

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение г. Мурманска № 76

ПРИНЯТ

Протокол № 1 заседания педагогического  
совета МБДОУ № 76  
от 02.10.2021 г.

УТВЕРЖДАЮ

заведующий МБДОУ № 76  
Л.В.Логинова  
Приказ № 131-ОД от 02.10.2021г.

## ПРОГРАММА «ЗДОРОВЫЙ МАЛЫШ»

(ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ СТАНДАРТ ДОШКОЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ)

МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ДОШКОЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ г. Мурманска № 76



## **Содержание**

|   |    |
|---|----|
| Пояснительная записка .....   | 3  |
| Предполагаемые результаты программы "Здоровый малыш".....                                   | 6  |
| 1. Аналитическое обоснование программы .....  | 7  |
| Анализ оздоровительного процесса в дошкольном<br>образовательном учреждении .....           | 7  |
| Анализ ресурсного обеспечения программы .....   | 12 |
| Материально – технические условия .....   | 13 |
| 1.4. Кадровое обеспечение .....   | 14 |
| 2. Концептуальные подходы к построению программы .....                                      | 15 |
| Критерии и показатели мониторинга качества системы<br>дошкольного образования.....          | 20 |
| 3. Обновление содержания работы по физическому воспитанию в<br>ДОУ.....                     | 21 |
| 3. Взаимодействие с семьей .....  | 25 |
| 4. План реализации мероприятий, направленных на улучшение<br>здравья воспитанников ДОУ..... | 27 |
| 5. Мониторинг эффективности реализации программа.....                                       | 34 |

## **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. Это регламентируется и обеспечивается рядом нормативно-правовых документов: Законами РФ: «Об образовании», «О санитарно - эпидемиологическом благополучии населения РФ», Указом президента России «О неотложных мерах по обеспечению здоровья населения в РФ», «Конвенцией о правах ребенка» и т.д.

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».

Проблема здоровья часто длительно болеющих детей и детей с ослабленным здоровьем выдвигает на первый план индивидуализацию воспитательно-образовательного процесса, понимаемую как организацию адаптации личности в процессе развития, воспитания и оздоровления. В силу сложности и многогранности проблемы ее необходимо рассматривать по принципу комплексности, как медицинскую, психологическую, социальную, педагогическую, и системности.

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 инновационных процессов, способствующих развитию и укреплению здоровья воспитанников;
- целенаправленное финансово-экономическое обеспечение развития ДОУ.

Актуальность проблемы оздоровления дошкольников вызвана объективной необходимостью научно обоснованного подхода к разрешению противоречий проявившихся в процессе организации профилактической помощи детям с ослабленным здоровьем в условиях ДОУ.

Наиболее существенными для нашей проблемы являются противоречия между:

- общественной потребностью в сохранении, укреплении и развитии здоровья дошкольников и реальной социально-экономической ситуацией;
- стихийно сложившимся и целенаправленно управляемым положительным опытом коллективов по оздоровлению воспитанников ДОУ;
- между необходимостью повышения уровня здоровья воспитанников и отсутствием медико-педагогических условий;
- между необходимостью осуществления эффективного управления оздоровительным процессом и отсутствием оздоровления.

Разрешение данных противоречий позволяет обосновать проблему: Полноценное здоровье ребенка невозможно без создания программы оздоровления.

**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 медицинских работников ДОУ.
- **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 ДОУ 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 ДОУ 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.

## **Предполагаемые результаты программы "Здоровый малыш":**

1. Достижение стабильных качественных показателей оздоровительной работы;
2. Создание системы мер, обеспечивающих охрану и укрепление здоровья воспитанников;
3. Психологическая комфортность и безопасность условий пребывания детей дошкольного возраста в детском саду. Создание современной предметно-развивающей среды, обеспечивающей охрану и укрепление физического и психического здоровья детей: оборудование центров двигательной активности детей в группах; соответствие физкультурного оборудования и инвентаря программным требованиям; гарантия безопасности занятий;
4. Осознание взрослыми и детьми понятия "здравье" и влияние образа жизни на состояние здоровья;
5. Снижение уровня заболеваемости детей;
6. Увеличение количества дней, проведенных ребенком в детском саду;
7. Сформированность у детей культурно-гигиенических навыков, знаний о правильном питании, умений в организации самостоятельной двигательной деятельности (подвижные игры, упражнения, гимнастики и пр.)
8. Повышение профессиональной компетентности педагогов, которая предполагает: знание программ, методик и технологий по здоровьесбережению детей; использование в работе диагностических данных о ребенке; создание условий для полноценного физического, психического и социально-личностного развития ребенка; ведение индивидуального контроля за двигательной нагрузкой детей; систематическое планирование физкультурно-оздоровительной работы.

# **1. АНАЛИТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ**

## **Анализ оздоровительного процесса в ДОУ**

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

Данное направление предполагает комплекс мер, действующих 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 ДОУ:**

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

- создание союза заинтересованных в здоровье детей партнеров;
- мотивацию родителей на совместную оздоровительно-профилактическую работу;
- преемственность медицинских и педагогических приемов развития ребенка;
- разработку индивидуальной программы воспитания, обучения и оздоровления.

*Использование здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе* (дыхательная гимнастика, статические упражнения, закаливающие процедуры, оздоровительный бег и пешие ежедневные прогулки, самомассаж 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 ДОУ.

