

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ИВАНОВА
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД № 1»

153048, г. Иваново, микрорайон Московский, д.7 ☎ 93 – 48 – 65 E-mail: dou1@ivedu.ru

СОГЛАСОВАНО

на заседании Педагогического
совета

МБДОУ «Детский сад № 1»

Протокол № 4 «18» 12 2025 г.



УТВЕРЖДЕНО

Заведующий МБДОУ «Детский сад № 1»

С.Б. Мухина
С.Б. Мухина

Приказ № 124 от «18» декаб. 2025 г.

ПРОГРАММА

по сохранению и укреплению здоровья детей

«ХОРОВОД СОЛНЕЧНЫХ ЗАЙЧИКОВ»

Иваново

2025 год

СОДЕРЖАНИЕ

Актуальность программы	2
Приоритетное направление	4
Паспорт программы	5
Концепция программы	11
Основные направления программы	15
Лечебно-профилактическое направление	25
Оптимизация режима дня	28
Плановые оздоровительные мероприятия	37
Закаливание	39
Нетрадиционные методы иммунопрофилактике	37
Комплексная оценка состояния здоровья ребёнка и мониторинг реализации программы	62
Работа с кадрами	67
Работа с семьёй	69
Модель организации оздоровительной работы	72
Литература	73

Предлагаемая программа представляет собой систему физкультурно-оздоровительной, профилактической и коррекционной работы с детьми. Данная программа является результатом изучения специальных медико-педагогических источников литературы, анализа современных здоровьесберегающих технологий, апробации оригинальных идей, обобщения опыта оздоровительно - профилактической работы с детьми в условиях дошкольного образовательного учреждения.

В программе оздоровления детей описаны цель, задачи, основные принципы и направления оздоровительной работы.

Приложение к программе содержит описание оздоровительных и здоровьесберегающих технологий, методов, приемов.

Программа адресована работникам ДДОУ, может быть использована родителями в домашнем воспитании и оздоровлении детей.

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОГРАММЫ

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 современных условиях развития нашего общества наблюдается резкое ухудшение состояния здоровья детей, и поэтому оздоровление детей является одной из первоочередных задач, стоящих перед обществом.

Актуальность проблемы предупреждения различных заболеваний определяется высокой заболеваемостью детей дошкольного возраста, отрицательным влиянием повторных случаев на их состояние здоровья, формированием рецидивирующей и хронической патологии.

На сегодняшний день в дошкольном возрасте практически здоровые дети составляют 3- 4%, с нарушением осанки 50-60%, с плоскостопием - 30%. За последние годы состояние здоровья детей прогрессивно ухудшается. Рождение здорового ребёнка стало редкостью, растёт число недоношенных детей, число врождённых аномалий, число детей с речевыми расстройствами. Более 15% детей старшего дошкольного возраста имеют 3-ю группу здоровья.

Проблема здоровья *детей* выдвигает на первый план индивидуализацию воспитательно- образовательного процесса,

понимаемую как организацию адаптации личности в процессе развития, воспитания. В силу сложности и многогранности проблемы ее необходимо рассматривать по принципу комплексности, как медицинскую, психологическую, социальную, педагогическую, и системности.

Словосочетания «здоровьесберегающие технологии» и «формирование здорового образа жизни» заняли прочное место в планах воспитательной работы педагогов дошкольных учреждений. Но проблема по-прежнему остаётся актуальной.

Хорошее здоровье ребёнка определяет его работоспособность, возможность легко усваивать то, чему его учат, быть доброжелательным в общении со сверстниками, уметь управлять своим поведением. Таких результатов можно добиться лишь в том случае, если комплекс оздоровительных мероприятий, вся повседневная работа по охране и укреплению здоровья детей, реализация принципов оздоравливающей педагогики станут приоритетными в дошкольных учреждениях. Причём участниками этого процесса должны стать все взрослые, как в детском саду, так и в семье.

ПРИОРИТЕТНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ РАБОТЫ МБДОУ "ДЕТСКИЙ САД № 1»

Подготовка к здоровому образу жизни ребенка на основе здоровьесберегающих технологий, приобщение воспитанников к занятиям физической культурой, спортом, формирование потребности в здоровом образе жизни является приоритетным направлением деятельности нашего дошкольного учреждения.

Одним из важнейших направлений развития и оздоровления детей дошкольного возраста является грамотная организация здоровьесберегающего педагогического процесса, соответствующего возрастным и индивидуальным возможностям детей, использующего адекватные технологии развития и воспитания и способствующего усвоению воспитанниками ценностей здоровья и здорового образа жизни. Описание разработанной методики.

Основные особенности подхода к сбережению здоровья детей, использование инновационных методик.

В нашем дошкольном учреждении охрана здоровья ребёнка опирается на его развитие. Педагогическим коллективом накоплен богатый опыт работы по физическому развитию и оздоровлению дошкольников. Но жизнь не стоит на месте, модернизируется система дошкольного образования. Поэтому возникает необходимость оптимизировать уже сложившуюся систему физкультурно-оздоровительной работы ДОУ.

Разработанная нами *физкультурно-оздоровительная программа «Росинка»* является одним из главных элементов управления оптимизацией оздоровительной деятельности нашего дошкольного учреждения. Программа представляет собой систему мер, способных влиять на состояние здоровья ребёнка.

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

Наименование Программы	Программа по сохранению и укреплению здоровья детей «Солнечный зайчик» МБДОУ «Детский сад № 1»
Разработчик Программы	Заведующий МБДОУ «Детский сад № 1» Мухина С.Б.
Исполнитель Программы	Администрация, педагогический коллектив, родители, воспитанники МБДОУ «Детский сад № 1»
Основания для разработки программы	Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации», ФГОС ДО, запросы родителей и готовность ОУ к переходу в инновационный режим развития
Нормативные основы разработки Программы (законодательная база для разработки программы развития)	<input type="checkbox"/> Конвенция о правах ребенка; <input type="checkbox"/> Конституция Российской Федерации; <input type="checkbox"/> Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29.12. 2013; <input type="checkbox"/> Федеральные государственные образовательные стандарты дошкольного образования (ФГОС); <input type="checkbox"/> Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных образовательных организациях (СанПиН 2.4.1.3049-13); <input type="checkbox"/> Профессиональный стандарт «Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего <input type="checkbox"/> Закон Ивановской области «Об образовании в Ивановской области» 27.07.2013;
Статус Программы	Нормативный документ ДОУ, направленный на осуществление работы по сохранению и улучшению здоровья детей, внедрению инновационных технологий в области здоровьесбережения, выполнение образовательных потребностей, социального заказа.
Практическая значимость	Состоит в активном использовании здоровьесберегающих технологий для успешного развития дошкольника
	Срок реализации программы не ограничен. Программа действует до принятия новой редакции. При необходимости для ребёнка с ОВЗ создаётся индивидуальный маршрут

<p>Сроки и этапы реализации программы</p>	<p>(индивидуальный план коррекционных, оздоровительных мероприятий, или индивидуальная программа реабилитации ребёнка-инвалида).</p> <p><i>Первый этап - подготовительный (диагностический)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • диагностика (мониторинг) физического развития и физической подготовленности детей; • изучение современных тенденций в области здоровьесбережения; • создание в ОУ условий для использования здоровьесберегающих технологий; • создание безбарьерной среды; • разработка документации для успешной реализации мероприятий разработка индивидуальных маршрутов обучения и развития детей. • повышение компетентности педагогов в области здоровьесбережения. <p><i>Второй этап — практический</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • работа со всеми участниками образовательных отношений (дети, родители и педагоги) и социальными партнёрами в области сохранения здоровья детей; • периодический контроль за реализацией Программы; • разработка рекомендаций, внесение изменений в индивидуальные маршруты развития детей и Программу. <p><i>Третий этап - обобщающий (итоговый)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • анализ достигнутых результатов и определение перспектив дальнейшего развития ДООУ. • подведение итогов по реализации Программы .
<p>Проблемы</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Недостаточное использование здоровьесберегающих технологий в работе с дошкольниками; <input type="checkbox"/> Преобладание репродуктивных форм организации образовательного процесса, не способствующих раскрытию индивидуальности и творческого потенциала воспитанника. <input type="checkbox"/> Ухудшение здоровья воспитанников, снижение уровня физического развития и физической подготовленности.. <input type="checkbox"/> Недостаточные знания детей по разделу здоровый образ жизни и умения самоорганизоваться и использовать полученные знания в этой области в своей деятельности. <input type="checkbox"/> Недостаточная грамотность родителей и педагогов в вопросах здоровьесбережения.

Основное предназначение Программы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сохранение и укрепление физического, психического здоровья и эмоционального благополучия детей. 2. Обеспечение равных возможностей для полноценного развития каждого ребёнка независимо от его состояния здоровья и других особенностей (в том числе ограниченных возможностей здоровья).
Цель программы	Сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей, совершенствование их физической подготовленности.
Стратегические цели и задачи	<ol style="list-style-type: none"> 1. Разработать индивидуальные маршруты оздоровления детей на основе взаимодействия с семьёй. 2. Обеспечивать семьи и педагогов 3. Разработать комплексный план оздоровительных и профилактических мероприятий на основе интеграции деятельности специалистов
Принципы реализации программы	<p>Реализация программы строится на следующих принципах:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Принцип научности. • Принцип целостности, комплексности педагогических процессов • Принцип концентричного обучения • Принцип систематичности и последовательности • Принцип связи теории с практикой
	<ul style="list-style-type: none"> • Принцип закрепления умений и навыков • Принцип индивидуально – личностной ориентации воспитания • Принцип доступности • Принцип успешности • Принцип активного обучения • Принцип целостно – смыслового равенства взрослого и ребенка • Принцип индивидуального выбора • Принцип коммуникативности • Принцип креативности личности ребенка • Принцип результативности • Принцип активности и сознательности • Принцип интегративности

<p>Основные области предстоящих преобразований (приоритетны енаправления)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Внедрение технологий здоровьесбережения в образовательный процесс. • Интеграция технологий по здоровьесбережению во все образовательные области и все режимные процессы. • Изменение развивающей среды с учётом требований ФГОС ДО .
<p>Краткое описание программы</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Актуальность программы • Приоритетное направление • Паспорт программы • Концепция (цель, задачи, принципы и др.) • Основные направления реализации программы • Комплексная оценка состояния здоровья ребёнка и мониторинг реализации программы. • Работа по взаимодействию педагогов, семьи, соц. партнёров • Приложение.
<p>Механизм реализации Программы</p>	<p>Реализация концепции, идей, положений, изложенных в Программе, осуществляется следующим образом:</p> <ul style="list-style-type: none"> • поэтапно в сроки установленные индивидуальными планами; • на основе анализа предыдущей деятельности и глубокого изучения технологий здоровьесбережения, а также анализа потенциальных возможностей и профессионального уровня педагогов ДООУ, семей воспитанников, потенциала ближайшего социума; • целевые установки доводятся до каждого участника педагогического процесса путем обсуждения и принятия соответствующих решений на педагогическом совете ДООУ; • при условии максимальной активности и согласованности всех участников образовательного процесса, развития их творчества, инициативы на основе интеграции научных знаний и практического опыта.

Условия реализации	<ul style="list-style-type: none"> • Создание образовательного (предметно-развивающего) пространства, обеспечивающего физическое развитие детей и внедрение здоровьесберегающих технологий в образовательный процесс. • Обучение педагогов ДОУ для работы в условиях реализации ФГОС ДО и закона «Об образовании в Российской Федерации». • Подбор методического и дидактического материала. • Мониторинг: физического развития и физической подготовленности детей. • Совместные мероприятия с родителями и соц. партнёрами. • Разработка индивидуальных маршрутов развития ребёнка. • Своевременный контроль за успешной реализацией программы.
Интеграция образовательных областей	<p>Работа по здоровьесбережению и физическому развитию детей осуществляется в тесной интеграции с образовательными областями:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Художественно-эстетическая • Познавательная • Речевая • Социально-коммуникативная
Финансовое обеспечение программы	<p>Выполнение программы обеспечивается за счет различных источников финансирования: бюджетные и внебюджетные средства (спонсорские средства, добровольные пожертвования).</p>
Возможные риски	<p>Невозможность качественной организации работы из-за недостаточного финансирования, отсутствия специалистов нужного профиля и ресурсных возможностей педагогического коллектива и ДОУ в целом.</p>
Утверждение программы	<p>Решение педагогического совета муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 1» Протокол № от г.</p>
Контроль за выполнение программы	<p>Постоянный контроль за выполнением программы осуществляет педагогический совет ДОУ.</p>

<p>Сроки предоставления отчетности реализации и Программы развития ДОУ</p>	<p>Отчеты предоставляются:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ежегодно на педагогическом совете, Управляющем Совете, общем родительском собрании (в устной форме). • В годовом плане работы учреждения, отчёте по самообследованию, (в письменной форме). • Периодическое индивидуальное информирование родителей воспитанников о ходе реализации программы и посредством сайта, родительских собраний и т.д.)
<p>Корректировка программы</p>	<p>Осуществляется педагогическим советом образовательного учреждения.</p>

КОНЦЕПЦИЯ ПРОГРАММЫ

Известно, что дошкольное детство – старт развития личности, во многом определяющий еежизненный путь.

Дошкольный возраст является тем периодом, когда закладывается фундамент здоровья, основы дальнейшего полноценного физического развития организма.

Вырастить крепких, здоровых детей – наша важнейшая задача. И решается она совместными усилиями педагогов, медицинских работников и семьи.

Цель программы:

Сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей, совершенствование их физического развития.

Задачи:

- Разработать индивидуальные маршруты оздоровления детей на основе взаимодействия с семьей;
- Обеспечение семей и педагогов информацией о передовых и эффективных технологиях и методиках по оздоровлению детей;
- Разработать комплексный план оздоровительных и профилактических мероприятий на основе интеграции деятельности специалистов

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

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 концентричного обучения заключается в повторяемости тем во всех возрастных группах и позволяет применить усвоенное и познать новое на следующем этапе развития.

Принцип систематичности и последовательности предполагает взаимосвязь знаний, умений и навыков.

Принцип связи теории с практикой формирует у детей умение применять свои знания по сохранению и укреплению здоровья в повседневной жизни.

Принцип повторения умений и навыков – один из самых важнейших, так как в результате многократных повторений вырабатываются динамические стереотипы.

Принцип индивидуально – личностной ориентации воспитания предполагает то, что главной целью образования становится ребенок, а не окружающий мир. Педагог, опираясь на индивидуальные особенности ребенка, планирует его развитие, намечает пути совершенствования умений и навыков, построения двигательного режима.

Принцип доступности позволяет исключить вредные последствия для организма детей в результате завышенных требований и физических нагрузок.

Принцип успешности заключается, в том, что на первом этапе формирования здоровья ребенок получает задание, которое он способен успешно выполнить.

Принцип активного обучения обязывает строить процесс обучения с использованием активных форм и методов обучения, способствующих развитию у детей самостоятельности, инициативы и творчества.

Принцип целостно – смыслового равенства взрослого и ребенка подразумевает, что в ДОО создаются условия для наиболее полного раскрытия личности ребенка, а педагог старается максимально развить способности детей.

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 результативности предполагает получение положительного результата оздоровительной работы независимо от возраста и уровня физического развития детей.

Принцип активности и сознательности – участие педагогов и родителей в поиске новых эффективных методов и целенаправленной деятельности по оздоровлению себя и детей.

Принцип интегративности – решение оздоровительных задач в системе всего учебно- воспитательного процесса и всех видов деятельности.

Реализация программы базируется на комплексном подходе в работе с детьми.

