**ПАСПОРТ**

программы внедрения  здоровьесберегающих технологий в образовательную среду ДОУ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Базовая площадка | Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение – Центр развития ребенка - детский сад первой категории №19 «Ивушка»г.Сальска |
| 2 | Модель образовательной системы | Организационно-педагогические условия внедрения  здоровьесберегающих технологий в образовательную среду    ДОУ. |
| 3 | Основной разработчик Программы | Педагогический коллектив МБДОУ №19 «Ивушка» г.Сальска, под руководством заведующей Ткаченко Т.И. |
| 4 | Целевое назначениеПрограммы | Разработать концептуальные подходы и направления реализации здровьесберегающих технологий в детском  саду как целостной социально-педагогической системы, направленной на улучшение качества здоровья детей, духовно-нравственное становление личности воспитанников и формирование индивидуального стиля  здорового образа жизни. |
| 5 | Задачи |       Разработать и осуществить комплекс  мер по совершенствованию системы оздоровления детей и формированию здорового образа жизни воспитанников,  охране и укреплению здоровья через реализацию здоровьесберегающих и здоровьеразвивающих технологий в условиях детского  сада.      Разработать модель организации здоровьесберегающей деятельности в ДОУ.      Создать в детском  саду оптимальные условия для воспитания, обучения и развития  детей   с учетом личностных особенностей и адаптивной среды для детей с нарушением здоровья.      Укрепить материально-техническую базу детского  сада, в том числе оздоровительного, диагностического, физкультурно-спортивного оборудования.      Обеспечение комплексной профилактики нарушений здоровья детей.      Формировать у педагогов и детей ответственного отношения, устойчивой мотивации и убеждений ведения здорового образа жизни.      Повысить уровень психолого-педагогической компетентности педагогов и родителей в вопросах осуществления  здоровьесберегающей деятельности на принципах сотрудничества.      Создать систему комплексного сопровождения здоровьесберегающей деятельности  дошкольников в ДОУ. |
|   | Важнейшие целевые индикаторы и показатели Программы | Снижение уровня заболеваемости воспитанников на 7%;Рост уровня валеологических знаний детей 6-7 летСнижение пропусков по больничным листам сотрудникамиПрирост компетентности и профессионализма воспитателей, родителей,   специалистов |
|   | Основания для разработки программы  | Закон РФ «Об образовании»Конвенция ООН «О правах ребенка»«Семейный кодекс РФ»Конституция РФ, ст. 38,41,42,43ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ» № 124-ФЗ от 24 июля 1998г. (с изменениями от 28 июля 2000г)Типовое положение о дошкольном образовательном учреждении«Санитарно – эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных учреждений.  Приказ Минздрава РФ «Инструкция по внедрению оздоровительных технологий в деятельности образовательных учреждений! № 139 от 4 апреля 2003г»Федеральные государственные требования к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного образования (приказ Министерства образования  и науки РФ от 23 ноября 2009Приказ Министерства образования и науки РФ  «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников» (от 28.12.2010г. №2106)Закон Ростовской области «О здравоохранении»; Региональная программа модернизации здравоохранения   Дона в 2011 -2012 гг.  |
|   | Сроки и этапы реализации Программы | 1 этап –  проблемно-аналитический (2008-2009гг.).2 этап –  практико-ориентированный(2009-2010гг.).3 этап – коррекционно-заключительный  (2010-2011гг.). |
|   | Объемы и источники финансирования Программы | финансирование Программы осуществляется:за счет   внебюджетных и привлеченных источников. |
|   | Планируемые результаты реализации Программы и показатели эффективности | Разработка индивидуальных маршрутов развития и укрепления здоровьяРазработка мероприятий по профилактике физических, интеллектуальных, эмоционально-личностных проблемСистемная коррекционно-развивающая  и оздоровительная работаКонсультирование администрации, педагогов, родителейРазработка и внедрение рекомендаций по организации здоровьесберегающей предметно-пространственной среды Положительная динамика показателей здоровья и физического развития воспитанников;Отрицательная динамика уровня заболеваемости воспитанниковПрирост компетентности и профессионализма воспитателей, узких специалистов, родителей: |
|   | Перспективы развития | Проектирование целостной системы взаимодействия педагогов-родителей и социума |

**Актуальность.**

В условиях современного реформирования общества и образования сложились системные предпосылки для критического ухудшения здоровья воспитанников. Причиной этого является снижение ниже нормальных показателей по социально-бытовым, духовно-нравственным, экологическим, гигиеническим, психологическим, физиологическим и другим условиям существования детей и подростков и населения в целом.

Здоровье как категория является одним из главных элементов национального богатства любого государства.

Сегодня   ценность здоровья и здорового образа жизни лишь декларируется в обществе, конкретные реалии современной жизни, условия дошкольных образовательных учреждений не позволяют не только материально (отсутствие должной   ресурсной  базы для укрепления здоровья и занятий физкультурой, отсутствие материальных возможностей в большинстве российских семей, имеющих детей и др.), содержательно (отсутствие методических рекомендаций, основанных на конкретном возрасте, индивидуальных особенностях, физическом состоянии ребенка и др.), но главное - концептуально оснастить, наладить, организовать здоровьесберегающий   образовательный процесс. Приходится констатировать, за последнее десятилетие произошло значительное снижение уровня здоровья взрослого и, особенно, детского контингента населения нашей страны. По  статистическим  данным   по Ростовской области прослеживаются тенденции увеличения заболеваемости и травматизма детей, снижения показателей уровня физического здоровья и физической подготовленности, 25-35% детей, пришедших в первый класс школы, имеют физические недостатки или хронические заболевания. 85 % этих детей потенциально больны сердечно-сосудистыми заболеваниями. Достаточно много детей,  нуждающихся в психокоррекции, характеризуются серьезным психологическим неблагополучием.  В подавляющем большинстве дети дошкольного возраста уже страдают дефицитом движений и незакаленностью.   В связи с этим проблема ухудшения здоровья населения страны и особенно детей становится национальной. Подписанное президентом России    постановление «О повышении роли физической культуры и спорта в формировании здорового образа жизни  населения» показывает беспокойство государства за будущее страны. Значимость данной проблемы определена в Законе «Об образовании» (подраздел 2, ст.1, ч.1), Федеральной программе развития образования, Концепции модернизации российского образования, Национальной доктрине образования, в Конвенции о правах ребенка и Всемирной декларации об обеспечении выживания, защиты и развития детей (1991 г.),   Национальном проекте «Здоровье»;   а также в указах Президента России «О неотложных мерах по обеспечению здоровья населения Российской Федерации», «Об утверждении основных направлений государственной социальной политики по улучшению положения детей в Российской Федерации»; региональных нормативно- правовых документах - Закон «Об охране здоровья жителей Ростовской области»; Областной закон от 16.12.2009 № 346-ЗС«О Мерах по предупреждению    причинения вреда  здоровью детей, их физическому, интеллектуальному, психическому, духовному  и нравственному развитию»; Региональная программа модернизации здравоохранения   Дона в 2011 -2012 гг.

  Поэтому важной задачей ДОУ в условиях модернизации системы образования является внедрение здоровьесберегающих технологий в образовательную среду ДОУ.

В нашем детском саду 10,5% детей имеют нарушения опорно-двигательного аппарата. 5,1% - ЛОР патологии,  9,1% - хирургическую патологию, 1,4% детей – снижение остроты зрения. Растет количество детей с аллергическими проявлениями.  Результаты психологического обследования свидетельствуют о том, что все же в детском саду остается, хотя и незначительный процент детей, страдающих психологическим неблагополучием и нуждающихся в психокоррекции. Так, 9,1 % детей отличаются несвойственной для нормального развития импульсивностью, двигательной расторможенностью, отвлекаемостью и невнимательностью; 6,5% - страдают тревожностью, испытывают различные страхи;   у 5,1% детей проявляются признаки неадекватного поведения, беспричинная злость и враждебность.