*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 №76 «Солнышко» создана система работы по профилактике, сохранению и укреплению здоровья детей дошкольного возраста.**

**Оздоровительный процесс включает в себя:**

- профилактические, оздоровительные мероприятия (закаливающие процедуры, профилактические мероприятия, физкультурно-оздоровительные мероприятия, санитарно-просветительская работа с сотрудниками и родителями);
- общеукрепляющую терапию (полоскание горла, применение чесночных бус и др.);
- организацию рационального питания (пятиразовый 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 (физминутки, пальчиковая гимнастика, динамические паузы, специальные оздоровительные подвижные игры, игровые часы);
  - комплекс закаливающих мероприятий (утренняя гимнастика с музыкальным сопровождением, оздоровительный бег, гимнастика после дневного сна, обширное умывание);
  - работа с детьми по воспитанию культурно-гигиенических навыков и формированию здорового образа жизни;
  - использование «здравьесберегающих» технологий и методик (дыхательные гимнастики, индивидуальные физические упражнения и игры, и др.);
  - режимы проветривания и квартирцевания.

Данная организация деятельности осуществляется специалистами:

- медицинская сестра;
- инструктор по физической культуре;
- воспитатели;

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

Цель мониторинга:

Повышение уровня здоровья детей.

Аспекты отслеживания:

- заболеваемость ОРЗ, ОРВИ – статистический учет по результатам годовых отчетов ДОУ по посещаемости и причинам отсутствия детей;
- периоды обострения детской заболеваемости в разных возрастных

группах;

- оценка адаптации детей к ДОУ (психолого-педагогическое отслеживание);
- оценка личностных психофизических особенностей ребенка;
- общее физическое развитие детей;
- уровень физической подготовленности детей.

Общее физическое развитие и уровень физической подготовки детей отслеживается в процессе мониторинга реализации примерной общеобразовательной программы дошкольного образования «От рождения до школы» под редакцией Н.Е.Вераксы, Т.С.Комаровой, М.А.Васильевой (ФГОС ДО). Работа по образовательной области «Физическое развитие» в рамках данной программы выглядит следующим образом:

## **Образовательная область «Физическое развитие»**

### **Цели и задачи:**

Формирование у детей начальных представлений о здоровом образе жизни.

Сохранение, укрепление и охрана здоровья детей; повышение умственной и физической работоспособности.

Предупреждение утомления.

Обеспечение гармоничного физического развития, совершенствование умений и навыков в основных видах движений, воспитание красоты, грациозности, выразительности движений, формирование правильной осанки.

Формирование потребности в ежедневной двигательной деятельности.

Развитие инициативы, самостоятельности и творчества в двигательной активности, способности к самоконтролю, самооценке при выполнении движений.

Развитие интереса к участию в подвижных и спортивных играх и физических упражнениях, активности в самостоятельной двигательной деятельности; интереса и любви к спорту.

| <b>Режимные моменты</b>                | <b>Совместная деятельность с педагогом</b>   | <b>Совместная деятельность детей</b>                    | <b>Совместная деятельность с семьей</b>   |
|--|--|---|---|
| ➤ интегрированная детская деятельность | ➤ утренняя гимнастика<br>➤ подвижная игра (в том числе на свежем воздухе)<br>➤ физическая культура<br>➤ гимнастика после дневного сна<br>➤ физкультурный досуг<br>➤ физкультурные праздники<br>➤ день здоровья | ➤ игра<br>➤ игровое упражнение<br>➤ проблемная ситуация | ➤ физкультурный досуг<br>➤ музыкальная ритмика<br>➤ физкультурные праздники<br>➤ совместные досуги<br>➤ консультативные встречи |
| ➤ игра                                 |  |   |   |
| ➤ игровое упражнение                   |  |   |   |

Физкультурно-оздоровительная работа в детском саду 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: ежедневный оздоровительный бег, динамические паузы между занятиями, игровой час во вторую половину дня ежедневно. Подвижные игры на прогулках, «Дни здоровья», спортивные праздники, физкультурные досуги, индивидуальная и кружковая работа с детьми.

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

Игровые помещения групп, оборудованные спортивными уголками и физкультурный зал ДОУ наполнен необходимым оборудованием и атрибутикой. Рационально организованную деятельность по физическому воспитанию позволяет получать положительную динамику физической подготовленности детей.

## **Анализ ресурсного обеспечения программы**

Программно-методическое обеспечение базируется на примерной общеобразовательной программы дошкольного образования «От рождения до школы» под редакцией Н.Е.Вераксы, Т.С.Комаровой, М.А.Васильевой (ФГОС ДО).

Физическое развитие детей в детском саду осуществляется руководителем физического воспитания на основе методических рекомендаций к общеобразовательной программе «От рождения до школы» и оздоровительной гимнастики Л.И. Пензулаевой.

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.

## **Материально-технические условия**

Медицинский блок, предназначенный для проведения лечебно - оздоровительной и профилактической работы с детьми включает в себя следующие помещения:

- медицинский кабинет;
- изолятор

В детском саду имеются бактерицидные лампы.

Организация развивающей предметно-пространственной 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 «центры 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.

Для организации и проведения физкультурных, музыкально-ритмических занятий функционирует один зал, оснащенный необходимым спортивным оборудованием.

