

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
города Новосибирска
«Детский сад № 112 «Радуга»

630121, г. Новосибирск, ул. Невельского, 57, тел/факс 341-24-54, 341-24-65, e-mail: ds_112@edu54.ru

«ПРИНЯТО»

педагогическим советом
МБДОУ д/с № 112 «Радуга»
Протокол № 1

24.08.2023 г.



«УТВЕРЖДЕНО»

заведующий МБДОУ «Детский сад
№ 112 «Радуга»

О.Н. Степакова
(Ф.И.О.)

(подпись)

Приказ № 15 от 24.08.2023 г.

ОЗДОРОВИТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА

для часто болеющих детей (группа оздоровительной направленности)

МБДОУ д/с № 112 «Радуга»

Составители:

Асадова О.В., старший воспитатель;
Арнаутова В.С., педагог- психолог;
Левкина О.В., инструктор ФИЗО;
Сергеенко Г.В., муз. руководитель;
Морозова Т.Г., воспитатель в/к;
Халяпина Ю.В., воспитатель 1/к;
Тарасова Л.С., воспитатель б/к.

Новосибирск 2023

ОГЛАВЛЕНИЕ

№	Название раздела программы	Страницы
1	ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ	3
1.1.	Пояснительная записка	3
1.2.	Цели и задача оздоровительной Программы для ЧБД	4
1.3.	Принципы и подходы к формированию оздоровительной Программы для ЧБД	4
1.4.	Значимые для разработки и реализации оздоровительной Программы для ЧБД характеристики	6
1.5.	Планируемые результаты освоения оздоровительной Программы для ЧБД	9
2	СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ	9
2.1	Общие положения	9
2.2	Особенности профилактической работы в МБДОУ д/с № 112 «Радуга»	15
2.3	Особенности взаимодействия педагогического коллектива с семьями обучающихся	34
3	ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ	36
3.1	Особенности организации развивающей предметно-пространственной среды	36
3.2	Кадровые условия реализации оздоровительной Программы для ЧБД	40
3.3	Материально-техническое обеспечение оздоровительной Программы для ЧБД (медицинский кабинет)	40
3.4	Учебный план	40
3.5	Планирование образовательной деятельности	42
3.5.1	Распорядок и/или режим дня.	45
3.6	Система мониторинга	48
3.7	Программно-методическое обеспечение оздоровительной Программы для ЧБД	48

1. ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ

1.1. Пояснительная записка

Оздоровительная программа дошкольного образования для часто болеющих детей (далее – оздоровительная Программа для ЧБД) МБДОУ д/с № 112 «Радуга» города Новосибирска (далее – Организация) составлена для организации образовательного процесса часто болеющих детей при относительно нормальном общем развитии речи и интеллекта.

Образовательная Программа для ЧБД является нормативно-управленческим документом организации, характеризующим специфику содержания образования, особенности организации образовательного процесса, характер оказываемых образовательных услуг для часто болеющих детей различными респираторными заболеваниями несколько раз (четыре и более) в году.

Частые острые респираторные инфекции представляют не только медицинскую проблему, но и имеют серьезные социально–экономические последствия. Поэтому проектирование образовательной деятельности для часто и длительно болеющих детей требует учета специфики данного контингента дошкольников.

Программа разработана в соответствии с требованиями нормативно-правовой базы:

- Закон Российской Федерации "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 №273 –ФЗ с изменениями и дополнениями от 14 июля 2022 г.;
- Санитарные правила СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» от 28 сентября 2020 года N 28;
- Приказ Минобрнауки РФ от 30.08.2013 N 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования» в редакции от 21.01.2019 N 32;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 14.06.2013 № 462 «Об утверждении Порядка проведения самообследования образовательной организацией» в редакции от 14.12.2017 N 1218;
- Письмо Минобрнауки России «Об интегрированном воспитании и обучении детей с отклонениями в развитии в дошкольных образовательных учреждениях» от 16.01.2002 № 0351ин/23-03

1.2. Цели и задача образовательной Программы для ЧБД

Цель оздоровительной Программы для ЧБД – системный подход для укрепления физического, психического и духовного здоровья дошкольников и осуществление ранней полноценной социальной и образовательной интеграции обучающихся с ослабленным физическим здоровьем в среду нормально развивающихся сверстников.

Программа направлена на решение задач:

1. Обеспечить осуществление необходимой коррекции недостатков в физическом развитии детей;
2. Создать оптимальный режим дня, обеспечивающий гигиену, комфортное самочувствие, нервно-психическое и физическое развитие;
3. Обеспечить квалифицированную диагностику состояния здоровья и развития детей с учетом современных научных подходов, мониторинга и оценки влияния оздоровительных технологий на организм ребенка;
4. Взаимодействие с семьями детей для обеспечения полноценного развития детей;
5. Оказание консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) по вопросам воспитания, обучения и развития детей.

1.3. Принципы и подходы к формированию оздоровительной Программы для ЧБД

Общие принципы формирования оздоровительной Программы для ЧБД

- Принцип активности и сознательности – участие всего педагогического коллектива и родителей в использовании и применении эффективных методов деятельности, направленной на оздоровление детей дошкольного возраста.
- Принцип комплексности и интегративности – решение оздоровительных задач в системе всего воспитательно-образовательного процесса и всех видов деятельности в течении дня.
- Принцип адресованности и преемственности – поддержание связей между возрастными категориями, учет разноуровневого развития и состояния здоровья детей дошкольного возраста.
- Принцип научности – использование научно-обоснованных и апробированных программ, технологий и методик.
- Принцип доступности – использование здоровьесберегающих технологий в соответствии с возрастными особенностями детей.

- Принцип единства диагностики и коррекции – правильная интерпретация результатов медицинской, педагогической, психофизической диагностики; планирование способов, методов и приемов коррекции, развития и оздоровления на основе полученных данных.
- Принцип систематичности – реализация оздоровительных, профилактических мероприятий постоянно, систематично, а не от случая к случаю.
- Принцип целенаправленности – подчинение комплекса медико-педагогических воздействий четко определенной цели.

Подходы и принципы к формированию оздоровительной Программы для ЧБД

Специфика работы с ЧБД связана с необходимостью реализации следующих блоков работы Организации:

- Педагогический блок,
- Коррекционно-профилактический блок.

Педагогический блок задач решается на занятиях по физической культуре разного вида, утренней гимнастике, корригирующей гимнастике после дневного сна, динамической паузе между занятиями и закаливанием.

Он направлен на:

- обучение двигательным умениям и навыкам детей, развитие их базовых физических качеств;
- коррекцию двигательных нарушений у детей;
- воспитание привычки здорового образа жизни.

Коррекционно-профилактический блок направлен на общее оздоровление часто болеющих детей.

Реализация задач этого блока предусматривает улучшение физического развития детей, их анатомо-физиологического статуса:

- общее оздоровление организма и сопротивляемость простудным заболеваниям;
- нормализация мышечного тонуса (его увеличение в случае гипотонии, снижение в случае гипертонии, стабилизация в случае дистонии);
- преодоление слабости (гипертрофии) отдельных мышечных групп;
- сенсорное обогащение: улучшение мышечно-суставного чувства (кинестезии и тактильных (кожных) ощущений);
- укрепление и развитие психики ребенка;
- формирование вестибулярных реакций.

Воспитание, обучение и развитие часто болеющих детей осуществляется одновременно совместными усилиями воспитателей, инструктора по физической культуре, педагога-психолога, старшей медсестры.

В основе физкультурно-развивающей и коррекционной работы групп ЧБД лежат принципы:

- всестороннего развития ребёнка;
- создания условий для коррекционно-развивающей и самостоятельной активности детей;
- индивидуализации и дифференциации (учёта способностей возможностей ребёнка, индивидуального темпа его развития и интеграции в общество здоровых сверстников);
- возрастной адекватности содержания и методов образовательной и коррекционно-профилактической работы;
- содействия и сотрудничества детей и взрослых, признание ребенка полноценным участником (субъектом) образовательных отношений;
- взаимодействие со специалистами и родителями в работе с детьми по оздоровлению детей.

1.4. Значимые для разработки и реализации оздоровительной Программы для ЧБД характеристики

Принято считать, что часто болеющие дети – феномен специфически возрастной. Эту группу составляют преимущественно дети дошкольного возраста, которые болеют различными респираторными заболеваниями более четырех раз в году. Однако исследования показывают, что острые респираторные вирусные инфекции не единственная причина частых заболеваний. В число причин входят детские инфекции, отиты, синуситы и обращения по поводу хронических заболеваний только в фазе обострения. Когда употребляется термин «часто болеющий ребенок», речь идет не о диагнозе, так как практикующий врач имеет дело с клинически здоровым ребенком, который периодически болен по причине временных отклонений в защитных системах организма и не имеет стойких органических нарушений в них.

Согласно определению ВОЗ, к часто длительно болеющим относятся дети, перенесшие более 5 эпизодов ОРЗ за год. Академик РАМН А.А. Баранов и профессор В.Ю. Альбицкий предложили относить к группе часто длительно болеющих детей:

- от 3 до 5 лет — 5 и более раз в год;
- детей старше 5 лет — при 4 и более ОРЗ в год.

Часто болеющие дети имеют худшие показатели физического развития. Замедленные темпы биологического созревания установлены у 45,1% 4-5-летних ЧБД, у 29,3% 6-7 –летних

ЧБД и 14,3% 6-7 –летних ЧБД. Резко дисгармоничное морфо-функциональное состояние за счет избытка массы тела - у 6,6% 4-5- летних и 4,0% у 6-7-летних ЧБД (Соколова С. Б.)

Часто болеющие дошкольники имеют низкие и ниже средних возрастно-половые показатели развития основных физических качеств и двигательных навыков (недостаточно хорошая координация движений, отставание в развитии мелкой моторики) и характеризуются сниженными функциональными возможностями.

Часто болеющие дети характеризуются более низкими показателями местного иммунитета. Среди часто болеющих детей общая патологическая пораженность превышает аналогичный показатель у ЭБД в 1,5 раза, выше распространенность психических расстройств, патологии кожи и подкожной клетчатки и эндокринно-обменной системы.

Среди часто болеющих дошкольников отсутствуют дети с 1 группой здоровья и 69,2% детей имеют хронические заболевания в стадии компенсации.

Для ЧБД характерны проблемы в формировании эмоционально-волевой сферы. Они нередко переживают отрицательные эмоции (печаль, страх, гнев, чувство вины, одиночества). Уровень депрессии у часто болеющих детей выше, чем у здоровых. Им свойственна широкая гамма негативных переживаний по поводу болезни, высокая тревожность. Для них характерны переутомления и истощения нервной системы. Психологическое состояние ЧБД, таким образом, характеризуется постоянным ожиданием неблагоприятного исхода, страхом, эмоциональным напряжением, а за высокой тревожностью стоит неуверенность в себе, «комплекс неполноценности», боязливость, зависимость от чужого (прежде всего от материнского) мнения. Чем чаще болеет ребенок, тем хуже он относится к себе.

Часто болеющие дети находятся в иной социальной ситуации развития, которые создают для больного ребенка два вида ограничений:

- ограничение движения,
- ограничение познавательной деятельности.

