

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад  
«Родничок» п. Березайка Бологовского района Тверской области

Рассмотрена и одобрена на  
заседании педагогического совета  
Протокол №3 от 31.08.2020 г



Утверждаю  
Зав. МБДОУ д/сад  
Федорова Н.И.

### Программа развития «Здоровье»

муниципального бюджетного дошкольного образовательного  
учреждения детский сад «Родничок» п. Березайка

на 2020-2025 г.г.

п.Березайка

2020

## Содержание.

1. Описание организации.
2. Проблемно-ориентированный анализ состояния работы по охране и укреплению здоровья детей.
3. Цели, задачи, направления программы.
4. Реализация направлений.
5. Приложения:
  - диагностические исследования
  - работа с детьми
  - работа с родителями и педагогами
6. Список литературы

## **Описание организации.**

МБДОУ детский сад «Родничок» функционирует с 05.03.2008 г. и располагается по адресу: п. Березайка Бологовского района Тверской области.

После расформирования войсковой части детский сад был закрыт и здания находилось в бесхозном состоянии. Администрация МО «Бологовский район» взялась за его восстановление и 29 февраля детский сад был официально открыт.

МБДОУ д/сад «Родничок» создан на основании решения Собрания депутатов муниципального образования «Бологовский район» от 25.12.2007 г. и является муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением. Детский сад располагается в приспособленном помещении. В учреждении функционируют две разновозрастных группы и его посещают дети в возрасте от 1,5 до 7-ми лет. В 2020-2021 учебном году численность детей в учреждении составляет 25 человек, в том числе 15 девочек, 10 мальчиков.

По социальному составу: детей из полных семей 23 человека, неполных – 2 человека, в том числе из многодетных - 2 человека. Основная масса детей из семей средней обеспеченности.

Анкетирование родителей и индивидуальное собеседование показало, что МБДОУ пользуется авторитетом у родителей, дети ходят в детский сад с удовольствием и чаще с удовольствием. Большинство родителей считают получаемую информацию о работе МБДОУ достаточной, хи особенно волнуют вопросы о психофизическом здоровье детей, об умственном развитии, об адаптации детей к условиям МБДОУ, о структуре работы учреждения, черпают информацию из наглядной агитации, на родительских собраниях, непосредственно общаясь с педагогами.

Включенность родителей в организацию образовательного процесса: пассивные участники – 5 %, активные участники – 95% хотели принимать участие в следующих формах сотрудничества: в клубах общения, выставках творчества, родительских собраниях.

## **Постановка проблемы.**

Жизнь в XXI веке ставит перед нами много новых проблем, среди которых самой актуальной на сегодняшний день является проблема сохранения здоровья. Особенно остро эта проблема стоит в образовательной области, где всякая практическая работа, направленная на укрепление здоровья детей путем совершенствования службы здравоохранения, должна приносить ощутимые результаты.

Исследованиями отечественных и зарубежных ученых давно установлено,



что здоровье человека лишь на 7-8% зависит от успехов здравоохранения и на 50% от образа жизни.

В уставе Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) говорится, что здоровье – это не только отсутствие болезней или физических дефектов, но и полное физическое, психическое и социальное благополучие. Оно является важнейшим показателем, отражающим биологические характеристики ребёнка, социально-экономическое состояние семьи, условия воспитания, образования детей, их жизни в семье, качество окружающей среды, степень развития медицинской помощи, служб охраны материнства и детства, в конечном счёте – отношение государства к проблемам здоровья.

Состояние здоровья детей в настоящее время вызывает особую озабоченность в государстве и обществе. По данным НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков Научного центра здоровья детей РАМН, за последнее время число здоровых дошкольников уменьшилось в 5 раз и составляет лишь около 10% от контингента детей, поступающих в школу.

При разработке программы мы исходим из понимания того, что здоровье человека включает несколько взаимозависимых и взаимообусловленных аспектов.

Это физический, интеллектуальный, эмоциональный, социальный, личностный и духовный аспекты здоровья.

Под *физическим аспектом* здоровья понимается то, как функционирует наш организм, здоровье всех его систем.

Под *интеллектуальным* – как мы получаем информацию, знание того, где можно получить важную информацию и как пользоваться уже полученной информацией.

*Эмоциональный аспект* здоровья означает понимание своих чувств и умение выражать их.

*Социальный аспект* здоровья подразумевает осознание себя в качестве личности мужского или женского пола и взаимодействие с окружающим.

*Личностный аспект* здоровья означает то, как мы осознаём себя в качестве личности, как развивается наше «я», чего мы стремимся достичь, и что каждый понимает под успехом.

*Духовный аспект* здоровья - суть нашего бытия, то, что действительно важно для нас, то, что мы более всего ценим.

В последние десятилетия все большее внимание ученых привлекает проблема детских стрессов, которые являются следствием дефицита положительных эмоций у ребенка и отрицательной психологической обстановки в семье. Детские стрессы нарушают нормальное течение физиологических процессов, что неизбежно ведет к ухудшению здоровья ребенка (Кистовская М.Ю., Анохина П.К., Неверович Л.З. и др.), приводит к различным соматическим и функциональным заболеваниям.

