

ПРИНЯТА
на педагогическом совете
Протокол № 3 от 17.01.2024 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий МДОУ «Детский ад № 110»
Л.Б.Берук
Приказ № 04-07/06-1 от 17.01.2024 г.



**Программа здоровьесбережения
«Здоровый ребенок»
МДОУ «Детский сад № 110»**

г. Ярославль

2024 г.

Содержание

Паспорт Программы	3
I. Целевой раздел	5
1.1. Пояснительная записка	5
1.2. Планируемые результаты	8
1.3. Анализ оздоровительного процесса в ДОУ	9
II. Содержательный раздел	12
2. Содержание физкультурно-оздоровительной деятельности	12
2.1. Организация профилактической и оздоровительной работы в ДОУ.	12
2.2. Мониторинг физкультурно-оздоровительной работы	15
2.3. Организация полноценного питания	16
2.4. Комплексная система физкультурно-оздоровительной работы	17
III. Организационный раздел	28
3. Материально-техническое обеспечение Программы	28
3.1. Нормативно-правовая база	28
3.2. Программно-методическое обеспечение	28
3.3. Кадровое обеспечение	29
3.4. Материально-технические условия	30
Глоссарий	31
Список литературы	32

**ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ «Здоровый ребенок»
МДОУ ДЕТСКИЙ САД № 110**

Наименование	«Программа "Здоровый ребенок" муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 110» на 2024-2027 гг.»
Основания для разработки программы	<p>Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012. № 273-ФЗ</p> <p>Приказ Министерства образования и науки РФ от 17 октября 2013 г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 14.11.2013 N 30384).</p> <p>Конвенция о правах ребёнка (принята 20 ноября 1989 г.).</p> <p>Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (вместе с "СанПиН 3.3686-21. Санитарные правила и нормы...") (Зарегистрировано в Минюсте России 15.02.2021 N 62500).</p> <p>Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 25.11.2022 № 1028 "Об утверждении федеральной образовательной программы дошкольного образования" (Зарегистрирован 28.12.2022 № 71847).</p> <p>Локальные акты, регламентирующие деятельность МДОУ «Детский сад № 110».</p>
Сроки и этапы реализации программы	<p>Программа реализуется в период 2024-2028 гг.</p> <p>I этап - 2024-2025 гг. – организационный</p> <p>II этап - 2025-2027 гг. – основной.</p> <p>III этап - 2027-2028 гг. – аналитический</p>
Основные разработчики программы	<p>Рабочая группа сотрудников МДОУ "Детский сад № 110 " в составе:</p> <p>Копрова Н.В., старший воспитатель,</p> <p>Васильева Е. Ю., старший воспитатель</p> <p>Шанина Е.Ю., воспитатель</p> <p>Хайбулина Г.А., старшая медсестра.</p>
Цель Программы:	Создание условий для комплексного решения проблемы повышения эффективности процесса укрепления физического, психического и социального здоровья участников образовательного процесса.
Задачи Программы:	<p>Обеспечить организационно-педагогические, медико-социальные и материально-технические условия для оптимального психофизического развития детей, эмоционального благополучия, повышения их познавательной активности, функциональных и адаптивных возможностей в здоровьесберегающем пространстве ДОУ.</p> <p>Осуществлять коррекцию речи, личностного развития детей через</p>

	<p>организацию индивидуальных и коллективных видов деятельности с целью адаптации в социальной среде.</p> <p>Внедрять современные здоровьесберегающие технологий в структуру профилактически-оздоровительной и образовательно-воспитательной работы ДОУ.</p> <p>Повышать медико-психолого-педагогическую компетентность всех участников образовательного процесса.</p> <p>Формировать у дошкольников представления об основных компонентах здорового образа жизни, навыки безопасного поведения.</p>
<p><i>Ожидаемые конечные результаты реализации программы</i></p>	<p>Достигнуты стабильные качественные показатели оздоровительной работы (снижение уровня заболеваемости воспитанников, отсутствие отрицательной динамики).</p> <p>Создана современная предметно-развивающая среда, обеспечивающая охрану и укрепление физического и психического здоровья детей.</p> <p>В профилактически-оздоровительной и образовательно-воспитательной работе ДОУ используются современные здоровьесберегающие технологии.</p> <p>Успешное освоение основной образовательной программы воспитанниками ДОУ - ежегодно не менее 80%, увеличение числа выпускников ДОУ, успешно социализирующихся в условиях школы до 90%.</p> <p>Повысилась медико-психолого-педагогическая компетентность всех участников образовательного процесса.</p> <p>Обновление системы взаимодействия с семьями воспитанников с целью активизации родителей к совместной с образовательным учреждением здоровьесберегающей деятельности и использованию эффективных форм здоровьесбережения в семье - не менее 85%.</p> <p>У детей сформированы начальные представления об основных компонентах здорового образа жизни. и заинтересованное отношение к собственному здоровью.</p>
<p><i>Система организации контроля реализации программы</i></p>	<p>Контроль выполнения Программы осуществляет администрация, творческий коллектив педагогических работников ДОУ.</p> <p>Рабочая группа разрабатывает ежегодные планы мероприятий с указанием ответственных за реализацию отдельных проектов, представляет их на Педагогическом совете.</p>

I. Целевой раздел

1.1. Пояснительная записка

“Я не боюсь еще и еще раз повторить: забота о здоровье – это важнейший труд воспитателя. От жизнерадостности, бодрости детей зависит их духовная жизнь, мировоззрение, умственное развитие, прочность знаний, вера в свои силы”.

В.А.Сухомлинский

Одним из важнейших критериев качества дошкольного образования является его здоровьесберегающая ориентация.

Дошкольный возраст - главная ступень в формировании здоровья ребенка. Необходимость охраны и укрепления физического и психического здоровья детей, а также их эмоционального благополучия продиктована самой жизнью общества и закреплена в Федеральном государственном образовательном стандарте дошкольного образования,

Программа «Здоровый ребенок» МДОУ «Детский сад № 110» города Ярославля является нормативным документом, разработана в соответствии с законом РФ «Об образовании», ФГОС ДО, ОП МДОУ «Детский сад № 110» и Программой развития детского сада. Программа содержит проблемно-ориентированный анализ исходной ситуации, основные направления работы по совершенствованию деятельности учреждения в перспективе развития на 2024 – 2028 годы.

Одной из главных задач работы МДОУ «Детский сад №110, в соответствии федеральным государственным образовательным стандартом, является охрана и укрепление физического и психического здоровья детей, в том числе их эмоционального благополучия. Полноценное физическое развитие и здоровье ребенка – это основа формирования личности.

