

**Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад  
комбинированного вида № 102 «Росинка» города Вологды**

Утверждена на педагогическом совете  
от 06.09.2020 года  
приказ от 07.09.2020  
№ 92



**ПРОГРАММА  
«ПУТЬ К ЗДОРОВЬЮ»  
на 2020-2024 год**

## **РАЗДЕЛ 1**

- 1.1. Основные положения
- 1.2. Нормативно-правовое обеспечение программы
- 1.3. Цель и задачи программы
- 1.4. Основные принципы программы

## **РАЗДЕЛ 2**

### **ОСНОВНЫЕ БЛОКИ ПРОГРАММЫ**

- 2.1. Физкультурно-оздоровительный
- 2.2. Лечебно-профилактический
- 2.3. Закаливание
- 2.4. Питание

## **РАЗДЕЛ 3**

### **МОНИТОРИНГ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ И ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ ДОШКОЛЬНИКОВ**

- 3.1. Диагностика «Оценки физического развития и физической подготовленности детей дошкольного возраста»
- 3.2. Диагностика «Оценка уровня навыков и умений детей по плаванию»
- 3.3. Хронометраж физкультурного занятия в ДОУ
- 3.4. Психологическая диагностика
- 3.5. Мониторинг качества образования (МКО)
- 3.6. Особенности групп здоровья. Методические рекомендации.
- 3.7. Перечень программ и технологий по реализации образовательной области «Физическое развитие» ФГОС ДО

## **РАЗДЕЛ 4**

### **УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

## **РАЗДЕЛ 1**

### **1.1. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Охрана и укрепление здоровья, формирование у детей здорового образа жизни – приоритетные направления государственной политики в области образования. В течение последних лет проблема здоровья входит в число важнейших задач развития общества, поскольку многолетние исследования и анализ состояния здоровья российских дошкольников говорят о его ухудшении.

Несмотря на целенаправленную работу по сохранению и укреплению здоровья обучающихся, в дошкольном учреждении остается большим процент часто болеющих детей, а также детей, имеющих различные хронические заболевания и аллергические реакции. Немаловажную роль здесь играет наличие такого фактора, как неумение самих детей и их родителей быть здоровыми, незнание элементарных законов здоровой жизни, несформированность навыков сбережения здоровья.

Для решения данной проблемы необходима система мероприятий, нацеленная на воспитание физически, психически и социально здорового, гармонически развитого ребенка, способного легко адаптироваться к неблагоприятным условиям окружающей среды, имеющего сформированное ценностное отношение к своему здоровью, умения и навыки здоровьесбережения.

**Практическая значимость программы** заключается в возможности использования педагогами ДОУ разработанного нами комплекса методических материалов по укреплению здоровья детей дошкольного возраста на основе здоровьесберегающих технологий предполагающих интеграцию деятельности всех участников физкультурно-оздоровительного и воспитательного процесса.

В ходе реализации программы мы планируем получить следующие результаты:

- Изменение ценностного отношения всех участников образовательного процесса к своему здоровью и здоровью окружающих.
- Внедрение в воспитательно-образовательный процесс здоровьесберегающих технологий.
- Снижение уровня заболеваемости детей; повышение уровня их физической подготовленности; улучшение состояния их эмоциональной сферы.
- Разработка методического обеспечения работы с детьми – здоровьесберегающая модель ДОУ, планирование работы с детьми на «Тропе здоровья», картотеки дидактических игр и упражнений.

### **1.2. НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ**

**Программа разработана в соответствии со следующими нормативно-правовыми документами:**

- Конвенцией о правах ребенка ООН;
- Дополнениями ООН к Декларации прав ребёнка от 01 февраля 2013 г. «О праве ребёнка на игру»;
- Законом «Об образовании в Российской Федерации» № 273 ФЗ от 29.12.2012 г. (вступил в силу 01.09.2013 г.);

- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. № 1115 «Об утверждении Федерального образовательного стандарта дошкольного образования»
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013 г. № 1014 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»;
- Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 октября 2013 г. № 544н «О профессиональном стандарте»;
- Письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.02.2014 N 08-249 «Комментарии к ФГОС дошкольного образования»;
- Приказом Департамента образования Вологодской области от 23 января 2014 г. № 106 «Об обеспечении введения и реализации Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования в Вологодской области»;
- Приказ Управления образования Администрации города Вологды № 50 от 02.2014 г. «Об обеспечении введения и реализации Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»;
- «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций» вступили в силу с 30.07.2013 г. СанПин 2.4.1.3049-13 (Постановление руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 15 мая 2013 г.);
- Уставом МДОУ № 102.
- Основными локальными актами учреждения.

1.3. **ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ** – направить усилия педагогического коллектива и родителей на создание здоровьесберегающей модели образовательного процесса, формирование ценностей здорового образа жизни.