В зимнее время на участках строятся горки, снежные постройки. На спортивной площадке 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.

## **Кадровое обеспечение**

В штатное расписание дошкольного образовательного учреждения включены следующие единицы, обеспечивающие реализацию примерной общеобразовательной программы дошкольного образования «От рождения до школы» под редакцией Н.Е.Вераксы, Т.С.Комаровой. М.А.Васильевой (ФГОС ДО).

- медицинская сестра – 1 чел.
- заведующий – 1 чел.
- Старший воспитатель - 1 чел.
- инструктор по физической культуре – 1 чел.
- музыкальный руководитель – 1 чел.
- воспитатели – 12 чел.
- учитель-логопед- 2 чел.

Данный анализ позволяет сделать вывод о необходимости разработки и внедрения программы «Здоровы малыш», призванной обеспечить комплексное медико- психолого-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**

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.

Цель программы:

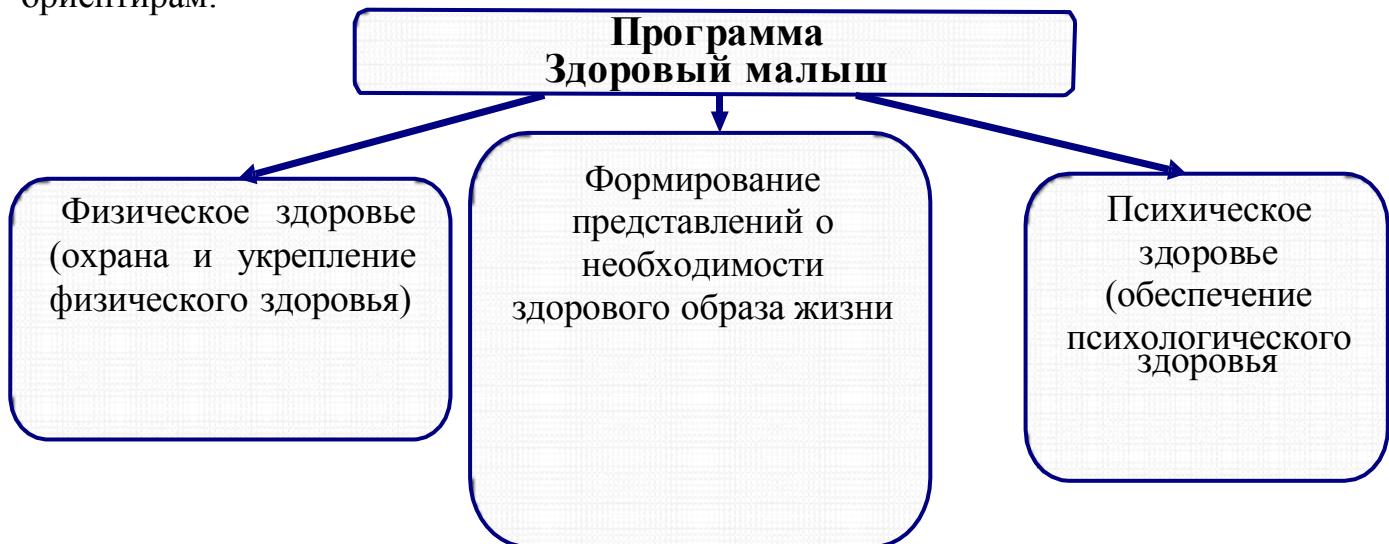
Сохранение и укрепление здоровья детей. Сокращение числа часто болеющих детей.

Задачи:

- Разработать индивидуальные маршруты оздоровления часто болеющих детей на основе взаимодействия с семьёй;
- Обеспечение семей часто болеющих детей всей имеющейся информацией о передовых и эффективных технологиях и методиках по оздоровлению детей ;
- Разработать комплексный план оздоровительных и профилактических мероприятий на основе интеграции деятельности специалистов МБДОУ №76«Солнышко».

Программа нацелена на воспитание ребенка-дошкольника здорового физически, инициативного и раскрепощенного, социально и нравственно развитого.

Она включает в себя 3 основных направления, соответствующие целевым ориентирам:



Каждое направление реализуется одной или несколькими подпрограммами.

Целевые подпрограммы учитывают комплексный подход, включающий различные компоненты, совокупность которых объединена в понятии «Полноценное здоровье ребенка». Подпрограммы имеют физиологическое обоснование в каждом разделе наряду с учетом закономерностей возрастной психофизиологии и педагогической психологии.

### ***Физическое здоровье***

**Цель:** Повышение уровня физического здоровья детей дошкольного возраста в ДОУ и в семье.

**Задачи:**

- изучение уровня физического развития и выносливости детей дошкольного возраста;
- анализ возможности учебно-воспитательного процесса в дошкольном учреждении, семье для комплексного подхода к физическому воспитанию дошкольников;
- укрепление здоровья детей;
- воспитание потребности в здоровом образе жизни;
- организация специальной коррекционно-воспитательной работы с учетом индивидуальных особенностей детей, структуры их двигательного дефекта.

#### ***Принципы построения раздела «Физическое здоровье»***

Единство физического и психического здоровья и эмоционального благополучия ребенка.

Принцип рационального сочетания интеллектуальных нагрузок, организованной двигательной деятельности и целесообразного двигательного режима.