Стремительное ухудшение здоровья детей диктует необходимость поиска механизмов приостановки этой тенденции, которая в значительной мере препятствует развитию ребёнка, целостному и устойчивому формированию человека. Жизненно необходимым условием для развития личности становятся инновационные педагогические подходы, позволяющие осуществить воспитание потребности в сохранении и укреплении здоровья как ценности. В их ряду следует назвать системный здоровьесберегающий педагогический подход, осуществление которого будет способствовать воспитанию здоровых, социально активных людей, способных к творческому преобразованию окружающей среды.

 В этой ситуации одним из ключевых вопросов является необходимость изменения подхода к формированию здоровья людей. При этом сравнительно пассивные попытки поддержания имеющегося уровня здоровья должны быть заменены активным подходом к его формированию и совершенствованию; повышению уровня духовно-нравственного, физического, психического здоровья и социального благополучия детей, подростков, молодежи.

Этот переход должен быть связан с  изменением отношений людей к своему здоровью, осознанием его уникальной ценности, возможности его активной коррекции, то есть управления процессом формирования здоровья и индивидуального стиля здорового образа жизни.

**Концептуальные основа программы**.

            Здоровье – это состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не просто отсутствие болезней или физических дефектов (ВОЗ). Таблица1.

Здоровьесберегающий педагогический процесс в нашем ДОУ - в широком смысле слова - процесс воспитания и обучения детей дошкольного возраста в режиме здоровьесбережения и здоровьеобогащения; процесс, направленный на обеспечение физического, психического и социального благополучия ребенка.  Здоровьесбережение и здоровьеобогащение - важнейшие условия организации педагогического процесса основным   инструментом профессиональной деятельности педагога является технология.  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. Педагогическую технологию отличают: конкретность и четкость цели и задач; наличие этапов: первичной диагностики; отбора содержания, форм, способов и приемов его реализации; использования совокупности средств в определенной логике с организацией промежуточной диагностики достижения цели, критериальной оценки результатов.

Важнейшей характеристикой педагогической технологии является ее воспроизводимость. Любая педагогическая технология должна быть здоровьесберегающей!

Основными принципами работы в ДОУ являются принципы здоровьесбережения.

- «Не навреди!» - все применяемые методы, приемы, используемые средства должны быть обоснованными, проверенными на практике, не наносящими вреда здоровью.

- Непрерывность и преемственность – работа ведется не от случая к случаю, а каждый день и на каждом занятии.

- Соответствие содержания и организации обучения и воспитания возрастным и индивидуальным особенностям ребенка.

- Комплексный, междисциплинарный подход – единство в действиях педагога, психолога и мелдмицинских работников.

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. Цель здоровьесберегающих технологий в дошкольном образовании применительно к ребенку – обеспечение высокого уровня реального здоровья воспитаннику детского сада и воспитание валеологической культуры как совокупности осознанного отношения ребенка к здоровью и жизни человека, знаний о здоровье и умений оберегать, поддерживать и охранять его, валеологической компетентности, позволяющей дошкольнику самостоятельно и эффективно решать задачи здорового образа жизни и безопасного поведения, задачи, связанные с оказанием элементарной медицинской, психологической самопомощи и помощи. Применительно к взрослым – содействие становлению культуры здоровья, в том числе культуры профессионального 'здоровья воспитателей ДОУ и валеологическому просвещению родителей.

В нашем детском саду используются следующие виды здоровьесберегающих технологий,  по доминированию целей и решаемых задач, а также ведущих средств здоровьесбережения и здоровьеобогащения субъектов педагогического процесса:

-медико-профuлактические;

-физкультурно-оздоровительные;

-здоровьесберегающие образовательные технологии в детском саду;

-технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребенка;

-здоровьесбережения и здоровьеобогащения педагогов дошкольного образования;

-валеологического просвещения родителей.

Медико-профuлактические технологии   обеспечивают сохранение и приумножение здоровья детей под руководством медицинской сестры   в соответствии с медицинскими требованиями и нормами, с использованием медицинских средств.

К ним относятся следующие технологии:

- организация мониторинга здоровья дошкольников и разработка рекомендаций по оптимизации детского здоровья;

- организация и контроль питания детей раннего и дошкольного возраста;

- организация и контроль физического развития дошкольников, закаливания;

- организация профилактических мероприятий в детском саду;

- организация контроля и помощь в обеспечении требований СанПиНов;

- организация здоровьесберегающей среды в ДОУ.

Сегодня медики не в состоянии справиться с проблемами ухудшения здоровья, поэтому встает вопрос о превентивной работе, о формировании осознанного отношения к здоровью и здоровому образу жизни (ЗОЖ). Пропедевтическая работа в данном направлении ложится на плечи педагогов.

Физкультурно-оздоровительные технологии используемые в нашем дошкольном учреждении – технологии, направленные на физическое развитие и укрепление здоровья ребенка: развитие физических качеств, двигательной активности и становление физической культуры дошкольников, закаливание, дыхательная гимнастика, самомассаж, профилактика плоскостопия и формирование правильной осанки, оздоровительные процедуры   на тренажерах, воспитание привычки к повседневной физической активности и заботе о здоровье и др. Реализация этих технологий, как правило, осуществляется инструктором по физическому воспитанию и воспитателями ДОУ в условиях специально организованных форм оздоровительной работы. Отдельные приемы этих технологий широко используются   в разных формах организации педагогического процесса: на занятиях и прогулках, в режимные моменты и в свободной деятельности детей, в ходе педагогического взаимодействия взрослого с ребенком и др.

Здоровьесберегающие образовательные технологии в нашем ДОУ – это прежде всего технологии воспитания   культуры здоровья дошкольников. Цель этих технологий - становление осознанного отношения ребёнка к здоровью и жизни человека, накопление знаний о здоровье и развитие умения оберегать, поддерживать и сохранять его, обретение валеологической компетентности, позволяющей дошкольнику самостоятельно и эффективно решать задачи здорового образа жизни и безопасного поведения, задачи, связанные с оказанием элементарной медицинской, психологической самопомощи и помощи. В дошкольной педагогике к наиболее значимым видам технологий относятся технологии личностно-ориентированного воспитания и обучения дошкольников. Ведущий принцип таких технологий – учёт личностных особенностей ребёнка, индивидуальной логики его развития, учёт детских интересов и предпочтений в содержании и видах деятельности в ходе воспитания и обучения. Построение педагогического процесса с ориентацией на личность ребёнка закономерным образом содействует его благополучному существованию, а значит здоровью.

Выбор здоровьесберегающих педагогических технологий напрямую зависит от программы, «Радуга» под ред Дороновой Т.Н. и, конкретных условий созданных в ДОУ, профессиональной компетентности педагогов, а также показаний заболеваемости детей.

               Таким образом, актуальным для нас является целесообразный подбор современных образовательных программ в соответствии с ФГТ  дошкольного образования, с приоритетом выбора максимально здоровьесберегающих образовательных методик и технологий, координацией деятельности всех педагогов и специалистов детского сада.

***Технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребёнка*** – технологии, обеспечивающие психическое и социальное здоровье ребёнка-дошкольника. Основная задача этих технологий обеспечение эмоциональной комфортности и позитивного психологического самочувствия ребёнка в процессе общения со сверстниками и взрослыми в детском саду и семье, обеспечение социально-эмоционального благополучия дошкольника. Реализацией данных технологий занимается психолог посредством специально организованных встреч с детьми, а также воспитатель и специалисты дошкольного образования в текущем педагогическом процессе ДОУ. К этому виду технологий можно отнести технологии психологического и психолого-педагогического сопровождения развития ребёнка в педагогическом процессе ДОУ.