Мы считаем, что проблема оздоровления воспитанников - это целенаправленная, систематически спланированная работа всего коллектива образовательного учреждения. В нашем детском саду разработан и реализуется комплексный подход в воспитании здорового ребенка, включающий различные компоненты его физического, психического и социально-нравственного здоровья.

Актуальность программы заключается в том, что именно дошкольное детство является уникальным периодом в жизни каждого человека. В этот период происходит наиболее интенсивное развитие всего организма, формирование его здоровья. Насколько успешно он проходит, полностью зависит от окружающих ребенка взрослых-родителей, педагогов и т. д. Сегодня установлено, что 40% заболеваний взрослых берут свое начало с дошкольного

возраста. В этих условиях особенно важной становится задача сохранения и укрепления здоровья детей в процессе дошкольного образования и воспитания.

В настоящее время проблемы здоровья стали особенно актуальными в связи с устойчивой тенденцией ухудшения здоровья детей. Объем познавательной информации для дошкольников достаточно высок, растет доля умственной нагрузки и в режиме дня. Вследствие этого нередко наблюдается переутомление детей, снижение их функциональных возможностей, что отрицательно влияет не только на состояние здоровья дошкольников, но и на но и на перспективы их дальнейшего развития.

Также учеными доказано, что здоровье человека только на 7–8% зависит от здравоохранения и более чем наполовину — от образа жизни. Дошкольнику необходимо познать особенности своего организма, способы управления собственным здоровьем и базовые знания, которые помогут ему в дальнейшей жизни. Роль дошкольного учреждения на сегодняшний день состоит в организации педагогического процесса, берегающего здоровье ребенка дошкольного возраста и воспитывающего ценностное отношение к здоровью.

Программа “Здоровый ребенок” призвана обеспечить единство образовательных, социальных и медицинских мер в рамках пребывания ребенка в ДОУ. Программа регулирует деятельность медицинского и педагогического персонала в вопросах оздоровления, развития физической подготовленности детей и формирования у них мышления, нацеленного на здоровый образ жизни, на сохранение и развитие индивидуального здоровья.

Цель: создание условий для комплексного решения проблемы повышения эффективности процесса укрепления физического, психического и социального здоровья участников образовательного процесса.

Задачи:

1. Обеспечить организационно-педагогические, медико-социальные и материально-технические условия для оптимального психофизического развития детей, эмоционального благополучия, повышения их познавательной активности, функциональных и адаптивных возможностей в здоровьесберегающем пространстве ДОУ.

2. Осуществлять коррекцию речи, личностного развития детей через организацию индивидуальных и коллективных видов деятельности с целью адаптации в социальной среде.

3. Внедрять современные здоровьесберегающие технологий в структуру профилактически-оздоровительной и образовательно-воспитательной работы ДОУ.

4. Повышать медико-психолого-педагогическую компетентность всех участников образовательного процесса.

5. Формировать у дошкольников представления об основных

компонентах здорового образа жизни, навыки безопасного поведения.

Основные принципы реализации Программы

При практической реализации поставленных задач мы основываемся на следующих **основных принципах системы** работы по здоровьесбережению воспитанников:

научности - предполагает подкрепление всех оздоровительных мероприятий научно обоснованными и практически адаптированными методиками;

активности и сознательности реализуется через участие всего коллектива ДООУ и родителей в поиске современных и эффективных методов, а также в целенаправленной деятельности по реализации цели и задач Программы. Обеспечение высокой степени инициативы и творчества всех субъектов образовательного процесса;

систематичности и последовательности – предполагает систематическую работу в организации здоровьесберегающего и здоровьеобогащающего процесса в работе с дошкольниками, постепенное усложнение содержания и приемов работы с детьми на разных этапах реализации Программы.

оздоровительной направленности – предполагает, что образовательный процесс нацелен на сохранение и укрепление здоровья воспитанников. Смысл данного принципа заключается в достижении эффекта укрепления и совершенствования здоровья ребенка;

активного обучения - предполагает воспитательно-образовательный процесс с использованием активных форм и методов взаимодействия, способствующих развитию у детей самостоятельности, инициативы и творчества;

доступности и индивидуализации. Реализуется через организацию оздоровительной работы в детском саду с учетом возрастных и индивидуальных особенностей детей;

Реализация программы базируется на **системном подходе**, который предполагает, что оздоровительная направленность образовательного процесса достигается через комплекс компонентов взаимодействия и взаимоотношений, которые направлены на достижение положительного результата – оздоровление субъектов образовательного процесса (из теории функциональных систем П.К. Анохина).

Этапы реализации Программы

Программа реализуется в период 2024-2028 гг.

1 этап - 2024-2025 гг. – организационный.

Анализ состояния заболеваемости детей и организации оздоровительной работы за 2020-2022гг.

- анализ материально-технической базы и кадрового обеспечения;
- выявление проблем в оздоровительной работе ДООУ;
- определение целей, задач работы.

Разработка программы

- изучение методической литературы, опыта работы в разработке оздоровительных программ;
- изучение современных оздоровительных технологий.

II этап - 2025-2027 гг. – основной.

Внедрение и реализация программы:

- внедрение и реализация технологий оздоровительной и профилактической работы по сохранению и укреплению здоровья детей;
- методическое и организационное сопровождение;
- развитие педагогического потенциала и профессиональных компетенций сотрудников;
- взаимодействие с родителями в вопросах сохранению и укреплению здоровья детей.

III этап - 2027-2028 гг. – аналитический, Проведение сравнительного анализа результативности работы по всем направлениям программы.

1.2. Планируемые результаты

1. Достигнуты стабильные качественные показатели оздоровительной работы (снижение уровня заболеваемости воспитанников, отсутствие отрицательной динамики).

2. Создана современная предметно-развивающая среда, обеспечивающая охрану и укрепление физического и психического здоровья детей.

3. В профилактически-оздоровительной и образовательно-воспитательной работе ДООУ используются современные здоровьесберегающие технологии.

4. Успешное освоение основной образовательной программы воспитанниками ДООУ - ежегодно не менее 80%, увеличение числа выпускников ДООУ, успешно социализирующихся в условиях школы до 90%.

5. Повысилась медико-психолого-педагогическая компетентность всех участников образовательного процесса.

6. Обновление системы взаимодействия с семьями воспитанников с целью активизации родителей к совместной с образовательным учреждением здоровьесберегающей деятельности и использованию эффективных форм здоровьесбережения в семье - не менее 85%.

7. У детей сформированы начальные представления об основных компонентах здорового образа жизни. и заинтересованное отношение к

собственному здоровью.

1.3. Анализ оздоровительного процесса в ДОУ

Ежегодно в ДОУ ведется учет и анализ хронических заболеваний детей и определения групп здоровья, что позволяет планировать медицинскую работу с детьми. Анализ состояния здоровья детей, поступающих в детский сад, показал, что количество детей со сложными (комплексными) нарушениями в развитии постоянно увеличивается. В детский сад поступают дети с патологией нервной системы, сердечно-сосудистой, бронхолегочной, зрения, речи и опорно-двигательного аппарата.