Однако известно, что двигательная активность является важной формой самовыражения ребенка, а также сильнейшим фактором его развития. Кроме того, изменение познавательной активности соматически больного дошкольника и ограниченность общения со сверстниками существенно меняют социальную ситуацию развития, инфантилизируют его.

Особый, качественно иной характер развития личности часто болеющего ребенка обусловлен его личностными особенностями, которые во многом тесно связаны с характером взаимоотношений ребенка с родителями, его субъективными знаниями и отношением к

здоровью, а не только объективной тяжестью заболевания. Все это определяет своеобразное поведение ребенка в ситуации болезни, которое исследователи характеризуют как адаптивное.

Болезнь ограничивает активность человека, формирует дефицитарные условия для развития личности, может стать причиной кризиса психического развития, привести к появлению новообразований как нормального, так и патологического типа и тем самым оказать прямое влияние на жизненный опыт человека.

Плохое самочувствие, ограничение движений, тяжелое и длительное лечение приводят к развитию эмоционального беспокойства, нарушению сна, высокой тревожности, депрессивным и регрессивным реакциям. Все это отражает социальную ситуацию развития, складывающуюся в условиях болезни. Основными последствиями этой ситуации являются изменения в направленности личности, в системе самооценок, в установке на деятельность.

Параллельно с адекватной и даже несколько завышенной осознанной самооценкой у часто болеющих детей сосуществует негативное эмоциональное самоотношение. В этом случае часто имеет место сравнение с матерью, проявляющееся в самоуничижении, приписывании себе отрицательных эмоций, таких, как горе (печаль), страх, гнев (злость) и чувство вины. К особенностям познавательной деятельности группы часто болеющих старших дошкольников можно отнести: истощаемость психической деятельности, которая проявляется в значительном снижении показателей умственной работоспособности; трудности переключения внимания; снижение продуктивности воспроизведения; снижение продуктивности внимания; уменьшение уровней развития творческого воображения; уменьшение объема произвольной зрительной памяти; большую эмоциональность, выразительность монологической речи, но меньшую самостоятельность, полноту и логическую последовательность.

В младшем и среднем дошкольном возрасте у часто болеющих детей более чем у их здоровых сверстников выражена тенденция к адекватной самооценке, но она во многом зависит от типа семейного воспитания. Основная направленность желаний часто болеющих детей обращена на предотвращение болезненных симптомов и избегание страданий, в то время как у их здоровых сверстников преобладают желания, направленные на преобразование окружающей среды и на взаимодействие с другими людьми.

Таким образом, социальная ситуация развития данных категорий детей является качественно иной по сравнению со здоровыми сверстниками. Внешними, социальными факторами, определяющими развитие детей, являются характер взаимоотношений соматически больного ребенка со взрослыми и сверстниками, особенности адаптации ребенка

к образовательному учреждению, активность его в процессе деятельности и общения, субъективная позиция в отношении здоровья (осознание болезни на различных уровнях).

В субъективной картине болезни часто болеющего ребенка достаточно ярко отражена ее эмоционально-волевая составляющая, а наибольшее влияние на формирование именно такой внутренней картины болезни оказывает та система отношений в семье, которая складывается вокруг ребенка. Немаловажным оказывается также социальное положение и образование родителей, культура семьи (наличие вредных привычек), характер адаптации ребенка к детскому саду (успешность его взаимодействия со взрослыми и сверстниками). Из всех социально-психологических факторов, обозначенных в современных исследованиях в качестве детерминирующих развитие личности часто болеющего ребенка, наиболее значительными объективно являются родительское (в частности, материнское) отношение и психологический климат в семье, в общую картину которого можно включить отношение в семье ребенка к здоровому образу жизни, а конкретно, его соблюдение.

1.5. Планируемые результаты освоения оздоровительной Программы для ЧБД

К семи годам при успешном освоении оздоровительной Программы для ЧБД достигаются следующие результаты:

- укрепление здоровья детей;
- повышение защитной функции организма;
- стабилизация психологического состояния;
- нормализация мышечного тонуса (его увеличение в случае гипотонии, снижение в случае гипертонии, стабилизация в случае дистонии);
- сенсорное обогащение: улучшение мышечно-суставного чувства (кинестезии и тактильных (кожных) ощущений);
- формирование вестибулярных реакций.

2. СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

2.1. Общие положения

Организованная образовательная деятельность (в том числе коррекционные занятия) с длительно и часто болеющими детьми организуется в ДООУ в соответствии с требованиями СанПиН. Специально организованная совместная образовательная деятельность детей со взрослыми по приобщению к физической культуре – это главная форма организованного, систематического обучения часто болеющих детей двигательным умениям и навыкам.

Педагоги при организации работы с часто болеющими детьми должны соблюдать следующие *требования*:

- давать часто болеющим детям посильные задания, зная, что они справятся с их выполнением;
- предлагать быть ведущим только в знакомой подвижной игре;
- при проведении эстафет подбирать для этого таких детей посильные двигательные действия, чтобы они были уверены в своих силах и не отказывались от участия;
- при выполнении упражнений в парах подбирать детей: в паре с часто болеющим ребенком обязательно должен быть более здоровый и хорошо физически развитый ребенок;
- привлекать часто болеющих детей к участию в спортивных праздниках, заранее подбирая адекватные задания;
- проводить с часто болеющими детьми индивидуальную работу, предлагать индивидуальные развивающие задания по освоению техники разучиваемых упражнений;
- часто болеющим детям не рекомендуется давать двигательные задания типа «Кто быстрее?», «Кто больше?» и т.д.;
- содержание занятия и физическая нагрузка должны соответствовать возрасту, уровню подготовленности и состоянию здоровья детей, индивидуальным особенностям часто болеющих детей.

Формы организации физического воспитания и двигательной активности

№ п/п	Формы организации	Периодичность проведения	Младшая группа
1	Непосредственно организованная деятельность: • в спортивном зале; • на свежем воздухе.	2 раза в неделю 1 раз в неделю	15 мин. 15 мин.
2	Физкультурные упражнения и игры на прогулке	ежедневно	15 мин. 15 мин.
3	Утренняя гимнастика в спортивном зале; на свежем воздухе. (теплое время года)	ежедневно	10 мин.
4	Корригирующая гимнастика после дневного сна	ежедневно	8 мин. 8 мин

5	Прогулка	ежедневно, 2 раза в день; летний оздоровительный период – 3 раза в день;	
6	Элементы здоровьесберегающих технологий	ежедневно	
7	Динамические паузы	ежедневно	
8	Спортивные досуги, развлечения, праздники	1 раз в месяц	15 мин.
9	День открытых дверей День здоровья	1 раз в год 1 неделя июня	
10	Подвижные игры	ежедневно 2-4 раза в день	
11	Спортивные игры	целенаправленное обучение не реже 1 раза в неделю	
12	Самостоятельная двигательная активность	ежедневно	

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ

1 направление работы	Формы работы
Приобретение детьми опыта в двигательной деятельности (непрерывная образовательная деятельность)	Физическая культура (в зале, на улице)
Музыка (в зале)	
Приобретение детьми опыта в двигательной деятельности (режимные моменты)	<ul style="list-style-type: none"> • Ежедневная утренняя гимнастика • Гимнастика Воробьева • Адаптационная гимнастика • Физминутки • Подвижные игры на воздухе и в помещении • Спортивные игры на воздухе и в помещении

<p>Приобретение детьми опыта в двигательной деятельности (совместная деятельность)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Игры разной степени подвижности • Спортивные упражнения • Эстафеты и аттракционы • Элементы спортивных игр • Спортивные праздники и досуги • Пешеходные прогулки (в ближайшее окружение, в парки, скверы, площадки микрорайона) • Дни здоровья • Неделя здоровья • Спортивно – познавательные проекты • Индивидуальная работа по развитию и совершенствованию двигательных умений и навыков детей
<p>Приобретение детьми опыта в двигательной деятельности (самостоятельная деятельность детей)</p>	<p>Самостоятельная двигательно-игровая деятельность детей в помещении и на прогулке</p>
<p>2 направление работы</p>	<p>Формы работы</p>
<p>Становление целенаправленности и саморегуляции в двигательной сфере</p>	<p>Создание условий для приобретения опыта</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ежедневного выполнения утренней гимнастики <p>Правильного реагирования на сигналы «беги», «стой», «лови», «прыгай»</p> <ul style="list-style-type: none"> • Согласования действий со сверстниками • Соблюдения правил безопасного двигательного поведения • Соблюдения правил подвижных игр, упражнений, эстафет, аттракционов • Осознанного выполнения движений • Свободного использования спортивного инвентаря и физкультурного оборудования • Помощи друг другу в выполнении различных движений, упражнений, игр • Развития инициативности, активности, самостоятельности • Развития смелости, настойчивости, выдержки • Развития самоконтроля, самооценки, уверенности в своих силах • Развития двигательного творчества

3 направление работы	Формы работы
<p>Становление ценностей здорового образа жизни, овладение его элементарными нормами и правилами (в питании, двигательном режиме, закаливании, при формировании полезных привычек и др.)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ежедневное выполнение навыков личной гигиены и навыков самообслуживания • Сюжетно-ролевые и дидактические игры • Игры-драматизации • Моделирование • Создание и решение проблемных игровых ситуаций • Чтение художественной литературы • Ситуативные беседы • Опытно-исследовательская деятельность • Спортивные и физкультурные досуги • Спортивно-познавательные досуги • Годовой оздоровительный проект «Здоровым быть здорово» • Неделя здоровья (1 раз в квартал) • День здоровья (в рамках недели здоровья) • Создание мини-музеев и выставочных экспозиций оздоровительной направленности • Тематические проекты «А у нас сегодня гость» (сотрудники детского сада, родители), «Мой друг – спорт»
4 направление работы	Формы работы
<p>Профилактические мероприятия по программе Коваленко В.С. «К здоровой семье через детский сад» Закаливающие процедуры здоровьесозидания</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Воздушные ванны • Водные процедуры (умывание рук, мытье ног в теплое время года) • Режим теплового комфорта в выборе одежды для пребывания в группе, на занятиях по физическому воспитанию, во время прогулок • Режим проветривания и оптимизации вентиляции во время дневного сна и в течение дня • Свето-воздушные ванны и солнечные ванны в весенне-летний период

Целенаправленные гимнастические комплексы	<ul style="list-style-type: none"> • Комплекс остеопатической гимнастики • Комплексы гимнастики Воробьева (младший дошкольный возраст) и адаптационной гимнастики (старший дошкольный возраст) • Ортопедический комплекс для коррекции осанки • Тренажерный путь • Психофизический комплекс для оптимизации работы системы пищеварения (автор Руденко А.С.) • Глазной гимнастический комплекс • Гимнастический мини-комплекс для нормализации работы пищеварительной системы
Стоматологическая профилактика	<ul style="list-style-type: none"> • Полоскание полости рта после обеда (старший дошкольный возраст)
Обеспечение благоприятных условий жизнедеятельности, в т.ч. в экологически неблагоприятной среде	<ul style="list-style-type: none"> • Использование фильтров для очистки воздуха • Использование фильтров для очистки воды • Использование увлажнителей воздуха
Повышение неспецифической резистентности организма	<ul style="list-style-type: none"> • Самомассаж кистей рук • Коррекция сезонных обострений хронических патологий • Коррекция адаптационных нарушений • Комплекс неспецифической профилактики ОРВИ, гриппа, лорзаболеваний • Витаминно-профилактический комплекс • Вакцинопрофилактика • Соляная пещера • Кислородный коктейль
Организация питания	<ul style="list-style-type: none"> • Утвержденное цикличное 10-дневное меню (по сезонам) для организации питания детей от 3 до 7 лет в соответствии с требованиями действующего СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи». • Индивидуальная коррекция питания детей с пищевой патологией • Пищевые добавки: <ul style="list-style-type: none"> - С-витаминизация 3 блюд

Психолого-педагогическое сопровождение развития	<ul style="list-style-type: none"> • Создание и нормализация комфортного психологического климата • Обеспечение педагогами положительной эмоциональной мотивации всех видов детской деятельности • Использование приемов релаксации в режиме дня • Музыкотерапия • Сказкотерапия • Правильное распределение интеллектуальных и физических нагрузок • Оптимальный двигательный режим • Комфортная организация режимных моментов • Личностно-ориентированный стиль взаимодействия педагогов и специалистов с детьми • Формирование основ коммуникативной деятельности у детей • Психолого-педагогическая поддержка ребенка в адаптационный период • Позитивное чтение, просмотр детских мультфильмов, (отбор произведений на отсутствие инверсий эмоций, и на положительные примеры для подражания)
---	---

Продолжительность занятий с часто болеющими детьми остаётся неизменной.

