

Принято:

на заседании Общего собрания
протокол № 1
от «29» августа 2014г.

Утверждено:

приказом по МКДОУ д/с №35
№ 15-д от «29» августа 2014г.
заведующий МКДОУ д/с №35
В.И. Денисова



ЦЕЛЕВАЯ ПРОГРАММА

«Здоровый ребенок»

на 2014-2019 уч. гг.

муниципального казенного дошкольного образовательного
учреждения детского сада № 35

Согласовано:

с родительским комитетом

председатель

Старцева С.П.

«19» августа 2014г.

г. Узловая
2014

Содержание:

1. Актуальность
2. Теоретическая основа программы
3. Законодательно-нормативное обеспечение программы
4. Цель
5. Задачи
6. Основные принципы программы
7. Сроки реализации
8. Объекты программы
9. Основные направления программы
10. Ожидаемые результаты
11. Формы работы
12. Средства физического воспитания
13. Критерии эффективности реализации программы
14. Основные блоки реализации программы
15. Оздоровительные мероприятия
16. Материальное обеспечение программы
17. Приложения

1. Актуальность

"Здоровье - правильная, нормальная деятельность организма." В Уставе Всемирной организации здравоохранения говорится о том, что здоровье - это состояние полного физического, духовного, социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов. "Здоровье является важнейшим интегральным показателем, отражающим биологические характеристики ребенка, социально-экономическое состояние страны, условия воспитания и образования детей, их жизнь в семье, качество окружающей среды, степень развития медицинской помощи, служб охраны материнства и детства, в конечном счете - отношение государства к проблемам материнства и детства". Хорошее здоровье - один из главных источников счастья, радости человека, неоценимое его богатство, которое медленно и с трудом накапливается, но которое можно быстро и легко растерять.

Дошкольный возраст - это уникальный возраст для развития личности. В отличие от всех последующих возрастных этапов именно в этот период формируются представления ребенка об окружающем мире, происходит его интенсивное и психическое развитие. Важнейшее значение имеет сохранение, поддержка и развитие физического и психического здоровья ребенка. Одной из основных функций дошкольного учреждения во "Временном положении о дошкольном учреждении" является:

- охрана и укрепление физического и психического здоровья детей
- забота об эмоциональном благополучии ребенка.

В Законе Российской Федерации "Об образовании" ст. 2 основным принципом является: гуманистический характер образования, приоритет общечеловеческих ценностей, жизни и здоровья человека, свободного развития личности. Достигнуть высокого физического совершенства, избавиться от некоторых врожденных и приобретенных физических недостатков можно лишь путем правильного и систематического использования физических упражнений. Как показывает практика, дети с повышенным двигательным режимом, то есть активно занимающиеся физической культурой и спортом, лучше своих сверстников успевают в общеобразовательной школе. Кроме того, у детей, активно занимающихся физическими упражнениями, повышается устойчивость к простудным заболеваниям. Рассматривая двигательную деятельность детей, можно наблюдать ее в различных по форме движениях, в которых проявляются в той или иной мере быстрота, сила, ловкость, выносливость или сочетание этих качеств. Степень развития физических качеств и определяет качественную сторону двигательной деятельности детей, уровень их общей физической подготовленности. Сочетая занятия физической культурой с общей физической подготовкой, осуществляется процесс всесторонней физической подготовки, имеющий большое оздоровительное значение. Оздоровительный эффект развития и формирования основных движений общеизвестен, так как в этих движениях участвует

одновременно большое количество мышечных групп, что способствует повышению обмена веществ в организме, усилению функциональной деятельности внутренних органов, одновременно совершенствуется подвижность нервных процессов. Все это является фундаментом к выполнению нормативов. Обычно, развивая физические качества, мы совершенствуем и функции организма, осваиваем определенные двигательные навыки. В целом этот процесс единый, взаимосвязанный, и, как правило, высокое развитие физических качеств, способствует успешному освоению двигательных навыков. Ни в какой другой период жизни физическое воспитание не связано так тесно с общим воспитанием, как в первые шесть лет. В период дошкольного детства у ребенка закладываются основы здоровья, долголетия всесторонней двигательной подготовленности и гармонического физического развития. Именно поэтому проблему здоровья следует рассматривать в широком социальном аспекте.