***Технологии здоровьесбережения и здоровьеобогащения педагогов*** дошкольного образования – технологии, направленные на развитие культуры здоровья педагогов детского сада, в том числе культуры профессионального здоровья, развитие потребности к здоровому образу жизни.

***Валеологическое просвещение родителей***.

Здоровье ребёнка с первых дней жизни зависит от того микросоциума, который его окружает. Это обстоятельство налагает на членов семьи, и в первую очередь на родителей, особую ответственность. Часто знания родителей о мерах по сохранению и укреплению здоровья не согласуются с их действиями. Ценностные ориентации относительно значимости здоровья не актуальны и в этой связи не реализованы в повседневной жизни родителей. Поэтому поиск эффективных способов сохранения и укрепления здоровья дошкольников должен предусматривать повышение роли родителей в оздоровлении детей, приобщении их к здоровому образу жизни, создание традиций семейного физического воспитания. Важное место в решении этих социально значимых задач занимает детский сад, который  выступает в роли своеобразного центра пропаганды здорового образа жизни, воспитания культуры семьи, формирования у родителей знани

**Концептуальные основа программы**.

            Здоровье – это состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не просто отсутствие болезней или физических дефектов (ВОЗ). Таблица1.

Здоровьесберегающий педагогический процесс в нашем ДОУ - в широком смысле слова - процесс воспитания и обучения детей дошкольного возраста в режиме здоровьесбережения и здоровьеобогащения; процесс, направленный на обеспечение физического, психического и социального благополучия ребенка.  Здоровьесбережение и здоровьеобогащение - важнейшие условия организации педагогического процесса основным   инструментом профессиональной деятельности педагога является технология.  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. Педагогическую технологию отличают: конкретность и четкость цели и задач; наличие этапов: первичной диагностики; отбора содержания, форм, способов и приемов его реализации; использования совокупности средств в определенной логике с организацией промежуточной диагностики достижения цели, критериальной оценки результатов.

Важнейшей характеристикой педагогической технологии является ее воспроизводимость. Любая педагогическая технология должна быть здоровьесберегающей!

Основными принципами работы в ДОУ являются принципы здоровьесбережения.

- «Не навреди!» - все применяемые методы, приемы, используемые средства должны быть обоснованными, проверенными на практике, не наносящими вреда здоровью.

- Непрерывность и преемственность – работа ведется не от случая к случаю, а каждый день и на каждом занятии.

- Соответствие содержания и организации обучения и воспитания возрастным и индивидуальным особенностям ребенка.

- Комплексный, междисциплинарный подход – единство в действиях педагога, психолога и мелдмицинских работников.

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. Цель здоровьесберегающих технологий в дошкольном образовании применительно к ребенку – обеспечение высокого уровня реального здоровья воспитаннику детского сада и воспитание валеологической культуры как совокупности осознанного отношения ребенка к здоровью и жизни человека, знаний о здоровье и умений оберегать, поддерживать и охранять его, валеологической компетентности, позволяющей дошкольнику самостоятельно и эффективно решать задачи здорового образа жизни и безопасного поведения, задачи, связанные с оказанием элементарной медицинской, психологической самопомощи и помощи. Применительно к взрослым – содействие становлению культуры здоровья, в том числе культуры профессионального 'здоровья воспитателей ДОУ и валеологическому просвещению родителей.

В нашем детском саду используются следующие виды здоровьесберегающих технологий,  по доминированию целей и решаемых задач, а также ведущих средств здоровьесбережения и здоровьеобогащения субъектов педагогического процесса:

-медико-профuлактические;

-физкультурно-оздоровительные;

-здоровьесберегающие образовательные технологии в детском саду;

-технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребенка;

-здоровьесбережения и здоровьеобогащения педагогов дошкольного образования;

-валеологического просвещения родителей.

Медико-профuлактические технологии   обеспечивают сохранение и приумножение здоровья детей под руководством медицинской сестры   в соответствии с медицинскими требованиями и нормами, с использованием медицинских средств.

К ним относятся следующие технологии:

- организация мониторинга здоровья дошкольников и разработка рекомендаций по оптимизации детского здоровья;

- организация и контроль питания детей раннего и дошкольного возраста;

- организация и контроль физического развития дошкольников, закаливания;

- организация профилактических мероприятий в детском саду;

- организация контроля и помощь в обеспечении требований СанПиНов;

- организация здоровьесберегающей среды в ДОУ.

Сегодня медики не в состоянии справиться с проблемами ухудшения здоровья, поэтому встает вопрос о превентивной работе, о формировании осознанного отношения к здоровью и здоровому образу жизни (ЗОЖ). Пропедевтическая работа в данном направлении ложится на плечи педагогов.

Физкультурно-оздоровительные технологии используемые в нашем дошкольном учреждении – технологии, направленные на физическое развитие и укрепление здоровья ребенка: развитие физических качеств, двигательной активности и становление физической культуры дошкольников, закаливание, дыхательная гимнастика, самомассаж, профилактика плоскостопия и формирование правильной осанки, оздоровительные процедуры   на тренажерах, воспитание привычки к повседневной физической активности и заботе о здоровье и др. Реализация этих технологий, как правило, осуществляется инструктором по физическому воспитанию и воспитателями ДОУ в условиях специально организованных форм оздоровительной работы. Отдельные приемы этих технологий широко используются   в разных формах организации педагогического процесса: на занятиях и прогулках, в режимные моменты и в свободной деятельности детей, в ходе педагогического взаимодействия взрослого с ребенком и др.

Здоровьесберегающие образовательные технологии в нашем ДОУ – это прежде всего технологии воспитания   культуры здоровья дошкольников. Цель этих технологий - становление осознанного отношения ребёнка к здоровью и жизни человека, накопление знаний о здоровье и развитие умения оберегать, поддерживать и сохранять его, обретение валеологической компетентности, позволяющей дошкольнику самостоятельно и эффективно решать задачи здорового образа жизни и безопасного поведения, задачи, связанные с оказанием элементарной медицинской, психологической самопомощи и помощи. В дошкольной педагогике к наиболее значимым видам технологий относятся технологии личностно-ориентированного воспитания и обучения дошкольников. Ведущий принцип таких технологий – учёт личностных особенностей ребёнка, индивидуальной логики его развития, учёт детских интересов и предпочтений в содержании и видах деятельности в ходе воспитания и обучения. Построение педагогического процесса с ориентацией на личность ребёнка закономерным образом содействует его благополучному существованию, а значит здоровью.

Выбор здоровьесберегающих педагогических технологий напрямую зависит от программы, «Радуга» под ред Дороновой Т.Н. и, конкретных условий созданных в ДОУ, профессиональной компетентности педагогов, а также показаний заболеваемости детей.

               Таким образом, актуальным для нас является целесообразный подбор современных образовательных программ в соответствии с ФГТ  дошкольного образования, с приоритетом выбора максимально здоровьесберегающих образовательных методик и технологий, координацией деятельности всех педагогов и специалистов детского сада.

***Технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребёнка*** – технологии, обеспечивающие психическое и социальное здоровье ребёнка-дошкольника. Основная задача этих технологий обеспечение эмоциональной комфортности и позитивного психологического самочувствия ребёнка в процессе общения со сверстниками и взрослыми в детском саду и семье, обеспечение социально-эмоционального благополучия дошкольника. Реализацией данных технологий занимается психолог посредством специально организованных встреч с детьми, а также воспитатель и специалисты дошкольного образования в текущем педагогическом процессе ДОУ. К этому виду технологий можно отнести технологии психологического и психолого-педагогического сопровождения развития ребёнка в педагогическом процессе ДОУ.