Дифференцированный подход обеспечивается за счёт изменения в содержании физических упражнений, их интенсивности (изменения темпа, траектории, амплитуды, дозировки).

2.2. Особенности профилактической работы в МБДОУ д/с № 112 «Радуга»

Профилактическая работа в учреждении представляет собой комплекс медико-педагогических мероприятий, направленных на раннее выявление отклонений в состоянии физического развития ребенка, профилактику, а также на предупреждение рецидивов у часто болеющих детей.

Направления работы по здоровьесбережению:

- Разнообразие форм физкультурно-досуговой деятельности с дошкольниками;
- Интеграция задач физкультурно-оздоровительной работы в различные виды совместной деятельности;
- Внедрение инновационных здоровьесберегающих технологий в воспитательно-образовательный процесс;

- Формирование привычки к здоровому образу жизни у детей, родителей и педагогов;
- Совершенствование физических качеств и обеспечение нормального уровня физической подготовленности в соответствии с возможностями и состоянием здоровья ребенка;
- Выявление интересов, склонностей и способностей детей в двигательной деятельности и реализация их через систему оздоровительной работы;
- Обеспечение физического и психологического благополучия каждого ребенка в ДОУ.

Организация работы по обеспечению профилактической работы в Организации строится по следующим направлениям:

- Организация работы с детьми,
- Организация работы с педагогическими кадрами,
- Организация работы с родителями (законными представителями) обучающихся,
- Организация работы с социальными партнерами Организации,

Ниже представлено содержательное наполнение профилактической работы в соответствии с направлением деятельности Организации.

Краткая характеристика особенностей отдельных форм работы с ЧБД

Утренняя гимнастика

Утренняя гимнастика снимает остаточное торможение после сна; обеспечивает тренировку всех мышц, что особенно способствует формированию хорошей осанки и подготавливает организм ребёнка к последующим нагрузкам.

Утренняя гимнастика проводится с детьми в облегчённой одежде, в хорошо проветренной комнате, в физкультурном зале или групповой комнате. В тёплое время года гимнастика проводится на воздухе. Усиление интенсивности нагрузки достигается нарастающим количеством упражнений (с 4-5 до 5-6), увеличением числа их повторений (с 5-6 до 6-8) и продолжительности тех упражнений, которые вызывают наибольшую пульсовую реакцию.

Утренняя гимнастика проводится под музыку, которая создает у детей эмоциональный подъём, радостное ощущение жизни.

Общие основные задачи, решаемые в утренней гимнастике со всеми детьми оздоровительной группы:

1. Формирование навыка правильной осанки;
2. Совершенствование двигательных навыков;
3. Улучшение и нормализация функций сердечно - сосудистой и дыхательной систем;
4. Повышение уровня физической работоспособности.

Особенности утренней оздоровительной гимнастики для ЧБД

Дополнительные задачи:

- реабилитация ЧБД, профилактика ОРВИ, ОРЗ и повышение резистентности их организма с соблюдением индивидуального подхода при дозировании физических нагрузок;
- повышение общей выносливости организма детей.

В содержание утренней оздоровительной гимнастики часто болеющих и ослабленных детей включаются:

- общеразвивающие упражнения, активизирующие различные группы мышц (особенно, развивающие мышцы плечевого пояса, туловища) и улучшающие кровоснабжение внутренних органов;
- упражнения, направленные на развитие и укрепление дыхательной мускулатуры, мышц диафрагмы;
- упражнения на улучшение вентиляционной способности лёгких, ходьба со сменой темпа и направления, ходьба в чередовании с бегом, которые широко используются для повышения функциональной работоспособности сердечно- сосудистой, бронхолёгочной систем;
- упражнения с различными предметами – гимнастическими палками, мячами разных размеров, обручами;
- упражнения, улучшающие местное крово- и лимфообращение и повышающие физические и физиологические возможности детей (приседания, ходьба на согнутых ногах, бег на месте, медленный бег по пересечённой местности и др.);
- оздоровительный бег по территории участка детского сада (в средне-медленном темпе, со скоростью 1,2-1,5м/сек) по индивидуально разработанным маршрутам (различной продолжительности, сложности маршрута).

Физкультурные минутки

1. Эффективным средством предупреждения утомления, улучшения общего состояния являются физические упражнения, проводимые во время организованной образовательной деятельности (занятий). Под их влиянием увеличивается количество импульсов, поступающих из двигательного и других анализаторов. Для детей младшей группы включают

1-2 игровых упражнения, для средней группы включают 2-3, для старшей группы 3-4. Физические упражнения особенно повышают последующую работоспособность при сложной умственной деятельности. Поэтому и в физкультминутке, следует соблюдать основные требования:

- Упражнения должны быть просты по структуре, интересны и хорошо знакомы детям.
- Упражнения должны быть удобны для выполнения на ограниченной площади.
- Они должны включать движения, воздействующие на крупные группы мышц, улучшающие функциональную деятельность всех органов и систем.
- Комплекс физкультминутки обычно состоит их 2-3 упражнений для рук и плечевого пояса, потягивания – выпрямление позвоночника, расширения грудной клетки (руки в стороны или вверх – в стороны, к плечам, перед собой, для туловища – наклоны, повороты; для ног – приседания). При подборе упражнений необходимо помнить об объёме и характере двигательной деятельности на занятии. Так на занятиях по математике дети выполняют некоторые движения руками, раскладывая, переставляя мелкие предметы и пособия. На занятиях по изобразительной деятельности в напряжении находятся мелкие мышцы кисти рук. Поэтому в физкультминутки наряду с другими следует включать упражнения на расслабление мышц рук.

Как пример, может использоваться технология проведения физкультминуток В.Ф. Базарного. Она учитывает основные механизмы развития нервно-психического и физиологического утомления детей в традиционной среде обучения, предлагает общедоступные методы повышения их нервно- психической и физиологической активности на занятиях. И тем самым предупреждают утомление детей, поддержание естественного хода развития структурных и функциональных характеристик.

Формирование у детей тонко-координированных зрительно-ручных движений облегчается на фоне активности функционального состояния организма, в том числе общего чувства равновесия и координации.

Гимнастика для глаз

В процессе такой гимнастики дети совершают синхронные движения глазами, головой и туловищем. Включаются важные эмоционально-мотивационные факторы, повышающие не только физическую, но и психологическую активность детей. Периодическое внесение в процесс занятий сенсорного разнообразия, переключение ближнего зрения на дальнее, а также активизация зрительно-координаторного чувства с помощью интенсивных движений способствуют предупреждению утомляемости детей, поддерживают естественный ход

развития структурных и функциональных характеристик зрительной системы, скорости ориентации в пространстве, в том числе реакции на экстремальные ситуации.

Физкультурные паузы между занятиями для ЧБД

Согласно СанПиН, между занятиями должна быть обеспечена динамическая пауза, продолжительностью не менее 10 минут. В течение 5-10 минут дети получают дозированную динамическую нагрузку.

Физкультурные паузы с часто болеющими детьми предусматривают самостоятельное выполнение упражнений на тренажёрах (велотренажёре, батуте, беговых дорожках и др.), направленных на повышение функциональной работоспособности сердечно-сосудистой, бронхолёгочной систем, развитие выносливости).

Другим вариантом проведения физкультурной паузы является организация с детьми оздоровительных игр средней подвижности с включением циклических упражнений умеренной интенсивности (ходьбы с выполнением различных заданий, лёгкого бега, подскоков, прыжков со скакалкой, через резинку, «классики» и пр.). Пауза может предусматривать выполнение игровых и имитационных общеразвивающих упражнений, развивающих мышцы плечевого пояса, туловища, дыхательную гимнастику («Делай как я», «Зеркало» и др.). Наибольший эффект обеспечивается за счёт использования нестандартного физкультурно-игрового оборудования (парашюта, султанчиков, фитболов, степ-платформ и т.п.)

Физкультурно-оздоровительные занятия в оздоровительно – развивающем режиме тренировки (для ЧБД)

Структура физкультурных занятий состоит традиционно из трёх частей, но оздоровительный и развивающий эффект достигается за счёт включения в содержание каждой их них:

- пробежек в медленном темпе для развития общей выносливости (с постепенным увеличением продолжительности);
- упражнений, направленных на развитие и укрепление дыхательной мускулатуры, улучшение вентиляционной способности лёгких (махи и вращения руками и постепенным увеличением амплитуды движений);
- упражнений, выполняемых у гимнастической («шведской стенки») лестницы, с использованием тренажёров и физкультурного оборудования;

- упражнений, улучшающих местное крово- и лимфообращение и повышающие физические и физиологические возможности детей (ходьба на согнутых ногах, бег на месте, выполнение упражнений на велотренажёре, беговых дорожках, батуте др.);
- упражнений на мышечное и психическое расслабление.

На начальном этапе работы на физкультурно-оздоровительных занятиях с ЧБД для них ограничиваются или исключаются упражнения, выполняющиеся в быстром темпе: интенсивные подвижные игры, игры с элементами соревнования, упражнения, связанные со статическими нагрузками.

Впоследствии физические нагрузки дозируются с учетом индивидуальных функциональных возможностей детей.

Оценка эффективности физкультурного занятия для ЧБД проводится по показателю моторной плотности: в зале не менее 70%, на воздухе - 80% и среднего уровня частоты сердечных сокращений: в зале средняя - 140-150 ударов в минуту, на воздухе - 150-160 уд/мин.

Обязательным является контроль за внешними признаками утомления детей.

Интенсивность выполнения упражнений может регулироваться правильно подобранным музыкальным сопровождением. Средний темп музыкального сопровождения обеспечивает оптимальную физическую нагрузку детей и адекватный тренировочный эффект, который необходим для развития работоспособности и общей выносливости детей.