Года	Группа здоровья				
	1 группа	2 группа	3 группа	4 группа	5 группа
2014-2015	19	58	-	-	-
2015-2016	18	62	-	-	1
2016-2017					

Проанализировав показатели состояния здоровья и физическое развитие детей в детском саду можно сказать, что физическое развитие детей и степень его гармоничности оказался следующим:

Показатели заболеваемости	
Года	Случаи заболеваний
2014-2015	115
2015-2016	90
2016-2017	

Регулярно педиатром осуществляется обследование общего уровня физического здоровья детей с проведением антропометрических измерений. Один раз в год проводится углубленный осмотр детей декретированных возрастов узкими специалистами с проведением лабораторных обследований.

Во всех возрастных группах имеются листы здоровья с полными антропометрическими данными детей, размером рекомендуемой мебели, основным и сопутствующим диагнозами и рекомендациями врача. Каждый месяц проводится анализ заболеваемости и посещаемости

детей. Весной и осенью — мониторинг состояния здоровья детей, уточняются диагнозы и группы здоровья.

Все результаты осмотров доводятся до сведения родителей, воспитателей. На данных осмотра разработана система индивидуальных мероприятий и рекомендаций по укреплению здоровья детей.

На состояние физического развития детей в МКДОУ имеют влияние такие факторы как:

- питание. Дети получают 4-х разовое питание на сумму 70 рублей, меню составляется на основании имеющегося 22-х дневного меню. Ежемесячно проводится анализ накопительной ведомости с подсчетом питательной ценности калорийности продуктов.

- режим дня. Регулярно осуществляется контроль за выполнением режима дня детей. Однако педагоги допускают иногда незначительные нарушения. С ними проводится индивидуальные беседы.

- санэпидрежим. Контроль за соблюдением санэпидрежима ведется регулярно с отметкой в санитарном журнале в каждой группе.

- распределение нагрузки в течение дня. На каждую возрастную группу разработана модель двигательного режима. Проводится медико-педагогический контроль за чередованием различных видов деятельности.

- витаминизация пищи. Ежедневно витаминизируется третье блюдо, согласно требованиям.

Каждый день во всех возрастных группах проводится утренняя гимнастика, комплексы которой составляют воспитатели с учетом индивидуальных особенностей детей. Во время занятий обязательно используются разнообразные физкультминутки.

Ежедневно соблюдается режим проветривания групповых ячеек. Кроме того старшая медсестра строго контролирует время пребывания детей на свежем воздухе, в соответствии с режимом каждой возрастной группы.

Хорошая организация адаптационного периода позволяет вновь прибывшим воспитанникам (особенно младшим детям) безболезненно привыкнуть к условиям детского сада.

Для эффективного осуществления физкультурно-оздоровительной работы (проведение занятий) необходимо отметить, что педагоги соблюдают требования к возрастным и индивидуальным особенностям детей.

При проведении занятий воспитатели учитывают рекомендации медицинской сестры по дозировке общеразвивающих упражнений и основных видов движений конкретным детям. Для этого ведется журнал здоровья в каждой возрастной группе.

Поскольку ребенок в детском саду находится значительную часть времени, то задача всех работников детского сада, включая педагогов, — заботиться о его здоровье. Безусловно, состояние ребенка и его здоровье зависят от многих факторов — социальной, природно-климатической среды, наследственности, воспитания. Учеными давно доказано, что лучшим средством для снятия нервного напряжения является

физкультура.

2. Теоретическая основа программы

При разработке программы по физическому воспитанию была изучена литература по данной теме, чтобы задачи, средства, пути решения проблемы, укрепления, развития и сохранения здоровья детей дошкольного возраста соответствовали стандартам.

Так Т.И. Осокина определяет такие задачи:

1. Охрана жизни.
2. Укрепление здоровья.
3. Совершенствование организма ребёнка, содействие его правильному физическому развитию.
4. Повышение работоспособности.