**Программа направлена на решение трех групп задач:**

**1 группа** – это общие задачи для всех детей; задачи, направленные на формирование у воспитанников мотивации здоровья и поведенческих навыков здорового образа жизни;

**2 группа задач** направлена на повышение профессиональной компетентности педагогов и сотрудников ДОУ по эффективной организации физкультурно-оздоровительной и лечебно-профилактической работе с детьми;

**3 группа задач** направлена на сотрудничество с семьей и социумом по вопросам сбережения здорового ребенка.

#### 1.4. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ПРОГРАММЫ

- **Принцип гуманизма** - переход на личностно-ориентированные модели взаимодействия сотрудников с детьми;
- **Принцип современного подхода** - к созданию развивающей предметно-пространственной среды ДОУ;
- **Принцип научности** – использование научно-обоснованных и практически апробированных методик оздоровления детей;

- **Принцип интегрированного подхода** - решение оздоровительных задач в системе воспитательно-образовательного процесса;
- **Принцип социального партнерства** - с семьей и социумом в вопросах оздоровления детей.

## РАЗДЕЛ 2

### ОСНОВНЫЕ БЛОКИ ПРОГРАММЫ

#### 2.1. Физкультурно-оздоровительный

Соблюдение режима дня способствует нормальному функционированию всех систем организма, обеспечивает уравновешенное, бодрое состояние ребенка, предохраняет нервную систему от переутомления, создает благоприятные условия для своевременного развития, формирует способность адаптироваться к новым условиям, устойчивость к воздействию отрицательных факторов.

Правильно построенный режим предполагает оптимальное соотношение периодов бодрствования и сна детей в течение суток, целесообразное чередование различных видов деятельности и отдыха в процессе бодрствования, а именно:

- определенную продолжительность непосредственно образовательной деятельности и рациональное сочетание ее с отдыхом;

- регулярное питание;

- полноценный сон;

- достаточное пребывание на воздухе.

Гибкий режим подразумевает учет всех возможных ситуаций: плохую погоду, желание родителей приводить и забирать ребенка в удобное для них время, карантины и периоды повышенной заболеваемости. Но при этом основные компоненты режима дня (дневной сон, бодрствование, интервалы между приемами пищи, ночной сон и общее время прогулки) должны оставаться неизменными.

#### Режим дня (теплый период года)

№	Режимные моменты	группы					
		Раннего возраста 1,5-2 лет	Первая младшая 2-3 лет	Вторая Младшая 3-4 лет	Средняя группа 4-5 лет	Старшая группа 5-6 лет	Подготовительная 6-7 лет
1	Прием детей (на улице) П	7.00-7.50	7.00-7.50	7.00-8.00	7.00-8.00	7.00-8.10	7.00-8.20
2	Гимнастика (длительность) П	7.50-4-5 мин.	7.50-4-5 мин.	8.00-5-6 мин.	8.00-6-8 мин.	8.10-8-10 мин.	8.20-10-12 м.
3	Завтрак Ч	8.00-8.20	8.05-8.25	8.10-8.30	8.15-8.35	8.20-8.40	8.30-8.50
4	Непосредственно образовательная деятельность П	9.00-9.10	9.00-9.10	9.00-9.15	9.00-9.15	9.00-9.25	9.00-9.30

5	Второй завтрак	9.10- 9.20	9.10- 9.20	9.15- 9.25	9.15- 9.25	9.25- 9.35	9.30- 9.40
6	Прогулка П	9.20- 11.00	9.20- 11.30	9.25- 11.40	9.25- 11.50	9.35- 12.00	9.40- 12.10
7	Обед Ч	11.30- 12.10	11.50- 12.20	11.40- 12.30	11.50- 12.40	12.00- 12.50	12.10- 13.00
8	Сон Ч	12.10- 15.00	12.20- 15.00	12.30- 15.00	12.40- 15.00	12.50- 15.00	13.00- 15.00
9	Закаливание, игры, занятия П	15.00- 16.00	15.00- 16.05	15.00- 16.10	15.00- 16.15	15.00- 16.20	15.00- 16.25
10	Полдник Ч	16.00- 16.30	16.05- 16.35	16.10- 16.40	16.15- 16.45	16.20- 16.50	16.25- 16.55
11	Прогулка П	16.30- 18.30	16.35- 18.30	16.40- 18.30	16.45- 18.30	16.50- 18.30	16.55- 18.30
12	Уход детей домой Ч	18.30- 19.00	18.30- 19.00	18.30- 19.00	18.30- 19.00	18.30- 19.00	18.30- 19.00

П - подвижное определение времени

Ч - четкое определение времени

**Режим дня  
(холодный период года)**

№	Режимные моменты	группы					
		Раннего возраста 1,5-2 лет	Первая младшая 2-3 лет	Вторая младшая 3-4 лет	Средняя группа 4-5 лет	Старшая группа 5-6 лет	Подгото- вительна я 6-7 лет
1	Прием (на улице для детей 5-7 лет) Игры, индивид. работа с детьми	7.00- 8.00	7.00- 8.00	7.00- 8.00	7.00- 8.00	7.00- 7.30 7.30- 8.10	7.00- 7.40 7.40- 8.20
2	Гимнастика П	8.00- 8.05	8.00- 8.05	8.00- 8.05	8.00- 8.10	8.10- 8.20	8.20- 8.30
3	Подготовка к завтраку. Завтрак Ч	8.05- 8.35	8.05- 8.35	8.05- 8.35	8.10- 8.40	8.20- 8.50	8.30- 8.55
4	Самостоятельная деятельность П	8.35- 9.00	8.35- 9.00	8.35- 9.00	8.40- 9.00	8.50- 9.00	8.55- 9.00
5	Непосредственно образовательная деятельность Ч	9.00- 9.10 9.20- 9.30	9.00- 9.10 9.20- 9.30	9.00- 9.40	9.00- 9.50	9.00- 10.35	9.00- 10.50
6	Второй завтрак П	9.30- 9.40	9.30- 9.40	9.40- 9.50	9.50- 10.00	10.35- 10.45	10.50- 11.00
7	Подготовка к прогулке. Прогулка П	9.40- 11.30	9.40- 11.30	9.50- 11.35	10.00- 12.00	10.45- 12.15	11.00- 12.20