Дыхательная гимнастика

Дыхательные упражнения развивают продолжительный, равномерный выдох у детей, формируют сильную воздушную струю через рот.

Вызывая положительные эмоции, такие упражнения повышают интерес ребенка к дыхательной гимнастике, которые к тому же способствуют развитию творческого воображения и фантазии. Дыхательная гимнастика включается в содержание утренней гимнастики и гимнастики после дневного сна, физкультурного занятия, корригирующей гимнастики, прогулки. Отдельно проводится и в процессе физминутки, динамической паузы. Она представлена игровыми и имитационными упражнениями или целой серией упражнений. Нормализация дыхания в результате выполнения различных дыхательных гимнастик снижает проявление многих патологических изменений в организме, поднимает общий жизненный тонус.

Прогулка

В зависимости от характера предшествующей деятельности содержание прогулки с детьми может быть традиционным и представлено организованными подвижными играми,

игровыми упражнениями, индивидуальной работой и самостоятельной двигательной активностью.

Независимо от характера отклонения в состоянии здоровья структура двигательной деятельности на прогулке представлена следующими компонентами:

- организованной воспитателем (30-35% от времени пребывания на прогулке);
- самостоятельной или произвольной (40-45%);
- индивидуальной работой с детьми (15-20%).

Организованная двигательная активность представлена тремя компонентами:

1. Подвижная игра: сюжетная, игра-эстафета, игра с элементами соревнования (высокой интенсивности, организуемая фронтально).
2. Игровое упражнение на закрепление основных видов движений и развитие физических качеств (по подгруппам).
3. Спортивное упражнение (лыжи, санки, велосипед, самокат) или спортивная игра (футбол, бадминтон, ручной мяч, хоккей) – по подгруппам.

В дни отсутствия физкультурных занятий в сетке образовательной деятельности для повышения двигательной активности детей проводятся интенсивные прогулки, в том числе, дозированная ходьба – выполнение упражнений на «тропе здоровья».

Интенсивная прогулка – максимальное увеличение физической нагрузки за счёт включения в нее игр и игровых упражнений разной подвижности с разнообразными движениями. Подбирать игры для интенсивной прогулки следует с учётом предыдущей деятельности детей. После спокойных занятий, требующих сосредоточенного внимания, проводятся игры более подвижного характера. После музыкальных занятий включаются игры средней подвижности. В играх продумывается чередование ускорения и замедления, напряжения и расслабления.

Организованная и самостоятельная двигательная активность планируется с учётом интересов детей и гендерных особенностей.

Мальчикам предлагаются игры и упражнения скоростной, скоростно-силовой, силовой направленностью (бег, прыжки, лазание, спортивные игры с мячом, клюшкой, борьба).

Девочкам – гимнастика, ритмика, игры и упражнения со скакалкой, резинкой, мячом и ракеткой, игры в классики и пр.

Особенности прогулок с ЧБД

Особое внимание в работе с ослабленными детьми отводится включению в содержание прогулки циклических упражнений (дозированной ходьбы, бега в медленном темпе, ходьбы на лыжах, катания на велосипеде).

Для данной категории детей подбираются игры сюжетного и бессюжетного характера, преимущественно исключающие скоростной бег наперегонки. Различные виды игр, в том числе с элементами спорта (футбол, бадминтон, городки) с умеренными нагрузками положительно влияют на физический и эмоциональный тонус, физическую работоспособность и функцию внешнего дыхания.

Рекомендуются игры с ходьбой в разном темпе, бегом в медленном и среднем темпе с выполнением различных заданий и имитационных действий (хороводные игры, «Море волнуется», «День-ночь» и т.п).

Для развития и укрепления дыхательной мускулатуры, улучшения вентиляционной способности лёгких в тёплый сезон года используется дыхательная гимнастика. В летний сезон – игры с водой и песком. Для развития выносливости и повышения функциональной работоспособности сердечно-сосудистой, бронхолёгочной систем регулярно с постепенным увеличением дозировки в конце прогулки включаются бег, ходьба со сменой темпа и направления, ходьба в чередовании с бегом.

Корригирующая гимнастика после дневного сна

Гимнастика после дневного сна повышает жизнедеятельность организма, растормаживает нервную систему после сна, сокращает время перехода от сна к бодрствованию. После пробуждения гимнастика, заключающаяся в выполнении специально подобранных физических упражнений, постепенно вовлекает весь организм ребёнка в деятельное состояние. Гимнастика после дневного сна во взаимосвязи с закаливающими процедурами является важным многосторонним физкультурно-оздоровительным процессом, повышающим и сохраняющим в течение дня жизнерадостное состояние ребёнка. Гимнастика проводится в спортивном зале в условиях контраста температур (температура воздуха понижена на 1-2 градуса).

Варианты организации детей после подъёма:

- различные виды ходьбы, танцевальные движения под музыку, игра малой подвижности;
- босохождение по «дорожке здоровья»: по ребристой доске, по коврикам-массажёрам;
- игры и игровые упражнения с парашютом;
- 2-3 игры малой и средней подвижности;

- упражнения лёжа в постели из разных исходных положений (лёжа на спине, животе, боку);
- комплекс упражнений ритмической гимнастики под музыку;
- дыхательная гимнастика.

Особенности корригирующей гимнастики для ЧБД

Оздоровительное воздействие корригирующей гимнастики усиливается за счёт включения методов закаливания с применением воздушных и водных процедур.

Включаются глубокое умывание, игры с водой, применение щадящих контрастных воздушных и водных процедур (по методике Ю.Ф. Змановского).

Физкультурные досуги для ЧБД

Физкультурные досуги при правильном подборе входящих в них элементов становятся эффективным средством воздействия на личность ребёнка, способствуют развитию мышления, воображения, целеустремлённости, а также формированию чувства ответственности, приучают сдерживать свои желания, проявлять решительность. При проведении досугов все дети приобщаются к непосредственному участию в различных состязаниях, соревнованиях, с увлечением выполняют двигательные задания. При этом ведут себя более непосредственно, чем на физкультурных занятиях, и эта раскованность позволяет им двигаться без особого напряжения, более естественно использовать те двигательные навыки и умения, которыми они уже прочно овладели.

Физкультурные досуги позволяют педагогу, не снижая общего эмоционального состояния, стимулировать активность каждого ребёнка с учётом его индивидуальных возможностей; дифференцировано подходить к оценке результатов его действий; дать возможность испытать приятное ощущение радости от выполненных им и другими детьми движений, радоваться успехам другого.

Физкультурные досуги сопровождаются музыкой, что благотворно влияет на развитие у детей чувства прекрасного, закрепляют умение двигаться под музыку, развивать музыкальный слух, память. Они не требуют специальной подготовки детей, строятся на знакомом материале или новом, который не вызывает затруднений.

Немалую роль в сознании определённого настроения у детей играет атрибутика: эмблемы, вымпелы, медали и т.д.

Варианты досугов:

- Досуг строится на знакомых играх и игровых упражнениях:
 - 1) Общая игра средней подвижности, которая даёт первый эмоциональный настрой (повторяется 2 –3 раза).

2) Игра с элементами соревнований или игра большой подвижности, в которой принимают участие все дети;

3) Игра малой подвижности.

- Музыкальный досуг, проводится под музыку. Дети соревнуются в качестве выполнения движений с предметами (с мячами, лентами, обручами). Данный вид развлечений развивает у детей творческую инициативу, воображение. Планируя такой досуг, необходимо учитывать индивидуальные особенности детей группы.
- Физкультурный досуг строится на элементах одной из спортивных игр (футбол, ручной мяч, бадминтон), где участвуют две команды.
- Вариант физкультурного досуга – «Весёлые старты». Он строится в основном на играх – эстафетах. Спортивные пособия, предметы и сами движения подбираются такие, с которыми дети встречались на физкультурных занятиях или в повседневной жизни и хорошо усвоили их. В одной эстафете не более трёх этапов. Как правило, не следует включать несколько игр-эстафет подряд, так как они возбуждают и утомляют детей. Между играми-эстафетами включаются задания, направленные на снижение физической нагрузки детей, при которых сохраняется их эмоциональный настрой. (Примерный вариант: 1) какая команда перечислит больше считалок, игровых зачинов, загадок? 2) какая команда быстрее сделает из бумаги стрелу? 3) чья команда быстрее построит дом?)

Физкультурный праздник для ЧБД

Повышенная двигательная активность, свежий воздух, положительные эмоции, развлекательная направленность удовлетворение интересов детей, участие родителей отличает физкультурный досуг и праздник от ежедневных физкультурно-оздоровительных форм двигательной активности. Варианты проведения физкультурного праздника.

По двигательному содержанию:

- Комбинированный. Он строится на основе сочетания разных видов знакомых физических упражнений: гимнастики, подвижных игр, забав, спортивных упражнений.
- На основе спортивных упражнений. Праздник может быть смешанного типа, когда объединяются несколько разновидностей сезонных спортивных упражнений (например, ходьба на лыжах, катание на санках зимой типа «Зимние забавы» или катание на велосипеде, игры с водой – летом).
- На подвижных играх, эстафетах, забавах. К участию в нём можно привлечь детей всех возрастов и взрослых в неограниченном количестве.

- Интегрированные. В содержание праздника этого вида наряду с двигательной включаются элементы познавательной, изобразительной, театральной деятельности и т.п.

По доминирующей задаче:

- Формирование здорового образа жизни. Обычно это тематические праздники: «Солнце, воздух и вода – мои верные друзья», «Приключения в стране Неболек», «Папа, мама, я – спортивная семья».
- Позабавить детей, доставить им удовольствие. Это шуточные праздники-развлечения, направленные, главным образом, на создание хорошего настроения от игр, эстафет, совместной с взрослыми деятельности, музыкального сопровождения, забавных атрибутов, снарядов.
- Воспитание интереса к народным традициям. Это фольклорные по тематике и содержанию праздники, проводимые в соответствии с народным и православным календарём (Рождество, Масленица, Сороки, Троица). Праздники составляются на доступном детям фольклорном материале с использованием народных игр, забав, хороводных плясок, песен, с использованием атрибутов национальной одежды, инвентаря.

Дни здоровья для ЧБД

День здоровья проводится два раза в год. В этот день из режима исключаются все занятия (кроме музыкальных и физкультурных, проводимых на знакомом материале) и вся деятельность детей (особенно в тёплый период года) организуется на открытом воздухе. День здоровья обычно бывает тематическим («Здравствуй осень», «Зимушка-зима») или сюжетным «Приключения в стране Спортландии», «В некотором царстве...»

Основные принципы организации дня здоровья:

- оптимальное сочетание в течение дня разных видов оздоровительной деятельности (двигательной, художественно-творческой: изобразительной, музыкальной, театральной);
- сочетание фронтальных, групповых и индивидуальных форм работы с детьми;
- удовлетворение интересов и потребностей каждого ребёнка;
- отсутствие мероприятий с выраженной обучающей задачей.