В.И. Логинова формулирует задачи физического воспитания несколько иначе:

1. Охрана жизни и укрепление здоровья.
2. Обеспечение своевременного и полноценного развития всех органов и функций организма.
3. Формирование основных движений и двигательных навыков, ловкости, гибкости, смелости и т.п.

Г.В. Хухлаева сформулировала три группы задач:

1. Оздоровительные – развитие и укрепление костной, мышечной, сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной систем, внутренних органов; развитие движений, а также закаливание организма ребёнка.
2. Образовательные – формирование навыков выполнения основных движений; привитие навыков правильной осанки, навыков гигиены, освоение знаний о своём организме, о здоровье; формирование знаний о режиме, об активности и отдыхе.
3. Воспитательные задачи – формирование нравственно-физических навыков; выработать у детей потребность, привычку к ежедневным занятиям физическими упражнениями как потребность в физическом совершенстве; воспитание культурно-гигиенических качеств.

М.А. Васильева предусматривает охрану и укрепление здоровья детей, особенно нервной системы, совершенствование функций организма ребёнка, полноценное физическое развитие, воспитание интереса к различным доступным детям видам двигательной деятельности, формирование положительных нравственно-волевых черт личности. Она предлагает осуществлять эту работу не только как физическое воспитание, а в контексте общего педагогического процесса.

Задача оздоровления ребёнка в дошкольном возрасте в работах учёных ставится, признаётся одной из наиболее важных.

3. Законодательно – нормативное обеспечение программы:

1. Федеральный закон РФ «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ .
2. Федеральные государственные образовательные стандарты дошкольного образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10.2013 № 1155, а также на выполнение социального заказа родителей.
3. Санитарные правила и нормы СанПиН 2.4.1.3049-13 .
4. Методические рекомендации к региональному компоненту содержания дошкольного образования: совершенствование процесса физического воспитания в дошкольных образовательных учреждениях.
5. Устава МКДОУ.

4. Цель

Сохранение и укрепление здоровья детей дошкольного возраста, приобщение дошкольников к нормам здорового образа жизни , создание условий для эксплуатации потребности в двигательной активности повседневной жизни.

5. Задачи

Оздоровительные:

1. Охрана жизни и укрепления здоровья детей.
2. Содействие правильному физическому и психическому развитию детского организма.
3. Повышение умственной и физической работоспособности.
- 4.

Развивающие:

1. Развитие движений , формирование двигательных навыков и физических качеств (ловкость, быстрота, сила, выносливость).
2. Обеспечение своевременного и полноценного развития всех органов и функций организма.

Образовательные :

1. Обогащение знаний детей о своем организме, здоровье, о путях его укрепления , сохранения , ответственного отношения.
2. Расширение у детей представлений и знаний о многообразии физических и спортивных упражнений.
3. Привитие гигиенических навыков и сообщение знаний о гигиене.

2014

6. Основные принципы программы

Принцип научности –подкрепление всех проводимых мероприятий , направленных на укрепление здоровья, научно обоснованными и практическими опробованными методиками.

Принцип активности и сознательности- участие всего коллектива педагогов и родителей в поиске новых, эффективных методов и целенаправленной деятельности по оздоровлению детей.

Принцип комплексности и интегративности – решение оздоровительных и профилактических задач в системе всего воспитательно- образовательного процесса и всех видов деятельности.

Принцип личной ориентации и преемственности- организация и поддержание связей между возрастными категориями , учет разноуровневого и разновозрастного развития т состояния здоровья.

Принцип природосообразности – определение форм и методов воспитания на основе целостного психолого-педагогического знания о ребенке , его физиологических и психологических особенностей .

Принцип дифференциации педагогического процесса- педагогический процесс необходимо ориентировать на индивидуальные особенности каждого ребенка, темпы развития и физические возможности детей.

7. Сроки реализации

2014-2019г.г.

8. Объекты программы

1. Дошкольники МКДОУ.
2. Семьи детей МКДОУ.
3. Коллектив МКДОУ.