Принцип индивидуального подхода, способствующий успешному поиску адекватных медико-педагогических методов и приемов.

Принцип естественной двигательной активности с учетом региональных и климатических условий.

### ***Психическое здоровье***

**Цель:** Создание комплекса психигиенических и психопрофилактических средств и методов.

**Задачи:**

- создание в ДОУ атмосферы психологической защищенности, что способствует ограждению ребенка от стрессовых ситуаций, повышает его уверенность в собственных силах и способствует углублению его взаимодействия с окружающими;
- купирование нарушений эмоционального состояния детей и создание условий для нормального функционирования их нервной системы.

#### ***Принципы построения раздела «Психическое здоровье»***

Принцип сохранения и улучшения нервно-психического здоровья с помощью психолого-педагогических средств.

Принцип учета общих закономерностей разностороннего развития детей дошкольного возраста и сензитивных периодов в развитии психических процессов.

***Формирование представлений о необходимости здорового образа жизни  
(приобщение ребенка к общечеловеческим ценностям)***

**Цель:** Формирование духовных общечеловеческих ценностей.

**Задачи:**

- воспитание основ духовности, гуманизма, созидательно-творческого отношения ребенка к миру;
- формирование высоконравственных начал личности через культуру речевого общения;
- формирование представлений у ребенка о взаимосвязи природы и человека.

***Принципы построения раздела «Формирование представлений о необходимости здорового образа жизни»***

Принцип постепенного усиления осознанности социально-нравственных представлений.

Применение указанных принципов и разработанного на их основе комплекса оздоровительно-коррекционной работы обеспечит выполнение главных задач по укреплению физического, психического и социально-нравственного здоровья детей.

Работа по реализации программы «**Здоровый малыш**» рассчитана на пять лет 2021-2025 гг., и планируется в три этапа.

## **1 этап, его продолжительность один год 2021-2022 учебный год**

**Цель:** Диагностика индивидуальных особенностей физического, психического здоровья и социально-нравственного развития детей.

**Тема:** Диагностика индивидуальных особенностей физического, психического здоровья и социально-нравственного развития детей как необходимое условие для создания комплекса оздоровительно-профилактической работы.

### **Условия достижения цели:**

- Наличие методик медико-педагогического диагностирования индивидуальных особенностей детей.
- Изучение особенностей физического, психического здоровья и социально-нравственного развития детей разного возраста.
- Разработка индивидуальных карт развития детей дошкольного возраста.
- Наличие оптимальных условий для проведения оздоровительно-профилактической работы.
- Создание системы мер для усиления семейного воспитания по физическому, психическому здоровью и социально-нравственному развитию детей.

### **Предполагаемый результат:**

- Воспитатели имеют высокий профессиональный уровень и отлично владеют теорией и методикой диагностирования.
- Определен уровень физического, психического здоровья и социально-нравственного развития детей.
- Укреплена материальная база для осуществления оздоровительно-профилактической работы.
- Наложен тесный контакт педагогического коллектива со специалистами и родителями.

## **II этап, его продолжительность один год 2022-2023 учебный год**

**Цель:** Организация оздоровительно-профилактической системы работы в условиях ДОУ.

**Тема:** Разработка комплекса оздоровительно-профилактической работы, как основа полноценного здоровья ребенка.

### **Условия достижения цели:**

- Наличие системы контроля за динамикой физического, психического и социально-нравственного развития детей.
- Наличие резерва для повышения уровня полноценного здоровья детей.
- Создание творческих и проблемных групп.
- Создание моральных и материальных стимулов к профессиональному росту педагогов и их творчеству.

### **Предполагаемый результат:**

- Повышена результативность работы индивидуально-групповым методом.
- Повышены тренированность организма и устойчивость к утомлению, создана атмосфера психологической защищенности; созданы условия для гуманистической направленности поведения ребенка.

- Создана творческая атмосфера и повышен уровень педагогического мастерства по вопросам полноценного здоровья ребенка.
- Создан благоприятный психологический климат.

### **Ш этап, его продолжительность три года 2023-2025 гг.**

**Цель:** Реализация программы оздоровительно-профилактической работы в ДОУ.

**Тема:** Полноценное здоровье ребенка как результат реализации комплекса системы оздоровительно-профилактической работы в условиях ДОУ.

#### **Условия достижения цели:**

- Применение всех рациональных форм и методов организации работы с детьми по укреплению полноценного здоровья.
- Базирование оздоровительно-профилактической работы на новых достижениях в области педагогики, психологии и медицины.
- Выявление передового педагогического опыта семейного воспитания, обобщение и последующее его распространение среди родителей.
- Полное соответствие материально-технической базы.

#### **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 ДОУ (вариативность форм оказания дошкольных образовательных услуг).
- Открытость системы дошкольного образования социальной среде, взаимодействие ее с другими социальными институтами детства.
- Инновационная деятельность ДОУ.
- Реализация приоритетного направления деятельности детского сада.
- Коэффициент посещаемости ДОУ.

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

- лицензирования
- оценки деятельности ДОУ при помощи анкетирования родительской общественности.
- самоанализа деятельности ДОУ 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 ДОУ.