Анализ групп здоровья детей

уч. год	всего	I группа	II группа	III группа	Инвалиды
2020-2021	250	8	222	27	2
2021-2022	175	18	115	38	4
2022-2023	228	9	181	35	3

Анализ групп здоровья детей показывает незначительное, но увеличение количества детей с 3 группой здоровья и инвалидов, тогда как количество детей с 1 группой здоровья становится меньше. Данные указывают на то, что в дошкольное учреждение все реже приходят абсолютно здоровые дети. Поэтому работа с семьями воспитанников становится особенно важным моментом в процессе сохранения и укрепления здоровья детей.

Анализ заболеваемости детей

Показатели заболеваемости	2020	2021	2022
Количество случаев заболеваний	1254	2653	3961
Пропущено дней по болезни 1-м ребенком в днях	11,7	12,1	12,4
Несчастные случаи, отравления, травмы	-	-	-
Количество ЧБД детей	19	24	23
Количество не болевших детей за год	22	26	27

Анализ сведений о здоровье воспитанников за период с 2020 по 2022 гг. показал рост количества случаев заболеваемости детей и рост количества частоболеющих детей. Положительным моментом является увеличение количества не болевших детей за год.

Травматизм детей в ДОУ

Показатели	Случаи травматизма		
	2020	2021	2022
Количество случаев травматизма детей	1	0	1

Мониторинг уровня физической подготовленности детей

Рационально организованную деятельность по физическому воспитанию можно отследить на примере итоговых результатов физической подготовленности детей подготовительных групп (см. сравнительную гистограмму).

По итогам мониторинга за 2019-2023 уч. годов по физическому воспитанию прослеживается положительная динамика уровня физической подготовленности воспитанников.

Учебный год	Высокий уровень	Выше среднего уровень	Средний уровень	Ниже среднего уровень	Низкий уровень	Общий балл по д/с
2019-2020	7%	28%	38%	18%	9%	2,6 68%
2020-2021	3,3%	28,4%	35%	27,6%	5,7%	2,32 47%
2021-2022	9,5%	32%	32%	23%	2,5%	2,6 65%
2022-2023	9%	29%	34%	25,5%	2,5%	2,7 68%

Сравнительная гистограмма уровней физической подготовленности детей подготовительных групп за период 2019-2022 гг.

Сравнительный анализ показал снижение уровня физической подготовленности детей в 2020-2021 уч. Году. В связи с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой проведение полноценных физкультурных занятий стало невозможно. Что повлияла на образ жизни детей и их здоровье, ограниченная свобода, в первую очередь в вопросе двигательной активности и отсутствие оптимальных физических нагрузок.

В нашем детском саду ведётся большая физкультурно-оздоровительная работа, начиная с момента поступления ребёнка в детский сад. Здоровье детей зависит не только от уровня развития здравоохранения и образования, социально-экономической и экологической ситуации в стране, физических особенностей, условий жизни в семье, санитарной грамотности и гигиенической культуры населения.

Семья и детский сад две основные социальные структуры, которые оказывают основное влияние на формирование основ здорового образа жизни и определяют уровень здоровья ребёнка дошкольного возраста. В «Концепции дошкольного воспитания» подчеркивается: «Семья и детский сад в хронологическом ряду связаны формой преемственности, что облегчает непрерывность воспитания и обучения детей. Важнейшим условием преемственности является установление доверительного делового контакта

между семьёй и детским садом, в ходе которого корректируется воспитательная позиция родителей и педагогов».

Основные факторы риска, способствующие неполноценному здоровью:

- несоблюдение санитарно-гигиенического режима;
- неполноценное питание;
- несоблюдение объема интеллектуальных и двигательных нагрузок;
- несоблюдение режима сна и прогулок;
- неблагоприятные психологические условия;
- несоблюдение двигательного режима.

Факторы, способствующие сохранению и укреплению здоровья ребенка:

- оптимальный двигательный режим;
- сбалансированное питание;
- рациональный режим дня;
- закаливание;
- психологический комфорт;
- предупреждение травматизма;
- формирование привычки ЗОЖ;
- ответственность и просвещение родителей;
- индивидуально-дифференцированный подход.

II. Содержательный раздел

2. Содержание физкультурно-оздоровительной деятельности

2.1. Организация профилактической и оздоровительной работы в ДОУ

Подходы, используемые в физкультурно-оздоровительной работе ДОУ

№ п/п	Направление деятельности	Виды деятельности	Периодичность
1.	<i>Физкультурно-оздоровительное</i>	Образовательная деятельность	3 раза в неделю
		Интегрированная деятельность	По плану ДОУ
		Утренняя гимнастика	Ежедневно
		Гимнастика после сна	Ежедневно
		Физкультурные досуги, дни здоровья	1 раз в месяц
		Физкультурные праздники	2 раза в год
2.	<i>Психоэмоциональное развитие</i>	Совместные занятия воспитателей, педагога-психолога, учителя-логопеда, музыкального руководителя и инструктора по физической культуре	По плану ДОУ
3.	Работа с родителями	Совместные физкультурные праздники, дни здоровья с родителями. Консультации. Родительские собрания.	По плану ДОУ

Система и содержание оздоровительной деятельности педагогов ДОУ

Педагоги	Задачи работы	Формы работы, направления деятельности	Периодичность
<i>Инструктор по физической культуре</i>	Сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей. Формирование жизненно необходимых двигательных умений и навыков ребёнка в соответствии с его индивидуальными особенностями. Создание условий для реализации потребности детей в двигательной активности.	Проведение диагностики уровня физической подготовленности. Проведение физкультурных занятий. Индивидуальная работа с детьми с ОВЗ, с детьми, имеющими отставание в физическом развитии. Проведение физкультурных праздников и развлечений.	В соответствии с требованиями программы и возрастными особенностями детей.