9. Основные направления программы

- Обеспечение и организация благоприятного и безболезненного течения адаптации детей к условиям детского сада;

- Решение оздоровительных задач всеми средствами физического воспитания;
- Проведение специальных, социальных и санитарных мер по профилактике и предупреждению инфекционных заболеваний;
- Организация здоровьесберегающей развивающей среды МКДОУ;
- Определение показателей физического развития методами диагностики;
- Систематическое повышение квалификации педагогических и медицинских кадров.

10. Ожидаемые результаты

- Повышение уровня физического и психического здоровья детей;
- Создание оптимальных условий для физического развития детей;
- Осознанные отношения детей к состоянию своего здоровья;
- Освоение гигиенических навыков и знаний о гигиене.

11. Формы работы

- физкультурные занятия;
- физкультурные досуги;
- утренняя гимнастика;
- спортивные праздники;
- прогулки;
- приём детей и занятия на воздухе в тёплый период года;
- физкультминутки;
- самомассаж;
- самостоятельная двигательная активность детей;
- подвижные и спортивные игры;
- закаливающие и профилактические мероприятия;
- медицинский осмотр;
- прогулки-походы;
- оздоровительный бег;
- игры-соревнования;
- информационные стенды о спорте.

12. Средства физического воспитания.

В детском саду используются различные средства физического воспитания, которые можно сгруппировать следующим образом:

Гигиенические и социально-бытовые факторы. К ним относятся режим, сон, питание, инвентарь, игрушки, одежда и т.п. Отмечается, что соблюдение требований личной и общественной гигиены, режима деятельности, сна, питания вызывает у ребенка положительные эмоции. Это, в свою очередь, улучшает деятельность всех органов, систем,

повышает работоспособность. Кроме того, гигиенические факторы составляют обязательное условие для более эффективного воздействия физических упражнений на организм занимающихся. Несоблюдение чистоты помещения, физического оборудования, инвентаря, игрушек, одежды, обуви может привести к различным заболеваниям детей и снизить положительное влияние физических упражнений на их физическое развитие.

Естественные силы природы. К ним относятся солнце, воздух, вода. По отдельности и в сочетании они являются важным средством укрепления здоровья, повышения работоспособности. Так, вода очищает кожу от загрязнения; солнечные лучи убивают различные микробы, благоприятствуют отложению под кожей витамина Д и охраняют человека от заболеваний. Воздух садов, парков, лесов содержат особые вещества - фитонциды, которые способствуют уничтожению микробов, обогащают кровь кислородом и т.п. Солнце, воздух и вода используются как самостоятельные средства закаливания организма человека. Они вырабатывают приспособляемость организма к повышенной и пониженной температуре воздуха, воды, к резким и быстрым изменениям метеорологических факторов. Закаливание имеет и другое значение: оно способствует воспитанию волевых и нравственных качеств: выдержки, смелости, решительности, самообладанию и т.п.

Физические упражнения являются специфическим средством физического воспитания. Это средство предназначено для развития двигательных действий, составляют это средства спортивные и подвижные игры, гимнастика, праздники, развлечения, простейшие виды туризма и т.п. Сложные виды двигательной деятельности предлагаются специально для решения задач физического воспитания детей в соответствии с их возрастными возможностями. Подвижные игры относятся к сложной двигательной деятельности. Работа по использованию этой группы средств может проходить в детском саду в разных формах: физкультурно-оздоровительная работа в режиме дня (утренняя гимнастика, подвижные игры, физические упражнения на прогулке), самостоятельная двигательная деятельность детей с использованием специально созданной взрослыми предметно - развивающей среды, активный отдых (физкультурные праздники, досуги, дни здоровья и др.).

Физическое воспитание - педагогический процесс, направленный на достижение хорошего здоровья, физического и двигательного развития ребенка. В процессе физического воспитания одновременно решаются и задачи разностороннего развития (умственного, нравственного, эстетического, трудового)

Физическое развитие - это процесс изменения форм и функций организма под воздействием условий жизни и воспитания. В узком смысле слова это: антропометрические и биометрические понятия (рост, вес, окружность грудной клетки, состояния осанки, жизненная емкость легких.) В широком понимании это - физические качества

(выносливость, ловкость, быстрота, сила, гибкость, равновесие, глазомер).

