



**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
Администрации города Иванова
муниципальное бюджетное
дошкольное образовательное
учреждение «Детский сад № 63»**

153022, г. Иваново, ул. Юношеская, д.6

☎ Тел./факс: 8 (4932) 23-09-35

✉ E-mail: dou63@ivedu.ru

ИНН 3702008013 КПП 370201001

Приказ № 29

От 18.01.23

**«Об утверждении программы по здоровьесбережению детей младшей
группы «Малыши-крепыши»**

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить в программу по здоровьесбережению детей первой младшей группы «Малыши-крепыши» на период 2023-2027 гг. и приступить к ее реализации с 01.02.2023 года.
2. Ответственным за реализацию программы «Малыши-крепыши» назначить воспитателя 1 группы Трифонову Т.В.
3. Утвердить план реализации программы «Малыши-крепыши» на 2023-2027 год.
4. Сформировать творческую рабочую группу для работы по программе «Малыши-крепыши» в составе: заведующего Киселевой В.Е., Трифоновой Т.В. воспитателя младшей группы №1, Осиповой И.В. воспитателя младшей группы №1.
5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.



Зав. МБДОУ № 63

В.Е.Киселева

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 63» города Иваново

Заведующий

В.Е. Киселева



Приказ № 29 от «18» января 2023 г.

ПРОГРАММА ПО ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЮ ДЕТЕЙ МЛАДШЕЙ ГРУППЫ МБДОУ «ДЕТСКИЙ САД № 63» «МАЛЫШИ-КРЕПЫШИ»

на 2023 – 2027 гг.

Программа принята
на педагогическом совете
Протокол № 3 от «18» января 2023 г.

Иваново
2023 г.

СОДЕРЖАНИЕ:

1. Пояснительная записка	3
2. Цели программы.....	5
3. Задачи программы.....	5
4. Законодательно-нормативное обеспечение программы.....	6
5. Объекты программы.....	7
6. Основные принципы программы.....	7
7. Основные направления программы.....	8
8. Временные рамки и основные этапы реализации программы.....	8
9. Разделы программы.....	9
9.1. Укрепление материально-технической базы.....	9
9.2. Работа с детьми.....	10
9.2.1. Полноценное питание.....	11
9.2.2. Система эффективного закаливания.....	11
9.2.3. Организация рациональной двигательной активности.....	12
9.2.4. Создание условий организации оздоровительных режимов для детей.....	13
9.2.5. Создание представлений о здоровом образе жизни.....	13
9.2.6. Лечебно-профилактическая работа.....	15
9.2.7. Летняя оздоровительная работа.....	15
9.3. Работа с педагогами.....	15
9.4. Работа с родителями.....	17
10. Ожидаемые результаты реализации программы.....	19
11. Кадровое обеспечение программы.....	19
12. Социальный эффект от реализации программы.....	21
13. Приложения.....	22

Программа «Малыши-крепыши» разработана коллективом детского сада № 63 в силу особой актуальности проблемы сохранения здоровья детей, она отражает эффективные подходы к комплексному решению вопросов оздоровления детей младшего дошкольного возраста, определяет основные направления, цели и задачи, а также план действий по реализации программы в течение трех лет.

Пояснительная записка.

В современном обществе проблема сохранения и укрепления здоровья детей является как никогда ранее актуальной. Это объясняется тем, что к дошкольникам предъявляются весьма высокие требования, соответствовать которым могут только здоровые дети. А о здоровье можно говорить не только при отсутствии каких-либо заболеваний, но и при условии гармоничного нервно-психического развития, высокой умственной и физической работоспособности. Вместе с тем, результаты научных исследований свидетельствуют: количество здоровых детей не превышает 15-20%. По данным Министерства здравоохранения России, к 6-7-летнему возрасту только 13% детей могут считаться здоровыми, а к моменту окончания школы это число уменьшается в 2,5 раза.

Сегодня к актуальным проблемам детского здоровья относятся: гиподинамия, детские стрессы, тревожность, агрессия и пр. Движения необходимы ребенку, так как способствуют развитию его физиологических систем, следовательно, определяют темп и характер нормального функционирования растущего организма.

Исследования М.Д.Маханевой, В.Г.Алямовской свидетельствуют о том, что современные дети в большинстве своем испытывают «двигательный дефицит», т.е. количество движений, производимых ими в течение дня, ниже возрастной нормы. Не секрет, что и в детском саду, и дома дети большую часть времени проводят в статичном положении (за столом, у телевизора, играя в тихие игры на полу). Это увеличивает статичную нагрузку на определенные группы мышц и вызывает их утомление. Снижаются сила и работоспособность скелетной мускулатуры, что влечет за собой нарушение осанки, искривление позвоночника, плоскостопие, задержку возрастного развития быстроты, ловкости, координации движений, выносливости, гибкости и силы, т.е. усугубляет неблагоприятное влияние гипокинезии. Гипокинезия, вызывая развитие обменных нарушений и избыточное отложение жира, способствует заболеванию детей ожирением.

Одним из приоритетных направлений работы младшей группы №1 детского сада № 63, является здоровьесбережение в ДОУ. Педагоги данной возрастной группы четко определили пути своего дальнейшего развития. В настоящее время в ДОУ прослеживается тенденция личностно-ориентированной модели взаимодействия, поиск конкретных целей и задач, позволяющих детскому саду обрести собственное лицо, создание оптимальных условий для воспитания, образования и развития детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями.

Программа «Малыши-крепыши» разработана на основе исходной оценки всей системы физкультурно – оздоровительной работы в ДОУ:

- ✓ анализ управленческой системы (кадровый состав, работа в инновационном режиме, участие в инновациях, профессиональный уровень педагогов, медицинского персонала);

- ✓ научно – методическое обеспечение (программы, методические рекомендации, наработанный опыт в ДОУ);
- ✓ материально – техническое обеспечение (помещение, оборудование);
- ✓ финансовое обеспечение (анализ финансовых возможностей для реализации программы);
- ✓ комплексная оценка здоровья дошкольников (анализ заболеваемости: в случаях, днях, в днях на одного ребенка);
- ✓ анализ результатов физической подготовленности детей;
- ✓ характеристика физкультурно – оздоровительной работы в ДОУ (занятия, кружки, внедрение системы здоровьесберегающих технологий).