	<p>Воспитание потребности в здоровом образе жизни, выработка привычки к соблюдению режима дня, Воспитание физических качеств, необходимых для полноценного развития личности.</p>	<p>Консультации для педагогов и родителей. Участие в проведении ППк ДОУ.</p>	
Воспитатель	<p>Воспитание здорового ребенка через реализацию системы физкультурно-оздоровительных мероприятий. Привлечение родителей к сотрудничеству по вопросам оздоровления детей.</p>	<p>Соблюдение режима дня. Проведение утренней гимнастики. Проведение дыхательной и других видов гимнастик (пальчиковая, для глаз). Проведение закаливания. Работа с родителями. Взаимодействие с инструктором по физической культуре, старшей медсестрой, учителем-логопедом, педагогом-психологом, учителем-дефектологом. Участие в ППк ДОУ.</p>	<p>В соответствии с расписанием по возрастной группе.</p>
Учитель-логопед	<p>Изучение уровня речевого, и индивидуально-личностных особенностей детей, нуждающихся в логопедической помощи, Определение основных направлений и содержания логопедической работы. Систематическое проведение необходимой профилактической и коррекционно-речевой работы с детьми. Повышать компетентность педагогов ДОУ и родителей в вопросах организации полноценной речевой среды. Координация усилий педагогов и родителей,</p>	<p>Индивидуальные и подгрупповые занятия с детьми. Проведение диагностики уровня речевого развития детей. Консультативная помощь педагогам и родителям. Интегрированные занятия с воспитателями и специалистами ДОУ. Организация и проведение ППк, Руководство ведением индивидуальных образовательных маршрутов.</p>	<p>В соответствии с планом.</p>

	контроль качества проведения речевой работы с детьми.		
Учитель-дефектолог	Изучение уровня познавательного, социально-коммуникативного развития и индивидуально-личностных особенностей детей, нуждающихся в коррекционной поддержке, определение основных направлений и содержания работы с детьми. Систематическое проведение необходимой коррекционной работы с детьми в соответствии с их индивидуальными образовательными маршрутами. Формирование педагогической компетентности у педагогов ДОУ, работающих с детьми с ОВЗ. Повышение вовлеченности родителей в образовательный процесс и повышение их педагогической компетентности.	Индивидуальные и подгрупповые занятия с детьми. Проведение диагностики. Консультативная помощь педагогам и родителям. Интегрированные занятия с воспитателями и специалистами ДОУ. Участие в проведении ППк ДОУ.	В соответствие с планом.
Педагог - психолог	Систематический мониторинг психологического развития детей. Разработка индивидуальных образовательных маршрутов. Создание условий психологической безопасности образовательного процесса в ДОУ.	Проведение диагностики. Индивидуальные и подгрупповые занятия с детьми. Консультативная помощь педагогам и родителям. Интегрированные занятия с педагогами ДОУ. Участие в проведении ППк ДОУ.	В соответствие с планом.
Медсестра	Осуществление первичной профилактики заболеваемости в ДОУ.	Контроль санитарно-гигиенических условий в ДОУ.	Постоянно
	Контроль за организации питания в ДОУ.	1. Контроль состояния калорийности питания и анализ качества питания. 2. Контроль санитарно – гигиенического состояния пищеблока 3. Бракераж готовой продукции.	Ежедневно

	Контроль физического воспитания.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Распределение воспитанников на медицинские группы для занятий физкультурой. 2. Анализ эффективности физического воспитания с оценкой физической подготовленности детей. 3. Осуществление контроля организации физического воспитания, закаливающих мероприятий. 	<p>2 раза в год</p> <p>2 раза в год</p> <p>Ежемесячно</p>
	Иммунопрофилактика.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Планирование и анализ вакцинации. 2. Осмотр детей перед прививкой. 3. Контроль состояния здоровья после прививки, регистрация местной и общей реакции на прививку. 	В соответствии с национальным календарем прививок
	Анализ состояния здоровья.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Анализ состояния здоровья воспитанников, разработка медико-педагогических мероприятий. 2. Организация профилактических медицинских осмотров. 3. Рекомендации педагогам по коррекции отклонений в состоянии здоровья. Контроль их выполнения 	<p>Ежемесячно</p> <p>Один раз в год</p> <p>В течение года</p>

2.2. Мониторинг физкультурно-оздоровительной работы

Исследование состояния здоровья детей специалистами ДОО и детской поликлиники:

- Осмотр детей медперсоналом (врач-педиатр, старшая медицинская сестра), определение группы здоровья.
- Диспансеризация детей (с 3-х лет).
- Выявление нарушений двигательной активности, координации движений и т.д. в беседах с родителями и педагогами.
- Антропометрия (до 3-х лет ежеквартально, дошкольные группы – 2 раза в год).

Отслеживание успешности обучения воспитанников в период их пребывания в ДОО с целью динамического наблюдения за их развитием:

- Диагностика по усвоению программ: образовательная программа МДОУ «Детский сад № 110», адаптированная образовательная программа дошкольного образования детей с тяжелыми нарушениями речи МДОУ «Детский сад № 110»,
- Диагностика уровня физической подготовленности
- Диагностика адаптации ребёнка к условиям ДОО.

Направления диагностического обследования

№	Мероприятия	Сроки	Ответственные
1	Показатели здоровья		
1.1.	Наличие/отсутствие функциональных нарушений и/или хронических заболеваний, врождённых пороков развития	сентябрь, май	медицинский персонал
1.2.	Заболеваемость соматическая	ежемесячно	воспитатели, медицинский персонал
1.3.	Оценка резистентности (оценивается по числу острых заболеваний)	ежеквартально	воспитатели, медицинский персонал
1.4.	Определение группы здоровья	сентябрь	врач-педиатр
2.	Оценка физического развития		
2.1.	Антропометрические данные: длина и масса тела, окружность грудной клетки и головы(до 3-х лет)	ежегодно	старшая мед. сестра
2.2.	Уровень физической подготовленности	сентябрь, май	инструктор по физической культуре
3.	Психологический статус		
3.1.	Самооценка	сентябрь, май	педагог-психолог
3.2.	Оценка уровня психических процессов	сентябрь, май	педагог-психолог, воспитатели
4.	Социальный статус		
4.1.	Положение ребёнка в социуме (в среде сверстников, воспитателей, родителей)	сентябрь	педагог-психолог, воспитатели
5.	Оценка адаптации детей	октябрь-ноябрь	педагог-психолог, воспитатели

6.	Оценка готовности к обучению в школе	апрель-май	педагог-психолог, воспитатели
----	--------------------------------------	------------	-------------------------------

Выявленные проблемы у детей, берутся под контроль, обсуждаются на ППК ДОУ, намечается план индивидуальной работы с детьми. По итогам года, отслеживаются результаты.

2.3. Организация полноценного питания

Здоровье детей невозможно обеспечить без рационального питания, которое является необходимым условием их гармоничного роста, физического и нервно-психического развития, устойчивости к действию инфекций и других неблагоприятных факторов внешней среды. Кроме того, правильно организованное питание формирует у детей культурно-гигиенические навыки, полезные привычки, так называемое рациональное пищевое поведение, закладывает основы культуры питания.