Физическая подготовленность - уровень развития двигательных умений и навыков, физических качеств человека.

Физические упражнения - движения, двигательные действия, отдельные виды двигательной деятельности, которые используются для решения задач физического воспитания.

Двигательная деятельность - деятельность, основным компонентом которой является движение, и которая направлена на физическое и двигательное развитие ребенка.

13. Критерии эффективности реализации программы.

- Общая заболеваемость, в том числе и инфекционная.
- Группы здоровья.
- Физическое развитие детей: норма, с недостаточной массой тела, с повышенной массой тела, нарушением осанки, низким ростом.
- % часто болеющих детей
- % посещаемости.
- Осмотр узкими специалистами.
- Физическая подготовленность детей в МКДОУ.
- Успешность усвоения образовательных программ.

На момент начала учебного года имеем по критериям.

Общая заболеваемость

	2014-2015	2015-2016	2016-2017
заболеваемость	115	91	
инфекционные	3	5	
органов дыхания	6	1	
мочевыводящих путей	1	-	
ОРВИ	101	85	

Группы здоровья

Общее количество детей	Возраст	I гр. зд.	II гр. зд.	V гр. зд.
20	2-3	8	12	
28	3-5	8	20	I
26	5-7	6	20	

Осмотрено узкими специалистами в 2014-2015 уч. г.

Хирург			
Возраст	Осмотрено	Подлежало	Выявлено
2-3	20	20	3
5-7	26	26	-
Окулист			
Возраст	Осмотрено	Подлежало	Выявлено
2-3	20	20	2
5-7	26	26	1
Невролог			
Возраст	Осмотрено	Подлежало	Выявлено
2-3	20	20	-
5-7	26	26	-
Логопед			
Возраст	Осмотрено	Подлежало	Выявлено
2-3	20	20	-
5-7	26	26	5

Осмотрено узкими специалистами в 2013-2014 уч. г.

Хирург			
Возраст	Осмотрено	Подлежало	Выявлено
2-3	20	20	1
5-7	15	15	-
Окулист			
Возраст	Осмотрено	Подлежало	Выявлено
2-3	20	20	2
5-7	15	15	1
Невролог			
Возраст	Осмотрено	Подлежало	Выявлено
2-3	20	20	1
5-7	15	15	
Логопед			
Возраст	Осмотрено	Подлежало	Выявлено
2-3	20	15	1
5-7	15	15	1

14. Основные блоки реализации программы.

УПРАВЛЕНЧЕСКИЙ БЛОК.

- заведующий;
- заместитель заведующего по воспитательной и методической работе;

- попечительский совет;
- административный совет;
- совет общего собрания;
- педагогический совет;

№ п/п	Мероприятия	Сроки	Ответственный
1.	Разработка циклограммы контроля деятельности блоков.	август	Зав. МКДОУ, зам. зав. по ВиМР
2.	Разработка методических рекомендаций для медицинского и педагогического персонала по проблемам здоровья детей.	декабрь март	Зам. зав. по ВиМР
3.	Контроль за выполнением оздоровительных мероприятий: - утренняя гимнастика, - физкультурные занятия, - закаливающие мероприятия, - соблюдение режима.	постоянно	Зав. МКДОУ, зам. зав. по ВиМР
4.	Создание здорового микроклимата коллектива взрослых и детей.	постоянно	Зав. МКДОУ
5.	Анализ детской заболеваемости.	ежеквар- тально	Зав. МКДОУ, зам. зав. по ВиМР
6.	Отчет на общем родительском собрании о состоянии оздоровительной работы в МКДОУ.	май	Зав. МКДОУ
7.	Публичный отчет	декабрь	Попечительски й совет, зав. МКДОУ
8.	Контроль за работой пищеблока.	май	Заведующий МКДОУ
9.	Соблюдение выполнения условий Родительского договора (п.2.1)	март	Попечитель- ский совет, зав. МКДОУ

ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ БЛОК.

