УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА «СОСНОГОРСК»

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД № 13 г. СОСНОГОРСКА»

Утверждаю:

Заведующий МАДОУ

 «Детский сад № 13

г. Сосногорска»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.Ф.Торопова

**Комплексная программа по организации**

**здоровьесберегающей деятельности**

**в муниципальном автономном дошкольном образовательном**

**учреждении «Детский сад № 13 г. Сосногорска»**

«Здравушка»

Автор – составитель:

Пуляева А.И. – старший воспитатель;

Стаж педагогической работы: 13 лет.

Адрес МАДОУ «Детский сад №13 г. Сосногорска»:

169501, Республика Коми, г. Сосногорск, ул.Дзержинского, д.31.

Телефон/факс: 8982149) 5-75-79.

Срок реализации: 5 лет (2016- 2021гг.).

Принято: на педагогическом совете

От 31.08.2016г.

г. Сосногорск

2016 г.

Оглавление

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Пояснительная записка ………………………………………………….3 |  |
| 1. 1.Обоснование программы ………………………..................................31.2. Цель и задачи программы……………………………………………...5 |  |
| 1.3. Вид программы…………………………………………………………61.4. Форма организации содержания и педагогической деятельности….7 |  |
| 1.5. Возрастная адаптированность………………………………………....7 |  |
| 1.6. Сроки и этапы реализации программы………………………………..71.7. Прогнозируемые результаты…………………………………………..10 |  |
| 2. Научно-теоретические основы программы……………………………..112.1. Ведущие теоретические идеи, на которых базируется программа….112.2. Ключевые понятия, важнейшие законы……………………………....112.3. Основные принципы построения программы………………………...143. Методическое обеспечение программы…………………………………17 |  |
| 3.1. Основное содержание и механизмы реализации……………………..17 |  |
| 3.2. Формы организации образовательной деятельности…………………25 |  |
| 3.3. Методы и технологии организации учебно-воспитательного процесса………………………………………………………………………………30 |  |
| 3.4. План мероприятий……………………………………………………..36 |  |
| 3. 5. Перечень учебно-методического, дидактического, материально-технического оснащения программы……………………………………….43 |  |
| 4. Критерии для оценки эффективности программы по организации здоровьесберегающей деятельности…………………………………………………48 |  |
| 4.1. Мониторинги (медицинский, педагогический, физической подготовленности)..................................................................................................................50 |  |
| 4.2. Формы и методы оценки качества, результативности программы……54 |  |
| 5.Список использованной литературы……………………………………….55 |  |
| 1. **Пояснительная записка**
 |  |

* 1. **Обоснование программы.**

 Современная социально-экономическая ситуация в стране убедительно показала, что в последнее десятилетие отчетливо наблюдаются тенденции к ухудшению здоровья и физического развития детей. Формирование здорового поколения – одна из главных стратегических задач развития страны. это регламентируется и обеспечивается рядом нормативно-правовых документов: Законами РФ: «Об образовании», «О санитарно- эпидемиологическом благополучии населения РФ», Указом президента России «О неотложных мерах по обеспечению здоровья населения в РФ», «Конвенцией о правах ребенка» и т.д.

 Согласно исследованиям специалистов 60% болезней взрослых заложены в детстве. Каждый четвертый ребенок дошкольного возраста болеет в течение года более четырех раз, 25-30% детей, приходящих в первый класс имеют разные отклонения в состоянии здоровья (данные Т.Я. Чертюк, М.Н. Беловой, Б.Н. Капустян и др.).

 Наши возможности каким-то образом, повлиять на сложившуюся ситуацию и социальное положение родителей, минимальны.

 Реально оказать влияние на здоровье в условиях ДОУ можно лишь через создание условий для сохранения, укрепления и развития здоровья детей, а также пропагандируя и внедряя здоровый образ жизни среди родителей воспитанников.

 Комплексный подход в воспитании здорового ребенка – дошкольника, который является основой программы «Здравушка», включающий различные компоненты физического, психического и социально-нравственного здоровья воспитанника – в совокупности объединен в понятие «полноценное здоровье».

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

 Единство физического, психологического здоровья и эмоционального благополучия ребенка, не сводится к узко педагогическим средствам физического воспитания и медицинским мероприятиям. Оно предусматривает создание оптимальных условий, обеспечивающих полноценную жизнедеятельность детей в дошкольном учреждении. Это:

* профессионализм педагогических кадров;
* соответствующее материально-техническое оснащение ДОУ;
* организация деятельности ДОУ, основанная на эффективных результатах научно-методических исследований в области развития и оздоровления дошкольников;
* мотивация коллектива на внедрение инновационных процессов, способствующих развитию и укреплению здоровья воспитанников;
* целенаправленное финансово-экономическое обеспечение развития ДОУ.

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

 Наиболее существенными для нашей проблемы являются противоречия между:

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

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

* 1. **Цель и задачи программы.**

**Цель:** Сохранение и укрепление здоровья детей дошкольного возраста, посредством создания условий для совместной деятельности медицинских, педагогических работников и семьи.

В соответствии с целью, коллективом были определены следующие **задачи:**

* Обеспечить условия для сохранения, укрепления физического и психического здоровья детей в соответствии с их возрастными особенностями.
* Создать программно-методическое обеспечение педагогического процесса, соответствующее современным требованием и возрасту детей
* Внедрять здоровьесберегающие технологии в учебно-воспитательный процесс ДОУ.
* Создать оздоровительный микроклимат, соответствующую фитосреду, предметную среду, соответствующую двигательную активность ребёнка.
* Организовать консультативную помощь родителям по вопросам физического воспитания и оздоровления детей.
* Воспитывать потребность вести здоровый образ жизни.

***Направления работы:***

*Профилактическое:*

1.Обеспечения благоприятного течения адаптации.

2.Выполнение сангигиенического режима;

3.Предупреждение острых заболеваний и невротических состояний методами неспецифической профилактики;

4.Проведение социальных, санитарных и специальных мер по профилактике и распространению инфекционных заболеваний;

5.Решение оздоровительных задач всеми средствами физической культуры.

*Организационное:*

1. Организация здоровьесберегающей среды в ДОУ.
2. Определение показателей физического развития, двигательной подготовленности, критериев здоровья методами диагностики.
3. Изучение передового педагогического и социального опыта по оздоровлению детей, отбор и внедрение эффективных технологий и методик.
4. Пропаганда ЗОЖ и методов оздоровления в коллективе детей, родителей, сотрудников.
5. Профилактическая работа по предупреждению инфекционных заболеваний.
	1. **Вид программы**

 Программа «Здравушка» является модифицированной (адаптированной) программой, в основу которой положены: программа «Здоровый малыш» под редакцией З.И.Бересневой и «Программа воспитания и обучения в детском саду» под редакцией М.А. Васильевой, В.В.Гербовой, Т.С.Комаровой. Программа «Будь здоров!» разработана с учетом особенностей образовательного учреждения, возраста и уровня подготовки детей, режима и временных параметров осуществления деятельности, нестандартности индивидуальных результатов обучения и воспитания. Мониторинг результатов работы по программе связан с демонстрацией достижений воспитанников (выступления на соревнованиях, конкурсах, конференциях и т.д., но при этом не отрицаются и количественные показатели знаний, умений и навыков. В Программе сохранены концептуальные аспекты основ организации образовательного процесса, традиционная структура образовательной деятельности, присущих программе «Здоровый малыш» под редакцией З.И.Бересневой и «Программа воспитания и обучения в детском саду» под редакцией М.А. Васильевой, В.В.Гербовой, Т.С.Комаровой.

* 1. **Форма организации содержания и педагогической деятельности**

 Реализация поставленных в программе задач, осуществляется посредством использования в воспитательно-образовамтельном процессе модифицированных и авторских программ педагогов МАДОУ. Все эти программы направлены на сохранение и укрепление здоровья ребенка через интеграцию образовательных областей.

 Программа «Здравушка» является по своей структуре комплексной (включающей все основные направления развития ребёнка) оздоровительной (особое внимание уделено повышению сопротивляемости организма ребенка, укреплению иммунитета и общую профилактику заболеваний в целом) программой.

* 1. **Возрастная адаптированность**

 Программа «Здравушка» адаптирована для всех возрастных периодов воспитанников ДОУ.

Объекты программы:

1.Дети дошкольного образовательного учреждения.

2.Семьи детей, посещающих образовательное учреждение.

3.Педагогический коллектив образовательного учреждения.

* 1. **Сроки и этапы реализации программы**

 Работа по реализации программы ***«Здравушка»***рассчитана на пять лет 2011-2016 гг., и планируется в три этапа.

 ***1 этап, его продолжительность один год 2011-2012 учебный год***

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

 **Условия достижения цели:**

* Наличие методик медико-педагогического мониторинга индивидуальных особенностей детей.
* Изучение особенностей физического, психического здоровья и социально-нравственного развития детей разного возраста.
* Разработка индивидуальных карт развития детей дошкольного возраста.
* Определение оптимальных условий для проведения оздоровительно-профилактической работы в дошкольном учреждении и организации здоровьесберегающего образовательного пространства.
* Создание системы мер для усиления семейного воспитания по физическому, психическому здоровью и социально-нравственному развитию детей.
* Проведение анкетирования родителей, законных представителей для выявления потребности в оздоровлении детей.

