**муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №10»**

**ПРОГРАММА**

**ПО ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЮ**

**«ЗДОРОВЫЙ МАЛЫШ»**

**Ярославль, 2015**

**СОДЕРЖАНИЕ:**

1. Пояснительная записка
2. Цели и задачи программы
3. Законодательно-нормативное обеспечение программы
4. Объекты программы
5. Основные принципы программы
6. Разделы программы
	1. Укрепление материально-технической базы
	2. Работа с детьми
		1. Организация питания воспитанников
		2. Система эффективного закаливания
		3. Организация рационального двигательного режима
		4. Реализация плана оздоровительных мероприятий
		5. Реализацияпрофилактической, оздоровительной работы
		6. Создание представлений о здоровом образе жизни
		7. Формирование представлений о здоровом образе жизни
		8. Организация профилактической, оздоровительной работы
		9. Летняя оздоровительная работа
	3. Работа с педагогами
	4. Взаимодействие с родителями
7. Ожидаемые результаты реализации программы
8. Кадровое обеспечение программы
9. Социальный эффект от реализации программы
10. Приложения

Программа **"Здоровый малыш"** разработана коллективом МДОУ «Детский сад №10» в силу особой актуальности проблемы сохранения здоровья детей с аллергопатологией, она отражает эффективные подходы к комплексному решению вопросов оздоровления воспитанников ДОУ, определяет основные направления, цели и задачи, а также план мероприятий по реализации программы в течение трех лет.

1. **Пояснительная записка**

В наше время перед обществом ставится серьезная задача, сохранения здоровья детей и подростков. Современная социально-экономическая ситуация в стране показает, что в последнее десятилетие отчетливо наблюдаются тенденции к ухудшению здоровья и физического развития детей. Исследованиями отечественных и зарубежных ученых давно установлено, что здоровье человека лишь на 7-8 % зависит от успехов здравоохранения и на 50 % от образа жизни.

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», «Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования».

Здоровье - это сложное понятие, включающее характеристики физического и психического развития человека, адаптационные возможности его организма, его социальную активность, которые в итоге и обеспечивают определённый уровень умственной и физической работоспособности.

В период дошкольного возраста у ребенка закладываются основы здоровья, долголетия, всесторонней двигательной подготовленности и гармонического физического развития. В условиях развития вариативности и разнообразия дошкольного образования особое значение приобретает регуляция его качества. Оно связано с внедрением в практику работы дошкольных образовательных учреждений современных программ, базирующихся на личностно-ориентированном подходе к ребенку и здоровьесберегающих технологий.

 Актуальность проблемы предупреждения различных заболеваний определяется высокой заболеваемостью детей дошкольного возраста, отрицательным влиянием повторных случаев на их состояние здоровья, формированием рецидивирующей и хронической патологии. В современных условиях развития нашего общества наблюдается резкое ухудшение состояния здоровья детей, и поэтому оздоровление детей является одной из первоочередных задач, стоящих перед обществом.

Таким образом, проблема оздоровления детей не компания одного дня деятельности и одного человека, а целенаправленная, систематически спланированная работа всего коллектива образовательного учреждения на длительный период (в нашем случае эта программа оздоровления рассчитана на 3 года)

 Наш детский сад посещают дети с аллергопатологией, поэтому одним из приоритетных направлений деятельности, является здоровьесбережение. Коллектив дошкольного учреждения чётко определил пути своего дальнейшего развития в создании оптимальных условий для воспитания и развития детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями.

Программа «Здоровый малыш» 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

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

**2. Цели и задачи программы**

**Концепция программы**

Программа разработана в силу особой актуальной проблемы сохранения здоровья детей и взрослых. Отражает эффективные подходы к комплексному решению вопросов оздоровления подрастающего поколения детей в дошкольной организации.

***Цель программы*** *–* создание оптимальных здоровьесберегающих условий в детском саду, формирование у всех участников образовательных отношений устойчивой мотивации и потребности в сохранении своего здоровья и здоровья окружающих людей.