Условия достижения цели:

- Наличие методик медико-педагогического диагностирования индивидуальных особенностей детей.

- Разработка индивидуальных карт развития детей дошкольного возраста
- 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.
- Воспитатели имеют высокий профессиональный уровень и владеют теорией и методикой диагностирования.
- Создание моральных и материальных стимулов к профессиональному росту педагогов и их творчеству.
- Наличие системы контроля за динамикой физического, психического и социально-нравственного развития детей.
- Улучшение материально-технической базы.
- Налаживание тесного контакта педагогического коллектива со специалистами, родителями, соц. партнёрами.

Методы реализации оздоровительной программы:

- ✓ единый подход к оздоровительно-образовательному процессу ДОУ, который строится на медико-педагогическом взаимодействии;
- ✓ совместная творческая работа всего коллектива ДОУ в практической деятельности по оздоровлению детей;
- ✓ освоение инновационных системных педагогик, которые несут в себе практику оздоровительных процессов детей дошкольного возраста.

Предполагаемый (планируемый) конечный результат:

- Создана программа по сохранению, укреплению и развитию здоровья детей дошкольного возраста, коррекции отклонений в развитии.
- Определен уровень физического, психического здоровья социально-нравственного развития детей.
- Дошкольники отличаются хорошей физической подготовленностью психологическим благополучием, у ребенка сформированы ценности основы отношения к действительности, их здоровье улучшилось.
- Повышена физиологическая адаптация, психологическая готовность к обучению в школе.
- Повышены тренированность организма и устойчивость к утомлению создана атмосфера психологической защищенности; созданы условия для гуманистической направленности поведения ребенка.
- Организована и скоординирована медико-педагогическая работа с учетом естественных возможностей и потребностей ребенка.

- Разработана система взаимодействия воспитателей со специалистами ДОУ, соц. партнёрами, контролирующими органами.
- Создана творческая атмосфера и повышен уровень педагогического мастерства по вопросам полноценного здоровья ребенка.
- Создан благоприятный психологический климат.
- Отработан экономический механизм, определено экономическое стимулирование ответственных и творчески работающих сотрудников.
- Повышен профессиональный уровень педагогов.
- Материально-техническая база соответствует всем требованиям и условиям.
- Выявлен передовой педагогический опыт семейного воспитания, обобщен и распространяется среди родителей.
- Работа с родителями построена на принципах преемственности семьи и ДОУ.

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Основными направлениями программы оздоровления детей являются

1. Создание условий для оздоровительного процесса в ДОУ.
2. Оздоровительно-профилактическая работа.
3. Воспитательно-образовательный процесс (образовательная область «Физическое развитие»)
4. Коррекционная работа
5. Комплексная оценка состояния здоровья ребёнка, мониторинг реализации программы.
6. Работа по взаимодействию педагогов, родителей, соц. партнёров.

1. НАПРАВЛЕНИЕ. СОЗДАНИЕ УСЛОВИЙ ДЛЯ РАБОТЫ ПО ОЗДОРОВЛЕНИЮ ДЕТЕЙ

1.1. Материально-техническое оснащение оздоровительного процесса в ДОУ.

Задача: Совершенствование здоровьесберегающей среды в ДОУ.

Пути реализации задачи:

а) *обновление материально-технического обеспечения:*

- произвести благоустройство физкультурной площадки;
- оборудовать спортивную площадку различными малыми формами для организации двигательной активности детей на свежем воздухе;
- восстановить зоны уединения (для снятия эмоционального напряжения) в каждой возрастной группе;
- создать сенсорный уголок;
- создать рабочее место инструктора физкультуры, оснащённое современным интерактивным оборудованием.

б) *преобразование предметно-пространственной развивающей среды:*

- замена устаревшего мягкого инвентаря;
- приобретение общего кварца, бактерицидных ламп во все помещения, где пребывают дети;
- пополнить спортивный инвентарь спортзала мячами разных размеров, обручами, массажными мячами, гантелями, ковровыми дорожками, массажными ковриками.

в) *обновление учебно-методического обеспечения по вопросам здоровьесбережения с учётом требований ФГОС ДО.*

- разработка оздоровительной и коррекционной программ;

1.2. приобретение пособий, методических рекомендаций,

компьютерных разработок и другого методического обеспечения.

Кадровое обеспечение

а) *Наличие специалистов:*

- В штате ДООУ - старший воспитатель, педагог-психолог, руководитель физ.воспитания, учитель - логопед;
- В штате детской поликлиники, работающих на базе МБДОУ «Детский сад № 1» на основании договоров – врач-педиатр; старшая медицинская сестра.

б) *Квалификация педагогов*

- Все педагоги ДООУ имеют педагогическое образование.
- 4 педагога имеют высшую квалификационную категорию, 9 педагогов – 1 категорию.
- Все педагоги своевременно обучаются на курсах повышения квалификации, повышают свой профессиональный уровень в межкурсовой период, занимаются самообразованием, участвуют в различных конкурсах.

II. НАПРАВЛЕНИЕ.

ОЗДОРОВИТЕЛЬНАЯ,

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ, РАБОТА

Задача: Совершенствование системы профилактическо-оздоровительной работы.

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

Данное направление включает работу по разделам:

Физическое здоровье (физическое развитие)

Цель: Повышение уровня физического здоровья детей дошкольного возраста

Задачи:

- изучение уровня физического развития и выносливости детей дошкольного возраста;
- анализ возможности учебно-воспитательного процесса в дошкольном учреждении, с целью 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 сводятся к узко педагогическим средствам физического воспитания медицинским мероприятиям. Они пронизывают всю организацию жизни детей в дошкольном учреждении, организацию предметной и социальной среды, режима и разных видов детской деятельности, учета возрастных индивидуальных особенностей.

Принцип рационального сочетания интеллектуальных нагрузок организованной двигательной деятельности и целесообразности 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 естественной двигательной активности с учетом региональных и климатических условий.

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 медицинских педагогических приемов с учетом индивидуальных особенностей ребенка, применение психолого-педагогических приемов, направленных на купирование и предупреждение нежелательных аффективных проявлений.

Психическое здоровье и психологическая безопасность

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.

Физический статус ребенка тесно связан с его психологическим состоянием, в основе которого лежит переживание ребенком психологического комфорта или дискомфорта.

Особенно чувствительны к неблагоприятным условиям, которые приводят к развитию предневротических состояний и детских неврозов, дети в возрасте пяти – семи лет.

Психологический дискомфорт возникает при несоответствии условий воспитания и образования детей их интересам и возможностям.

Одним из важнейших условий укрепления психического здоровья детей в ДОУ является создание такой обстановки в группах, в которой ребенок чувствует себя защищенным в любой ситуации, не боится обратиться с любым вопросом к воспитателю и другим педагогам, а при необходимости – может обратиться за помощью к любому из сотрудников ДОУ. Большое внимание также уделяется тому, чтобы дети были хорошо знакомы с внутренним расположением помещений детского сада и могли самостоятельно найти нужное ему помещение (физкультурный, музыкальный залы, медицинский кабинет и др.).

Нарушения психического здоровья детей могут быть вызваны чрезмерной психологической и физиологической нагрузкой, и выражаться в капризах, истериках, ночных страхах.

Причины стрессовых состояний ребенка:

- длительное нахождение в большом коллективе детей при отсутствии условий и места для релаксации и уединения;
- строгие дисциплинарные требования, нарушение которых вызывает порицание;
- фрустрация потребности ребенка в игре, двигательной активности, самостоятельном познании окружающего;
- общение сразу со многими взрослыми людьми, выдвигающими различные требования по отношению к ребенку, в частности с большим числом приходящих педагогов-специалистов;
- организация занятий, по объему и интенсивности не адекватных возможностям детей, нарушающих физиологически обоснованный режим дня;
- чрезмерное расширение объема предлагаемой детям образовательной информации, а также излишняя ее специализация;
- частые нарушения привычного уклада детской жизни;
- приобщение детей к систематическому просмотру видеофильмов, к играм на компьютере, приводит к состоянию привычного

эмоционального возбуждения.

Вопросами профилактики со стороны психического здоровья детей в ДОУ, передачей педагогам и родителям знаний о психологических особенностях детей, занимается педагог- психолог. Под его руководством осуществляется непрерывный процесс формирования психологической компетенции ребенка, родителя, педагога, содействия созданию ситуации развития ребенка, соответствующей его индивидуальности и обеспечивающей психологические условия для охраны жизни и здоровья детей.

Принципы построения раздела «Психическое здоровье»

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

Психолого-педагогические средства направлены на развитие ребенка и коррекцию его негативных индивидуальных особенностей в условиях ДОУ. Коррекционно-развивающие мероприятия и вспомогательные средства общения направлены на:

- 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 и сензитивных периодов в развитии психических процессов.

Одной из проблем, стоящих на пути общих закономерностей развития дошкольного возраста, является психолого-педагогический дуализм в отношении развивающейся личности.

Воспитание и обучение не опираются в должной степени на имеющиеся психологические знания о развитии ребенка и формировании его личности.

Каждый ребенок обладает только одному ему присущими особенностями познавательной деятельности, эмоциональной жизни, воли, характера, каждый

ребенок требует индивидуального подхода, опираясь на сензитивности данного этапа развития ребенка.

Реализация *деятельностного подхода к воспитанию*, то есть проведение всех видов воспитательной работы – образовательной и коррекционной 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 коррекционные упражнения (игровые варианты психотерапии, суггестивные – основанные на внушении, тренировочные, разъясняющие). Стимуляция психической и двигательной активности детей осуществляется в различных видах детской деятельности (бытовой, игровой, изобразительной, трудовой).

Профилактика эмоционального благополучия детей в нашем ДОО осуществляется в двух основных направлениях:

- обеспечение более благоприятного течения периода адаптации вновь прибывших детей,
- создание благоприятной эмоциональной обстановки в каждом детском коллективе.

Более благоприятное течение периода адаптации вновь прибывших детей обеспечивается через комплекс психолого-педагогических мероприятий:

- анкетирование родителей с целью изучения индивидуальных особенностей каждого ребенка;
- ведение воспитателями адаптационных листов наблюдений за каждым ребенком;
- гибкий график последовательного введения вновь прибывших детей в группу;
- постепенное увеличение времени пребывания детей в группе;
- использование специальных педагогических приемов (знакомство ребенка с жизнью в детском саду при помощи адаптационного альбома, организация фотовыставки «Моя семья», введение в групповую предметную среду любимых домашних игрушек и др.);
- создание эмоционального комфорта при укладывании детей на дневной сон;
- психолого-педагогическое просвещение родителей (групповые, индивидуальные и стендовые консультации);
- проведение психолого-медико-педагогических консилиумов по адаптации детей.

Создание благоприятной эмоциональной обстановки в каждом детском коллективе обеспечивается через использование форм работы, а также применение психолого- педагогических методов и приемов, направленных на предупреждение нежелательных аффективных проявлений у детей:

- диагностика эмоционального благополучия детей через наблюдение, анализ продуктивных видов деятельности детей, использование

- проективных методик;
- индивидуальные консультации психолога с воспитателями и родителями;
- индивидуальные беседы психолога с воспитанниками;
- обеспечение спокойной обстановки в групповом помещении (избегать чрезмерно громкой речи, оперативно реагировать на конфликтные ситуации между детьми);
- подвижные, сюжетно-ролевые игры, драматизация;
- обеспечение условий для полноценного дневного сна (режим проветривания, создания спокойной обстановки, соблюдение «ритуалов» подготовки ко сну);
- организация «уголков психологической разгрузки» (зон уединения детей) в группах;
- создание ситуации успеха для каждого ребенка на занятиях и в свободной деятельности;
- формирование культуры общения детей;
- проведение досугов, развлечений, праздников (в т.ч. совместных на возрастных параллелях, с родителями) и др.;
- рациональное применение «музыкотерапии» (используется при необходимости на занятиях, при выполнении релаксационных упражнений, при укладывании детей на дневной сон и их пробуждении и др.).

Новые подходы в профилактике эмоционального благополучия:

- обучение детей приемам релаксации;
- разработка и введение в воспитательно-образовательный процесс цикла занятий психолога с детьми 5-7 лет, направленных на формирование умений дошкольников по оказанию психологической помощи и самопомощи в различных жизненных ситуациях.

Необходимость обучения детей приемам релаксации обусловлена тем, что большинству детей свойственно нарушение равновесия между процессами возбуждения и торможения, повышенная эмоциональность, двигательное беспокойство. Любые, даже незначительные стрессовые ситуации перегружают их слабую нервную систему. Мышечная и эмоциональная раскованность — важное условие для становления естественной речи и правильных телодвижений. Детям нужно дать почувствовать, что мышечное напряжение по их воле может смениться приятным расслаблением и спокойствием. Установлено, что эмоциональное возбуждение ослабевает, если мышцы в достаточной степени расслаблены. При этом также снижается уровень бодрствования головного

мозга, и человек становится наиболее внушаемым. Когда дети научатся свободно расслаблять мышцы, тогда можно перейти к вербальному воздействию (суггестии). Важно знать, что метод релаксации, по заключению специалистов, является физиологически безопасным и не дает негативных последствий.

В момент вербального воздействия дети находятся в состоянии расслабленности, их глаза закрыты; происходит определенное отключение от окружающего. Это значительно усиливает воздействие слова на психику ребенка. Цель такого воздействия — помочь детям снять эмоциональное напряжение, обрести спокойствие, уравновешенность, уверенность в себе и в своей речи, а также закрепить в их сознании необходимость использования мышечной релаксацией после каких-либо стрессов.

Некоторым, особенно возбужденным, отвлекаемым детям не удастся сосредоточиться на занятии и успокоиться во время проведения сеанса релаксации, когда требуется расслабление по контрасту с напряжением и когда только еще вырабатывается чувство мышцы. Не следует их заставлять непременно повторять упражнения. Можно разрешить им молча, спокойно посидеть на занятии, посмотреть, как расслабляются остальные. Пребывание в позе покоя уже само по себе окажет на них положительное воздействие.

Работа по психическому развитию детей и профилактике их эмоционального благополучия.

Психическое здоровье детей обуславливается их полноценным психическим развитием, которое, в свою очередь, предполагает развитие базовых психических процессов дошкольников – восприятия, внимания, памяти, воображения, мышления (анализа, синтеза, обобщения, классификации), речи. Эта задача решается через реализацию образовательной программы ДОУ:

- фронтальные занятия с детьми по базисным и коррекционным программам, в структуре и содержании которых уделяется большое внимание развитию речи, мышления, воображения детей;
- создание полноценной предметно-развивающей среды в группах;
- организацию игровой деятельности детей;
- индивидуальную коррекционную работу с детьми педагога-психолога, учителей- логопедов.

Важнейшей составляющей частью в системе работы по психическому развитию детей является *развитие графомоторных навыков детей.*

Статистика ежегодных исследований показывает, что около 70% детей, поступивших в школу с 7 лет, предметом, вызвавшим наибольшие затруднения, называют письмо. Среди детей, пришедших в школу с 6 лет, таковых – 87,5%.

«Минусы» традиционной системы:

- На занятиях по рисованию из-за постоянного выделения ведущей руки снижается активность неведущей, что является не совсем правильным.
- Длительное выполнение упражнений в прописях (особенно с детьми младше 5 лет) приводит к быстрому утомлению ребенка, отказу от деятельности и другим негативным реакциям вследствие недостаточного развития нервных центров регуляции движений, а также мелких мышц кисти («писчий спазм»).
- В настоящее время получили распространение «типографические» методы развития детей, то есть педагогами часто используются книги, наборы сюжетных картинок для стимуляции развития речи, мышления, но еще в 60-х годах прошлого столетия было научно доказано, что дети полноценнее воспринимают объемные предметы, чем их изображение на картинке.
- Целенаправленная работа по подготовке ребенка к школе ведется, в основном, на специально организованных занятиях, близких по своей структуре и содержанию (а иногда и продолжительности) к школьному уроку. Но ведь ведущим видом деятельности в дошкольном возрасте является ИГРА, а источник возникновения игры – предметное действие (Д.Б. Эльконин, 1999г.). Именно поэтому в дошкольный период развития ребенка подготовка к обучению в школе должна осуществляться косвенно, прежде всего посредством игровых видов деятельности.