8 Ч	Подготовка к обеду. Обед	11.30-12.00	11.30-12.00	11.35-12.05	12.00-12.30	12.15-12.45	12.20-12.50
9 Ч	Подготовка к сну. Сон	12.00-15.00	12.00-15.00	12.05-15.00	12.30-15.00	12.45-15.05	12.50-15.00-
10 П	Подъем. Закаливание. Полдник	15.00-15.05 15.05-15.30	15.00-15.05-15.30	15.00-15.05-15.05-15.30	15.00-15.10-15.10-15.30	15.00-15.15-15.15-15.35	15.00-15.10-15.15-15.35
11 П	Образовательная деятельность (ранний возраст), игры	15.30-15.40 15.50-16.00	15.30-15.40 15.50-16.00	15.30-16.00	15.30-16.20	15.35-16.25	15.35-16.30
12 Ч	Подготовка к ужину. Ужин	16.00-16.30	16.00-16.30	16.00-16.30	16.20-16.40	16.25-16.45	16.30-16.50
13 П	Самостоятельная деятельность	16.30-17.00	16.30-17.00	16.30-17.00	16.40-17.00	16.45-17.00	16.50-17.00
14 П	Подготовка к прогулке. Прогулка	17.00-19.00	17.00-19.00	17.00-19.00	17.00-19.00	17.00-19.00	17.00-19.00
15 Ч	Уход домой	18.45-19.00	18.45-19.00	18.45-19.00	18.45-19.00	18.45-19.00	18.45-19.00

П- подвижное определение времени

Ч- четкое определение времени

### Продолжительность основных режимных моментов по возрастным группам

Режимные моменты	Возрастные группы			
	2 младшая	Средняя	Старшая	Подготовительная
Непрерывное бодрствование	5 ч. 30 мин	5 ч. 40 мин	5 ч. 50 мин	6 ч.
Прогулка (ежедневно)	4 - 4 ч. 30 мин	4 - 4 ч. 30 мин	4 - 4 ч. 30 мин	4 - 4 ч. 30 мин
Дневной сон	2 ч. 30 мин	2 ч. 20 мин	2 ч. 10 мин	2 ч.
Самостоятельная деятельность /игры, подготовка к образовательной деятельности, личная гигиена/	Не менее 3 – 4 часов			
Недельная образовательная нагрузка	2 ч. 45 мин	4 ч.	6 ч. 15 мин	8 ч. 30 мин
Продолжительность непрерывной непосредственно образовательной деятельности	Не более 15 мин	Не более 20 мин	Не более 25 мин	Не более 30 мин

Максимально допустимый объем образовательной нагрузки в 1-й половине дня	Не более 30 мин	Не более 40 мин	Не более 1 ч. 05 мин	Не более 1ч.30 мин
Непосредственно образовательная деятельность во 2 половине дня			Не чаще 2-3 раз в неделю, продолжительность не более 25-30 мин.	Не чаще 2-3 раз в неделю, продолжительность не более 25-30 мин.
Дополнительное образование, региональный компонент	1 раз в неделю / не более 15 мин/	2 раза в неделю /не более 20 мин/	2 раза в неделю /не более 25 мин/	2 раза в неделю /не более 30 мин/

### Режим питания детей в ДОУ

Время приема пищи	Наименование
8.00 - 8.50	Завтрак
19.30 - 10.00	Второй завтрак
12.00 - 13.00	Обед
15.00 – 15.30	Полдник
16.10 – 17.00	Ужин

### Распределение времени, отведенного на реализацию непосредственно образовательной деятельности педагогов с детьми 1,5-7 лет в течение недели ДОУ №102 (образовательная область «Физическое развитие» ФГОС ДО)

Объем времени, отводимого на реализацию содержания образовательных областей в процессе непосредственно образовательной деятельности					
Образовательная область	1 младшая группа	2 младшая группа	Средняя группа	Старшая группа	Подготовит. группа
Физическое развитие:	<b>30 мин.</b>	<b>45 мин.</b>	<b>1 час</b>	<b>1 час 15 мин.</b>	<b>1,5 часа</b>

-физическая культура; -здоровье	30 мин. режимные моменты	45 мин. режимные моменты	1 час режимные моменты	1 ч15 мин. режимные моменты	1,5 часа режимные моменты
------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------------	------------------------------

Для нормальной жизнедеятельности детского организма необходимо обеспечить от 6 до 13 тысяч движений в день. В основу режима двигательной активности заложено решение задачи формирования и совершенствования жизненно необходимых двигательных умений и навыков (ходьба, бег, лазание, метание и т.д.), двигательных качеств. В ДОУ разработана Модель двигательного режима.

