

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД
КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 4 «ПОЛЯНКА»

Принято
Педагогическим советом

Протокол № 1 от 11.09.2014г.



**ПРОГРАММА
«НЕБОЛЕЙКА»**

**Муниципального бюджетного образовательного учреждения
Детского сада комбинированного вида №4 «Полянка»**

на основе здоровьесберегающей программы

«Реализация направления образовательной деятельности «Здоровье» в ДОУ О.С. Гладышева»

Составитель:

Коробова А.Е
старший воспитатель

Городской округ город Бор

2014

СОДЕРЖАНИЕ

Паспорт программы.....	3
Введение.....	5
1.Основные принципы программы.....	8
2. Анализ здоровья и физического развития воспитанников.....	10
3. Оценка результативности системы и содержания оздоровительной работы.....	15
3.1 Консультативно – информационное образование детей, персонала, родителей.....	15
3.2 Здоровьесберегающая инфраструктура ОУ.....	18
3.3 Организация полноценного питания.....	20
3.4 Комплексная система физкультурно – оздоровительной работы....	21
Заключение.....	23
Список литературы.....	24
Приложение 1 «Функциональные обязанности работников дошкольного отделения в рамках реализации программы «Неболейка».....	26
Приложение 2 «Физкультурно – оздоровительная работа».....	29
Приложение 3 «Новые подходы, используемые в физкультурно – оздоровительной работе МБДОУ детского сада № 4 Полянка	31
Приложение 4 «Система и содержание оздоровительной деятельности специалистов МБДОУ детского сада № 4 «Полянка».....	32
Приложение 5 «Стратегический план улучшения здоровья детей МБДОУ детского сада № 4 «Полянка».....	
Приложение 6 «Планирование методической деятельности».....	37
Приложение 7 «Фотоматериал».....	39

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

Наименование программы	Программа «Неболейка» на 2014-2018 гг.
Программы, дата еетверждения	Педагогический совет № 1 от 11.09.2014г.
Основание для разработки программы	Высокая заболеваемость детей. Повышение заинтересованности родителей в организации сотрудничества с детским садом в проведении физкультурно-оздоровительной работы и профилактических мероприятий по формированию привычки к ЗОЖ..
Исполнители программы	Педагоги, медсестра, дети, родители
Заднейшие целевые индикаторы программы	<ol style="list-style-type: none">1. Выполнение режима дня с включением в него здоровьесберегающих технологий.2. Показатели заболеваемости (снижение количества дней пропущенных ребенком по болезни; средней продолжительности болезни одним ребенком при простудных заболеваниях).3. Активное участие всех участников образовательного процесса в совместной деятельности по здоровьесбережению.4. Рабочие материалы по контролю: диагностические карты, опросники, анкеты,

	циклограммы
роки и этапы реализации программы	<p>Программа рассчитана на 2014-2018гг.</p> <p>1-й этап- аналитический, апрель-май 2014г., анализ состояния заболеваемости детей и организации оздоровительной работы за 2011-2013гг</p> <p>2-й этап- разработка проекта программы – май-сентябрь 2014г.</p> <p>3-й этап- внедрение программы- 2014-2018гг</p> <p>4-й этап – итогово - диагностический – апрель-май 2018г.</p>
ожидаемые конечные результаты	<p>1.Рост профессиональной компетенции и заинтересованности педагогов и родителей в сохранении и укреплении здоровья детей.</p> <p>2. Стимулирование внимания дошкольников к вопросам здорового образа жизни, двигательной активности и правильного питания в условиях семьи.</p> <p>3. Сформированная система контроля выполнения задач программы «Неболейка».</p> <p>4. Снижение заболеваемости у воспитанников и сотрудников МБДОУ детского сада № 4 «Полянка»</p> <p>5. Уменьшение количества дней, пропущенных по болезни одним ребенком до 3-х дней:</p>
Управление программой и существование	Заведующий Бабенкова Н.Ю

ВВЕДЕНИЕ

Одним из приоритетных направлений государственного национального проекта «Образование» является улучшение качества образования, состояния здоровья детей и профилактика их заболеваний.

