный зал для глаз» разработанный с целью обновления комнаты охраны зрения детского сада путем приобретения нового современного лечебного оборудования, способствующего повышению качества лечебно-восстановительной и коррекционно – развивающей работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья, детьми имеющими нарушения зрения. (Приложение 4).

Для полноценного физического развития детей и удовлетворения их потребностей в движении в детском саду создано пространство физического развития: уголки здоровья в группах, физкультурный зал с комплектом физического оборудования, мягкими модулями, спортивная площадка.

Дошкольной образовательной организацией будет продолжена работа по реализации поставленных задач с учетом уже полученных результатов.

Стоит усилить работу по взаимодействию с родителями (законными представителя) дошкольников, повышению профессиональных компетенций педагогических работников в области здоровьесбережения.

5. Список используемой литературы

1. Алямовская В. Г. «Как воспитать здорового ребенка»
2. Гаврючина Л.В. «Здоровьесберегающие технологии в ДОУ»
3. Григорьева Л.П. О системе развития зрительного восприятия при нарушениях зрения // Психол. журн. 1988. № 2.
4. Григорьева Л.П. Проблема компенсации нарушений перцептивно-когнитивного развития детей // Дефектология. 1999. № 2.- С.9-19.
5. Григорьева Л.П. Психофизиология развития восприятия у детей в норме и со сложными сенсорными нарушениями. // Дефектология. 2002. № 1.- С. 3-14.
6. «Играя-лечимся» - Л.И.Плаксина, Л.А.Григорьева
7. Ломов Б.Ф. Адаптация в структуре деятельности. – М.: Город, 1998.
8. Мухина В.С. Психология дошкольника. м.: Просвещение, 1975.
9. Нищева Н.В. «Программа коррекционно-развивающей работы в логопедической группе детского сада для детей с ОНР»;
10. «Оздоровление детей в условиях детского сада» под ред Кочетковой Л.В.
11. Письмо Департамента общего образования Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.02.2014 № 08-249 «Комментарии к ФГОС дошкольного образования».
12. Плаксина Л.И. Теоретические основы коррекционной работы в детском саду для детей с нарушением зрения. – М.: Университет, 1998.
13. Плаксина Л.И., Григорьева Л.А. Играя – лечимся. – М.: Город, 2001.

14. «Практический опыт здоровьесберегающей деятельности в ДОУ» под ред Сундуковой А.К.Седых Н.В. Здоровьесберегающие технологии в дошкольных образовательных учреждениях: Монография. - Волгоград: ВГСХА, 2002.
15. Рунова М.А. «Двигательная активность ребёнка в детском саду: Пособие для педагогов дошкольных учреждений, преподавателей и студентов педвузов и колледжей». - М.: Мозаика- Синтез, 2000-256с.
16. Седых Н.В. Педагогическая система формирования основ здорового образа жизни детей дошкольного возраста: Монография.– Волгоград: ВГСХА, 2006.
17. Седых Н.В. Биоуправление при формировании функциональной системы «Здоровье» //Вестник Астраханского государственного технического университета. – 2004. - № 8.
18. Седых Н.В., Балужева В.А. Модель здоровьесберегающей среды в условиях дошкольного учебного заведения: Методические рекомендации.- Волгоград: ВГАФК, 2001.
19. Седых Н.В., Балужева В.А. Как устроен человек?: Методические рекомендации.- Волгоград: ВГАФК, 2000.
20. Соковец Л.С. «Коррекционно-педагогическая работа по физическому воспитанию детей с нарушением зрения»;
21. Тарасова Т.А. “ Контроль физического состояния детей дошкольного возраста: Методические рекомендации для руководителей и педагогов ДОУ” – М.: ТЦ Сфера, 2005-175с.
22. «Теоретические основы коррекционной работы в детском саду для детей с нарушением зрения» - Л.И.Плаксина;
23. «Физкультурно-оздоровительная работа (для старших дошкольников)» под ред. Горбатенко О.Ф.
24. Эльконин Д.Б. К проблеме периодизации психического развития в детском возрасте. // Хрестоматия по возрастной и педагогической психологии. – М.; 1981.- С.29-31.

25. Эльконин Д.Б. Избранные психологические труды. – М., Педагогика, 1989. – С.54-56.