#### Модель двигательного режима детей в ДОУ

№ п/п	Виды и формы деятельности	Особенности организации
1.	<b>Физкультурно-оздоровительные мероприятия</b>	
1.1.	Утренняя гимнастика	Ежедневно в зале и на открытом воздухе (в летний период года)
1.2.	Двигательная разминка во время перерыва между занятиями	Ежедневно в течение 7-10 минут
1.3.	Физкультминутка	Ежедневно, по мере необходимости, в зависимости от вида и содержания занятий, длительность – 3-5 минут
1.4.	Подвижные игры и физические упражнения на прогулке	Ежедневно во время утренней прогулки, длительность – 25-30 минут
1.5.	Индивидуальная работа по развитию движений на прогулке	Ежедневно во время вечерней прогулки, продолжительность – 12-15 минут
1.6.	Прогулки, походы, экскурсии	1 раз в неделю в зависимости от возраста детей, продолжительность – 30-40 минут
1.7.	Гимнастика после дневного сна в сочетании с контрастными воздушными ваннами	Ежедневно
1.8.	Закаливающие процедуры (ходьба по массажным или мокрым дорожкам, коврикам и другие виды закаливания)	Ежедневно
1.9.	Профилактическая гимнастика (нарушение осанки и плоскостопия)	2 раза в неделю, проводит инструктор по физической культуре)
1.10.	Пальчиковая и логоритмическая гимнастика	2 раза в неделю, проводят педагоги и учитель-логопед

1.11	Песочная игротерапия	Индивидуальная или подгрупповая работа с детьми, проводит психолог
2.	<b>НОД</b>	
2.1.	По физической культуре	3 раза в неделю (1 – по подгруппам в зале, 2 – всей группой в зале, 3 – всей группой на воздухе), длительность – 10-30 минут в зависимости от возраста
2.2.	Плавание (как закаливающая процедура)	2 раза в неделю, подгруппами, начиная с 2 младшей группы
3.	<b>Самостоятельная двигательная деятельность</b>	Ежедневно, под руководством воспитателя на воздухе
4.	<b>Физкультурно-массовые мероприятия</b>	
4.1.	Неделя здоровья (каникулы)	2-3 раза в год
4.2.	Физкультурный досуг	1-2 раза в месяц в зале или на воздухе
4.3.	Физкультурно-спортивные праздники на открытом воздухе или воде, в том числе Малая летняя и зимняя олимпиады	2-3 раза в год, внутри детского сада, совместно со сверстниками соседнего учреждения, длительность 30-90 мин.
4.4.	Игры-соревнования между возрастными группами или со школьниками начальных классов	1-2 раза в год на воздухе или в зале, длительность не менее – 60 минут
5.	<b>Внегрупповые дополнительные мероприятия</b>	
5.1.	Группа здоровья (профилактика нарушения осанки и плоскостопия)	2 раза в неделю, проводит инструктор по физической культуре
5.2.	Ритмическая гимнастика, ритмопластика	1 раз в неделю, проводит музыкальный руководитель
6.	<b>Совместная физкультурно-оздоровительная работа детского сада и семьи</b>	
6.1.	Рекомендации для родителей	Определяются педагогами
6.2.	Образовательная деятельность совместно с семьями воспитанников	В зале и на воздухе с родителями, педагогами, детьми
6.3.	Участие родителей в физкультурно-оздоровительных, массовых мероприятиях детского сада	Во время подготовки и проведения физкультурных досугов, праздников, недели здоровья, туристических походов, посещение открытых мероприятий
7.	<b>Спортивные мероприятия вне детского сада</b>	Участие в городских мероприятиях совместно с родителями и педагогами

## 2.2. Лечебно-профилактический

С помощью средств физического воспитания возможно придать оптимальный характер естественному процессу становления форм и функций растущего организма, обеспечить гармоничное в этот период физическое развитие, содействовать нормальному функционированию организма, укрепить здоровье.

С этой целью в ДОУ разработана Система физкультурно-оздоровительной работы, где учтены основные компоненты и направления деятельности (мониторинг, оптимизация режима дня, организация двигательного режима, профилактическая, оздоровительная работа, закаливающие, организационные мероприятия). Также разработан План мероприятий по профилактике и снижению заболеваемости детей и система закаливающих мероприятий.

### План мероприятий по профилактике и снижению заболеваемости детей

Наименование мероприятия	Сроки	Ответственные
<b>Организационные мероприятия</b>		
1.1. Ежемесячный анализ заболеваемости по группам;	1 р. в мес.	Медсестра
1.2. Участие в общих и групповых собраниях с родителями по вопросам профилактики заболеваний;	1 р. в кв.	Медсестра, врач
1.3. Консультации для воспитателей и младших воспитателей;	по плану	Медсестра
1.4. Контроль за составлением карт рассаживания;	Сентябрь-февраль	Медсестра
1.5. Контроль за ведением тетрадей посещаемости, журналов здоровья и наблюдений;	Постоянно	Медсестра, врач
1.6. Проведение осмотров детей с врачом-специалистом, выполнение рекомендаций;	Октябрь-апрель	Медсестра, врач
1.7. Проведение углубленного осмотра врачами-специалистами детей старшей и подготовительной групп, выполнение назначений;	Март-апрель	Медсестра, врач
1.8. Контроль за санитарно-гигиеническим состоянием всех помещений;	Постоянно	Медсестра, врач
1.9. Проведение консультаций работников по выполнению санитарно-эпидемиологического режима;	В течение года	Медсестра, врач
1.10. Контроль за своевременным прохождением медосмотров, гигиенического обучения сотрудниками ДОУ;	Постоянно	Медсестра
1.11. Проведение инструктажа по санитарным	Сентябрь-март	Медсестра