В рацион питания ДОУ необходимо включать все основные группы продуктов – мясо, рыба, молоко и молочные продукты, яйца, пищевые жиры, овощи и фрукты, сахар, кондитерские изделия, хлеб, крупа и др. Рацион питания детей по качественному и количественному составу в зависимости от возраста детей и формируется отдельно для групп детей в возрасте от 1,5 до 3-х лет и от 3 до 7 лет. При организации питания рекомендуется придерживаться естественных потребностей воспитанников, исключить насильственное кормление, приучать к правильной, здоровой пище.

Формы работы и направления деятельности:

- систематический контроль за соблюдением санитарно-гигиенических требований к пищеблоку;
- соблюдение нормативных требований к качеству и количественному объему пищи в соответствии с возрастом детей;
- обеспечение питьевого режима (вода, соки);
- учёт индивидуальных особенностей;
- эстетика организации питания и гигиена приема пищи.

2.4. Комплексная система физкультурно-оздоровительной работы

Проведение физкультурных занятий разных типов:

- традиционные
- тренировочные
- сюжетные
- контрольные
- игровые
- интегрированные с другими видами деятельности
- праздники и развлечения и пр.

Большое значение на занятиях по физической культуре уделяется дозированию физической нагрузки, которая должна быть адекватна состоянию здоровья ребенка и его психомоторному развитию. Дозированная физическая нагрузка дает возможность осуществлять дифференцированный подход к детям, перенесшим различные заболевания, имеющим постоянные или временные отклонения в состоянии здоровья. Работа по физическому развитию проводится с учетом состояния здоровья детей при регулярном контроле со стороны медицинских работников.

Использование оздоровительных технологий на занятиях:

- Пальчиковая и артикуляционная гимнастика. Проводится ежедневно с младшего возраста, как индивидуально, так и с подгруппой или группой детей. Рекомендуются всем детям, особенно с логопедическими проблемами.
- Дыхательная гимнастика. Используется в различных формах физкультурно-оздоровительной работы
- Хождение по дорожкам «здоровья».
- Логоритмические упражнения.
- Динамические паузы – во время занятий, рекомендуются для всех детей в качестве профилактики утомления. Могут включать в себя элементы гимнастики для глаз, дыхательной гимнастики и других в зависимости от вида занятия.
- Релаксация – в любом подходящем помещении, в зависимости от состояния детей и целей, педагог определяет интенсивность технологии. Для всех возрастных групп. Можно использовать спокойную классическую музыку (Чайковский, Рахманинов), звуки природы.
- Гимнастика для глаз – ежедневно по 3-5 мин. в любое свободное время в зависимости от интенсивности зрительной нагрузки с младшего возраста. Рекомендуется использовать наглядный материал, показ педагога.

- Гимнастика после дневного сна – ежедневно, 5-10 мин.
- Гимнастика корректирующая – в различных формах физкультурно-оздоровительной работы. Используется для профилактики плоскостопия и нарушений осанки.

Психологический климат в ДОУ

Последние годы увеличивается число детей с нарушениями психоэмоционального развития. К типичным симптомам этих нарушений у дошкольников относятся эмоциональная неустойчивость, враждебность, агрессивность, тревожность и т. д., что серьезно осложняет взаимоотношения ребенка с окружающим миром, влияет на показатели их физического здоровья.

Организованная педагогическая работа в этом направлении с момента поступления ребёнка в детский сад может не только обогатить эмоциональный опыт дошкольников, но и благоприятно отразиться на состоянии физического и психологического здоровья детей. В дошкольном возрасте эмоциональное благополучие обеспечивает высокую самооценку, сформированный самоконтроль, ориентацию на успех в достижении целей, эмоциональный комфорт воспитанников.

Важнейшим фактором, влияющим на эмоциональное состояние ребенка, является правильно организованная работа воспитателя. Для организации такой работы важно, чтобы уже на уровне осознания воспитатель был сориентирован не столько на создание предметно-развивающей среды, но и эмоционально-развивающей среды в группе, т.е. среды, способствующей разностороннему и полноценному развитию эмоционально-чувственной сферы ребенка дошкольного возраста как условия его дальнейшего успешного и гармоничного развития. Эмоционально - развивающая среда включает в себя следующие компоненты:

1. Взаимодействие педагога с детьми (эмоциональная речь, контакт глаз, физический контакт, внимание).
2. Оформление интерьера группового помещения (благоприятное цветовое оформление, удобная мебель, комфортный температурный режим, пространственное решение группы - наличие специально-организованных зон).
3. Стабильность окружающей среды, способствующая устойчивому чувству безопасности и эмоциональному комфорту. Это в первую очередь режим, определенная продолжительность и чередование различных занятий, сна, отдыха, регулярное и правильное питание, выполнение правил личной гигиены, обеспечение полноценной

физической нагрузки.

4. Эмоционально-активизирующая совместная деятельность воспитателя с детьми. Она включает в себя в первую очередь разные виды игр и упражнений, направленных на эмоциональное развитие дошкольника. В игре активно формируются или перестраиваются психические процессы, начиная от простых и заканчивая самыми сложными.

Комплекс психофизических мероприятий

- обеспечение благоприятного психологического климата в ДОУ;
- выбор оптимального темпа работы в соответствии с личностными особенностями детей;
- коррекция личностно-эмоционального развития детей;
- элементы коррекционно-релаксационной гимнастики;
- психокоррекционная работа с гиперактивными, агрессивными тревожными детьми.

Система закаливающих мероприятий

Закаливание, важное звено в системе физического воспитания детей. Грамотно организованные мероприятия по закаливанию обеспечивают тренировку защитных сил организма, повышают устойчивость к воздействию меняющихся факторов среды. Закаливание дает оздоровительный эффект при соблюдении *следующих условий*:

- включение закаливающего воздействия во все различные режимные моменты;
- проводятся систематически на фоне положительного эмоционального настроения детей;
- проводятся с учетом состояния здоровья, индивидуальных и возрастных особенностей детей;
- сила воздействия и длительность закаливающих процедур увеличивается постепенно.

Формы работы:

- нахождение детей в групповой комнате в облегченной одежде в течение дня;
- ежедневное проведение утренней гимнастики на свежем воздухе в теплое время года;
- прогулки на свежем воздухе (длительность пребывания детей на воздухе 3.5-4 часа в одежде, не стесняющей активную деятельность ребенка);
- соблюдение температурного режима групповых помещениях, в физкультурном и музыкальном залах;
- мытье прохладной водой рук по локоть после дневного сна;

- дозированный оздоровительный бег на воздухе;
- гимнастика после сна (облегченная одежда, босиком);
- хождение по «дорожкам здоровья» (закаливание, элементы рефлексотерапии, профилактика плоскостопия);

Организация двигательного режима

Понятие «двигательный режим» включает в себя продолжительность, повторяемость и распределение всех видов физической деятельности детей в течение дня и подразумевает все виды организованной и самостоятельной деятельности, в которых четко выступают локомоторные (связанные с перемещением в пространстве) действия детей.