Дети проводят в дошкольном учреждении, значительную часть дня, и сохранение, укрепление их физического, психического здоровья - дело не только семьи, но и педагогов. Здоровье человека - важный показатель его личного успеха. Если у ребенка появится привычка к занятиям спортом, будут решены и такие острые проблемы, как наркомания, алкоголизм, детская безнадзорность в более старшем возрасте. (Из Национальной образовательной инициативы «Наша новая школа» Д.А.Медведева) [11]

Сбалансированное горячее питание, медицинское обслуживание, включающее своевременную иннервацию, физкультурные занятия, в том числе спортивные досуги, праздники и развлечения, реализация профилактических программ, обсуждение с детьми вопросов здорового образа жизни - все это будет влиять на улучшение их здоровья. Кроме того, должен быть осуществлен переход от обязательных для всех мероприятий к индивидуальным программам развития здоровья дошкольят. В 2011 -2012 учебном году вводится новый норматив занятий физической культурой - не менее трёх занятий в неделю с учётом индивидуальных особенностей детей.[15]

Именно индивидуальный подход предполагает использование современных образовательных технологий и создание образовательных здоровьесберегающих программ, которые разовьют у ребенка интерес к сохранению и поддержанию своего здоровья. Система образования в обществе на современном этапе ее развития выполняет не только воспитательную функцию, но и все больше становится институтом здоровья человека. В современных условиях быстрого развития общества проблема сохранения здоровья детей является самой актуальной. Особенно остро этот вопрос стоит в дошкольных учреждениях, где вся практическая работа, направлена на сохранение и укрепление здоровья детей.

Именно в дошкольном детстве в результате целенаправленного педагогического воздействия укрепляется здоровье ребенка, происходит тренировка физиологических функций организма, интенсивно развиваются движения, двигательные навыки и физические качества, необходимые для всестороннего гармоничного развития личности.

этому считается, что проблема оздоровления детей не кампания одного дня и деятельность не одного человека, а целенаправленная, систематически спланированная работа всего коллектива образовательного учреждения на длительный срок.[1]

Разработка педагогическим коллективом МБДОУ детским садом № 4 «Полянка» этой программы, привела коллектива детского сада к переосмыслению работы с дошкольниками и родителями в вопросах отношения к здоровью ребенка, необходимости актуализации внимания воспитателей в вооружении родителей основами эпидемиологического-педагогических знаний и их валеологическом просвещении. Роль педагога детского сада состоит в организации педагогического процесса, сберегающего здоровье ребёнка дошкольного возраста и воспитывающего позитивное отношение к здоровью. В ходе совместной деятельности с детьми педагог, сотрудничая с семьёй, способствует восхождение дошкольника к культуре здоровья.

Программа предоставляет педагогам возможность самостоятельного отбора методик, содержания обучения и питания дошкольников, позволяет сочетать в работе как традиционные программы и методики, так и инновационные, способствующие укреплению и сохранению здоровья детей, педагогов и родителей.

Программа «Неболейка» направлена на решение вопросов оздоровления детей в комплексе: с участием всех участников образовательного процесса, с учетом условий нашего города и микрорайона.

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

На сегодняшний день в дошкольном отделении практически здоровые дети составляют 5%.

Цель программы: сохранение и укрепление психического и физического здоровья детей за счет качественного улучшения работы по укреплению здоровья воспитанников и формирования привычки к ЗОЖ, как показателей человеческой культуры.

Задачи:

1. Повышение показателей здоровья воспитанников на 5%, за счет качественного улучшения работы по укреплению здоровья детей: осознанного отношения к своему здоровью, формирование представлений и знаний о здоровье, занятий физическими упражнениями, об основных гигиенических требованиях и правилах.
2. Воспитание у всех участников образовательного процесса потребности в ЗОЖ, как показателей человеческой культуры.

3. Разработка системы медико-педагогического контроля за организацией образовательного процесса на его соответствие требованиям здоровьесбережения .