 **Предполагаемый результат:**

* Воспитатели имеют высокий профессиональный уровень и отлично владеют теорией и методикой мониторинга.
* Определен уровень физического, психического здоровья и социально-нравственного развития детей.
* Налажен тесный контакт педагогического коллектива с родителями.

 ***П этап, его продолжительность три года 2012-2015 учебные годы***

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

 **Условия достижения цели:**

* Наличие системы контроля за динамикой физического, психического и социально-нравственного развития детей и обеспечение выполнения законодательства по охране жизни издоровья детей в ДОУ.
* Наличие резерва для повышения уровня полноценного здоровья детей.
* Укрепление материально-технической базы ДОУ.
* Создание моральных и материальных стимулов к профессиональному росту педагогов и их творчеству.
* Развитие системы воспитательно-образовательной работы по формированию здорового образа жизни воспитанников ДОУ (кружковая работа и пр.)

 **Предполагаемый результат:**

* Повышена результативность работы индивидуально-групповым методом.
* Повышены тренированность организма и устойчивость к утомлению, создана атмосфера психологической защищенности; созданы условия для гуманистической направленности поведения ребенка.
* Создана творческая атмосфера и повышен уровень педагогического мастерства по вопросам полноценного здоровья ребенка.
* Отработан экономический механизм, определено экономическое стимулирование ответственных и творчески работающих сотрудников.
* Создан благоприятный психологический климат.

 ***Ш этап, его продолжительность один год 2015-2016гг.***

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

 **Условия достижения цели:**

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

 **Предполагаемый результат:**

* Созданы все условия для полноценного здоровья детей.
* Организована и скоординирована медико-педагогическая работа с учетом естественных возможностей и потребностей ребенка.
* Работа с родителями построена на принципах преемственности семьи и ДОУ.
* Материально-техническая база соответствует всем требованиям и условиям.
	1. **Прогнозируемые результаты**

Решение поставленных выше задач должно привести к следующим результатам**:**

1.Формирование у дошкольников основ валеологического сознания, потребности заботиться о своём здоровье.

2. Повышение уровня адаптации к современным условиям жизни в социуме (общение со взрослыми и сверстниками, психофизическое благополучие ребенка).

3. Овладение навыками самооздоровления.

4. Повышению уровня физического развития детей, улучшению соматических показателей здоровья дошкольников, снижению уровня заболеваемости.

5. Внедрение научно-методических подходов к организации работы по сохранению здоровья детей, к созданию здоровьесберегающего образовательного пространства в ДОУ и семье.

1. **Научно-теоретические основы программы**
	1. **Ведущие теоретические идеи программы**

В основе программы лежит:

* целостный подход к здоровью как интегральному системному образованию,
* концепция комплексного психолого-педагогического, медико-физиологического и социально-правового сопровождения воспитательно-образовательного процесса,
* концепция создания здоровьесберегающей среды в образовательном учреждении,
* концепция адаптационно-развивающей образовательной среды,
* схема комплексного мониторинга здоровья и развития,
* информационно-методологические подходы к оценке эффективности здоровьесбрегающего компонента образовательной среды по когнитивному, мотивационно-волевому, эмоциональному,
* нормативно-правовые документы Министерства образования и Правительства.
	1. **Ключевые понятия, важнейшие законы которыми оперирует программа**

*Важнейшие законы, которыми оперирует программа:*

* 1.Закон РФ «Об образовании».
* Конвенция ООН о правах ребенка.
* Закон РФ «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях, СанПиН».
* Постановление Правительства РФ «Об общероссийской системе мониторинга состояния физического здоровья населения, физического развития детей, подростков и молодежи».
* Приказ Министерства здравоохранения РФ, Министерства образования РФ «О мерах по улучшению охраны здоровья детей в Российской Федерации».
* Письмо Министерства Образования «О гигиенических требованиях к максимальной нагрузке на детей дошкольного возраста в организованных формах обучения».

*Ключевые понятия, которые используются в программе:*

**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 ДОУ** – *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 здоровьеобогащение – важнейшее условие организации педагогического процесса ДОУ. *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 здоровьеобогащения 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. Педагогическую технологию отличают: конкретность и четкость цели и задач; наличие этапов: первичной диагностики; отбора содержания, форм, способов и приемов его реализации; использования совокупности средств в определенной логике с организацией промежуточной диагностики для достижения обозначенной цели, критериальной оценки результатов. Важнейшей характеристикой педагогической технологии является ее воспроизводимость. Любая педагогическая технология должна быть здоровьесберегающей.

**Здоровьесберегающие технологии в дошкольном образовании** – технологии, направленные на решение приоритетной задачи современного дошкольного образования – задачи сохранения, поддержания и обогащения здоровья субъектов педагогического процесса в детском саду: детей; педагогов и родителей. Цель ЗСТ в ДОУ применительно к ребенку – обеспечение высокого уровня реального здоровья воспитаннику д/с  и воспитание валеологической культуры как совокупности осознанного отношения ребенка к здоровью и жизни человека, знаний о здоровье и умений оберегать, поддерживать и сохранять его, валеологической компетентности, позволяющей дошкольнику самостоятельно и эффективно решать задачи здорового образа жизни и безопасного поведения, задачи, связанные с оказанием элементарной медицинской, психологической самопомощи и помощи. Применительно ко взрослым – содействие становлению культуры здоровья, в том числе культуры профессионального здоровья воспитателей ДОУ и валеологическому просвещению родителей.

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

**Виды ЗСТ в дошкольном образовании** – классификация ЗСТ по доминированию целей и решаемых задач, а также ведущих средств здоровьесбережения и здороьеобогащения субъектов педагогического процесса в д/с

**Медико-профилактические технологии в дошкольном образовании** – технологии, обеспечивающие сохранение и приумножение здоровья детей под руководством медицинского персонала ДОУ в соответствии с медицинскими требованиями и нормами, с использованием медицинских средств.

**Физкультурно-оздоровительные технологии в дошкольном образовании** – технологии, направленные на физическое развитие и укрепление здоровья ребенка, реализация которых осуществляется специалистами по физическому воспитанию и воспитателями ДОУ в условиях специально организованных форм оздоровительной работы.

 **Здоровьесберегающие образовательные технологии в детском саду** – технологии воспитания валеологической культуры или культуры здоровья дошкольников.

**Технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребенка** – технологии, обеспечивающие психологическое и социальное здоровье  ребенка-дошкольника.

**Технологии здоровьесбережения и здоровьеобогащения педагогов** **дошкольного образования** – технологии, направленные на развитие  культуры здоровья педагогов ДОУ, в том числе культуры профессионального здоровья, развитие потребности к здоровому образу жизни.

**Технологии валеологического просвещения родителей** – задача данных технологий – обеспечение валеологической образованности родителей воспитанников ДОУ.

* 1. **Основные принципы построения программы**

При практической реализации поставленных задач мы основываемся на следующих основных принципах здоровьесберегающих технологий:

* ***принцип*** научности предполагает подкрепление всех оздоровительных мероприятий научно обоснованными и практически адаптированными методиками.
* ***принцип*** целостности, комплексности педагогических процессов выражается в непрерывности процесса оздоровления и предполагает тесное взаимодействие педагогов и медицинских работников ДОУ.
* ***принцип*** систематичности и последовательности предполагает систематическую работу по оздоровлению и воспитанию валеологической культуры дошкольников, постепенное усложнение содержания и приемов работы с детьми на разных этапах.
* ***принцип*** связи теории с практикой формирует у детей умение применять свои знания по сохранению и укреплению здоровья в повседневной жизни.
* ***принцип*** индивидуально – личностной ориентации воспитания предполагает необходимость использования первичного мониторинга здоровья и валеологической культуры дошкольников, а также учет его результатов и основных новообразований возраста в ходе организации здоровьесберегающего педагогического процесса.
* ***принцип*** доступности позволяет исключить вредные последствия для организма детей в результате завышенных требований и физических нагрузок.
* ***принцип*** индивидуального выбора решает задачу формирования у ребенка делать сознательный, правильный для себя выбор.
* ***принцип*** коммуникативности помогает воспитать у детей потребность в общении, в процессе которой формируется социальная мотивация здоровья.
* ***принцип*** взаимодействия ДОУ и семьи, преемственности при переходе в школу направлен на создание условий для более успешной реализации способностей ребенка и обеспечения возможности сохранения здоровья при дальнейшем обучении в школе.
* ***принцип*** результативности предполагает получение положительного результата оздоровительной работы независимо от возраста и уровня физического развития детей.
* ***Принцип синкретичности*** – объединение разнообразных методов здоровьесбережения и здоровьеобогащения, а также объединение различных способов детской деятельности, позволяющих ребенку наиболее полно и самостоятельно проявлять себя, получая удовлетворение от познания и реализации своих возможностей, испытывая эмоциональный комфорт.
1. **Методическое обеспечение программы**
	1. **Основное содержание и механизмы реализации**

 Программа «Здравушка» представляет собой систему ра­боты дошкольного учреждения по воспитанию здорового дошкольника. Программа нацелена на воспитание ребенка-дошкольника здорового физически, инициативного и раскрепощенного, социально и нравственно развитого.