- воспитатели;
- ст. медсестра;
- зам. зав. по ВиМР
- музыкальный руководитель

План работы педагогического блока по направлениям:

№ п/п	Направления	Время проведения	Ответствен- ный
1.	Оздоровительно-профилактическое		
1.1	Точечный массаж по методу Уманской	В течение года	Воспитатели
1.2	Самомассаж	В течение года	Воспитатели
1.3	Профилактика нарушения осанки	В течение года	Воспитатели ст. медсестра
1.4	Профилактика плоскостопия	В течение года	ст. медсестра
1.5	Бодрящая гимнастика после сна	В течение года	Воспитатели
1.6	Дыхательная гимнастика	В течение года	Воспитатели
1.7	Ходьба по «Дорожке здоровья»	В течение года	Воспитатели
1.8	Релаксационные паузы, физкультминутки для снятия умственной усталости во время занятий	В течение года	Воспитатели
1.9	Оздоровительный бег	В течение года	Воспитатели
1.10	Витамиотерапия	В течение года	Воспитатели ст. медсестра
1.11	Ароматерапия	В течение года	Воспитатели ст. медсестра
1.12	Логоритмическая гимнастика	В течение года	Воспитатели
1.13	Вестибулярная гимнастика	В течение года	Воспитатели
1.14	Кислородный коктейль	В течение года	ст. медсестра
1.15	Пешеходные прогулки	В течение года	Воспитатели
1.16	Кварцевание помещений в период роста заболеваемости	Холодный период года	ст. медсестра
1.17	Использование в питании народных средств (лук, чеснок)	В период вспышки ОРВИ	Воспитатели
1.18	Чесночные ингаляции и чеснокотерапия	В период вспышки ОРВИ	Воспитатели ст. медсестра
1.19	Закладывание в носовые ходы оксолиновой мази	В период вспышки	ст. медсестра

		ОРВИ	
2.	Физкультурно-оздоровительное		
2.1	<i>Учебная деятельность</i>		
2.1.1	Физкультурные занятия в зале и на улице	Ежедневно	Воспитатели
2.1.2	Физкультминутки	Ежедневно	Воспитатели
2.1.3	Подвижные игры и физкультурные упражнения на прогулке.	Ежедневно	Воспитатели
2.1.4	Гимнастика после сна	Ежедневно	Воспитатели
2.1.5	"Час игры"	1 раз в неделю	Воспитатели
2.1.6	Утренняя гимнастика в зале и на улице (в тёплый период года)	Ежедневно	Воспитатели
2.2	<i>Активный отдых</i>		
2.2.1	Физкультурные досуги	Раз в месяц	Воспитатели
2.2.2	Физкультурные праздники	Раз в квартал	Воспитатели
2.2.3	"Дни здоровья"	Раз в квартал	Воспитатели
2.2.4	Самостоятельная двигательная деятельность	Ежедневно	Воспитатели
2.3	<i>Работа с родителями</i>		
2.3.1	Консультации	Раз в неделю, по мере необходимости.	Воспитатели, ст. медсестра
2.3.2	"Дни открытых дверей"	2 раза в год	Зав. МКДОУ, зам. зав по ВиМР
2.3.3	"Папа, мама и я- спортивная семья"	1 раз в год.	Воспитатели, зам. зав. По ВиМР
2.3.4	Информационные уголки здоровья	1 раз в месяц	Воспитатели, ст. медсестра
2.3.5	Санбюллетени по вопросам ознакомления родителей с заболеваниями в целях оказания предупредительной помощи	1 раз в квартал	ст. медсестра

МЕДИЦИНСКИЙ БЛОК:

- Старшая медицинская сестра;
- Закрепленный за МКДОУ врач – педиатр

План работы медицинского блока по направлениям:

Медико-профилактическое.