1. Основные принципы реализации программы

1. Принцип научности – использование научно – обоснованных и апробированных программ технологий и методов.

2. Принцип доступности – использование здоровьесберегающих технологий в соответствии с возрастными особенностями детей.

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

4. Принцип систематичности - реализация лечебно–оздоровительных, профилактических мероприятий постоянно, систематично, а не от случая к случаю.

5. Принцип адресности и преемственности – поддержание связей между возрастными категориями, учет ноуровневого развития и состояния здоровья воспитанников.

Основные участники реализации программы:

- * Воспитанники дошкольного образовательного учреждения.
- * Педагогический коллектив.
- * Родители (законные представители) детей посещающих ДОУ.

Основные направления программы

1. Консультативно-информационное образование детей, персонала, родителей: раскрываются новые подходы в учреждении в организации физкультурно-оздоровительной работы, система работы специалистов, стратегический и улучшения здоровья детей);

2. Здоровьесберегающая инфраструктура ОУ (кадры, медицинский кабинет, музыкально-спортивный зал, ритмическая площадка);

3. Организация рационального питания;

4. Комплексная физкультурно-оздоровительная работа: раскрываются виды и типы занятий , проводимых в У, формы организации закаливания дошкольников, способы повышения двигательного режима детей в течение , профилактические мероприятия в период повышения ОРВИ и гриппа. Работа по организации и формированию у детей привычки к здоровому образу жизни.

- || Реализация дополнительных образовательных программ:
- || «Доровячки».

2. Анализ здоровья и физического развития воспитанников

Год	Списочный состав	<u>Количество детей по годам.</u>	
		<u>Численность по возрасту</u>	
		До 3 лет	До 7 лет
0	126	17	109
1	146	24	122
2	147	23	124

списочный состав детей по сравнению с 2010 г больше на 22 человека

численность детей в 2010 году составила:

ти до трёх лет-13%;

ти от трёх до семи лет – 87%.

численность детей в 2012 году составила:

ти до 3 лет- 16%

ти от 3 до 7 лет- 84%

2010 г количество мальчиков составило: 66 человек (52%), а девочек 60 ч (48%), а в 2012 г количество мальчиков составило: 79 человек (54%), а девочек- 63 человек (46%)

01.09.2013 г. в детский сад № 4 существует очередьность детей –человек.

год	Списочный состав	Не посещаемость на 1 ребёнка	Пропуски по болезни
2010г	126	64	31
2011г	146	50	43
2012г	147	48	41

выросло количество пропусков на одного ребёнка на 14 %. Увеличилось количество пропусков детей по болезни сравнению с 2010г (на 12 случаев) за счёт большого обхвата групп заболеванием ветряной оспы и ОРВИ. В соответствии с приказом МЗ и МО РФ №186/272 от 30.08.1992г. "О совершенствовании систем медицинского учреждения детей в образовательных учреждениях", сделан анализ состояния здоровья и физического развития детей.

затели ЧБД

	2012	2013
	8	8
%	0,9%	0,9%

решенствовать работу в ОО «Физическая культура», ОО «Здоровье»

Характеристика детей по группам здоровья.

год	Количеств о	Группы здоровья			
		1	2	3	4
2011	126	29	94	3	—
2012	146	21	121	4	—

013	147	21	122	4	-
-----	-----	----	-----	---	---

В 2013 г. повышенлось количество детей со второй группой здоровья по сравнению с 2011 годом (на 1%) уменьшилось количество детей с первой группой здоровья (на 8 ч) по сравнению с 2010 годом, за счёт списочного состава детей. Уменьшилось количество детей с третьей группой здоровья (на 1ч по сравнению с 2010 г.). Детей с четвёртой группой здоровья за последние 3 года в учреждении не было.

Причины соматической заболеваемости.

Заболеваемость	2011г	2012г	2013
Общая	3,3%	2,1%	1,8
ОРЗ, грипп	214	154	192
Другие ЖКЗ	1	-	-
Травматизм	-	-	-
Прочие	51	48	52

Общая заболеваемость по сравнению с 2010г уменьшилась на 1,5 %.