**Реализация программы предусматривает решение следующих задач:**

* Обеспечить организационно-педагогические, медико-социальные и материально-технические условия для оптимального психофизического развития детей, эмоционального благополучия, повышения их познавательной активности, функциональных и адаптивных возможностей в здоровьесберегающем пространстве ДОУ.
* Формировать качественно новый уровень продуктивного взаимодействия института семьи и ДОУ на основе реализации альтернативных средств воспитания и оздоровления детей.
* Сохранять и укреплять здоровье детей
* Формировать привычку к здоровому образу жизни
* Создавать максимально благоприятные условия для умственного, нравственного, физического, эстетического развития личности
* Прививать культурно-гигиенические навыки
* Развивать внимание, сосредоточенность, организованность, воображение, фантазию, умение управлять своими поступками, чувствами
* Оказывать помощь семье в воспитании детей, адаптации к жизни в социум

**3.Законодательно – нормативное обеспечение программы:**

* 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.)
* «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 оздоровительных технологий в деятельности 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 обучения» №65/23-16 от 14 марта 2000 г.
* Устав ДОУ.

Одним из главных показателей организации жизнедеятельности дошкольного учреждения является здоровье воспитанников. Углубленный осмотр детей (представленный в таблице) показывает, что у наших воспитанников к основному диагнозу (аллергопатология) присоединяется еще много сочетанных диагнозов. Именно поэтому реализация программы «Здоровый малыш» направлена на сохранение и укрепление здоровья наших детей.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Патология** | **Ясли %****(50)**  | **Сад %****(183)** | **Всего %****(233)** |
| 1. Аллергодерматозные заболевания всего: | 48/96 | 159/69 | 207/88,8 |
|  - из них атопический дерматит | 96/97 | 92/53 | 103/45 |
| 2. Хронические заболевания бронхолегочной системы:* всего
* аллергический ринит
 | 6/125/12 | 44/3359/32,2 | 58/2564/27,5 |
| - бронхиальная астма | 1/2 | 25/37,1 | 26/11,2 |
| - респираторные аллергозы | - | 6/3,3 | 6/2,6 |
| - рецидивирующие бронхиты | - | 7/3,7 | 7/3,7 |
| 3. Заболевания желудочно-кишечного тракта:- всего | 3/6% | 20/10,9 | 23/9,9% |
| - хр. гастродуоденит | - | 1/0,5 | 1/0,4 |
| - ДЖВП | 2/4 | 3/1,6% | 5/2,1 |
| - ФРЖ | - | - | - |
| - ФР кишечника | - | - | - |
| - Ж/К болезнь | - | - | - |
| 4. Патология органов мочевыделительной системы:- всего | 3/6 | 24/13,1 | 27/11,6 |
| - пиелонефриты (остр. и хрон.) | - | 1/0,5 | 1/0,4 |
| -инфекция мочевыводящих путей |  1/2,0 | 1/0,5 | 2/0,8 |
| - аномалия развития почек | 2/4,0 | 13/9,1 | 15/6,4 |
| - дисметаболическая нефропатия | - | - | - |
| 5. Хронические заболевания ЛОР - органов:- всего | 4/8,0 | 23/12,6 | 27/11,6 |
| 10,9- тугоухость, ВАР | - | - | - |
| - хронический аденоидит | 3/6 | 20/10,9 | 23/9,9 |
| - хронический тонзиллит | - | 2/1,1 | 2/0,6 |
| 6. Патология сердечно-сосудистой системы | 6/12 | 11/6 | 17/7,3 |
| 7. Патология нервной системы | 8/4,8 | 21/11,5 | 23/9,9 |
| 8. Патология органов зрения:- всего | 7/14 | 24/13,1 | 31/13,3 |
| - астигматизм | 4/8,0 | 11/6,0 | 15/6,4 |
| - миопия | - | - | - |
| - косоглазие |  | 4/2,3 | 4/1,7 |
| - амблиопия  | - | - | - |
| 9. Ортопедическая патология:- всего | 14/23 | 44/24 | 58/24,9 |
| - нарушение осанки | 5/10 | 12/6,6 | 17/7,3 |
| - плосковальгусные стопы | 5/10 | 20/10,9 | 25/10,2 |
| - уплощение свода стоп  | - | - | - |
| - плоскостопие | - | - | - |
| - сколиоз | - | - | - |
| 10. Эндокринная патология:- всего | - | 9/4,9 | 9/3,9 |
| - ожирение | - | 6/3,3 | 6/2,6 |
| - увеличение щит. жел. I – II ст. | - | - | - |
| 11. Дефекты речи:- всего | 9/18,0 | 74/40,4 | 83/35,6 |
| - ОНР | - | 7/9.8 | 7/3,0 |
| -ЗРР | 7/14 | 10/5,5 | 17/7,3 |
| - Прочие | 2/4,0 | 57/31,1 | 59/25,3 |
| 12. Физическое развитие:- нормальное | 30/60 | 140/77,6 | 172/73,8 |
| -дефицит массы I – II ст. | 11/22 | 5/2,7 | 16/6,9 |
| - избыток массы I – II ст. | 8/16 | 33/18,0 | 41/17,6 |
| - высокий рост | 1/2,0 | - | 1/0,4 |
| - низкий рост | 1/2,0 | - | 1/0,4 |
| 13. Группы здоровьяI | - | - | - |
| II | 1/2,0 | 10/5,5 | 11/4,7 |
| III | 49/98,0 | 173/94,5 | 222/95,3 |
| IV | - | - | - |
| 14. Группы ЧБД  | 18/36,0 | 105/37,4 | 123/57,8 |