Основные требования:

- общая продолжительность двигательной активности занимает не менее 50% периода бодрствования, при этом 90% - средней и малой интенсивности, 10-15% - большой. Выполнение этих требований обеспечит предупреждение 0
- содержанием двигательного режима является двигательная деятельность, разнообразная по составу движений, физическим упражнениям, периоды активности чередуются со «спокойными» видами деятельности.

Активизации двигательного режима детей способствует использование различных атрибутов и современных пособий, а также создание необходимой развивающей среды. Для реализации двигательной активности детей используется оборудование и инвентарь физкультурного зала, групповых помещений и спортивных площадок в соответствии с возрастом, а также различные виды деятельности

- утренняя гимнастика;
- физкультурные занятия;
- самостоятельная двигательная активность детей;
- физкультминутки;
- гимнастика после дневного сна;
- физические упражнения в сочетании с закаливающими процедурами;
- физкультурные праздники и развлечения.

	Виды деятельности	Организация
1.	Самостоятельная двигательная деятельность	Ежедневно: – утренняя прогулка – дневная прогулка – вечерняя прогулка – в групповой комнате.
2.	Организованная образовательная деятельность по физической культуре	2 раза в неделю в физкультурном зале.
3.	утренняя гимнастика	ежедневно (10 мин.)
4.	гимнастика после сна, воздушные процедуры, босохождение по массажным дорожкам	ежедневно
5.	подвижные игры и физические упражнения на воздухе	ежедневно на прогулках (20 мин.)
6.	динамические паузы.	ежедневно на занятиях интеллектуальной и продуктивной деятельностью (2-5 мин.)
7.	физкультурные праздники	2 раза в год.
8.	«Дни здоровья»	1 раз в квартал
9.	физкультурные развлечения	По плану ДОУ

Адаптация детей в ДОУ

Детям любого возраста очень непросто начинать посещать сад, ведь вся их жизнь меняется кардинальным образом. В привычную, сложившуюся жизнь ребенка приходят следующие изменения:

- четкий режим дня;
- отсутствие родных рядом;
- постоянный контакт со сверстниками;
- необходимость слушаться и подчиняться незнакомому до этого человеку;
- резкое уменьшение персонального внимания.

В период адаптации к условиям детского сада, ребенок на протяжении первой недели посещает группу в течение 2 часов ежедневно. Увеличение времени пребывания ребенка в детском саду происходит на основе наблюдений за

состоянием ребенка и характером его привыкания. Допускается пребывание ребенка в детском саду в адаптационный период совместно с родителями.

При поступлении в детский сад у детей очень часто наблюдается снижение аппетита. Напряженное эмоциональное состояние, новые блюда, неумение есть самостоятельно могут спровоцировать отказ ребенка от еды и в детском саду, и дома. Учитывая это, родителям совместно с педагогами необходимо помочь ребенку адаптироваться к новому режиму питания.

Профилактические мероприятия в период подъема заболеваемости:

- своевременное выявление и изоляция детей с первыми признаками заболевания;
- контроль за качеством проведения утреннего фильтра на группах;
- максимальное пребывание детей на свежем воздухе;
- контроль за режимом проветривания в группах, регулярной влажной уборкой;
- использование рециркуляторов для очистки воздуха групповых помещений и помещений общего пользования;
- принятие ограничительных мер для родителей и сотрудников ДОО при посещении образовательного учреждения.

Формирование представлений у воспитанников о здоровом образе жизни

Одной из задач дошкольного образования, является воспитание безопасного и здорового образа жизни у детей. Формирование начальных представлений о здоровом образе жизни осуществляется как во время образовательной деятельности, так и в самостоятельной деятельности детей.

Задача педагога:

- сформировать у дошкольников знания и навыки безопасного поведения;
- дать детям необходимые знания об общепринятых человеком нормах поведения;
- помочь дошкольникам овладеть элементарными навыками поведения дома, на улице, в парке, в транспорте;
- формировать осознанное отношение к своей безопасности;
- развить у дошкольников самостоятельность и ответственность.

Решению задачи формирования представлений о ЗОЖ осуществляется: в следующих формах:

- воспитание культурно-гигиенических навыков;

- беседы с детьми о здоровье и здоровом образе жизни;
- занятия по ОБЖ по Стеркиной Р. Б. «Основы безопасности детей дошкольного возраста»;
- организация наглядных форм профилактики, пропаганды и агитации для воспитанников.

Валеологический материал органично включается в структуру занятий, способствуя расширению знаний детей о строении человека, влиянии физических упражнений на организм, о безопасности жизнедеятельности. С детьми разучиваются комплексы упражнений, направленных на профилактику плоскостопия, работы дыхательной системы.

Организованные виды деятельности с детьми направлены:

в младшем дошкольном возрасте

- на развитие представлений о своем внешнем облике, знакомство со схематическим изображением тела;
- на развитие способности к сопереживанию, умению проявлять сочувствие, жалость, другие формы положительного отношения к людям через переживания;
- на развитие представлений о групповом помещении ДОО, принадлежности к нему; освоение правил поведения в детском саду, доброжелательного отношения к другим людям;
- на развитие положительного отношения к себе и к своему имени;
- на развитие представлений детей о принадлежности к женскому или мужскому полу, особенностях поведения мальчиков и девочек.

в среднем дошкольном возрасте:

- на развитие представлений о своем теле:
 - а) знакомство с условным изображением строения человеческого тела;
 - б) органы чувств;
 - в) дыхательная и пищеварительная системы;
- на развитие представлений о себе и своей семье.

в старшем дошкольном возрасте:

- на приобщение к нормам здорового образа жизни;
- обогащение представлений о здоровье, об организме, его потребностях, о способах предупреждения травматизма,

закаливании.

Для более успешного усвоения детьми знаний, используются различные занимательные материалы, стихи, загадки, ребусы, карточки. Привлечены тексты художественных произведений, пословицы, интересные и поучительные истории, наглядно демонстрирующие и раскрывающие темы безопасности. Целевые прогулки, беседы, игровые занятия, театрализованные представления, тематические праздники и развлечения с использованием игровых приемов и проигрыванием различных жизненных ситуаций, позволяют более успешно сформировать у детей отношение к собственному здоровью, представления о здоровом образе жизни и безопасному поведению.

Безопасность жизнедеятельности – не просто сумма знаний, а стиль жизни, адекватное поведение в различных ситуациях. В дошкольном возрасте уже необходимо выделять правила поведения, которые дети должны неукоснительно выполнять. Их следует подробно разъяснять воспитанникам и следить за выполнением.