Количество прочих заболеваний по сравнению с 2010 г уменьшилось на 22 случая по сравнению 2010 годом. На текущий момент намечать работу с родителями по посещаемости детей, уменьшить количество пропусков по домашним обстоятельствам.

Число патологий у детей

Виды	2011 г.	2012г.	2013г.
Функции	1	1	1
невания ЦНС			
оскостопие	15	17	17
холёгочные	2	2	2

заболевания организма	3	3	3
функций заболевания ССС	9	13	14
инфекции ДОП	11	11	11
	-	-	-

анализ структуры патологической поражённости дошкольников по данным медицинских обследований позволил выявить тенденцию: увеличился рост плоскостопия на 2 случая и на 1 случаев заболевания ССС в течение развития детей.

	2011 г	2012	2013
гармоничное	122	139	140
дисгармоничное	4	7	3
т.ч. с избытом массой	2	1	1
т.ч. с недост. массой	2	3	2
осанка	-	<u>3</u>	-

анализ физического развития детей показал, что в 2011 г, увеличилось количество детей с гармоничным развитием (116 человек по сравнению с 2010 г) и в то же время уменьшилось с дисгармоничным развитием (на 4 человека). В этом вопросе здоровья детей дошкольного возраста остаётся одним из главных и требует дальнейшей работы по улучшению здоровья детей. Проводимые мероприятия в детском саду по вопросу снижения заболеваний дали хороший положительный результат. Необходимо в дальнейшем привлекать родителей к решению данной задачи, повысить уровень знаний родителей в вопросах оздоровления и физического развития детей. А т.ж. в вопросах профилактики заболеваемости, увеличения посещаемости детьми детского сада ясельного и дошкольного возраста.

анализ состояния здоровья детей в МБДОУ №4 «Полянка» за
1,2013,2013г.

на	Острав я забол еваем ость	Забол еваем ость	Нал ичи е дет ей	% ЧБ Д	% дет ей	% по группам здоровья	% функциона льно	% Детей с нарушен иями	% нужда ющихс я в оздоро витель ных мероп риятия х
10	забол еваем ость	детей в случа ях в днях на 1 ребен ка	дет ей инв али дов			отк лон ени ями в сост оян ии здо ров ья, хро нич еск	для занятий физкульт урой(осн овая , подготов ительная специаль ная)	незре лых к обуче нию	здорово вия, вызван ными адаптац ией к доу,шко ле

				ими заб оле ван иям и				
3675 (2146 лучше й)	42(2,2 случа я)	нет	3	13ч. 10.5 %	1гр.-97% 2гр.-2% 3гр.-1%	нет	нет	13ч.- 10,5%
1588 (154 луч ше) 88)	37(1, 5слу чая)	нет	1	10 6.9 %	1гр.- ч. 97% 2гр.-2% 3гр.-1%	нет	нет	10ч.- 6.9%
1371 (1920 лучше й)	41(1,8 случа я)	нет	нет	12ч. 8,2 %	1гр.-98% 2гр.-2% 3гр.-0%	нет	нет	12ч.- 8.2%

Травматизм детей в МБДОУ детском саду № 4 «Полянка»

Показатели	Случаи травматизма					
	2011	2012.	2013	2014.	2015	2016
Количество случаев травмы детей	-	-	-	-		
% от общего числа детей в	-	-	-	-		

Оценка результативности системы и содержания оздоровительной работы

3.1 Консультативно-информационное образование детей, персонала, родителей.

Администрацией совместно с медицинскими работниками определены основные условия природосообразного, здорового образования у детей - это потребности в здоровье, формирование у них элементарных представлений о здоровом образе жизни и выработка индивидуального способа обоснованного поведения.