Вариант проведения Дня здоровья:

1. Утренняя гимнастика проводится под весёлую музыку в игровой форме.
2. «У нас в гостях – микроб» (учит детей мыть руки, овощи, фрукты) «Минутка здоровья» (витаминный чай, салат).
3. Игры-эстафеты: «Кто больше унесёт шаров?», «Кто быстрее пролезет в мешок», «Кто быстрее доползёт до бубна?»

II половина дня, физкультурный праздник: «Папа, мама, я – спортивная семья».

Каникулы для ЧБД

В соответствии с Основной образовательной программой МБДОУ д/с №112 «Радуга» в течение учебного года (ноябрь, январь, март) организуются «творческие» каникулы. Такие каникулы при условии грамотно организованной воспитательно-оздоровительной работы в течение года позволяет сгладить, а в некоторых случаях даже устранить воздействие психофизиологических причин нарушения здоровья.

Одна из причин – это факторы телесной атонии (низкая двигательная активность, синдром истощённого развития). В этот период в группах с ЧБД не проводятся занятия, а планируются физкультурно-оздоровительные мероприятия (подвижные игры, игровые упражнения, игры с водой, снегом, развлечения, соревнования, ритмическая гимнастика, туризм).

Другая причина нарушения здоровья – это информационно-психогенные факторы, воздействие на психику избытка абстрактной сигнальной информации на фоне обеднённой образной сферы. Поэтому воздействие на развитие левополушарных, т.е. рационально-логических процессов мышления должно быть скомпенсировано воздействием на правополушарные образные процессы. Этому способствует художественно-творческая деятельность (изобразительная – рисование, конструирование, лепка; музыкальные и театрализованные игры, развлечения, хореография), сюжетно-ролевая игра. Ликвидировать последствия сенсорного голода вследствие воздействия факторов влияния закрытых помещений помогут выходы детей за пределы детского сада (экскурсии, посещения музеев, детских театров, туристские прогулки).

Каникулы могут быть с единым сюжетом и персонажами «Путешествие в страну здоровья», «Зимние приключения», «Солнечные деньки», по мотивам волшебных сказок «Снежная королева», «Морозко» (зимняя неделя здоровья), могут быть приурочены к календарным праздникам (Рождественская неделя).

Независимо от этого в режиме каждого дня пропорционально планируются разные виды деятельности, сочетаются фронтальные, групповые и индивидуальные формы работы, организованная и произвольная деятельность.

Интеграция задач физкультурно-оздоровительной работы в различные виды совместной деятельности.

Включение детей с проблемами развития в образовательную деятельность нормальных детей возможно через механизмы интеграции.

Содержание образовательных областей	Интеграция	
	По задачам и содержанию	По средствам организации
Физическое развитие		
<p>Направлено на достижение целей формирования у детей интереса и ценностного отношения к занятиям физической культурой, гармоничное физическое развитие через решение следующих специфических задач:</p> <ul style="list-style-type: none"> • развитие физических качеств (скоростных, силовых, гибкости, выносливости и координации); • накопление и обогащение двигательного опыта детей (овладение основными движениями); • формирование у воспитанников потребности в двигательной активности и физическом совершенствовании <p>достижение целей охраны здоровья детей и формирования основы культуры здоровья через решение следующих задач:</p> <ul style="list-style-type: none"> • сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей; • воспитание культурно-гигиенических навыков; • формирование начальных представлений о здоровом образе жизни. 	<ul style="list-style-type: none"> - корректировка умений, навыков и повышение результативности движений во всех видах двигательных действий; - коррекция неправильных установок опорно-двигательного аппарата (отдельных конечностей, стопы, кисти, позвоночника); - нормализация мышечного тонуса (его увеличение в случае гипотонии, снижение в случае гипертонии, стабилизация в случае дистонии); - преодоление слабости (гипертрофии) отдельных мышечных групп; - улучшение подвижности в суставах; - сенсорное обогащение: улучшение мышечно-суставного чувства (кинестезии и тактильных (кожных) ощущений); - формирование компенсаторных гипертрофий отдельных мышечных групп; - формирование вестибулярных реакций. <p>Гармоничное физическое развитие через решение следующих специальных задач:</p> <ul style="list-style-type: none"> - развитие физических качеств (силовых, скоростных, гибкости, выносливости и координации); <p>чередование позы детей в соответствии с видом работы. - формирование у воспитанников потребности в двигательной активности и физическом совершенствовании.</p>	<p>Подвижные игры Спортивные игры Народные игры Спортивные соревнования Развлечения</p>

	<p>Воспитание привычки здорового образа жизни за счет системы знаний о своем организме.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Формировать потребность в здоровом образе жизни через приобщение к народной культуре. 2. Формировать у детей навыки правильного приема пищи, национальных блюд – их значение для здоровья. 3. Формировать привычку соблюдать гигиенические требования к своей одежде. 4. Формировать основы духовно-нравственного здоровья детей через приобщение к народной культуре 	<p>Дидактические игры Заучивание пословиц, поговорок. Чтение художественной литературы. Беседы. Разрешение проблемных ситуаций. Индивидуальные беседы. Чтение отрывков из русских народных сказок.</p>
Социально - коммуникативное развитие		
<p>Направлено на достижение целей формирование основ безопасности собственной жизнедеятельности и формирования предпосылок экологического сознания (безопасности окружающего мира) через решение следующих задач:</p> <ul style="list-style-type: none"> • формирование представлений об опасных для человека и окружающего мира природы ситуациях и способах поведения в них; • приобщение к правилам безопасного для человека и окружающего мира природы поведения; • передачу детям знаний о 	<p>Формировать бережное отношение к природе как источнику жизни, красоты, творчества. Уточнить представления детей о добрых и злых поступках и их последствиях для жизни и здоровья людей. Помочь детям хорошо запомнить основные предметы опасные для жизни и здоровья людей, самостоятельно сделать вывод о последствиях неосторожного обращения с огнем. Формировать осторожное и осмотрительное отношение к потенциально опасным для человека и окружающего мира природы ситуациям.</p>	<p>Индивидуальные беседы Чтение сказок. Заучивание пословиц, поговорок Разрешение проблемных ситуаций Чтение сказки «Сестрица Аленушка и братец Иванушка»</p>

<p>правилах безопасности дорожного движения в качестве пешехода и пассажира транспортного средства;</p> <ul style="list-style-type: none"> • формирование осторожного и осмотрительного отношения к потенциально опасным для человека и окружающего мира природы ситуациям. 		
<p>Достижение целей освоения первоначальных представлений социального характера и включения детей в систему социальных отношений через решение следующих задач:</p> <ul style="list-style-type: none"> • развитие игровой деятельности детей; • приобщение к элементарным общепринятым нормам и правилам взаимоотношения со сверстниками и взрослыми (в том числе моральным); • формирование гендерной, семейной, гражданской принадлежности, патриотических чувств, чувства принадлежности к мировому сообществу. 	<p>Создание среды, в которой дети осознают, что мир представляет собой единое сообщество людей, включающее и людей с проблемами. Формирование отношения к человеку и его здоровью как ценности; представления о нравственных нормах отношений с окружающими: о правилах поведения в гостях, в общественных местах, с родственниками. Воспитание внимательного, добродушного отношения к окружающим людям, готовности доставлять радость близким людям. Создание положительного настроения между детьми, уточнение знаний детей о понятии «вежливый человек».</p>	<p>Досуг. Беседы, занятия, развлечения. Создание и разрешение проблемных ситуаций, дидактические игры</p>

<p>Достижение целей овладения конструктивными способами и средствами взаимодействия с окружающими людьми через решение следующих задач: • развитие свободного общения со взрослыми и детьми;</p> <ul style="list-style-type: none"> • развитие всех компонентов устной речи детей (лексической стороны, грамматического строя речи, произносительной стороны речи; связной речи - диалогической и монологической форм) в различных формах и видах детской деятельности; • практическое овладение воспитанниками нормами речи. 	<p>Учить осознавать свои эмоции и распознавать эмоциональное состояние других людей, передавать их через вербальные и невербальные формы общения. Формировать понятия о невербальных формах общения: жесты, мимика, пантомимика. Способствовать овладению конструктивными способами взаимодействия с окружающими людьми.</p>	<p>Беседы, экскурсии, рассматривание картин, иллюстраций.</p>
---	--	---

Познавательное развитие

<p>направлено на достижение целей развития у детей познавательных интересов, интеллектуального развития детей через решение следующих задач:</p> <ul style="list-style-type: none"> • сенсорное развитие • развитие познавательно-исследовательской и продуктивной(конструктивной) деятельности; • формирование элементарных математических представлений; • формирование целостной картины мира, расширение кругозора детей. 	<p>Основная задача – создание ситуации успеха для каждого ребенка. Развивать умения анализировать, выявлять взаимосвязи между предметами и их особенностями. Учить размышлять над нравственной сутью добра, любви, уважения, пробуждать нравственные чувства.</p>	<p>Индивидуальная работа, групповые и индивидуальные беседы; исследовательская работа, экспериментальная работа; рассматривание картин, иллюстраций; конструирование различных предметов.</p>
---	---	---

Речевое развитие

<p>Направлено на достижение цели формирования интереса и потребности в чтении (восприятии) книг через решение следующих задач:</p>	<p>Продолжать знакомить с произведениями художественной литературы, направленными на выполнение задач программы.</p>	<p>Чтение книг С.Маршака «Урок вежливости», «Вот какой рассеянный»; Т.Александровой «Домовенок Кузя»;</p>
--	--	---

<ul style="list-style-type: none"> • формирование целостной картины мира, в том числе первичных ценностных представлений; • развитие литературной речи; приобщение к словесному искусству, в том числе развитие художественного восприятия и эстетического вкуса. 	Развитие художественного восприятия и эстетического вкуса.	В.Катаева «Цветик – семицветик». Сказки «Колобок», сказок Чуковского «Федорино горе», «Мойдодыр», В.Сутеева «Палочка-выручалочка»
Художественно- эстетическое развитие		
Направлено на достижение целей формирования интереса к эстетической стороне окружающей действительности, удовлетворение потребности детей в самовыражении через решение следующих задач: <ul style="list-style-type: none"> • развитие продуктивной деятельности детей (рисование, лепка, аппликация, художественный труд); развитие детского творчества; приобщение к изобразительному искусству 	Продолжать развивать умения выражать свои эмоции и чувства с помощью изобразительных средств. Формировать умение с помощью изотерапии освобождаться от последствий травмирующих событий и негативного опыта. Развивать творческое воображение	Рисование, аппликация, конструирование, лепка предметов старины, составление творческих рассказов, начала и конца сказки, рассказа

Особенности организации образовательной деятельности при интеграции физкультурно-оздоровительной работы в совместную деятельность. Важный момент, влияющий на развитие познавательных способностей, наличие у детей интереса к познавательной деятельности.

Педагог на занятиях познавательного цикла:

- руководит познанием детей, создает соответствующую среду и условия;
- направляет познавательную активность детей на получение информации, выходящей за пределы непосредственно воспринимаемой деятельности;
- способствует развитию бережного отношения к здоровью, предметам окружающего мира;
- формирует у детей позиции созидателя, помощника, друга для представителей животного и растительного мира.