Таким образом, использование традиционных приемов при подготовке дошкольников к овладению графикой письма недостаточно эффективно.

Новизна подхода:

Современные исследования показывают, что для успешного овладения ребенком графикой письма необходимо развивать у него:

- координацию движений рук;
- пространственные представления;
- чувство ритма;
- мышечно-связочный аппарат кистей рук.

Для этого необходима определенная функциональная зрелость коры головного мозга. Важное значение здесь имеет сформированность

взаимодействия полушарий головного мозга. Поэтому, наряду с традиционными методами формирования графомоторных навыков, педагогам необходимо использовать кинезиологические упражнения, направленные на развитие межполушарного взаимодействия .

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 человека.

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;
- чувствами к поступкам – людей;
- усиление роли самооценивания в поведении.

Модель организации оздоровительной работы с детьми



Профилактическо-оздоровительная работа в нашем ДОУ направлена в первую очередь на выполнение правил СанПиН. Большое внимание следует уделить профилактическим мероприятиям:

- осуществлять проветривание помещения, в которых пребывают дети, в соответствии с графиком;
- дважды в день проводить влажную уборку групповых помещений;
- не загромождать групповые и спальные помещения мебелью, коврами;
- для обеспечения естественного освещения помещений шторы на окнах должны быть укороченными;
- 2 раза в год необходимо выполнять сушку, выморозку постельных

- принадлежностей (матрацев, подушек, одеял);
- 2 раза в год осуществлять чистку ковровых изделий (летом - стирка, зимой - чистка снегом);
 - правильно осуществлять подбор и расстановку комнатных растений;
 - своевременно (до начала цветения) производить покос газонов и участков;
 - соблюдать правила применения (хлорирования) и хранения моющих средств;
 - во время карантинных мероприятий строго придерживаемся санэпидрежима. Профилактически-оздоровительная работа в ДОУ включает:

1) **Специфическую иммунопрофилактику.** Ее цель – усилить или ослабить формирование иммунитета к возбудителю конкретного заболевания. Иммунитет за последнее столетие явно снизился. Об этом свидетельствует рост хронических воспалительных заболеваний. Вакцинопрофилактика стала ведущим методом борьбы с инфекционными заболеваниями. Активная профилактическая вакцинация детей должна проводиться в определенные периоды жизни и быть направленной на выработку общего специфического иммунитета.

Вакцинация детей в ДОУ проводится врачом и старшей медицинской сестрой в соответствии с графиком.

2) **Неспецифическую иммунопрофилактику.** Методов неспецифической профилактики болезней много, поскольку они представляют собой совокупность методов стимуляции скрытых резервов защитных сил организма, их совершенствования, гибкости, универсальности.

К средствам повышения неспецифической резистентности организма относятся:

- *оптимизация режима дня;*
- *организация полноценного питания;*
- *плановые оздоровительные мероприятия*
- *закаливающие мероприятия*
- *нетрадиционные методы оздоровления*
- *профилактика нарушения осанки, сколиоза и плоскостопия, близорукости.*

Оптимизация режима дня

Гибкий режим организации жизни и деятельности детей

В режиме прописана непосредственная образовательная деятельность (НОД) и образовательная деятельность, осуществляемая в ходе режимных моментов в минутах, в соответствии с возрастными нормами.

Режим дня разработан с учётом следующих **принципов**:

- соблюдение режима дня в ДОУ в соответствии с функциональными возможностями ребёнка, его возрастом и состоянием здоровья;
- соблюдение баланса между разными видами активности (умственной, физической и др.) и отдыха; их чередование;
- наличие времени для организованной и самостоятельной (нерегламентированной и свободной) деятельности ребёнка;
- организация гибкого режима пребывания детей в ГОУ (с учетом потребностей родителей, для детей в адаптационном периоде и пр.);
- проведение мероприятий по профилактике утомления отдельных детей.

Рациональный режим дня в ДОУ предусматривает оптимальное соотношение периодов бодрствования и сна детей в течение суток и организацию всех видов деятельности и отдыха в соответствии с возрастными психофизиологическими особенностями и возможностями организма. Организация жизнедеятельности детей осуществляется с учетом физиологических позиций, то есть способностью коры головного мозга одновременно работать и отдыхать. В каждый отдельный момент работает не вся ее поверхность, а отдельные участки, именно те, которые отвечают за данный вид деятельности (поле оптимальной возбудимости). Остальные области коры в это время находятся в состоянии покоя. При изменении характера занятий поле оптимальной возбудимости перемещается, и создаются условия для отдыха ранее функционировавших участков коры головного мозга.

Все физиологические процессы в организме имеют свой биологический ритм. В течение суток активность и работоспособность ребенка не одинаковы. Занятия, вызывающие выраженное утомление детей, планируются в первую половину дня, в часы оптимальной работоспособности.

Работоспособность неоднозначна и на протяжении недели. В

понедельник она невысока, что объясняется адаптацией ребенка к режиму ДОУ после двухдневного пребывания в домашних условиях. Наилучшие показатели работоспособности отмечаются во вторник и среду, начиная с четверга, она вновь ухудшается, достигая самых низких характеристик к пятнице. В целях предупреждения утомления у воспитанников, увеличен двигательный компонент, занятия распределяются в течение недели с учетом динамики работоспособности. Оптимизация режима дня осуществляется и регламентируется с учётом:

- гибкого режима дня;
- организации двигательного режима;
- планирования воспитательно-образовательной деятельности детей.
- графика организации образовательного процесса;
- расписания образовательной деятельности

разработанных в соответствии с требованиями, содержащимися в новых санитарно-эпидемиологических правилах и нормах для ДОУ (СанПиН 2.4.1.3049 – 13) с учетом равномерного распределения умственной и физической нагрузки;

Режим дня

	1-я младшая	младшая	средняя	старшая	подг
Дома					
Подъем, утренний туалет	6.30-7 30	6.30-7 30	6.30-7 30	6.30-7 30	6.30-7
В дошкольном учреждении					
Прием детей, самостоятельная деятельность . Индивидуальная, коррекционная работа	7.00-8.00	7.00-8.20	7.00-8.25	7.00-8.30	7.00-8
Подготовка к завтраку, завтрак дежурство	8.00-8.20	8.20-9.00	8.25-8.55	8.30-8.55	8.30-8
Самост. д-ть. Индивид. работа, «Минут-ка добрых слов (комплиментов)»	8.20-9.00	-	8.55-9.10	8.55-9.00	8.50-9
Организованная образовательная деятельность (по подгруппам)	9.10-9.20 (9.30-9.40)	9.00-10.00	9.10-9.30 9.40-10.00	9.10-9.25 9.35-10.00 10.10-10.35	9.00-9 9.40-1 10.20-
2-й завтрак	9.40-9.45	10.00-10.10			10.10-
Подготовка к прогулке, прогулка	9.45-11.30	10.00-12.00	10.00-12.10	10.35-12.25	10.50-
Возвращение с прогулки, самост.д-ть, подготовка к обеду	11.30-11.50	12-12.20	12.10-12.30	12.25-12.40	12.35-
Обед	11.50-12.10	12.20-12.50	12.30-13.00	12.40-13.10	12.45-
Спокойные игры, «Минутка тишины», подготовка ко сну	12.10-12.20	12.50-13.00	13.00-13.10	13.10-13.20	13.15-
Дневной сон	12.20-15.00	13.00-15.00	13.10-15.00	13.20-15.00	13.35-
Постепенный подъем, закаливание, самостоятельная д-ть	15.00-15.15	15.00-15.25	15.00-15.25	15.00-15.25	15.00
Полдник	15.15-15.25	15.25-15.50	15.25-15.50	15.25-15.40	15.25
Самостоятельная деятельность Индивид., коррекц. работа	15.25-16.15	15.50-16.20	15.50-16.15	15.40-16.20	15.40
Организованная образовательная деятельность(по подгрупп.)	15.45-15.55 16.10-16.20	-	-	-	
Чтение художеств. лит-ры	-	16.20-16.30	16.15-16.25	16.20-16.30	16.20
Подгот. к прогулке ,прогулка	16.15-17.30	16.30-17.50	16.25-17.50	16.30-18.00	16.30
Возвращение с прогулки, самост. д-ть, подг. к ужину	17.30-18.00	17.50-18.15	17.50-18.15	18.00-18.20	18.00
Ужин	18.00-18.30	18.15-18.45	18.15-18.45	18.20-18.45	18.20
Чтение художеств. лит-ры	18.30-18.40	-	-	-	

Самостоятельная д-ть, уход домой ,индивидуальная работа «Минутка шалости»	18.40-19.00	18.45-19.00	18.45-19.00	18.45-19.00	18.45-19.00
Дома					
Прогулка	18.30-19.30	19.00-20.00	19.00-20.10	19.00-20.10	19.00-20.10
Возвращение домой, легкий ужин,игры,гигиен.процедуры	19.30-20.30	20.00-20.30	20.10-20.40	20.10-20.40	20.10-20.40
Ночной сон	20.30-6.30 (7.30)	20.30-6.30 (7.30)	20.40-6.30 (7.30)	20.40-6.30 (7.30)	20.40-6.30 (7.30)

**Режим дня в детском саду на летний
оздоровительный период**

Режимные моменты	Младший дошкольный возраст	Старший дошкольный возраст
Утренний прием, игры на воздухе	7.00 – 8.30	7.00 – 8.30
Завтрак	8.30 – 9.10	8.30 – 9.00
Организованная образовательная деятельность	9.10-9.20 (9.30)	9.00-9.25 (9.30)
Подготовка к прогулке, прогулка, возвращение с прогулки(игры,тематические прогулки, развлечения)	9.10 – 12.30	9.00 – 12.50
Подготовка к обеду, вводные процедуры, обед	12.30 – 13.10	12.50 – 13.20
Дневной сон	13.10 – 15.10	13.20 – 15.00
Постепенный подъем, водные процедуры, игры	15.10 – 15.30	15.00 – 15.35
Полдник	15.30 – 16.00	15.35 – 15.55
Игры, досуги, кружки, развлечения	16.00-16.40	15.55-16.40
Прогулка (игры, досуги, кружки, развлечения)	16.40 – 19.00	16.40 – 19.00
Уход домой	до 19.00	до 19.00

Режим предполагает специально отведенное время, названное «Минутка шалости» и «Минутка тишины», «Минутка добрых слов (комплиментов)», помогает ребенку снять с себя эмоциональную и физическую нагрузку с помощью произвольных движений под музыку.

«Минутка тишины» помогает продолжить движение мысли, в это время зарождаются и формируются поступки. Снимается физическое напряжение

Компоненты и содержание режима пребывания детей

Содержание	Регла-мент	Время в день в минутах					
		1-я младшая	младшая	средняя	старшая логопед	старшая -подгот.	подгот. логопед.
1. Образовательная деятельность (занятия) (вместо традиционного блока, в соответствии с Сан ПиН), в минутах							
ОД	ежедневно	2x9мин =18 мин	2x10мин =20мин	2x15мин =30мин	3x25 мин = 75 мин	Ст.3x25 м = 75 мин П.3(4)x30м =90(120)м	3(4)x30м =90(120)м
2. Образовательная деятельность, осуществляемая в режимных моментах (в соответствии с Сан ПиН), в минутах							
Двигательная д-ть, подв.игры	ежедневно	18	20	26	30	30(35)	35
Закаливающие и др. оздоров. Проц.	ежедневно	10	10	11	12	12 (13)	13
Формир. КГН и навыков самообсл.	ежедневно	3	3	3	3	3	3
Проектная, познав.-исследов.д-ть	ежедневно	5	6	9	12	12 (15)	15
Наблюдение, беседа	ежедневно	5	7	9	15	15 (18)	18
Чтение книг	ежедневно	5	7	9	9	9 (10)	10
Изо, конструиров.	ежедневно	5	7	9	12	12 (15)	15
Музыка	ежедневно	5	5	5	5	5	5
Игра	ежедневно	15	17	19	22	22 (25)	25
Труд	ежедневно	5	5	6	7	7 (7)	7
Безопасность	ежедневно	-	-	5	5	5	5
Речь, общение	ежедневно	Не регламентирована, во всех видах деятельности					
Индивидуальная и коррекционная раб.	ежедневно	Не регламентирована					
3. Уход и присмотр за ребенком							
<i>Организация режимных процессов, в т.ч.:</i>							
сон	ежедневно	170	120	110	100	100	85
Прогулка	2 р. в день	180	200	205	200	200	195
Гиг-е процедуры (умыв., одевание, раздевание, туалет)	регулярно	Не регламентируется					
Прием пищи (4 раза в день)	ежедневно	Не регламентируется					
4. Работа с родителями							

Информирование родителей о здоровье и разв. детей	ежедневно	10	10	10	10	10	10
---	-----------	----	----	----	----	----	----

Проектирование воспитательно-образовательного процесса

Структура учебного года

Даты начала и конца соответствующих периодов в каждом учебном году могут незначительно изменяться.

- с 01.08 по 15.09 – адаптационный, диагностический период; с 16.09 по 11.11 – учебный период;
- с 12.11 по 16.11 – неделя игры и игрушки (творческие каникулы); с 17.11 по 25.12 – учебный период;
- с 26.12 по 10.01 – новогодние каникулы; с 11.01 по 20.02 – учебный период;
- с 21.02 по 28.02 – неделя зимних игр и забав; с 01.03 по 15.05 – учебный период;
- с 16.05 по 30.05 – диагностический период.

Адаптационный период – это время привыкания детей к детскому саду (особенно младшего возраста).

Диагностический период – «аттестационный» период, во время которого педагоги выявляют уровень знаний, умений и навыков, а также проблемы развития детей.

Структура образовательного процесса

День делится на три блока:

- 1) **утренний образовательный блок** с 7.00 до 9.00 включает в себя:
 - взаимодействие с семьями детей по реализации основной общеобразовательной программы дошкольного образования;
 - самостоятельную деятельность детей;
 - образовательную деятельность, осуществляемую в процессе организации различных видов детской деятельности (игровой, коммуникативной, трудовой, познавательно-исследовательской, продуктивной, музыкально-художественной, чтения), досуги, кружки, индивидуальная и коррекционная работа;
 - образовательную деятельность, осуществляемую в ходе режимных моментов; индивидуальная и коррекционная работа.
- 2) **развивающий блок** с 9.00 до 11.00 представляет собой непосредственную образовательную деятельность, осуществляемую в процессе организации различных видов детской деятельности (игровой, коммуникативной, трудовой, познавательно-исследовательской,

продуктивной, музыкально-художественной, чтения), а также организованное обучение.

3) **вечерний блок** с 15.30 до 19.00 включает в себя:

- самостоятельную деятельность детей;
- образовательную деятельность, осуществляемую в процессе организации различных видов детской деятельности (игровой, коммуникативной, трудовой, познавательно-исследовательской, продуктивной, музыкально-художественной, чтения), досуги, кружки, индивидуальная и коррекционная работа;
- образовательную деятельность, осуществляемую в ходе режимных моментов;
- взаимодействие с семьями детей по реализации основной общеобразовательной программы дошкольного образования.