<p>правилам с работниками ДОУ;</p> <p>1.12. Участие в программе МКО – физкультурно-оздоровительный блок;</p> <p>1.13. Проведение вводного инструктажа с вновь поступившими работниками;</p> <p>1.14. Участие в работе Центра игровой поддержки ребенка «Школа от рождения»</p>	<p>По плану</p> <p>Постоянно</p> <p>По плану</p>	<p>Медсестра</p> <p>Медсестра</p>
<p><b>2. Профилактика и снижение заболеваемости на группах раннего возраста</b></p> <p>2.1. Ведение листов адаптации вновь поступающих детей;</p> <p>2.2. Беседы с родителями групп раннего возраста:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• «Гигиенические требования к одежде и обуви»;</li> <li>• «Питание детей дома»;</li> <li>• «Профилактика ОРВИ и гриппа»;</li> </ul> <p>2.3. С-витаминизация 3-го блюда; дополнительная витаминизация витаминами группы В;</p> <p>2.4. Закладывание оксолиновой мази перед прогулкой;</p> <p>2.5. Закаливание – умывание прохладной водой рук и лица, воздушные ванны, ходьба по массажным дорожкам, физкультурные игры-занятия в облегченной одежде;</p> <p>2.6. Соблюдение режима сна, прогулки</p>	<p>Сентябрь-октябрь</p> <p>Сентябрь Октябрь Ноябрь Постоянно</p> <p>В период вспышки Постоянно</p> <p>Постоянно</p>	<p>Медсестра, воспитатели</p> <p>Медсестра Медсестра Медсестра Медсестра</p> <p>Воспитатели</p> <p>Воспитатели</p> <p>Воспитатели</p>
<p><b>3.Профилактика заболеваний опорно-двигательного аппарата</b></p> <p>3.1. Контроль за рассаживанием детей с нарушением осанки;</p> <p>3.2. Контроль за обувью детей;</p> <p>3.3. Проведение профилактической гимнастики с детьми, страдающими нарушением осанки и плоскостопием;</p> <p>3.4. Включение специальных упражнений в образовательную деятельность (ОО «Физическая культура»), утреннюю гимнастику;</p> <p>3.5. Выполнение двигательного режима дня, чередование занятий по двигательной нагрузке;</p> <p>3.6. Пальчиковая гимнастика;</p> <p>3.7. Ритмическая гимнастика</p>	<p>Постоянно</p> <p>Постоянно 2 раза в неделю Постоянно</p> <p>Постоянно Постоянно Постоянно 1 раз в неделю</p>	<p>Медсестра</p> <p>Медсестра, воспитатели Инструктор по физкультуре Инструктор по физкультуре</p> <p>Воспитатели Воспитатели Воспитатели Музыкальный руководитель</p>
<p><b>4.Профилактика заболеваний органов зрения</b></p> <p>4.1. Контроль за рассаживанием детей с нарушением зрения;</p> <p>4.2. Контроль за детьми, которым постоянно</p>	<p>Постоянно</p> <p>Постоянно</p>	<p>Медсестра, воспитатели</p>

<p>прописано ношение очков;  4.3. Проведение зрительной гимнастики во время занятий. Укрепление знаков на тренировку зрительного аппарата в группах;  4.4. Проведение бесед с детьми старшего возраста</p>	<p>Постоянно  По плану</p>	<p>Медсестра, воспитатели  Воспитатели  Медсестра, воспитатели</p>
<p><b>5.Профилактика заболеваний сердечно-сосудистой системы</b>  5.1. Правильная организация и соблюдение режима дня (2 режима дня);  5.2. Контроль за воздушным режимом;  5.3. Контроль за физической нагрузкой во время образовательной деятельности (ОО «Физическое развитие»). Индивидуальный подход к «ЧБ» детям, патологией ССС, детей с 3 группой здоровья;  5.4. Контроль за проведением утренней гимнастики, соблюдение нагрузки, включение упражнений на дыхание;  5.5. Проведение физкультминуток;  5.6. Контроль за соблюдением двигательной активности на прогулках;  5.7. Контроль за организацией сна детей;  5.8. Полноценное питание с включением салатов, овощных блюд</p>	<p>Постоянно  Постоянно Постоянно  Постоянно Постоянно  Постоянно Постоянно Постоянно Постоянно</p>	<p>Медсестра, воспитатели  Медсестра Служба МКО  Служба МКО Заместитель заведующего по ВМР, медсестра Служба МКО Служба МКО Служба МКО Повар, медсестра</p>
<p><b>6.Профилактика ОРВИ и гриппа</b>  6.1. Строгое соблюдение санэпидрежима в ДОУ;  6.2. Витаминизация 3-го блюда, поливитамины;  6.3. Фитотерапия, использование фитонцидов;  6.4. Иммунизация детей и взрослых;  6.5. Соблюдение режима прогулок, проветривания;  6.6. Строгое выполнение закаливающих процедур с детьми, посещение бассейна</p>	<p>Постоянно Постоянно Октябрь- февраль Ежегодно Постоянно Постоянно</p>	<p>Медсестра Медсестра Медсестра Медсестра Медсестра, воспитатели Педагоги, инструктор по ф/к</p>
<p><b>7.Организация закаливания</b>  7.1. Индивидуальное по группам, утвержденное по годовому плану;  7.2. Полоскание рта после еды прохладной водой;  7.3. Организация плавания;  7.4. Физкультурно-образовательная деятельность в облегченной одежде;  7.5. Воздушные ванны и дыхательная гимнастика после сна;  7.6. Контроль за проведением закаливания</p>	<p>Постоянно  Постоянно По плану Постоянно  Постоянно  Постоянно</p>	<p>Медсестра  Воспитатели Инструктор, медсестра Воспитатели  Воспитатели  Служба МКО</p>
<p><b>8.Профилактика инфекционных заболеваний</b>  8.1. Контроль за ведением журнала наблюдений;</p>	<p>Постоянно</p>	<p>Медсестра</p>