Взаимодействие с семьями воспитанников

Большое значение имеет взаимодействие педагогов и родителей по вопросам состояния здоровья ребенка. Одним из показателей качества работы педагога является ориентация на взаимодействие с семьей. Только взаимодействие всех взрослых, объединенных общей заботой о здоровье ребенка, развитие его физической подготовленности и сформированности мотивации к здоровому образу жизни, может обеспечить разумный выбор подходов к индивидуальному развитию каждого ребенка.

Взаимосвязь детского сада и семьи в вопросах здоровьесбережения направлена на решение следующих задач:

- повышать эффективность работы по пропаганде здорового образа жизни;
- повышать компетентность родителей воспитанников в вопросах здоровьесбережения;
- привлекать родителей к активному участию в мероприятиях, направленных на оздоровление детей.

Решение этих задач требует от обеих сторон высокого уровня доверия, информированности и включенности в жизнь ребенка. Для привлечения родителей к жизнедеятельности детей в ДООУ, в практику внедряется мероприятия, где родитель является полноценным участником. Взаимодействие с родителями по вопросу сохранения и укрепления здоровья детей осуществляется по следующим направлениям:

1. Просветительское
2. Культурно - досуговое

Просветительское направление:

- анкетирование, опросы;
- ознакомление родителей с результатами диагностического обследования;
- консультации специалистов;
- родительские собрания;
- наглядная информация (стенды, выставки, памятки, папки – передвижки);
- круглый стол (совместное обсуждение проблем, планов).

Культурно - досуговое направление

- дни открытых дверей;
- открытые мероприятия с детьми
- физкультурные досуги, развлечения с участием родителей;
- спортивные соревнования, совместные праздники и развлечения;
- организация вечеров вопросов и ответов;
- тренинги, семинары – практикумы.

Таким образом, создается микроклимат, в основе которого лежит доверительное отношение между взрослыми и детьми, родителями и педагогами, то есть обеспечивается взаимосвязь физической, психической и социальной составляющих здоровья.

Создание условий для безопасной среды

В профилактической и информационной работе по предупреждению детского травматизма и здоровьесбережению необходимо придерживаться следующей системы:

Профилактические мероприятия в ДОУ

В ДОУ необходимо четко выполнять требования безопасности к оснащению территории детского сада: оборудование, расположенное на территории (игровое оборудование, физкультурные пособия и др.) дважды в год в обязательном порядке (при необходимости – чаще) осматривается на предмет нахождения его в исправном состоянии с обязательным составлением актов проверки (перед летним оздоровительным периодом, перед началом учебного года). Кроме того, воспитатели и администрация детского сада ежедневно ведут проверку состояния мебели и оборудования групп и прогулочных площадок: они должны быть без острых углов, гвоздей, шероховатостей, вся мебель в группах и

оборудование на участках должны быть закреплены; соответствовать возрасту детей и санитарным нормам.

В зимний период проводятся мероприятия по очистке перед началом прогулки от сосулек крыши здания, от снега дорожек, детских площадок, ступенек крыльца. Проводится посыпание песком.

Инвентарь и игровое оборудование также должны соответствовать требованиям к РППС: детский инвентарь и игровое оборудование должно находиться в исправном состоянии, позволяющим соразмерять двигательную нагрузку в соответствии с сезоном года, возрастом детей.

Мероприятия с персоналом ДОО по профилактике детского травматизма:

- заведующий ДОО проводит инструктажи по охране жизни и здоровья детей: «Инструкция по охране жизни и здоровья детей дошкольного возраста», «Инструкция по предупреждению детского дорожно-транспортного травматизма», «Инструкция по профилактике травматизма и оказанию первой помощи», и др.
- на педагогических советах рассматриваются вопросы по безопасному проведению физкультурных мероприятий в ДОО», «Организация безопасной зимней прогулки».
- семинары, консультации;
- открытые просмотры и показы оздоравливающих технологий;
- контроль за выполнением инструкций по охране жизни и здоровья;
- соблюдение правил пожарной безопасности;
- контроль за качеством питания и приготовления блюд.

III. Организационный раздел

3. Материально-техническое обеспечение Программы

3.1. Нормативно-правовая база

1. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012. № 273-ФЗ
2. Приказ Министерства образования и науки РФ от 17 октября 2013 г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 14.11.2013 N 30384).
3. Конвенция о правах ребёнка (принята 20 ноября 1989 г.).
4. Конвенция «О правах ребенка»
5. Трудовой кодекс РФ
6. Семейный кодекс РФ
7. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (вместе с "СанПиН 3.3686-21. Санитарные правила и нормы..") (Зарегистрировано в Минюсте России 15.02.2021 N 62500).
8. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 25.11.2022 № 1028 "Об утверждении федеральной образовательной программы дошкольного образования" (Зарегистрирован 28.12.2022 № 71847).
9. Образовательная программа дошкольного образования МДОУ детский сад № 110.
10. Годовые планы работы ДОУ.
11. Устав ДОУ.
12. Документы об охране труда, противопожарной безопасности.
13. Должностные инструкции работников ДОУ.
14. Локальные акты ДОУ.

3.2. Программно-методическое обеспечение

Образовательная деятельность ДОУ строится на основе образовательной программы дошкольного образования МДОУ «Детский сад №110».

Педагоги ДОУ используют в своей работе методические пособия: Т.А. Шорыгиной, С.А. Козловой, М.Д. Маханевой, С.Я. Лайзане, Е.А. Тимофеевой, Е.Н. Вавиловой, Е.С. Фроловой, М.А. Руновой, Т.Ф. Саулиной, Р.Б. Стеркиной, О.А. Скоролуповой, С.Н. Вохринцевой, Е.А. Алябьевой, Г.И. Анисимовой, Г.А. Волковой, М.Ю. Картушиной, А.Е. Вороновой, К.Н. Слюсарь, В.Л. Страковской и других авторов.

В детском саду по физкультурно-оздоровительной работе с детьми в достаточном количестве имеется художественная и методическая литература,

наглядные пособия.

3.3. Кадровое обеспечение

Заведующая ДОУ:

- общее руководство по внедрению план - программы «Здоровый ребёнок»;
- ежемесячный анализ реализации программы;
- контроль за соблюдением охраны жизни и здоровья детей.

Старший воспитатель:

- нормативно – правовое, программно – методическое обеспечение реализации программы «Здоровый ребёнок»;
- проведение мониторинга (совместно с педагогическим персоналом);
- контроль за реализацией план - программы «Здоровый ребёнок».

Старшая медицинская сестра:

- обследование детей и выявление патологии; утверждение списков часто и длительно болеющих детей;
- определение оценки показателей физического развития, критериев здоровья;
- составление индивидуального плана;
- гигиеническое воспитание и обучение детей и родителей.