В течение дня реализовываются все образовательные области.

В течение учебного года ОД проводится ежедневно, согласно рекомендаций программы и плана - графика, разработанному для всех возрастных групп и утверждённому руководителем.

В летнее время проводятся занятия по физической культуре 3 раза в неделю и музыке 2 раза в неделю. В остальное время воспитанники занимаются разнообразными играми по желанию.

Организация полноценного питания

Рациональное питание является одним из основных факторов внешней среды, определяющее нормальное развитие ребенка. Питание оказывает самое непосредственное влияние на жизнедеятельность, рост и развитие детского организма. От качественного питания во многом зависит состояние здоровья детей. Период раннего и дошкольного возраста характеризуется наиболее интенсивными процессами роста, бурным течением обменных процессов, развитием и совершенствованием функций многих органов и систем, особенно нервной системы, развитием моторной деятельности. Детям раннего и дошкольного возраста свойственна большая двигательная активность, что в свою очередь, требует достаточного поступления пищевых веществ, являющимся единственным источником энергии растущего организма.

Рациональное питание, отвечающее физиологическим потребностям растущего организма в пищевых веществах и энергии, обеспечивает нормальное гармоничное развитие ребенка, повышает его устойчивость к различным неблагоприятным факторам внешней среды, способствует

выработке иммунитета к различным инфекциям.

Составляя рацион для детей раннего и дошкольного возраста, добиваемся, чтобы он обладал достаточной энергетической и биологической ценностью, соответствовал физиологическим возрастным потребностям детей, содержал необходимое количество белков, жиров, углеводов, витаминов, минеральных веществ. Правильный режим питания детей предусматривает соответствующее распределение различных продуктов в течение суток. Организация рационального сбалансированного питания детей в дошкольном учреждении, соответствует нормативным документам.

Принципы организации питания:

- Выполнение режима питания;
- Гигиена приёма пищи;
- Ежедневное соблюдение норм потребления продуктов (суточный объем блюд);
- Соблюдение норм физиологических потребностей детей в пищевых веществах (белки, жиры, углеводы) и энергии (калорийности питания);
- Разнообразное, насыщенное меню;
- Эстетика организации питания (сервировка);
- Индивидуальный подход к детям во время питания;
- Правильность расстановки мебели.

Плановые оздоровительные мероприятия

Для группы часто болеющих детей в ДОУ составляется годовой план оздоровления. Ежегодно проводится оценка эффективности оздоровления этой группы.

ПРИМЕРНЫЙ ПЛАН ПРОВЕДЕНИЯ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

№	Мероприятия	Доза	Сроки	Ответственные	Отметка выпол.
1	Осмотр врачами:	1 раз в кварт	IX, XII, III, VI	врач	
	• педиатр	1 раз в год	IX	врач	
	• отоларинголог	1 раз в год	X	врач	
	• стоматолог	1 раз в год	XII	врач	
2	Лабораторные исследования	1 раз в год	IX- XII	Ст.мед.сестра	
	• общий анализ крови	1 раз в год	I-III	Ст.мед.сестра	
	• общий анализ мочи	1 раз в год	IX-III	Ст.мед.сестра	
	• кал на яйца глистов	1 раз в год			

3	Профилактика простудных заболеваний (сезонная)				
	• поливитамины	1 др.х 3р.	15 дней	Ст.мед.сестра	
	• глюконат кальция	0.5 х 3р.	15 дней	Ст.мед.сестра	
	• аскорбиновая кислота	0.1 х 3р.	15 дней	Ст.мед.сестра	
	• экстракт элеутерококка	1 кап. на год жизни	45 дней	Ст.мед.сестра	
4	Предэпидемическая интерферонная профилактика гриппа : (перед вспышкой гриппа)	по 5 капель 2 раза в день	7 дней	Врач, Ст.мед.сестра	
5	З а к а л и в а н и е :				
	• влажное обтирание массажной варежкой шеи, рук, спины.	Ежедневно	постоянно	Воспитатель	
	• ходьба по влажным дорожкам	ежедневно	регулярно	Воспитатель	
	• ходьба босиком	ежедневно	летом	Воспитатель	
	• криотерапия	ежедневно	зимой	Воспитатель	
	• полоскание зева прохл.водой	ежедневно	постоянно	Воспитатель	
	• воздушные ванны с 5 до 15 мин.	Ежедневно	летом	Воспитатель	
• солнечные ванны (с 2 мин увеличение ежедневно на 1-2 мин, до 10 -15 мин. Время 9 до 11 часов утра	ежедневно	летом	Воспитатель		
6	Физкультурно – оздоровительная работа :				
	• утренняя гимнастика	ежедневно	постоянно	Рук. физ.восп.	
	• дыхательная гимнастика	ежедневно	постоянно	Воспитатель	
	• физкультурные занятия в зале	2 р. в неделю	постоянно	Рук.физ.восп	
	• физкультурные занятия на ул.	1 р. в нед.	постоянно	Рук.физ.восп	
	• прогулка	3 часа в день	постоянно	Воспитатель	
	• релаксация, физминутки, • психогимнастика,	ежедневно	постоянно	Психолог Воспитатель	
	• зрительная гимнастика	ежедневно	постоянно	Воспитатель	
	• оздоровительный бег	ежедневно	постоянно	Воспитатель	
• профилактика плоскостопия • БАТ (рефлексотерапия)	ежедневно	постоянно	Воспитатель		
7	С а н а ц и я н о с о г л о т к и • Раствором Люголя	1 р. в год	XI	Ст.мед.сестра	

8	Лечебнопитание (увеличенный объем)	Ежедневно	с XII по V	Ст.мед.сестра
	<ul style="list-style-type: none"> • Витаминизация • Соки, фрукты, овощи. 	Ежедневно	постоянно	Ст.мед.сестра

Закаливающие мероприятия

Одним из основных направлений оздоровления детей является использование комплекса закаливающих мероприятий.

Закаливание – это активный процесс, представляющий совокупность методов стимуляции скрытых резервов защитных сил организма, их совершенствования, гибкости, универсальности. Закаливающий эффект достигается систематическим, многократным воздействием того или иного закаливающего фактора и постепенным повышением его дозировки.

Необходимо осуществлять единый подход к оздоровительно-закаливающей работе с детьми со стороны всего персонала ДОУ и родителей.

Ведущими научно-обоснованными методами эффективного закаливания в нашем ДОУ являются:

- контрастные температурные воздействия (контрастно-воздушные и воздушные ванны), которые способствуют развитию и совершенствованию системы физической терморегуляции, плохо функционирующей в первые годы жизни. Обязательным условием проведения воздушных ванн является температура воздуха в помещениях. Для детей дошкольного возраста температура воздуха должна находиться в диапазоне 18-20 градусов в зависимости от большей или меньшей двигательной активности детей и их числа;
- босохождение, которое является эффективным закаливающим средством при условии постепенного его использования детьми;
- циклические упражнения в облегченной, не стесняющей движений одежде, на занятиях и прогулках, обладающие хорошим закаливающим и оздоровительным эффектом;
- полоскание горла (с 2,5-3 лет).

Нетрадиционные методы иммунопрофилактики

К ним относятся дыхательная гимнастика, упражнения для профилактики близорукости, плоскостопия и нарушения осанки, самомассаж, релаксационные упражнения, способствующие стабилизации и активизации энергетического потенциала организма и повышению

пластичности сенсомоторного обеспечения психических процессов. Данные методы необходимо ввести в систему оздоровительных мероприятий.

Дыхательная гимнастика.

Одной из важнейших целей организации правильного дыхания у детей является формирование у них базовых составляющих произвольной саморегуляции. Ведь ритм дыхания — единственный из всех телесных ритмов, подвластный спонтанной, сознательной и активной регуляции со стороны человека. Тренировка делает глубокое медленное дыхание простым и естественным, регулируемым произвольно.

В начале курса занятий необходимо уделить большое внимание выработке правильного дыхания, что оптимизирует газообмен и кровообращение, вентиляцию всех участков легких, массаж органов брюшной полости; способствует общему оздоровлению и улучшению самочувствия. Правильное дыхание успокаивает и способствует концентрации внимания. Дыхательные упражнения всегда должны предшествовать самомассажу и другим заданиям. Основным является полное дыхание, т.е. сочетание грудного и брюшного дыхания; выполнять его нужно сначала лежа, потом сидя и, наконец, стоя. Пока ребенок не научится дышать правильно, рекомендуется положить одну его руку на грудь, другую - на живот (сверху зафиксировать их руками взрослого — психолога, педагога, родителей) для контроля за полнотой дыхательных движений.

После выполнения дыхательных упражнений можно приступить к самомассажу и другим упражнениям, способствующим повышению психической активности ребенка, увеличению его энергетического и адаптационного потенциала.

Массаж и самомассаж

Механизм действия массажа заключается в том, что возбуждение рецепторов приводит к различным функциональным изменениям во внутренних органах и системах. Массаж в области применения оказывает механическое воздействие на ткани, результатом которого являются передвижение тканевых жидкостей (крови, лимфы), растяжение и смещение тканей, активизация кожного дыхания.

Методика профилактики зрительного утомления и развития зрения у детей

По данным Э.С. Аветисова, близорукость чаще возникает у детей с отклонениями в общем состоянии здоровья. Среди детей, страдающих близорукостью, число практически здоровых в 2 раза меньше, чем среди всей группы обследованных школьников. Несомненно, связь

близорукости с простудными, хроническими, тяжелыми инфекционными заболеваниями. У близоруких детей чаще, чем у здоровых, встречаются изменения опорно-двигательного аппарата – нарушение осанки, сколиоз, плоскостопие. Нарушение осанки, в свою очередь, угнетает деятельность внутренних органов и систем, особенно дыхательной и сердечно-сосудистой. Следовательно, у тех, кто с самых ранних лет много и разнообразно двигается, хорошо закален, реже возникает близорукость даже при наследственной предрасположенности.

Разумный режим дня, двигательная активность, правильное питание, проведение специальных упражнений для глаз - все это должно занять важное место в комплексе мер по профилактике близорукости и её прогрессированию, поскольку физическая культура способствует как общему укреплению организма и активизации его функций, так и повышению работоспособности глазных мышц и укреплению склеры глаз.

Фитотерапия. Витаминотерапия.

Фитотерапия - (от др.-греч. φύτον — «растение» и θεραπεία — «терапия»), уст. траволечение — метод лечения различных заболеваний человека, основанный на использовании лекарственных растений и комплексных препаратов из них.

Витаминотерапия — это применение различного рода витаминов с целью профилактики и лечения некоторых заболеваний, а также для восполнения в организменедостатка в них.

Фитопрофилактика

Цель:

Повышения резистентности детского организма, его адаптационных возможностей, улучшения эмоционального тонуса.

Условия проведения:

Перед проведением мероприятий важно выявить индивидуальную переносимость компонентов аэрофитокомпозита.

Повышения резистентности детского организма, его адаптационных возможностей, улучшения психоэмоционального тонуса используется адаптогены растительного происхождения: элеутерококк (настойка) – раствор из расчета 1 капля на год жизни, принимается 3 раза в день в утренние и дневные часы.

Широко используется ароматическое действие ряда растений. Давно известен фитонцидный эффект чеснока, лука: вдыхание аромата свеженарезанных растений (3-4 глубоких вдоха, 2-3 раза в день). Обязательным в комплексе восстановительного лечения является применение витаминв.лучшей формой применения витаминов являются

витаминно-травяные чаи: из шиповника, шиповника и рябины, шиповника и черной смородины в отношении 1 : 1.

Ещё одним способом является использование травяных ситцевых мешочков, набитых растениями (валериана, мята, мелисса, пустырник) и повешенными около источников тепла.

Формирование и коррекция осанки.

Профилактика плоскостопия.

В дошкольном возрасте осанка ребенка только формируется и любое нарушение условий этого формирования приводит к патологическим изменениям. скелет дошкольника обладает лишь чертами костно-мышечной системы. Его развитие еще не завершено, во многом он состоит из хрящевой ткани. Этим обусловлены дальнейший рост и в то же время сравнительная мягкость, податливость костей, что грозит нарушением осанки при неправильном положении тела, отягощении весом и т.д. Особую опасность неправильная поза представляет для малоподвижных детей, удерживающие тело в вертикальном положении, не получают у них должного развития.

Осанка зависит от общего состояния скелета, суставно-связочного аппарата, степени развития мышечной системы.

Наиболее действенным методом профилактики патологической осанки является *правильное физическое воспитание* ребенка. Оно должно начинаться с первого года жизни. Это очень важно, так как осанка формируется с самого раннего возраста. По мере роста малыша постепенно включаются новые средства физического воспитания. К 7 годам у здорового дошкольника позвоночник, как правило, приобретает нормальную форму и соответственно вырабатывается правильная осанка.

Нередко плоскостопие является одной из причин нарушения осанки. При плоскостопии, сопровождающемся уплотнением свода стоп, резко понижается опорная функция ног, изменяется положение таза, становится трудно ходить.

Основной причиной плоскостопия является слабость мышц и связочного аппарата, принимающих участие в поддержании свода. В основе профилактики лежит, во-первых, укрепление мышц, сохраняющих свод, во-вторых, ношение рациональной обуви и, в-третьих, ограничение нагрузки на нижние конечности.

Главным средством профилактики плоскостопия является специальная гимнастика, направленная на укрепление мышечно-связочного аппарата стоп и голени. Такие виды движения и бег не только хорошо воздействует

на весь организм, но и служат эффективным средством, предупреждающим образование плоскостопия. Особенно полезна ходьба на носках и наружных краях стопы.

«Здоровье – состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов».

Комплексный подход в воспитании здорового ребенка – дошкольника, включающий различные компоненты его физического, психического и социально-нравственного здоровья

– в совокупности объединен в понятие *полноценное здоровье*. Комплексный подход в программе реализуется через разделы:

Развитие ручной и артикуляционной моторики

Развитие артикуляционной моторики проводится в виде так называемой:

АРТИКУЛЯТОРНАЯ ГИМНАСТИКА – определенный комплекс упражнений развития мимических движений, губ, языка, подготавливающих правильное произношение звука.

Цель - отработка каждого элемента артикуляторного уклада. Артикуляторная гимнастика обычно проводится :

- По подражанию ;
- Перед зеркалом;
- На счет;
- С механической помощью (если движения не получаются).

При проведении артикуляторной гимнастики особое внимание необходимо уделять качеству выполнения артикуляторных движений (без сопутствующих движений), за плавностью движений, темпом, нормальным тонусом мышц (без лишнего напряжения или вялости), за объемом движения, умением удерживать движение определённое время, за переключаемостью движений, т.е. возможностью перехода от одного движения к другому, за точной координацией движений языка и губ.

ЛОГОРИТМИЧЕСКАЯ ГИМНАСТИКА – определенный комплекс упражнений направленный на развитие артикуляционного аппарата, исправление дефектов речи, развитие мелкой моторики рук, развитие двигательной памяти и координации движений.

ЗАДАЧИ

1. Развитие. Формирование и коррекция невербальных функций – координации движений, чувства темпа и ритма в движении, слухового внимания и памяти, пространственной ориентировки и др. На практике это достигается упражнениями на различение звуков, темпа, ритма

музыки (движение под музыку, танцы, марш), занятиями на ориентацию тела в пространстве, ритмическими и игровыми упражнениями, заданиями на импровизацию и др.

2. Коррекция дискоординации в движениях рук (в том числе и мелкой моторики рук), ног, развитие целенаправленных оптико-пространственных модуляций.