 Она включает в себя 3 основных направления:

**Программа «Здравушка»**

Социально-нравственное здоровье

Физическое

здоровье

Эмоциональное

здоровье

Каждое направление реализуется одной или несколькими подпрограммами.

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

***Направление «Эмоциональное здоровье»***

 ***Цель:*** *Создание комплекса психогигиенических и психопрофилактических*

 *средств и методов.*

**Задачи:**

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

 **Принципы построения раздела «Эмоциональное здоровье»**

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

 Педагогические средства направлены на развитие ребенка и коррекцию его негативных индивидуальных особенностей в условиях ДОУ, а также:

* формирование навыков общения;
* гармонизацию отношений ребенка в семье и со сверстниками;
* коррекцию некоторых личностных свойств, которые препятствуют общению, либо изменение проявления этих свойств так, чтобы они не влияли негативно на процесс общения;
* коррекцию самооценки ребенка с целью приближения ее к адекватной.

 *Принцип учета общих закономерностей разностороннего развития детей дошкольного возраста.*

 Каждый ребенок обладает только одному ему присущими особенностями познавательной деятельности, эмоциональной жизни, воли, характера, каждый ребенок требует индивидуального подхода, опираясь на особенности данного этапа развития ребенка.

 Реализация *деятельностного подхода к воспитанию*, то есть проведение всех видов воспитательной работы в русле основных видов детской деятельности.

 С целью формирования, закрепления знаний об отдельных признаках,

свойствах и отношениях объектов реальной действительности проводятся специальные дидактические игры, используются специальные упражнения (игровые варианты коммуникативных игр).

 Стимуляция психической и двигательной активности детей осуществляется в различных видах детской деятельности (бытовой, игровой, изобразительной, трудовой).

 Данные блоки являются элементами системы личностно-социального развития дошкольников, направленной на формирование личностно значимых нравственных ориентиров у детей, преодоление личностной незрелости, агрессивности, повышенной невростичности, на развитие навыков эффективного взаимодействия и саморегуляции поведения.

Работа по направлению ***«Эмоциональное здоровье»*** направлена на решение задач психоэмоционального развития дошкольников.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Используемая программа | Автор  | Направленность  | Интеграция образовательных областей |
| 1. | Программа по музыкальному воспитанию «Ладушки» | Автор - И.М.Каплунова  | Направлена на создание атмосферы психологического комфорта в период адаптации. | - музыка, - социализация |
| 2. | Программа по театрализованной деятельности «В гостях у сказки»  | Автор –составитель ст.воспитатель Галкина А.И. | Направлена на повышение эмоционального тонуса, развитие коммуникабельности, креативности. | - музыка- социализация- коммуникация- чтение художественной литературы- изобразительная деятельность |
| 3. | Модифицированная программа «Краски рассказывают сказки» | Автор-составитель ст.воспитатель Галкина А.И. | Направлена на восприятие, познание и создание художественного образа (эстетического объекта) в целях эстетического освоения мира. | - музыка- чтение художественной литературы |

***Направление «Социально-нравственное здоровье»***

 ***Цель:*** *Формирование духовных общечеловеческих ценностей.*

**Задачи:**

* воспитание основ духовности, гуманизма, созидательно-творческого

отношения ребенка к миру;

* формирование высоконравственных начал личности через культуру

речевого общения;

* формирование представлений у ребенка о взаимосвязи природы и че-

ловека.

 **Принципы построения раздела «Социально-нравственное здоровье»**

*Принцип постепенного усиления осознанности социально-нравственных представлений:*

* понимания красоты и смысла нравственных поступков;
* необходимости выбора той или иной линии поведения в зависимости от обстоятельств;
* осознания последствий положительных или отрицательных поступков;
* установление причинно-следственной связи между отношениями;
* усиление чувств к поступкам людей;
* усиление роли самооценки в поведении.

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Используемая программа | Автор  | Направленность  | Интеграция образовательных областей |
| 1. | Проект по нравственно – патриотическому воспитанию «Мой родной Сосногорск»  | Автор – Воспитатель Григорова Е.А.  | Направлено на ознакомление с бытом, трудом и традициями коми и русского народа. | - познание,- социализация,- коммуникация |

***Направление «Физическое здоровье*»**

***Цель:***  *Повышение уровня физического здоровья детей дошкольного*

 *возраста в ДОУ и в семье.*

**Задачи:**

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

**Принципы построения раздела «Физическое здоровье»**

 *Единство физического и психического здоровья и эмоционального благополучия ребенка.*

 Пути достижения физического и психического здоровья ребенка не

сводятся к узкопедагогическим средствам физического воспитания и медицинским мероприятиям. Они пронизывают всю организацию жизни детей в дошкольном учреждении, организацию предметной и социальной среды, режима и разных видов детской деятельности, учета возрастных и индивидуальных особенностей.

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

 На улучшение здоровья детей, их благоприятное физическое развитие

влияет весь уклад жизни, то есть полная реализация следующей триады: оптимальная индивидуальная двигательная активность с преобладанием циклических упражнений, достаточная индивидуальная умственная нагрузка и преобладание положительных эмоциональных впечатлений.

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

 На основе анализа проводимой работы по укреплению здоровья детей по всем основным показателям необходимо определять направления работы в целом и по каждой возрастной группе.

 Необходимо своевременно корректировать содержание медико-педагогических приемов с учетом индивидуальных особенностей ребенка, применение психолого-педагогических приемов, направленных на купирование и предупреждение нежелательных аффективных проявлений.

 *Принцип естественной двигательной активности с учетом региональных и климатических условий.*

 Ежедневная организация НОД «Физическая культура», игры и развлечения на воздухе, проводимые с учетом экологической обстановки, региональных и климатических условий в районе детского учреждения.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Используемая программа | Автор  | Направленность  | Интеграция образовательных областей |
| 1. | Модифицированная программа по физическому развитию «Неболейка»  | Автор - ст. воспитатель Галкина А.И. | Направлена на формирование у детей физических и интеллектуальных способностей, на приобщение его к здоровому образу жизни, на формирование основ безопасности жизнедеятельности. | - физическая культура,- познание,- здоровье |
| 2. | Программа «Основы безопасности жизнедеятельности детей» | Автор - Р.Б.Стёркиной | Направлена на формирование основ экологической культуры, ценностей здорового образа жизни, обучению безопасному поведению. | - познание,- социализация,- безопасность |
| 3. | Модифицированная программа по валеологическому воспитанию дошкольников «Волшебная мастерская»  | Автор - воспитатель Григорова Е.А | Направлена на приобщение детей к здоровому образу жизни средствами художественно-творческой деятельности.  | - познание,- здоровье,-художественное творчество, - чтение художественной литературы,- безопасность |

 С целью лучшего усвоения программного материала в детском саду реализуются дополнительные бесплатные образовательные услуги.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Название кружка | Оздоровительный блок | Группа/возраст/ |
| 1 | «Неболейка»«Волшебная мастерская» | «Физическое здоровье» | 5 – 6 лет5 – 6 лет |
| 2 | «В гостях у сказки»«Краски рассказывают сказки» | «Эмоциональное здоровье», «Нравственное здоровье» | 4 - 5 лет3 – 7 лет |

 Особенность реализации программы «Здравушка» заключается в реализации принципа интеграции – взаимопроникновение и взаимодействие образовательных областей. Программа осуществляется в непосредственно образовательной деятельности, в ходе самостоятельной деятельности и в режимных моментах. Активными участниками образовательного процесса являются родители. В программе представлены нетрадиционные подходы к организации и прове­дению совместной деятельности педагогов и детей, предусматривающие интеграцию образовательных областей.Программа осуществляется как в игровой форме, так и включением детей в различные виды творческой и практической значимой деятельности, в непосредственном контакте с различными объектами социальной среды. Педагогический процесс  строится на положительных эмоциях (смех, радость, интерес), которые благотворно влияют на протекание физиологических процессов в организме, укрепляют здоровье.