Варианты построения занятий, как правило, самые разнообразные и меняются в зависимости от программных задач. Это занятия-путешествия, занятия-панорамы, занятия по единому сюжету с использованием экспериментирования и моделирования.

Учитывая важность и значимость для общего здоровья состояния опорно-двигательного аппарата, в первую очередь, необходимо осуществлять надлежащий контроль за осанкой детей, соблюдая санитарно-гигиенические требования, предусматривать смену динамических рабочих поз (Базарный В.Ф.).

В занятия познавательного цикла можно включать коррекционные упражнения, способствующие формированию правильной осанки и правильного свода стоп. Эти упражнения укрепляют у детей позвоночно-поясничные мышцы, мышцы брюшного пресса, мышцы ног, способствуют общему оздоровлению организма (лёжа на спине – «Велосипед», «Мельница»; лёжа на животе – «Птички», «Лодочка», «Пловцы»; сидя на полу – «Гусеница»).

Целесообразно включать упражнения в движении «След в след» (по следовой дорожке) и различные виды ходьбы с использованием предметов и пособий:

- по канату, по дорожкам-наполнителям;
- по дорожкам-массажерам, по обручу;
- по ребристой доске, по гимнастической палке;
- по обручу, с мешочком на голове («Пройди – не урони»).

В целях формирования положительных эмоций, влияющих на регуляцию деятельности внутренних органов, повышающих тонус коры головного мозга, активизирующих детей, предлагается включать в занятия игры малой и средней подвижности.

Коррекционные упражнения должны быть

- просты по структуре, интересны и хорошо знакомы детям, эмоционально привлекательны;
- нести достаточную мышечную нагрузку;
- логично включаются в сюжет занятия.

Пример использования коррекционных упражнений на познавательном занятии «Путешествие на речку». Дети сначала выполняют упражнение «Велосипед»; затем переходят по мостику через речку по следовой дорожке «След в след» и гуляют по берегу по дорожкам наполнителям. При этом, на одном занятии могут быть использованы до трёх видов коррекционных упражнений.

Коррекционные упражнения и игры могут включаться в любой части занятия, при этом они помимо коррекционных задач способствуют:

- снятию мышечного и умственного напряжения,
- предупреждению утомления и повышению работоспособности.

Внедрение инновационных здоровье-сберегающих технологий в воспитательно-образовательный процесс

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ С КАДРАМИ		
Направление работы	Формы работы	Ответственный
Профессиональное развитие педагогических работников	<ul style="list-style-type: none"> -Физкультурно-оздоровительный педагогический совет -Деловые игры, тренинги, круглые столы по направлениям физического развития детей -Обобщение педагогического опыта в области физического развития в форме различных педагогических продуктов (методических рекомендаций, публикаций в СМИ, презентаций, дидактических игр и методических пособий и т.д.) -Взаимодействие педагогов и специалистов ДООУ в рамках деятельности творческих групп 	Старший воспитатель
Консультативная поддержка педагогических работников по вопросам образования и охраны здоровья детей	<ul style="list-style-type: none"> -Консультирование по вопросам оздоровления и физического развития детей -Консультирование по итогам педагогического мониторинга физической подготовленности детей и мониторинга функциональных ресурсов здоровья детей -Индивидуальное консультирование по запросам педагогов -Организационно-методическое сопровождение процесса реализации программы в области «Физическое развитие» -Физкультурно-оздоровительный педагогический совет -Медико-педагогический совет, координационные советы -Подготовка к проведению различных спортивных, познавательно-оздоровительных мероприятий -Рекомендации по организации развивающей предметно-пространственной среды -Создание статей, информационных сообщений, методических рекомендаций для сайта ДООУ 	Старший воспитатель

2.3. Особенности взаимодействия педагогического коллектива с семьями обучающихся

Признание приоритета семейного воспитания (Семейный кодекс, статья 63, пункт 1; Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ, статья 44, пункт 1. потребует совершенно иных отношений семьи и дошкольного учреждения. Эти отношения определяются понятиями «сотрудничество» и «взаимодействие».

Взаимодействие педагогического коллектива с семьями воспитанников строится на основе сотрудничества и направлено на педагогическое сопровождение родителей (законных представителей) в воспитании детей, охране и укреплении физического и психического здоровья дошкольников, в развитии индивидуальных способностей, а также на создание условий для участия родителей (законных представителей) в образовательной деятельности детского сада.

Цель: сделать родителей активными участниками педагогического процесса, оказав им помощь в реализации ответственности за воспитание и обучение детей.

В основе системы взаимодействия нашего дошкольного учреждения с семьями воспитанников лежит принцип сотрудничества и взаимодействия, позволяющий решать **следующие задачи:**

- Изучение семьи и установление контактов с ее членами для согласования воспитательных воздействий на ребенка.
- Приобщение родителей (законных представителей) к участию в жизни детского сада.
- Повышение педагогической культуры родителей (законных представителей).

Эта работа состоит из нескольких направлений:

- Нормативно-правовая база – изучение документов, документов, определяющих особенности взаимоотношений ДООУ и семьи, документов о правах ребенка.
- Содержание и особенности семейного воспитания – материалы о значении семьи в развитии ребенка, о воспитании детей в различных типах семей.
- Изучение семей и семейного воспитания – анкеты, тесты, опросные листы, беседы и др.
- Повышение педагогической культуры родителей – материалы, помогающие подготовиться к общению с родителями.
- Повышение педагогической компетентности воспитателей – методическая работа с кадрами по вопросам общения с семьей.
- Наглядные материалы – иллюстративный, подборка литературы.

Основные принципы в работе с семьями воспитанников:

- открытость детского сада для семьи;
- сотрудничество педагогов и родителей в воспитании детей;
- создание единой развивающей среды, обеспечивающей единые подходы к развитию личности в семье и детском коллективе.

Функции работы Организации с семьей:

- ознакомление родителей с содержанием и методикой учебно-воспитательного процесса; психолого-педагогическое просвещение;
- вовлечение родителей в совместную с детьми и педагогами деятельность; помощь семьям, испытывающим какие-либо трудности;
- взаимодействие педагогов с общественными организациями родителей – родительский комитет.

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С РОДИТЕЛЯМИ (законными представителями) РЕБЕНКА		
Направление работы	Формы работы	Ответственный
Выявление образовательных потребностей семьи в области «Физическое развитие детей»	-Анкетирование родителей, анализ полученных данных -Индивидуальные беседы и консультации педагогов и специалистов	Старший воспитатель Воспитатели Специалисты
Информирование семей воспитанников о деятельности ДОУ в области «Физическое развитие детей»	-Родительские собрания -Информационно-просветительская деятельность (папки-передвижки, фотогазеты, выставки, результаты опросов детей по темам оздоровительных проектов) -Публикация на сайте информационно-методических материалов -Индивидуальные рекомендации по результатам мониторинга функциональных ресурсов здоровья детей	Старший воспитатель Воспитатели Специалисты

<p>Вовлечение родителей в образовательную деятельность ДОУ в области «Физическое развитие»</p>	<p>-Соревнования «Папа, мама, я – спортивная семья» -Участие родителей в спортивных проектах: «Мой друг – спорт», «Малые Олимпийские игры», «Узнай свои возможности» и т.д. -Участие родителей в познавательно-оздоровительных проектах, неделях и днях здоровья -Участие родителей в играх по станциям: «Вместе с мамой мы дружнее, здоровее, веселее», «Курс молодого бойца», «Богатыри Земли родной» -Участие родителей в двигательно-игровой деятельности с детьми - Помощь в проведении детских спортивных соревнований</p>	<p>Старший воспитатель Воспитатели Специалисты</p>
<p>Обсуждение с родителями вопросов, связанных с реализацией в ДОУ области «Физическое развитие детей»</p>	<p>-Опросы -Индивидуальные беседы -Обратная связь: обмен мнениями, поддержка инициативы семьи, включенность родителей в образовательный процесс</p>	<p>Старший воспитатель Воспитатели Специалисты</p>

3. ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ

3.1. Особенности организации развивающей предметно-пространственной среды

Развивающая предметно-пространственная среда – это система материальных объектов деятельности ребёнка, функционально моделирующая содержание его духовного и физического развития.

Исходное требование к предметной среде – её развивающий характер. Она объективно, через своё содержание и свойства создаёт условия для творческой деятельности каждого ребёнка, служит целям физического и психического развития и совершенствования, обеспечивает зону ближайшего развития и его перспективу.

Предметно-игровая среда в группах ориентирована на свободу достижения ребёнком своего права на игру, которая реализуется как право выбора ребёнком темы, сюжета игры, тех или иных игрушек, места и времени игры. Для игр детям выделены подходящие места, оборудованные универсальной предметно-игровой средой, пригодной для организации различных видов игр.

Размещение оборудования по секторам позволяет детям объединяться подгруппами по общим интересам (рисование, ручной труд, театрализованная деятельность, физкультурная зона и т.д.) Специально предусмотрены места, где дети могут на время уединиться, отойти от общения.

Разделение в игровых зонах идёт и по гендерному признаку. Самостоятельная двигательная активность составляет большое время в режиме дня детей. В самостоятельной активности детей основное место занимают различные игры с использованием различных физкультурных пособий и оборудования.

В каждой группе имеется оборудованный физкультурный центр, наполненный малогабаритными, легкими предметами, с ярко выраженной развлекательной направленностью.

Прогулочные участки оснащены необходимым спортивным инвентарем. Спортивный зал оснащен необходимым оборудованием и инвентарём для проведения физкультурных занятий, мероприятий, занятий корригирующей гимнастикой: мячи, фитболы, простейшие тренажёры, различные шарбросы, кольцебросы, кегли, обручи, скакалки, массажные дорожки; ребристые доски; мешочки с песком и др.

В полном объеме используются возможности спортивного зала и спортивной площадки.

Функции развивающей предметно-пространственной среды

Группы младшего возраста

- Познавательная – удовлетворяет потребность ребёнка в освоении окружающего мира, стимулирует познавательную активность.
- Коммуникативная – стимулирует речевое развитие, позволяет ребёнку познать азы взаимодействия и общения.
- Оздоровительная – стимулирует развитие двигательной активности, обогащает двигательный опыт, приобщает к культуре здоровья.
- Творческая – приобщает детей к творческой деятельности, способствует саморазвитию и самореализации.

Группы старшего возраста

- Культурно-коммуникативная – обеспечивает освоение средств и знаков речевой коммуникации, формирует социальный опыт.

- Духовно-эмоциональная – подводит к пониманию и усвоению общечеловеческих ценностей.
- Спортивно-оздоровительная – приобщает к физической культуре, помогает осваивать способы сохранения своего здоровья.
- Практически-действенная – обогащает практический опыт, дает возможность действовать.
- Опытно-экспериментальная – стимулирует исследовательскую деятельность.
- Художественно преобразующая – способствует художественно-творческому процессу, формирует готовность и способность к самовыражению.
- Интеллектуально-познавательная – создаёт условия для продвижения по пути познания, реализации опыта учения.