Инструктор по физкультуре:

- определение показателей двигательной подготовленности детей;
- коррекция отклонений в физическом развитии;
- дыхательная гимнастика, физкультурные занятия;
- закаливание (физкультурные занятия на воздухе, при открытых окнах, утренняя гимнастика в сочетании с воздушными ваннами).

Воспитатели:

- внедрение здоровьесберегающих технологий;
- пропаганда ЗОЖ;
- закаливающие мероприятия;
- пропаганда методов оздоровления в коллективе детей;
- дыхательная гимнастика.

Учитель - логопед:

- устранение речевого дефекта у детей;
- предупреждение возможных трудностей в процессе школьного обучения (подготовка к обучению грамоте, профилактике дисграфии, совершенствование познавательных процессов и обеспечение личностной готовности к обучению в школе).

Заместитель заведующей по административно – хозяйственной части:

- обеспечение условий для предупреждения травматизма в ДОУ;
- создание материально – технических условий;
- контроль за выполнением младшим обслуживающим персоналом санитарно - гигиенических условий при реализации план - программы «Здоровый ребёнок».

Помощник воспитателя:

- соблюдение санитарно–оздоровительного режима;
- помощь педагогам в организации физкультурно–оздоровительных мероприятий.

3.4. Материально-технические условия

- *Спортивный зал*, оборудованный необходимым спортивным оборудованием и инвентарем:

- *Медицинский кабинет* включает в себя следующие помещения:

- медицинский кабинет;
- изолятор;
- процедурный кабинет.

В ДОУ имеется следующее медицинское оборудование:

- рециркулятор воздуха;
- -аппарат артериального давления;
- динамометр;
- пиротест;
- плантограф;
- электронные весы и ростомер.

- *Спортивная площадка* (разметка на асфальте для проведения физкультурных занятий на воздухе и обучения детей правилам дорожного движения, спортивно-игровое оборудование для метания в цель и лазания, беговая дорожка, турники, гимнастическая стенка, дуги).

- *Прогулочные площадки* (игровое и спортивное оборудование)

- *Групповые комнаты* (магнитофон, медиатека; кварцевые лампы; мягкие модули; уголки ОБЖ; спортивные уголки: нестандартное спортивное оборудование, спортивный инвентарь; различные дидактические игры и игрушки; детская художественная литература, уголки настроения, картотеки физкультминуток, различных гимнастик игр (подвижных, спортивных и т.д.) , банк конспектов развлечений, игр , занятий).

- *Кабинет учителя-логопеда* (дидактические пособия, необходимые для занятий с детьми, методическая литература для воспитателей и родителей).

ГЛОССАРИЙ

Здоровье (по Уставу ВОЗ) – состояние физического, психического и социального благополучия человека, а не только отсутствие болезни.

Критерии здоровья – отсутствие болезни; нормальное функционирование организма в системе «человек – окружающая среда», полное физическое, духовное, умственное и социальное благополучие; способность адаптироваться к постоянно меняющимся условиям жизни; способность к полноценному выполнению социальных функций.

Здоровьесберегающий педагогический процесс ДОО – в широком смысле слова – процесс воспитания и обучения детей дошкольного возраста в режиме здоровьесбережения; процесс, направленный на обеспечение физического, психического и социального благополучия ребенка.

Здоровьесбережение и здоровьесобогащение – важнейшее условие организации педагогического процесса ДОО. В более узком смысле слова – это специально организованное, развивающееся во времени и в рамках определенной образовательной системы взаимодействия детей и педагогов, направленное на достижение целей здоровьесбережения и здоровьесобогащения в ходе образования, воспитания и обучения.

Технология – это инструмент профессиональной деятельности педагога, соответственно характеризующаяся качественным прилагательным – педагогическая. Сущность педагогической технологии заключается в том, что она имеет выраженную этапность (пошаговость), включает в себя набор определенных профессиональных действий на каждом этапе, позволяя педагогу еще в процессе проектирования предвидеть промежуточные и итоговые результаты собственной профессионально-педагогической деятельности. Важнейшей характеристикой педагогической технологии является ее воспроизводимость.

Сопровождение - это система профессиональной деятельности, направленная на создание социально-психологических условий для успешного воспитания, обучения и развития ребенка на каждом возрастном этапе.

Список литературы

1. Авдеева Н.Н., О.Л.Князева. Безопасность: Учебное пособие по основам безопасности жизнедеятельности детей старшего дошкольного возраста. – СПб.: “ДЕТСВО-ПРЕСС”, 2003.
2. Агеева С.И. Обучение с увлечением. Ч.1. М., 1991.
3. Алямовская В.Г. Как воспитать здорового ребенка. – М.: Линка-пресс, 1993.
4. Артемова Л.В. Окружающий мир в дидактических играх дошкольников. М., 1992.
5. Белая К.Ю. Как обеспечить безопасность дошкольников. – М., 1998.
6. Бондаренко А.К. Дидактические игры в детском саду. М., 1991.
7. Васильева-Гангус Л.В. Азбука вежливости. М., 1984.
8. Васильева Н.Н., Новоторцева Н.В. Развивающие игры для дошкольников. Популярное пособие для родителей и педагогов. – Ярославль, 1996.
9. Возная В.И., Коновалова И.Т. Организация воспитательной и оздоровительной работы в ДОУ. – М.: ТЦ Сфера, 2006.
10. Зайцев Г.К. Уроки Айболита. СПб, 1995.
11. Змановский Ю.Ф. Здоровый дошкольник: Социально-оздоровительная технология XXI века/Под редакцией Ю.Е. Антонова. Пособие для исследователей и практических работников. – М.: АРКТИ, 2003.
12. Козлова С.А. Мой мир: Приобщение ребенка к социальному миру. Коррекционно-развивающие занятия с дошкольниками. – М.: ЛИНКА – ПРЕСС”, 2000
13. Козлова С.А. Я – человек. Программа социального развития ребенка. – М.: Школьная Пресса, 2005.
14. Маханева М.Д. Воспитание здорового ребенка. – М.: АРКТИ, 2000.
15. Насонкина С.А. Уроки этикета. СПб, 1996.
16. Осокина Т.И., Тимофеева Е.А., Фурмина Л.С. Игры и развлечения детей на воздухе. М., 1983.
17. Петерина С.В. Воспитание культуры поведения у детей дошкольного возраста. М., 1986.
18. План-программа педагогического процесса в детском саду: Методическое пособие для воспитателей детского сада/Сост. Н.В.Гончарова и др.; под ред. З.А. Михайловой.-2-е изд. – СПб: “ДЕТСТВО-ПРЕСС”, 2004.
19. Фомина Н.А. Формирование основ здорового образа жизни// Управление ДОУ. – 2004. - №1.