8.2. Контроль за утренним приемом детей; 8.3. Контроль за выполнением санитарных правил; 8.4. Выполнение программы производственного контроля; 8.5. 100 % охват детей реакцией Манту; 8.6. Выполнение плана профилактических прививок; 8.7. Обследование детей и работников на наличие гельминтозов; 8.8. Санпрсветработа по вопросам гигиены с детьми, родителями, сотрудниками	Постоянно Постоянно Постоянно  По плану Постоянно Ежегодно  Постоянно	Медсестра Медсестра Врач, медсестра  Врач, медсестра Врач, медсестра Врач, медсестра  Врач, медсестра
<b>9.Работа с «ЧБ» детьми, детьми, состоящими на «Д» – учете</b> 9.1.Своевременное направление детей к специалистам, выполнение рекомендаций; 9.2. Оздоровление «ЧБ» детей по назначению врача; 9.3. Соблюдение диетпитания для детей с аллергией, ДЖВП; 9.4. Индивидуальный подход к детям при проведении физкультурно-оздоровительной работы; 9.5. Щадящий режим дня (увеличение сна и др.); 9.6.Профилактические прививки по индивидуальному графику	По плану  Постоянно  Постоянно  Постоянно Постоянно По графику	Врач, медсестра  Медсестра  Медсестра  Воспитатели Воспитатели Медсестра
<b>10.Профилактика нервно-психических расстройств</b> 10.1.Соблюдение режима дня; 10.2.Переход на личностно-ориентированную модель взаимодействия с детьми; 10.3.Контроль за психологическим климатом в группах; 10.4.Проведение коррекционной работы с детьми с высоким уровнем тревожности, агрессии (психологические тренинги); 10.5.Проведение социометрии на старших группах; 10.6Песочная терапия, сказкотерапия; 10.7.Занятия в темной сенсорной комнате	Постоянно Постоянно  Постоянно  Октябрь  Постоянно  Постоянно	Медсестра Психолог  Психолог  Психолог  Психолог  Психолог

### 2.3. ЗАКАЛИВАНИЕ

Группа	Осень	Зима	Весна	Лето
Ранний возраст	2 3 5 8 11 12	2 3 5 8 12	2 3 5 8 11 12	1 2 3 4 8 11 12
Младший	2 3 5 8 10 11	2 3 5 8 10 12	1 2 3 5 8 10	1 2 3 4 8 11

дошкольный возраст	12		11 12	12
Средний дошкольный возраст	1 2 3 4 5 7 8 10 11 12 13 14 16	1 2 3 4 5 7 8 10 12 14 17	1 2 3 4 5 7 8 10 11 12 13 14 16	1 2 3 4 7 8 11 12 13 14 15 16
Старший дошкольный возраст	1 2 3 4 5 6 7 8 10 11 12 13 16	1 2 3 4 5 6 7 8 10 12 14 16	1 2 3 4 5 6 7 8 10 11 12 13 14 16	1 2 3 4 7 8 11 12 13 14 15 16

#### Условные обозначения:

1. Утренний прием на свежем воздухе;
2. Утренняя гимнастика;
3. Сон с доступом свежего воздуха;
4. Полоскание рта прохладной водой;
5. Хождение по массажным коврикам;
6. Хождение по мокрой дорожке;
7. Гимнастика после сна;
8. Воздушные ванны;
9. Солнечные ванны;
10. Занятия в бассейне;
11. Облегченная одежда;
12. Умывание и обливание рук до локтей прохладной водой;
13. Оздоровительная пробежка;
14. Дыхательная гимнастика;
15. Босоножье;
16. Игровой массаж.

#### Принципы закаливания:

1. Индивидуальный подход;
2. Комплексность;
3. Постепенность;
4. Систематичность и постоянство;
5. Учет эмоционального состояния ребенка.