Разрабатывая программу «Малыши-крепьши» педагоги стремились к тому, чтобы разработанная ими система оздоровления и физического воспитания, включая инновационные формы и методы, органически входила в жизнь детского сада, решала вопросы психологического благополучия, нравственного воспитания, имела связь с другими видами деятельности, и, самое главное, нравилась бы детям. Развитие детей обеспечивалось бы за счёт создания развивающей среды и реализации определённых педагогических технологий.

Программа «Малыши-крепьши» - это комплексная система воспитания младшего дошкольника, педагогов и родителей.

Данная программа направлена на воспитание основ культуры здоровья, формирование представления ребенка о себе и о здоровом образе жизни, правилах безопасного поведения, гигиены, охраны здоровья.

Программа «Малыши-крепьши» предполагает возможность самостоятельного отбора воспитателями содержания обучения и воспитания. Предлагаются различные методики, позволяющие использовать в работе как традиционные программы и методы, так и инновационные для укрепления и сохранения здоровья детей.

Актуальность программы:

Охрана жизни и укрепление физического и психического здоровья детей – одна из основных задач дошкольного образования. Особенно остро эта задача стоит в адаптационный период, когда у детей наблюдается значительное увеличение количества случаев заболеваемости, что требует необходимости использования современных, инновационных подходов в воспитательно-оздоровительной работе.

Уделять особое внимание воспитателей и родителей формированию и укреплению здоровья ребенка, с целью создания вокруг него потребности и привычки здорового образа жизни; создавать воспитательное условие для детей, которое стало бы возможностью выработки единого стиля поведения и стратегии воспитания здорового образа жизни ребенка.

Цели программы:

- Начальное формирования основ здорового образа жизни у детей младшего дошкольного возраста.

- Сохранение и укрепление здоровья детей, формирование у воспитанников, педагогов, родителей ответственности в деле сохранения собственного здоровья.
- Создание условий, гарантирующих охрану и укрепление физического, психического и социального здоровья участников образовательного процесса.
- Формирование у родителей, педагогов, воспитанников ответственности в деле сохранения собственного здоровья.

Реализация программы предусматривает решение следующих задач:

Для детей:

1. укреплять и охранять здоровье детей;
2. сформировать навыки здорового образа жизни;
3. формировать первоначальные простейшие представления о себе, как отдельном человеке, об элементарном значении каждого органа для нормальной жизнедеятельности человека;
4. правильное физическое развитие детского организма, повышение его сопротивляемости инфекциям;
5. воспитывать у детей привычку к аккуратности и чистоте, прививать культурно-гигиенические навыки и простейшие навыки самообслуживания;
6. повышать интерес детей к здоровому образу жизни через разнообразные формы и методы физкультурно-оздоровительной работы.

Для родителей:

1. повышать педагогическую компетентность родителей по вопросу сохранения и укрепления здоровья ребенка;
2. способствовать созданию активной позиции родителей в совместной двигательной деятельности с детьми;
3. дать представление родителям о значимости совместной двигательной деятельности с детьми, о полезной и вредной пище, о соблюдении навыков гигиены.

Для педагогов:

1. установить партнерские отношения с семьей каждого воспитанника, объединить усилия для развития и воспитания детей в вопросах о здоровом образе жизни;
2. создать атмосферу общности интересов, эмоциональной взаимоподдержки в проблемы друг друга;
3. активизировать и обогащать воспитательные умения родителей, поддерживать их уверенность в собственных педагогических возможностях.

Законодательно – нормативное обеспечение программ:

- Закон «Об образовании в Российской Федерации».
- Конвенция ООН «О правах ребёнка».
- «Семейный кодекс РФ».

- Конституция РФ, ст. 38, 41, 42, 43.

- ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в РФ» №124 – ФЗ от 24 июля 1998 г. (с изменениями от 28 июля 2000 г.)

- Порядок организации образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования.

- «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных учреждений»

- Санитарно – эпидемиологические правила и нормативы «Организация детского питания».
- Приказ Минздрава РФ «Инструкция по внедрению образовательных технологий в

- деятельность образовательных учреждений» № 139 от 4 апреля 2003 г.

- Инструктивно-методическое письмо МО РФ «О гигиенических требованиях к максимальной нагрузке на детей дошкольного возраста в организованных формах

- «Устав ДОУ».

- Дети ДОУ;
- Педагоги;

- Родители (законные представители) детей, посещающих младшую группу.

Основные принципы программы:

- научности (подкрепление всех проводимых мероприятий на укреплении здоровья, научно обоснованными и практически апробированными методиками)
- доступности (использование здоровьесберегающих технологий в соответствии с возрастными особенностями детей);
- активности (участие всего коллектива педагогов, специалистов и родителей в поиске эффективных методов оздоровления дошкольников);
- сознательности (осознанное понимание и отношение детей к своему здоровью);
- систематичности (реализация лечебно – оздоровительных, профилактических мероприятий постоянно, систематично, а не от случая к случаю);
- целенаправленности (подчинение комплекса мер педагогическим воздействиям четко определенной цели);
- оптимальности (разумно сбалансированные различные психофизической нагрузки);

Основные направления программы:

Профилактическое:

- обеспечение благоприятного течения адаптации;
- выполнение санитарно-гигиенического режима;
- Решение оздоровительных задач всеми средствами физической культуры;

- проведение социальных, санитарных и специальных мер по профилактике инфекционных заболеваний.

Организационное:

- организация здоровьесберегающей среды в ДОУ;
- определение показателей физического развития, двигательной подготовленности;
- изучение передового педагогического, медицинского и социального опыта по оздоровлению детей, отбор и внедрение эффективных технологий и методик;
- систематическое повышение квалификации педагогических и медицинских кадров;
- пропаганда здорового образа жизни и методов оздоровления в коллективе детей, родителей.