Задачи, поставленные в оздоровительных блоках, реализуются через *систему физкультурно-оздоровительной работы:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Блоки физкультурно-оздоровительной работы | Содержание физкультурно-оздоровительной работы |
| 1 | Создание условий для двигательной активности | - гибкий режим- занятия по подгруппам - оснащение (спортинвентарем, оборудованием, спортивных уголков в группах)- индивидуальный режим пробуждения после дневного сна |
| 2 | Система двигательной активности | - утренняя гимнастика- прием детей на улице (по погодным условиям)- физкультурная совместная непосредственно образовательная деятельность- двигательная активность на прогулке- физкультура на улице- подвижные игры- физкультминутки на занятиях - гимнастика после дневного сна - физкультурные досуги, забавы, игры - музыкально-ритмические движения- игры, хороводы, игровые упражнения - логоритмическая гимнастика |
| 3 | Система закаливания | - утренний прием на свежем воздухе - утренняя гимнастика (разные формы: оздоровительный бег, ритмика, общеразвивающие упражнения, игры)- облегченная форма одежды- сон с доступом воздуха - солнечные ванны (в летнее время); - обливание стоп, дорожка здоровья (в теплое время года) |
| 4 | Организация рационального питания | - организация второго завтрака (соки, фрукты)- введение овощей и фруктов в обед и полдник - питьевой режим |
| 5 | Создание условий для обучения детей здоровому образу жизни, безопасному поведению  | - совместная непосредственно образовательная деятельность по образовательным областям «Познание», «Художественное творчество»- игровая деятельность (сюжетно-ролевые, дидактические игры)- использование плакатов- чтение художественной литературы- развлечения - уголки безопасности для детей и родителей- комната ОБЖ - площадка «Перекрёсток» на территории детского сада |
| 6 | Диагностика уровня физического развития | - диагностика уровня физического развития- диспансеризация детей детской поликлиникой |

В детском саду соблюдается *двигательный режим* для реализации потребности в двигательной активности детей в режиме дня (утренняя гимнастика, физкультурная непосредственно образовательная деятельность, гимнастика после сна, прогулки, физкультминутки, корригирующая гимнастика).

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

* 1. **Формы организации образовательной деятельности**

 *Построение воспитательно-образовательного процесса основывается на адекватных возрасту воспитанников формах работы с детьми:*

* Образовательная деятельность, осуществляемая в процессе организа­ции различных видов детской деятельности:
* **игры** дидактические, дидактические с элементами движения, сюжетно-ролевые, подвижные, психологические, музыкальные, хороводные, театрализованные, игры-драматизации, игры на прогулке, подвижные игры имитационного характера;
* **просмотр и обсуждение** мультфильмов, видеофильмов, телепередач;
* **чтение и обсуждение** программных произведений разных жанров, чтение, рассматривание и обсуждение познавательных и художест­венных книг, детских иллюстрированных энциклопедий;
* **создание ситуаций** педагогических, морального выбора; беседы соци­ально-нравственного содержания, специальные рассказы воспитателя детям об интересных фактах и событиях, о выходе из трудных житей­ских ситуаций, ситуативные разговоры с детьми;
* **наблюдения** за трудом взрослых, за природой, на прогулке; сезонные наблюдения;
* **изготовление** предметов для игр, познавательно-исследовательской деятельности; создание макетов, коллекций и их оформление, изго­товление украшений для группового помещения к праздникам, суве­ниров; украшение предметов для личного пользования;
* **проектная деятельность,** познавательно-исследовательская деятель­ность, экспериментирование, конструирование;
* **оформление выставок** работ народных мастеров, произведений деко­ративно-прикладного искусства, книг с иллюстрациями, репродук­ций произведений живописи и пр.; тематических выставок (по време­нам года, настроению и др.), выставок детского творчества, уголков природы;
* **викторины,** сочинение загадок;
* **инсценирование и драматизация** отрывков из сказок, разучивание стихотворений, развитие артистических способностей в подвижных играх имитационного характера;
* **рассматривание и обсуждение** предметных и сюжетных картинок, иллюстраций к знакомым сказкам и потешкам, игрушек, эстетически привлекательных предметов (деревьев, цветов, предметов быта и пр.), произведений искусства (народного, декоративно-прикладного, изоб­разительного, книжной графики и пр.), обсуждение средств вырази­тельности;
* **продуктивная деятельность** (рисование, лепка, аппликация, художест­венный труд) по замыслу, на темы народных потешек, по мотивам знакомых стихов и сказок, под музыку, на тему прочитанного или про­смотренного произведения; рисование иллюстраций к художествен­ным произведениям; рисование, лепка сказочных животных; творчес­кие задания, рисование иллюстраций к прослушанным музыкальным произведениям;
* **слушание и обсуждение** народной, классической, детской музыки, дидактические игры, связанные с восприятием музыки;
* **подыгрывание** на музыкальных инструментах, оркестр детских музы­кальных инструментов;
* **пение,** совместное пение, упражнения на развитие голосового аппара­та, артикуляции, певческого голоса, беседы по содержанию песни (от­веты на вопросы), драматизация песен;
* **танцы,** показ взрослым танцевальных и плясовых музыкально-ритми­ческих движений, показ ребенком плясовых движений, совместные действия детей, совместное составление плясок под народные мелодии, хороводы;
* **мероприятия:** туристические прогулки; физкультурные досуги (проводятся 1-2 раза в месяц); спортивные праздники (проводятся 2-3 раза в год);соревнования; дни здоровья; тематические досуги; праздники; смотры и конкурсы; экскурсии познавательного характера на здоровьесберегающую направленность.

**•НОД по «Физической культуре»:** игровая, сюжетная, тематическая (с одним видом физических упражнений), комплексная (с элементами развит речи, математики, конструирования), контрольно-диагностическая, учебно-тренирующего характера, физкультминутки; игры и упражнения под тексты стихотворений, потешек, народных песенок, авторских стихотворений, считалок; ритмическая гимнастика, игры и упраж­нения под музыку, игровые беседы с элементами движений.

* образовательная деятельность, осуществляемая в ходе режимных моментов:
* **физическое развитие:** комплексы закаливающих процедур (утренний прием на свежем воздухе; облегченная форма одежды; сон с доступом воздуха; солнечные ванны (в летнее время); оздоро­вительные прогулки, мытье рук прохладной водой перед каждым при­емом пищи, полоскание рта и горла после еды, воздушные ванны, ходьба босиком по ребристым дорожкам до и после сна, контрастные ножные ванны), утренняя гимнастика, упражнения и подвижные игры во второй половине дня;
* **социально личностное развитие:** ситуативные беседы при проведе­нии режимных моментов на здоровьесберегающую тематику, подчеркивание их пользы; развитие трудо­вых навыков через поручения и задания, дежурства, навыки самооб­служивания; помощь взрослым; участие детей в расстановке и уборке инвентаря и оборудования для ОД, в построении конструкций для подвижных игр и упражнений (из мягких блоков, спортивного оборудования); формирование навыков безопасного поведения при проведении режимных моментов;

**•познавательное развитие:** создание здоровьесберегающей развивающей среды; свободные диалоги с детьми в играх, наблюдениях, при восприятии картин, иллюстраций, мультфильмов; ситуативные разговоры с детьми; называние трудовых действий и гигиенических процедур, поощрение речевой активности детей; обсуждения (пользы закалива­ния, НОД по «Физической культуре», гигиенических процедур);

**•художественно-эстетическое развитие:** создание условий для приобщения детей к здоровому образу жизни (использование музыки в повседневной жизни детей, в игре, в досуговой деятельности, на прогулке, в изобразительной деятельности, при проведении утренней гимнастики, привлечение внимания детей к разнообразным звукам в окружающем мире, к оформлению помещения, привлекательности оборудования, красоте и чистоте окружающих помещений, предме­тов, игрушек).

* самостоятельная деятельность детей;

 -физическое развитие: самостоятельные подвижные игры, игры на свежем воздухе, спортивные игры и занятия (катание на санках, лы­жах, велосипеде и пр.);

-социально личностное развитие: индивидуальные игры, совместные игры, все виды самостоятельной деятельности, предполагающие об­щение со сверстниками;

 -познавательно речевое развитие: самостоятельное чтение детьми ко­ротких стихотворений, самостоятельные игры по мотивам художест­венных произведений, самостоятельная работа в уголке книги, в уголке театра, сюжетно-ролевые игры, рассматривание книг и картинок; само­стоятельное раскрашивание «умных раскрасок», развивающие настольно-печатные игры, игры на прогулке, автодидактические игры (разви­вающие пазлы, рамки-вкладыши, парные картинки);

 -художественно эстетическое развитие: предоставление детям воз­можности самостоятельно рисовать, лепить, конструировать (преиму­щественно во второй половине дня), рассматривать репродукции картин, иллюстрации, музицировать (пение, танцы), играть на дет­ских музыкальных инструментах (бубен, барабан, колокольчик и пр.), слушать музыку;

* взаимодействие с семьями детей:

 - Знакомство с семьей: встречи-знакомства, анкетирование семей.

 - Информирование родителей о здоровье детей: дни открытых дверей, индивидуальные и групповые консультации, родительские собрания, оформление информационных стендов, организация выста­вок детского творчества, приглашение родителей на детские концерты и праздники, создание памяток, интернет-журналов, переписка по электрон­ной почте.

- Образование родителей: организация «школы для родителей» (лекции, семинары, семинары-практикумы), проведение мастер-классов, тренингов.

- Совместная деятельность: привлечение родителей к организации вечеров музыки и поэзии, спортивных досугов и конкурсов, семейных объединений (клуб, студия, секция), семейных праздников, прогулок, экскурсий, семейного театра, к участию в детской исследова­тельской и проектной деятельности по здоровьесберегающей работе.