### **3. Обновление содержания работы по физическому воспитанию в ДОУ**

В рамках обновления содержания работы по физическому воспитанию в ДОУ постоянно повышается профессиональная компетентность педагогов в области здоровьесбережения, проводится мониторинг состояния здоровья и физической подготовленности дошкольников.

Для сохранения и укрепления здоровья детей, воспитания привычки к здоровому образу жизни в ДОУ обновляется вариативная здоровьесберегающая среда. Регулярно проводятся совместные с родителями оздоровительные мероприятия: «Дни здоровья», «Недели Здоровья», в которых используется нетрадиционное спортивное оборудование.

В детском саду созданы оптимально возможные условия для реализации оздоровительной деятельности.

Современные оздоровливающие и здоровьесберегающие технологии, используемые в своей работе педагогами МБДОУ №76«Солнышко»

| <b>Виды здоровьесберегающих педагогических технологий</b> | <b>Время проведения в режиме дня</b>                   | <b>Особенности методики проведения</b>  | <b>Ответственный</b> |
|---|--|---|----------------------|
| <b>1. Технологии сохранения и стимулирования здоровья</b> |  |   |                      |
| 1. Динамические паузы, физкультминутки                    | 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. | 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 ДОУ используем лишь элементы спортивных игр | Воспитатели, специалист по физической культуре |
| 3. 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 ДОУ                               |
| 4. 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                                    |
| 5. Гимнастика для глаз                | Ежедневно по 3-5 мин. в любое свободное время   | Рекомендуется использовать наглядный материал, показ педагога   | Все педагоги                                   |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| 6. 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                                   |
| 7. Гимнастика бодрящая                               | Ежедневно после дневного сна, 5-10 мин.                | Форма проведения различна: упражнения на кроватках, обширное умывание; ходьба по ребристым дощечкам; легкий бег из спальни в группу с разницей температуры в помещениях и другие в зависимости от условий ДОУ | Воспитатели                                    |
| 8. Гимнастика ортопедическая                         | В различных формах физкультурно-оздоровительной работы | Рекомендуется детям с плоскостопием и в качестве профилактики болезней опорного свода стопы   | Воспитатели, инструктор по физической культуре |
| <b>2. Технологии обучения здоровому образу жизни</b> |  |   |  |
| 9. Физкультурное занятие                             | 2 раза в неделю в спортивном зале, 1 раз – на улице.   | Занятия проводятся в соответствии с программой, по которой работает ДОУ.  | Инструктор по физической культуре              |

|                          |   |   |  |
|--------------------------|---|---|--|
| 10. Коммуникативные игры | 1-2 раза в неделю по 25 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                                    |
| 11. Самомассаж           | В зависимости от поставленных педагогом целей, сеансами либо в различных формах физкультурно-оздоровительной работы | Необходимо объяснить ребенку серьезность процедуры и дать детям элементарные знания о том, как не нанести вред своему организму                                       | Воспитатели, специалист по физической культуре |

### 3. Коррекционные технологии

|   |   |  |              |
|---|---|--|--------------|
| 12. Технологии музыкального воздействия | В различных формах физкультурно-оздоровительной работы; | Используются в качестве вспомогательного средства как часть других технологий; для снятия напряжения, повышения эмоционального настроя и пр. | Все педагоги |
|---|---|--|--------------|

Применяемые педагогами нашего дошкольного образовательного учреждения здоровьесберегающие педагогические технологии повышают результативность воспитательно-образовательного процесса, формируют у детей и родителей ценностные ориентации, направленные на сохранение и укрепление здоровья, а используемая в комплексе здоровьесберегающая деятельность в итоге формирует у детей стойкую мотивацию на здоровый образ жизни, полноценное и неосложненное развитие.

## **4. Взаимодействие с семьей**

Здоровье ребенка зависит не только от физических особенностей, но и от условий жизни в семье. Этот раздел программы рассматривает взаимосвязь двух основных социальных структур: семьи и детского сада, ребенок не эстафета, которую детский сад и семья передают друг другу, в работе нужно поддерживаться не принципа параллельности, а взаимопроникновение двух социальных институтов. Ни одна, даже самая лучшая программа не сможет дать полноценных результатов, если она не решается совместно с семьей.

Совместная работа с семьей строится на следующих основных положениях, определяющих ее содержание, организацию и методику:

- Единство, которое достигается в том случае, если цели и задачи воспитания здорового ребенка понятны хорошо не только воспитателям, но и родителям, когда семья знакома с основным содержанием, методами и приемами оздоровления часто болеющих детей в детском саду и дома, а педагоги используют лучший опыт семейного воспитания.
- Систематичность и последовательность работы в течение всего года.
- Индивидуальный подход к каждому ребенку и к каждой семье на основе учета их интересов и способностей.
- Взаимное доверие и взаимопомощь педагогов и родителей на основе доброжелательной критики и самокритики. Укрепление авторитета педагога в семье, а родителей – в детском саду.
- Обязательная полная информированность родителей о здоровье ребенка, о питании детей в детском саду, о проведении закаливающих и оздоровительных мероприятий, антропометрических данных, о вакцинации, о психофизической подготовленности ребенка.
- В ходе реализации программы решаются следующие задачи:
- Повышение эффективности работы по пропаганде здорового образа жизни.
- Обучение родителей современным технологиям закаливания и оздоровления детей.
- Увеличение активности родителей в профилактических мероприятиях, направленных на оздоровление часто болеющих детей.