• **Риски:** непостоянный состав детей, связанный с периодом адаптации.

8. Временные рамки и основные этапы реализации программы.

I этап. Сентябрь - ноябрь – организационно-мотивационный.

Координация деятельности педагогов и родителей ДОУ на основе общей цели, направленной на комплексное решение проблемы повышения эффективности здоровьесберегающего процесса в младшей группе условиях дошкольного образовательного учреждения.

II этап. Декабрь – февраль – основной.

Реализация основных направлений деятельности группы по здоровьесбережению.

III этап. Март-май – итогово-аналитический.

Оценка и анализ положительных и отрицательных тенденций в реализации программы, определение новых ближних и дальних перспектив.

Измерение промежуточных результатов реализации Программы здоровьесбережения производится в конце каждого учебного года и отражается в письменном отчете с представлением итоговых данных в диаграммах с пояснениями к ним и предложениями. Диагностические данные будут оформляться в «Паспорта здоровья группы».

9. Разделы программы.

Программа реализуется через следующие разделы:

1. Укрепление материально – технической базы ДОУ.
2. Работа с детьми.
3. Работа с педагогами.
4. Работа с родителями.

9.1. Укрепление материально – технической базы.

1.	Приобретение необходимого оборудования: ✓ медицинского; ✓ технологического; ✓ спортивного (мячи, спортивные маты, наклонные доски, ребристые доски, сухой бассейн, массажные коврики и дорожки,	Заведующий ДОУ Зам.зав. по АХР
----	--	-----------------------------------

	лесенки, гимнастические скамейки, лестницы для перешагивания и развития равновесия, резиновые коврики, массажные коврики для профилактики плоскостопия, обручи, мешочки с песком); ✓ музыкальный зал (детские музыкальные инструменты); ✓ детская площадка (игровое оборудование: горки, домики, лесенки, песочницы, качалки); ✓ мебель (стулья, столы, шкафы, стенки для игрушек)	
2.	Осуществление ремонта: ✓ капитальный ремонт фасада здания, кровли	Заведующий ДОУ Зам.зав. по АХР
3.	Оборудование помещений: ✓ оснащение музыкально-физкультурного зала мебелью, техникой, оборудованием, игрушками и пособиями; ✓ учебно-игрового центра ✓ уголка здорового образа жизни.	Воспитатели младшей группы Заведующий ДОУ Зам.зав. по АХР
4.	Обеспечение условий для предупреждения травматизма в ДОУ (соблюдение ТБ при организации учебного процесса и свободного времени, своевременный ремонт мебели и оборудования в ДОУ.	Зам.зав. по АХР

9.2. Работа с детьми.

№	Формы и методы	Содержание
1.	Обеспечение здорового ритма жизни	✓ щадящий режим (адаптационный период); ✓ гибкий режим.
2.	Физические упражнения	✓ утренняя гимнастика; ✓ физкультурно-оздоровительные занятия; ✓ подвижные и динамические игры; ✓ спортивные игры; ✓ пешие прогулки (походы, экскурсии).
3.	Гигиенические и водные процедуры	✓ умывание; ✓ мытье рук; ✓ обеспечение чистоты среды; ✓ занятия с водой (центр вода и песок);
4.	Свето-воздушные ванны	✓ проветривание помещений; ✓ сон при открытых фрамугах; ✓ прогулки на свежем воздухе;

		✓ обеспечение температурного режима и чистоты воздуха.
5.	Активный отдых	✓ развлечения, праздники; ✓ игры-забавы; ✓ дни здоровья.
6.	Арома- и фитотерапия	✓ ароматизация помещений; ✓ витаминизация напитков.
7.	Диетотерапия	✓ рациональное питание.
8.	Светотерапия	✓ обеспечение светового режима.
9.	Музыкотерапия	✓ музыкальное сопровождение режимных моментов; ✓ музыкальное оформление фона запытий; ✓ музыкально-театральная деятельность.
10.	Спецзакаливание	✓ дыхательная гимнастика; ✓ пальчиковая гимнастика; ✓ стопотерапия; ✓ игровой массаж.
11.	Пропаганда здорового образа жизни	✓ экологическое воспитание; ✓ периодическая печать; ✓ курс бесед; ✓ специальные занятия.

9.2.1. Полноценное питание.

1.	Принципы организации питания: ✓ выполнение режима питания; ✓ гигиена приёма пищи; ✓ ежедневное соблюдение норм потребления продуктов и калорийности питания; ✓ эстетика организации питания (сервировка); ✓ индивидуальный подход к детям во время питания; ✓ правильность расстановки мебели.
----	--

9.2.2. Система эффективного закаливания.

1.	Основные факторы закаливания ✓ закаливающее воздействие органично вписывается в каждый элемент режима дня; ✓ закаливающие процедуры различаются как по виду, так и по интенсивности; ✓ закаливание проводится на фоне различной двигательной активности детей на физкультурных занятиях, других режимных моментах;
----	---

		✓ закаливание проводится на положительном эмоциональном фоне и при тепловом комфорте организма детей; ✓
2.	Комплекс закаливающих мероприятий	✓ соблюдение температурного режима в течение дня; ✓ правильная организация прогулки и её длительности; ✓ соблюдение сезонной одежды во время прогулок с учётом индивидуального состояния здоровья детей; ✓ облегченная одежда для детей в детском саду; ✓ корректирующая гимнастика после сна;
3.	Методы оздоровления:	✓ ходьба по сырому песку (летом), коврику (в межсезонье); ✓ дозированный оздоровительный бег на воздухе (в течение года); ✓ хождение босиком по спортивной площадке (летом); ✓ релаксационные упражнения с использованием музыкального фона (музыкотерапия).

9.2.3. Организация рациональной двигательной активности.

Физическое воспитание оказывает существенное влияние на совершенствование защитных сил организма ребёнка, ход его физического развития, содействует овладению необходимыми движениями.