Задачи работы	Вид помещений	Оснащение
Виды деятельности детей: Двигательная деятельность		
- развитие физических качеств (скоростных, силовых, гибкости, выносливости и координации)	Физкультурный и музыкальный зал Игровые помещения групп Участок учреждения	Музыкальный центр Оборудование: - для ходьбы, бега, равновесия; - прыжков; - катания, бросания, ловли; - ползания и лазания; - общеразвивающих упражнений Набор «Кузнечик» Картотеки подвижных игр Картотека «Игры, которые лечат» Игры на ловкость (Кегли, «Поймай рыбку» и т.д.) Атрибуты для спортивных игр (баскетбол, бадминтон и др.) Качели Материалы, учитывающие интересы мальчиков и девочек
- накопление и обогащение двигательного опыта детей (овладение основными движениями)		

<p>- формирование у воспитанников потребности в двигательной активности и физическом совершенствовании</p>	<p>Физкультурный и музыкальный зал Игровые помещения всех групп Участок учреждения</p>	<p>Оборудование: - для ходьбы, бега, равновесия; - прыжков; - катания, бросания, ловли; - ползания и лазания; - общеразвивающих упражнений Настольно-печатные игры («Виды спорта» и др.) Игры на ловкость («Кегли», «Поймай рыбку» и т.д.) Фитболы Атрибуты для спортивных игр (хоккей, бадминтон и др.) Игровые комплексы (горка) Качели</p>
<p>- воспитание культурно-гигиенических навыков</p>	<p>Все помещения групп, участок учреждения</p>	<p>Алгоритмы для запоминания последовательности культурно-гигиенических навыков Художественная литература Игрушки-персонажи Игрушки – предметы оперирования Маркеры игрового пространства Настольные игры соответствующей тематики Иллюстративный материал, картины, плакаты</p>
<p>- формирование начальных представлений о здоровом образе жизни</p>	<p>Все помещения групп, участок учреждения</p>	<p>Иллюстративный материал, картины, плакаты Настольные игры соответствующей тематики Художественная литература для чтения детям и рассматривания самими детьми Игрушки-персонажи Игрушки – предметы оперирования Физкультурно-игровое оборудование Оборудование: - для ходьбы, бега, равновесия; - прыжков; - катания, бросания, ловли; - ползания и лазания; - общеразвивающих упражнений Картотеки подвижных игр Картотека «Игры, которые лечат»</p>

3.2. Кадровые условия реализации образовательной Программы для ЧБД

Специалисты: воспитатели, инструктор по физической культуре, педагог-психолог, медсестра.

3.3. Материально-техническое обеспечение образовательной Программы для ЧБД

№п/п	Наименование образовательной услуги	Наименование помещений с перечнем оборудования	Адрес места осуществления образовательной деятельности
	Реализация оздоровительной программы для ЧБД дошкольного образования МБДОУ д/с № 112	7 групповых помещений, оснащенные мебелью, играми и пособиями соответствующими возрастным особенностям детей	Невельского, 57 Невельского, 15

3.4. Учебный план

Программа не предусматривает жесткого регламентирования образовательного процесса и календарного планирования образовательной деятельности, оставляя педагогам Организации пространство для гибкого планирования их деятельности, исходя из особенностей реализуемой образовательной программы, условий образовательной деятельности, потребностей, возможностей и готовности, интересов и инициатив воспитанников и их семей, педагогов и других сотрудников Организации.

Планирование деятельности педагогов опирается на результаты педагогической оценки индивидуального развития детей и должно быть направлено в первую очередь на создание психолого-педагогических условий для развития каждого ребенка, в том числе, на формирование развивающей предметно-пространственной среды. Планирование деятельности Организации направлено на совершенствование ее деятельности и учитывает результаты как внутренней, так и внешней оценки качества реализации программы Организации.

Организация образовательной деятельности

Оптимальные условия для развития ребенка – это продуманное соотношение свободной, регламентируемой и нерегламентированной (совместная деятельность педагогов и детей и самостоятельная деятельность детей) форм деятельности ребенка. Образовательная деятельность вне организованных занятий обеспечивает максимальный

учет особенностей и возможностей ребенка, его интересы и склонности. В течение дня в оздоровительной группе предусмотрен определенный баланс различных видов деятельности.

Непосредственно образовательная деятельность с детьми младшего дошкольного возраста в оздоровительной группе осуществляется в первой половине дня. Ее продолжительность составляет не более 15 минут. В середине непосредственно образовательной деятельности статического характера проводят физкультминутку.

Непосредственно образовательная деятельность физкультурно-оздоровительного и эстетического цикла занимает не менее 50% общего времени, отведенного на непосредственно образовательную деятельность.

Непосредственно-образовательная деятельность, требующая повышенной познавательной активности и умственного напряжения детей, проводится в первую половину дня и в дни наиболее высокой работоспособности (вторник, среда), сочетается с физкультурными и музыкальными занятиями.

При организации образовательного процесса необходимо обеспечить единство воспитательных, развивающих, обучающих и коррекционных целей и задач, при этом следует решать поставленные цели и задачи, избегая перегрузки детей, на необходимом и достаточном материале, максимально приближаясь к разумному «минимуму». Построение образовательного процесса на комплексно-тематическом принципе дает возможность достичь этой цели.

Построение всего образовательного процесса вокруг одной центральной темы дает большие возможности для развития детей. Темы помогают организовать информацию оптимальным способом. У дошкольников появляются многочисленные возможности для практики, экспериментирования, развития основных навыков, понятийного мышления.

Введение похожих тем в различных возрастных группах обеспечивает достижение единства образовательных целей и преемственности в детском развитии на протяжении всего дошкольного возраста, органичное развитие детей в соответствии с их индивидуальными возможностями.

Тематический принцип построения образовательного процесса позволяет органично вводить региональные и культурные компоненты, учитывать специфику дошкольного учреждения.

Одной теме следует уделять не менее одной недели. Тема должна быть отражена в подборе материалов, находящихся в группе и центрах развития.

3. 5. Планирование образовательной деятельности

Образовательный процесс в ДОУ строится с учетом возрастных и индивидуальных особенностей детей. В рамках гуманистической концепции дошкольного воспитания предусматривается максимальное содействие становлению ребенка как личности, развитию активности детей в процессе организации образовательной деятельности, которая проводится по подгруппам в игровой, занимательной для детей форме, отвечающей возрастным особенностям дошкольников. Исключается школьно-урочная схема проведения занятий.

Педагогическим коллективом используется принцип личностно-ориентированного подхода в работе с дошкольниками. Воспитатели и узкие специалисты координируют содержание проводимой непрерывной образовательной деятельности, осуществляя совместное планирование.

В плане установлен перечень образовательных областей и объём учебного времени, отводимого на проведение занятий. Распределено количество занятий, дающее возможность строить учебный план на принципах дифференциации и вариативности.

Структура учебного плана ДОУ включает время, отведенное на:

- Образовательную деятельность, осуществляемую в процессе организации различных видов детской деятельности;
- Образовательную деятельность, осуществляемую в ходе режимных моментов;
- Самостоятельную деятельность детей.

Календарный учебный график учитывает в полном объёме возрастные психофизические особенности воспитанников и отвечает требованиям охраны их жизни и здоровья.

Содержание календарного учебного графика учреждения включает в себя следующее:

- количество возрастных групп учреждения;
- дата начала учебного года;
- дата окончания учебного года;
- летний оздоровительный период;
- дополнительные дни отдыха, связанные с государственными праздниками;
- регламентирование образовательного процесса в течение дня;
- непрерывная образовательная деятельность;
- образовательная нагрузка;
- график проведения массовых мероприятий;
- организация педагогического мониторинга;

- работа с родителями

Проектирование воспитательно-образовательного процесса предусматривает и предполагает:

- решение программных образовательных задач в совместной деятельности взрослого и детей и самостоятельной деятельности детей, не только в рамках непосредственно образовательной деятельности, но и при проведении режимных моментов в соответствии со спецификой дошкольного образования;
- построение воспитательно-образовательного процесса на адекватных возрасту формах работы с детьми в виде игр, бесед, чтения, наблюдений и др.;
- комплексно-тематический подход в построении образовательного процесса с учетом реализации принципа интеграции образовательных областей.

Принцип организации воспитательно-образовательного процесса соотносится с ценностно-целевыми ориентирами, подходами в деятельности дошкольного образовательного учреждения.

Принципы организации воспитательно-образовательного процесса:

1. Принцип психологической комфортности, предполагающий психологическую безопасность, защищенность ребенка, обеспечение эмоционального комфорта, создание условий для активности, самореализации дошкольника (ценность жизни и здоровья, здоровьесберегающие технологии).
2. Принцип активности, инициативности и субъектности в развитии ребенка (развивающий, личностный, деятельностный подход).
3. Принцип выбора. Без выбора невозможно развитие индивидуальности и субъектности, самоактуализации способностей ребенка (индивидуальный, личностно-деятельностный подход).
4. Принцип доверия и поддержки. Вера в ребенка, доверие ему, поддержка его устремлений к самореализации и самоутверждению (личностный подход, здоровьесберегающие технологии).

Планирование ежедневной организация воспитательно-образовательного процесса

Планирование ежедневной организация воспитательно-образовательного процесса включает время, отведенное на образовательную деятельность, осуществляемую в процессе организации различных видов детской деятельности (игровой, коммуникативной, трудовой, познавательно-исследовательской, продуктивной, музыкально-художественной, чтения),

образовательную деятельность, осуществляемую в ходе режимных моментов, самостоятельную деятельность детей, взаимодействие с семьями воспитанников и учитывает равно-долевое соотношение основных направлений развития ребенка:

Образовательный процесс в Организации строится с учетом возрастных и индивидуальных особенностей детей. В рамках гуманистической концепции дошкольного воспитания предусматривается максимальное содействие становлению ребенка как личности, развитию активности детей в процессе организации образовательной деятельности, которая проводится по подгруппам в игровой, занимательной для детей форме, отвечающей возрастным особенностям дошкольников.

Педагогическим коллективом используется принцип личностно-ориентированного подхода в работе с дошкольниками. Воспитатели и узкие специалисты координируют содержание проводимой непосредственно-образовательной деятельности, осуществляя совместное планирование.

Общий объем обязательной части 60% программы рассчитывается в соответствии с возрастом воспитанников, основными направлениями их развития, спецификой дошкольного образования и включает время, отведенное на:

- образовательную деятельность, осуществляемую в процессе организации различных видов детской деятельности;
- образовательную деятельность, осуществляемую в ходе режимных моментов;
- самостоятельную деятельность детей.

Часть, формируемая участниками образовательных отношений – 40% от общего нормативного времени, отводимого на освоение образовательной программы. Эта часть обеспечивает вариативность образования, отражает специфику ДОУ, позволяет более полно реализовать социальный заказ на образовательные услуги, учитывая специфику национально-культурных, демографических, климатических условий, в которых осуществляется образовательный процесс.

Объем учебной нагрузки в течение недели определен в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к устройству, содержанию и организации режима работы ДОУ.

Максимально допустимый объем недельной образовательной нагрузки:

- для детей 4-го года жизни составляет 2 часа 45 минут;
- для детей 5-го года жизни составляет 3 часа 20 минут;
- для детей 6-го года жизни составляет 5 часов 30 минут;

- для детей 7-го года жизни составляет 8 часов 30 минут.