3. **ФОНЕТИЧЕСКАЯ РИТМИКА**- система специальных упражнений, сочетающая речь и движение, где проговаривание речевого материала (звуков, слогов, слов, текстов) сопровождается движениями с участием грубой крупной) и тонкой (мелкой) моторики рук, ног, головы и туловища

ЗНАЧЕНИЕ ФОНЕТИЧЕСКОЙ РИТМИКИ:

- Формирует фонетически правильную речь.
- Развивает общая, мелкая, артикуляционная моторика и координация движений.
- Улучшает фонематический слух.
- Нормализует речевое дыхание.
- Формирует умение изменять силу и высоту голоса.
- Улучшает ритмико-интонационную сторону речи.
- Повышает речевую активность детей

БИОЭНЕРГОПЛАСТИКА- это соединение движений артикуляционного аппарата сдвижениями кисти руки.

Задачи:

- Усилить кровообращение.
- Укрепить мышцы лица.
- Развивать гибкость отдельных частей речевого аппарата.
- Развивать координацию движений.
- Развивать мелкую моторику руки.
- Развивать произвольность поведения.
- Развивать внимание и память.

РУЧНАЯ (МЕЛКАЯ) МОТОРИКА - совокупность скоординированных действий нервной, мышечной и костной систем, часто в сочетании со зрительной системой в выполнении мелких и точных движений кистями и пальцами рук. В применении к моторным навыкам руки и пальцев часто используется термин ловкость.

К области мелкой моторики относится большое разнообразие движений: от примитивных жестов, таких как захват объектов, до очень мелких движений, от которых, например, зависит почерк человека.

Значение:

Мелкая моторика рук взаимодействует с такими высшими психическими

функциями и свойствами сознания, как внимание, мышление, оптико-пространственное восприятие (координация), воображение, наблюдательность, зрительная и двигательная память, речь. Развитие навыков мелкой моторики важно еще и потому, что вся дальнейшая жизнь ребенка потребует использования точных, координированных движений кистей и пальцев, которые необходимы, чтобы одеваться, рисовать и писать, а также выполнять множество разнообразных бытовых и учебных действий.

НАПРАВЛЕНИЕ ВОСПИТАТЕЛЬНО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

(образовательная область «Физическое развитие»)

Цель:
<ul style="list-style-type: none"> • Гармоничное физическое развитие. • Формирование интереса и ценностного отношения к занятиям физической культурой. • Формирование основ здорового образа жизни.

Задачи:		
Оздоровительные	Образовательные	Воспитательные
<ul style="list-style-type: none"> • Охрана жизни и укрепление здоровья, обеспечение нормального функционирования всех органов и систем организма. • Всестороннее физическое совершенствование функций организма. • Повышение работоспособности и закаливание. 	<ul style="list-style-type: none"> • Формирование двигательных умений и навыков. • Развитие физических качеств. • Овладение ребёнком элементарными знаниями о своём организме, роли упражнений в его жизни, способах укрепления собственного здоровья. 	<ul style="list-style-type: none"> • Формирование интереса и потребности в занятиях физическими упражнениями. • Разностороннее гармоничное развитие ребёнка (не только физическое, но умственное, нравственное, эстетическое, трудовое).

Принципы:		
Дидактические	Специальные	Гигиенические
<ul style="list-style-type: none"> • Систематичность и последовательность. • Развивающее обучение. • Доступность. • Воспитывающее обучение. • Учёт индивидуальных и возрастных особенностей. 	<ul style="list-style-type: none"> • Непрерывность. • Последовательность. • Цикличность. 	<ul style="list-style-type: none"> • Сбалансированность нагрузки. • Рациональность чередования деятельности и отдыха. • Возрастная адекватность.

<ul style="list-style-type: none"> • Сознательность и активность ребёнка. • Наглядность. 		<ul style="list-style-type: none"> • Оздоровительная направленность всего образовательного процесса. • Осуществление личностно-ориентированного обучения и воспитания
--	--	---



Методы:		
Наглядный	Словесный	Практический
<ul style="list-style-type: none"> • Наглядно-зрительные приёмы (показ физических упражнений, использование наглядных пособий, имитация, зрительные ориентиры). 	<ul style="list-style-type: none"> • Объяснения, пояснения, указания. • Подача команд, распоряжений, сигналов. • Вопросы к детям. • Образный сюжетный рассказ, беседа 	<ul style="list-style-type: none"> • Повторение упражнений без изменения и с изменениями. • Проведение упражнений в игровой форме. • Проведение упражнений в соревновательной форме.



Средства физического развития
<ul style="list-style-type: none"> • Двигательная активность, занятия физкультуры • Эколого-природные факторы (солнце, воздух, вода). • Психогигиенические факторы (гигиена сна, питания, занятий).



Направления физического развития:		
<p><i>Приобретение детьми опыта двигательной деятельности:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • связанной с выполнением упражнений; • направленной на развитие таких физических качеств как координация и гибкость; • способствующей правильному формированию опорно-двигательной системы организма, развитию равновесия, координации движений, крупной и мелкой моторики; • связанной с правильным, не наносящим вреда организму, выполнением основных движений (ходьба, бег, мягкие прыжки, 	<p><i>Становление целенаправленности и саморегуляции в двигательной сфере.</i></p>	<p><i>Становление ценностей здорового образа жизни, овладение его элементарными нормами и правилами (в питании, двигательном режиме, закаливании, при формировании полезных привычек и др.)</i></p>

повороты в обе стороны.

Критерии компетентного подхода

- Проявление активности в выбранных видах двигательной деятельности.
- Осознание пользы движений.
- Качество выполнения движений.
- Ребёнок осмысленно пользуется предметами личной гигиены.
- Ребёнок осознает пользу здорового образа жизни.
- Ребёнок соблюдает правила безопасного поведения в быту в разных видах деятельности в разных ситуациях.
- Ребёнок излучает жизнерадостность, обнаруживает внутренний покой.

Содержание работы

- Педагоги создают широкие возможности для двигательной активности.
- Взрослые поддерживают диалоги детей о событиях физкультурной и спортивной жизни детского сада, города, страны, поощряют использование различных источников информации (книг, телепередач, спортивных мероприятий, взрослых и т.п.).
- Взрослые поддерживают и развивают детскую инициативность
- Взрослые поощряют творческую двигательную деятельность.
- Взрослые создают благоприятные условия для комфортного пребывания детей в группе, детском саду, не допуская перенапряжений нервной системы и переутомления.
- Взрослые способствуют становлению у детей ценностей здорового образа жизни.
- Взрослые осуществляют работу по профилактике и оздоровлению детей
- Взрослые предоставляют возможность самостоятельно использовать приобретенные умения и навыки в повседневной жизни и деятельности.

Критерии оценки качества

- Количество дней посещения ребенком ДООУ в год.
- Пропуск по болезни одним ребенком в год.
- Предоставление в достаточном количестве в свободном доступе разнообразного материала и оборудования для разных видов двигательной д-ти.
- Отслеживание динамики развития двигательных умений и физических качеств воспитанников дошкольного возраста.
- Оценка качества формирования здоровьесберегающей компетентности дошкольников оценивается по следующим тестам Стребелевой (3-5 лет), и М.Безруких (5-7 лет).

Литература, методики, пособия

- Пензулаева Л. И. Физкультурные занятия в детском саду. М.:Мозаика-Синтез, 2009-2010.
- Степаненкова Э. Я. Методика проведения подвижных игр.— М.:Мозаика-Синтез, 2008-10.
- Степаненкова Э. Я. Физическое воспитание в детском саду,—М.:Мозаика-Синтез, 2005-10.
- Программно-методическое пособие «Расту здоровым» // В.Н.Зимонина, «Владос», М.; 2002.
- Программа «Здравствуй» Автор М.Л.Лазарев, «Академия здоровья», М.; 1997.
- Физическое воспитание в детском саду / Э.Я. Степаненкова. – М.: Мозаика-синтез, 2004.
- Теория и методика физ.воспитания и развития ребенка /Э.Я.Степаненкова.— М.:Academia,2001.
- Двигательная активность ребенка в детском саду / М.А. Рунова.—М.: Мозаика-синтез, 2000.
- Физическая культура – дошкольникам / Л.Д. Глазырина. – М.: Владос, 2004.
- Физическая культура в группе детского сада / Л.Д. Глазырина. – М.: Владос, 2005.
- Физкультура – это радость / Л.Н. Сивачева. – СПб.: Детство-пресс, 2001.
- С физкультурой дружить - здоровым быть / М.Д. Маханева. – М.: ТЦ «Сфера», 2009.
- Нетрадиционные занятия физкультурой в дошкольном образовательном учреждении / Н.С.Галицына. – М.: Скрепторий, 2004.
- Физическое развитие и здоровье детей 3-7лет/Л.В. Яковлева, Р.А. Юдина.—М.:Владос, 2003.
- Тематические физкультурные занятия и праздники в дошкольном учреждении / А.П. Щербак. – М.: Владос, 1999.
- Физкультурные праздники в детском саду/В.Н.Шебеко,Н.Н. Ермак.—М.:Просвещение, 2003.
- Подвижные игры и игровые упражнения для детей 5-7лет/Л.И.Пензулаева.— М.:Владос,2002.
- Змановский Ю.Ф. Здоровый дошкольник.
- Новикова И. М. Формирование представлений о здоровом образе жизни у дошкольников. — М.; Мозаика-Синтез, 2009-2010.
- Пензулаева Л. И. Оздоровительная гимнастика для детей 3-7 лет. — М.: Мозаика-Синтез, 2009-2010.
- Программно-методическое пособие «Расту здоровым»
- Автор В.Н.Зимонина, «Владос» М.; 2002.
- Программа «Здравствуй» Автор М.Л.Лазарев, « Академия здоровья», М.; 1997.
- Охрана здоровья детей в дошкольных учреждениях / Т.Л. Богина. – М.: Мозаика-синтез,2006.
- Букварь здоровья / Л.В. Баль, В.В.Ветрова. – М.: Эксмо, 1995.
- Уроки Мойдодыра / Г.Зайцев. – СПб.: Акцидент, 1997.
- Уроки этикета / С.А. Насонкина. – СПб.: Акцидент, 1996.
- Разговор о правильном питании / М.М. Безруких, Т.А. Филиппова. – М.: Олма-Пресс, 2000.
- Уроки здоровья / Под ред. С.М.Чечельницкой.
- Как воспитать здорового ребенка / В.Г. Алямовская. – М.: linka- press, 1993.
- Воспитание здорового ребенка / М.Д. Маханева. – М.: Аркти, 1997.

- Современные методики оздоровления детей дошкольного возраста в условиях детского сада / Л.В. Кочеткова. – М.: МДО, 1999.
- Здоровьесберегающие технологии воспитания в детском саду / Под ред. Т.С. Яковлевой. –М.: Школьная пресса, 2006.
- Растем здоровыми / В.А. Доскин, Л.Г. Голубева. – М.: Просвещение, 2002.;
- «Развивающая педагогика оздоровления»/В.Т.Кудрявцев,Б.Б.Егоров –М.:Линка-пресс,2000.

Виды интеграции в области «Физическое развитие»

Художественно-эстетическое развитие:

- развитие музыкально-ритмической деятельности на основе физических качеств и основных движений детей;
- развитие представлений и воображения для освоения двигательных эталонов в творческой форме, моторики для успешного освоения указанных областей

Познавательное развитие:

- развитие двигательной активности как способа усвоения ребенком предметных действий;
- овладение операциональным составом различных видов детской деятельности;
- игровое общение;
- формирование целостной картины мира, расширение кругозора в части представлений о здоровье и ЗОЖ человека

Речевое развитие:

- развитие свободного общения со взрослыми и детьми в части необходимости двигательной активности и физического совершенствования.

Социально-коммуникативное развитие:

- приобщение к ценностям физической культуры;
- формирование первичных представлений о себе, собственных двигательных возможностях и особенностях;
- приобщение к элементарным общепринятым нормам и правилам взаимоотношения со сверстниками и взрослыми в совместной двигательной активности;

- накопление опыта здоровьесберегающего поведения в труде, освоение культуры здорового труда;
- формирование основ безопасности собственной жизнедеятельности, в том числе здоровья;
- формирование первичных ценностных представлений о здоровье и ЗОЖ человека, соблюдение элементарных общепринятых норм и правил поведения в части ЗОЖ.

Формы образовательной деятельности			
Режимные моменты	Совместная деятельность с педагогом НОД	Самостоятельная д-ть детей	Совместная д-ть с семьей
<ul style="list-style-type: none"> • Интегрированная детская деятельность 	<ul style="list-style-type: none"> • Утренняя гимнастика • Физминутки • Подвижная игра 	<ul style="list-style-type: none"> • Игра • Игровое упражнение 	<ul style="list-style-type: none"> • Физкультурный досуг • Физкультурные праздники, развлечения.
<ul style="list-style-type: none"> • Игра • Игровое упражнение • Проблемная ситуация • Закаливающие процедуры 	<ul style="list-style-type: none"> • НОД-физическая культура • Физкультурные упражнения • Гимнастика после дневного сна • Физкультурные праздники, досуги, соревнования • День здоровья • Каникулы • Проектная деятельность • Контрольно-диагностическая деятельность • Игровая беседа с элементами движений • Корректирующая гимнастика • ЛФК • Ритмика • Оздоровительный бег 	<ul style="list-style-type: none"> • Спортивное упражнение • Проблемная ситуация 	<ul style="list-style-type: none"> • Консультации • Встречи по заявкам • Собрания • Практические занятия

В работе ДОУ широко используются здоровьесберегающие технологии

Здоровьесберегающие технологии – это технологии, направленные на сохранение здоровья и активное формирование здорового образа жизни и здоровья воспитанников.

Медико-профилактические	Физкультурно-оздоровительные
<ul style="list-style-type: none"> • Организация мониторинга здоровья дошкольников. • Организация и контроль питания детей. • Физическое развитие дошкольников. • Закаливание. • Организация профилактических мероприятий. • Организация обеспечения требований СанПиНов. • Организация здоровьесберегающей среды. 	<ul style="list-style-type: none"> • Развитие физических качеств, двигательной активности. • Становление физической культуры детей. • Дыхательная гимнастика. • Массаж и самомассаж. • Профилактика плоскостопия и формирование правильной осанки. • Воспитание привычки к повседневной физической активности и заботе о здоровье

Психологическая безопасность

- Комфортная организация режимных моментов.
- Оптимальный двигательный режим.
- Правильное распределение интеллектуальных и физических нагрузок.
- Доброжелательный стиль общения взрослого с детьми.
- Целесообразность в применении приёмов и методов.
- Использование релаксации в режиме дня.

Оздоровительная направленность воспитательно-образовательного процесса

- Учёт гигиенических требований.
- Создание условий для оздоровительных режимов.
- Бережное отношение к нервной системе ребёнка.
- Учёт индивидуальных особенностей и интересов детей.
- Предоставление ребёнку свободу выбора.
- Создание условий для самореализации.
- Ориентация на зону ближайшего развития.

Виды здоровьесбегающих технологий:		
Технологии сохранения и стимулирования здоровья	Технологии обучения здоровому образу жизни	Коррекционные технологии
<ul style="list-style-type: none"> • Стретчинг • Ритмопластика • Динамические паузы • Подвижные и спортивные игры • Релаксация • Различные гимнастики • Фитбол 	<ul style="list-style-type: none"> • Физкультурные занятия • Проблемно-игровые занятия • Коммуникативные игры • Занятия серии «Здоровье» • Саммомассаж • БОС (биологически обратная связь) 	<ul style="list-style-type: none"> • Арттерапия • Технологии музыкального воздействия • Сказкотерапия • Цветотерапия • Психогимнастика • Фонетическая ритмика • Биоэнергопластика • Элементы Хатка-Йоги

Работа по организации двигательной активности детей.