1.	Основные принципы организации физического воспитания в детском саду	✓ физическая нагрузка адекватна возрасту, полу ребенка, уровню его физического развития, биологической зрелости и здоровья; ✓ сочетание двигательной активности с общедоступными закаливающими процедурами; ✓ медицинский контроль за физическим воспитанием и оперативная медицинская коррекция выявленных нарушений в состоянии здоровья;
2.	Формы организации физического воспитания	✓ физические занятия в зале и на спортивной площадке; ✓ туризм (прогулки – походы);

		✓ дозированная ходьба; ✓ оздоровительный бег; ✓ физкультминутки; ✓ физкультурные досуги, праздники, «Дни здоровья»; ✓ утренняя гимнастика; ✓ индивидуальная работа с детьми.
3.	Физкультурные занятия разнообразны по форме и содержанию в зависимости от задач	✓ традиционные; ✓ игровые: в форме подвижных игр малой, средней и большой интенсивности. ✓ сюжетно – игровые, дающие более эмоциональные впечатления, например, «Путешествие в весенний лес» и др.; ✓ Тематические занятия: «Осень в гости к нам пришла»; они могут быть с одним предметом, например, «Поиграй со мной, дружок» (мяч); ✓ занятия – тренировки: закрепление знакомых детям упражнений, элементов спортивных игр; ✓ занятия – походы; ✓ занятия в форме оздоровительного бега; ✓ музыкальные путешествия – тесная интеграция музыки и движений. Дети изображают животных, птиц, подражают их голосам, повадкам.

9.2.4. Создание условий организации оздоровительных режимов для детей.

- ✓ Стереотипно повторяющиеся режимные моменты: время приёма пищи (четырёхразовое), укладывание на дневной сон; общая длительность пребывания ребёнка на свежем воздухе и в помещениях при выполнении физических упражнений. Остальные компоненты оздоровительного режима динамические.
- ✓ Полная реализация (по возможности ежедневная) следующей триады: оптимальная индивидуальная двигательная активность с преобладанием циклических упражнений, достаточная индивидуальная умственная нагрузка и преобладание положительных эмоциональных впечатлений.
- ✓ Достаточный по продолжительности дневной сон детей.
- ✓ Организация режима дня детей в соответствии с сезонными особенностями.
- ✓ Санитарно – просветительская работа с сотрудниками и родителями.

9.2.5. Создание представлений о здоровом образе жизни.

Основная идея: здоровый образ жизни не формируется с помощью отдельных мероприятий.

Каждая минута пребывания ребёнка в детском саду должна способствовать решению этой задачи, которая осуществляется

по **следующим направлениям:**

- ✓ привитие стойких культурно – гигиенических навыков;
- ✓ обучение уходу за своим телом, навыкам оказания элементарной помощи;
- ✓ формирование элементарных представлений об окружающей среде;
- ✓ формирование привычки ежедневных физкультурных упражнений;
- ✓ развитие представлений о строении собственного тела;
- ✓ формирование представлений о том, что полезно и что вредно для организма;
- ✓ выработка у ребёнка осознанного отношения к своему здоровью, умения определить свои состояние и ощущения;
- ✓ обучение детей правилам дорожного движения, поведению на улицах и дорогах;
- ✓ вести систематическую работу по ОБЖ, выработке знаний и умений действовать в опасных жизненных ситуациях.

Для осуществления вышеназванных принципов в детском саду **созданы необходимые условия:**

- ✓ сотрудники внимательны и отзывчивы к детям, уважительно относятся к каждому ребёнку;
- ✓ отношения между работниками группы строятся на основе сотрудничества и взаимопонимания. Сотрудники положительно оценивают сложившиеся отношения в коллективе;
- ✓ развивающая среда организована с учётом потребностей и интересов детей, педагоги стараются эстетично оформить интерьер групповых, раздевальных, спальных комнат, чтобы ребёнок чувствовал себя комфортно в уютной обстановке;
- ✓ В группе силами воспитателей оборудованы «уголки уединения», где дети могут рассмотреть фотографии своей семьи, поиграть с любимой игрушкой, отдохнуть от шума, расслабиться на диванчике;
- ✓ эмоциональное благополучие ребёнка в группе достигается за счёт проведения разнообразных, интересных и увлекательных развлечений, тематических досугов, праздников. Большой вклад вносит в это музыкальный руководитель: проведение празднования дней рождения, ярмарки, посиделки, экологические мероприятия, спортивные праздники и развлечения: «масленица», «веселые старты», «папа, мама, я – спортивная семья» и др.;
- ✓ снижение утомляемости ребёнка на занятиях достигается мотивацией к занятию, построением занятий на интересе ребёнка и индивидуальный подход к каждому ребёнку, совместная деятельность взрослого и ребёнка;
- ✓ появлению положительных эмоций способствуют сюжетно – ролевые игры;
- ✓ большая роль в психокоррекционной работе отводится музыкатерапии, прежде всего, классической, которая может оказывать эмоциональное оздоровительное влияние на психику ребёнка (успокаивает).

9.2.6. Лечебно-профилактическая работа.

Осуществляют медицинская сестра детского сада, воспитатели.

Она включает в себя:

- ✓ физкультурные занятия босиком;
- ✓ подвижные игры и физические упражнения на улице;
- ✓ дыхательная, корригирующая гимнастика после сна;
- ✓ спортивные игры и соревнования;
- ✓ элементы точечного массажа и пальчиковые упражнения для укрепления здоровья.

9.2.7. Летняя оздоровительная работа.

Формы организации оздоровительной работы:

- ✓ закаливание организма средствами природных факторов: солнце, воздух, вода, сон в трусиках, ходьба босиком;
- ✓ физкультурные занятия в природных условиях (на лугу, спортивной площадке);
- ✓ туризм (походы, экскурсии);
- ✓ физкультурные досуги и развлечения;
- ✓ утренняя гимнастика на воздухе;
- ✓ витаминизация: соки, фрукты, ягоды.