**4. Объекты программы**

* Дети
* Коллектив ДОУ
* Родители (законные представители) детей, посещающих ДОУ

**5. Основные принципы программы:**

* ***научности*** (подкрепление всех проводимых мероприятий, направленных на укрепление здоровья, научно обоснованными и практически апробированными методиками)
* ***доступности*** (использование здоровьесберегающих технологий в соответствии с возрастными особенностями детей);
* ***активности*** (включение всех участников образовательных отношений в поиск 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 медико – педагогических воздействий четко определенной цели);
* ***оптимальности*** (разумно сбалансированные величины психофизической нагрузки);

**Ожидаемые результаты:**

1. Повысится компетентность в области здоровьесбережения, педагоги внедрят в практику своей деятельности методы поддержания психоэмоционального здоровья.

 2. Расширится осведомлённость родителей о системе здоровьесбергающей работы в детском саду. Родители и члены семей станут более активно включаться в планирование и организацию мероприятий, направленных на поддержание здоровья.

 3. У детей будет формироваться осознанное отношение к своему здоровью, к специфическим мероприятиям по оздоровлению. Будет отмечаться положительная динамика в снижении заболеваемости детей.

**6. Разделы программы**

*Программа реализуется через следующие разделы:*

6.1. Укрепление материально – технической базы ДОУ.

6.2. Организация работы с детьми.

6.3. Организация работы с педагогами.

6.4. Взаимодействие с родителями.

**6.1. Укрепление материально – технической базы**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Приобретение необходимого оборудования:* технологическое (новое современное оборудование для пищеблока);
* музыкально-спортивный (замена окон, пополнение новым оборудованием);
* прогулочные участки (оснащение новым игровым оборудованием);
* мебель (кровати, шкафы для раздевальных комнат)
* спортивная площадка (беговая дорожка, приобретение оборудования для организации спортивных игр (футбол, волейбол, хоккей и пр.)
 | Заведующий ДОУ,Зам. Зав. по АХР,Старший воспитатель |
| 2. | Осуществление ремонта:* музыкально-спортивный зал;
* прачечная
* косметический ремонт групповых помещений
 | Заведующий ДОУЗавхоз |
| 3. | Оборудование помещений:* создание развивающей предметно пространственной среды в соответствии с ФГОС ДО
 | Старший воспитатель |
| 5. | 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 |