Но представление о здоровом образе жизни не формируется с помощью отдельных мероприятий. Каждая длительная пребывания ребенка в детском саду должна способствовать решению этой задачи, которая осуществляется по различным направлениям:

- Привитие стойких гигиенических навыков;
- Обучение уходу за своим телом, навыкам оказания элементарной помощи;
- Формирование элементарных представлений об окружающей среде, опасных ситуациях в быту, выработке и умений действовать в опасных жизненных;
- Формирование привычки ежедневных физических упражнений;
- Развитие представлений о строении собственного тела, назначении органов, представлений о том, что что вредно организму;
- Выработка у ребенка осознанного отношения к своему здоровью, умение определить свои состояния и понимать переживаемые чувства других и правильно на них реагировать.

Существуют определенные факторы взаимодействия на формирование у детей привычки к ЗОЖ. Поэтому с детьми по формированию привычки к ЗОЖ строится на определенных принципах организации итательно – образовательного процесса:

- Обеспечение эмоционального благополучия каждого ребенка, личностно - ориентированного общения у ребенка;
- Организация рационального питания и воспитание культуры еды (знание названия блюд, из каких продуктов приготовлено блюдо, полезные свойства продуктов, правила поведения за столом);

■ Обучение приемам пальчиковой гимнастики, и гимнастике для глаз, способах страховки на спортивном занятии, правилам личной гигиены на специально организованных занятиях и в повседневной жизни.

■ Предоставление дополнительных услуг для детей (работа кружка оздоровительной направленности)

■ Проведение тематических занятий на группах;

■ Проведение физкультурных занятий 3 раза в неделю (одно на свежем воздухе);

■ Проведение недели здоровья (2 раза в год), организация активного досуга в каникулярные дни.

Работа с педагогическим коллективом – одно из важнейших направлений по укреплению и сохранению психического, психологического и физического здоровья детей. При этом, одной из основных задач, является задача формирования системы мотивации педагогического коллектива на сохранение и укрепление психического и физического здоровья каждого ребенка.

В педагогическом коллективе внедряются новые системы социального сопровождения дошкольников при работе в николу. Внедряются современные методы мониторинга здоровья. Разрабатываются критерии оценки состояния здоровья, внедряется сбалансированное питание (десятидневное меню).

Педагогическим коллективом организуются и проводятся мероприятия по созданию комфортных условий и психологического благополучия во время пребывания ребенка в детском саду:

■ по созданию условий для формирования у детей привычки к ЗОЖ;

■ создание развивающей среды в группах;

■ создание условий для обеспечения активной двигательной деятельности в группе и на прогулке;

■ спортивные и музыкальные праздники и развлечения;

■ создание благоприятного психологического климата в группе и дошкольном учреждении в целом;

■ оптимизация форм общения в педагогическом коллективе (взрослый-взрослый) и общения с детьми (взрослый-ребенок);

■ предоставление дополнительных услуг (работа кружка оздоровительной направленности) для детей

■ проведение инструктажей и соблюдение всеми сотрудниками учреждения инструкции по охране жизни и здоровья детей;

■ проведение с детьми практических занятий по теме «Опасные ситуации»

Одним из основных направлений по формированию физически и психически здорового ребенка является взаимодействие с родителями. Проанализировав данные анкеты, полученные в нашем детском саду, мы пришли к выводу, что большинство родителей имеют среднее образование или специальное, уровень знаний и умений в области воспитания и воспитания в ЗОЖ у большинства родителей невысок, а интерес к данной проблеме возникает лишь тогда, когда уже требуется медицинская или психологическая помощь. Большинство родителей не понимают самой концепции «здоровье», рассматривают его только как отсутствие заболеваний, а средство оздоровления организма видят лишь в лечебных и закаливающих мероприятиях, совершенно не учитывая взаимосвязь всех аспектов здоровья: физического, психического и социального. Поэтому коллектив работает над реализацией следующих задач:

- Повышение педагогической культуры родителей.
- Изучение и распространение положительного семейного воспитания.
- Включение родителей в совместную работу по оздоровлению детей.