9.3. Работа с педагогами.

Работа с сотрудниками – одно из важнейших направлений по укреплению и сохранению соматического, психологического и физического здоровья детей, **построенная на следующих принципах:**

- ✓ актуализация внимания воспитателей на том, что в педагогической валеологии у них главная социальная роль;
- ✓ просветительная работа по направлениям программы «Малыши-крепыши» и т.д.;
- ✓ консультации воспитателей по сохранению собственного здоровья, проигрывание с ними возможных проблемных ситуаций: больной педагог – здоровый воспитанник; здоровый педагог – больной воспитанник; больной педагог – больной воспитанник;
- ✓ обучение педагогов приемам личной самодиагностики здоровья в физическом, социальном, психическом аспекте, а также методике обучения дошкольников приемам личной самодиагностики.

Организационные методические мероприятия:

1. Знакомство и внедрение в практику работы ДОУ новых программ, технологий в области физического воспитания детей младшего дошкольного возраста.
2. Разработка систем физического воспитания, основанных на индивидуальном подходе.
3. Внедрение современных методов мониторинга здоровья. Разработка критериев комплексной оценки состояния здоровья.
4. Диагностика состояния здоровья детей группы.
5. Диагностика среды жизнедеятельности ребенка, включая образовательную, психологическую, семейную среду и экологию места обитания.
6. Создание информационной базы по педагогическим, экономическим, санитарно – гигиеническим и методическим составляющим здоровья детей.

7. Разработка и внедрение педагогических, валеологических и медицинских методов коррекции.
8. Внедрение сбалансированного разнообразного питания.
9. Пропаганда здорового образа жизни.
10. Обучение дошкольников здоровому образу жизни, проведение бесед, занятий.
11. Привитие дошкольникам чувства ответственности за своё здоровье.

Методические рекомендации по оздоровлению:

1. Мероприятия по формированию у дошкольников мотивации здоровья и поведенческих навыков здорового образа жизни.
2. Максимальное обеспечение двигательной активности детей на занятиях по физкультуре, в перерывах между занятиями, использование физкультурных минуток, включение элементов пальчиковой гимнастики на развивающих занятиях.
3. Необходимо широкое использование игровых приёмов, создание эмоционально – значимых для детей ситуаций, обеспечение условий для самостоятельной практической личносно и общественно значимой деятельности, в которой дети могли бы проявлять творчество, инициативу, фантазию.
4. Привитие дошкольникам чувства ответственности за своё здоровье.
5. Обучение дошкольников здоровому образу жизни.
6. Беседы, валеологические занятия.

9.4. Работа с родителями.

Одним из основных направлений по формированию физически и психически здорового ребёнка является работа с родителями.

Если мы хотим вырастить нравственно и физически здоровой поколение, то должны решать эту проблему «всеми миром», семья, детский сад, общественность.

Для себя мы определили следующие задачи работы с родителями:

1. Повышение педагогической культуры родителей.
2. Пропаганда общественного дошкольного воспитания.
3. Изучение, обобщение и распространение положительного опыта семейного воспитания.
4. Установка на совместную работу с целью решения всех психолого – педагогических проблем развития ребёнка.
5. Вооружение родителей основами психолого – педагогических знаний через тренинги, консультации, семинары.
6. Валеологическое просвещение родителей в создании экологической и психологической среды в семье.
7. Включение родителей в воспитательно - образовательный процесс.

Формы работы с родителями:

1. Проведение родительских собраний, семинаров – практикумов, консультаций.
2. Педагогические беседы с родителями (индивидуальные и групповые) по проблемам.
3. Дни открытых дверей.
4. Экскурсии по детскому саду для вновь прибывших.

5. Показ занятий для родителей (как уже посещавших дошкольное учреждение, так и вновь прибывших).
6. Совместные занятия для детей и родителей.
7. Круглые столы с привлечением специалистов детского сада.
8. Организация совместных дел.
- 9.

Для успешной работы с родителями используем план изучения семьи:

- ✓ структура семьи и психологический климат (сколько человек, возраст, образование, профессия, межличностные отношения родителей, отношения родителей с детьми, стиль общения);
- ✓ основные принципы семейных отношений (гуманизм или жестокость, ответственность или анархия, взаимное доверие или подозрительность, взаимопомощь или невнимание и т.п.);
- ✓ стиль и фон семейной жизни: какие впечатления преобладают – положительные или отрицательные, причины семейных конфликтов;
- ✓ социальный статус отца и матери в семье, степень участия в воспитательном процессе, наличие желания воспитывать ребёнка;
- ✓ воспитательный климат семьи, уровень педагогической культуры, подготовленность родителей, знание своего ребенка, адекватность оценок своего поведения.

Методы, используемые педагогами в работе:

1. Анкета для родителей.
2. Беседы с родителями.
3. Беседы с ребёнком.
4. Наблюдение за ребёнком.
5. Посещение семьи ребёнка.

С целью улучшения профилактической работы рекомендуется провести с родителями цикл бесед, лекций на ряд тем, в том числе:

1. Причины частых и длительно текущих острых респираторных заболеваний.
2. Профилактика ОРЗ в домашних условиях.
3. Хронические очаги инфекции у взрослых в семье как причина частых ОРЗ у детей.
4. Хроническая никотиновая интоксикация у пассивных курильщиков и связь её с заболеваниями бронхолёгочной системы.
5. Закаливающие процедуры дома и в дошкольном учреждении.
6. Значение режимных моментов для здоровья ребёнка.
7. О питании дошкольников.
8. Особенности физического и нервно – психического развития у часто болеющих детей.
9. Физические упражнения в дошкольном учреждении и дома.
10. Профилактика глистных и острых кишечных заболеваний у детей.
11. Воспитание культурно – гигиенических навыков у дошкольников.
12. Вредные привычки у взрослых (употребление алкоголя, курение, наркомания и др.) и их влияние на здоровье детей.
13. Здоровый образ жизни в семье – залог здоровья ребёнка

План работы с родителями на ближайшие 3 года.