***Технологии здоровьесбережения и здоровьеобогащения педагогов*** дошкольного образования – технологии, направленные на развитие культуры здоровья педагогов детского сада, в том числе культуры профессионального здоровья, развитие потребности к здоровому образу жизни.

***Валеологическое просвещение родителей***.

Здоровье ребёнка с первых дней жизни зависит от того микросоциума, который его окружает. Это обстоятельство налагает на членов семьи, и в первую очередь на родителей, особую ответственность. Часто знания родителей о мерах по сохранению и укреплению здоровья не согласуются с их действиями. Ценностные ориентации относительно значимости здоровья не актуальны и в этой связи не реализованы в повседневной жизни родителей. Поэтому поиск эффективных способов сохранения и укрепления здоровья дошкольников должен предусматривать повышение роли родителей в оздоровлении детей, приобщении их к здоровому образу жизни, создание традиций семейного физического воспитания. Важное место в решении этих социально значимых задач занимает детский сад, который  выступает в роли своеобразного центра пропаганды здорового образа жизни, воспитания культуры семьи, формирования у родителей знаний, умений и навыков по различным аспектам сохранения и укрепления здоровья, как детей, так и взрослых.   Целенаправленная  совместная деятельность родителей и педагогов   обеспечивает положительную динамику показателей, характеризующих здоровье детей и их ориентацию на здоровый образ жизни.

й, умений и навыков по различным аспектам сохранения и укрепления здоровья, как детей, так и взрослых.   Целенаправленная  совместная деятельность родителей и педагогов   обеспечивает положительную динамику показателей, характеризующих здоровье детей и их ориентацию на здоровый образ жизни.

**Содержание практической деятельности по реализации программы внедрения здоровьесберегающих технологий.**

МДОУ №19 «Ивушка» г. Сальска   посещает 274 ребенка. Функционирует  11 общеразвивающих  групп: для детей 1,5 до 3 лет(2), 3 – 4лет (2), 4-5 лет (3), 5-6 лет(2), 6-7 лет(2) и    группа  кратковременного пребывания «Предшкольная пора».

 Понятие качества образования в общественном сознании тесно связано с такими категориями, как развитие, самореализация, уважение, здоровье, благополучие. Сохранение и укрепление здоровья участников образовательного процесса через внедрение здоровьесберегающих технологий стало ключевой проблемой нашего дошкольного учреждения.

При этом мы посчитали наиболее важным  заниматься не только проблемами, связанными с сохранением  и укреплением  здоровья воспитанников,  но и  проблемой сохранения и укрепления здоровья педагогов и родителей,   гармонизации взаимоотношений детского сада и семьи.  На начальном  этапе мы определились с понятием «здоровье».

В содержательном плане здоровье понимается не как отсутствие физических дисфункций и психологической дезадаптации, а как присутствие определённого ряда достоинств  в структуре личности, как способность к постоянному развитию и обогащению, к адекватному решению жизненных задач и поведению в социальной среде.

Существующий  детский сад, к сожалению,   не обеспечивает всех необходимых условий, позволяющих ему стать местом полноценного и гармоничного развития личности воспитанников. Уже на этапе адаптации к детскому саду  проявляется противоречие между возрастающими требованиями современного дошкольного  образования к уровню развития   адаптационных возможностей ребенка и реальным уровнем психического, психофизиологического, социального  развития ребенка.   Жизнь в детском саду, являясь новой социальной ситуацией развития ребенка, ужесточает условия его жизни, стандартизирует их, выступает для него как стресс.

Работа по внедрению здоровьесберегающих технологий в образовательный процесс ДОУ **для организации единого образовательного пространства** велась поэтапно:

***1 этап – организационный.***

Цель:

1.         Изучение  нормативно-правовой базы.

2.         Создание творческих групп из высококвалифицированных и творческих специалистов для работы по программе.

3.         Разработка структуры внедрения использования здоровьесберегающих технологий в воспитательно-образовательном процессе ДОУ.

4.         Диагностика детей.

***2 этап – внедренческий.***

1.  Апробирование и внедрение здоровьесберегающих технологий в воспитательно-образовательном  процессе ДОУ.

2.  Выстраивание сотрудничества с родителями.

3.  Обновление и обогащение предметно-развивающей среды в ДОУ.

4.  Совершенствование модели взаимодействия детского сада и семьи в развитие детей.

5. Внедрение коррекционно-развивающей программы.

***3 этап – результативный.***

1. Анализ результатов реализации проекта в ДОУ, корректировка содержания, подведение итогов.

2. Обобщение и распространение опыта работы.

3. Подведение итогов реализации проекта.

4. Разработка программы действий ДОУ на следующий период реализации проекта с учетом полученных результатов.

  Выявление проблем велось на основе объективного анализа основных показателей:

*1****. Адаптация детей к дошкольному образовательному учреждению***

На момент начала посещения образовательного учреждения около 42,5%  детей  лишь частично адаптированы к детскому саду, 17,5% проявляют признаки дизадаптации, до 39,4% воспитанников находятся в состоянии психологического дискомфорта. Опираясь на полученные данные, мы сделали предположение, о том, что отсутствие системы работы в данном направлении  повлияло негативным образом на процесс адаптации.

***Выявленные проблемы потребовало проведение следующих мероприятий:***

**На первом этапе** было принято решение вести работу в двух направлениях: работа с детской поликлиникой и с молодыми семьями, имеющими детей до 1,5 лет.   Творческой группой разработана программа «Школа общения», основной целью которой явилась консультирование родителей по вопросам подготовки детей к посещению детского сада.  Второе направление работы охватывало сам период адаптации. Совместная деятельность педагогов и специалистов была направлена на    разработку  алгоритма прохождения периода адаптации, консультирование родителей по возникающим проблемам, систематизацию  образовательной деятельности с целью оптимизации процесса и создание развивающей среды.

**Алгоритм адаптации.**  На первой неделе для воспитателя важно заложить основы доверительного отношения к посторонним для ребенка взрослым, симпатии к воспитателю, способствовать эмоциональному восприятия сверстников. Необходимо подробно познакомить ребенка со  всеми помещениями.

На второй неделе для педагога основной задачей является установить индивидуальный эмоциональный контакт с ребенком (ребенок сам идет на руки, на колени, принимает ласку воспитателя, смело обращается за помощью) закладываются основы доброжелательного отношения

Проведенное повторно исследование показало,  что со второго полугодия у 45 % малышей отмечено     преобладание положительных эмоций и нормальное эмоциональное состояние - у 92 % воспитанников, у 8 % - отмечено преобладание отрицательных эмоций. **Перспективы**  инновационной деятельности мы видели в следующем:

-   в совершенствовании развивающей среды групп раннего возраста;

- в повышении психолого-педагогической компетентности педагогов и родителей;

-  в совершенствовании процесса организации.

**На втором этапе** работы мы разработали в соответствии с федеральными требованиями по организации развивающей среды оптимальную модель развивающей среды группы раннего возраста.  Педагоги разработали перспективное планирование  на период адаптации, для проведения проблемно-ориентированного анализа на основе анкетирования  разработали паспорт семьи, содержащий полные сведения о родителях, социально-бытовых условиях, взаимоотношениях в семье, особенностях соматического здоровья детей.

 Воспитатели групп раннего возраста через систему семинаров и практикумов освоили систему диагностики нервно-психического развития детей раннего возраста,  провели консультирование родителей по организации единого режима в ДОУ и семье. Специалисты ДОУ  разработали  программу «Школы общения» для родителей микрорайона.

**На третьем этапе** продолжили работу по оснащению развивающей среды в соответствии с требованиями комплексной программы. Обеспечить психофизическое благополучие детей раннего возраста помогло создание клуба «Здоровый малыш».