Забота о здоровье детей в нашем ДОО складывается из создания условий, способствующих благоприятному развитию организма. Наиболее управляемым фактором внешней среды является двигательная нагрузка, влияние которой в пределах оптимальных величин может оказывать целенаправленное воздействие на оздоровление. Двигательная активность – это естественная потребность в движении, удовлетворение которой является важнейшим условием всестороннего развития и воспитания ребенка. Активная двигательная деятельность способствует:

- повышению устойчивости организма к воздействию патогенных микроорганизмов и неблагоприятных факторов окружающей среды;
- совершенствованию реакций терморегуляции организма, обеспечивающих его устойчивость к простудным заболеваниям;
- повышению физической работоспособности ;
- нормализации деятельности отдельных органов и

функциональных систем, также возможной коррекции врождённых или приобретённых дефектов физического развития;

- повышению тонуса коры головного мозга и созданию положительных эмоций, способствующих охране и укреплению психического здоровья

Особенности организации двигательной активности в детском саду:

1. Физическая нагрузка должна быть адекватна возрасту, полу ребёнка, уровню его физического развития, биологической зрелости и здоровья.
2. Двигательную активность необходимо сочетать с общедоступными закалывающими процедурами.
3. Обязательное включение в комплекс физического воспитания элементов дыхательной гимнастики.
4. Медицинский контроль за физическим воспитанием и оперативная медицинская коррекция выявленных нарушений в состоянии здоровья.
5. Проведение физкультурных мероприятий с учетом медицинских ограничений и сроков медотводов.
6. Включение в гимнастику и занятия элементов корригирующей гимнастики для профилактики плоскостопия и искривления осанки.

Физкультурно-оздоровительная работа в детском саду направлена на удовлетворение природной потребности детей в двигательной активности. В ее организации выделены три блока:

1 блок. Организованная деятельность, где взрослые выступают в качестве партнера- инициатора. Используются различные варианты физкультурных занятий: традиционные, игровые, сюжетные, тематические, комплексные, итоговые, физкультурно-познавательные – интеграция познавательной и двигательной активности (выполнение образных физических упражнений, подвижные игры, игровые задания, упражнения на дыхание, элементы релаксации, обмен впечатлениями), Дни здоровья в каждые каникулы, спортивные праздники, физкультурные досуги,

2 блок. Организованная деятельность в режимных процессах, которая включает разные формы активности: утренняя гимнастика и гимнастика после сна, ежедневный оздоровительный бег, динамические паузы между занятиями, индивидуальная работа с детьми.

3 блок. Свободная самостоятельная деятельность детей, предусматривающая формирование самостоятельной двигательной деятельности.

С этой целью оборудованы функциональные помещения с необходимым

оборудованием и атрибутикой. Помимо этого используются особые условия дошкольного учреждения. Здание учреждения – двухэтажное сооружение. Дети в течение дня совершают до 10 и более подъемов и спусков, организованных специальными занимательными «путешествиями» по лестничным ступенькам.

Рационально организованная деятельность по физическому воспитанию позволяет получать положительную динамику физической подготовленности детей.

Воспитанники ДООУ являются постоянными участниками спортивных мероприятий.

Пути реализации рациональной двигательной активности детей:

- выполнение режима двигательной активности всеми педагогами.
- преобладание циклических упражнений на физкультурных занятиях для тренировки и совершенствования общей выносливости как наиболее ценного оздоровительного качества
- использование игр, упражнений соревновательного характера на физкультурных занятиях.

Формирование основ здорового образа жизни у детей

Задачи:

- привитие стойких культурно - гигиенических навыков
- развитие представлений о строении собственного тела, назначении органов;
- обучение уходу за своим телом, навыкам оказания элементарной помощи;
- формирование представлений о том, что полезно и что вредно для организма;
- формирование элементарных представлений об окружающей среде;
- формирование привычки в ежедневных физкультурных упражнениях.

Физическая культура здоровья дошкольника состоит из трех компонентов:

1. осознанного отношения к здоровью и жизни человека;
2. знаний о здоровье и умений оберегать, поддерживать и сохранять его;
3. компетентности, позволяющей дошкольнику самостоятельно и эффективно решать задачи здорового образа жизни и безопасного поведения, задачи, связанные с оказанием элементарной профилактической и коррекционной помощи.

Для реализации данной задачи предполагается продолжение целенаправленной работы по воспитанию культуры здоровья, формированию привычек к здоровому образу жизни через такие формы работы с детьми, как:

- режимные моменты
- тематические занятия познавательной направленности (1 раз в 2 месяца в младших, средних группах, 1 раз в месяц в старших и подготовительных)
- физкультурные занятия
- закаливающие процедуры после дневного сна
- организацию и проведение дней Здоровья (1 раз в

квартал) Формирование основ здорового образа жизни у детей включает **направления:**

Первое – развитие представлений об окружающем мире .

Ребенок с помощью взрослого знакомится с различными сферами действительности, такими как нерукотворный мир (живая, неживая природа), рукотворный мир (предметная среда), мир людей и человеческих отношений, «я сам». Расширяются представления детей о: человеческих отношениях, правилами поведения с близкими, в детском саду, в общественных местах, благодаря знакомству с некоторыми профессиями, а также через умение понимать чувства других людей и выражать свои собственные. В детях развивают умение проявлять сочувствие, по-доброму относиться к окружающим.

Второе – развитие представлений о себе и своём здоровье.

Дети узнают о строении тела, о росте, о различиях в поведении мальчиков и девочек, а также о различных заболеваниях и способах сохранения здоровья.

Третье - воспитание гигиенических навыков.

Гигиеническое воспитание – основа
санитарной культуры, необходимое условие
формирования у детей установки на здоровый образ жизни.

Известно, что самые прочные привычки, как полезные, так и вредные, формируются в детстве. Вот почему так важно с самого раннего возраста воспитывать у ребенка полезные для здоровья навыки, закреплять их, чтобы они стали привычками. Гигиеническое воспитание в Центре осуществляется в соответствии с «Планом обучения детей культурно-гигиеническим навыкам», разработанным по направлениям групп навыков с нарастающим объемом и усложнением содержания навыков на протяжении всего дошкольного возраста. Содержание гигиенического обучения детей строго

дифференцируется по возрасту. По мере роста и развития детей самостоятельность и активность их увеличивается. Специальных занятий по данному направлению работы не планируется, гигиеническое обучение, и воспитание постоянно осуществляется в повседневной жизни учреждения как индивидуально, с каждым ребенком, так и коллективно, со всей группой в целом.

Наименования групп навыков включают в себя:

- гигиенические навыки по соблюдению чистоты тела;
- навыки культурного приема пищи;
- навыки аккуратного и бережного обращения с вещами личного пользования;
- навыки поддержания порядка в окружающей обстановке;
- навыки культурного поведения и положительных взаимоотношений.

Гигиеническое воспитание детей заключается в рациональном использовании предметно- развивающей среды, сообщении детям элементарных гигиенических сведений и формировании на их основе навыков и привычек, способствующих укреплению здоровья, физическому и психическому развитию, а также воспитанию культуры поведения. Для решения этих задач необходимы совместные усилия родителей, медицинского и педагогического персонала.

Привитие гигиенических навыков осуществляется на положительном эмоциональном фоне. Непременным условием является непрерывность воспитательного процесса. Только в таком случае сформированные у детей навыки становятся осознанным действием, а затем привычкой.

Четвертое – развитие физических, познавательных и творческих способностей.

Пятое – освоение детьми основ безопасности жизнедеятельности.

Необходимость воспитания физической культуры подчеркивают исследования, подтверждающие, что здоровье человека лишь на 7–8% зависит от успехов здравоохранения и более чем на 60% - от его образа жизни. В связи с этим актуально воспитание культуры здоровья уже в дошкольном детстве. Становление культуры человека обусловлено прежде всего процессом воспитания, педагогическим взаимодействием взрослого с ребенком, широким спектром педагогических средств и приемов.

НАПРАВЛЕНИЕ. КОРРЕКЦИОННАЯ РАБОТА.

В дошкольном учреждении функционирует группа, имеющих общее .
Коррекционная работа с детьми логопедической группы осуществляется на основе Программы коррекционного обучения и воспитания детей с общим недоразвитием речи (Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина).
Коррекционно-

образовательный процесс организован с учетом психофизического состояния детей (повышенная утомляемость, низкая работоспособность).

Цель коррекционной работы в логопедической группе:
квалифицированная коррекция недостатков речевого развития детей.

Основные задачи логопедической работы:

1. Развивать понимание речи.
2. Способствовать развитию активной подражательной речевой деятельности.
3. Развивать слоговую структуру слова.
4. Активизировать речевую деятельность и развитие лексико-грамматических средств языка.
5. Развивать произносительную сторону речи.
6. Развивать самостоятельную фразовую речь.
7. Развивать внимание, память, мышление детей.
8. Готовить к овладению элементарными навыками письма и чтения.

Коррекционно-образовательный процесс организован с учетом психофизического состояния детей (повышенная утомляемость, низкая работоспособность).

Коррекция речи осуществляется по следующим направлениям:

1. *Совершенствование движений и сенсомоторного развития.*
 - Развитие мелкой моторики кистей и пальцев рук.
 - Развитие артикуляционной моторики.
2. *Коррекция отдельных сторон психической деятельности.*
 - Развитие зрительного восприятия и узнавания.
 - Развитие зрительной памяти и внимания.
 - Формирование обобщённых представлений о свойствах предметов (цвет, форма, величина).
 - Развитие пространственных представлений и ориентации.
 - Развитие представлений о времени.
 - Развитие слухового внимания и памяти.
 - Развитие фонетико-фонематических представлений, формирование звукового анализа.
3. *Развитие различных видов мышления.*
 - Развитие наглядно-образного мышления (умения видеть и устанавливать логические связи между предметами, явлениями и событиями).
 - Развитие словесно-логического мышления (умения логично конструировать связи между предметами, явлениями и событиями).
4. *Коррекция нарушений в развитии эмоционально-личностной сферы*

(релаксационные упражнения для мимики лица, драматизация, чтение по ролям).

5. *Развитие речи.*

- формирование полноценных речевых навыков;
- развитие фонематического восприятия, фонематических представлений, доступных возрасту форм звукового анализа и синтеза;
- развитие у детей внимания к морфологическому составу слов и изменению слов и их сочетаний в предложении;
- обогащение словаря детей преимущественно привлечением внимания к способам словообразования, к эмоционально – оценочному значению слов;
- воспитание у детей умений правильно составлять простое распространенное предложение, а затем и сложное предложение; употреблять разные конструкции предложений в самостоятельной связной речи;
- развитие связной речи в процессе работы над рассказом, пересказом, с постановкой определенной коррекционной задачи по автоматизации в речи уточненных в произношении фонем;
- формирование элементарных навыков письма и чтения специальными методами на основе исправленного звукопроизношения и полноценного фонематического восприятия.

Содержание коррекционной работы обеспечивает:

- выявление особых образовательных потребностей детей с ОНР, обусловленных недостатками в их развитии;
- осуществление индивидуально ориентированной психолого-медико-педагогической помощи детям с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей детей (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии);
- возможность освоения детьми с ОНР Программы и их интеграции в образовательном учреждении.

*Для осуществления логопедической работы в ДОУ созданы **специальные условия:***

- организована индивидуальная и подгрупповая работа с детьми по коррекции недостатков речевого развития;
- в детском саду имеется логопедический кабинет, оснащенный специализированным оборудованием,
- обеспечивается комплексный подход при коррекции речи, что способствует установлению интегрированных связей между специалистами, работающими с детьми логопедической группы;

- имеется необходимое методическое обеспечение коррекционной работы.

**Модель организации коррекционной работы на один день
в логопедических группах**

Коррекционно-развивающие мероприятия в режиме дня		
1	Артикуляционная гимнастика	Ежедневно: утром, вечером (3-5 мин.)
2	Пальчиковый игротренинг	Ежедневно: утром, вечером (2-3 мин).
3	Отработка лексико-грамматических категорий	Ежедневно: утром (5-7 мин.)
4	Индивидуальная работа над звукопроизношением	Ежедневно: утром, вечером (5-7 мин)
5	Индивидуальная работа по развитию графомоторных навыков	Ежедневно во 2 половину дня (7-10 мин.)
6	Упражнения на развитие мелкой моторики	Ежедневно: утром, вечером
7	Динамические паузы	Ежедневно: по мере необх. (3-5 мин.)
8	Подвижные игры на развитие общей моторики, координацию речи и движений (в рамках лексической темы)	Ежедневно: на прогулке, во вторую половину дня (20-30 мин)
9	Дыхательные упражнения на развитие физио-логического и речевого дыхания, приемы технологии Бос-Здоровье.	Ежедневно: утром и вечером(3-5 минут)
10	Упражнения на релаксацию	Ежедневно: по мере необходимости (3-5 минут)
11	Логоритмические упражнения на координацию речи с движением	- Ежедневно: утром и вечером (3-5 м.) - На музыкальных занятиях 2 раза в неделю (5-7 минут)
12	Коррекционный час по заданию логопеда	Ежедневно (2 пол. дня): - продолжительность 20-25 минут.

13	Вводная беседа по лексической теме	1 раз в неделю (понедельник): -продолжительность в старшей гр.–20м,в подготовительной группе – 25 мин.
Непосредственно образовательная деятельность		
1	Коррекционная (логопедическая)	4 раза в неделю: -продолжительность в старшей гр.– 20м,в подготовительной группе– 25 мин.
2	Логоритмика	1 раз в месяц в музыкальном зале: - продолжительность 20-25 минут.

Система взаимодействия специалистов в условиях коррекционного обучения и воспитания детей

№ участника	Функциональные обязанности
1. Учитель-логопед	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Диагностика уровня речевого развития (лексический, грамматический слоговой, фонематический, звукопроизводительный строй). ➤ Доведение до сведения родителей результатов логопедического обследования, особенностей речевого развития каждого ребенка. ➤ Составление плана индивидуальной коррекционной работы. ➤ Проведение ежедневных индивидуальных и подгрупповых логопедических занятий. ➤ Проведение совместно с музыкальным руководителем логоритмических занятий. ➤ Введение в режимные моменты материала на практическое овладение навыками правильной речи. ➤ Оформление в индивид. тетрадях заданий на закрепление в домашних условиях формируемых у детей речевых навыков. ➤ Оснащение предметно-развивающей среды логопедического кабинета. ➤ Консультирование педагогов и родителей о методах и технологиях коррекционно-развивающей работы.
2. Воспитатель	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Проведение индивидуальной работы с детьми по заданию логопеда. ➤ Артикуляционная, пальчиковая гимнастика, дыхательные упражнения. ➤ Планирование и проведение режимных процессов в течение дня с учетом лексической темы. ➤ Проведение коррекционного часа по заданию логопеда. ➤ Вводная беседа по лексической теме (понедельник). ➤ Подготовка руки к письму, развитие мелкой моторики.