1. Продолжить проведение совместных мероприятий: «Дней Здоровья», туристических походов, праздников, субботников.
2. Для обогащения родителей знаниями о малыше разработать серию семинаров – практикумов «Давайте узнавать малыша вместе» с привлечением специалистов.
3. Организовывать новую форму работы с родителями – дни семейных увлечений «Что умею сам – научу детей».
4. Посещение родителями занятий валеологической направленности, с целью педагогической пропаганды здорового образа жизни.
5. Вовлечение родителей в инновационный педагогический процесс, консультации, беседы, выполнение с детьми заданий в домашних тетрадах.

Ожидаемые результаты реализации программы.

Повышение эффективности здоровьесберегающего процесса в условиях дошкольного образовательного учреждения:

- улучшение основных показателей состояния психофизического здоровья детей;
- успешное освоение образовательной программы воспитанниками младшей группы ежегодно не менее 86%;
- рост компетентности педагогов к качественному моделированию здоровьесберегающего процесса в инновационном режиме на 100%;
- активизация родителей к совместной с образовательным учреждением здоровьесберегающей деятельности и использованию эффективных форм здоровьесбережения в семье - не менее 93%.
- Создание системы комплексного мониторинга состояния здоровья ребёнка.
- Снижение количества наиболее часто встречающихся в группе заболеваний.
- Коренное совершенствование системы физического воспитания на основе реализации индивидуального подхода.
- Обеспечение условий для практической реализации индивидуального подхода к обучению и воспитанию.
- Повышение заинтересованности работников детского сада и родителей в укреплении здоровья младших дошкольников.
- Повышение квалификации работников дошкольных учреждений.
- Стимулирование повышения внимания дошкольников и их родителей к вопросам здоровья, питания, здорового образа жизни, рациональной двигательной активности.

11. Кадровое обеспечение программы «Малыши-крепьши».

Заведующий ДОУ:

- ✓ общее руководство по внедрению программы «Малыши-крепьши»;
- ✓ ежемесячный анализ реализации программы;
- ✓ контроль за соблюдением охраны жизни и здоровья детей;
- ✓ нормативно – правовое, программно – методическое обеспечение реализации программы «Малыши-крепьши»;
- ✓ контроль за реализацией программы «Малыши-крепьши».

Старшая медицинская сестра:

- ✓ утверждение списков часто и длительно болеющих детей;
- ✓ определение оценки эффективности реабилитации, показателей физического развития, критериев здоровья;
- ✓ составление индивидуального плана реабилитации;
- ✓ гигиеническое воспитание и обучение детей и родителей;
- ✓ дыхательная гимнастика.

Воспитатели:

- ✓ определение показателей двигательной подготовленности детей;
- ✓ физкультурные занятия;
- ✓ закаливание (физкультурные занятия на воздухе, при открытых окнах, утренняя гимнастика в сочетании с воздушными ваннами);
- ✓ внедрение здоровьесберегающих технологий;
- ✓ пропаганда здорового образа жизни;
- ✓ пропаганда методов оздоровления в коллективе детей;
- ✓ дыхательная гимнастика;
- ✓ коррекционная гимнастика;
- ✓ проведение мониторинга (совместно с медперсоналом).

Зам.зав.по АХР:

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

Повар:

- ✓ контроль за соблюдением технологии приготовления блюд рационального питания;

Младший воспитатель:

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

12. Социальный эффект от реализации программы

Образ конечного результата	Критерии оценки
----------------------------	-----------------

Возросший интерес родителей к вопросам воспитания здорового ребенка и мотивации здорового образа жизни.	Активность родителей при участии в мероприятиях и совместной деятельности; анкетирование родителей; отзывы родителей.
Создана здоровьесберегающая и развивающая среда, обеспечивающая комфортное пребывание ребенка в детском саду.	Блок нестандартного оборудования; Массажеры и другое оборудование; дорожки здоровья; картотека опытов «Моё тело»; картотека дидактических игр.
У детей сформированы первоначальные представления о себе, как отдельном человеке; об элементарном значении каждого органа для нормальной жизнедеятельности человека. У детей воспитана привычка к аккуратности и чистоте, привиты культурно-гигиенические навыки и простейшие навыки самообслуживания.	Наблюдения за детьми
Легкая адаптация и снижение заболеваемости	Мониторинг

Приложения.

Таблица №1.

Данные распределения детей по группам здоровья в младшей группе № 1.

Группа здоровья	На 01.01.2023 гг.
-----------------	-------------------

I	9 чел. – 40,9%
II	13 чел. – 59,1%
III	0 чел (%)
IV	-
V	-
Всего детей:	22 чел.

Таблица № 2

**Данные о количестве детей,
состоящих на диспансерном учёте (чел.)**

Медицинские специалисты	На 01.01.2023 г.
Фтизиатр	1 чел.
Окулист	
Невропатолог	4 чел.
Психиатр	
ЛОР	
Хирург	1 чел.
Ортопед	2 чел.
ЧДБ	
Педиатр	4 чел.

Таблица № 3

**Данные о количестве детей-инвалидов,
состоящих на диспансерном учете (чел.)**

На 01.01.2023 г.
0 чел.- 0%

Таблица № 4

**Основные направления
программы по здоровьесбережению.**

Направления программы	Содержание деятельности
1. Организационное	■ Изучение передового педагогического, медицинского и психолого-педагогического опыта по оздоровлению детей, отбор эффективных методик и технологий. ■ Разработка и внедрение Программы здоровьесбережения в учебно-воспитательный процесс младшей группы ДОУ ■ Создание в младшей группе ДОУ организационно-педагогических и