* 1. **Методы и технологии организации учебно-воспитательного процесса**

 Программа «Здравушка» реализуется посредством здоровьесберегающих технологий.

Можно выделить следующие виды здоровьесберегающих технологий, используемых в дошкольном учреждении: медико-профилактические; физкультурно-оздоровительные; технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребенка; здоровьесберегающие образовательные технологии.

***Составляющие элементы медико-профилактических технологий:***

* организация мониторинга здоровья дошкольников;
* разработка рекомендаций по оптимизации детского здоровья;
* организация и контроль питания детей раннего и дошкольного возраста;
* контроль за физическим развитием дошкольников;
* закаливание;
* организация профилактических мероприятий в детском саду;
* организация контроля и помощь в обеспечении требований СанПиН;
* организация здоровьесберегающей среды в ДОУ.

Данные технологии обеспечивают сохранение и преумножение здоровья детей под руководством медицинского персонала ДОУ в соответствии с медицинскими правилами и нормами.

***Составляющие элементы физкультурно-оздоровительных технологий****:*

* развитие физических качеств, двигательной активности;
* становление физической культуры дошкольников;
* дыхательная гимнастика;
* массаж и самомассаж;
* профилактика плоскостопия и формирование правильной осанки;
* динамические паузы;
* пальчиковая гимнастика;
* артикуляционная гимнастика;
* подвижные игры;
* гимнастика после сна;
* профилактика зрения.

Основной целью данной технологии является развитие физических качеств и двигательной активности детей и профилактика нарушений в физическом развитии детей.

***Технологии обеспечения социально-психологического***

 ***благополучия ребенка:***

* музыкотерапия;
* эмоционально благоприятная обстановка в группе.

Основная цель - обеспечение эмоциональной комфортности и хорошего психологического самочувствия ребенка в процессе общения со сверстниками и взрослыми.

***Здоровьесберегающие образовательные технологии:***

* использование зрительных ориентиров;
* организация режима смены динамических поз;
* использование схем зрительных траекторий для разминок и упражнений на зрительную координацию;
* технология личностно-ориентированного воспитания и обучения дошкольников, решение задач здоровьесбережения через обучение самих детей здоровому образу жизни, культуре здоровья.

 Ведущий принцип таких технологий – учет личностных особенностей ребенка.

Основной целью этих технологий является становление осознанного отношения ребенка к здоровью и жизни человека.

 Мы придерживаемся мнения, чтоэффективность позитивного воздействия на здоровье детей различных оздоровительных мероприятий, составляющих здоровьесберегающую технологию, определяется не столько качеством каждого из этих приемов и методов, сколько их грамотной “встроенностью” в общую систему, направленную на благо здоровья детей и педагогов и отвечающую единству целей и задач. Представленная таблица характеризует используемые в ДОУ здоровьесберегающие технологии:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Виды здоровьесберегающих педагогических технологий** | **Время проведения в режиме дня** | **Особенности методики проведения** | **Ответственный** |
| **1. Технологии сохранения и стимулирования здоровья** |
| 1. Ритмопластика | Не раньше чем через 30 мин. после приема пищи, 2 раза в неделю по 30 мин. со среднего возраста | Обратить внимание на художественную ценность, величину физической нагрузки и ее соразмерность возрастным показателям ребенка | воспитатели, музыкальный руководитель |
| 2. Динамические паузы | Во время ОД, 2-5 мин., по мере утомляемости детей | Рекомендуется для всех детей в качестве профилактики утомления. Могут включать в себя элементы гимнастики для глаз, дыхательной гимнастики и других в зависимости от вида занятия | Воспитатели |
| 3. Подвижные и спортивные игры | Как часть ОД по «Физической культуре», на прогулке, в групповой комнате - малой со средней степенью подвижности. Ежедневно для всех возрастных групп | Игры подбираются е соответствии с возрастом ребенка, местом и временем ее проведения. В ДОУ используем лишь элементы спортивных игр | Воспитатели |
| 4. Релаксация | В любом подходящем помещении. В зависимости от состояния детей и целей, педагог определяет интенсивность технологии. Для всех возрастных групп | Используется спокойная классическая музыка (Чайковский, Рахманинов), звуки природы | Воспитатели |
| 5. Игровой час во вторую половину дня |  Для всех возрастных групп, в игровых зонах. | Игры подбираются е соответствии с возрастом ребенка, местом и временем ее проведения. | Все педагоги ДОУ |
| 6. Гимнастика пальчиковая | С младшего возраста индивидуально либо с подгруппой ежедневно | Рекомендуется всем детям, особенно с речевыми проблемами. Проводится в любой удобный отрезок времени (в любое удобное время) | Воспитатели |
| 7. 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 | Все педагоги |
| 8. Гимнастика дыхательная | В различных формах физкультурно-оздоровительной работы | Обеспечить проветривание помещения, педагогу дать детям инструкции об обязательной гигиене полости носа перед проведением процедуры | Все педагоги |
| 9. Гимнастика бодрящая | Ежедневно после дневного сна, 5-10 мин. | Форма проведения различна: упражнения на кроватках, обширное умывание; ходьба по ребристым дощечкам; легкий бег из спальни в группу с разницей температуры в помещениях и другие в зависимости от условий ДОУ | Воспитатели |
| 10. Гимнастика корригирующая | В различных формах физкультурно-оздоровительной работы | Форма проведения зависит от поставленной задачи и контингента детей | Воспитатели |
| 11. Гимнастика ортопедическая | В различных формах физкультурно-оздоровительной работы | Рекомендуется детям с плоскостопием и в качестве профилактики болезней опорного свода стопы | Воспитатели |
| **2. Технологии обучения здоровому образу жизни** |
| 12. ОД по «Физической культуре» | 2-3 раза в неделю в спортивном или музыкальном залах. Ранний возраст - в групповой комнате, 10 мин. Младший возраст- 15-20 мин., средний возраст - 20-25 мин., старший возраст - 25-30 мин. | ОД проводится в соответствии программой, по которой работает ДОУ. Перед ОД осуществляется проветривание помещения. | Воспитатели |
| 13. Коммуникативные игры | 1-2 раза в неделю по 30 мин. со старшего возраста | ОД строится по определенной схеме и состоят из нескольких частей. В нее входят беседы, этюды и игры разной степени подвижности, занятия рисованием, лепкой и др. | Воспитатели |
| 14. ОД из серии «Здоровье» | 1 раз в неделю по 30 мин. со ст. возраста | Включены в сетку ОД в качестве познавательного развития | Воспитатели |
| 15. Самомассаж | В зависимости от поставленных педагогом целей, сеансами либо в различных формах физкультурно-оздоровительной работы | Необходимо объяснить ребенку серьезность процедуры и дать детям элементарные знания о том, как не нанести вред своему организму | Воспитатели, ст. медсестра,  |
| 16. Точечный самомассаж | Проводится в преддверии эпидемий, в осенний и весенний периоды в любое удобное для педагога время со старшего возраста | Проводится строго по специальной методике. Показана детям с частыми простудными заболеваниями и болезнями ЛОР-органов. Используется наглядный материал | Воспитатели, ст. медсестра |

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

* 1. **План мероприятий по реализации программы «Здравушка»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Направления деятельности | Сроки проведения | Ответственные |
| **Медико-профилактическая деятельность** |
| 1. | ***Мониторинг здоровья детей****Показатели здоровья:*- общая заболеваемость;- заболеваемость детей в днях на 1 ребенка;- количество часто болеющих детей, в %;- количество детей с хроническими заболеваниями, в %;- результаты диспансерного осмотра детей врачами (в 3 года, 6 лет, 7 лет);- результаты осмотр детей диспансерной группы;- соотношение групп физического развития по состояния здоровья детей для организации занятий физической культурой (основная, подготовительная, специальная);- количество детей с выявленным ранним плоскостопием 5-7 лет (плантограмма);- количество детей, нуждающихся в оздоровительных мероприятиях, в %;- индекс здоровья.*Показатели физического развития:*- уровень физического развития (антропометрические данные);- уровень физической подготовленности.*педагогическое обследование:*- уровень усвоения детьми раздела программы. | поквартальнопоквартально2 раза в год2 раза в год1 раз в год2 раза в год2 раза в год1 раз в год2 раза в год1 раз в год2 раза в год2 раза в годсрезовые диагностические занятия в течение года1 раз в годна протяжении года | м/см/см/см/сврачи-спец. пол-киврачи-спец. пол-ким/см/см/своспитателим/своспитательвоспитателивосп-лим/своспитателивоспитатели |
| 2. | ***Профилактика и оздоровление детей****-* составление дифференцированных программ оздоровления с учетом состояния здоровья ребенка и его личностных особенностей;* фитонцидотерапия (лук, чеснок);

- профилактика гриппа и ОРВИ (оксолиновая мазь, марлевые повязки);* профилактические прививки;
 | 1 раз в год2 раза в год (курс на месяц)посезоннопо плану | м/с восп-ли, контроль м/смл. вос-ли,кон-ль м/см/см/с |
| 3. | ***Организация питания***- сбалансированность и разнообразие рациона;- соблюдение технологии при кулинарной обработке продуктов и приготовлении блюд;* обеспечение санитарно - гигиенической безопасности питания;
* качество продуктов питания и приготовленных блюд;