Помимо традиционных форм работы с родителями (родительские собрания, семинар-практикум, консультации, консультирование, педагогические беседы с родителями (индивидуальные и групповые) по проблемам и т.д.), проводятся новые формы работы:

- Ежемесячный выпуск газеты по здоровьесбережению «Неболейка»;
- Создание в уголках для родителей рубрики «Копилка семейного здоровья»; «Советы доктора»;
- Консультации узких специалистов образовательного учреждения (логопед, медсестра);
- Родительские собрания на данную тематику;
- Педагогические советы с участием родителей и т.д.

Для приобщения родителей к здоровому образу жизни в детском саду проводятся совместные оздоровительные мероприятия, занятия, развлечения, досуги, соревнования, выставки, выпуск стенгазеты, конкурсы, викторины и т.д. Особой популярностью среди родителей в детском саду пользуется такой конкурс семейных команд как «Папа, я – спортивная семья!», оформление семейных фотоальбомов на тему: «Спорт и семья». Для реализации этой концепции используются коллективные и индивидуальные формы деятельности, итогом которой будет индивидуальный анализ взаимоотношений с каждым родителем, который приведет к оптимальным способам решения проблем конкретной личности в ДОУ и дома. Психологическим условием успешного межличностного взаимодействия является внимательность, проникновенность, неторопливость.

Санитарно-безопасная инфраструктура ОУ

Санитарно-безопасная инфраструктура, поддерживается благодаря постоянной связи с врачами узкой детской поликлиники. По результатам мониторинга, по назначению участковых педиатров и врачей планируются и осуществляются оздоровительно-профилактические и лечебные мероприятия.

Результаты физкультурно-оздоровительной работы в детском саду помогает медико-педагогический

Линимитическое наблюдение за состоянием здоровья и физическим развитием детей;

Иследование физического развития детей;

Медико-педагогическое наблюдение за проведением физкультурных занятий;

Медико-педагогическое наблюдение за осуществлением системы закаливания;

Контроль за санитарно-гигиеническим состоянием мест проведения занятий (музыкально-спортивный зал), оборудования, спортивной одежды, обуви и т.д.

Профилактическо-оздоровительная работа в детском саду направлена в первую очередь на выполнение правил

Большое внимание следует уделяется профилактическим мероприятиям:

Обеспечение проветривания помещений, в которых пребывают дети, в соответствии с графиком;

Дважды в день влажная уборка групповых помещений;

Для обеспечения естественного освещения помещений шторы на окнах укорочены;

2 раза в год выполняется сушка, выморозка постельных принадлежностей (матрацев, подушек, одеял);

2 раза в год осуществляется чистка ковровых изделий (летом - стирка, зимой - чистка снегом); ежедневная

Правильно осуществляется подбор и расстановка комнатных растений;

Своевременно (до начала цветения) производится покос газонов и участков;

Соблюдение правил применения (дезинфекции) и хранения моющих средств;

Во время карантинных мероприятий строго придерживаемся санэпидрежима.

Период подъема ОРВИ и гриппа, в группах проводятся профилактические мероприятия:

Современное выявление и изоляция детей с первыми признаками заболевания;
Контроль за качеством проведения утреннего приема детей в группах (измерение t^0 тела, осмотр кожных

Максимальное пребывание детей на свежем воздухе;

Контроль за режимом проветривания в группах, регулярной влажной уборкой;

Изменение в меню продуктов, содержащих фитонциды (чеснок, лук);

Использование кварцевых ламп

Организация полноценного питания

В организации питания необходимо придерживаться естественных потребностей малыша, исключить искусственное кормление. Старшие дети определяют свою норму самостоятельно, а малыши с помощью взрослых, родителей. Приучать к еде правильной, здоровой пищи.

Систематический контроль за соблюдением санитарно-гигиенических требований к пищеблоку;

Контроль за соблюдением ассортимента продуктов;

Соблюдение нормативных требований к качеству и количественному объему пищи в соответствии с возрастом детей;

Обеспечение питьевого режима;

Витаминизация третьего блюда (на период подъема инфекционных заболеваний – гриппа, ОРВИ);

Эстетика организации питания и гигиена приема пищи;

3. Комплексная система физкультурно-оздоровительной работы.