#### 2.4. ПИТАНИЕ

Основные направления	Содержание работы
1. Организация питания на основе 10 – дневного меню	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Разработка 10 – дневного меню, согласованного с Роспотребнадзором;</li> <li>• Разработка технологических карт по рецептурным сборникам питания дошкольников;</li> <li>• Сезонное питание;</li> <li>• Калорийность питания;</li> <li>• Соблюдение натуральных норм</li> </ul>
2. Режим питания; питьевой режим	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 5 - разовое питание;</li> <li>• Очистка воды фильтром</li> </ul>

3. Распределение суточного рациона по его энергетической ценности	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Завтрак – 25 %;</li> <li>• Обед – 30-35 %;</li> <li>• Полдник – 15 – 20 %;</li> <li>• Ужин – 20 %</li> </ul>
4. Максимальное разнообразие меню	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Включение в рацион овощных и фруктовых блюд;</li> <li>• Разработка новых блюд</li> </ul>
5. Организация лечебного и диетического питания (индивидуальное меню)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Гипоаллергическая диета;</li> <li>• Диетпитание для детей с ДЖВП;</li> <li>• С – витаминизация;</li> <li>• Фитотерапия;</li> <li>• Фитоциды</li> </ul>

### РАЗДЕЛ 3 МОНИТОРИНГ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ И ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ ДОШКОЛЬНИКОВ

#### 3.1. Диагностика «Оценка физического развития и физической подготовленности детей дошкольного возраста» (программа «Детство»)

Возраст (лет)	30 м (сек.)	Прыжок с места (см)	Метание мешочка (м)	Набивной мяч 1 кг (см, м)
3 – 4	13.5 с	40 см	4 м (100 г)	90 см
4 – 5	13,5 с	50 см	5 м (100 г)	1 м 30 см
5 – 6	7,9 – 7,5 с	80 – 90 см	3,5 – 4 м (200 г)	2,5 м
6 - 7	7,2 с	100 см	6 м (200г)	3 м

#### 3.2. Диагностика «Оценка уровня навыков и умений детей по плаванию»

Показатели навыков и умений детей	3-4 лет	4-5 лет	5-6 лет	6-7 лет
1. Фамилия, имя, ребенка	+	+	+	+
2. Дата рождения	+	+	+	+
3. Группа здоровья	+	+	+	+
4. Диагноз	+	+	+	+
5. Количество занятий	+	+	+	+
6. Ходьба	+	-	-	-
7. Бег	+	-	-	-
8. Прыжки	+	-	-	-

9. Погружение	+	+	+	+
10. Выдох в воде	-	+	+	+
11. Достать игрушку со дна	-	+	-	-
12. Работа ног кролем	-	+	-	-
13. Скольжение с опорой	-	+	+	+
14. «Звезда», «Поплавок», «Медуза»	-	+	+	-
15. Скольжение на груди без опоры	-	-	+	+
16. Скольжение на спине	-	-	+	+
17. Плавание с подвижной опорой	-	-	+	+
18. Плавание любым способом	-	-	+	+
19. Плавание кролем на груди	-	-	+	+
20. Плавание кролем на спине	-	-	-	+
21. Плавание брассом	-	-	-	+

**Условные обозначения:**

**Уровни – высокий, средний, низкий.**

### 3.3. Хронометраж физкультурного занятия в ДОУ.

Протокол физкультурного занятия в группе №\_\_\_\_\_

- **Основная плотность занятия** (педагогически целесообразное время) – не менее 80 – 95 %;
- **Моторная плотность занятия:**
  - младший возраст – 70 – 80 %;
  - старший возраст – 60 – 85 %;
- **Тренировочный эффект** (средний уровень частоты сердечных сокращений):
  - 3 – 4 года – 130-140 ударов в минуту;
  - 5 – 7 лет – 140-160 ударов в минуту.

### 3.4. Психологическая диагностика

<b>Объект диагностики</b>	<b>Название диагностической методики</b>
Дети	<ul style="list-style-type: none"> <li>• «Ребенок – ребенок» - социометрическая проба «Секрет»;</li> <li>• «Ребенок – педагог» - методический комплекс «Гуманитарная среда» (Ф.Б. Чистякова);</li> <li>• «Ребенок – родитель» - изучение эмоционального самочувствия дошкольника в семье («Обруч», 1999, №5, с.11).</li> </ul>
Педагоги	<ul style="list-style-type: none"> <li>• «Педагог – ребенок» - опросник В.Г. Маралова на выявление типа ориентации педагогов на личностно – ориентированную или учебно – дисциплинарную модель взаимодействия с дошкольниками;</li> <li>• «Педагог – педагог» - анкета «Психологический климат в коллективе» (И.М. Юсупов);</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• «Педагог – родитель» - самоанализ взаимодействия педагогов с родителями («Управление ДОУ», 2006, №2, с.51).</li> </ul>
Родители	<ul style="list-style-type: none"> <li>• «Родитель – ребенок» - опросник В.А. Ситарова, В.Г. Маралова «Тип родительского отношения»;</li> <li>• «Родитель – педагог» - анкета на выявление готовности родителей к сотрудничеству с воспитателями;</li> <li>• «Родитель – родитель» - самоанализ взаимодействия между родителями.</li> </ul>

### 3.5. Мониторинг качества образования (МКО)

В ДОУ создана Служба мониторинга качества образования (МКО), объединяющая управленцев ДОУ. Служба берет на себя функции организации работ по проектированию и реализации программы МКО, управлению мониторинговыми процедурами в дошкольном учреждении:

- интегративную, обеспечивающую комплексную характеристику качества образования в ДОУ;
- диагностическую, позволяющую дать объективную оценку качеству образовательного процесса;
- экспертную, позволяющую осуществить экспертизу (самоэкспертизу) качественного состояния образовательного процесса;
- информационную, являющуюся способом систематического получения релевантной (относящейся к делу) и валидной (надежной) информации о состоянии качества образования в ДОУ;
- прагматическую, позволяющую использовать мониторинговую информацию для принятия своевременных объективных решений, направленных на достижение высокого качества образовательных услуг в ДОУ.