- соблюдение сроков реализации скоропортящихся продуктов;- витаминизация 3-го блюда;- использование йодированной соли;* введение овощей и фруктов, зелени, соков в ежедневный рацион;
* организация питьевого режима.
* Контроль за закладкой продуктов и выходом готовых блюд.
 | ежедневнопостояннопостояннопостояннопостояннопостояннопостояннопостояннопостояннопостоянно | м/сповар, кон-ль м/споварзам.зав.по АХЧ, поварзам.зав.по АХЧ, м/сповар, м/с,  м/сзам.зав.по АХЧм/см/с, мл. восп.м/с |
| 4. | ***Проведение закаливающих процедур**** закаливание с учетом индивидуальных возможностей ребенка (контрастные воздушные ванны, ленивая гимнастика после дневного сна, хождение босиком, солнечные ванны, мокрые дорожки, облегченная одежда, обширное умывание, полоскание рта кипяченой водой, туалет носа, утренний прием на свежем воздухе, широкая аэрация помещений, сон с доступом воздуха + 19°С);
* максимальное пребывание детей на свежем воздухе.
 | ежедневно (при оптимальных температурных условиях)ежедневно (4-4,5 ч)и максимально летом | Воспитатели Воспитатели  |
| 5. | ***Организация гигиенического режима***- режим проветривания помещений;- режим кварцевания;- обеспечение температурного режима и чистоты воздуха;- обеспечение чистоты среды;- смена и маркировка постельного белья;- проведение противоэпидемиологических мероприятий;- гигиенические требования к игрушкам.  | постояннопостояннопостояннопостояннопо графикукарантинежедневно | мл. восп-ливоспитателивоспитателимл. восп-лимл. восп-липерсонал пом-явоспитатели |
| 6. | ***Организация здоровьесберегающей среды*** - качество проведения утреннего приема, своевременная изоляция больного ребенка;- оптимизация режима дня;- санитарно-гигиенические требования к организации образовательного процесса; - организация и проведение прогулок;- организация жизни детей в адаптационный период, создание комфортного режима;- выполнение инструкций по охране жизни и здоровья детей;* соблюдение правил пожарной безопасности;

- подбор мебели с учетом антропометрических данных;* подготовка участка для правильной и безопасной прогулки;

- оказание первой медицинской помощи;- наличие аптечек для оказания первой медицинской помощи и их своевременное пополнение. | ежедневнопостоянно ежедневнопостояннопериод адаптациипостоянноежедневно2 раза в годпостояннопо мере необх-стипостоянно | восп-ли, м/свосп-ли.восп-ли воспитателивоспитателисотрудники ОУсотрудники ОУм/с, восп-ливоспитатели, мл. воспитателим/с, восп-лим/с, восп-ли |
| **Физкультурно-оздоровительная работа с детьми** |
| 7. | *Физическое развитие детей*- непосредственно образовательная деятельность по физическому развитию детей;- спортивные игры и упражнения на воздухе; | 3 раза в неделю1 раз в неделю | воспитательвоспитатель |
| 8. | *Развитие двигательной активности*- утренняя гимнастика;- гимнастика после сна;- физкультминутки;- двигательная разминка;- подвижные игры и физические упражнения на прогулке;- подвижные игры в групповом помещении;- оздоровительный бег;- индивидуальная работа по развитию движений. | ежедневноежедневнов середине н.о.д.ежедневноежедневноежедневноежедневноежедневно | воспитательвоспитателивоспитателивоспитателивоспитателивоспитателивоспитателивоспитатели |
| 9. | *Физкультурные праздники и развлечения*- неделя здоровья;- физкультурный досуг;- физкультурно-спортивные праздники на открытом воздухе;- спортивные игры-соревнования;- походы с включением подвижных игр, упражнений;- спартакиады вне детского сада. | 1 раз в год1 раз в неделю2-3 раза в год1-2 раза в год2-3 раза в год1 раз в год | воспитателивоспитателивоспитателивоспитателивоспитателивоспитатели |
| 10. | *Профилактика и нарушение в физическом развитии детей** дыхательная гимнастика;
* массаж и самомассаж;
* пальчиковая гимнастика;
* профилактика плоскостопия и формирование правильной осанки;
* профилактика зрения;
* чеснок, лук.
 | ежедневноежедневноежедневноежедневноежедневнов обеденное время | воспитательвоспитательвоспитательвоспитательвоспитательвоспитатель |
| **Обеспечение социально-психологического благополучия ребенка** |
| 11. | *Адаптационный период** использование приемов релаксации: минуты тишины, музыкальные паузы;
* организация работы с детьми в утренние часы (ритуалы вхождения в день).
 | ежедневноежедневно | воспитателивоспитатели |
| 12 | Определение оптимальной нагрузки на ребенка с учетом возрастных и индивидуальных особенностей (карта индивидуального развития) | однократно | м/с, воспитатели |
| **Здоровьесберегающая образовательная деятельность** |
| 13. | Формирование у детей здорового и безопасного образа жизни. | по плану | воспитатели |
| 14. | Воспитание культурно-гигиенических навыков у детей. | постоянно | воспитатели |
| **Работа с персоналом** |
| 15. | *Обучение персонала:*- инструктаж персонала по охране жизни и здоровья детей;- инструктаж персонала по пожарной безопасности;- сан.тех.учеба;- обучение на рабочем месте;- санитарно-просветительская работа с персоналом. | по программе производственного контроля | заведующий, Ответственный по ОТ, м/с |
| 16. | *Методические сопровождение:**-* анкетирование педагогов*;*- проведение семинаров и деловых игр на темы ведения оздоровительной работы с детьми;-составление индивидуальных карт развития детей;-проведение консультаций по вопросам оздоровления детей;-проведение педсоветов по вопросам сохранения и укрепления здоровья воспитанников;-организация конкурсов профессионального мастерства проектов по здоровьесберегающей направленности;-разработка методических рекомендаций по вопросам закаливания и оздоровительно - профилактических мероприятий;-обобщение опыта работы педагогов, работающих по проблеме сохранения и укрепления здоровья воспитанников. | В течение года | Ст.воспитательм/с, ст.воспитательст.воспитательст.воспитательст.воспитательст.воспитательст.воспитатель |
| 17. | *Организация контроля за:** выполнением санитарно-гигиенических требований к организации образовательного процесса и режима дня;
* соблюдением санитарно-гигиенических требований к оснащению помещений и участков;
* проведением оздоровительных процедур;
* соблюдением противоэпидемиалогического режима в группах и на пищеблоке;
* соблюдением графика генеральной уборки помещений;
* воздушным и питьевым режимом по учреждению;
* ведением журнала приема детей в группе;
* физической нагрузкой детей;
* маркировкой постельного белья;
* состоянием здоровья сотрудников пищеблока;
* температурным режимом холодильника;
* сроками реализации скоропортящихся продуктов;
* качеством готовой продукции, взятие и хранение суточной пробы с контрольной записью в бракеражном журнале;
* товарным соседством продуктов на пищеблоке;
* Прохождением профилактических осмотров персоналом;

- привитием персонала. | по программе производственного контроля | заведующий, ответственный по ОТ, м/с |
| **Внешние связи** |
| 18. | *Взаимодействие с семьей:*- участие родителей в физкультурно-оздоровительных мероприятиях;* ознакомление родителей с результатами диагностических обследований;
* оформление информационных стендов, выставок;
* индивидуальное консультирование родителей;
* организация и проведение общих и групповых родительских собраний;

- проведение практикумов для родителей, связанных с изучением вопросов оздоровления детей;-проведение Дня открытых дверей;* анкетирование родителей.
 | по планув период обследованияпостояннопо мере необх-стипо планупо мере необх-стипо плану | воспитателим/см/с м/своспитатели, м/свосп-ли, заведующий м/с, восп-лист.воспитатель, воспитатели |
| 19. | *Взаимодействие с социальными институтами:*- Детская поликлиника;- Управление образования;- Госпожнадзор;- Роспотребнадзор. | постояннопостояннопостояннопостоянно | заведующий,м/сзаведующийзаведующийзаведующий**,** м/с |
| **Материально-техническое и финансовое обеспечение** |
| 20. | - Оснащение кабинетов, групповых помещений, залов соответствующим оборудованием;- оснащение зимнего сада. | в течение года | заведующий |

* 1. **Перечень учебно-методического, дидактического, материально-технического оснащения программы**

*Материально – техническое оснащение программы:*

 Организация предметно-развивающей среды в групповых помещениях осуществляется с уче­том возрастных особенностей. Располо­жение мебели, игрового и другого оборудования отвечает требованиям охраны жизни и здоровья детей, санитарно-гигиеническим нормам, физиологии детей, принципам функционального комфорта, позволяет детям свободно перемещаться.