***2.  Работа с педагогическим коллективом***

Обучение педагогического коллектива в условиях образовательного учреждения - это условие сегодня реализуется не только в поиске новых форм и структур, обеспечивающих более полное взаимодействие с детьми дошкольного возраста. Оно выражается, прежде всего, в осознании, что физический уровень здоровья ребенка за время его пребывания в дошкольном учреждении - основной показатель в их деятельности.

От того, насколько готов педагог, воспитатель, специалист образовательного учреждения к работе в условиях опытно - экспериментальной работы, зависит качество работы образовательного учреждения в целом. В ДОУ работают 24 педагога из них 5 специалистов - педагог психолог, учитель-логопед, инструктор по физической культуре, два музыкальных руководителя.

Анализ  ситуации за 2008-2009 год показал, что 18% педагогов не мотивированы на инновационную деятельность, у 10% синдром профессионального выгорания, 25% испытывают затруднения вариативными средствами осуществления оздоровительной работы.

 Это позволило сделать вывод о том, что существующая система методической работы не дает высоких результатов. Пришло осознание необходимости строить методическую работу исходя из современных требований к продуктивности деятельности педагога.

Педагог должен обладать рядом профессионально важных качеств, а именно:

           высоким уровнем профессиональной - этической, коммуникативной, рефлексивной культуры;

           способностью к формированию и развитию личностных креативных качеств, позволяющих генерировать плодотворные педагогические идеи и обеспечивать положительные педагогические результаты;

           знаниями формирования и функционирования психических процессов, состояния и свойств личности, процессов обучения и воспитания, познания других людей и самопознания, творческого совершенствования человека; основ здоровья, здорового образа жизни (ЗОЖ);

           знаниями основ проектирования и моделирования здоровьесберегающих технологий в учебных программах и мероприятиях;

           методической культурой, навыками и умениями прогнозирования результатов собственной деятельности;

           способностью к выработке индивидуального стиля педагогической деятельности.

Таким образом, педагогическая система повышения квалификации педагогов справедливо рассматривается как один из мощных факторов повышения качества  образования.

 В связи с этим существенной задачей для педагогического коллектива стал поиск внутренних резервов совершенствования деятельности: учет возможностей и потребностей каждого педагога, развитие их общей методологической культуры. Эти резервы обнаруживались, осмысливались, реализовывались   в процессе   методической работы.

**На первом этапе** проводилась  определенная работа по обновлению содержания обучения, но, все же изучив и проанализировав ситуацию с обучением кадров, пришли к выводу: достигнута некая средняя планка успешности, но учеба носит недостаточный характер.

**На втором этапе** с педагогами было проведено анкетирование, анализ материалов анкетирования позволил выявить пробелы знаний педагогов по возрастной психологии, педагогике, инноватике, проблемам моделирования и проектирования образовательной деятельности, а также по самой теме «Здоровьесберегающие   технологии».

Были следующим образом систематизированы основные направления   методической работы:

           изучение информационных потребностей педагогических кадров учреждения с целью эффективного формирования информационного массива и баз данных содержательного и справочного характера;

           сбор, обработка педагогической информации, ее классификация, хранение, представление информации,   ее распространение;

           формирование каталогов научных статей, книг, сборников по проблеме использования здоровьесберегающих технологий;

           целенаправленная и планомерная учеба педагогических кадров, обеспечивающая возможность оперативного удовлетворения педагогических потребностей; восполнение недостающих теоретических и практических знаний; проведение семинаров,   семинаров-практикумов;

           диагностика профессиональных потребностей педагогических кадров;

           ознакомление педагогических работников с новыми    педагогическими технологиями;

           анализ результатов образовательной  работы по внедрению здоровьесберегающих технологий; разработка предложений по повышению качества деятельности;

           методическая помощь педагогам, воспитателям в разработке программ, мероприятий, занятий и т.д.

           издание информационно - методических материалов.

**На третьем этапе**  для решения данной проблемы проводятся семинары тренинги, авторские видиолектории.Кроме того, используются следующие формы работы: информационные сообщения, открытые выставки, групповые и индивидуальные формы обучения педагогов, консультации, психолого-педагогические тренинги. Повышению квалификации и росту педагогического мастерства педагогов способствует регулярная  курсовая подготовка.

Создавая временные творческие группы,   мы разрабатываем **путеводители** по внедрению здоровьесберегающих технологий. Путеводители содержат информацию: классификация здоровьесберегающих технологий по доминированию целей и решаемых задач, а также ведущих средств здоровьесбережения и здоровьеобогащения субъектов педагогического процесса в детском саду, понятийный словарь, практический материал, конспекты лекций, консультаций для родителей. Такие путеводители обеспечивают творческую работу педагогов. Педагогами ДОУ разработано методическое сопровождение образовательного процесса:  конспекты занятий, досугов, праздников**;** Уроков здоровья  во всех возрастных группах,  сценарии проведения Дня здоровья, спортивно-оздоровительных  мероприятий.

***3. Развивающая среда***

Прежде всего, необходимо отметить, что развивающая среда соответствует санитарно-гигиеническим нормам  и является непременным условием обеспечения безопасности детей, сохранения их физического и психического здоровья.  Санитарные правила и нормы предъявляют определенные требования к зданию, участникам, функциональным помещениям детского сада, мебели, предметам быта, техническим средствам, игровому оборудованию, учебным пособиям. Не менее важно и эмоциональное состояние ребенка в данной предметной среде. Для нормального развития дошкольника его  окружение должно  отвечать требованиям к организации предметной среды дошкольного учреждения и учитывать антропометрические, физиологические и психологические особенности детей. Они предусматривают деятельностно-возрастной подход, информативность, вариативность, обеспечение комфортности, функциональной надежности и безопасности предметного окружения дошкольника.

Анализ различных свойств существующей предметной среды и ее влияние на развитие и образование детей дошкольного возраста,  позволяет выделить два наиболее важных направления: сохранение их здоровья, всестороннее их развитие. Под здоровье сберегающей направленностью  мы понимаем:

                    соответствие предметного окружения санитарно-гигиеническим нормам и требованиям;

                    создание предметной среды по оздоровлению детей, закаливанию, профилактике заболеваний;

                    обеспечение положительного эмоционального состояния дошкольников;

                    условия для полноценного физического развития, удовлетворения потребности в разнообразной двигательной активности;

                    условия для формирования привычек здорового образа жизни.

Давая ребенку, определенные знания и представления об окружающем, побуждая его к деятельности и творческому применению знаний и умений, предметная среда становится ведущим средством передачи социального опыта, всестороннего развития ребенка. О развивающей направленности предметной среды можно судить по следующим показателям:

      сочетание многофункциональных и легко трансформируемых элементов;

      общая смысловая целостность среды;

      доступность оборудования в зависимости от желания и интересов ребенка;

      возможность у ребенка выбора комфортной для него дистанции взаимодействия и степени участия в общей деятельности.

Предметная среда каждой возрастной группы должна носить специфические черты, отражающие общие и индивидуальные потребности детей.  Для детей 4-5 лет она должна учитывать высокую подвижность, 5-7 лет   – потребность детей в творчестве и самоутверждении.

Работа по созданию  здоровьесберегающей   развивающей   среды, обеспечивающей эмоциональное благополучие и сохранение физического здоровья дошкольника, максимальное развитие его творческого потенциала, физических и интеллектуальных возможностей велась педагогическим коллективом с привлечением родителей поэтапно.

**На первом этапе** формировать развивающую направленность предметной среды ДОУ  позволили созданные в детском саду: кабинет психологической разгрузки, кабинет учителя-логопеда, спортивный, тренажерный и музыкальные залы, русская комната, изостудия,   использование современного оборудования для занятий физической культурой, творчества, игр,  самостоятельной деятельности дошкольников.