Забота о здоровье детей в детском саду, складывается из создания условий, способствующих благоприятному функционированию организма. Наиболее управляемым фактором внешней среды является двигательная нагрузка, влияние которой в пределах оптимальных величин может оказывать целенаправленное воздействие на оздоровление. Двигательная активность – это естественная потребность в движении, удовлетворение которой является важнейшим фактором всестороннего развития и воспитания ребенка. Поэтому на всех видах занятий статического характера

Пальчиковая и артикуляционная гимнастика;

Гимнастика для глаз;

Физминутки (динамические паузы);

Бегание по дорожкам «здоровья»

Физическая нагрузка должна быть адекватна возрасту, полу ребёнка, уровню его физического развития, трофики и здоровья. А двигательная активность сочетаться с общедоступными закаливающими факторами. Бегание обеспечивает тренировку защитных сил организма, повышение устойчивости к различным неблагоприятным факторам окружающей среды и являются необходимым условием оптимального развития. Несколько видов закаливания (физкультурные занятия в зале босиком), соблюдение температурного режима в течение года (дневное закаливание (мытье прохладной водой рук по локоть после дневного сна), утренняя гимнастика (ранним утром), прогулки, ее длительность, дозированный оздоровительный бег на воздухе (течение года) и т.д.). Каждое из этих мероприятий способствует повышению иммунитета ребенка и сопротивляемости детского организма вирусным инфекциям (приложение 1).

Список литературы

Развитие направления образовательной деятельности «Здоровье» в ДОУ О.С. Гладышева, Н.Н. 2012 г

Л.Н. Здоровительная гимнастика для детей дошкольного возраста(3-7 лет). – М.: ВЛАДОС, 2002.

Е.А. Физкультурная минутка/ Динамические упражнения для детей 6-10 лет. – М.,2002.

Г.Н. Здоровьесберегающие технологии обучения: индивидуально-ориентированный подход // Школа

2000. Т. 7. №2. С.21 – 28.

Карпунина М.Ю., Праздники здоровья для детей 5-6 лет. [Текст]: сценарии для ДОУ/ М.Ю. Карпунина - М.: ТЦ

Карпунина М.Ю., Зеленый огонек здоровья. [Текст]: методическое пособие/ М.Ю. Карпунина - Архангельск,

Лободин В.Т., Федоренко А.Д., Александрова Г.В., В стране здоровья. [Текст]:программа эколого – воспитания дошкольников/ В.Т. Лободин , А.Д. Федоренко, Г.В. Александрова - М.: Мозаика – Синтез,

Маханева М.Д.С физкультурой дружить – здоровым быть. [Текст]: методическое пособие/ М.Д. Маханева – М.: Мозаика – Синтез, 2009. – 240с.

Программа воспитания и обучения в детском саду/Под редакцией М.А.Васильевой, В.В. Гербовой, – 6 – е изд., испр. И доп. – М.: Мозаика – Синтез, 2011. – 208с.

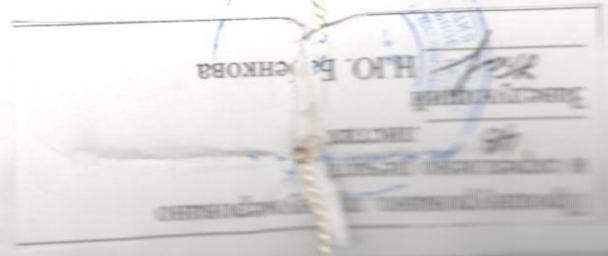
Соломенникова О.А. Экологическое воспитание в детском саду. [Текст]: программа и методические

инструкции/ О.А.Соломенникова. М.: Мозаика – Синтез, 2008. – 112с.

Нормативно – правовое обеспечение Программы

Конституция Российской Федерации. – М.: НПП Гарант - Сервис. 2001. – С. 43,72

Семейный кодекс Российской Федерации (новая редакция, испр. и доп.) – М.: Мозаика – Синтез, 2011.- 335с.



H.O. ECKERBA

1952