Природа позаботилась о нашем ресурсе здоровья, наградив нас от рождения структурной и сенсорной информационными системами, обладающими способностью к саморегуляции и поддержанию жизни. Дальше всё зависит от того, как мы распорядимся природным даром, зависит от нашего образа жизни. К факторам, влияющим на здоровье детей являются условия окружающей среды и природно-



климатические факторы, биологические и генетические обстоятельства, социально-экономические условия, гиподинамия, проблема детских стрессов, которые являются следствием дефицита положительных эмоций у ребенка и отрицательной психологической обстановки в семье.

*в конце*  
Результаты исследований в нашем детском саду свидетельствуют о том, что состояние здоровья детей нашего ДОО характеризуется следующими тенденциями:

- распространенность функциональных отклонений (общее недоразвитие речи) достигает более 40%,
- хронические заболевания 6 %,
- имеют избыток массы тела 3 % детей.
- плоскостопие 20% детей,
  
- аллергические проявления 4 %,
- заболевания органов дыхания 25%.

У 10% детей отмечается кариес зубов, имеют сниженную остроту зрения 10%. Также результаты исследования показали, что 15 % детей относятся к категориям часто болеющих.

В ДОО созданы определенные условия для охраны и укрепления здоровья детей, их физического и психического развития. Это традиционные формы и методы оздоровительной и лечебно-профилактической работы с детьми.

Медицинское обслуживание осуществляют: врач-педиатр Березайской поликлиники, врачи-специалисты Бологовской ЦРБ.. В течение учебного года реализуется оздоровительная работа с детьми: витаминизация детей в осенне-зимний период, витаминизация третьего блюда, профилактические прививки, организованы регулярные осмотры детей врачами-специалистами. В течение всего года родителей информируем о лечебно-оздоровительной работе, о заболеваемости детей.

Система обеспечения безопасной жизнедеятельности предполагает изучение правил дорожного движения и техники безопасности на занятиях и в совместной деятельности.

Физическое воспитание в ДОО осуществляют воспитатель. В детском саду проводится артикуляционная гимнастика.

В ДОО ведется целенаправленная работа с родителями воспитанников, так как, только в тесном контакте педагогов и родителей можно добиться хороших результатов, укрепить и сохранить здоровье ребенка.

*в конце*  
Осуществив проблемно-ориентированный анализ неудовлетворительного состояния здоровья детей, мы пришли к пониманию причин этого:

1. Одной из причин заболеваемости детей дошкольного возраста является их постоянный контакт друг с другом, инфекции быстро передаются от одного ребенка к другому.



2. Адаптация к условиям ДОУ является активным процессом, приводящим к негативным результатам (стресс) у некоторых детей.

3. Отсутствие полной преемственности в области здоровьесбережения между детским садом и семьей.

Мы считаем, в центре работы по полноценному физическому развитию и укреплению здоровья детей должны находиться, во-первых, семья, включая всех ее членов и условия проживания; во-вторых, дошкольное образовательное учреждение, где ребенок проводит большую часть своего активного времени, т.е. те социальные структуры, которые в основном определяют уровень здоровья детей.

Исследования опроса родителей показали, что большинство семей (78 %) обеспокоены здоровьем детей и методами их оздоровления, у 56% родителей недостаточно сформирован интерес к физическому воспитанию, к закаливающим процедурам, в некоторых семьях (38%) есть отклонения от режима, особенно в выходные и праздничные дни,

На вопрос: «Соблюдается ли право ребёнка на охрану здоровья в стране, ДОУ и семье?» большинство родителей, педагогов считают, что данное право соблюдается не в полной мере, а частично.

Был проведён опрос детей средних, старших и подготовительных групп: «Что такое здоровье?», «Какого человека можно назвать здоровым?», «Кто заботится о вашем здоровье?».

О здоровье, здоровом человеке дети высказали общие представления: красивый, умный, хорошо питается, улыбается и т.д., нездоровый человек не кушает, плохо спит, не гуляет, ест нездоровую пищу, злой и т.д. Заботу о здоровье, по мнению детей, в большей степени проявляют педагоги (зарядка, физкультура, витамины, чеснок и т.д.), в меньшей – родители (дают таблетки, гигиенические процедуры).

Таким образом, работа по здоровьесбережению в ДОУ не в полной мере соответствует концепции здоровья и не в полной мере способствуют формированию здорового образа жизни.

В ДОУ необходимо разработать систему работы, охватывающую всех участников образовательного процесса, которая будет способствовать формированию ценностного и ответственного отношения к здоровью, привычек здорового образа жизни. Данная система должна включать два взаимосвязанных направления: поддерживающие мероприятия – профилактика и реабилитация здоровья, социально-педагогические мероприятия - система мер, направленная на объединение участников процесса.

Программа способна изменить лицо образовательного учреждения и создать новые условия для воспитания здоровой личности. Сроки реализации программы: 2020-2025 г.г. Основой реализации здоровьесберегающих мероприятий и программы будет являться годовой план ДОУ.

### **Цели, задачи, направления программы**

*Цель программы* – создание оптимальных здоровьесберегающих условий в