**На втором этапе** в групповых комнатах при создании предметно-развивающей среды мы выделяли оздоровительную мини-среду, которая стимулирует двигательную активность, обогащает двигательный опыт, приобщает к культуре здоровья, помогает освоить способы сохранения здоровья. Мини-среда состоит из уголков физического саморазвития, уголков уединения. Для ребёнка дошкольного возраста важно чувствовать себя защищенным, иногда наступает такой момент, когда необходимо уединиться. Способом  уединения являются   домики-палатки,   различные ширмы, которые дети легко могут переносить, складывать и убирать за ненадобностью. Для того чтобы предметно-развивающая среда побуждала ребенка к новой двигательной активности, способствовала укреплению его здоровья, она должна изменятся, т.е. быть мобильной. Поэтому дети и педагоги многократно меняют среду и дизайн помещения. Все имеющиеся в группах пособия и материалы всегда находятся в распоряжении детей. Среди них большое количество дидактических игр и пособий, рассказывающих детям о человеке и способах сохранения его здоровья, схемы проведения дыхательной гимнастики и гимнастики для глаз, которые дети используют как с помощью взрослых, так и самостоятельно.

Кроме того, шло пополнение среды залов, кабинетов и групповых помещений современным оборудованием   с учётом современных требований к возрастным, индивидуальным, половым особенностям воспитанников,  состояния их здоровья.

Перечень материального обеспечения спортивного зала включает: гимнастические стенки, приставные лестницы и наклонные доски, гимнастические скамейки, гимнастические маты, разновысокие дуги для подлезания, доски ребристые, обручи, палки гимнастические бамбуковые, скакалки, разноцветные флажки и ленты, мячи набивные, стойки для прыжков  в высоту, мячи резиновые (три вида) корзины для мячей, баскетбольные кольца,  кубы деревянные полые,   городки,  ходули, бильбоке,  мешочки с песком весом 200гр.,  волейбольная сетка,   кольцебросы, кегли, вертикальные и горизонтальные мишени, мягкий модуль «Гусеница»,  секундомеры, фортепиано.

Перечень материального обеспечения тренажерного зала включает:

спортивные комплексы, кольца, лестницы, канаты, гимнастические маты, беговые  дорожки,   велотренажеры детские, диски «Здоровье»  детские.

     **На третьем этапе** большое внимание уделялось реализации в образовательном пространстве ДОУ принципа эдоровьесбережения   через обобщенное и целостное представление о психологическом и соматическом здоровье ребёнка.  Каждое помещение отражает атмосферу жизни тех детей, которые в ней живут, играют и развиваются, при этом укрепляют своё здоровье. Особое внимание уделялось разработке и внедрению в практику нестандартного оборудования - это дополнительный стимул активизации физкультурно-оздоровительной работы. Занятия с нетрадиционным (нестандартным) оборудованием позволяют решать задачи формирования двигательных навыков в основных видах движений, обогащать двигательный опыт детей, делают более разнообразными движения детей, развивают творчество и фантазию. Такие занятия могут носить как развлекательный характер, так и тренировочный характер; их можно организовать в форме игровых, сюжетных, тематических, учебно-тренировочных занятий. Пособия, изготовленные своими руками,   повышают интерес к физической культуре, развивают жизненно-важные качества, увеличивают эффективность занятий. Педагогические находки в области физического воспитания позволяют создать фон для игры и физкультурных занятий, дополнить или подсказать новое упражнение. Среди  разработанных педагогами  пособий:

           уголок «Растишка»,   «Проверь осанку», где ребенок может самостоятельно отслеживать изменения в росте, проверить осанку, помериться в силе и ловкости с друзьями, изучить свои особенности и себя с другими;

           «Мир природы» дорожка для ходьбы по природным материалам /камешки, песок, орехи, желуди/;

           «Дорожки здоровья» (пробки, камушки, для босохождения в летний период);

           «Следы животных» коррегирующая дорожка, «Лабиринт»;

           плетеные скакалки, лыжи, выполненные из бросового материала, мягкие модули, самодельные мягкие мячики на резинке для проведения общеразвивающих упражнений;

           пластиковые бутылки с наполнителями, игры для поддувания в виде  мячей, ваты, лёгких игрушек и фигурок  для дыхательной гимнастики;

           различные виды коррекционных дорожек: бусиничные, пуговичные, деревянные, и т.д. поверхности для воздействия на биологически активные зоны;

           палки различной толщины, разнообразные массажные коврики, дорожки с  толстыми шнурами и крышками от бутылок для профилактики плоскостопия.

     Весь инвентарь яркий, эстетичный и игра с ним доставляет большое довольствие детям.

     На участке ДОУ имеется спортивная площадка: мини-стадион, беговая дорожка, полоса

     препятствий, спортивно-игровое оборудование, яма с песком для прыжков.

***4.    Образовательная деятельность с детьми***

            Актуальной задачей формирование мотивации на ведение здорового образа жизни физического воспитания детей является поиск эффективных средств совершенствования режима двигательной активности ребенка.  Большую работу в этом направлении провели такие известные в сфере дошкольного образования ученые, как Л.А. Парамонова, Т.И. Алиева, О.М. Дьяченко, Рунова, В.Г. Алямовская, С.М. Мартынов,  Е.А. Сагайдачная, М.Н. Кузнецова и другие.

          Двигательная активность – один из главных механизмов, обеспечивающих полноценное развертывание генетической программы. Чем больше двигательных действий совершает ребенок, тем быстрее он развивается. Своевременное развитие движений, формирование жизненно необходимых двигательных умений и связанных с ними элементарных знаний.

            На основе концептуальных положений программы "Радуга" под редакцией Дороновой Т.Н. педагогический коллектив  реализует   следующие программы и образовательные технологии:

           Глазырина Л.Д. "Физическая культура - дошкольникам",

           Ефименко Н.Н. "Театр физического развития и оздоровления детей дошкольного и младшего школьного возраста",

                       Фирилева Ж. Е., Сайкина Е. Г.  Оздоровительно-развивающая программа по танцевально-игровой гимнастике  «Са-фи-дансе»,

           Яковлева Л.В., Юдина Р.А., МихайловаЛ.К.  Программа «Старт»,

           Авдеева Н.Н., Стеркина Р.Б. "Основы безопасности жизнедеятельности детей дошкольного возраста".

            Планирование  работы  ДОУ начинается с диагностики здоровья и физического развития детей.  По результатам проведенных исследований планируется физкультурно-оздоровительная работа, нацеленная на улучшение состояния здоровья детей.

Главную роль в сохранении и укреплении здоровья играет проведение с детьми специально организованных занятий. Личностно-ориентированный подход к освоению содержания образования в ДОУ проявляется в использовании разнообразных форм организации детей на занятиях с учетом их подготовленности и характера предстоящей деятельности. В разных возрастных группах используются различные формы организации, методы и приемы. Особую роль в обеспечении соответствия развивающему характеру содержания образования играют методы проблемного изложения, эвристический, исследовательский (И.Я.Лернер, М.Н.Скаткин), обеспечивающие активную познавательную деятельность дошкольников. Деятельность педагога реализуется по формуле: **сначала помоги ребенку осознать, зачем ему это делать, затем научи в увлекательной форме и только потом приучай выполнять эти действия ежедневно.** Потребность в здоровье и здоровом образе жизни у ребенка формируется на основе представлений о самом себе и на своих физических и личностных возможностях.

**На первом этапе** через  активное участие в образовательном процессе дети  осознают связь между состоянием своего организма и их собственной заботой о нём.

Занятия по формированию у детей осознанного отношения к своему здоровью начинаются с младшей группы. На них закрепляем с детьми полученные знания через разнообразные виды деятельности: познавательные беседы, чтение художественной литературы, экспериментирование и опыты. При провидении итогового занятия в подготовительной группе "Мои защитники: кожа, ногти, волосы" дети превратились в ученых для проведения опытов в лаборатории.