 В групповых помещениях созданы условия для самостоятельной активной и целена­правленной деятельности детей. Для обеспечения психологического комфорта в группах оборудованы уголки уединения. Для приобще­ния детей к ценностям здорового образа жизни созданы «уголки здоровья», оснащенные наглядно-демонстрационным материалом, книгами, дидактическими играми, материалами по ОБЖ.

 В каждой возрастной группе имеется оборудование и инвентарь для двигательной актив­ности детей и проведения закаливающих процедур.

 Для организации и проведения физкультурных, музыкально-ритмических занятий функционируют два зала: физкультурный зал, оснащенный необходимым спортивным оборудованием и музыкальный зал. Дополнительно оборудованы три игровые комнаты.

 Прогулочные участки оснащены стационарным оборудованием для развития основных видов движения и игр детей.

 В зимнее время на участках строятся горки, снежные постройки. На спортивной площадке прокладывается лыжня, расчищается участок для проведения физкультурных занятий на воздухе. Для обеспе­чения двигательной активности детей в холодный период года на улице проводятся подвижные и спортивные игры.

 Расположение игрового и спортивного оборудования отвечает требованиям охраны жизни и здоровья детей, их физиологии, принципам функционального комфорта, позволяет детям свободно перемещаться.

Развивающее пространство детского сада включает следующие компоненты:

- *пространство интеллектуального, социального, эстетического развития:*

игровые и познавательные уголки в группах (в т.ч. патриотические уголки), музыкальный зал с набором инструментов и аудиоаппаратуры, комната сказок, игровая комната, изостудия, зимний сад, картинная галерея, мини-музей «Коми изба», комната отдыха с видеоаппаратурой и комплектом видеокассет с фильмами и сказками для детей дошкольного возраста.

*- пространство экологического развития:*

 Представлено Зимним садом с живым уголком («Аквамир»), «Уголком юного эколога» с коллекцией крупных растений, а также уголками природы в группах и территорией детского сада, на которой организована экологическая тропа.

 Для полноценного физического развития детей и удовлетворения их потребностей в движении в детском саду создано *пространство физического развития*:

- уголки здоровья в группах,

- физкультурный зал с комплектом физического оборудования, мягкими модулями, сухим бассейном,

- спортивная площадка оборудована турниками, ямой для прыжков, металлоконструкциями. Игровое и спортивное оборудование надёжно закреплено.

- летняя оздоровительная площадка, на которой оборудованы дорожки здоровья для босохождения, выполненные из природного и бросового материала.

В ДОУ имеется медицинский блок, предназначенный для проведения лечебно - оздоровительной и профилактической работы с детьми включает в себя следующие помещения:

* медицинский кабинет;
* процедурный кабинет;
* изолятор;
* массажный кабинет.

В детском саду имеется следующее медицинское оборудование:

* Рецикулятор УФ-бактерицидный для обеззараживания воздуха РБ-06-«ФП»(2\*3);
* Облучатель-рецикулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный ОРУБл-3-3-«КРОНТ»
* Ультрафиолет бактерицидный рецикулятор «Дезар-4»;
* Кислородный коктейлер;
* Весы с ростомером;
* Холодильник для медикаментов.

 Большую часть времени в дошкольном учреждении ребенок находится в группе, поэтому от того насколько грамотно будет построена деятельность воспитателя по организации режима детей, зависит сохранение и укрепление их здоровья. В группах создана развивающая предметная среда, которая способствует укреплению здоровья детей. Мебель подобрана с учетом роста и санитарно- гигиенических требований. «Уголки здоровья» групп оснащены как традиционными пособиями (массажными ковриками, массажерами, спортивным инвентарем и т.д.), так и нестандартным оборудованием, сделанным руками педагогов.

 Учебно-методическое обеспечение:

* «Программа воспитания и обучения в детском саду» под редакцией М.А.Васильевой. М.: Мозаика-Синтез, 2010.
* «Формирование представлений о здоровом образе жизни у дошкольников» Новикова И.М.-М.: Мозаика-Синтез, 2009.
* «Оздоровительная гимнастика для детей 3-7 лет» Пензулаева Л.И.- М.: Мозаика-Синтез, 2009.
* «Здоровый малыш»под редакцией З.И.Бересневой.-М.: ТЦ Сфера, 2003.
* «Физическое воспитание в детском саду» Степаненкова Э.Я.-М.: Мозаика-Синтез, 2010.

 Предлагаемая программа является результатом изучения специальных медико-педагогических источников литературы, анализа современных здоровьесберегающих технологий, обобщения опыта работы педагогов детского сада. В программе представлены нетрадиционные подходы к организации и прове­дению совместной деятельности педагогов и детей. Воспитательно – образовательная работа с детьми осуществляется воспитателями на основе тематического планирования.

*Дидактическое обеспечение:*

* Серия наглядно-дидактических пособий «Рассказы по картинкам».-М.:Мозаика-Синтез, 2010г.
* «Быстрее, выше, сильнее» - Рабочая тетрадь. М.: Мозаика-Синтез, 2010г.
* «Я вырасту здоровым» - Рабочая тетрадь. М.: Мозаика-Синтез, 2010г.
* Пособия: «Зимние виды спорта», «Летние виды спорта», «Одежда в разные сезоны», «На прогулке», «Я и моя безопасность», «Как сохранить зубы здоровыми», «Комплекс подвижных игр на прогулке» (картотека) и т.д.
* Игровой дидактический демонстрационный материал "Если малыш поранился", "Валеология", **"**Опасно-безопасно, съедобно-несъедобно", "Мы спортсмены", "Зуб Неболей-ка", Игровой дидактический материал "Как избежать неприятностей?", Развивающее Лото "Спорт", Развивающая игра-лото "Команда чемпионов", игровые задания «Личная гигиена», игра «Что такое хорошо, что такое плохо» и др.
1. **Критерии для оценки эффективности программы по организации здоровьесберегающей деятельности**

 Для оценки эффективности программы по организации здоровьесберегающей деятельности разработаны следующие критерии:

1. Критерии физического здоровья:

- уровень физического развития (проведение диагностики предполагает выполнение тестовых заданий, разработанных на основе тестов А.Б.Лагутина, А.П.Матвеева);

- группа здоровья;

- показатели двигательной активности;

- заболеваемость,

- результаты по тематическому планированию отслеживаются по критериям образовательной области «Здоровье» в младших группах (сформированность культурно-гигиенических и навыков самообслуживания), в старших группах (знание особенностей своего организма, способов закаливания).

- динамика уровня заболеваемости каждого часто болеющего ребенка в течение года оздоровления в сравнении с заболеваемостью за предшествующий выздоровлению год (об эффективности выздоровления судят по динамике заболеваемости за год до и после осуществления оздоровительных мероприятий).

Для оценки эффективности оздоровления дети подразделяются на 4 группы:

**I группа** – ребенок перешел из группы часто болеющих детей в группу эпизодически болеющих или не болеющих (выздоровление);

**II группа** – ребенок перенес на два и более заболевания меньше, чем до оздоровления, но по количеству перенесенных заболеваний остался в группе часто болеющих детей (улучшение);

**III – группа** уровень заболеваемости ребенка до и в период оздоровления одинаков (без перемен);

**IV – группа** после оздоровления число острых заболеваний стало больше, чем до того (ухудшение).

Кроме того, эффективность оздоровления часто длительно болеющих детей и детей с ослабленным состоянием здоровья оценивается по следующим показателям:

* Положительная и соответствующая возрасту динамика основных показателей физического развития (вес, рост);
* При уменьшении длительности каждого последующего эпизода острого заболевания;
* При снижении числа дней посещения ДОУ, пропущенных одним ребенком за год;
* Отсутствие осложненного течения острых заболеваний;
* При нормализации показателей функционального состояния организма (хороший сон, аппетит, улучшение эмоционального состояния, самочувствия);

Для всех групп риска рассчитывается показатель эффективности оздоровления (ПЭО):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  (ПЭО) Показатель эффективности оздоровления | Число ЧБД снятых с учета по выздоровлению | \*100% |
| Общее число ЧБД, получивших оздоровление |

Эффективным считается оздоровление при ПЭО не менее 23%

 С учета по выздоровлении снимаются дети, которые в течение длительного времени (12 месяцев) имеют вышеназванные показатели эффективности.

2. Критерии социального здоровья:
- самообслуживание; личностная и мотивационная готовность к школе;
- коммуникативные связи.

* 1. **Мониторинги (медицинский, педагогический, физической подготовленности)**

Для отслеживания эффективности работы по воспитанию здорового дошкольника в детском саду разработана система мониторинга, цель которого изучение качества и результативности воспитательно-образовательного процесса.

*Мониторинг медицинский.*

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

Аспект отслеживания:

* заболеваемость ОРЗ, ОРВИ – статистический учет по результатам годовых отчетов ДОУ по посещаемости и причинам отсутствия детей;
* индекс здоровья;
* периоды обострения детской заболеваемости в разных возрастных группах;
* оценка адаптации детей к ДОУ (психолого-педагогическое отслеживание);
* оценка личностных психофизических особенностей ребенка;
* общее физическое развитие детей;
* уровень физической подготовленности детей.