	медико-социальных условий по внедрению Программы по здоровьесбережению. ▪ Разработка системы и тактики по укреплению психофизического здоровья младших дошкольников. ▪ Обеспечение комплексного подхода в реализации Программы по здоровьесбережению. ▪ Разработка критериев оценки эффективности по реализации Программы по здоровьесбережению. ▪ Нарращивание материально-технической базы группы для внедрения и реализации Программы по здоровьесбережению. ▪ Корректировка Программы по здоровьесбережению на всех этапах реализации.
2. Просветительское (образовательное)	▪ Организация пропаганды здорового образа жизни. ▪ Составление плана мероприятий по формированию у Младших дошкольников здорового образа жизни. ▪ Создание средств визуальной информации по вопросам формирования здорового образа жизни. ▪ Включение родителей в деятельность группы как значимых участников оздоровительного процесса. ▪ Разработка и реализация адресных профилактических и просветительских рекомендаций.
3. Правовое	▪ Нормативно-правовое обеспечение разработки Программы по здоровьесбережению: - ознакомление с нормативно-правовой базой, регламентирующей деятельность образовательных учреждений по защите здоровья.
4. Аналитико-экспертное	▪ Проведение мониторинга по состоянию всех аспектов здоровья детей, получение оперативной информации; ▪ Изучение факторов, влияющих на состояние здоровья детей. ▪ Анализ-экспертиза результатов реализации Программы здоровьесбережения в динамике. ▪ Своевременное выявление изменений, происходящих в коррекционно-оздоровительном процессе и факторов, вызывающих их; предупреждение негативных тенденций. ▪ Осуществление краткосрочного прогнозирования здоровьесберегающего процесса. ▪ Изменение индивидуального образовательного маршрута ребёнка в случаях возникновения проблем в состоянии психофизического здоровья.
5. Информационно-методическое	▪ Научно-методическое обеспечение разработки и реализации Программы по здоровьесбережению. ▪ Повышение информационной культуры педагогических и медицинских работников, обусловленной общими задачами Программы по здоровьесбережению. ▪ Мониторинг результативности оздоровительной деятельности группы. ▪ Информационное обеспечение родителей по различным аспектам формирования здорового образа жизни. ▪ Информирование родителей о результатах проделанной работы; обмен мнениями об эффективности Программы по здоровьесбережению. ▪ Распространение опыта оздоровительной работы.
6. Диагностическое	▪ Измерение промежуточных результатов реализации Программы по

	здоровьесбережению. ▪ Диагностическое обследование и анализ исходного состояния психофизического здоровья детей, их валеологических знаний, умений и навыков. ▪ Изучение мотивации детей, педагогов и родителей на формирование здорового образа жизни. ▪ Анализ здоровьесберегающей среды в группе. ▪ Выявление групп детей, требующих внимания специалистов. ▪ Выделение из потенциальной «группы риска» реальной «проблемной» категории младших дошкольников. Индивидуальная диагностика проблем детей.
7. Социально-педагогической адаптации	▪ Обеспечение и организация благоприятного и безболезненного течения адаптации детей к условиям ДОУ. ▪ Повышение функциональных возможностей детей, социальной адаптации и улучшение состояния их здоровья. ▪ Повышение уровня социальной защищённости детей и педагогов, нейтрализация негативных факторов окружающей среды на личность ребенка и процесс его развития.
8. Координационное	▪ Обмен опытом работы между педагогами ДОУ. ▪ Взаимодействие ДОУ с семьёй по вопросам укрепления здоровья детей. ▪ Использование в оздоровительной работе группы перспективных форм социального партнерства.

Таблица №5

**Мероприятия по реализации основных направлений
в здоровьесберегающей деятельности младшей группы № 1
на период 2023-2027 гг.**

№ п/п	Мероприятия	Срок	Ответственный
I. Организационное направление			
Обновление содержания здоровьесберегающего образования и воспитания, организация здоровьесберегающего пространства			
1.	Разработка целевой программы по здоровьесбережению	январь 2023	Заведующий ДОУ Киселева В.Е.
2.	Корректировка основной общеобразовательной программы ДО	Постоянно	Заведующий ДОУ Киселева В.Е.
3.	Организационно-методическая работа по повышению профессионального мастерства педагогов в реализации вопросов здоровьесбережения	постоянно	Заведующий ДОУ Киселева В.Е.
4.	Создание кадровых, психолого-педагогических, учебно-материальных, учебно-дидактических, учебно-методических предпосылок для осуществления системы работы по здоровьесбережению: • определение подходов к содержанию методической работы по вопросам использования здоровьесберегающих	постоянно	Заведующий ДОУ Киселева В.Е.

	технологий в образовательном процессе с детьми младшего дошкольного возраста; • организация повышения квалификации участников здоровьесбережения; • организация работы с родителями по наращиванию материальной базы для работы по здоровьесбережению; • обеспечение ДОУ медицинскими препаратами, витаминами, аскорбиновой кислотой для витаминизации третьего блюда		
5.	Осуществление в практике ДОУ системно-энергетического подхода к управлению здоровьесбережением: • описание стратегии работы по здоровьесбережению в ДОУ; • разработка структуры управления вопросами здоровьесбережения; • разработка положения о службе здоровьесбережения ДОУ; • организация взаимодействия всех звеньев здоровьесберегающего процесса; отработка системы стимулирования участников процесса здоровьесбережения; • контроль системы здоровьесбережения.	2023-2027 г.г.	Администрация ДОУ
6.	Проведение здоровьесберегающего компонента через все виды деятельности детей (психологический фон занятий, длительность занятий, методы и формы, санитарно-гигиенические условия)	в течение периода	Заведующий ДОУ Киселева В.Е.
7.	Собеседование с педагогами и специалистами об организации охранительного режима в группах	Постоянно	Заведующий ДОУ Киселева В.Е.
8.	Создание информационного банка данных по вопросам укрепления, сохранения здоровья участников программы	2023-2027 гг.	Заведующий ДОУ Киселева В.Е.
9.	Организация работы по физической культуре для детей младшего дошкольного возраста: • разработка здоровьесберегающего компонента содержания занятий по физической культуре; • создание видеоряда занятий с показом коррекционной работы с детьми; • создание дидактического и методического комплекса для индивидуальной коррекционной работы по физической культуре	постоянно	Воспитатели младшей группы № 1 Трифорова Т.В. Осипова И.В.
10.	Разработка целевой комплексной	2023 г.	Заведующий Киселева В.Е.