Мероприятия	Приемы работы
Осмотр вновь прибывших детей	Ежемесячно
Осмотр детей ясельного возраста	Ежемесячно
Выполнение плана профилактических прививок	По плану медработника
Проведение фитотерапии	Ноябрь, январь
Проведение диспансеризации детей	Март-апрель
Сдача лабораторных анализов	Апрель.
Диагностика физического развития детей	Сентябрь-октябрь
Подготовка документации выпускникам	Апрель.
Проведение антропометрии.	Ежемесячно.
Подготовка документов на вновь прибывших детей.	Август.

Противоэпидемическое.

Контроль за утренним приемом детей	Ежедневно
Осмотр на педикулез, чесотку.	Ежедневно.
Контроль за сан.эпид.режимом в группах, на пищеблоке.	Ежедневно.

Санитарно-просветительское.

Консультации для персонала	Сроки
«Значение сан-эпидимического режима для профилактики	Сентябрь

инфекционных заболеваний в ДОУ»	
«Профилактика острых респираторно-вирусных инфекций»	Октябрь
«Роль воспитателя в профилактике плоскостопия и сколиоза»	Март
Консультации для родителей.	
«Особенности поведения детей в период адаптации в ДОУ»	Сентябрь.
«Ведение здорового образа жизни»	Январь
«Прогулка - один из видов оздоровления»	Март
«Игры на улице»	Май.
«Детский травматизм и его профилактика»	Апрель.
«Режим дня, закаливание ребенка в выходные дни»	Февраль
Выпуск бюллетеня здоровья	Ежемесячно.

15. Оздоровительные мероприятия

Закаливающие процедуры:

- полоскание полости рта и горла;
- обширное умывание;
- ходьба босиком;
- воздушные ванны;
- солнечные ванны;
- игровой массаж;
- массаж ушных раковин.

Физкультурно-оздоровительные занятия:

- утренняя гимнастика;
- физкультминутки;
- физкультурные занятия;

- подвижные игры и физические упражнения на прогулке;
- оздоровительный бег;
- активный отдых: физкультурные досуги и праздники;
- прогулки-походы в парк;
- гимнастика после дневного сна.

Профилактическая работа:

- постоянный контроль осанки;
- контроль дыхания на занятиях с повышенной двигательной нагрузкой;
- подбор мебели в соответствии с ростом детей;
- профилактический приём дибазола, элеутерококка, оксолиновой мази для носа;
- витаминизация третьего блюда;
- употребление свежего чеснока и лука;
- употребление соков и фруктов.

Результаты по критериям									
ДОУ	Общая заболеваемость.	Группы здоровья %		Физическое развитие %					Часто болеющие %
	В т. ч. инфек.	2	5	N	С недос. масс.	С пов. масс.	Низк. рос.	Нар. осан.	
Начало		22	76,6	1,4	89	3		8	79,4
Конец									

Освоение образовательных программ.

Группа	Сентябрь 2015 год	Май 2016 год
I - II младшая		
Средняя		
Старшая		

16. Материальное обеспечение программы

Объекты, находящиеся на территории:

- спортивная площадка на территории МКДОУ;
- канаты;
- кольца;
- разновысотные дуги для подлезания;
- баскетбольное кольцо;
- лыжи;
- сани;
- клюшки и шайбы;
- теннисный стол;
- бадминтонные ракетки и воланы;
- яма для прыжков;
- беговая дорожка;
- турники разной высоты;
- рукоход;
- канатная дорога.

Объекты, находящиеся в здании:

- музыкально-спортивный зал;
- гимнастическая стенка: три пролёта;
- приставные лестницы и наклонные доски;
- канаты;
- кольца;
- гимнастическая скамейка;
- гимнастический мат;
- кубы полые, кубики;
- разновысотные дуги для подлезания;
- доска ребристая;
- обручи;
- палки гимнастические;
- шнуры;
- скакалки;
- разноцветные шнуры и ленты;
- погремушки;
- мячи набивные: весом 1 кг;
- мешочки с песком;
- кольцобросы;
- кегли;
- ракетки и мячи для пинг-понга;
- боксёрская груша и перчатки;
- шапочки-маски, игрушки, эмблемы для подвижных и спортивных игр, эстафет;
- стойки и перекладина для прыжков в высоту;

- гимнастический комплекс «Здоровье»;

Имеющееся методическое обеспечение позволяет реализовать данную программу в полном объеме.

Приложение.

Физическая подготовленность детей в МКДОУ д/с № 35 проводится на основе разработанных диагностических карт:

- индивидуальная карта физической подготовленности;
- оценка физической нагрузки на организм ребенка (на физкультурных занятиях);
- индивидуальная карта хронометража ДА ребенка на физкультурных занятиях;
- анализ самостоятельной двигательной активности на прогулке;
- план распределения ОВД на физкультурных занятиях с учетом двигательной активности детей;
- схема анализа физкультурного занятия.

Карта индивидуальных нагрузок старшей группы МДОУ № 35

Фамилия, имя ребёнка	Группа здоровья	Двигатель- ная активность	Хронические заболевания	Индивиду- альные нагрузки по результатам диагностики	Пожелания родителей, воспита- телей	Индивиду- альная работа в группе	Заболевания в течении года, рекомен- дации педиатра
1	2	3	4	5	6	7	8

Формат № 4

Информационно-диагностическая карта

Ф.И. _____
Дата рождения _____
Дата поступления в ДОУ _____
Возраст на момент поступления _____
Степень адаптации _____

Возраст	Особенности нервно-психич. здоровья	Уровень физич. развития	Группа по здоровью	Общее состояние здоровья	Уровень развития физической подготовки									
					Бег 10 м		Прыжок в длину	Бросание предмета	Скрытие в высоту					
Третий год жизни									Бросание набив. мяча	Скрытие в высоту				
Четвертый год жизни					Бег 30 м	Прыжок в длину	Бросание предмета		Бросание набив. мяча	Прыжки вверх	Скрытие в высоту			
Пятый год жизни					Бег 30 м	Прыжок в длину с места	Бросание предмета		Бросание набив. мяча	Прыжки вверх	Скрытие в высоту			
Шестой год жизни					Бег 30 м	Прыжок в длину с места	Бросание предмета	Бросание набив. мяча	Прыжки вверх	Скрытие в высоту	Метание предм. 200 г	80 г		
Седьмой год жизни														

Хронометраж физкультурного занятия

Дата

[illegible]

Индивидуальная карта Да ребенка в самостоятельной деятельности на прогулке

Фамилия, имя _____
 Возраст на дату обследования _____
 ДОУ № _____
 Дата обследования _____

[illegible]

Подготови-
тельная

Физическая подготовленность детей в МКДОУ № 35.

N	О.В.Д.	средняя		старшая		подготовка	
		09.14	05.15	09.14	05.15	09.14	05.15
1.	Бег на 10 м. с хода						
2.	Бег на 30 м. со старта						
3.	Челночный бег						
4.	Прыжок с места						
5.	Прыжок с разбега						
6.	Прыжок вверх с места						
7.	Прыжок через скакалку						
8.	Бросок вдаль мешочка с песком						
9.	Отбивание и ловля мяча						
10.	Отбивание мяча от пола						
11.	Статистическое равновесие						

Л

Группа	Сентябрь 2015г.	Май 2016г.
1-2 младшая		
средняя		
старшая		

Результаты по критериям

[illegible]

Анализ физкультурного занятия

Фамилия, имя ребенка _____
 Возраст на дату обследования _____
 ДОУ № _____
 Дата обследования _____
 Тип занятия _____
 Место проведения _____
 Номер занятия _____ общее время занятия _____
 Уровень ДА ребенка (низкий, средний, высокий) _____
 Параметры ДА.

Часть занятия	Длительность занятия	Продолжительность ДА	Объем ДА	Интенсивность ДА	Оценка двигательных навыков
Вводная					
ОРУ					
ОВД					
Дифференцированные игры					
Подвижная игра					
Заключительная					
Итого по всему занятию					

Оценка физической нагрузки

Часть занятия	ЧСС (удары / мин)	Увеличение ЧСС (%)
Вводная		
ОРУ		
ОВД		
Дифференцированные игры		
Подвижная игра		
Заключительная		
Итого по всему занятию		

Примечание. Двигательные навыки оцениваются по 5-бальной системе.