	Оснащение предметно-развивающей среды логопедической группы, соответствующей решению коррекционно-развивающих задач.	
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Консультирование родителей о методах коррекционно-развивающей, воспитательной работы с детьми, приемах эффективного взаимодействия и общения с ребенком. ➤ Развитие общей моторики, основных видов движений, координации движений, ➤ Развитие координации речи и движения. ➤ Развитие общих и речевых навыков. ➤ Развитие физиологического дыхания. ➤ Консультирование родителей по вопросам развития общей моторики детей. 	
3	Руково ди- тель по физвос пи- танию	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Диагностика музыкального развития воспитанников коррекционных групп (методика Г.А.Волковой). ➤ Подбор музыкального материала с учетом психоречевого развития воспитанников логопедической группы. ➤ Проведение совместно с учителем-логопедом* логоритмических занятий. ➤ Использование на музыкальных занятиях приемов музыкотерапии, логоритмики, психогимнастики, ритмомелодекламации. ➤ Проведение индивидуально – подгрупповой работы по постановке диафрагмально-речевого дыхания, голоса, просодической стороны речи. ➤ Консультирование родителей по вопросам использования приемов музыкотерапии в комплексной коррекции речи детей.
4.	Музык аль- ный руково ди- тель	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Психологическая диагностика развития детей. Консультирует родителей по результатам диагностического обследования. ➤ Индивидуальные коррекционно – развивающие занятия, психологические тренинги. ➤ Психологическое просвещение педагогов дошкольного учреждения. ➤ Консультирование родителей по вопросам оказания помощи ребенку, испытывающему
5.	Педагог -психо- лог	

		трудности в социальной адаптации, корректировки условий семейного воспитания.
6.	Медицинская сестра	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Контроль выполнения назначений специалистов. ➤ Профилактические оздоровительные мероприятия. ➤ Проведение антропометрии и оценка показателей физического развития. ➤ Консультирование родителей по вопросам оздоровления детей.
7.	Родители	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Участвуют в воспитательно-образовательном процессе (занятиях, праздниках, викторинах, вечерах досуга и т.д.) ➤ Выполняют рекомендации специалистов ДОУ по отработке и закреплению у детей формируемых речевых навыков. ➤ Выполняют с детьми задания логопеда в индивидуальных логопедических тетрадах. ➤ Выполняют назначения специалистов детской поликлиники по схеме лечения ребенка в соответствии с патологией.

Направления коррекционной психологической работы:

- Стимуляция познавательной активности как средства формирования устойчивой познавательной мотивации;
- Развитие внимания (устойчивость, концентрация, повышение объема, переключение, самоконтроль);
- Развитие памяти (расширение объема, устойчивость, формирование приемов запоминания, развитие смысловой памяти);
- Развитие восприятия (пространственного, слухового, фонематического), пространственных и временных представлений, сенсомоторной координации;
- Формирование мыслительной деятельности: стимуляция мыслительной активности, формирование мыслительных операций (анализа, синтеза, выделения существенных признаков и закономерностей), развитие элементарного умозаключающего мышления и гибкости мыслительных процессов.
- Развитие речи и коррекция звукопроизношения (развитие артикуляционной моторики, развитие общей и мелкой моторики, развитие фонематического восприятия, профилактики дизграфии и дислексии).
 - Развитие эмоционально-личностной сферы и коррекция ее недостатков:
 - формирование способности управлять эмоциями, понимания чувств других людей.
 - гармонизация аффективной сферы;
 - профилактика и устранение встречающихся аффективных и негативистических проявлений и других отклонений в поведении;
 - предупреждение и преодоление негативных черт личности и формирующегося характера;
 - развитие и тренировка механизмов, обеспечивающих адаптацию ребенка к новым социальным условиям;
 - создание условий для развития самосознания и формирования адекватной самооценки;
 - развитие социальных эмоций, развитие коммуникативных способностей (в том числе стимуляция коммуникативной активности, создание условий, обеспечивающих формирование полноценных эмоциональных и деловых контактов со взрослыми и сверстниками).
- Формирование произвольной регуляции деятельности и поведения (ставить и удерживать цель деятельности, планировать действия, определять и сохранять способ действий, использовать самоконтроль на всех этапах деятельности, осуществлять словесный отчет о процессе в результатах деятельности, оценивать процесс и результат деятельности)

• **1. Работа с детьми имеющими нарушения осанки.**

1. Направления работы по коррекции осанки:

1. Формирование мотивации.

Обеспечить положительную мотивацию достижения правильной осанки, то есть воспитывать сознательное, осмысленное отношение детей к предстоящему формированию и закреплению навыка правильной осанки.

2. Воспитание навыка правильной осанки.

Сформировать, закрепить и довести до автоматизма способность длительного удержания тела в правильном положении. Содействовать развитию силовой и статической выносливости.

3. Формирование мышечного корсета

Содействовать развитию и укреплению основных мышечных групп: спины, плечевого пояса, брюшного пресса, а также укреплению мышц, развивающих грудную клетку.

4. Совершенствование и закрепление навыков осанки.

Содействовать закреплению навыков осанки в различных условиях деятельности, при выполнении упражнений общеразвивающего характера, а также упражнений прикладного характера (ходьба, бег, лазание, прыжки, висы и упоры), упражнений ритмической гимнастики, аэробики, подвижных игр...

5. Профилактика и коррекция нарушений осанки.

Решение этой задачи осуществляется в зависимости от вида нарушения осанки у ребёнка при помощи специальных коррегирующих упражнений.

3. Работа с детьми ДЧБ (длительно и часто болеющими)

Цель: усиление защитных функций организма.

Задачи: повышение иммунитета, укрепление здоровья, снижение заболеваемости.

Этапы работы с детьми ДЧБ:

- Диагностика здоровья.
- Составление плана оздоровления для детей ДЧБ.
- Определение ответственных за выполнение плана и сроки выполнения.
- Ознакомление педагогического коллектива с планом оздоровительной работы.
- Утверждение плана на Совете педагогов.
- Работа по оздоровлению ДЧБ детей.
- Оценка эффективности работы детей.

IV. Комплексная оценка состояния здоровья детей и мониторинг реализации программы Состояние здоровья воспитанников.

Комплексное обследование детей и медицинское обслуживание воспитанников в учреждении обеспечивается старшей медсестрой и врачом детской поликлиники. Учитывая имеющиеся данные, медико-педагогическим персоналом определены основные направления профилактической работы с детьми:

- оценка здоровья при постоянном и ежедневном контроле;
- охрана и укрепление психофизического здоровья ребенка;
- наблюдение и изучение эмоционального состояния детей;
- психологическое просвещение педагогического коллектива;
- индивидуальные и коллективные консультации для воспитателей и родителей;
- выработка рекомендаций;
- использование элементов коррекционной работы с детьми.

Ежемесячно и ежеквартально проводится анализ заболеваемости детей во всех возрастных группах.

К основным критериям, характеризующим состояние здоровья относятся:

- физическое развитие,
- резистентность организма,
- функциональное состояние организма,
- хронические заболевания организма или врожденные пороки
- нервно-психическое развитие.

По состоянию здоровья дети распределяются на группы здоровья:

- I - здоровые дети, не имеющие отклонений по всем критериям здоровья;
- II - здоровые дети с риском развития хронической патологии, с некоторыми функциональными и морфологическими изменениями.
- III - больные хроническими заболеваниями в состоянии компенсации.
- IV, V – больные хроническими заболеваниями в состоянии субкомпенсации, декомпенсации (дети-инвалиды).
- Мониторинг реализации программы

Параметры мониторинга	Критерии	Средства, формы диагностики
<p>1.</p> <p>Оценка состояния здоровья и развития детей</p>	<p>Посещаемость, заболеваемость детей</p> <p>Группы здоровья детей</p> <p>Хронические заболевания детей</p> <p>Физическое развитие детей: коэффициент выносливости (показатель состояния ССС) Индекс Пинье (показатель пропорциональности физического развития) Жизненный индекс (показатель функциональной возможности легких)</p> <p>Эффективность оздоровления часто болеющих детей</p>	<p>Карта анализа посещаемости и заболеваемости</p> <p>Таблица распределения детей по группам здоровья</p> <p>Профилактический осмотр детей</p> <p>Журнал профилактических осмотров</p> <p>Углубленный медосмотр</p> <p>Измерение артериального давления</p> <p>Антропометрия</p> <p>Спирометрия</p> <p>Коэффициент ОЗО (оценка эффективности оздоровления) – не ниже 25 %</p>
<p>2.</p> <p>Физическая подготовленность</p>	<p>Скорость</p> <p>Скорость Выносливость</p> <p>Дальность броска</p> <p>Дальность броска</p> <p>Дальность</p> <p>Сила</p>	<p>Бег 10 м</p> <p>Бег 30 м</p> <p>Бег 100 м</p> <p>Метание мешочка (правой и левой рукой)</p> <p>Бросание мяча 1 кг из-за головы двумя руками</p> <p>Прыжки в длину с места</p> <p>Отжимание</p>
<p>3. Сформированность потребности в здоровом образе жизни, безопасность жизнедеятельности</p>		
<p>4.</p> <p>Сформированность графической деятельности и мелкой моторики</p>	<p>Сформированность зрительно-ручной координации</p> <p>Качество выполнения графических заданий (ручная умелость)</p>	<p>Скрининг Семаго (в подг. группах)</p> <p>Методики определения сформированности зрительно-ручной координации (в подг. и старших группах) и ручной умелости (в старш. группах)</p>
<p>5.</p> <p>Эмоциональное благополучие детей в детском саду</p>	<p>Уровень адаптации детей раннего возраста к условиям ДОУ.</p> <p>Уровень адаптации детей логопедических групп к новому коллективу</p> <p>Отношение детей к детскому саду</p>	<p>Адаптационный лист.</p> <p>Адаптационный лист Проективная методика «Мой детский сад» (дети старших – подготовительных групп, по выборке).</p>

Работа по взаимодействию педагогов, семьи, соц.партнёров.

Сопровождение – это движение вместе с ребенком по его жизненному пути, без попыток навязывать ему свои ориентиры, а лишь помогая ему делать правильный выбор в трудной ситуации.

Идеология сопровождения:

- Научно-методическое руководство воспитательно-образовательным процессом, ориентирующее его на оптимальное развитие каждого ребенка в меру его индивидуальных особенностей, физических возможностей
- Оказание помощи детям с трудностями адаптации, выявление их причины и выбор профилактических и оздоровительных мероприятий
- Содействие каждому ребенку в процессе всего воспитания и образования. Это реализуется через:
 - Создание условий для успешного воспитания и образования, без ущерба для здоровья ребенка, для его нормального развития
 - Индивидуализация подходов к формированию здоровья детей в условиях дошкольного учреждения компенсирующего вида
 - Создание условий для выработки у воспитанников сознательного отношения к своему здоровью
 - Выработку адаптивности ребенка к объективно данной ему среде. Среда ДООУ ставит 3 основные задачи:
 1. Образование
 2. Социализация
 3. Психическое развитие

Основной человек, осуществляющий сопровождение ребенка в саду – педагог. Именно он, находясь в тесном постоянном взаимодействии с ребенком, не только передает ему знания и умения, но и в значительной степени влияет на его психоэмоциональное состояние. Следовательно, именно педагог с одной стороны может усиливать эмоциональное напряжение детей, что приводит к развитию психосоматических заболеваний. С другой стороны педагог, используя здоровьесберегающие технологии преподавания с учетом индивидуальных особенностей может вносить существенный вклад в укрепление их здоровья, способствуя максимальной реализации задатков ребенка, умственного и физического развития.

Работа с кадрами

Кадровое обеспечение

В ДОУ для реализации программы работы с детьми с ДЧБ задействованы следующие специалисты:

- старшая медсестра;
- врач-терапевт;
- педагог-психолог;
- учитель-логопед;
- руководитель по физическому воспитанию;
- воспитатели.

Определение функциональных обязанностей работников ДОУ

Функциональные обязанности работников ДОУ в рамках реализации программы

Заведующий ДОУ:

- общее руководство по внедрению программы
- анализ реализации программы - 2 раза в год
- контроль по соблюдению охраны жизни и здоровья детей

Старший воспитатель:

- проведение мониторинга (совместно с педперсоналом)
- контроль за реализацией программы

Врач поликлиники:

- обследование детей по скрининг-программе и выявление патологии; утверждение списков часто и длительно болеющих детей
- определение оценки эффективности оздоровления, показателей физического развития

Руководитель по физкультуре:

- определение показателей двигательной подготовленности детей
- внедрение здоровьесберегающих технологий
- коррекция отклонений физического развития
- включение в физкультурные занятия:
 - упражнений для профилактики нарушений осанки, плоскостопия
 - упражнений на релаксацию
 - дыхательных упражнений
- закалывающие мероприятия
 - сниженная температура воздуха
 - облегченная одежда детей
- проведение спортивных праздников, развлечений, Дней здоровья

- пропаганда здорового образа жизни

Педагоги:

- внедрение здоровьесберегающих технологий
- пропаганда здорового образа жизни
- проведение с детьми оздоровительных мероприятий:
 - закаливания
 - дыхательной гимнастики
 - релаксационных, кинезиологических упражнений
 - самомассажа
 - упражнений для профилактики плоскостопия и нарушений осанки
- пропаганда методов оздоровления в коллективе детей

Педагог-психолог:

- внедрение здоровьесберегающих технологий
- охранительный режим
- коррекция отклонений в психическом развитии
- методы психологической разгрузки

Старшая медсестра:

- пропаганда здорового образа жизни
- организация рационального питания детей
- иммунопрофилактика
- лечебные мероприятия
- реализация оздоровительно-профилактической работы по годовому плану

Заместитель заведующей по АХР:

- создание материально-технических условий
- контроль за выполнением младшим обслуживающим персоналом санитарно-гигиенических условий при реализации программы
- создание условий для предупреждения травматизма в ДОУ
- обеспечение ОБЖ

Повар:

- организация рационального питания детей
- контроль за соблюдением технологий приготовления блюд
- контроль за соблюдением санитарно-гигиенических норм на пищеблоке

Младший обслуживающий персонал:

- соблюдение санитарно-охранительного режима

▪ помощь педагогам в организации образовательного процесса, физкультурно-оздоровительных мероприятий

2. *Задача* Обучение персонала

3. *Задача* Работа по организации специалистов и воспитателей

4. *Задача* Организация контроля

5. *Задача* Экономическое стимулирование ответственных и творчески работающих сотрудников.

Работа с семьёй.

Цель: формирование заботливого отношения родителей к здоровью детей в семье.

В ходе реализации программы решаются следующие **задачи:**

- Повышение эффективности работы по пропаганде здорового образа жизни.
- Обучение родителей современным технологиям закаливания и оздоровления детей.
- Увеличение активности родителей в профилактических мероприятиях, направленных на оздоровление часто болеющих детей.

Успехов в укреплении здоровья детей, их полноценном развитии можно добиться только при тесном сотрудничестве детского сада с семьёй по вопросам физического воспитания и формирования основ здорового образа жизни детей.

Здоровье ребенка зависит не только от физических особенностей, но и от условий жизни в семье. Этот раздел программы рассматривает взаимосвязь двух основных социальных структур: семьи и детского сада, ребенок не эстафета, которую детский сад и семья передают друг другу, в работе нужно поддерживаться не принципа параллельности, а взаимопроникновение двух социальных институтов. Ни одна, даже самая лучшая программа не сможет дать полноценных результатов, если она не решается совместно с семьёй.

Совместная работа с семьёй строится на следующих **основных положениях**, определяющих ее содержание, организацию и методику:

- Единство, которое достигается в том случае, если цели и задачи воспитания здорового ребенка понятны хорошо не только воспитателям, но и родителям, когда семья знакома с основным содержанием, методами и приемами оздоровления часто болеющих детей в детском саду и дома, а педагоги используют лучший опыт

семейного воспитания.

- Систематичность и последовательность работы (в соответствии с индивидуальным маршрутом ЧБД в течение всего года).
- Индивидуальный подход к каждому ребенку и к каждой семье на основе учета их интересов и способностей.
- Взаимное доверие и взаимопомощь педагогов и родителей на основе доброжелательной критики и самокритики. Укрепление авторитета педагога в семье, а родителей – в детском саду.
- Обязательная полная информированность родителей о здоровье ребенка, о питании детей в детском саду, о проведении закаляющих и оздоровительных мероприятиях, антропометрических данных, о вакцинации, о психофизической подготовленности ребенка.