Взаимодействие с родителями по вопросу сохранения и укрепления здоровья детей осуществляется по следующим направлениям:

1. Просветительское
2. Культурно - досуговое
3. Психофизическое

### **Просветительское направление**

- Наглядная агитация (стенды, памятки, папки – передвижки, устные журналы)
- Собеседование (сбор информации)
- Анкетирование, тесты, опросы
- Беседы
- Встречи со специалистами
- Бюллетени (закаливание и оздоровление ребенка в домашних условиях)
- Индивидуальные консультации по возникшим вопросам
- Круглый стол
- Дискуссии (совместное обсуждение проблем, планов на будущее)
- Знакомство родителей с новинками литературы по проблеме здоровья.

### **Культурно - досуговое направление**

- Дни открытых дверей.
- Совместные праздники и развлечения.
- Организация вечеров вопросов и ответов.

### **Психофизическое направление**

- Физкультурные досуги, развлечения с участием родителей
- Спортивные соревнования.
- Открытые мероприятия по физкультурно-оздоровительной работе с детьми

Таким образом, создается микроклимат, в основе которого лежит уважение к личности человека, забота о каждом, доверительное отношение между взрослыми и детьми, родителями и педагогами, то есть обеспечивается взаимосвязь физической, психической и социальной составляющих здоровь.

**5. План реализации мероприятий,  
направленных на улучшение здоровья  
воспитанников ДОУ**

| №<br>п/п                                    | Направления деятельности   | Сроки проведения   | Ответственные   |
|---|--|--|---|
| <b>Медико-профилактическая деятельность</b> |  |  |   |
| 1.  | <p><b>Мониторинг здоровья детей</b></p> <p><b>Показатели здоровья:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общая заболеваемость;</li> <li>- заболеваемость детей в днях на 1 ребенка;</li> <li>- количество часто болеющих детей, в %;</li> <li>- количество детей с хроническими заболеваниями, в %;</li> <li>- результаты диспансерного осмотра детей врачами (в 3 года, 6 лет, 7 лет);</li> <li>- соотношение групп физического развития по состоянию здоровья детей для организации занятий физической культурой (основная, подготовительная, специальная);</li> <li>- количество детей с выявленным ранним плоскостопием 5-7 лет;</li> <li>- количество детей, нуждающихся в оздоровительных мероприятиях, в %;</li> <li>- индекс здоровья.</li> </ul> | <p>поквартально</p> <p>поквартально</p> <p>2 раза в год</p> <p>2 раза в год</p> <p>1 раз в год</p> <p>2 раза в год</p> <p>1 раз в год</p> <p>2 раза в год</p> <p>1 раз в год</p> | <p>м/с</p> <p>м/с</p> <p>м/с</p> <p>м/с</p> <p>врачи -спец.<br/>поликлиники</p> <p>м/с</p> <p>м/с</p> <p>воспитатели</p> <p>м/с</p> |

|    |  |   |   |
|----|--|---|---|
|    | <b>Показатели физического развития:</b><br>- уровень физического развития (антропометрические данные);<br>- уровень физической подготовленности.   | 2 раза в год<br>2 раза в год  | Воспитатели<br>ин. по физ.<br>культ.  |
| 2. | <b>Профилактика и оздоровление детей</b><br><br>- составление дифференцированных программ оздоровления с учетом состояния здоровья ребенка и его личностных особенностей;<br>- фитонцидотерапия (лук, чеснок);<br>- профилактика гриппа и ОРВИ<br>- профилактические прививки;<br><br>- приборы кварцевания воздуха во всех группах.   | 1 раз в год<br><br>осень, зима<br>осень, зима<br>по мере необходимости<br>ежедневно                             | м/с<br><br>м/с<br>м/с<br>м/с<br><br>воспитатели,<br>контроль м/с  |
| 3. | <b>Организация питания</b><br><br>- сбалансированность и разнообразие рациона;<br><br>- соблюдение технологии при кулинарной обработке продуктов и приготовлении блюд;<br>- обеспечение санитарно - гигиенической безопасности питания;<br>- качество продуктов питания и приготовленных блюд;<br>- соблюдение сроков реализации скоропортящихся продуктов;<br>- витаминизация 3-го блюда;<br>- введение овощей и фруктов, зелени, соков в ежедневный рацион;<br>- организация питьевого режима. | ежедневно<br><br>постоянно<br><br>постоянно<br><br>постоянно<br><br>постоянно<br><br>постоянно<br><br>постоянно | м/с<br>повар,<br>контроль м/с<br>повар<br><br>повар<br><br>зам.зав. по<br>АХР, м/с<br>повар, м/с,<br><br>м/с<br>м/с<br><br>м/с, мл. восп. |
| 4. | <b>Проведение закаливающих процедур</b><br><br>- закаливание с учетом индивидуальных возможностей ребенка (контрастные воздушные ванны, ленивая гимнастика после дневного сна, хождение босиком,   | ежедневно (при оптимальных температурных условиях)  | воспитатели   |

|    |   |   |  |
|----|---|---|--|
|    | <p>солнечные ванны, солевые дорожки, облегченная одежда, обширное умывание, полоскание рта кипяченой водой, туалет носа, утренний прием на свежем воздухе, широкая аэрация помещений, сон с доступом воздуха + 19°C);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- максимальное пребывание детей на свежем воздухе.</li> </ul>  | ежедневно (4-4,5 ч) и максимально летом   | воспитатели  |
| 5. | <p><b>Организация гигиенического режима</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- режим проветривания помещений;</li> <li>- режим кварцевания;</li> <li>- обеспечение температурного режима и чистоты воздуха;</li> <li>- обеспечение чистоты среды;</li> <li>- смена и маркировка постельного белья;</li> <li>- проведение противоэпидемиологических мероприятий;</li> <li>- гигиенические требования к игрушкам.</li> </ul>  | <p>постоянно</p> <p>постоянно</p> <p>постоянно</p> <p>постоянно</p> <p>по графику</p> <p>карантин</p> <p>ежедневно</p>        | <p>мл. восп-ли</p> <p>воспитатели</p> <p>воспитатели</p> <p>мл. восп-ли</p> <p>мл. восп-ли</p> <p>воспитатели,</p> <p>м/с</p> <p>воспитатели</p>   |
| 6. | <p><b>Организация здоровьесберегающей среды</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- качество проведения утреннего приема, своевременная изоляция больного ребенка;</li> <li>- оптимизация режима дня;</li> <br/> <li>- санитарно-гигиенические требования к организации образовательного процесса;</li> <li>- организация и проведение прогулок;</li> <li>- организация жизни детей в адаптационный период, создание комфортного режима;</li> <li>- выполнение инструкций по охране жизни и здоровья детей;</li> <li>- соблюдение правил пожарной безопасности;</li> </ul> | <p>ежедневно</p> <p>постоянно</p> <p>постоянно</p> <p>ежедневно</p> <p>период адаптации</p> <p>постоянно</p> <p>постоянно</p> | <p>воспитатели,</p> <p>м/с</p> <p>воспитатели,</p> <p>ст. воспит.</p> <p>воспитатели,</p> <p>ст. воспит.</p> <p>воспитатели</p> <p>воспитатели</p> <p>сотрудники</p> <p>ДОУ</p> <p>сотрудники</p> <p>ДОУ</p> |

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- подбор мебели с учетом антропометрических данных;</li> <li>- подготовка участка для правильной и безопасной прогулки;</li> <br/> <li>- оказание первой медицинской помощи;</li> <li>- наличие аптечек для оказания первой медицинской помощи и их своевременное пополнение.</li> </ul> | <p>2 раза в год<br/>ежедневно<br/>по мере необх-сти<br/>постоянно</p> | <p>м/с,<br/>воспитатели<br/>мл.<br/>воспитатели<br/>м/с<br/><br/>м/с,<br/>воспитатели</p> |
|--|---|---|---|

#### **Физкультурно-оздоровительная деятельность**

|    |  |  |   |
|----|--|--|---|
| 7. | <p><b>Физическое развитие детей</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- непосредственно образовательная деятельность по физическому развитию детей;</li> <li>- спортивные игры и упражнения на воздухе</li> </ul>   | <p>2 раза в неделю<br/>1 раз в неделю</p>  | <p>ин. по физ.<br/>культ.<br/><br/>ин. по физ.<br/>культ.</p>   |
| 8. | <p><b>Развитие двигательной активности</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- утренняя гимнастика;</li> <li>- физкультминутки;</li> <li>- двигательная разминка;</li> <li>- подвижные игры и физические упражнения на прогулке;</li> <li>- подвижные игры в групповом помещении;</li> <li>- оздоровительный бег;</li> <li>- индивидуальная работа по развитию движений.</li> </ul> | <p>ежедневно<br/>в середине н.о.д.<br/>ежедневно<br/>ежедневно<br/>ежедневно<br/>ежедневно<br/>ежедневно</p> | <p>ин. по физ.<br/>культ.<br/>воспитатели<br/>воспитатели<br/>ин. по физ.<br/>культ.<br/>воспитатели</p>            |
| 9. | <p><b>Физкультурные праздники и развлечения</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- неделя здоровья;</li> <li>- физкультурный досуг;</li> <li>- физкультурно-спортивные праздники на открытом воздухе;</li> <li>- спортивные игры-соревнования;</li> </ul>  | <p>1 раз в год<br/>1 раз в неделю<br/>2-3 раза в год<br/>1-2 раза в год</p>                                  | <p>ин. по физ.<br/>культ.<br/>воспитатели<br/>ин. по физ.<br/>культ.<br/>ин. по физ.<br/>культ.<br/>воспитатели</p> |

|     |   |  |  |
|-----|---|--|--|
| 10. | <b>Профилактика и нарушение в физическом развитии детей</b><br>- дыхательная гимнастика;<br>- массаж и самомассаж;<br>- профилактика плоскостопия и формирование правильной осанки;<br>- профилактика зрения. | ежедневно<br>ежедневно<br>ежедневно<br>ежедневно | воспитатель<br>воспитатель<br>воспитатель<br>воспитатель |
|-----|---|--|--|

#### **Обеспечение социально-психологического благополучия ребенка**

|     |   |                        |                            |
|-----|---|------------------------|----------------------------|
| 11. | <b>Адаптационный период</b><br>- использование приемов релаксации: минуты тишины, музыкальные паузы;<br>- организация работы с детьми в утренние часы (ритуалы вхождения в день). | ежедневно<br>ежедневно | воспитатели<br>воспитатели |
|-----|---|------------------------|----------------------------|

#### **Здоровьесберегающая образовательная деятельность**

|     |   |               |             |
|-----|---|---------------|-------------|
| 12. | Физическое образование детей, осуществляемое в рамках примерной общеобразовательной программы дошкольного образования «от рождения до школы» под редакцией Н.Е.Вераксы, Т.С.Комаровой. М.А.Васильевой (ФГОС ДО) | по расписанию | воспитатели |
| 13. | Формирование у детей здорового и безопасного образа жизни.  | по плану      | воспитатели |
| 14. | Воспитание культурно-гигиенических навыков у детей.   | постоянно     | воспитатели |

#### **Работа с персоналом**

|     |   |   |                                 |
|-----|---|---|---------------------------------|
| 15. | <b>Обучение персонала:</b><br>- инструктаж персонала по охране жизни и здоровья детей;<br>- инструктаж персонала по пожарной безопасности;<br>- сан.тех.учеба;<br>- обучение на рабочем месте;<br>- санитарно-просветительская работа с персоналом. | по программе производственного контроля | ст.воспит, м/с, зам.зав. по АХР |
| 16. | <b>Организация контроля за:</b><br>- выполнением санитарно-гигиенических требований к организации образовательного процесса и режима дня;   |   |                                 |

|  |   |  |                                   |
|--|---|--|-----------------------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- соблюдением санитарно-гигиенических требований к оснащению помещений и участков;</li> <li>- проведением оздоровительных процедур;</li> <li>- соблюдением противоэпидемиологического режима в группах и на пищеблоке;</li> <li>- соблюдением графика генеральной уборки помещений;</li> <li>- воздушным и питьевым режимом по учреждению;</li> <li>- ведением журнала приема детей в группе;</li> <li>- физической нагрузкой детей;</li> <li>- контроль за доставкой и хранением вакцины;</li> <li>- маркировкой постельного белья;</li> <li>- состоянием здоровья сотрудников пищеблока;</li> <li>- температурным режимом холодильника;</li> <li>- сроками реализации скоропортящихся продуктов;</li> <li>- качеством готовой продукции, взятие и хранение суточной пробы с контрольной записью в бракеражном журнале;</li> <li>- товарным соседством продуктов на пищеблоке;</li> <li>- прохождением профилактических осмотров персоналом;</li> <li>- привитием персонала.</li> </ul> | по программе оперативного, тематического и фронтального контроля | м/с, зам.зав. по АХР, ст. воспит. |
|--|---|--|-----------------------------------|

#### Внешние связи

|     |  |   |   |
|-----|--|---|---|
| 17. | <b>Взаимодействие с семьей</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- участие родителей в физкультурно-оздоровительных мероприятиях;</li> <li>- ознакомление родителей с результатами диагностических обследований;</li> <li>- оформление информационных стендов, выставок;</li> <li>- индивидуальное консультирование родителей;</li> </ul> | по плану<br>в период обследования<br>постоянно<br>по мере необх-сти | ин. по физ.<br>культ., ст.<br>воспит., м/с<br><br>воспитатели<br><br>м/с<br>ст. воспит. |
|-----|--|---|---|

|     |  |  |  |
|-----|--|--|--|
|     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- организация и проведение родительских собраний;</li> <li>- организация групповых консультаций;</li> <li>- анкетирование родителей.</li> </ul>   | <p>по плану<br/>по мере необх-сти<br/>по плану</p>         | <p>воспитатели, м/с<br/>воспитатели</p>                                      |
| 19. | <p>Взаимодействие с социальными институтами</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- детская поликлиника № 4;</li> <li>- Комитет по образованию администрации города Мурманска</li> <li>- Госпожнадзор;</li> <li>- Роспотребнадзор.</li> </ul> | <p>постоянно<br/>постоянно<br/>постоянно<br/>постоянно</p> | <p>заведующая,<br/>м/с<br/>заведующая<br/><br/>заведующая<br/>заведующая</p> |

## **6.МОНИТОРИНГ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

### **Мониторинг здоровья детей**

**Цель:** Выявить и определить эффективность реализации программы «Здоровый малыш» на определенном этапе.

Критерием эффективности оздоровительной работы ДОУ служит улучшение состояния здоровья детей. Оценку состояния здоровья детей проводят на основании текущих наблюдений и по итогам профилактических осмотров.

Без информации о ходе промежуточных результатах, без постоянной обратной связи процесс управления здоровьесбережением невозможен.

Составление индивидуального паспорта здоровья позволит увидеть полную картину физического развития каждого ребенка.

Физическое развитие и освоение ребенком образовательной области «Физическое развитие», диагностируется мониторингом в рамках примерной общеобразовательной программы дошкольного образования «От рождения до школы» под редакцией Н.Е.Вераксы, Т.С.Комаровой. М.А.Васильевой (ФГОС ДО), реализуемой в МБДОУ №76 «Солнышко».

Эффективность воспитательно – образовательной работы по физическому воспитанию детей разных возрастных групп, а также адекватность организации здоровьесберегающей предметно - пространственной среды определяется системой фронтального, оперативного и тематического контроля, проводимого согласно годовому плану ДОУ.