          Так же, на занятиях дети овладевают практическими приемами оздоровления, такими как: дыхательная гимнастика А.Н.Стрельниковой, гимнастика для глаз, приёмы физиологического и психологического расслабления и точечного массажа. Воспитанники освоили приемы массажа   по методике А.А.Уманской, которые повышают защитные свойства слизистых оболочек носа, глотки, гортани, трахеи и бронхов. Чтобы точечный массаж не выполнялся сухо, перед выполнением создается соответствующий эмоциональный настрой, предложив детям игры: "Заводим машину", "Буратино".

           В совместной деятельности, сюжетно-ролевых играх дети знакомятся с профессиями, которые помогают им быть здоровыми. Играя в сюжетно-ролевую игру "Больница", "Скорая помощь", "На приеме у доктора Айболита", у детей расширяются знания о работе врача.

          Игровой подход в работе с детьми позволяет ненавязчиво формировать у них осознанное отношение к своему здоровью без лишних наставлений, длительных и утомительных тренировок.

          Необходимо отметить, что работа с детьми не ограничивается учебным годом и не прекращается с наступлением летнего оздоровительного периода, так как в летний период расширяются возможности по оздоровлению. В течение всех летних месяцев активно проводится работа по закаливанию. Система закаливания разработана так, что ребенок от щадящих процедур переходит к более жестким, при постепенном расширении зоны воздействия и увеличении времени воздействия. Например, в младших группах дети начинают с босохождения и постепенно переходят к ходьбе по мокрым дорожкам.   В старшей группе - от игр с водой к умыванию рук до локтя. Затем к обширному умыванию рук и груди и к растиранию мокрым полотенцем. От смены температурного режима во время сна - до сна без маек с доступом свежего воздуха, от полоскания полости рта - до полоскания горла. В работе успешно реализуем одну из оздоровительных технологий - натурпатия, принцип которой заключается в следующем: в человеке от рождения заложены возможности самоизлечения. Поддержать эти усилия организма помогает прием фитонцидов (лука, чеснока) для повышения иммунитета и противовирусной защиты у детей. Традиционной формой натуропатии стала ароматизация помещений приемных чесночными букетиками в течение дня, употребление чесночно - луковых закусок, гренок и бутербродов перед обедом, ношение чесночных бус.

**На втором этапе** ведется  планомерная и систематическая работа по развитию представлений об организме человека, в процессе которой ребёнок, выступает исследователем, способствует формированию у детей осознанного отношения к своему здоровью, позволила научить детей:

                     понимать значение здорового образа жизни для личного здоровья;

                     осознавать особенности функционирования организма, правила охраны органов чувств и ухода за ними;

                     взаимодействовать с окружающей средой, понимать, при каких условиях среда обитания (жилище, улица) безопасна для жизни;

                     узнавать предметы, необходимые для поддержания здорового образа жизни; профессии, обеспечивающие здоровье человека; услуги, которые могут оказать специалисты, врачи;

                     обучаться выполнять приемы самомассажа, различные гимнастики (пальчиковой, артикуляционной, для глаз и т. д.). Усвоить, какие привычки и почему представляют вред для здоровья и как правильно вести себя в обществе в случае заболевания.

           Для проведения оздоровительной работы и развития двигательных навыков каждого ребенка очень большое  значение имеет взаимодействие со специалистами детского сада. На медико-педагогическом консилиуме обсуждаются индивидуальные особенности, состояние здоровья детей, причины частых заболеваний ребенка. Так же ведется тетрадь взаимодействия со специалистами, в которой прописывается индивидуальные занятия с детьми. Эта работа помогает избирать педагогически грамотные методы и приемы.

           Большую роль в сохранении и укреплении здоровья детей играют занятия физической культурой. Выполняя физические упражнения, у детей развивается ловкость, гибкость и быстрота. Они на практике узнают о пользе физкультуры для их здоровья. Для закрепления полученных знаний проводятся спортивные праздники, например, "Большая зимняя спартакиада" и "Папа, мама, я - спортивная семья!"

Дополнительное образование представлено деятельностью кружков: спортивно-гимнастического «Лебедушка», «Хореография». «Веселые нотки» Они позволяют дифференцировать образовательную нагрузку для детей, способствуют развитию индивидуальных способностей, склонностей и интересов. Правильное сочетание кружковой работы с занятиями предупреждает переутомление детей и ограничения их свободной деятельности в течение дня.

**На третьем этапе**  произошел переход на новую стадию инновационной деятельности связанную с рядом преобразований:

1.    Появление новых условий (запрос социума, изменение политики государства, обновление требований к качеству образования);

2.    Появление новых нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность в дошкольном учреждении (требования ФГТ и др.);

3.    Расширение внешних   социальных связей;

4.    Появление возможностей для  обучения педагогов новым технологиям;

5.    Привлечение родителей к активным партнерским отношениям с ДОУ;

6.    Использование теоретической базы для проектирования нововведений.

***5. Работа с родителями***

Ни одна, даже самая лучшая оздоровительная программа, не сможет дать полноценных результатов, если она не реализуется совместно с родителями в следующем направлении:

                    знакомство родителей с результатами диагностики физического и психического развития ребёнка, его актуальным уровнем и зоной его ближайшего развития;

                     проведение целенаправленной санпросвет работы в группе;

                    обучение родителей конкретным практическим приемам и методам сохранения и укрепления здоровья.

**На первом этапе** работы с этой целью использовались традиционные формы работы:

                    информация в родительских уголках с материалами на оздоровительную тематику;

                    коллективные, подгрупповые и индивидуальные консультации всеми специалистами, семинары-практикумы, совместные праздники, досуги, развлечения.

**На втором этапе** работы воспитатели  стали шире использовать и нетрадиционные мероприятия:

                    тематические дни "День Здоровья", "Самый вкусный день в году" (посвященный рациональному питанию как способу сохранения здоровья, с непосредственным участием родителей);

                    выпуск газеты для детей и родителей "Страна детства".

**На третьем этапе** новой формой обучения родителей практическим приемам традиционного и нетрадиционного оздоровления стала  «Школа общения» Тему  обсуждения выбирают сами родители через анкетирование или "Почтовый ящик". В теоретической части с родителями проводится тематическая беседа или сообщение специалиста (врача, психолога, логопеда). В практической части подключаются дети для совместного выполнения оздоровительных упражнений. Такие занятия «Школы общения»  приносят  ощутимые результаты по сохранению и укреплению здоровья детей. Поскольку семья является основополагающим институтом социализации человека, работа с семьей занимает важное место в нашей инновационной деятельности. Родители приглашаются на педсоветы по вопросам обучения и воспитания детей, проводятся семинары, практикумы, тренинги по оптимизации детско-родительских взаимоотношений и реализации здоровьесберегающих технологий.

**III. Результативность**

В учреждении созданы оптимальные условия для охраны и укрепления здоровья детей, их психического и физического развития. Целенаправленная работа по сохранению здоровья дошкольников способствует общему снижению заболеваемости в детском саду, о чём свидетельствуют приведённые ниже результаты, при увеличении списочного состава детей не увеличиваются случаи заболевания на одного ребёнка.

          Уровень физического развития детей стал значительно выше, что связано с внедрением в образовательный процесс здоровьесбегерающих технологий, улучшением качества физкультурно-оздоровительной работы (упорядочение режима дня, улучшение качества проведения физкультурных занятий, утренней гимнастики и других физкультурно-оздоровительных мероприятий), построенной с учетом возрастных особенностей детей.

            Мы видим, что показатели физического развития воспитанников ДОУ напрямую зависят от показателей здоровья воспитанников, идёт увеличение высокого уровня развития и снижение низкого уровня физического развития детей.