Взаимодействие с родителями по вопросу сохранения и укрепления здоровья детей осуществляется по *следующим направлениям*:

1. Просветительское
2. Культурно - досуговое
3. Психофизическое

Просветительское направление

- Наглядная агитация (стенды, памятки, папки – передвижки, устные журналы)
- Собеседование (сбор информации)
- Анкетирование, тесты, опросы
- Беседы
- Встречи со специалистами
- Бюллетени (закаливание и оздоровление ребенка в домашних условиях)
- Индивидуальные консультации по возникшим вопросам
- Круглый стол
- Дискуссии (совместное обсуждение проблем, планов на будущее)
- Знакомство родителей с новинками литературы по проблеме здоровья.

Культурно - досуговое направление

- Дни открытых дверей.
- Совместные праздники и развлечения.
- Организация вечеров вопросов и ответов.

Психофизическое направление.

- Физкультурные досуги, развлечения с участием родителей
- Спортивные соревнования.
- Открытые мероприятия по физкультурно-оздоровительной работе с часто болеющими детьми
- Открытые занятия педагога – психолога с часто болеющими детьми
- Тренинги, семинары – практикумы.

Взаимодействие с родителями по вопросу изучения удовлетворенности родителей качеством предоставляемых образовательных услуг в сфере оздоровления детей осуществляется на основе мониторинга степени удовлетворенности родителей оказанными образовательными услугами.

Таким образом, создается микроклимат, в основе которого лежит уважение к личности человека, забота о каждом, доверительное отношение между взрослыми и детьми, родителями и педагогами, то есть обеспечивается взаимосвязь физической, психической и социальной составляющих здоровья.

СИСТЕМА ФИЗИКУЛЬТУРНО – ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ И КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЙ РАБОТЫ

Создание условий для двигательной	Организация двигательной активности	Коррекционные-оздоровительные профилактические работы	Организация психологической помощи	Система закаливания		Организация рационального питания	Диагностика
				В повседневной жизни	Специально организованные		
Гибкий режим	Гимнастика	Массаж	Психогимнастика	Прием на воздухе	Полоскание рта;	Питьевой режим;	Уровня физ. развития;
Спортивные тренажеры	Игры	Самомассаж	Релаксация	Рациональная одежда	Полоскание горла	Дополнительно фрукты	Уровня физ. подготовлен
Занятия по подрушам	Физкультурные занятия	Дыхательная гимнастика	Сказкотерапия	Воздушные ванны	Обливание ног	2-й завтрак(молоко)	Диспансеризация детей
Создание условий (спорт. инвентарь, борудов.)	Выразительные движения	Зрительная гимнастика	Куклотерапия	Аэрация помещений	Контрастное обливание ног	Дрожжевой напиток	Основных психических процессов
Индив.режим пробуждения после дн. сна	Хореография	Пальчиковая гимнастика	Музыкалотерапия	Сквозное проветривание	Общее обливание	Натуральные соки	Здоровья
Подготовка специалиста по из.воспит	Физминутки на занятиях	Лого. ритмика	Цветотерапия	Босохождение	Общие обливание	Витаминизация	Обследование психо-эмоционального состояния
Спортивный площадка	Спортивные упражнения	Упражнения для осанки и профилактике плоскостопия	Индивидуальные и подгрупповые психокоррекционные занятия	Сон с достаточным свежим воздухом	Контрастный душ	Замена продуктов для детей	Обследование логопеда
Спортивный уголки на	Индивидуальная и подгрупп.	Оздоровительный бег		Солнечные ванны	Хожение босиком по влажной дорожке	аллергиков	
		Занятия ЛФК		Умывание прохладной	Иодированная соль	Настой шиповника	
					«Ручеек»		
					Криотера-	Фиточай	

МОДЕЛЬ ДВИГАТЕЛЬНОГО РЕЖИМА МБДОУ № 1

формы организации	рекомендации	время	ясельн. группы	младшая группа	средняя группа	старшая группа	подготов. группа
<i>физкультурно – оздоровительные мероприятия</i>							
утр. гимнастика	ежедневно	у	4-5 м.	5-6 м.	7-8 м.	8-10 м.	8-10 м.
двиг. разминка	между занятиями <input type="checkbox"/>	у в	3-4 м.	4-5 м.	5-6 м.	6-8 м.	6-8 м.
физминутка	середине занятия <input type="checkbox"/>	у в	1-2 м.	2-3 м.	3-4 м.	3-5 м.	3-5 м.
подвижные игры	не менее 2-4 р.в день	у в	5-8 м.	6-10 м.	10-15 м.	15-20 м.	20-25 м.
спортивные игры (элементы)	по плану в-о работы (обучение)	у	-	-	не реже 1 р.в неделю		
оздоров. бег	2 раза в неделю	у	-	-	2-5 м.	3-7 м.	4-8 м.
индивид. работа	ежедневно	у в	4-6 м.	5-8 м.	8-10 м.	10-12 м.	12-15 м.
физкульт. упр-я	на прогулке(ежедн.)	у <input type="checkbox"/>	-	-	7-8 м.	8-10 м.	8-10 м.
спортивн. упражнения	по плану в-о работы (обучение)	в	-	-	не реже 1 р.в неделю		
прогулки-походы	1-2 раза в м есяц	у	-	-	во время физик. занятия(у		
логоритмика	2 раза в неделю л.	в	-	-	-	10-15 м.	10-15 м.
фонетическая ритмика (биоэнергопластика)	3 раза в неделю л	у	-	-	-	3-5 м.	3-5 м.
корректирующая гимнастика	10 дней перерыв 2 нед. • <input type="checkbox"/> р.ф.в.	в	-	-	8-10 м.	10-15 м.	10-15 м.
самомассаж	регулярно	у в	2-3 м.	2-3 м.	3-4 м.	5-6 м.	5-6 м.
гимн. после сна	ежедневно	в	3-5 м	3-5 м.	3-5 м.	5-10 м.	5-10 м.
сихогимнастика (выразительн. движ-я)	1 раз в неделю (в место гимнастики или как часть занятия)	у	3-5 м	3-5 м.	3-5 м.	5-10 м.	5-10 м.
дыхательная гимнастика	регулярно	у в	(перед прогулкой, в ходе или после игр или занятий большой подвижности)				
пальчик. гимн-ка	ежедневно	у в	2-3 м.	2-3 м.	3-4 м.	5-6 м.	5-6 м.

зрительная гимнастика	регулярно	у в	в ходе или после занятий, требующих большой зрительной нагрузки)
релаксация	регулярно	у в	в ходе или после игр (занятий) большой подвижности или при повышенной возбудимости).
закаливание	регулярно	у в	в течении дня в разных видах
диагностика	2 раза в год		<input type="checkbox"/> ; р.ф.в. (вместо физкультурных занятий)

з а н я т и я

физк. занятия	3 раза в нед.(1р.на ул)	у	10 м.	15 м.	20 м.	25 м.	25 м.
самост.дв.д-ть	ежедневно	у в	длительность зависит от индив. особен.				
день здоровья	1 раз в квартал						
неделя здоровья	2-3 раза в год						
физкульт. досуг	1-2 раза в месяц		15-20м.	20-30м.	30-40м.	40-50м.	50-60 м
спорт.праздник	2-3 раза в год		-	-	40 м.	50-70 м	70-90 м
спорт. кружок	1-2 раза в неделю р.ф.в.	в	-	-	-	25 м.	30 м.
танцы	2 раза в неделю р.ф.в.	в	-	15 м	20 м.	25 м.	30 м.
домашн. задания	определяются в ; р.ф.в.		длительность зависит от индив. особен.				
участие родителей в физк-озд.мер-х в доу	по желанию родителей, детей, сотрудн.доу		длительность зависит от возраст. особен.				

условные обозначения:

у - утро ; **в** - вечер ;

- ежедневно ;

р.ф.в.- проводит руководитель физ.воспитания;

м.р - проводит музыкальный руководитель;

- по рекомендации врача ;

л – проводит учитель - логопед

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

ЦЕЛЬ: Сохранение и укрепление психологического здоровья детей, гармоничное развитие в условиях ДОУ

ЗАДАЧИ:	Сохранение-ниспсихологи-ческого здоровья	Психологи-ческое сопровождение детей в период адаптации	Психологи-ческое сопровождение детей. Подготовка к школе. Мониторинг развития	Подбор психологи-ческой литературы для самообразования родителей.
	Диагности-ческие обследования	Разработка и реализация групповых психо-физических программ	Разработка и реализация психологического сопровождения детей в период адаптации	Психологи-ческое сопровождение детей. Подготовка к школе. Мониторинг развития
	позна-вательной сферы для выявления нарушений	Разработка и реализация групповых психо-физических программ	Разработка и реализация психологического сопровождения детей в период адаптации	Психологи-ческое сопровождение детей. Подготовка к школе. Мониторинг развития
	эмоциональной и позна-вательной сферы для выявления нарушений	Разработка и реализация групповых психо-физических программ	Разработка и реализация психологического сопровождения детей в период адаптации	Психологи-ческое сопровождение детей. Подготовка к школе. Мониторинг развития
	эмоциональной и позна-вательной сферы для выявления нарушений	Разработка и реализация групповых психо-физических программ	Разработка и реализация психологического сопровождения детей в период адаптации	Психологи-ческое сопровождение детей. Подготовка к школе. Мониторинг развития
	эмоциональной и позна-вательной сферы для выявления нарушений	Разработка и реализация групповых психо-физических программ	Разработка и реализация психологического сопровождения детей в период адаптации	Психологи-ческое сопровождение детей. Подготовка к школе. Мониторинг развития
	эмоциональной и позна-вательной сферы для выявления нарушений	Разработка и реализация групповых психо-физических программ	Разработка и реализация психологического сопровождения детей в период адаптации	Психологи-ческое сопровождение детей. Подготовка к школе. Мониторинг развития
	эмоциональной и позна-вательной сферы для выявления нарушений	Разработка и реализация групповых психо-физических программ	Разработка и реализация психологического сопровождения детей в период адаптации	Психологи-ческое сопровождение детей. Подготовка к школе. Мониторинг развития
	эмоциональной и позна-вательной сферы для выявления нарушений	Разработка и реализация групповых психо-физических программ	Разработка и реализация психологического сопровождения детей в период адаптации	Психологи-ческое сопровождение детей. Подготовка к школе. Мониторинг развития
	эмоциональной и позна-вательной сферы для выявления нарушений	Разработка и реализация групповых психо-физических программ	Разработка и реализация психологического сопровождения детей в период адаптации	Психологи-ческое сопровождение детей. Подготовка к школе. Мониторинг развития

НАПРАВ-ЛЕНИЯ :	Психо-Диагностика	Психо-профилактика	Психо-коррекция	Проведительная работа	Консультативная работа	Методическая работа
-----------------------	-------------------	--------------------	-----------------	-----------------------	------------------------	---------------------

СФЕРЫ:	поведение	страхи	тревожность	психосоматика	эмоцион.комфорт	личностная и волевая готовность	к школе	социметрия	с детьми, взрослыми	благополучие в семье	мышление	память	восприятие	воображение	внимание	речь	моторика	по запросам	по результатам диагност.	индив.	групп	см.формы раб.с родит.	см.формы раб.с некар.	формат. документац.	участ.в мероприятиях	формирование банка данных мпшс	курсы, семинары	изуч. методической литературы, опыта	Работа с детьми	Родит елями	Педагогами				
																																эмоционально-волевая	коммуника-тивная	познавательная	“

ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ГРУППОВЫЕ ЗАНЯТИЯ

Младшие группы	Средние группы	Старшие группы	Подготов. группы
↓	↓	↓	↓
Адаптация детей		Познавательные и творческие способности	Творческие способности и совершенствование познавательного процесса
Осознание ребенком своего «Я», развитие положительных представ. о своем внешнем виде	Развитие познавательных процессов	Развитие познавательных процессов	Развитие познавательных процессов
Доброжелательное отношение к сверстникам, чувство принадлежности к группе	Доброжелательное отношение к сверстникам, чувство принадлежности к группе	Коммуникативные навыки	Коммуникативные способности и социальная адаптация детей
Развитие общей и мелкой моторики, памяти, воображения, пространств. представлений.	Развитие общей и мелкой моторики, пространственных представлений	Развитие общей и мелкой моторики, пространственных представлений	Готовность к школе (личностная, мотивационная, интеллектуальная)

Развитие эмоциональной сферы			
↓	↓	↓	↓
Формирование самосознания личности ребенка через гармонию осознания имени	Развитие эмоциональной сферы, выражению базовых эмоций.	Развитие эмоцион. децентрации, привлечение внимания к эмоц. миру человека, обучение выражению и распознаванию базовых эмоций, самопознание, саморегуляция, рефлексия	Развитие интереса к своему внутреннему миру, индивидуальности, осознание себя, своих достоинств; осознание «темных и светлых» качеств развитие креативности, самопомощи в трудных ситуациях.

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С СЕМЬЯМИ

ФОРМЫ РАБОТЫ С СЕМЬЯМИ	
Непосредственное общение	Наглядная информация
Собрания (общие, групповые)	1 Анкетирование
Работа родительского комитета	2 Тестирование
Посещение семей на дому	3 Экспресс-опросы
Телефонные звонки	4 Стенды
Лекции, консультации	5 Ширмы
Консультации	6 Газеты
Беседы(групповые и индивид.)	7 Папки-передвижки
Открытые просмотры	8 Индивидуальные записки
Дни открытых дверей	9 Личные блокноты
Семейные праздники и вечера	10 Библиотечка для родителей
Литературно-тематические вечера	11 Выставки
Конкурсы	12 Доклады, отчеты
Смотры	13 Ящик вопросов и предложений
Совместные спортивные мероприятия	14 Индивидуальные информацион-ные листы (в шкафчиках)
15 Изучение, обобщение, распространение передового семейного опыта.	15 « Школа молодой семьи» (бюллетени, консультации») выдаются на дом для изучения
16 Субботники	16 Сайт ДОУ
17 Концерты, развлечения	17 Журнал ДОУ
18 Совместные выходы на природу, учреждения культуры и искусства	

Литература

1. Б.Б. Егоров, Т.В. Нестерюк. Оздоровительно - воспитательная работа с ослабленными детьми в ДОУ. Пособие для практических работников. Элиста: «Джангар», 1999, - 64 с.
2. Здоровый малыш: Программа оздоровления детей ДОУ. Под.ред.З.И. Бересневой. - М.: ТЦСфера, 2003. - 32 с.(Серия «Библиотека руководителя ДОУ».).
3. М.Ю. Картушина. Зеленый огонек здоровья. Программа оздоровления дошкольников. М.Творческий Центр Сфера, 2007.
4. М.Н. Кузнецова. Оздоровление детей в детском саду. М.Айрис Пресс, 2008.
5. Т.К. Марченко, Ю.Ф.Змановский. Воспитательно-оздоровительная работа в дошкольных учреждениях. М., 1996.
6. В.И.Орел, С.Н.Агаджанова. Оздоровительная работа в дошкольных образовательных учреждениях. СПб.: Детство – Пресс, 2008.
7. М.А.Павлова, М.В.Лысогорская. Здоровьесберегающая система ДОУ. Волгоград «Учитель», 2009.
8. А.В. Семенович. Нейропсихологическая диагностика и коррекция в детском возрасте: Учеб.пособие для высш.учеб. заведений. - М.: Издательский центр «Академия», 2002. – 232 с.: