

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №14 компенсирующего вида»

ПРИНЯТА
Общим собранием коллектива
МДОУ «Детский сад №14»
(протокол № 1 от «31» августа 2020г.)



**КОМПЛЕКСНО – ЦЕЛЕВАЯ ПРОГРАММА
ПО СОЗДАНИЮ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕГО ПРОСТРАНСТВА
«ШАГ НАВСТРЕЧУ»
срок реализации – 2020 – 2024 гг.**



г. Ухта, 2020 г.

СОДЕРЖАНИЕ

Пояснительная записка	3
Паспорт комплексно – целевой программы «Шаг навстречу»	7
Научно-теоретические основы программы	17
Методическое обеспечение программы	23
Критерии для оценки эффективности программы	61
Список литературы	77

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Цель наша должна состоять в том, чтобы сделать из детей не атлетов, акробатов или людей спорта, а лишь здоровых, уравновешенных физически и нравственно людей.

С.Я. Эйнгорн

Комплексно – целевая программа «Шаг навстречу» (далее – КЦП) разработана в соответствии с требованиями Закона «Об образовании», «Федеральных государственных требований к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного образования» а также с учетом опыта работы ДООУ по данной проблематике.

При разработке Программы учитывались следующие нормативные документы:

- Федеральный закон РФ «Об образовании в Российской Федерации» (от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ);
- Федеральные государственные требования к условиям реализации основной общеобразовательной программы дошкольного образования (Приказ Министерства образования и науки РФ от 20.07.2011 г. № 2151 «Об утверждении федеральных государственных требований к условиям реализации основной общеобразовательной программы дошкольного образования»);
- СанПиН 2.4.1.3049-13 Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций (утверждены Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15.05.2013 г. № 26).

Программа разработана в силу особой актуальности, проблемы сохранения и укрепления здоровья детей, имеющих тяжелые нарушения речи и задержку психического развития. Она отражает эффективные подходы к комплексному решению задач оздоровления и коррекции нарушений у детей.

ДООУ посещают дети в основном с II и III и V группой здоровья.

Это говорит о том, что в МДООУ приходят дети с более тяжелыми формами хронических заболеваний, функциональных отклонений.

Распределение детей по группам здоровья

Группа здоровья	Количество воспитанников		
	2017 – 2018 учебный год	2018-2019 учебный год	2019-2020 учебный год
I группа	–	-	-
II группа	29 (53,7%)	40 (69%)	41 (79%)
III группа	13 (24,1%)	7 (12%)	5 (9,6%)
IV группа	2 (3,7%)	-	-
V группа	10 (18,5%) (дети-инвалиды)	11 (19%) (дети-инвалиды)	6 (11,5%) (дети-инвалиды)

Поэтому одним из ведущих направлений деятельности ДООУ является здоровьесберегающая деятельность, которая направлена на внедрение здоровьесберегающих технологий и обеспечение психолого-педагогического сопровождения воспитанников в образовательном процессе.

На протяжении ряда лет в ДООУ реализовывалась комплексно-целевая программа по созданию здоровьесберегающего пространства «Шаг навстречу» (2016 – 2020 гг.). Выполнение программы осуществлялось по трем основным направлениям: профилактическое, организационное, коррекционное. Реализация направлений позволила обеспечить:

- своевременное проведение профилактических мероприятий, направленных на снижение заболеваемости, предупреждение острых заболеваний и невротических состояний у детей;
- оптимальную среду для удовлетворения физиологической потребности в движении, развитии физических умений и качеств;
- своевременное обследование детей и выявление патологий;
- пропаганду здорового образа жизни и методов оздоровления среди родителей, детей и сотрудников.

В ходе реализации программы были достигнуты следующие результаты:

Ежегодное снижение заболеваемости и увеличение индекса здоровья и посещаемость детей.

Учебный год	Заболеваемость	Индекс здоровья	Посещаемость воспитанников
2017-2018	10,3	17	77,2
2018-2019	9,1	18,2	75,4
2019-2020	6,3	31,4	82,4

У 22 детей (40,0%) наблюдается улучшение состояния здоровья со снятием диагнозов: логопедических (13), неврологических (2), педиатрических (6) и болезни ЛОР-органов (1). 49 детей в течение учебного года прошли различные обследования (диспансеризация, обследования в стационарах города Ухты, Республики Коми и за ее пределами). В результате обследований у 10 детей изменены диагнозы, 13 детям выставлены новые диагнозы, 9 детям – диагнозы сняты

Достижение этого результата обуславливается тем, что в детском саду планомерно проводились оздоровительные, профилактические мероприятия, в течение года дети постоянно получают физиопрофилактические процедуры, которые позволяют снижать количество простудных заболеваний.

Как показывает анализ, реализация КЦП «Шаг навстречу» принесла положительные результаты. Однако проблема сохранения и укрепления здоровья детей продолжает оставаться актуальной: дети испытывают “двигательный дефицит”, задерживается возрастное развитие быстроты, ловкости, координации движений, выносливости, гибкости и силы. Дети имеют излишний вес, нарушения осанки, вследствие чего визуально у них наблюдается неуклюжесть, мешковатость, жестикуляция и мимика вялая, при ходьбе волочат за собой ноги, чувствуется скованность, неуверенность, голова опущена, нет гордости в осанки. Поэтому, мы пришли к выводу, что многие дети нуждаются в особых технологиях физического развития, в которых должен быть учтен весь комплекс соматических, физических и интеллектуальных проблем. Эти технологии должны в первую очередь способствовать коррекции физического, психомоторного, речевого, эмоционального и общего психического развития.

Результат самоанализа педагогов показал, что:

- педагоги не используют интеграцию содержания образования, проектирование такого содержания образовательного процесса, который бы способствовал приобщению ребенка к ценностям здорового образа жизни;

- не обновлено содержание образовательного процесса, отбор наиболее интересного и доступного материала;

- не во всех группах создана благоприятная развивающая предметно - пространственная среда;

- не все педагоги используют тесный контакт по данной проблеме с семьей.

Анкетирование родителей детей, которые посещают детский сад, выявило следующую проблему, оказалось, что родители имеют недостаточные знания о том, как укрепить здоровье ребёнка с помощью физических упражнений, закаливания, подвижных игр. Они зачастую оберегают своих малышей от физических усилий (“не бегай, не прыгай, не лазай, а то упадёшь, посиди”), даже от здорового соперничества в подвижных играх.

Проанализировав факты, мы выявили противоречие между необходимостью формирования осознанного отношения ребёнка к своему здоровью и отсутствием в ДОО целостной системы физкультурно-оздоровительной работы, разработанной для ДОО, основанной на современных оздоровительных технологиях и учитывающей местные условия, так и необходимость внедрения нетрадиционных подходов к работе с детьми.

Перед педагогическим коллективом ДОО возникли вопросы:

- Как укрепить и сохранить здоровье наших детей?

- Как организовать образовательную деятельность дошкольников, чтобы дать каждому ребёнку оптимальную нагрузку с учётом его подготовленности, группы здоровья?

- Как развивать интерес воспитанников к занятиям физкультуры, потребность в здоровом образе жизни?

- Как сделать привлекательным занятие физкультуры для всех детей?

- Как достичь в процессе занимательного дела оптимального сочетания оздоровительного, тренировочного, образовательного компонентов физкультурной деятельности?

Вывод: Данные диагностики, данные самоанализа педагогов и анкетирование родителей свидетельствуют о том, что:

- актуальность и значимость данной проблемы в полной мере осознается педагогами и родителями ДОУ;

- у дошкольников присутствует интерес к проблеме сохранения здоровья.

Поэтому были сделаны выводы о необходимости:

- разработать комплексный подход к оздоровлению детей через использование здоровьесберегающих подходов, внедрение которых строится на формировании осознанного отношения ребёнка к своему здоровью, которое, в свою очередь, должно стать системообразующим фактором модернизации физкультурно-оздоровительной деятельности ДОУ

- повысить мастерство педагогов по данной теме;

- создать условия в группах для физкультурно-оздоровительной работы в режимных моментах и свободной деятельности;

- вовлечь родителей в образовательный процесс.

2. ПАСПОРТ КОМПЛЕКСНО – ЦЕЛЕВОЙ ПРОГРАММЫ «ШАГ НАВСТРЕЧУ»

Наименование Программы	Комплексно – целевая программа «Шаг навстречу»
Разработчики Программы	Заведующий МДОУ «Детский сад №14 компенсирующего вида – Елена Геннадьевна Акулова Заместитель заведующего – Мальцева Татьяна Александровна Педагогический коллектив ДОУ
Исполнители Программы	Администрация, педагогический коллектив ДОУ, родительская общественность, социальные партнеры ДОУ

<p>Нормативные основания для разработки Программы развития</p>	<p>1. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29.12.2012г;</p> <p>2. Приказ Министерства образования и науки РФ от 20.07.2011г. № 2151 «Об утверждении федеральных государственных требований к условиям реализации основной общеобразовательной программы дошкольного образования»;</p> <p>3. «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях СанПиН 2.4.1.2660-10» (утверждены Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.06.2010 г. № 91);</p> <p>4. Устав ДОУ.</p>
<p>Кем принята Программа</p>	<p>Советом педагогов</p> <p>Протокол № <u>01</u> , от « <u>31</u> » <u>августа</u> 2020г.</p>
<p>Цели и задачи Программы</p>	<p>Цель: Переход к новому качеству физкультурно-оздоровительной деятельности ДОУ и создание условий для сохранения и укрепления физического и психического здоровья ребенка.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Развивать двигательные умения и навыки, совершенствовать физические качества воспитанников в соответствии с их индивидуальными возможностями.</p> <p>2. Создать систему мероприятий, направленных на физическое развитие и оздоровление детей, профилактику заболеваний, формирование культурно-гигиенических навыков.</p> <p>3. Организовать образовательный процесс с максимально щадящей нагрузкой на детей, учитывая индивидуальные особенности и состояние здоровья ребенка, не допускать физических и психических перегрузок.</p> <p>4. Формировать у детей навыки безопасного поведения и</p>

	<p>привычки к здоровому образу жизни, совершенствовать условия для предупреждения травматизма.</p> <p>5. Объединить усилия всех участников образовательных отношений, направленные на сохранение потенциала здоровья дошкольников, повышать их компетентность в вопросах охраны и укрепления здоровья детей.</p>
Сроки реализации программы	С сентября 2020г. по май 2024г. (4 года)
Ожидаемые результаты Программы	<ul style="list-style-type: none"> – Уменьшение заболеваемости в среднем на 1-2 % ежегодно. – Увеличение индекса здоровья. – Сформированная потребность в движениях (умение самостоятельно организовывать и провести подвижную игру, заниматься физическими упражнениями, по назначению использовать спортивный инвентарь). – Обновление содержания физкультурно – оздоровительного процесса. – Обоснование и внедрение в деятельность дошкольного учреждения системы неспецифической профилактики респираторных заболеваний. – Увеличение до 100 % количества педагогов, эффективно использующих здоровьесберегающие технологии в образовательной деятельности. – Увеличение до 90 % родителей, проявляющих активность в здоровьесбережении детей. – Оптимальный образовательный процесс, учитывающий индивидуальные особенности детей с тяжелыми нарушениями речи. – Создание условий в группах, кабинетах специалистов, соответствующих требованиям программ на 90 %.

<p>Критерии оценки эффективности ожидаемых результатов</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Заболеваемость воспитанников. – Индекс здоровья. – Посещаемость воспитанников – Комплексная оценка состояния здоровья (распределение детей на группы здоровья). – Физическая подготовленность воспитанников – Уровень сформированности представлений о здоровом образе жизни у воспитанников ДОУ. – Уровень удовлетворённости родителей качеством предоставления дошкольного образования.
<p>Формы представления результатов программы</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Внутренний мониторинг качества образования. – Анализ КЦП. – Отчет о результатах самообследования с размещением на сайте ДОУ – Отчеты педагогов о реализации КЦП на Совете педагогов
<p>Разделы Программы</p>	<p>Пояснительная записка</p> <p>Паспорт комплексно – целевой программы «Шаг навстречу»</p> <p>Научно-теоретические основы программы</p> <p>Методическое обеспечение программы</p> <p>Критерии для оценки эффективности программы</p> <p>Список литературы</p>
<p>Порядок управления реализацией Программы</p>	<p>Управление и корректировка Программы осуществляется администрацией ДОУ совместно с педагогическим советом ДОУ.</p>
<p>Порядок мониторинга хода и результатов реализации</p>	<p>Система мониторинга осуществляется ежегодно. Разработаны целевые показатели и индикаторы Программы развития.</p> <p>Форма – ежегодный анализ о результатах реализации Программы развития.</p>

Программы	
-----------	--

Вид программы:

Данная программа комплексная. Программа предусматривает применение здоровьесберегающих технологий, направленных на решение приоритетной задачи современного дошкольного образования – задачи сохранения, поддержания и обогащения здоровья субъектов педагогического процесса в детском саду: детей, педагогов и родителей.

Форма организации содержания и педагогической деятельности:

Программа предусматривает создание специальных условий развития и воспитания, позволяющих учитывать образовательные потребности детей посредством индивидуализации и дифференциации образовательного процесса.

Программа носит комплексно – целевой характер и предусматривает такие формы работы, как:

1. Организация индивидуальных, групповых и подгрупповых коррекционных занятий.
2. Организация мониторинга здоровья дошкольников и разработка рекомендаций по оптимизации оздоровления.
3. Организация и контроль питания детей дошкольного возраста.
4. Организация физического развития дошкольников (ООД, самостоятельная двигательная деятельность детей, подвижные игры, утренняя гимнастика, динамические паузы, физкультминутки и т.д.).
5. Организация закаливания.
6. Организация профилактических мероприятий в детском саду.
7. Организация контроля за выполнением требований СанПиН.
8. Обеспечение выполнения требований СанПиН.
9. Организация здоровьесберегающей среды в ДОУ.
10. Применение разных видов здоровьесберегающих гимнастик (дыхательная, пальчиковая, бодрящая и т.д.).
11. Профилактика плоскостопия и формирование правильной осанки,

12. Организация ООД познавательного характера с целью воспитания привычки к повседневной физической активности и заботе о здоровье и др.
13. Организация Недели здоровья.
14. Организация физкультурной досуговой деятельности.
15. Организация динамического часа
16. Повышение квалификации педагогических работников через проведение семинаров, практикумов, встреч со специалистами, проведение открытых занятий, обмен опытом.
17. Информационные стенды для родителей в каждой возрастной группе, освещающие вопросы оздоровления без лекарств (комплексы упражнений для профилактики нарушений опорно-двигательного аппарата, органов зрения, для развития общей и мелкой моторики, пальчиковые игры).
18. Информационный стенд о медицинской профилактической работе с детьми в ДООУ (Медицинское обеспечение).
19. Приобщение родителей к участию в физкультурно-массовых мероприятиях ДООУ (соревнования, спортивные праздники, дни открытых дверей, Недели здоровья и др.).
20. Консультации, беседы с родителями по вопросам здоровьесбережения.

Программа реализуется через образовательную, воспитательную и досуговую деятельность педагогического коллектива, родителей и специалистов медицинских учреждений.

Возрастная адаптированность:

Программа предназначена для детей дошкольного возраста с 3 до 7 лет.

Участники программы:

- Воспитанники дошкольного образовательного учреждения;
- Семьи детей, посещающих образовательное учреждение;
- Педагогический коллектив образовательного учреждения;
- Специалисты медицинских учреждений.

Сроки и этапы реализации программы: 2020 – 2024 гг.

Этапы реализации программы:

1 этап – разработка новой здоровьесберегающей программы (май 2020 г.)

Цель: подготовить ресурсы для реализации Программы «Шаг навстречу».

Задачи этапа:

- дать проблемно-целевой анализ ситуации в ДОУ;
- систематизировать и обобщить внутренний опыт деятельности ДОУ;
- работа по созданию условий (кадровых, материально-технических и т. д.) для успешной реализации мероприятий в соответствии с Программой «Шаг навстречу»;
- установление сотрудничества с внешними социальными институтами;
- создание интегрированной модели взаимодействия всех специалистов воспитательно-образовательного пространства по решению задач здоровьесбережения;
- разработать документацию ДОУ для успешной реализации мероприятий в соответствии с Программой «Шаг навстречу»;

2 этап – апробация и отработка механизма освоения новшеств (2020 – 2024 гг.)

Цель: практическая реализация Программы «Шаг навстречу»;

Задачи этапа:

- реализовать мероприятия по основным направлениям, определённым Программой «Шаг навстречу»;
- корректировка мероприятий по реализации Программы развития в соответствии с результатами мониторинга.
- обобщение результатов апробации инновационной модели.

3 этап – подведение итогов реализации программы, оценка и прогнозирование перспектив здоровьесбережения воспитанников в условиях ДОУ. (май 2024гг.)

Цель: выявление соответствия полученных результатов основным направлениям Программы «Шаг навстречу»;

Задачи этапа:

- анализ результатов реализации Программы развития, оценка её эффективности;
- систематизация опыта работы ДОУ;

- представить аналитические материалы на педсовете ДООУ, общем родительском собрании, разместить на сайт ДООУ;
- определить дальнейшие перспективы для работы ДООУ в области здоровьесбережения.
- начать разработку следующей программы.

Прогнозируемые результаты реализации программы:

- Уменьшение заболеваемости в среднем на 1-2 % ежегодно.
- Увеличение индекса здоровья.
- Сформированная потребность в движениях (умение самостоятельно организовывать и провести подвижную игру, заниматься физическими упражнениями, по назначению использовать спортивный инвентарь).
- Обновление содержания физкультурно – оздоровительного процесса.
- Обоснование и внедрение в деятельность дошкольного учреждения системы неспецифической профилактики респираторных заболеваний.
- Увеличение до 100 % количества педагогов, эффективно использующих здоровьесберегающие технологии в образовательной деятельности.
- Увеличение до 90 % родителей, проявляющих активность в здоровьесбережении детей.
- Создание условий в группах, кабинетах специалистов, соответствующих требованиям программ на 90 %.

Материально-техническая база, необходимая для реализации программы:

- Музыкальный и физкультурный залы;
- Спортивное оборудование для проведения организованной образовательной деятельности (ООД);
- Игровые площадки и спортивный инвентарь для ООД на открытом воздухе и в зале;
- Спортивный уголок в группе
- Наличие в семье спортивного инвентаря для занятий физкультурой;
- Кабинет учителя – логопеда.

Деятельность сотрудников дошкольного учреждения при реализации программы

Участники	Содержание деятельности
Заведующий	<p>Создает необходимые условия для укрепления здоровья детей, для обеспечения их питанием.</p> <p>Обеспечивает выполнение санитарно-гигиенических правил, противопожарных мероприятий и других условий по охране жизни и здоровья детей.</p> <p>Обеспечивает медико-педагогический контроль за проведением физкультурно-оздоровительных мероприятий.</p> <p>Отвечает за проведение ремонта.</p> <p>Проводит обучение и инструктаж по технике безопасности</p>
Медицинская сестра	<p>Осматривает детей во время утреннего приема.</p> <p>Делает профилактические прививки.</p>
Заместитель заведующего	<p>Составляет расписание занятий с учетом возраста детей, план оздоровительной работы, двигательный режим в разных возрастных группах.</p> <p>Контролирует проведение физкультурно-оздоровительных мероприятий в группах.</p> <p>Проводит диагностику двигательных навыков совместно с инструктором по физическому воспитанию.</p> <p>Наблюдает за динамикой физического развития детей.</p> <p>Осуществляет контроль за режимом дня.</p> <p>Проводит консультативную работу среди педагогов по вопросам физического развития и оздоровления детей</p>
Инструктор по физическому воспитанию	<p>Координирует всю физкультурно-оздоровительную работу.</p> <p>Проводит физкультурные занятия, физкультурные досуги и праздники, индивидуальную работу по развитию и</p>

	<p>коррекции двигательных навыков детей.</p> <p>Наблюдает за динамикой физического развития детей.</p> <p>Проводит диагностику двигательных навыков совместно со старшим воспитателем.</p> <p>Консультирует воспитателей по вопросам проведения утренней гимнастики, подвижных игр, индивидуальной работы по развитию движений.</p> <p>На педагогических советах докладывает о физическом состоянии и развитии движений детей.</p> <p>Проводит просветительскую работу с родителями по вопросам здорового образа жизни и использования элементов физической культуры в домашних условиях</p>
Музыкальный руководитель	<p>Способствует развитию эмоциональной сферы ребенка.</p> <p>Проводит музыкальные игры и хороводы с детьми.</p> <p>Занимается развитием движений детей на музыкальных занятиях и в свободное от занятий время.</p> <p>Участствует в проведении утренней гимнастики, физкультурных досугов и праздников</p>
Воспитатели	<p>Проводят утреннюю гимнастику, пальчиковую гимнастику, гимнастику после сна, физкультминутки, подвижные игры, спортивные упражнения, индивидуальную работу по развитию движений, закаливающие мероприятия.</p> <p>Соблюдают режим дня.</p> <p>Следят за здоровьем детей и их эмоциональным состоянием, информируют об этом медицинскую сестру, заведующего.</p> <p>Следят за температурным режимом, искусственным освещением, одеждой детей.</p>

	<p>На педагогических советах отчитываются о состоянии физического развития детей и проведении закалывающих мероприятий.</p> <p>Проводят просветительскую работу среди родителей и детей</p>
Родители (законные представители)	<p>Участвуют в мероприятиях, Посещают собрания, мастер-классы. Применение здоровьезберегающие технологии в дом условиях.</p> <p>Создают условия для безопасного пребывания ребенка дома</p>
Дети	<p>Участвуют в мероприятиях.</p> <p>Соблюдают правила безопасного поведения.</p>
Заведующий хозяйством	<p>Обеспечивает правильную работу вентиляционных установок.</p> <p>Регулирует тепловой и воздушный режим детского сада.</p> <p>Следит за состоянием оборудования, здания, помещений, территории во избежание травмоопасных ситуаций.</p> <p>Контролирует соблюдение правил противопожарной безопасности</p>
Повар	<p>Своевременно готовит пищу в соответствии с режимом детского сада.</p> <p>Проводит доброкачественную кулинарную обработку продуктов.</p> <p>Обеспечивает строгое соблюдение срока реализации и условий хранения продуктов</p>

3. НАУЧНО – ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОГРАММЫ

На сегодняшний день, следуя запросам общества и населения, следуя основным целям и задачам модернизации в системе образования, одним из условий формирования личности человека является формирование здоровой личности физически развитого ребёнка.

В уставе Всемирной организации здравоохранения говорится, что здоровье – это не только отсутствие болезни или физических дефектов, но и полное

физическое, психическое и социальное благополучие. Оно является важнейшим показателем, отражающим биологические характеристики ребенка, социально – экономическое состояние страны, условия воспитания, образования детей, их жизни в семье, качество окружающей среды, степень развития медицинской помощи, служб охраны материнства и детства, в конечном счете – отношение государства к проблемам здоровья.

Анализ психолого-педагогической литературы, результаты комплексных медицинских обследований, проведенных в различных регионах нашей страны, свидетельствуют о том, что 60% детей в возрасте от 3 до 7 лет имеют функциональные отклонения в состоянии здоровья и только 10% детей приходят в школу абсолютно здоровыми. Поэтому проблему здоровья следует рассматривать в широком социальном аспекте.

С этой позиции в центре работы по полноценному физическому развитию и укреплению здоровья детей должны находиться, во-первых, семья, включая всех ее членов и условия проживания; во-вторых, дошкольное образовательное учреждение, где ребенок проводит большую часть своего активного времени, т. е. социальные структуры, которые в основном определяют уровень здоровья детей. Поэтому в ДООУ необходим поиск новых подходов к оздоровлению детей, базирующихся на многофакторном анализе внешних воздействий, мониторинге состояния здоровья каждого ребенка, учете и использовании особенностей его организма, индивидуализации профилактических мероприятий, создании определенных условий.

Дошкольное воспитание играет значительную роль в жизни общества, создавая условия для дальнейшего развития человека, а гармоничное развитие невозможно без физического воспитания.

Физические занятия – самая эффективная школа обучения движениям. С целью укрепления здоровья ребёнка и совершенствования организма средствами физической культуры особое внимание следует уделить физкультурно – оздоровительной работе с детьми, что является одной из главных задач дошкольного образования.

Реформа содержания образования и модернизации образовательной системы подразумевает обязательное внедрение здоровьесберегающих технологий в воспитательно – образовательный процесс образовательного учреждения. Проблема здоровья детей остается важнейшей государственной проблемой.

Сегодня многие начали рассуждать о всеобщем нездоровье нации, но при этом не предлагается, ни одного реального выхода из этой тупиковой ситуации, а говорить и действовать необходимо в этой сфере. За два года работы в детском саду коллектив для себя определил, что здоровье ребенка — это проблема не только медицинского характера. Медицинская проблема – это болезнь ребенка. А здоровье – это мера реализации генетических потенциалов, это резервы жизни, его наследственность психического, телесного состояния. Причем эта жизнедеятельность детям не дана в готовом виде.

Только в процессе воспитания можно раскрыть и приумножить жизнеспособность организма ребенка. А это уже область педагогики.

Здоровье каждого ребенка должны сформировать и развивать педагоги, а не расстраивать и утрачивать в процессе воспитания. В этом суть, корень проблемы. Одни из приоритетных задач, стоящих перед дошкольными образовательными учреждениями – это охрана жизни и здоровья детей, сохранение и укрепление его. Данные статистики подтверждают, что физиологически зрелыми и здоровыми дети рождаются не более 20%. А рожденные 30% – дети имеют физические недостатки или хронические заболевания. И при поступлении в ДООУ эти данные не только подтверждаются, но и увеличивается их процент. Почему?

Основную причину мы видим в том, что, если ребенок заболел, его лечат медикаментозно, забывая при этом о профилактике заболевания и, самое главное, не имеем представления, как это нужно сделать. Придя к выводу, что только в процессе воспитания можно раскрыть и приумножить жизнеспособность организма ребенка, здоровье каждого ребенка должны развивать педагоги.

Ключевые понятия:

Здоровье – состояние физического и социального благополучия человека (по Уставу ВОЗ).

Здоровьесберегающий педагогический процесс ДОО – в широком смысле слова – процесс воспитания и развития детей дошкольного возраста в режиме здоровьесбережения и здоровьесобогащения; процесс, направленный на обеспечение физического, психического и социального благополучия ребенка.

В более узком смысле слова – это специально организованное, развивающееся во времени и в рамках определенной образовательной системы взаимодействие детей и педагогов, направленное на достижение целей здоровьесбережения и здоровьесобогащения в ходе образования, развития и воспитания.

Технология – это инструмент профессиональной деятельности педагога, соответственно характеризующаяся качественным прилагательным-педагогическим.

Сущность **педагогической технологии** заключается в том, что она имеет выраженную этапность (пошаговость), включает в себя набор определенных профессиональных действий на каждом этапе, позволяя педагогу еще в процессе проектирования предвидеть промежуточные и итоговые результаты собственной профессионально-педагогической деятельности.

Здоровьесберегающие технологии в дошкольном образовании-технологии, направленные на решение приоритетной задачи современного дошкольного образования-задачи сохранения, поддержания и обогащения здоровья субъектов педагогического процесса в детском саду: детей, педагогов и родителей.

Адаптация — приспособление человека к условиям существования; бывает биологическая, психологическая, социальная.

Коррекция (лат. Correctio – исправление) – система педагогических и лечебных мероприятий, направленных на преодоление или ослабление недостатков психического и физического развития.

Коррекционное обучение – особый вид обучения, цель которого полное или частичное преодоление имеющихся у детей нарушений в развитии и обеспечение их потребности в личном росте и социализации.

Коррекционно-воспитательная работа – система психолого – педагогических мероприятий, направленных на преодоление или ослабление нарушений психического или физического развития детей и на их адаптацию в обществе.

Психолого – педагогическое сопровождение – психолого-педагогические технологии, предназначенные для оказания помощи ребенку на определенном этапе его развития в решении возникающих у него проблем или в их предупреждении.

Социализация – процесс и результат присвоения ребенком социального опыта по мере его психологического интеллектуального развития, т.е. преобразование под влиянием обучения и воспитания его психических функций, присвоение социально-нравственных ценностей, норм, и правил поведения, формирование мировоззрения.

Основные принципы построения программы:

1. Принцип научности – подкрепление всех проводимых мероприятий, направленных на укрепление здоровья научно – обоснованными и практически апробированными методиками.
2. Принцип активности и сознательности – участие всего коллектива педагогов и родителей в поиске новых, эффективных методов и целенаправленной деятельности по оздоровлению детей.
3. Принцип комплексности и интегративности – решение оздоровительных и профилактических задач в системе всего образовательного процесса и всех видов деятельности.
4. Принцип личностной ориентации и преемственности – организация и поддержание связей между возрастными категориями, учет разноуровневого и разновозрастного развития и состояния здоровья.
5. Принцип гарантированной результативности – реализация прав и

потребностей детей на получение необходимой психолого – педагогической помощи и поддержки, гарантия положительного результата независимо от возрастной категории детей и уровня их физического развития.

6. Принцип природосообразности – определение форм и методов воспитания на основе целостного психолого – педагогического знания о ребенке, его физиологических и психологических особенностях. Формирование у дошкольников стремления к здоровому образу жизни.
7. Принцип дифференциации содержания педагогического процесса – педагогический процесс необходимо ориентировать на индивидуальные особенности каждого ребенка, темпы развития и физические возможности детей.

Структура программы:

Программа включает в себя 5 направлений: профилактическое, физкультурно – оздоровительное, коррекционное, образовательное, организационное.

Профилактическое направление предполагает сохранение и преумножение здоровья детей.

Физкультурно – оздоровительное направление предполагает физическое развитие и укрепление здоровья дошкольников: развитие физических качеств, двигательной активности и становление физической культуры дошкольников, закаливание, дыхательная гимнастика, профилактика плоскостопия и формирование правильной осанки, воспитание привычки к повседневной физической активности и заботе о здоровье и др.

Коррекционное направление обеспечивает своевременное полное или частичное устранение, имеющихся у детей недостатков в речевом и психическом развитии.

Образовательное направление направлено на становление осознанного отношения ребенка к здоровью и жизни человека, накопление знаний о здоровье и развитие умений оберегать, поддерживать и сохранять его, обретение

валеологической компетентности, позволяющей дошкольнику самостоятельно и эффективно решать задачи здорового образа жизни и безопасного поведения.

Организационное направление обеспечивает создание условий для реализации программы.

4. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

Профилактическое направление:

- Обеспечение благоприятного течения адаптации.
- Проведение обследований и выявление патологий развития воспитанников.
- Предупреждение острых заболеваний и психологического дискомфорта методами неспецифической профилактики.
- Проведение специальных, социальных и санитарных мер по профилактике и распространению инфекционных заболеваний.
- Организация и надлежащее выполнение санитарно – гигиенического режима.

ПЛАН

профилактических мероприятий

№ п/п	Мероприятия	Срок	Ответственный
1. Витаминотерапия			
1.	Витаминация III блюда	Ежедневно	Повар
2.	Витаминные напитки (шиповник)	По плану	Повар
2. Профилактика гриппа и ОРЗ			
1.	Лекарственная терапия: прививки от гриппа.	По плану детской поликлиники	Медсестра
2.	Добавление в питание лука, чеснока	По плану	Кладовщик
3.	Увеличение времени прогулок	В течение года	Воспитатели
4.	Проветривание помещений	Ежедневно	Младшие воспитатели, воспитатели
5.	Дыхательная гимнастика «Носик правильно дыши, не болейте, малыши» Приложение №1	Ежедневно	Воспитатели
3. Профилактика йододефицитных состояний			

1.	Употребление в пищу йодированной соли	Ежедневно	Кладовщик
2.	Употребление в пищу хлеба «Соловецкого» с добавлением морской капусты	Ежедневно	Кладовщик
4. Профилактика функциональных отклонений в физическом развитии			
1.	Профилактика плоскостопия	В течение года	Воспитатели, инструктор по физ. культ.
2.	Профилактика нарушений осанки	В течение года	Воспитатели, инструктор по физ. культ.
3.	Учет индивидуальных особенностей детей при проведении образовательной деятельности	В течение года	Воспитатели, инструктор по физ. культ.
5. Медицинское обслуживание			
1.	Осмотр врачом-педиатром (распределением детей на группы здоровья и физкультурные группы)	В течение года по показаниям	Врач - педиатр
2.	Диспансеризация: - Проведение профилактических осмотров детей	По плану детской поликлиники	Медсестра
3.	Вакцинопрофилактика	По плану детской поликлиники	Медсестра
6. Организация питания			
1.	Рациональное питание	Ежедневно	Заведующий
2.	Замена отдельных блюд по показаниям (аллергия)	Ежедневно	Заведующий

Физкультурно – оздоровительное.

- Решение оздоровительных задач всеми средствами физического воспитания.
- Интеграция задач физкультурно – оздоровительной работы в различные виды совместной деятельности.
- Внедрение инновационных здоровьесберегающих технологий в воспитательно-образовательный процесс ДОУ.
- Разнообразие форм физкультурно – досуговой деятельности с дошкольниками.
- Формирование привычки к здоровому образу жизни у дошкольников, педагогов и родителей.

- Совершенствование физических качеств и обеспечение нормального уровня физической подготовленности в соответствии с возможностями и состоянием здоровья ребенка.
- Обеспечение физического и психического благополучия каждого ребёнка в ДОУ.

ПЛАН
физкультурно – оздоровительной работы

№ п/п	Мероприятия	Срок	Ответственный
1.	Организация оптимального двигательного режима в ДОУ		
1. Физкультурно-оздоровительные мероприятия			
1.	Утренняя гимнастика (младшая – подготовительная группы)	4 раза в неделю	Инструктор по физ. культ., воспитатели
2.	Ритмика	1 раз в неделю	Музыкальный руководитель, воспитатели
3.	Двигательная разминка: подвижные игры	Ежедневно перед занятием	Воспитатели
4.	Физкультминутка (в зависимости от вида, содержания занятия) Приложение №2	Ежедневно (2 – 3 мин.)	Воспитатели
5.	Подвижные игры, физические и игровые упражнения на прогулке	Ежедневно во время утренней и вечерней прогулки	Воспитатели
6.	Обучение спортивным играм и упражнениям на прогулке	1 раз в неделю	Инструктор по физ. культ.
7.	Индивидуальная работа по развитию движений	Ежедневно	Воспитатели, инструктор по физ. культ.
8.	Бодрящая гимнастика после сна Приложение №3	Ежедневно	Воспитатели
9.	Релаксационные паузы Приложение №4	Ежедневно	Воспитатели
10	Динамический час	1 раз в неделю	Воспитатели
2. Образовательная деятельность			
1.	Физическая культура: – традиционное; – игровое;	3 раза в неделю	Инструктор по физ. культ.

	<ul style="list-style-type: none"> – сюжетно-игровое; – тренировочное; – тематическое; – комплексное; – контрольно-проверочное 		
2.	Познавательное развитие – ОБЖ	В соответствии с учебным планом	Воспитатели
3. Самостоятельная двигательная деятельность			
1.	Самостоятельная двигательная деятельность (в группе, на прогулке) Приложение №5	Ежедневно	Воспитатели
4. Физкультурно-массовые занятия			
1.	Физкультурные досуги и развлечения	1 раз в месяц	Инструктор по физ. культ.
2.	Физкультурно-спортивные праздники	2 раза в год, февраль, июнь	Инструктор по физ. культ.
3.	Неделя здоровья	1 раз в год, апрель	Инструктор по физ. культ.
2. Организация закаливания			
1. Воздушные методы			
1.	Прогулки на свежем воздухе	Ежедневно	Воспитатели
2.	Сон при открытых форточках (по погодным условиям)	Ежедневно	Воспитатели
3.	Контрастное воздушное	Ежедневно	Воспитатели
4.	Дыхательная гимнастика «Носик правильно дыши, не болейте, малыши» Приложение №1	Ежедневно	Воспитатели
5.	Физкультурные занятия в облегченной одежде	Ежедневно	Воспитатели
6.	Солнечные ванны в летний период	Июль – август	Воспитатели
2. Водные методы			
1.	Умывание	Ежедневно	Воспитатели
2.	Полоскание полости рта кипяченой водой комнатной температуры (младшая - средняя)	Ежедневно	Воспитатели
3.	Полоскание полости рта, горла кипяченой водой комнатной температуры (старшая – подготовительная)	Ежедневно	Воспитатели

Система закаливающих мероприятий

№ п/п	Мероприятия	Группы			
		(младшая)	Средняя	Старшая	Подготовительная
1.	Прием детей на воздухе	В течение года при благоприятных условиях			
2.	Утренняя гимнастика/ ритмика	С июня по август на улице (в облегченной одежде)			
		с сентября по май в группе	с сентября по май в спортивном, музыкальном зале (спортивная форма)		
3.	Умывание	Прохладной водой			
4.	Полоскание	Полости рта кипяченной водой комнатной t,		Полости рта и горла кипяченной водой комнатной t,	
5.	Воздушно-температурный режим	В группе +22°C; в спальне +20°C	В группе +20°C; в спальне +16°C – +17°C	В группе +20°C; в спальне +16°C – +17°C	В группе +20°C; в спальне +16°C – +17°C
6.	Проветривание	По графику			
8.	Одежда детей в группе	Облегченная: носки (гольфы), шорты (юбка), рубашка (футболка) или платье с коротким рукавом			
9.	Сон	В хорошо проветриваемом помещении (+16°C – +17°C) без футболок и маек, при открытой форточке по погоде			
10.	Бодрящая гимнастика после дневного сна	Гимнастика в кроватях, ходьба по массажным дорожкам, дыхательная гимнастика			
11.	Физкультурные занятия	2 раза в неделю в спортивном зале (спортивная форма), 1 раз на улице			
12.	Обучение спортивным играм и упражнениям на прогулке	1 раз в неделю на спортивной площадке			
13.	Прогулка	До - 15 °С в безветренную погоду	До - 20 °С в безветренную погоду		

Коррекционное направление:

- Коррекция отдельных отклонений в физическом и психическом развитии.
- Своевременное полное или частичное устранение, имеющихся у детей

недостатков в речевом и психическом развитии.

С целью организации целостной системы, обеспечивающей оптимальные педагогические условия для детей с нарушениями речевого развития и задержкой психического развития в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, в ДОУ функционируют

Группа компенсирующей направленности для детей 3-7 лет с тяжёлыми нарушениями речи

**Ведущий специалист,
проводящий и
координирующий коррекционно-
развивающую работу -учитель-логопед**

Комплектование
по заключению психолога – медико - педагогическими комиссиями (ПМПК).
Определение сроков коррекционно-развивающей работы решается индивидуально по отношению к каждому ребёнку.

Содержание коррекционной работы направлено на обеспечение коррекции речи, оказание помощи детям этой категории в освоении Программы. Достижение цели обеспечивается постановкой широкого круга образовательных, воспитательных, коррекционных и развивающих задач, решение которых осуществляется на специальных коррекционно-развивающих занятиях, а также созданием режима в детском саду.

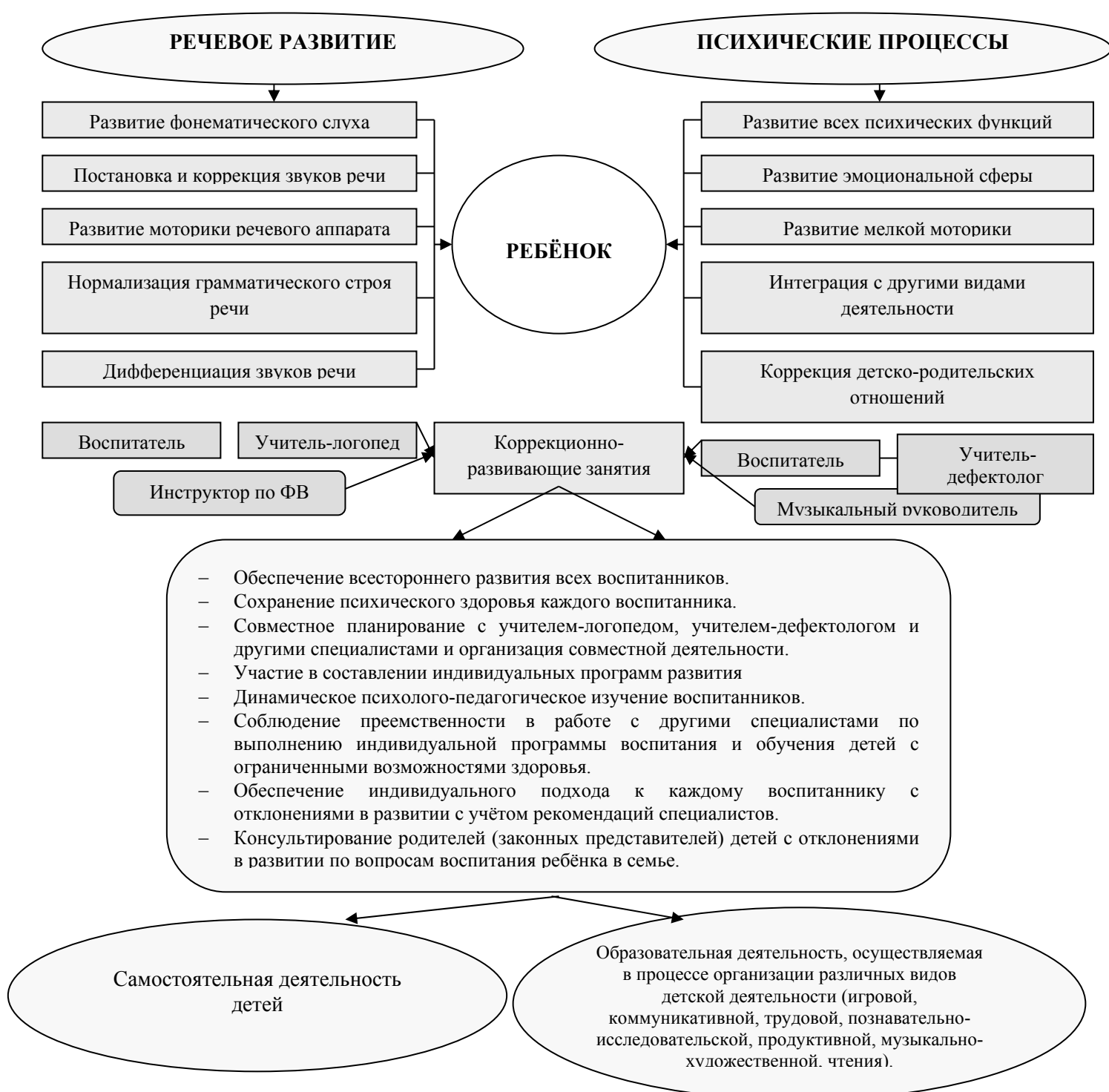
Основные задачи:

- коррекция нарушений устной речи детей;
- формирование правильного произношения;
- усвоение лексических и грамматических средств языка, развитие навыков связной речи;
- своевременное предупреждение нарушений чтения и письма;
- осуществление ранней, полноценной социальной и образовательной интеграции воспитанников с особыми образовательными потребностями в среду нормально развивающихся сверстников путем создания
- условий для разнообразного общения детей в дошкольном образовательном учреждении;
- обучение родителей (законных представителей) педагогическим технологиям сотрудничества со своим ребенком, приемам и методам воспитания и обучения, оказание им психологической поддержки.

Организационными формами работы группы компенсирующей направленности являются занятия – подгрупповые и фронтальные, индивидуальные занятия. Реализация этих форм предполагает оказание адекватной и эффективной коррекционной помощи каждому ребёнку с особыми образовательными потребностями группой специалистов ДОУ.

Комплексный подход при коррекции обеспечивает интегрированные связи между специалистами, работающими с детьми группы компенсирующей направленности.

Взаимодействие специалистов образовательного учреждения



ПЛАН
коррекционной работы

№ п/п	Мероприятия	Срок	Ответственный
1.	Организация коррекционного процесса в ДОУ		
1. Коррекционные занятия			
1.	Фронтальные занятия: 2 младшая группа средняя группа старшая группа подготовительная группа	1 раз в неделю 2 раза в неделю 3 раза в неделю 4 раза в неделю	Учитель-логопед
2.	Подгрупповые занятия	3 раза в неделю	Учитель-логопед
3.	Индивидуальные занятия	Ежедневно	Учитель-логопед
4.	Индивидуальные занятия по заданию учителя-логопеда	Ежедневно	Воспитатели
2. Здоровьесберегающие технологии			
1.	Артикуляционная гимнастика Приложение №6	Ежедневно	Учитель-логопед, воспитатели
2.	Дыхательная гимнастика Приложение №7	Ежедневно	Учитель-логопед, воспитатели
3.	Пальчиковая гимнастика Приложение №8	Ежедневно	Учитель-логопед, воспитатель
4.	Физкультминутка (в зависимости от вида, содержания занятия) Приложение №2	Ежедневно (2 – 3 мин.)	Учитель-логопед, воспитатели
5.	Релаксационные паузы Приложение №4	Ежедневно	Воспитатели

Образовательное направление

Содержание образовательного процесса

Младший возраст

Образовательная область «Социально-коммуникативное развитие»

Раздел: «Безопасное поведение в быту, социуме, природе»

Безопасность жизнедеятельности (состояние физической, психической и социальной защищенности) - необходимое условие полноценного развития ребенка, в том числе и ребенка с ТНР.

Содержание работы по формированию основ безопасности в быту, социуме, природе на первой ступени обучения младших дошкольников направлено на:

- обучение детей доступным их пониманию правилам безопасного для человека и окружающего мира природы поведения:
- ознакомление с элементарными правилами безопасности дорожного движения в качестве пешехода и пассажира транспортного средства;
- формирование осторожного и осмотрительного отношения к потенциально опасным для человека и окружающего мира природы ситуациям.

Уже на первой ступени обучения взрослые обращают внимание детей на то, что безопасность окружающего мира - необходимое условие существования каждого человека: взрослого и ребенка.

Содержание указанного раздела образовательной области «Социально-коммуникативное развитие» реализуется в рамках

- организованной образовательной деятельности (в процессе игровых занятий, направленных на обогащение жизненного опыта и формирование первичных представлений об окружающем мире, игровых действий, элементарных трудовых действий, изобразительных действий);
- образовательной деятельности, осуществляемой в ходе режимных моментов (на прогулке, при приеме пищи и др.);
- самостоятельной деятельности детей и непосредственного общения со взрослыми в течение дня;

- взаимодействия с семьями детей, которые в повседневной жизни содействуют закреплению получаемых детьми в образовательной организации знаний и умений, стимулируют ребенка к безопасному поведению в конкретных жизненных ситуациях.

Образовательная область: «Физическое развитие»

Раздел: «Физическое развитие»

- в ходе образовательной деятельности физическому развитию, утренней гимнастики, прогулок, физкультурных досугов и праздников;
- в процессе проведения оздоровительных мероприятий (занятий лечебной физкультурой, массажа, закаливающих процедур);
- в совместной деятельности детей со взрослыми по формированию культурно-гигиенических навыков и навыков самообслуживания;
- на музыкальных занятиях (музыкально-дидактических, в имитационных играх, играх с воображаемыми объектами, при выполнении музыкально-ритмических движений и т. д.);
- в играх и упражнениях, направленных на сенсомоторное развитие;
- в специальных играх и упражнениях, в процессе которых воспроизводятся основные движения, формируются естественные жесты, мимика;
- в подвижных играх и подвижных играх с музыкальным сопровождением;
- в ходе образовательной деятельности, направленной на правильное восприятие и воспроизведение выразительных движений для понимания смысла ситуаций, характеров персонажей, их эмоциональных состояний и др.;
- в индивидуальной коррекционной, в том числе логопедической, работе с детьми с ТНР.

Раздел: «Представление о здоровом образе жизни и гигиене»

Для организации работы с детьми по формированию культурно-гигиенических навыков активно используется время, предусмотренное для самостоятельной деятельности детей. В это время взрослые создают различные педагогические ситуации, в которых у детей формируются представления о здоровом образе жизни. При этом педагоги организуют соответствующую

безопасную, привлекательную для детей, современную эстетичную бытовую среду. Например, для формирования навыков самообслуживания используются разнообразные гигиенические средства: твердое мыло, специальные щеточки для рук, жидкое мыло в удобной упаковке с дозатором и т. п.

Формирование первоначальных культурно-гигиенических навыков и привычек к самообслуживанию на первой ступени обучения детей с ТНР происходит не изолированно, а в тесной связи с другими направлениями коррекционно-образовательной работы. Педагоги организуют игры с бытовыми предметами, орудиями и отобразительные игры. Например, одни и те же образные игрушки используются как в сюжетно-дидактических играх, так и в играх, формирующих навыки самообслуживания культурно-гигиенические навыки. При разворачивании таких игр в формировании у детей соответствующих действий применяются различные игрушки-аналоги: набор для уборки помещений, пылесос, кухонный комбайн, миксер и т. п. Взрослые стимулируют желание детей в ходе таких игр не только взаимодействовать с игрушками-аналогами, но и называть их, то есть стимулируют речевую активность детей, обогащая их пассивный и активный словарь. В ходе таких игр дети с ТНР уточняют назначение этих предметов, открывая для себя область современных бытовых приборов, постигая правила их применения и целесообразного использования. Это способствует ознакомлению детей с современными бытовыми техническими средствами на игровой основе. Все режимные моменты в группах планируются с учетом постепенного включения детей с ТНР и в процесс целенаправленного формирования культурно-гигиенических навыков и навыков самообслуживания. На первой ступени обучения взрослые осуществляют совместную деятельность с малыми группами детей (3-4 ребенка) и индивидуально.

В формировании культурно-гигиенических навыков, навыков самообслуживания и в обучении выполнению элементарных трудовых поручений принимают участие все педагоги при ведущей роли воспитателей и их помощников. Другие специалисты (учитель-логопед) также принимают активное

участие в воспитании у детей этих навыков, используя естественные бытовые ситуации, в процессе которых педагоги решают общеразвивающие и коррекционные задачи (педагогические ситуации, различные игры и игровые упражнения).

Средняя группа

Образовательная область «Социально-коммуникативное развитие»

Раздел: «Безопасное поведение в быту, социуме, природе»

Безопасность жизнедеятельности (состояние физической, психической и социальной защищенности) - необходимое условие полноценного развития ребенка, в том числе и ребенка с тяжелыми нарушениями речи.

Содержание раздела «Безопасное поведение в быту, социуме, природе» образовательной области «Социально-коммуникативное развитие» на второй ступени обучения дошкольников с ТНР направлено на обучение их правилам поведения в стандартно опасных для человека и окружающего социального и природного мира ситуациях в доступной для детей форме, на ознакомление с правилами безопасности дорожного движения в качестве пешехода и пассажира транспортного средства и т.д. В этот период обучения взрослые обращают особое внимание детей на то, что безопасность окружающего мира - необходимое условие существования каждого человека: взрослого и ребенка.

Решение педагогических задач осуществляется комплексно на основе интеграции содержания образовательной области «Социально-коммуникативное развитие» с содержанием других образовательных областей, прежде всего с областями «Познавательное развитие» и «Физическое развитие».

Содержание раздела «Безопасное поведение в быту, социуме, природе» реализуется в рамках:

- организованной образовательной деятельности (в процессе занятий, направленных на обогащение жизненного опыта и формирование первичных представлений об окружающем мире, игровых действий, элементарных трудовых действий, изобразительных действий);
- образовательной деятельности, осуществляемой в ходе режимных моментов

(прогулка, прием пищи и др.);

- самостоятельной деятельности детей и непосредственного общения их со взрослыми в течение дня;
- взаимодействия с семьями детей, которые в повседневной жизни закрепляют получаемые детьми в образовательной организации знания и умения, обучают ребенка безопасному поведению в конкретных жизненных ситуациях.

На второй ступени обучения детей с ТНР большое значение имеет формирование и закрепление их представлений о поведении на улице, железной дороге, на вокзале, о правилах перехода улицы и железнодорожных путей. Для этого с детьми уточняются представления о возможных реакциях собственного тела (быстро, медленно), о движении от себя, от объекта в игровой ситуации (движущегося поезда), расширяются, уточняются и формируются новые представления о расположении объектов окружающей действительности, об их внешних свойствах, о функциональных особенностях предметов, их заместителей в играх и игровых упражнениях.

Дети знакомятся с материалами, необходимыми для игр по правилам дорожного и железнодорожного движения, пожарной безопасности и ориентировке в пространстве.

Важную роль в этот период играет становление и развитие элементарных операций внутреннего программирования с опорой на реальные и воображаемые действия на невербальном и вербальном уровне: проигрывание ситуаций, моделирование пространственного расположения предметов в играх «Азбука дорожного движения», «Азбука железной дороги», «Азбука пожарной безопасности» в помещении, на уличной игровой площадке. Дети рассматривают и соотносят действия на картинах и в реальной ситуации, отвечают на вопросы по картинам, рассказывают по ним и проигрывают ситуации в театрализованных, сюжетных подвижных, сюжетно-дидактических играх.

Задачи образовательной области «Социально-коммуникативное развитие» в разделе «Безопасное поведение в быту, социуме, природе» решаются как в совместной образовательной деятельности с детьми воспитателями, так и ходе

логопедической работы, направленной на формирование вербализованных представлений о безопасном поведении в окружающем мире, дифференцированного восприятия предметов и явлений, элементарных обобщений в сфере предметного мира и др.

Образовательная область: «Физическое развитие»

Раздел: «Физическое развитие»

Пятилетние дети способны выполнять равномерные ритмичные движения и произвольно регулировать напряжение и расслабление. Они охотно и многократно повторяют упражнения, следят за своей осанкой при выполнении различных видов ходьбы. Если на первой ступени обучения основное внимание в решении задач образовательной области «Физическое развитие» уделялось работе над тонусом, статической координацией и сохранением заданной позы, то на второй ступени обучения детей с ТНР главная задача состоит в том, чтобы научить их технически правильно выполнять общеразвивающие движения и совершенствовать их двигательную координацию. Освоение основных движений, общеразвивающих, спортивных, музыкально-ритмических упражнений содействует не только формированию у детей жизненно важных навыков, но и развитию физических качеств. В то же время педагог использует в работе с детьми специальные упражнения для целенаправленного развития физических качеств. При этом следует учитывать, что в среднем дошкольном возрасте у ребенка наиболее активно развиваются, прежде всего, скоростно-силовые качества.

В этом возрасте детей уже интересует вопрос, почему надо выполнять так, а не иначе, они понимают пользу упражнений, связь между способом выполнения и конечным результатом. Они становятся более настойчивыми в преодолении трудностей, могут многократно повторять упражнения и работать в коллективе, хорошо понимают и выполняют все команды, данные педагогом, более организованны и дисциплинированы.

Для развития быстроты в работе с детьми среднего возраста воспитатель использует повторный метод, при котором упражнения выполняются с

максимальными усилиями, но легко, свободно, без лишнего напряжения. Необходимо отметить, что упражнения на быстроту не должны быть продолжительными, широко используются интервалы для отдыха: легкий бег, спокойная ходьба, успокаивающие движения (руки в стороны чуть ниже уровня плеч ладонями вверх, руки назад ладонями внутрь, плечи не поднимать (3-4 раза). На этой ступени обучения дети овладевают:

- скоростным бегом: 15-20 м. Пробегание дистанции 2-3 раза в I полугодии и до 4-5 раз во II полугодии;
- бег на 10-12 м из разных исходных положений: стоя, стоя на одном колене, лежа;
- бег на 10-12 м с высоким подниманием коленей, через препятствия, с изменением темпа.

Процесс автоматизации движений детей с нарушениями речи осуществляется с речевым сопровождением, то есть с проговариванием различных стихотворных текстов. Ритм стихов помогает подчинить движения тела определенному темпу, сила голоса задает их амплитуду и выразительность. Воспитатели и инструктор по физической культуре широко используют в специально организованных занятиях, в режимные моменты подвижные игры для закрепления у детей навыков основных движений. Для этого наиболее полезны игры с бегом, прыжками, лазаньем, бросанием и ловлей, на ориентировку в пространстве и внимание (интеграция с логопедической работой, образовательной областью «Речевое развитие»).

На этой ступени обучения детей активно обучают музыкально-ритмическим движениям, проводят занятия логоритмикой (интеграция с логопедической работой, образовательными областями «Художественно-эстетическое развитие» - раздел «Музыка», «Социально-коммуникативное развитие» - раздел «Игра» и др.).

Интеграция возможна в освоении детьми с ТНР сенсорных талонов, в овладении правилами безопасного поведения, социальным опытом, в использовании всех доступных средств общения, прежде всего речевого, с детьми

и взрослыми, речевыми умениями (совместное со взрослым обсуждение движений, вариантов использования различных пособий, выражение своих желаний, оценочных суждений, предложение своих вариантов движений, правил), в отражении в подвижных играх различных образов, в обыгрывании действий сказочных персонажей, героев детских стихов, песен, в формировании привычки чередовать малоподвижные виды деятельности с активным двигательным отдыхом, в расширении представлений о человеке, его возможностях, благоприятных условиях жизни (интеграция с логопедической работой, образовательными областями «Социально-коммуникативное развитие», «Речевое развитие», «Познавательное развитие»).

Содержание образовательной области «Физическое развитие» на второй ступени обучения опирается на уже усвоенные детьми умения и навыки, дополняясь и расширяясь за счет включения нового материала. Таким образом, реализуется принцип концентричности в построении программного содержания работы по данной образовательной области, который обеспечивает непрерывность, преемственность и повторность в обучении.

Основной формой коррекционно-развивающей работы в этот период остаются занятия по физическому воспитанию, которые дополняются ЛФК, массажем, различными видами гимнастик (для глаз, для нормализации ЖКТ, адаптационной, корригирующей, остеопатической), закаливающими процедурами, подвижными играми. С детьми проводятся спортивные досуги, праздники и развлечения. Для успешного освоения детьми образовательной области «Физическое развитие» воспитатели и инструктор по физической культуре организуют совместную деятельность с ребенком и самостоятельную двигательную деятельность детей.

На второй ступени обучения продолжается формирование у детей правильной осанки, организованности, самостоятельности, инициативы. Во время подвижных игр и физических упражнений дети учатся соблюдать игровые правила, проявлять самостоятельность, двигательную активность, интерес к подготовке места занятий и последующей уборке его. Взрослые привлекают детей

к активному участию в подготовке к физкультурным праздникам, стимулируют проявление их творческих способностей в процессе изготовления спортивных атрибутов.

Сохранению и укреплению физического здоровья детей способствует формирование у них потребности в физическом совершенствовании, в поддержании своего здоровья с помощью физических упражнений, занятий спортом. На второй ступени обучения детей с ТНР особое внимание обращается на обучение их соблюдению правил безопасного поведения в подвижных играх при обращении со спортивным инвентарем и. п.

Раздел: «Представление о здоровом образе жизни и гигиене»

Содержание образовательной области «Физическое развитие», формирующее представления о ценностях здорового образа жизни, способствующее овладению его элементарными нормами и правилами, на второй ступени обучения, также, как и на первой, реализуется в разных формах работы, и прежде всего, в ходе режимных моментов, в совместной деятельности детей и взрослых, направленной на уточнение и закрепление навыков самообслуживания, культурно-гигиенических навыков. Именно эти направления работы с детьми являются основополагающими в данном разделе

Работа с детьми по обучению детей культурно-гигиеническим навыкам и закреплению их проводится вовремя, предусмотренных для самостоятельной деятельности детей. На этой ступени обучения важно вовлекать детей с ТНР в различные игры-экспериментирования, викторины, игры-этюды, жестовые игры, предлагать им иллюстративный и аудиальный материал и т. п., связанный с личной гигиеной, режимом дня, здоровым образом жизни.

Формируя и развивая коммуникативные навыки детей с ТНР совершенствуя средства общения, взрослые побуждают детей к наблюдениям, вызывая стремление следовать положительным примерам, организуют беседы о способах выполнения гигиенических процедур, о необходимости соблюдать режим питания правила поведения в различных общественных местах. Обучая детей приемам самообслуживания, взрослые используют естественные бытовые и

специально создаваемые образовательные ситуации, игры, игровые упражнения, чтение художественной литературы, просмотр иллюстративного материала, видеоматериалов. В процессе этой работы педагоги и психологи решают общеразвивающие и коррекционные задачи.

Формирование у детей представлений о здоровом образе жизни происходит в системе гигиенических, социальных, медицинских, психолого-педагогических мероприятий, направленных на охрану здоровья и профилактику его нарушений, обеспечение нормального роста и развития, сохранение умственной и физической работоспособности детей.

Педагогическая работа в этом направлении включает в себя воспитание у детей культурно-гигиенических навыков и первичных ценностных представлений о здоровье и здоровом образе жизни человека, что осуществляется в процессе общения детей со взрослыми и сверстниками. В этот период педагоги разнообразят условия для формирования у детей правильных гигиенических навыков, организуя для этого соответствующую безопасную, привлекательную для детей, современную, эстетичную бытовую среду.

На второй ступени обучения ребенка с ТНР необходимо стимулировать к самостоятельному выражению своих витальных потребностей, к выполнению процедур личной гигиены, к их правильной организации (умывание, мытье рук при значительном участии взрослого, уход за своим внешним видом, использование носового платка, салфетки, столовых приборов, уход за полостью рта, соблюдение режима дня, уход за вещами и игрушками).

В этом возрасте ребенок становится особенно активным в самообслуживании, стремится помогать взрослому в организации процесса питания, режимных моментов.

Формирование культурно-гигиенических навыков и привычек к самообслуживанию на второй ступени обучения детей с ТНР происходит в тесной связи с другими направлениями коррекционно-образовательной работы. Большое значение при этом имеет его взаимосвязь с содержанием логопедических занятий и различных образовательных областей.

Для решения задач образовательной области «Физическое развитие» в разделе «Представления о здоровом образе жизни и гигиене» на этой ступени обучения детей с ТНР особое значение имеет формирование у них представлений о человеке (себе, сверстнике и взрослом), об особенностях внешнего вида здорового и заболевшего человека, об особенностях своего здоровья взрослые знакомят детей на доступном для них уровне со строением тела человека, с назначением отдельных органов и систем, а также дают детям первые представления о целостности организма. В этом возрасте дети уже достаточно осознанно могут воспринимать информацию, предлагаемую взрослым, о правилах здорового образа жизни, важности их соблюдения для здоровья человека, о вредных привычках, приводящих к болезням. Содержание образовательной области «Физическое развитие» в разделе «Представления о здоровом образе жизни» интегрируется с образовательной областью «Социально-коммуникативное развитие» (раздел «Безопасное поведение в быту, социуме, природе») в плане формирования у детей представлений опасных и безопасных ситуациях для здоровья, а также о том, как их предупредить и как вести себя в случае их возникновения. Очень важно, чтобы дети с ТНР усвоили речевые и неречевые образцы того, как надо звать взрослого на помощь в соответствующих обстоятельствах нездоровья.

Все представления, умения и навыки детей на этой ступени обучения формируются последовательно-параллельно и многократно повторяются, расширяются и уточняются с использованием различного игрового оборудования. При этом происходит перенос опыта здоровьесберегающей деятельности в игру, а соблюдение правил здоровьесберегающего и безопасного поведения - во взаимодействие со сверстниками.

Взрослые создают условия для совместной игровой деятельности с детьми с речевыми нарушениями. Наиболее успешно это осуществляется в ходе совместных со взрослым, а затем и самостоятельных сюжетно-ролевых игр, например, «Поликлиника» «Больница», «Аптека» (интеграция с образовательной областью «Социально-коммуникативное развитие»). Очень важно организовать

предметно-развивающую среду для ознакомления детей с правилами здоровьесбережения и безопасности.

Важным аспектом при формировании представлений детей о здоровом образе жизни является знакомство их со знаками безопасности и с ситуациями, которые они регламентируют. Дети должны иметь представление о разных общеупотребительных знаках безопасности: информационных, предупреждающих, запрещающих (интеграция с образовательными областями «Социально-коммуникативное развитие», «Речевое развитие»). В обучении детей здоровому образу жизни принимают участие педагоги, психологи и другие специалисты. Важную роль в этом процессе играют родители, которые активно обучают детей навыкам гигиены и основам здорового образа жизни, показывая это, прежде всего, на своем примере.

Формирование у детей представлений о здоровье и здоровом образе жизни осуществляется комплексно, что предполагает:

- постановку и решение различных воспитательно-образовательных, коррекционно-развивающих задач с учетом возраста и сенсомоторного развития детей с нарушением речи;
- создание соответствующей предметно-развивающей среды;
- организацию обучающих игр, исходя из окружающих условий жизни детей (город, поселок, село, микрорайон), бытовой среды дома и образовательной организации.

Результативность формирования у детей представлений о здоровом образе жизни и здоровье оценивается не столько по приобретаемым детьми вербальным знаниям, сколько по скорости и легкости их усвоения, овладению приемами мыслительной и двигательной деятельности. Для успешной реализации задач образовательной области «Физическое развитие» важно расширять взаимодействие с семьями детей, обращая внимание родителей на необходимость активного стимулирования желаний и потребностей детей в формировании навыков здоровьесберегающего поведения.

Старший дошкольный возраст

Образовательная область «Социально-коммуникативное развитие»

Раздел: «Безопасное поведение в быту, социуме, природе»

Содержание данного раздела на третьей ступени обучения дошкольников с ТНР направлено:

- на уточнение и закрепление уже известных правил осторожного и осмотрительного поведения в стандартно опасных для человека и окружающего социального и природного мира и чрезвычайных ситуациях и ознакомление с новыми, доступными пониманию детей;
- расширение представлений о правилах безопасности дорожного движения в качестве пешехода и пассажира транспортного средства.

В этот период взрослые продолжают формировать у детей представления и понятия о том, что безопасность окружающего мира - необходимое условие существования каждого человека, взрослого и ребенка.

Решение задач раздела осуществляется комплексно на основе интеграции содержания образовательной области «Социально-коммуникативное развитие» с содержанием других образовательных областей, прежде всего с областями «Познавательное развитие», «Физическое развитие» и др. В рамках раздела особое внимание обращается на развитие у детей устойчивого алгоритма и стереотипа поведения в опасных ситуациях.

Реализация содержания раздела «Безопасное поведение в быту, социуме, природе» происходит в специально организованной образовательной деятельности, направленной на обогащение жизненного опыта детей.

В процессе овладения правилами безопасного поведения в окружающем мире старшие дошкольники вместе со взрослыми решают предметно-практические, игровые и учебные задачи, учатся выполнять определенные действия, необходимые для собственной безопасности и безопасности окружающих людей (взрослых и сверстников), природы, животных. Основное внимание обращается на формирование у детей умений принимать игровую и учебную задачу, которую нужно решить, действуя в соответствии с правилами

дорожного движения, пожарной безопасности и т. п. Следует создавать такие образовательные ситуации, в которых актуализируются имеющиеся представления детей, их знания, необходимые для выполнения правил безопасности. Образовательные ситуации должны стимулировать старших дошкольников выполнять игровые и практические действия с учетом правил безопасности в быту, социуме, природе, контролировать и оценивать свои действия, осознавая их правильность или неправильность. При этом важным является вербализация действий, которые планируют или выполняют дети.

В ходе обучения детей правилам безопасного поведения особое значение в этот период приобретает формирование перцептивных действий, которые обеспечивают сознательное выделение того или иного аспекта чувственно заданной игровой или учебно- игровой ситуации, позволяют преобразовать сенсорную информацию в реальный навык. Поэтому важным результатом занятий с детьми является точность, произвольность сенсорно-перцептивных процессов, осмысленность действий при выполнении правил дорожного движения, пожарной безопасности, безопасного поведения в природе, в отношениях с животными и др.

В основе процесса обучения детей с ТНР правилам безопасного поведения в быту, социуме, природе лежит комплексный подход, который предполагает:

- ознакомление детей с окружающим социальным миром и правилами поведения в различных ситуациях, исходя из требований безопасности жизнедеятельности;
- организацию предметно-развивающей среды для обучения детей правилам безопасного поведения;
- развитие мотивационно - потребностной сферы детей, ориентированной на соблюдение правил безопасности;
- формирование способности детей к моделированию и символизации в обучающих играх;
- индивидуальный и дифференцированный подход в общении взрослого и детей с ТНР в процессе игр и игровых упражнений;
- последовательно-параллельную работу по обучению детей с нарушением речи

правилам безопасного поведения в окружающем социальном и природном мире.

Содержание игр и упражнений по темам «Правила дорожного движения», «Правила железной дороги», «Правила пожарной безопасности», «Труд взрослых» и др. поможет учителям-логопедам при формировании предметного, предикативного, адъективного словаря экспрессивной речи, в процессе развития связной речи детей.

Таким образом, задачи раздела «Безопасное поведение в быту, социуме, природе» образовательной области «Социально-коммуникативное развитие» решаются в совместной образовательной деятельности воспитателей с детьми, в самостоятельной деятельности детей, а также в ходе логопедической работы по формированию вербализованных представлений о безопасном поведении в окружающем мире, дифференцированного восприятия предметов и явлений, элементарных обобщений в сфере предметного мира и др.

В старших группах дошкольной организации желательно проводить день (или неделю), посвященный правилам дорожного движения, правилам пожарной безопасности, правилам поведения во время путешествия за город и т. п., организуя многоплановую игровую ситуацию с развитием разнообразных сюжетных линий. В этот период игра становится частью жизни детей.

Творчески организовать обучение дошкольников с ТНР правилам безопасного поведения в быту, социуме и природе можно с помощью метода проектов. Исходя из программных требований, метод проектов позволяет конструировать цепочку ситуаций образовательной направленности, которая реализуется в совместной деятельности всех участников образовательного процесса (детей, педагогов, родителей). В результате этой деятельности появляется новый значимый для детей «продукт» (например, книга о правилах дорожного движения или противопожарной безопасности, правилах поведения у водоемов и т. п.; альбом рисунков, последовательно знакомящих с правилами безопасного поведения в конкретной ситуации; детский спектакль, в котором обыгрываются знаки безопасности или разыгрываются случаи, происходящие с

детьми в различных ситуациях).

Метод проектов включает мотивацию детской деятельности, постановку проблемной задачи, совместную разработку плана действий, освоение детьми новой деятельности и упражнения ее осуществлении, презентацию остальным участникам проекта «продуктов» собственной деятельности.

В это время огромное значение имеет тесный контакт с семьями детей, которые в повседневной жизни содействуют закреплению получаемых детьми в образовательной организации знаний и умений, стимулируют их к безопасному поведению в конкретных жизненных ситуациях.

Образовательная область: «Физическое развитие»

Раздел: «Физическое развитие»

Движения детей старшего дошкольного возраста уже достаточно скоординированы, подконтрольны их сознанию и могут регулироваться и подчиняться волевому усилию. В этом возрасте дети интересуются, почему надо выполнять так, а не иначе, понимают пользу упражнений, связь между способом выполнения и конечным результатом. Они становятся более настойчивыми в преодолении трудностей и могут многократно повторять упражнения, работать в коллективе, организовываться для решения соревновательных и игровых задач, хорошо понимают и выполняют команды. Поэтому в ходе физического воспитания детей на третьей ступени обучения большое значение приобретает формирование у них осознанного понимания необходимости здорового образа жизни, интереса и стремления заниматься спортом, желания участвовать в подвижных и спортивных играх со сверстниками и самим организовывать их.

На занятиях физкультурой реализуются принципы ее адаптивности, концентричности в выборе содержания работы. Этот принцип обеспечивает непрерывность, преемственность и повторность в обучении.

В структуре каждого занятия выделяются разминочная, основная и релаксационная части. В процессе разминки мышечно - суставной аппарат ребенка подготавливается к активным физическим нагрузкам, которые предполагаются в основной части занятия. Релаксационная часть помогает детям

самостоятельно регулировать свое психоэмоциональное состояние и нормализовать процессы возбуждения и торможения.

В этот период продолжается развитие физических качеств детей: объема движений, силы, ловкости, выносливости, гибкости, координированности движений. Потребность в ежедневной осознанной двигательной деятельности формируется у детей в различные режимные моменты: на утренней гимнастике, на прогулках, в самостоятельной деятельности, во время спортивных досугов и т. п.

Физическое воспитание связано с развитием музыкально-ритмических движений, с занятиями логоритмикой, подвижными играми.

Основной формой коррекционно-развивающей работы физическому развитию дошкольников с ТНР остаются специально организованные занятия, утренняя гимнастика. Кроме этого, проводятся лечебная физкультура, массаж, различные виды гимнастик (глазная, для нормализации ЖКТ, адаптационная, корригирующая, остеопатическая), закаливающие процедуры, подвижные игры, игры со спортивными элементами, спортивные досуги, спортивные праздники и развлечения.

На третьей ступени обучения продолжается работа по формированию правильной осанки, организованности, самостоятельности, инициативы. Во время игр и упражнений дети учатся соблюдать правила, участвуют в подготовке и уборке места проведения занятий. Взрослые привлекают детей к посильному участию в подготовке физкультурных праздников, спортивных досугов, создают условия для проявления их творческих способностей в ходе изготовления спортивных атрибутов и т. д.

В этот возрастной период в занятия с детьми с ТНР вводятся комплексы аэробики, а также различные импровизационные задания, способствующие развитию двигательной креативности детей. Дети под руководством взрослых осваивают элементы аутотренинга.

Представления о здоровом образе жизни и гигиене

Содержание образовательной области «Физическое развитие»,

направленное на становление представлений детей о ценностях здорового образа жизни, овладение его элементарными нормами и правилами, на третьей ступени обучения реализуется в разных формах организации работы, прежде всего, в ходе осуществления режимных моментов, самостоятельной деятельности детей при незначительной помощи взрослых.

Представления, умения и навыки детей на этой ступени обучения у детей с ТНР, как и на предыдущих, формируются последовательно-параллельно, расширяясь и уточняясь. Формы и методы работы, многократно повторяясь, предполагают использование различного реального и игрового оборудования.

Для организации работы с детьми активно используется время, предусмотренное для их самостоятельной деятельности. На этой ступени обучения важно вовлекать детей с ТНР в различные игры-экспериментирования, викторины, игры-этюды, жестовые игры, предлагать им иллюстративный и аудиальный материал и т. п., связанный с личной гигиеной, режимом дня, здоровым образом жизни.

В этот период педагоги разнообразят условия для формирования у детей правильных гигиенических навыков, организуя для этого соответствующую безопасную, привлекательную для детей, современную, эстетичную бытовую среду. Детей стимулируют самостоятельному выражению своих витальных потребностей, осуществлению процессов личной гигиены, их правильной организации (умывание, мытье рук, уход за своим внешним видом, использование носового платка, салфетки, столовых приборов, уход за полостью рта. соблюдение режима дня- уход за вещами и игрушками).

В старшем дошкольном возрасте детей можно активно привлекать к самообслуживанию, стимулировать и поощрять их стремление помогать взрослому в организации процесса питания, режимных моментов.

В этот период является значимым расширение и уточнение представлений детей с ТНР о человеке (о себе, сверстнике и взрослом), об особенностях внешнего вида здорового и заболевшего человека, об особенностях своего здоровья. Взрослые продолжают знакомить детей на доступном их восприятию

уровне со строением тела человека, с назначением отдельных органов и систем, а также дают детям элементарные, не значимые представления о целостности организма. В этом возрасте дети уже достаточно осознанно могут воспринимать информацию о правилах здорового образа жизни, важности их соблюдения для здоровья человека, о вредных привычках, приводящих к болезням. Содержание раздела интегрируется с образовательной областью «Социально-коммуникативное развитие» (раздел «Безопасное поведение в быту, социуме, природе»), формируя у детей представления об опасных и безопасных для здоровья ситуациях, а также о том, как их предупредить и как вести себя в случае их возникновения. Очень важно, чтобы дети усвоили речевые образцы того как надо звать взрослого на помощь в обстоятельствах нездоровья.

Наиболее успешно это осуществляется в ходе совместных со взрослым, а затем и самостоятельных сюжетно-ролевых игр, например, «Поликлиника», «Больница», «Аптека». Содержание этих игр интегрируется с игрой «Семья», «Детский сад». В этом случае большое значение приобретает организация предметно- развивающей среды.

Как и на предыдущих ступенях обучения, к работе с детьми следует привлекать семьи детей, акцентируя внимание родителей на активном стимулировании проявления желаний и потребностей детей. Решение задач экологического воспитания детей становится интегрирующей основой их целостного развития.

Организационное направление:

- Организация здоровьесберегающей развивающей среды ДОУ.
- Определение показателей физического развития, двигательной активности и подготовленности, критериев здоровья детей дошкольного возраста методами комплексной диагностики.
- Динамическое наблюдение и педагогический контроль за психическим состоянием ребенка.
- Изучение передового педагогического опыта по оздоровлению детей, отбор и внедрение эффективных методик и технологий.

- Систематическое повышение квалификации педагогических кадров.
- Пропаганда нетрадиционных методов оздоровления в коллективе детей, родителей и сотрудников детского сада.

ПЛАН
организационной работы

№ п/п	Мероприятия	Срок	Ответственный
1.	Организация работы с кадрами		
1. Техучебы 209			
1.	С младшими воспитателями по санитарно-гигиеническим нормам и правилам получения и раздачи пищи, мытья посуды, уборки группы	1 раз в месяц	Заведующий
2.	С воспитателями и специалистами по санитарно-гигиеническим нормам и правилам при играх, занятиях, прогулках и сне детей; правила оказания первой помощи при неотложных состояниях	1 раз в месяц	Заведующий
3.	Санитарно-гигиеническая подготовка (санминимум) повара, остальных работников	1 раз в 2 года	Заведующий
2. Совещания			
1.	Общие собрания коллектива	Январь	Заведующий
2.	Совет педагогов	1 раз в год	Заведующий
3. Консультации			
1.	Консультации с педагогами по организации физкультурно – оздоровительной работы (по годовому плану)	1 раз в год	Заместитель заведующего
2.	Консультации с работниками ДОУ по приобщению к здоровому образу жизни.	1 раз в год	Заместитель заведующего
4. Контроль			
1.	Должностной контроль	По годовому плану	Заведующий, зам.заведующего, завхоз.
5. Оздоровление сотрудников			
1.	План оздоровления Приложение № 9	По плану	Заведующий
2.	Организация работы с родителями		
1. Родительские собрания			
1.	Общие (по годовому плану)	1 раз в год	Заведующий
2.	Групповые (по годовому плану)	1 раз в год	Воспитатели

2. Консультации			
1.	По организации закаливания детей в домашних условиях	1 раз в год	Воспитатели
2.	Организация питания детей дошкольного возраста	1 раз в год	Заведующий
3.	Подготовка детей к школе	1 раз в год	Воспитатели
3. Беседы			
1.	Групповые по запросам родителей	В течение года	Воспитатели, медсестра
2.	Индивидуальные по мере необходимости	В течение года	Воспитатели, медсестра
4. Папки-передвижки			
1.	Прививки: за и против	1 раз в год	Воспитатели
2.	Здоровое питание	1 раз в год	Воспитатели
3.	Будь здоров	1 раз в год	Воспитатели
5. Оформление стенда «Медицинское обеспечение»			
1.	Гриппол-плюс – вакцина против гриппа	По плану	Медсестра ГБУЗ «УДБ»
2.	Простудные заболевания и их профилактика	По плану	Медсестра ГБУЗ «УДБ»
3.	Закаливание детей в детском саду и дома	По плану	Медсестра ГБУЗ «УДБ»
4.	О пользе витаминов	По плану	Медсестра ГБУЗ «УДБ»
5.	Летний отдых детей	По плану	Медсестра ГБУЗ «УДБ»
3. Привлечение родителей к участию в спортивных праздниках, развлечениях, днях здоровья			
4. Организация предметно-развивающей среды			
1.	Пополнение физкультурных уголков в группах нестандартным оборудованием	В течение года	Воспитатели
2.	Пополнение среды на групповых участках нестандартным оборудованием	В течение года	Воспитатели
3.	Оснащение спортивного зала физкультурным оборудованием	В течение года	Инструктор по физ. культуре

Обеспечение реализации программы

№ п/п	Мероприятия	Ответственные
Материально – техническое обеспечение		
1.	Приобретение необходимого оборудования	Заведующий, Зам.заведующей по АХР
2.	Оборудование помещений: спортивного зала; групповых комнат; кабинетов специалистов	Заведующий, Завхоз, воспитатели, специалисты
3.	Пополнение среды нестандартным оборудованием: мягкими объемными модулями; нестандартными массажными ковриками; нестандартным физкультурным оборудованием; массажерами.	Заведующий, воспитатели
4.	Обеспечение условий для предупреждения травматизма в ДОУ (соблюдение техники безопасности при организации учебного процесса и свободного времени, своевременный ремонт мебели и оборудования в ДОУ).	Завхоз
6.	Проведение профилактических осмотров сотрудников.	Заведующий
Организационно – методическое и психолого – педагогическое обеспечение		
1.	Разработка программы оздоровления и осуществление контроля за выполнением оздоровительных мероприятий, физическим и нервно-психическим развитием детей.	Администрация ДОУ
3.	Поиск, изучение и внедрение эффективных технологий и методик оздоровления.	Заместитель заведующего

4.	Соблюдение принципов здоровьесбережения всего учебного процесса (психологический фон занятий, методы и формы обучения, длительность занятий, санитарно – гигиенические условия).	Заместитель заведующего
6.	Разработка оптимального двигательного режима (оптимальное соотношение времени организованных занятий и активного отдыха детей).	Заместитель заведующего
7.	Создание здорового психологического микроклимата коллектива взрослых и детей.	Воспитатели, специалисты
9.	Совершенствование предметно-развивающей среды в ДОУ, внедрение новых эффективных моделей.	Воспитатели
10.	Организация работы с родителями по проблеме сохранения и укрепления здоровья детей.	Инструктор по физ. культ., воспитатели
11.	Взаимодействие с медико – психологическими и социальными службами города (ПМПК, детская поликлиника и др.).	Заведующий
12.	Участие в научно – практических конференциях, семинарах, совещаниях различного уровня по вопросам оздоровления детей (ГМО, заседания базовых ДОУ и др.).	Заведующий, заместитель заведующего, специалисты
13	Методическое обеспечение к программам, используемым в работе ДОУ: - методическая литература по физическому развитию и оздоровлению детей; - наглядные пособия	Заведующий, заместитель заведующего, специалисты

План мероприятий

1 этап – разработка новой здоровьесберегающей программы (май 2020 г.)

Цель: подготовить ресурсы для реализации Программы «Шаг навстречу».

№ п/п	Мероприятия	Срок	Ответственный
Организационно – педагогическая работа.			
1.	Анализ реализации КЦП «Шаг навстречу». Выявление проблем и недостатков.	Май	Заведующий Зам. заведующего
2.	Сбор информации о состоянии здоровья детей, формирование банка данных.	Август	Заведующий, воспитатели
4.	Разработка и утверждение режимов дня на холодный период, графика получения пищи, график проветривания.	Ежегодно август	Заместитель заведующего
5.	Разработка и утверждение учебного плана ООД, расписания ООД.	Ежегодно август	Заведующий, заместитель заведующего
6.	Разработка новой КЦП.	Июнь – август	Заместитель заведующего
7.	Совет педагогов «О подготовке к новому учебному году. Приоритетные направления работы на 2020 – 2021 учебный год». Принятие КЦП по созданию здоровьесберегающего пространства «Шаг навстречу»	август	Заведующий, заместитель заведующего

2 этап – апробация и отработка механизма освоения новшеств (2020 – 2024 гг.)

Цель: практическая реализация Программы «Шаг навстречу»

№ п/п	Мероприятия	Срок	Ответственный
1. Организационно – педагогическая работа.			
1.	Совет педагогов «Использование здоровьесберегающих технологий в условиях реализации ФГОС ДО»	Ноябрь 2020г.	Заведующий, заместитель заведующего
2.	Совет педагогов «Здоровьесберегающее пространства ДОУ и семья»	февраль 2022	Заведующий, заместитель заведующего
3.	Совет педагогов «Здоровьесберегающая среда в ДОУ как условие сохранения	февраль 2023	Заведующий, заместитель

	психофизического здоровья детей»		заведующего
4.	Собрание трудового коллектива «Анализ работы коллектива МДОУ» Анализ заболеваемости и посещаемости детей за год.	Январь 2021,2022, 2023,2024г.	Заведующий
5.	Открытый показ: Показ образовательной деятельности: «Использование здоровьесберегающих технологий в режиме дня ДОУ» Мероприятие по формированию ЗОЖ дошкольников.	Ноябрь- декабрь 2020г. Апрель 2022г.	Педагоги
6.	Разработка и составление картотек игр по формированию ЗОЖ, считалок, подвижных игр и эстафет в зимнее время.	Сентябрь – май	Воспитатели
7.	Консультация «Организация здоровьесберегающего пространства в ДО»	Ноябрь 2021	Заместитель заведующего
8.	Консультация «Организация прогулок в теплое время года»	Май 2022	Заместитель заведующего
9.	Консультация «Прогулки, гимнастики, походы - обязательные для развития детского организма».	Март 2023	Заместитель заведующего
10.	Деловая игра «Здоровьесберегающие технологии, в условиях реализации ФГОС ДО»	Ноябрь 2020	Инструктор по физ. культ., заместитель заведующего
11.	Конкурс на лучший проект по здоровьезбережению	Март 2022	Воспитатели
12.	Конкурс Лучшая методическая разработка по формированию ЗОЖ	Февраль 2023	Воспитатели
13.	Тематическая контроль «Организация двигательной активности в течение дня»	Январь 2022	Заместитель заведующего
14.	Тематический контроль «Организация оздоровительной работы с дошкольниками в разных возрастных группах»	Декабрь 2024	Заместитель заведующего
15.	Корректировка 10 – дневного меню	По мере необходимости	Заведующий, завхоз
16.	Обновление и пополнение картотеки блюд	По мере необходимости	Заведующий, завхоз

17.	Размещение информации по здоровьесбережению на сайте ДООУ	По мере необходимости	Заместитель заведующего
2. Работа с детьми			
1.	Физкультурно-спортивные праздники	2 – 3 раза в год, февраль, июнь	Инструктор по физ. культ.
2.	Неделя здоровья	1 раз в год, апрель	Инструктор по физ. культ.
3.	Проведение работы с детьми по валеологическому образованию и ОБЖ.	В течение года	Инструктор по физ. культ. воспитатели
4.	Профилактическая работа с детьми по воспитанию основ здорового образа жизни	В течение года	Инструктор по физ. культ. воспитатели
5.	Свободное посещение детьми спортивного зала вне занятий.	В течение года	Воспитатели
6.	Динамический час	1 раз в неделю	Воспитатели
7.	Участие детей в городских спортивных соревнованиях.	В течение учебного года	Инструктор по физ. культ.
3. Работа с родителями			
1.	Родительские собрания: Общие: «Основные направления развития МДОУ на 2021 – 2022 учебный год» Основные направления оздоровительной работы МДОУ на 2021 – 2022 учебный год. «Использование различных видов и форм работы с детьми при формировании элементарных представлений о ЗОЖ» (тематическое) «Основные направления развития МДОУ на 2020-2021 учебный год» Основные направления оздоровительной работы МДОУ на 2021 – 2022 учебный год. Групповые (по годовому плану)	1 раз в год Октябрь 2021г. Январь 2022г. Октябрь 2020г.	Заведующий Воспитатели
2.	Консультации: «Формирование культуры здоровья у дошкольников»; «О влиянии современных гаджетов на здоровье ребенка»; «Польза утренней гимнастики»; «Родителям о прививках».	1 раз в год	Воспитатели,

3.	<p>Анкетирование родителей «Какое место занимает физкультура в вашей семье?»</p> <p>«Организация двигательной активности ребенка и соблюдение режима прогулок в семье»</p>	<p>2021г.</p> <p>2022г.</p>	Воспитатели
4.	Ориентировать родителей на совместное с ребенком чтение литературы, посвященной сохранению и укреплению здоровья, просмотр соответствующих художественных и мультипликационных фильмов.	В течении года	Воспитатели
5.	Привлекать родителей к активному отдыху с детьми, расширяющему границы жизни дошкольников и формирующему навыки безопасного поведения во время отдыха. Помогать родителям планировать выходные дни с детьми, обдумывая проблемные ситуации, стимулирующие формирование моделей позитивного поведения в разных жизненных ситуациях.	По мере необходимости	Воспитатели
6.	Информировать родителей о необходимости создания благоприятных и безопасных условий пребывания детей на улице (соблюдать технику безопасности во время игр и развлечений на каруселях, на качелях, на горке, в песочнице, во время катания на велосипеде, во время отдыха у водоема и т.д.). Рассказывать о необходимости создания безопасных условий пребывания детей дома (не держать в доступных для них местах лекарства, предметы бытовой химии, электрические приборы; содержать в порядке электрические розетки; не оставлять детей без присмотра в комнате, где открыты окна и балконы и т.д.). Информировать родителей о том,	В течении года	Воспитатели

	что должны делать дети в случае непредвиденной ситуации (звать на помощь взрослых; называть свои фамилию и имя; при необходимости — фамилию, имя и отчество родителей, адрес и телефон; при необходимости звонить по телефонам экстренной помощи — ~01~, «02» и ~03~ и т. д.).		
7.	Организация семейного клуба: Клуб «Учимся быть родителями» (Приложение №10).	В течении года	Воспитатели
8.	Беседы: Групповые по запросам родителей; Индивидуальные по мере необходимости.	В течение года	Воспитатели, инструктор по физ. культ.
9.	Мастер-класс с родителями по профилактике нарушения осанки у детей дошкольного возраста	Ноябрь 2022	Воспитатели, инструктор по физ. культ.
10.	Мастер-класс с родителями «Профилактика плоскостопия»	Март 2023	Воспитатели, инструктор по физ. культ.
11.	Папки-передвижки: Прививки: за и против; Здоровое питание; Будь здоров.	1 раз в год	Воспитатели, инструктор по физ. культ.
12.	Памятки «Здоровье всему голова», «Грипп и народная медицина», «Замечательные советы В.Леви «Искусство быть собой»»	1 раз в год	Воспитатели
13.	Буклеты «Как защитить себя и других», «Здоровье и питание»	1 раз в год	Воспитатели
14.	Оформление стенда «Медицинское обеспечение»	В течение года	Медсестра
15.	Привлечение родителей к участию в спортивных праздниках, развлечениях, днях здоровья	В течение года	Инструктор по физ. культ.
4. Контроль выполнения программы			
1.	Мониторинг состояния здоровья детей за год.	Ежегодно, январь	Медсестра, заместитель заведующего
2.	Педагогическая диагностика детей по освоению программы	Сентябрь; апрель	Инструктор по физ. культ.
3.	Должностной контроль за	В течение года	Заведующий,

	выполнением требований СанПиНа и т.д. по годовому плану		медсестра
4.	Тематический контроль: «Использование здоровьесберегающих технологий в образовательной деятельности»	Январь 2022г.	Заведующий, заместитель заведующего
5.	Выполнение плана профилактических мероприятий	2020-2024	Сотрудники ДОУ
6.	Выполнение плана физкультурно – оздоровительной работы	2020-2024	Сотрудники ДОУ
7.	Выполнение плана коррекционной работы	2020-2024	Сотрудники ДОУ
8.	Выполнение плана организационной работы	2020-2024	Сотрудники ДОУ
9.	Материально – технического, организационно – методического и психолого – педагогического обеспечения реализации программы	2020-2024	Сотрудники ДОУ
10.	Организация закаливающих мероприятий	2020-2024	Сотрудники ДОУ

3 этап – подведение итогов реализации программы, оценка и прогнозирование перспектив здоровьесбережения воспитанников в условиях ДОУ. (май 2024г.)

№ п/п	Мероприятия	Срок	Ответственный
Организационно – педагогическая работа.			
1.	Анализ реализации КЦП «Шаг навстречу». Выявление проблем и недостатков.	Май 2024г.	Заведующий, заместитель заведующего
2.	Анализ мониторинга состояния здоровья детей в период 2020 – 2024 гг.	Май 2024г.	Заместитель заведующего
3.	Анализ педагогического диагностики индивидуального развития детей по образовательной области «Физическое развитие» в период 2020 – 2024 гг.	Май 2024г.	Инструктор по физ. культ.
4.	Разработка новой программы.	Июнь – август 2024г.	Заведующий, заместитель заведующего
5.	Педагогический мониторинг детей по освоению программы в период 2020 – 2024 гг.	Апрель 2024г.	Инструктор по физ. культ.

5. КРИТЕРИИ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ

- Заболеваемость воспитанников.
- Индекс здоровья.
- Посещаемость воспитанников
- Комплексная оценка состояния здоровья (распределение детей на группы здоровья).
- Уровень сформированности представлений о здоровом образе жизни у воспитанников ДОУ
- Уровень удовлетворённости родителей качеством предоставления дошкольного образования
- Физическая подготовленность воспитанников-.

Объективная оценка физической подготовленности воспитанников возможна при использовании педагогической диагностики. Диагностика включает в себя: педагогическое наблюдение за детьми.

Направления диагностики раскрывают целостную картину физического развития ребенка.

Педагогическое наблюдение носит созерцательный, пассивный характер, не влияет на изучаемые процессы, не изменяет условий, в которых они протекают. Педагогическое наблюдение проводится 2 раза в год (в начале и в конце учебного года). Включает в себя наблюдение за детьми в различных формах деятельности: организованной, свободной, самостоятельной. В ходе исследования определяются возможности ребенка по каждому исследуемому показателю. Оценка каждого показателя содержит подробное качественное описание (индикаторы). Оценивается развитие ребенка по каждому индикатору, приписывая ему одно из значений по шкале «сформирован – в стадии формирования – не сформирован». Соотнеся описание индикатора с возможностями ребенка, делается соответствующая отметка в Карте индивидуального развития ребенка. Полученные результаты помогают определить педагогические ориентиры для развития каждого ребенка. Для

диагностики использованы формулировки показателей и индикаторов из методического пособия А. Зарин «Комплексное психолого-педагогическое обследование ребенка с проблемами в развитии».

Диагностика физического развития ребенка

Младшая группа.

№ п/п	Показатель развития, индикаторы	Начало учебног о года	Конец учебног о года	Образовательные ориентиры
Основные виды движений				
1.	Ходьба на месте			
1.1	Не способен ходить на месте, не понимает инструкции, отказывается от помощи взрослого.			
1.2	Ходит на месте, неравномерно поднимая ноги, пытается выполнять движения руками, относительно хорошо сохраняет равновесие, но не следит за осанкой, обращая внимание на движения ног.			
1.3	Ходит на месте достаточно уверенно, делает неуверенные попытки поднимать выше колени и согласовывать движения рук с движениями ног, хорошо сохраняет равновесие.			
2.	Бег на 30 метров			
2.1	Делает неуверенные попытки бегать, но после нескольких шагов переходит на ускоренный шаг.			
2.2	Бегают недостаточно уверенно, не всегда ритмично, движения рук и ног не согласованны, темп и направление движения меняет, как правило, резко.			
2.3	Бегают уверенно, ритмично, движения рук и ног согласованны, плавно изменить темп и направление движения не всегда может.			
3.	Прыжки на двух ногах на месте			

3.1	Прыжки отсутствуют, отказывается от предложения взрослого прыгать вместе.			
3.2	Прыгает на двух ногах с отрывом от пола, ноги вместе не удерживает, испытывает трудности с приземлением и с сохранением равновесия.			
3.3	Прыгает на двух ногах на месте с отрывом от пола, ноги вместе не удерживает, пытается сохранять ритм, испытывает трудности с сохранением равновесия.			
4.	Прыжок в длину с места			
4.1	Прыгать в длину с места не может, отказывается от предложения взрослого сделать это вместе.			
4.2	Делает попытки прыгать в длину с места, момент отталкивания отсутствует, но может сделать довольно большой шаг, испытывает трудности при остановке и сохранении равновесия, нуждается в поддержке взрослого.			
4.3	Выполняет прыжки в длину с места (20-40 см), момент отталкивания одной ногой и отрыв от пола присутствуют, движения рук и ног слабо согласованные, при приземлении испытывает некоторые трудности в сохранении равновесия			
5.	Бросание набивного мяча			
5.1	Бросить мяч не может, от помощи взрослого отказывается.			
5.2	Бросает мяч хаотично, целенаправленный бросок отсутствует, от помощи взрослого не отказывается.			
5.3	Бросает мяч одной рукой, делая попытки соизмерить силу броска, чтобы попасть в цель, движения руки и туловища не всегда координированы, но равновесие сохраняет.			
Подвижная игра				
1.	Характер подвижных игр			
1.1	Ребёнок склонен только к хаотическим передвижениям и			

	неупорядоченной двигательной активности.			
1.2	Участвует в подвижных играх-подражаниях, иногда включается в подвижные игры с простым сюжетом, испытывая трудности в соблюдении правил.			
1.3	Участвует в подвижных играх с простым сюжетом, но не всегда соблюдает правила.			
Двигательная активность				
2.	Проявление потребности в двигательной активности			
2.1	Потребность не выражена, нет реакции на активизирующие действия взрослого или непрерывно проявляет неконтролируемое двигательное беспокойство.			
2.2	Потребность выражена крайне слабо (вял), но откликается на активизирующие действия взрослого или чаще всего проявляет чрезмерную активность, постоянно находится в хаотичном движении, редко имеющем элемент целенаправленности.			
2.3	Часто самостоятельно проявляет потребность в двигательной активности, стремится её удовлетворить, привлекая к этому взрослого, или проявляет чрезмерную активность, способен включаться на непродолжительное время в организованные формы двигательной активности.			

Средний возраст

№ п/п	Показатель развития, индикаторы	Начало учебно го года	Конец учебног о года	Образовательные ориентиры
Основные виды движений				
1.	Ходьба в колонне друг за другом			
1.1	Не умеет ходить в колонне друг за другом, отвлекается на посторонние предметы, ходит в колонне с помощью педагога.			
1.2	Следует в колонне за другим ребенком, но не может долго соблюдать темп и расстояние.			
1.3	Следует в колонне за другим ребенком, соблюдая темп и расстояние.			
2.	Бег на 30 метров			
2.1	На старте принимает правильное положение рук и ног по указанию педагога, с места трогается с опозданием. Бежит недостаточно уверенно, не всегда ритмично.			
2.2	Стартует по сигналу педагога. Бежит уверенно, но не увеличивает скорость бега.			
2.3	Стартует уверенно, ритмично, движения рук и ног согласованы, старается обогнать соперника (м.-8.1 - 9.2сек; д.- 8.3 – 9.4сек).			
3.	Бросание мяча вверх и его ловля			
3.1	Бросает мяч вверх, но попытки ловить не делает.			
3.2	Бросает мяч вверх, пытается ловить его, но это часто не получается.			
3.3	Бросает мяч вверх и ловить его.			
4.	Прыжок в длину с места			
4.1	Прыгает в длину с места на прямых ногах, взмах рук слабый.			
4.2	Прыгает в длину с места, момент отталкивания присутствует,			

	испытывает трудности при приземлении и сохранении равновесия.			
4.3	Свободно выполняет прыжок в длину с места (д.80- 56см; м.-85-63см), все элементы прыжка выполнены правильно.			
5.	Дальность броска набивного мяча из- за головы.			
5.1	Бросает мяч неуверенно, движения рук и ног слабо координированы, но равновесие сохраняет.			
5.2	Бросает мяч, не полностью координируя движения рук и ног.			
5.3	Бросок уверенный, движения рук и туловища координированы, равновесие сохраняется (д.-97-178см; м-117- 198см).			
Физические качества				
1.	Наклон туловища из положения сидя (гибкость)			
1.1	Не способен правильно выполнить наклон туловища вперед, из положения сидя, сгибает ноги в коленях, ладони не касаются пола.			
1.2	Выполняет неглубокие наклоны туловища вперед из положения сидя, ладони касаются пола, но надолго удержать их не удается.			
1.3	Легко и ритмично выполняет наклоны вперед из положения сидя, ноги в коленях не сгибает, ладони удерживает на полу (м.-3-5 см; д.-5-8см).			
2.	Стойка на одной ноге (равновесие)			
2.1	Не способен выполнять стойку на одной ноге, не понимает инструкции, отказывается от помощи педагога.			
2.2	Делает попытки выполнить стойку на одной ноге, испытывает трудности с сохранением равновесия, нуждается в поддержке педагога.			
2.3	Выполняет стойку на одной ноге (м.-10-15сек; д.-12-20сек), сохраняя равновесие.			
Подвижная игра				

1.	Характер подвижных игр			
1.1	Участвует в подвижных играх -подражаниях, иногда включается в подвижные игры с простым сюжетом, испытывая трудности в соблюдении правил.			
1.2	Участвует в подвижных играх с простым сюжетом, но не всегда соблюдает правила.			
1.3	Участвует в подвижных бессюжетных играх и играх с простым сюжетом, соблюдая правила.			
Двигательная активность				
2.	Проявление потребности в двигательной активности			
2.1	Способен на короткое время включаться в организованные формы двигательной активности, эпизодически самостоятельно проявляя потребность в движении.			
2.2	Часто самостоятельно проявляет потребность в двигательной активности, стремится ее удовлетворить, привлекая педагога или проявляет чрезмерную активность, способен включаться на непродолжительное время в организованные формы двигательной активности.			
2.3	Постоянно самостоятельно проявляет потребность в двигательной активности, стремится её удовлетворить, привлекая к этому сверстников, или проявляет чрезмерную активность, способен включаться на продолжительное время в организованные формы двигательной активности.			

Старший возраст

№ п/п	Показатель развития, индикаторы	Начало учебного года	Конец учебного года	Образовательные ориентиры
Основные виды движений				
1.	Бег в колонне в заданном направлении.			
1.1	Пытается бегать за кем-то из детей, подражая его действиям, иногда делает самостоятельные попытки бегать в заданном направлении, но ему не удается менять направления.			
1.2	Понимает инструкцию, меняет направление самостоятельно, хотя несколько замедленно.			
1.3	Самостоятельно бежит в заданном направлении, своевременно меняет направление.			
2.	Бег на 30 метров			
2.1	На старте принимает правильное положение рук и ног по указанию педагога, с места трогается с опозданием. Бежит недостаточно уверенно, не всегда ритмично.			
2.2	Стартует по сигналу педагога. Бежит уверенно, но не увеличивает скорость бега.			
2.3	Стартует уверенно, ритмично, движения рук и ног согласованы, старается обогнать соперника (м.-8.5 - 8.2сек; д.- 8.5 – 8.1сек).			
3.	Бросание мяча вверх и ловля его после отскока.			
3.1	Бросает мяч вверх, пытается ловить его после отскока, не всегда получается.			
3.2	Бросает мяч вверх, ловит после отскока, но не динамично.			
3.3	Бросает мяч вверх и ловит его после отскока динамично.			
4.	Прыжок в длину с места			
4.1	Прыгает в длину с места на прямых ногах, взмах рук слабый.			
4.2	Прыгает в длину с места, момент отталкивания присутствует,			

	испытывает трудности при приземлении и сохранении равновесия.			
4.3	Свободно выполняет прыжок в длину с места (д.85 -125см; м-85- 130см), все элементы прыжка выполнены правильно.			
5.	Дальность броска набивного мяча из- за головы.			
5.1	Бросает мяч неуверенно, движения рук и ног слабо координированы, но равновесие сохраняет.			
5.2	Бросает мяч, не полностью координируя движения рук и ног.			
5.3	Бросок уверенный, движения рук и туловища координированы, равновесие сохраняется (д.-150-225см; м-160- 230см).			
Физические качества				
1.	Наклон туловища из положения сидя (гибкость)			
1.1	Выполняет неглубокие наклоны туловища вперед из положения сидя, ладони касаются пола, но удержать на полу не может.			
1.2	Выполняет ритмичные наклоны туловища вперед из положения сидя, удерживает ладони на непродолжительное время.			
1.3	Выполняет наклон туловища вперед из положения сидя (м.-3-6 см; д.-6-9 см), удерживая ладони на полу продолжительное время.			
2.	Стойка на одной ноге (равновесие)			
2.1	Выполняет стойку на одной ноге, испытывая трудности с сохранением равновесия.			
2.2	Выполняет стойку на одной ноге непродолжительное время.			
2.3	Свободно выполняет стойку на одной ноге (м.-12-20 сек; д.-15-28 сек), сохраняя равновесие.			
Подвижная игра				

1.	Характер подвижных игр			
1.1	Участвует в подвижных играх, играх-соревнованиях, испытывает трудности в соблюдении правил.			
1.2	Участвует в подвижных играх, играх -соревнованиях, но не всегда соблюдает правила.			
1.3	Участвует в подвижных играх, играх - соревнованиях преимущественно соблюдает правила.			
Двигательная активность				
2.	Проявление потребности в двигательной активности			
2.1	Способен включаться на непродолжительное время в организованные формы двигательной активности.			
2.2	Самостоятельно проявляет потребность в двигательной активности, стремиться ее удовлетворить, привлекая сверстников, способен включаться на продолжительное время в организованные формы двигательной активности.			
2.3	Постоянно проявляет потребность в двигательной активности и умеет целенаправленно ее удовлетворить.			

Подготовительная группа

№ п/п	Показатель развития, индикаторы	Начало учебног о года	Конец учебног о года	Образовательные ориентиры
Основные виды движений				
1.	Строевые упражнения.			
1.1	Выполняет строевые команды и перестроения с опозданием, в передвижениях по залу теряется.			
1.2	Строевые команды выполняет четко, но иногда путает направление, в передвижениях по залу неуверен.			
1.3	Четко и согласованно выполняет строевые команды и перестроения, в передвижениях по залу двигается самостоятельно, без ориентиров.			
2.	Бег на 30 метров			
2.1	На старте принимает правильное положение рук и ног по указанию педагога, с места трогается с опозданием. Бежит недостаточно уверенно, не всегда ритмично.			
2.2	Стартует по сигналу педагога. Бежит уверенно, но не увеличивает скорость бега.			
2.3	Стартует уверенно, ритмично, движения рук и ног согласованны, старается обогнать соперника (м.-8.0 – 6.5сек; д.- 8.1 – 6.5сек).			
3.	Отбивание мяча от пола одной рукой.			
3.1	Отбивает мяч от пола одной рукой непродолжительное время, быстро теряет мяч.			
3.2	Отбивает мяч от пола одной рукой продолжительное время, но меняя исходное положение (не разрешается сходить с места).			

3.3	Ритмично отбивает мяч от пола одной рукой (м.-11-20; д.-10-20).			
4.	Прыжок в длину с места			
4.1	Прыгает в длину с места на прямых ногах, взмах рук слабый.			
4.2	Прыгает в длину с места, момент отталкивания присутствует, испытывает трудности при приземлении и сохранении равновесия.			
4.3	Свободно выполняет прыжок в длину с места (д.-90-140см; м-100- 150см), все элементы прыжка выполнены правильно.			
5.	Дальность броска набивного мячаиз- за головы.			
5.1	Бросает мяч неуверенно, движения рук и ног слабо координированы, но равновесие сохраняет.			
5.2	Бросает мяч, не полностью координируя движения рук и ног.			
5.3	Бросок уверенный, движения рук и туловища координированы, равновесие сохраняется (д.-170-280см; м-175- 300см).			
Физические качества				
1.	Наклон туловища из положения сидя (гибкость)			
1.1	Выполняет неглубокие наклоны туловища вперед из положения сидя, ладони касаются пола, но удержать на полу не может.			
1.2	Выполняет ритмичные наклоны туловища вперед из положения сидя, удерживает ладони на непродолжительное время.			
1.3	Выполняет наклон туловища вперед из положения сидя (м.-4-7 см; д.-7-10см), удерживая ладони на полу продолжительное время.			
2.	Стойка на одной ноге (равновесие)			
2.1	Выполняет стойку на одной ноге, испытывая трудности с			

	сохранением равновесия.			
2.2	Выполняет стойку на одной ноге непродолжительное время.			
2.3	Свободно выполняет стойку на одной ноге (м.-25-35 сек; д.-30-40 сек), сохраняя равновесие.			
Подвижная игра				
1.	Характер подвижных игр			
1.1	Участвует в подвижных играх, играх-соревнованиях, испытывает трудности в соблюдении правил.			
1.2	Участвует в подвижных играх, играх -соревнованиях, но не всегда соблюдает правила.			
1.3	Участвует в подвижных играх, играх - соревнованиях преимущественно соблюдает правила.			
Двигательная активность				
2.	Проявление потребности в двигательной активности			
2.1	Часто проявляет потребность в двигательной активности, стремится ее удовлетворить, привлекая педагога, способен включаться на непродолжительное время в организованные формы двигательной активности.			
2.2	Самостоятельно проявляет потребность в двигательной активности, стремится ее удовлетворить, привлекая сверстников, способен включаться на продолжительное время в организованные формы двигательной активности.			
2.3	Контролирует собственную двигательную активность, участвуя в организованных формах двигательной активности.			

1. Ходьба на месте

1.1 Не способен ходить на месте, не понимает инструкции, отказывается от предложения взрослого.

1.2 Ходит на месте достаточно уверенно, делает неуверенные попытки поднимать выше колени и согласовывать движения рук с движениями ног, хорошо сохраняет равновесие.

1.3 Ходит на месте уверенно, тонус мышц нормальный, движения рук и ног согласованные.

2. Бег на 30 метров

2.1 Делает неуверенные попытки бегать, но после нескольких шагов переходит на ускоренный шаг.

2.2 Бегаёт недостаточно уверенно, не всегда ритмично, движения рук и ног не согласованы, темп и направление движения меняет, как правило, резко.

2.3 Бегаёт уверенно, ритмично, движения рук и ног всегда согласованы, свободно меняет темп и направление движения.

3. Прыжки на двух ногах на месте

3.1 Прыжки отсутствуют, отказывается от предложения взрослого прыгать вместе.

3.2 Прыгает на двух ногах на месте с отрывом от пола, ноги вместе не удерживает, пытается сохранять ритм, испытывает трудности с охранением равновесия.

3.3 Выполняет свободные ритмичные пружинистые прыжки на двух ногах (ноги вместе) на месте с отрывом от пола, хорошо сохраняет равновесие.

4. Прыжок в длину с места

4.1 Прыгать в длину с места не может, отказывается от предложения взрослого сделать это вместе.

4.2 Выполняет прыжки в длину с места (20-40 см), момент отталкивания одной ногой и отрыв от пола присутствуют, движения рук и ног слабо согласованные, при приземлении испытывает некоторые трудности в сохранении равновесия.

4.3 свободно выполняет прыжки в длину с места (длина 45 см и более), все элементы прыжка выполняет правильно.

5. Бросание набивного мяча

5.1 Бросает мяч хаотично, целенаправленный бросок отсутствует, от помощи взрослого не отказывается.

5.2 Бросает мяч одной рукой, делая попытки соизмерить силу броска, чтобы попасть в цель, движения руки и туловища не всегда координированы, но равновесие сохраняет.

5.3 бросает мяч одной рукой (ноги слегка расставлены, замах от плеча, энергичный бросок), как правило, соизмеряет силу броска, чтобы попасть в цель.

6. Наклон туловища сидя

6.1 Наклон туловища, из положения сидя, выполнить не может, не понимает смысла задания, противится помощи взрослого.

6.2 Выполняет неглубокие наклоны туловища из положения сидя, делает это неритмично, иногда испытывает трудности с сохранением равновесия.

6.3 Легко и ритмично выполняет наклоны туловища, из положения сидя, сочетая их с другими движениями.

7. Стойка на одной ноге

7.1 Не способен выполнить стойку на одной ноге, не понимает инструкции, отказывается от помощи взрослого.

7.2 Делает попытки выполнить стойку на одной ноге, испытывает трудности с сохранением равновесия, нуждается в поддержке взрослого.

7.3 Свободно выполняет стойку на одной ноге, хорошо сохраняет равновесие.

6. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Санитарно – эпидемиологические правила и нормативы для ДООУ. – М.: ТЦ Сфера, 2003. – 64 с.
2. Здоровый малыш: Программа оздоровления детей в ДООУ/под. ред. З.И. Бересневой. – М.: ТЦ Сфера, 2008. – 32 с.
3. Т.Л. Богина. Охрана здоровья детей в дошкольных учреждениях. Методическое пособие. – М. : Мозаика – Синтез, 2006. – 112 с.
4. Оздоровительная работа в ДООУ: нормативно – правовые документы, рекомендации/ авт.- сост. М.С. Горбатова. – Волгоград: Учитель,2008. – 428 с.: ил.
5. Организация воспитательной и оздоровительной работы в ДООУ/Колл. авт. – М.:ТЦ Сфера, 2006. – 128 с. – (Приложение к журналу «Управление ДООУ»).
6. Авдеева Н.Н., Князева Н.Л. Безопасность: учебное пособие по основам безопасности жизнедеятельности детей старшего дошкольного возраста. – СПб.: Детство - пресс, 2005.