	программы повышения квалификации педагогических работников		
11.	Создание банка данных по инновационным формам организации взаимодействия с родителями	2023 г.	Заведующий Киселева В.Е.

II. Диагностическое направление

1.	Мониторинг состояния всех аспектов здоровья детей младшей группы №1	в течение всего периода	Специалисты ДОУ
2.	Изучение мотивации педагогов и родителей на формирование здорового образа жизни	Ежегодно	Специалисты ДОУ
3.	Выявление детей, требующих внимания специалистов. Выделение из потенциальной «группы риска» реальной «проблемной» категории дошкольников. Индивидуальная диагностика проблем детей.	В течение всего периода	Педагоги группы
4.	Социальный анализ семей воспитанников. Оформление социальных паспортов.	Ежегодно	Воспитатели группы
5.	Организация педагогического мониторинга по здоровьесберегающей деятельности: • проведение анкетирования педагогов по проблемам в работе; • анализ профессионального роста педагогов.	Ежегодно	Заведующий Киселева В.Е.

III. Информационно-методическое направление

Научно-методическое обеспечение процесса здоровьесбережения.
Повышение квалификации участников образовательного процесса

1.	Организация работы по отбору форм и содержания методической работы по освоению педагогами здоровьесберегающих технологий	Постоянно	Заведующий Киселева В.Е.
2.	Обеспечение педагогов методической и дидактической литературой для организации здоровьесберегающего образования	В течение всего периода	Заведующий Киселева В.Е.
3.	Апробация критериев оценивания уровня гигиенической, социальной, здоровьесберегающей грамотности детей младшего дошкольного возраста	2023-2027 г.г.	Воспитатели группы
4.	Семинар «Здоровье детей – наше будущее»	2023 г.	Воспитатели группы №1 «Цыплятки»
5.	Медико-педагогическое совещание на тему: «Пути оптимизации здоровья дошкольников»	2023 г.	Заведующий Киселева В.Е.

6.	Консультация «Предупреждение негативного влияния компьютера на здоровье ребёнка»	2023 г.	Воспитатели группы №1 «Цыплятки»
7.	Памятка «Безопасные для здоровья ребёнка условия общения с компьютером»	2023 г.	Воспитатели группы №1 «Цыплятки»
6.	Рекомендации по рациональному питанию детей «Разговор о правильном питании»	2023 г.	Медсестра
7.	Обобщение и распространение опыта создания здоровьесберегающей среды в младшей группе № 1 – творческий отчёт	2027 г.	Воспитатели группы №1 Заведующий Киселева В.Е.

IV. Просветительское направление

«Взаимодействие с социумом как участниками процесса здоровьесбережения»

1.	Публикация материалов по ЗОЖ в информационных уголках	Постоянно	Воспитатели 1 группы
2.	Рекомендации для родителей «Создание здоровой среды в домашних условиях»	2023-2024 гг.	Воспитатели 1 группы
3.	Информационные плакаты и бюллетени по профилактике и лечению детских болезней	Ежегодно	Медсестра
4.	Презентация в младшей группе «Лучший уголок здоровья»	2025 г.	Воспитатели группы №1
5.	Консультация «Средства укрепления иммунитета»	2024 г.	Медсестра
6.	Групповые родительские собрания «Здоровье с детства», «Вредные привычки»	Ежегодно	Воспитатели
7.	Практические рекомендации для родителей ЧБД	Постоянно	Медсестра
8.	Общее родительское собрание «Здоровый ребёнок в здоровой семье» (роль семьи в воспитании здорового ребёнка)	2026 г.	Заведующий Киселева В.Е.
9.	Фотовыставка «Мы растём здоровыми!»	2023-2027 гг.	Воспитатели группы № 1
10.	Проведение Дней пропаганды здорового образа жизни	В течение всего периода	Воспитатели

VI. Координационное направление

Управление здоровьесбережением в ДОУ,
взаимодействие с социальными институтами детства

1.	Разработка локальных актов по вопросам здоровьесбережения	Ежегодно	Заведующий Киселева В.Е.
2.	Контроль процесса здоровьесбережения в ДОУ: ▪ совещания; ▪ собрания трудового коллектива по вопросам снижения детской	1 раз в квартал 1 раз в полугодие	Заведующий Киселева В.Е.

	заболеваемости; ■ анализ состояния заболеваемости; ■ проведение рейдов по санитарно-гигиеническому состоянию помещений ДОУ; ■ организация персонального предупредительного контроля соблюдения здоровьесберегающих требований к занятиям; ■ организация тематического контроля состояния здоровьесбережения; ■ анализ тестирования детей по физическому воспитанию; ■ Организация медико-педагогического контроля физкультурных занятий	3 раза в год 1 раз в месяц 2 раза в квартал ежегодно 2 раза в год ежемесячно	
3.	Консультирование педагогического процесса на принципах здоровьесбережения: ■ составление сетки занятий в соответствии с требованиями САН ПИИ; ■ разработка режима работы секций и кружков в соответствии с требованиями здоровьесбережения;	Постоянно	Заведующий Киселева В.Е.
4.	Установление взаимосвязи с детской поликлиникой: ■ выявление детей с патологиями; ■ консультирование родителей детей; ■ ведение листов здоровья; ■ выработка рекомендаций воспитателям по организации двигательного режима	В течение всего периода	Медсестра
5.	Участие в работе городских, районных конференциях, семинарах	Согласно плану	Заведующий Киселева В.Е.
VII. Правовое направление			
1.	Ознакомление с нормативно-правовой базой, регламентирующей деятельность ДОУ по защите здоровья детей	2023 г.	Заведующий Киселева В.Е.
2.	Создание локальных актов, регламентирующих здоровьесберегающую деятельность ДОУ.	Постоянно	Заведующий Киселева В.Е.