Продолжительность непрерывной непосредственно образовательной деятельности:

- для детей четвертого года жизни - не более 15 минут;
- для детей пятого года жизни - не более 20 минут;
- для детей шестого года жизни - не более 25 минут;
- для детей седьмого года жизни - не более 30 минут.

Максимально допустимый объем образовательной нагрузки в первой половине дня в младшей и средней группах не превышает 30 и 40 минут соответственно, а в старшей и подготовительной – 45 минут и 1,5 часа соответственно. В середине времени, отведенного на непрерывную образовательную деятельность, проводятся физкультурные минутки. Перерывы между периодами непрерывной образовательной деятельности – не менее 10 минут.

Образовательная деятельность с детьми старшего дошкольного возраста осуществляется и во второй половине дня после дневного сна. Её продолжительность составляет не более 25-30 минут в день. В середине непрерывной образовательной деятельности статического характера проводятся физкультурные минутки.

Образовательная деятельность, требующая повышенной познавательной активности и умственного напряжения детей, организуется в первую половину дня. Для профилактики утомления детей проводятся физкультурные, музыкальные занятия, и т.п.

3.5.1 Распорядок и/или режим дня

Правильно построенный режим дня предполагает оптимальное соотношение периодов бодрствования и сна в течение суток, целесообразно чередование различных видов деятельности и отдыха в процессе бодрствования: определенную продолжительность занятий, труда и рациональное сочетание с отдыхом; регулярное питание; полноценный сон; достаточное пребывание на воздухе.

Режим способствует нормальному функционированию внутренних органов и физиологических систем организма, обеспечивает уравновешенное, бодрое состояние ребенка, предохраняет нервную систему от переутомления, создает благоприятные условия для своевременного развития, формирует способность к адаптации к новым условиям. Организация режима дня проводится с учетом двух периодов года:

- 1 периода (сентябрь - май)
- 2 период (июнь - август)

Для воспитанников, вновь поступающих в детский сад, предполагаются индивидуальные адаптационные режимы.

В период летней оздоровительной кампании в МБДОУ д/с № 112 «Радуга» действует оздоровительный режим, предполагающий увеличение дневного сна в связи с климатическими условиями.

В летний оздоровительный период образовательная деятельность проводится в режимных моментах через индивидуальную работу, самостоятельную деятельность, экскурсии, беседы, увеличивается режим прогулки.

Контроль выполнения режимов в МБДОУ д/с № 112 «Радуга» осуществляют: заведующий, заместитель заведующего по УВР, старший воспитатель, медицинская сестра. Режим дня является примерным, его можно корректировать с учетом особенностей работы дошкольного учреждения, контингента детей, времени года, длительности светового дня. На период карантинных мероприятий предполагаются карантинные режимы по показаниям.

Особенности организации режима дня в адаптационный период

- Создание эмоционально благоприятной атмосферы в группе: тепла, доброты, внимания;
- Формирование чувства уверенности в окружающем:
 1. Знакомство с окружающей средой (группой, персоналом, детьми)
 2. Установление доверительных отношений между воспитателями и детьми.
- Обучение навыкам общения со сверстниками;
- Постепенное привлечение ребёнка ко всем мероприятиям в совместной и самостоятельной деятельности.

Скорректированный (щадящий) режим дня для детей поступивших после болезни:

1. Уменьшение длительности дневного пребывания на 1 – 1,5 часа
2. Уменьшение индивидуальной длительности непосредственной образовательной деятельности интеллектуального блока.
3. Удлинение дневного сна на 20 – 30 минут (поздний подъём)
4. Ограничение физических упражнений в зависимости от перенесённого заболевания.
5. Индивидуальные сборы на прогулку под контролем взрослых (ребёнок одевается последним на прогулку и первым раздевается после прогулки).

Гибкий режим дня (для использования в случае неустойчивой и неблагоприятной погоды)

Гибкий режим дня разработан на основе общего режима дня. Время пребывания на прогулке меняется на совместную и самостоятельную деятельность, индивидуальную работу с детьми в групповой комнате с соблюдением режима проветривания, а также в музыкальном или

физкультурном зале (залы оснащены графиками пребывания групп в ненастную погоду для организации двигательной активности).

Индивидуальный режим дня после перенесенного острого заболевания МБДОУ д/с № 112 «Радуга»

ОРВИ, грипп, острый отит, ветряная оспа, краснуха, коклюш	Острый бронхит, скарлатина, паротит. пневмония
Мед. отвод от утренней гимнастики – 1 неделя.	Мед. отвод от утренней гимнастики – 1,5 недели , со 2-й недели – 50 % нагрузка
Снижение учебной нагрузки – 1 неделя	Снижение учебной нагрузки – 1 неделя
Мед. отвод от закаливающих процедур – 1 неделя	Мед. отвод от закаливающих процедур – 2 недели с третьей недели постепенное прибавление времени и нагрузки
Мед. отвод от занятий физкультурой – 2 недели	Мед. отвод от занятий физкультурой – 3 недели
Подъем после сна в последнюю очередь	Подъем после сна в последнюю очередь

ЩАДЯЩИЙ РЕЖИМ ДНЯ МБДОУ д/с № 112 «Радуга»

№	Виды деятельности в режиме дня		Ответственный
1	Приход в детский сад	По возможности в 8.00-8.30	Родители
2	Утренняя гимнастика	Снижение нагрузки по бегу, прыжкам на 50 %	Воспитатели
3	Гигиенические, закаливающие процедуры: <ul style="list-style-type: none"> • умывание • воздушные ванны • бодрящая гимнастика 	Температура воды 16-20 гр., тщательное вытирание рук, лица. Снимается пижама, надевается сухая футболка	Пом. воспитателя Воспитатель
4	Питание	Первыми садятся за стол, при необходимости докармливание.	Пом. воспитателя Воспитатель
5	Подготовка к прогулке	Одеваются в последнюю очередь, выходят последними	Пом. воспитателя Воспитатель
6	Возвращение с прогулки	Возвращаются первыми (под присмотром взрослого), снимается влажная майка, замена на сухую	Пом. воспитателя Воспитатель
7	Прогулка	Умеренная двигательная активность	Воспитатель
8	Физкультурное занятие	Отмена или снижение нагрузки по бегу и прыжкам на 50 %	Воспитатель
9	Образовательная деятельность интеллектуального типа	Активная интеллектуальная деятельность в 1 половину дня	Воспитатель

10	Дневной сон	Укладывание первыми, подъем по мере просыпания	Воспитатель
11	Совместная деятельность с воспитателем	Учет эмоционального состояния ребенка	Воспитатель
12	Самостоятельная деятельность	Предлагать места для игр, удаленные от окон и дверей возможности до 18.00	Воспитатель
13	Уход домой		Родители

3.6. Система мониторинга

Для правильной организации фронтальной, групповой и индивидуальной работы важно своевременно обследовать детей, чтобы иметь полное представление о группе и о каждом ребёнке.

Обследование ЧБД проводится в первый организационный период в первую половину сентября. В ходе проведения обследования детей проводится осмотр врачом-педиатром состояния здоровья детей и определяется группа двигательной активности детей. Оценку физического и функционального состояния организма ребёнка проводят врач-педиатр, старшая медсестра. Оценка эффективности физического воспитания осуществляется на основе динамики состояния здоровья, функциональных возможностей развития физических качеств и навыков.

Уровень двигательной и физической подготовленности детей, развитие физических качеств определяет инструктор по физической культуре и воспитатели по специальным методикам.

При оценке двигательной подготовленности определяется техника ходьбы, бега, прыжка в длину с места, в высоту с прямого разбега, метание вдаль.

3.7. Программно-методическое обеспечение образовательной Программы для ЧБД

1. Альбицкий В.Ю., Баранов А.А. Часто болеющие дети. Клинико-социальные аспекты. Пути оздоровления. – Саратов, 1986.
2. Богина Т.Л. Некоторые аспекты воспитательно-образовательной работы с часто болеющими и ослабленными детьми в дошкольном учреждении. / в Сб. Здоровье и физическое развитие детей в дошкольных образовательных учреждениях. Проблемы и пути оптимизации. – М., 2006.

3. Быкова А.И. Принципы всестороннего развития и методы его осуществления в системе физического воспитания в детском саду. /СПб. Труды Всероссийской научной конференции по дошкольному воспитанию – М., 1994.
4. Воронова Е.К. Формирование двигательной активности детей 5-7 лет. Игры – эстафеты. - Волгоград: Учитель, 2012.
5. Гаврючина Л.В. Здоровьесберегающие технологии в ДОУ: Методическое пособие. – М., 2008.
6. Доскин В.А. Растем здоровыми: Пособие для воспитателей, родителей и инструкторов физкультуры / В.А. Доскин, Л.Г. Голубева. – М., 2004.
7. Картушина М.Ю. Быть здоровыми хотим. – М: ТЦ СФЕРА, 2004.
8. Кузнецова М.Н. Система комплексных мероприятий по оздоровлению детей в дошкольных образовательных учреждениях. – М., 2002.
9. Макарова З.С. Немедикаментозные методы реабилитации часто болеющих детей// Российский педиатрический журнал. – 1999. – № 5.
10. Макарова З.С., Л.Г. Голубева Оздоровление и реабилитация часто болеющих детей. – М: Владос, 2004.
11. Найн А.А., Сериков С.Т. Проблема здоровья участников образовательного процесса // Педагогика. – 1989. – № 6.
12. Новикова И.М. Формирование представлений о ЗОЖ у дошкольников. 5-7 лет. М: МОЗАИКА – СИНТЕЗ, 2009.
13. Нищева Н.В. О здоровье дошкольников. Родителям и педагогам. – СПб, 2006.
14. Орел В.И. Оздоровительная работа в дошкольных образовательных учреждениях: Учебное пособие. – М: Детство-Пресс, 2008.
15. Пензулаева Л.И. Оздоровительная гимнастика – М: МОЗАИКА - СИНТЕЗ, 2014.
16. Пензулаева Л.И. Физическая культура в детском саду, подготовительная группа. – М: МОЗАИКА СИНТЕЗ, 2014
17. Пензулаева Л.И. Физическая культура в детском саду, средняя группа. – М: МОЗАИКА - СИНТЕЗ, 2014.
18. Пензулаева Л.И. Физическая культура в детском саду, старшая группа. – М: МОЗАИКА - СИНТЕЗ, 2014.
19. Пензулаева. Л.И. Физическая культура в детском саду, младшая группа. – М: МОЗАИКА - СИНТЕЗ, 2014.
20. Рунова М.А. Двигательная активность ребенка в детском саду. – М., 2006.

21. Семёнова М.А. Диагностические методики оценки физического и двигательного развития ребёнка в норме и с проблемами в развитии. – М., 2002.
22. Соколова Н.Г. Часто болеющие дети (ЧБД) – не приговор. – Феникс, 2016.
23. Тарасова Т.А. Контроль физического состояния детей дошкольного возраста. – М: Творческий Центр СФЕРА, 2006.
24. Ходарев С.В., Поддубная Т.М., Яновская Т.Ю. Часто болеющие дети. – М: Ростов-на-Дону, 2004
25. Яковлевой Т.С. .Здоровьесберегающие технологии воспитания в детском саду. – М., 2007.