**6.2. Работа с детьми**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Формы и методы | Содержание |
| 1. | Обеспечение здорового ритма жизни | * щадящий режим (адаптационный период);
* гибкий режим.
 |
| 2. | Физические упражнения | * утренняя гимнастика;
* гимнастика пробуждения;
* физкультурно-оздоровительные занятия;
* подвижные и спортивные игры;
* пешие прогулки (походы, экскурсии)
* динамические паузы.
 |
| 3. | Гигиенические и водные процедуры | * обеспечение чистоты среды;
* занятия с водой (центр воды и песока)
* мытье рук;
 |
| 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.
 |
| 7. | Диетотерапия | * перспективное десятидневное меню, с заменой на индивидуальную непереносимость продуктов питания
 |
| 9. | Музтерапия | * музыкальное сопровождение режимных моментов;
* музыкальное оформление фона занятий;
* музыкально-театральная деятельность.
 |
| 11. | Пропаганда здорового образа жизни | * экологичекое воспитание;
* периодическая печать;
* курс бесед;
* специальные занятия.
 |

**6.2.1. Организация питания воспитанников**

|  |  |
| --- | --- |
| 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, замена продуктов питания
* правильная расстановка мебели,
 |

**6.2.2. Система эффективного закаливания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Комплекс закаливающих мероприятий | * соблюдение температурного режима в течение дня;
* правильная организация прогулки и её длительность;
* соблюдение сезонной одежды во время прогулок с учётом индивидуального состояния здоровья детей;
* облегченная одежда для детей в детском саду;
* бодрящая гимнастика после сна;
 |
| 2. |  Методы оздоровления: | * босохождение по сырому песку (летом), массажным коврикам (в межсезонье);
* дозированный оздоровительный бег на свежем воздухе (в теплое время года);
* релаксационные упражнения с использованием музыкального фона (музыкотерапия).
 |

**6.2.3. Организация рационального двигательного режима**

 Физическое воспитание оказывает существенное влияние на совершенствование защитных сил организма ребёнка, 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 физической подготовленности;
* 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 свежем воздухе;
* пешие прогулки – походы;
* дозированная ходьба;
* оздоровительный бег;
* физкультминутки и динамические паузы;
* физкультурные досуги, праздники;
* «Дни здоровья»;
* утренняя гимнастика;
* бодрящая гимнастика после дневного сна
* индивидуальная работа с детьми.
 |
| 3. | Физкультурные занятия разнообразны по форме и содержанию. | * традиционные;
* игровые: в форме подвижных игр малой, средней и большой интенсивности.
* сюжетно – игровые;
* тематические занятия:
* занятия – тренировки: закрепление знакомых детям упражнений, элементов спортивных игр;
* занятия – походы;
* музыкально-спортивные путешествия (интеграция музыки и движений).
* путешествия по «экологической тропе»;
 |

**6.2.4. Реализация плана оздоровительных мероприятий**

Ежегодно в детском саду составляется и утверждается план оздоровительных мероприятий, который реализуется в тесном сотрудничестве медицинскими работниками и педагогами учреждения **Приложение № 1.**

**6.2.5. Реализация профилактической, оздоровительной работы**

Воспитатель-специалист по реабилитационной и профилактической работе в тесном сотрудничестве с медицинскими работниками детского сада ведет работу по двум направлениям:

* профилактические занятия для детей с бронхиальной астмой;
* профилактические занятия для детей с нарушениями ОДА. Для организации данной работы в ДОУ разработаны оздоровительные программы. **Приложение №2, №3**

**6.2.6. Формирование 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 первоначальных представлений об окружающей среде;
* формирование привычки ежедневных физкультурных упражнений;
* развитие представлений о строении собственного тела, назначении органов;
* 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, формирование 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 детского сада 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 группах детского сада силами воспитателей оборудованы «Центры двигательной активности»,
* эмоциональное благополучие ребёнка в детском саду достигается за счёт проведения разнообразных, интересных и увлекательных развлечений, тематических досугов, праздников. Большой вклад вносят в это музыкальный руководитель и воспитатели групп.Организуются в детском саду 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 – драматизации, режиссёрские игры, театрализованная деятельность, где каждый участник – актёр;
* большая роль в псикоррекционной работе отводится музыкотерапии, прежде всего, классической, которая может оказывать эмоциональное оздоровительное влияние на психику ребёнка (успокаивает).

**6.2.7. Летняя оздоровительная работа**

Ежегодно в детском саду составляется и утверждается приказом заведующего комплексный план работы ДОУ в летний период.

***Формы организации оздоровительной работы:***

* закаливание организма средствами природных факторов: солнце, воздух, вода, ходьба босиком;
* игры с водой и песком;
* физкультурные занятия в природных условиях (на лугу, спортивной площадке);
* туризм (походы, экскурсии);
* физкультурные досуги и развлечения;
* утренняя гимнастика на воздухе;
* витаминизация: соки, фрукты.

**6.3. Работа с педагогами**

 Работа с сотрудниками учреждения – одно из важнейших направлений по укреплению и сохранению соматического, психологического и физического здоровья детей.

**Организационные методические мероприятия:**

1. Знакомство и внедрение в практику работы ДОУ новых программ, технологий в области физического воспитания детей дошкольного возраста.
2. Внедрение современных методов мониторинга здоровья воспитанников. Разработка критериев комплексной оценки состояния здоровья.
3. Диагностика среды жизнедеятельности ребёнка, включая образовательную, психологическую, семейную среду
4. Создание информационной базы по педагогическим, экономическим, санитарно – гигиеническим и методическим составляющим здоровья детей.
5. Разработка и внедрение педагогических, валеологических и медицинских методов коррекции.
6. Внедрение сбалансированного разнообразного питания.
7. Пропаганда здорового образа жизни.
8. Обучение дошкольников здоровому образу жизни, проведение бесед, валеологических занятий, психологических тренингов, привитие дошкольникам чувства ответственности за своё здоровье.

**6.4. Взаимодействие с родителями**

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

**Задачи:**

1. Повышать педагогическую культуру родителей.
2. Изученить, обобщить и распространить положительный опыт семейного воспитания.
3. Обеспечить совместную деятельность с целью решения всех психолого – педагогических задач развития ребёнка.
4. Сформировать у родителей основы психолого – педагогических знаний через тренинги, мастер-классы, консультации, семинары.
5. Совершенствовать валеологическое просвещение родителей по созданию экологической и психологической среды в семье.
6. Мотивировать активное включение родителельской общественности в образовательную деятельность.

***Формы взаимодействия с родителями***

1. Проведение родительских собраний, мастер-классов, семинаров – практикумов, консультаций.
2. Педагогические беседы с родителями по проблемам (индивидуальные встречи)
3. Дни открытых дверей.
4. Конференция с экскурсией по детскому саду для вновь поступивших детей.
5. Открытые занятия.
6. Совместные занятия для детей и родителей.
7. Праздники и развлечения.
8. Круглые столы с привлечением специалистов детского сада.
9. Семейный клуб «Здоровье»

10. Организация работы «Аллергошколы»

11.Проведение совместных акций, десантов и пр.

12. День семьи.

1. **Ожидаемые результаты реализации программы**

*Повышение эффективности здоровьесберегающей деятельности в условиях дошкольного образовательного учреждения:*

* Создание системы комплексного мониторинга состояния здоровья воспитанников.
* Снижение количества наиболее часто встречающихся в дошкольном детстве заболеваний.
* Совершенствование системы физического воспитания на основе реализации индивидуального подхода.
* Обеспечение условий для практической реализации индивидуального подхода к организации образовательной деятельности.
* Повышение заинтересованности работников детского сада и родителей в укреплении здоровья дошкольников.
* Повышение квалификации работников дошкольных учреждений.
* Стимулирование повышения внимания дошкольников и их родителей к вопросам здоровья, питания, здорового образа жизни, рациональной двигательной активности.

1. **Кадровое обеспечение программы**

**Заведующий ДОУ:**

* общее руководство по внедрению программы;
* ежемесячный анализ реализации программы;
* контроль соблюдения охраны жизни и здоровья детей.

**Старший воспитатель:**

* нормативно – правовое, программно – методическое обеспечение реализации программы;
* проведение мониторинга (совместно с педперсоналом);
* контроль реализации программы .

**Медицинские работники:**

* 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;
* реализация плана оздоровительных мероприятий.

**Инструктор по физкультуре:**

* определение показателей двигательной подготовленности детей;
* физкультурные занятия;
* закаливание (физкультурные занятия на воздухе, при открытых окнах;
* утренняя гимнастика в сочетании с воздушными ваннами.

**Воспитатель-специалист по профилактической и реабилитационной работе:**

* проведение оздоровительных занятий (подгрупповые и индивидуальные);
* реализация плана оздоровительных мероприятий.

**Музыкальные руководители:**

* реализация плана оздоровительных мероприятий.
* реализация здоровьесберегающих технологий в образовательной деятельности.

**Педагог-психолог:**

* реализация плана оздоровительных мероприятий.
* обеспечение эмоционального благополучия детей и сотрудников ДОУ.

**Воспитатели:**

* Реализация здоровьесберегающих технологий;
* пропаганда здорового образа жизни;
* пропаганда методов оздоровления в коллективе детей;
* реализация плана оздоровительных мероприятий.

**Зам. зав. по АХР:**

* обеспечение условий для предупреждения травматизма в ДОУ;
* создание материально – технических условий;
* контроль выполнения учебно-вспомогательным персоналом санитарно – гигиенических условий при реализации программы;

**Шеф повар:**

* контроль соблюдения технологии приготовления блюд рационального питания;

**Младший воспитатель:**

* соблюдение санитарно – гигиенического режима;
* помощь педагогам в организации образовательной деятельности;
* реализация плана оздоровительных мероприятий.

9.**Социальный эффект от реализации программы**

Подготовка определённого спектра авторских программ и инструктивно-методических материалов по организации инновационной здоровьесберегающей деятельности, способных удовлетворить широкие образовательные запросы детей, родителей и общества, обоснованных с точки зрения своей целесообразности, позволит воспринимать ДОУ как образовательное учреждение, обеспечивающее устойчивый качественный уровень образовательных услуг, демонстрирующее социальную значимость и ценность работы на внутренние и внешние целевые аудитории.

**СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

1. *Егоров Б.Б*. Актуальные проблемы здоровья детей дошкольного возраста// дети России образованы и здоровы: материалы 7 всероссийской научно-практической конференции г. Москва, 16-17 апреля 2009г. – М.:2009. С.233-235.

2. *Каменская В.Г. Котова С.А.* Концептуальные основы здоровьесберегающих технологий развития ребенка дошкольного и младшего школьного возраста: Учебное пособие/ Под ред. Н.А Ноткиной. – СПб.: ООО «Книжный дом», 2008. – 224с.

3. *Лукина Г.Г*. К вопросу о стратегии оздоровления дошкольников в процессе занятий физическими упражнениями// сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции «Физическая активность подрастающего поколения и взрослого населения России: вовлечение в физкультурно-спортивную деятельность». – СПб: ФГУ СПбНИИФК, 2010. С.51-54.

4. *Рунова М.*А. Двигательная активность ребенка в детском саду: Пособие для педагогов дошкольных учреждений, преподавателей и студентов педвузов и колледжей. М.: Мозаика-Синтез, 2000. 256с.

5. *Сочеванова Е.А*. Вариативность содержания региональной программы по физической культуре дошкольников: Автореф.дис…канд.пед.наук. – СПб, 2007. – 22с.

6. *Филиппова С.О.* Некоторые проблемы организации оздоровления детей в дошкольном учреждении// Актуальные проблемы физической культуры и спорта: сборник научно-методических трудов. – СПб.: Белл, 2009. С. 86-90.

7. *Филиппова С.*О. Физическая культура в системе образования дошкольников: Монография. СПб., 2002. С 11.