 Оздоровительная работа ***медицинской работы*** включает в себя составление:

* листа здоровья ребенка каждой группы, в котором указаны антропометрические данные, основной диагноз, уровень физического развития, группа здоровья;
* индивидуальной программы профилактики и оздоровления ребенка;
* разработку рекомендаций родителям по укреплению здоровья детей, выполнению культурно-гигиенических норм и по системе закаливающих мероприятий.

*Мониторинг педагогический.*

 Педагогический мониторинг проводят воспитатели групп в соответствии с критериями по основным образовательным областям. Мониторинг уровня физического развития детей проводится по «Картам индивидуального развития дошкольника», которые ведут воспитатели групп на каждого ребёнка.

Мониторинг проводится 2 раза в год:

1. В начале учебного года. При первоначальном обследовании обращается внимание на уровень развития детей, на то, какая работа проводилась по данному направлению в предыдущих возрастных группах.

2. Итоговый результат в конце учебного года (заполняются индивидуальные карты развития детей) показывает результативность и эффективность работы по данной программе на данном возрастном этапе.

 По результатам мониторинга проводится коррекционная работа:

 - усложнение задач;

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

 Опираясь на критерии мониторинга, определены уровни развития детей:

 - высокий – ребёнок усвоил программный материал, поддерживает беседу на предложенную тему, знает способы укрепления и сохранения здоровья и безопасного поведения, эмоционально уравновешен, самостоятелен, коммуникабелен, хорошо развиты познавательные способности, физически крепкий;

- средний – ребёнок имеет знания по темам, но нуждается в помощи, одобрении взрослых, физически развит хорошо, но часты пропуски по болезни, усвоение социальных норм и правил на хорошем уровне, могут управлять своим настроением;

- низкий – маленький объём знаний по темам, затрудняется в выполнении поставленных задач, частая смена настроения, двигательные навыки на низком уровне, болезненный, трудно адаптируется в новых условиях.

*Мониторинг физической подготовленности.*

 Уровень физической подготовленности отражает в первую очередь эффективность организации процесса физического воспитания в результате внедрения программ, здоровье­сберегающих технологий и инноваций.

 Физическая подготовленность детей характеризуется совокупностью сформированных двигательных навыков и основных физиче­ских качеств.

 Физическими (двигательными) качествами называются отдель­ные качественные стороны двигательных возможностей ребенка, его двигательные способности. Они проявляются в конкретных действиях – основных движениях (ходьбе, беге, прыжках, лазаньи, метании), игровых, спортивных занятиях. К числу основных физических качеств относят гибкость, различные виды выносливости, силовые качества (мышечную силу), скоростные качества (быстроту), их сочетание (скоростно­силовые качества), ловкость, а также координационные способности.

*Быстрота* определяется временем пробегания отрезков дистанции 10 м с ходу (с), 30 м – с высокого старта, частотой движений.

Об уровне развития *скоростно­силовых способностей* у дошкольников судят по результатам прыжка с места (см), по длине и высоте прыжков с разбега (см), прыжка вверх с места (см); по приседанию за 20 с (количество раз); подъему туловища из положения лежа в течение 10 с (количество раз) и др.

Для оценки *общей выносливости* используются две группы двигательных заданий: преодоление разных по длительности дистанций (90-150 м) и функциональные пробы (20 приседаний за 30 с).

Для определения *силы* применяется методика ручной динамометрии (кг); становой динамометрии (кг); подтягивание на перекладине (количество раз); бросок набивного мяча из­-за головы, сидя ноги врозь (м); вис на согнутых руках (с, мин).

Из всех двигательных заданий, характеризующих динамическую силу мышц брюшного пресса, в ДОУ используется поднимание туловища в сед из положения лежа на спине и обратно, руки скрещены на груди.

*Ловкость* выявляется по времени челночного бега по прямой, выполняемого с двумя поворотами (общая дистанция – 30 м), и бега змейкой между предметами (дистанция бега – 10 м). Челночный бег – многоструктурное двигательное действие, и его результат опосредован в большей степени ловкостью.

Для оценки *гибкости* используются тесты на наклон туловища вперед, стоя на гимнастической скамейке, поднимание туловища из положения лежа на спине и др. Двигательное задание на определение подвижности суставов не может являться интегральным показателем гибкости, так как подвижность в одном суставе не всегда коррелирует с подвижностью в другом.

*Оценка функции равновесия* производится по выполнению разных заданий. Статическое равновесие определяется по продолжительности стояния в пределах 3 мин в положении “носок сзади стоящей ноги вплотную примыкает к пятке впереди стоящей ноги, стопы расположены на этой прямой линии, вес тела равномерно распределен на обе ноги, руки опущены вниз, туловище прямо, смотреть вперед”. Фиксируются длительность стояния в секундах, а также некоторые качественные показатели выполнения задания: расположение ног, характер балансирования.

Для оценки функции статического равновесия используются и другие задания: удерживать позу, стоя на одной ноге; устоять на носках с закрытыми глазами в течение 10 с и др. Для оценки динамиче­ского равновесия используется ходьба по гимнастической скамейке (по узкой стороне).

 Мониторинг проводится воспитателем группы под руководством старшего воспитателя. Важность наблюдений за двигательной деятельностью детей как в процессе самостоятельной деятельности, так и в организованных формах работы объясняется тем, что они позволяют отметить разнообразие видов и способов выполнения движений, учитывать особенности эмоционально-­мотивационной и познавательной сфер развития.

* 1. **Формы и методы оценки качества, результативности**

 Оценка качества, результативности осуществляется с использованием следующих методов и форм:

- беседы соци­ально-нравственного содержания (с использованием дидактического материала «Рассказы в картинках»);

- наблюдения за детьми;

- дидактические игры («Волшебный сундучок» и др.);

 - создание ситуацийпедагогических, морального выбора;

 - ситуативные разговоры с детьми;

1. **Список используемой литературы.**
2. Авилова С.А., Калинина Т.В. Игровые и рифмованные формы физических упражнений. -В.: Учитель, 2007.
3. Алёшина Н.В. Патриотическое воспитание дошкольников. -М.: ЦГЛ, 2004.
4. Белоножкина. О.В. Как быть здоровым. – В.: Учитель, 2007.
5. Воробьёва М.В. Дружные ребята – воспитание гуманных чувств и отношений у дошкольников. -М.: Просвещение, 2004.
6. Дыбина О.В. Ребёнок и окружающий мир. – М.: Мозаика – Синтез, 2010.
7. Здоровый малыш. / под редакцией З.И.Бересневой. - М.: ТЦ Сфера, 2003.
8. Кабачёк О.Л. Диалоги о культуре. - М.: Мозаика-Синтез, 2010.
9. В.И.Ковалько Азбука физкультминуток для дошкольников. –М.: Вако, 2005.
10. Комратова Н.Г., Грибова Л.Ф. Социально – нравственное воспитание детей. –М.: ТЦ Сфера, 2005.
11. Кравченко И.В., Долгова Т.Л.. Прогулки в детском саду. –М.: ТЦ Сфера, 2010.
12. Кузнецова Л.В. Формирование нравственного здоровья дошкольников. –М.: ТЦ Сфера, 2009.
13. Кузнецова Л.В., Панфилова М.А. Формирование нравственного здоровья дошкольников. - М: ТЦ Сфера, 2003.
14. Лёвина С.А., Тукачёва С.И. Физкультминутки. –В.: Учитель, 2005.
15. Новикова И.М. Формирование представлений о здоровом образе жизни у дошкольников. - М.: Мозаика-Синтез, 2009.
16. Попова Г.П. Основы безопасности жизнедеятельности. –В.: Учитель, 2009.
17. Программа воспитания и обучения в детском саду/ под ред. М.А. Васильевой, В.В. Гербовой, Т.С. Комаровой. – М.: Мозаика-Синтез, 2010.
18. Ротенберг Роберт Расти здоровым. -М.: Детская энциклопедия здоровья, 1996.
19. Савина Л.П.. Пальчиковая гимнастика. - М.: Просвещение, 2004.
20. Сборник подвижных игр: Методическое пособие/Автор-составитель Э.Я.Степаненкова. - М.: Мозаика-Синтез, 2011.
21. Степаненкова Э.Я. Методика проведения подвижных игр: Методическое пособие. - М.: Мозаика-Синтез, 2010.
22. Степаненкова Э.Я. Физическое воспитание в детском саду: Методическое пособие. - М.: Мозаика-Синтез, 2010.
23. Пензулаева Л.И. Оздоровительная гимнастика для детей 3-7 лет. — М.: Мозаика-Синтез, 2010.
24. Харченко Т.Е.. Утренняя гимнастика в детском саду. – М.: Мозайка-Синтез” 2008.
25. Шишкина В.А. Какая физкультура нужна дошкольнику. - М.: Просвещение, 1998.
26. Шорыгина Т. А. «Родные сказки» - «Нравственно - патриотическое воспитание» - М.: ТЦ Сфера, 2010.
27. Яковлева Л.В., Юдина Р.А. Физическое развитие и здоровье детей 3 – 7 лет. - М.: Владос, 2003.