          Анализ созданных условий позволяет сделать вывод о том, что в нашем детском саду имеются необходимые условия для повышения двигательной активности детей, а так же для их расслабления и отдыха. Оборудованы физкультурный  и тренажерные залы   спортивными комплексами,   в наличии разнообразное физкультурное оборудование, а так же пособия, изготовленные своими руками, которые повышают интерес к физической культуре, развивают жизненно-важные качества, увеличивают эффективность занятий. Уделяется большое внимание организации физкультурно-оздоровительной работы на свежем воздухе.

           Для  сохранения психического здоровья детей и взрослых  в детском саду работает комната психологической разгрузки, где психолог проводит   различные релаксационные, тренинговые занятия, помогая   научиться управлять своими эмоциями. Осуществляется психологическое сопровождение образовательно-воспитательного процесса.
          Для формирования у детей основ безопасности в ситуациях дорожного движения в каждой группе функционирует уголок по ПДД.

          Для проведения профилактических мероприятий в нашем дошкольном учреждении имеется медицинский кабинет со специальным оборудованием: ультразвуковым ингалятором "Муссон-1", бактерицидным кварцевым облучателем ОБПе - 450, КУФ, УФО (настольный), кварцевые лампы.   Таким образом, можно сказать, оздоровительная среда нашего ДОУ является   рационально организованной и насыщенной разнообразным оборудованием и материалами. Систематизирована работа по   внедрению здоровьесберегающих технологий в образовательную среду. Физкультурные занятия проводятся в разнообразных формах (сюжетное, комплексное, занятие-тренировка и др.) с включением коррекционных упражнений и музыкальным сопровождением.  Физкультурные  праздники  и  развлечения  проводятся   с  участием родителей.

Нам удалось добиться системной, целенаправленной   методической работы, максимально учитывающей личностные интересы педагогов и различный уровень их подготовленности. На основе данных диагностики  практиковалось сотрудничество педагогов друг с другом с помощью творческих мастерских и проблемных групп, активизировалось формирование потребностей педагогических кадров к инновационной  деятельности через различные активные формы (практикумы, деловые игры), вовлечение в совместную деятельность по проектированию образовательного процесса.

            Анализ деятельности воспитателей показал, что воспитатели овладели основными видами здоровьесберегающих технологий и применяют в работе с детьми.

           Разработаны технологические карты организации здоровьесберегающей деятельности в режиме дня для каждой возрастной группы.

Были реализованы следующие проекты:

      «Повышение компетентности педагогов ДОУ по внедрению здоровьесберегающих технологий и методик безопасного поведения дошкольника в воспитательно-оздоровительный процесс»,

      «Совершенствование методической работы по взаимодействию с семьями воспитанников»,

      «Музыкально-оздоровительная работа в детском саду»

      «Будьте здоровы!».

Разработаны программы:

      Программа  по безопасности,

      Программа коррекции эмоционального состояния ребенка средствами скозкотерапии»,

      Программа   спортивно-гимнастического кружка «Лебедушка».

Большое внимание мы придаем изучению и обобщению опыта педагогов и трансляции его через районные МО:

      «Сказкотерапия, как особый метод психокоррекции эмоционального неблагополучия ребенка»;

      «Формирование основ безопасности старших дошкольников»,

      «Музыкально-оздоровительная работа в детском саду»,

      «Двигательная активность в режиме дня».

Кроме того, изданы и распространены среди дошкольных учреждений Сальского района сборники практических  материалов:

      «Организация и проведение Дня здоровья в дошкольном учреждении»,

      «Организация и проведение летней оздоровительной работы».

Все эти материалы вошли в информационный банк нашего учреждения.

Наши педагоги были участниками профессиональных конкурсов:

      финалист районного конкурса «Учитель года»  в номинации  «Педагог-психолог»;

      участник районного конкурса «Учитель года»   2007г.

      участие в областном конкурсе «Лучший педагогический работник Ростовской области» 2008г.

      участие в областном конкурсе «Лучший педагогический работник Ростовской области» 2009г.

      участие во всероссийском конкурсе «Детские сады – детям»  в номинации «Лучший воспитатель детского сада» 2010г.

Опубликованы статьи вСМИ:

      «Если ты не ходил в детский сад» (газета «Неделя нашего региона»),

      «Лето – чудесная пора»,

      «Твои защитники, Родина!» (газета «Сальская степь»),

      Нашим детишкам -  повезло Н.В.Стародуб Газета Сальская степь 2010г.  № 056 от 17.05.

      «Ивушка» готова отразить огонь! Е.В.Димитрова Газета Сальская степь 2011г.  № 032 от 16.06.

      «Подари здоровье детям» Т.И. Ткаченко Сайт МБДОУ 2011г. 12.12.

      «С любовью к детям» Т.И. Ткаченко Сайт МБДОУ 2012г. 23.01.

      В «Ивушке» - эксперимент Т.И. Ткаченко Газета Сальская степь 2012г. № 022 от 14.02.

      Сюжет по проведению оздоровительной гимнастики, канал «Дон-ТР», программа «Бодрое утро».

Презентация   опыта работы МДОУ по проблеме: «Организация и проведение летней оздоровительной работы» состоялась на Всероссийском семинаре в г.Сочи  в 2008году, по проблеме «Повышение качества образования».

      первое место в муниципальных соревнованиях «Веселые старты», посвященных Дню защиты детей 2010г.;

      второе место в зональном конкурсе «На лучшую подготовительную группу по       изучению ПДД и организацию работы по предупреждению ДДТТ  среди ДОУ области» 2009г.;

      первое место в зональном этапе областного конкурса ДОУ «Мы с дорогою на Вы» в рамках реализации областной и федеральной целевой программы «Повышение безопасности дорожного движения 2006-2010гг.» 2010г.;

      дипломом за первое место в зональном этапе областного конкурса ДОУ «Мы с дорогою на Вы» в рамках реализации областной и федеральной целевой программы «Повышение безопасности дорожного движения 2006-2010гг.» 2010г.; грамотой за первое место в районном конкурсе стихов «Нам  нужна ГАИ – ГИБДД» 2011г.; дипломом за первое место в областном конкурсе ДОУ «Творчество и профессионализм во имя безопасности», в рамках «Десятилетия действий по обеспечению безопасности дорожного движения 2011-2020гг.» и в связи с 80-летием образования пропаганды в системе МВД. 2012г.

**Перспективы развития**

1.        Обновление содержания образования дошкольников с учетом ФГТ:

                    Внедрение современных программ и технологий,

                    Использование  технологий психолого-педагогической поддержки.

2.        Совершенствование системы методической работы:

                    Отбор инновационного содержания деятельности,

                     Совершенствование системы мер мотивационного обеспечения качественного педагогического труда,

                    Совершенствование управленческих процессов,      обновление стиля методической работы на основе   расширения     профессионально-творческих объединений педагогов.

3.        Совершенствование системы взаимодействия с семьями воспитанников:

                    изучение  состояния условий семейного воспитания и потребностей семьи, прогнозирование форм, методов и средств эффективного взаимодействия на дифференцированной основе,

                    внедрение современных форм взаимодействия на основе совершенствования системы мер, обеспечивающих активное вовлечение родителей в образовательное пространство ребенка.

4.        Совершенствование психолого-педагогическое сопровождение воспитания и развития дошкольника, подготовки к обучению в школе и к жизни на дальнейших этапах развития;

5.       Расширение внешних связей, взаимодействия с социумом имидж продвижение на рынке образовательных услуг.

6.       Совершенствование   профессиональной компетентности педагогов.

7.       Повышение эффективности использования ресурсов ДОУ.

8.      С 2011 года ДОУ является базовой стажировочной площадкой ГОУ ДПО РО РИПК и ППРО

9.       Создан сайт ДОУ   [**http://ivushka-salsk.jimdo.com/**](http://ivushka-salsk.jimdo.com/)