В нашем дошкольном учреждении деятельность службы МКО обеспечивают пять человек управленческой команды:

- Заведующий ДОУ – общее руководство МКО и социологический мониторинг: сбор информации для формирования социального заказа системе ДОУ и его выполнение, мониторинг кадрового обеспечения и др.;
- Заместитель заведующего по воспитательно-методической работе – педагогический мониторинг / отслеживание соответствия состояния и результатов образовательного процесса в ДОУ государственным стандартам: качество реализуемой программы воспитания и обучения детей и ее выполнение; взаимоотношения взрослых и детей; предметно – развивающая среда; а также другие показатели качества образовательного процесса в ДОУ; уровень развития детей в разных видах деятельности в соответствии с установленной «зоной ближайшего развития» каждого ребенка, готовность его к обучению в школе и др./;
- Заместитель заведующего по административно-хозяйственной работе – мониторинг материально-технического обеспечения образовательного процесса;
- Медсестра – медико-валеологический мониторинг / отслеживание состояния, положительных и отрицательных тенденций здоровья воспитанников: заболеваемость, физическое развитие, состояние основных

функциональных систем и др.; выявление факторов, отрицательно влияющих на здоровье и самочувствие детей и др./;

- Педагог-психолог – социально – психологический мониторинг /система информационного сопровождения образовательного процесса, основанная на изучении когнитивной сферы и личностного развития ребенка; слежение за системой коллективно-групповых и личностных отношений детского и взрослого сообщества в ДОУ/. В дошкольном учреждении разработана циклограмма деятельности управленческой команды ДОУ (Приложение 7), которая обеспечивает согласованность и стабильность в работе управленцев дошкольного учреждения.

В состав Службы МКО ежегодно включаем представителей родительской общественности.

Для получения целостной информации нами выделены **объекты мониторинга:**

- Соблюдение законодательства РФ в области образования
- Качество образовательного процесса,
- Качество ресурсообеспечения, условий
- Качество управления,
- Качество результатов работы образовательной системы
- Развитие инновационных процессов и их влияние на повышение качества образования
- Уровень освоения общеобразовательной программы детьми
- Педагогическая деятельность воспитателей и их профессионально-личностное развитие.

Мы разработали **критерии/** обобщенные показатели/ и **показатели** по 4 блокам информации:

- Социально-педагогический блок;
- Психологический блок;
- Физкультурно-оздоровительный блок;
- Материально-технический блок.

**Результаты мониторинга** фиксируются в специальном журнале, а также в технологических таблицах, соответствующих целям и задачам конкретных исследований, на основании которых дается оценка деятельности дошкольного учреждения по разным направлениям. Результаты доводятся до сведения всех участников образовательного процесса.

**ПРОГРАММА МКО**  
**(физкультурно-оздоровительный блок)**  
**20\_\_ год**

НАБЛЮДАЕМЫЕ ПРОЦЕССЫ, ИХ ПОКАЗАТЕЛИ	месяц				месяц				месяц			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
<b>1. Состояние здоровья детей</b>												
1.1. Физическое развитие												
1.2. Заболеваемость												
1.3. Посещаемость												
1.4. Результаты мед. осмотра детей, «Д»-учет												
<b>2. Система оздоровительной работы</b>												
2.1. Организация питания												



младшими воспитателями																			
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### **Распределение детей и подростков на группы в соответствии с критериями оценки здоровья**

С целью укрепления здоровья, содействие гармоничному развитию и закаливанию организма ребенка необходимо обеспечить каждому обучающемуся полноценный, всесторонний (в качественном и количественном отношении) **двигательный режим**. Решение данной задачи зависит от правильности выбора **медицинской группы** для конкретного воспитанника, и активного использования всех средств **физического воспитания** с целью оздоровления.

**Деление на группы по состоянию здоровья** обусловлено тем, что достижение оздоровительного эффекта во время занятий **физическим воспитанием** зависит от степени соответствия занятий, форм и методов занятий индивидуальным особенностям организма, но стоит учитывать, что организм детей, у которых есть определенные отклонения в состоянии здоровья нуждается в двигательной активности не менее, а зачастую и больше, чем организм здоровых детей, но это должна быть качественно иная двигательная активность.

#### **Факторы, которые влияют на уровень здоровья ребенка:**

- здоровье родителей;
- особенности протекания беременности матери и родов;
- особенности развития малыша;
- домашний микроклимат в семье;
- условия физического воспитания ребенка;
- характер и условия отдыха;
- санитарно — гигиенические условия быта и учебной деятельности.

Если генетические нарушения и повреждения при рождении ребенка отсутствовали, то именно особенности развития малыша влияют на уровень его здоровья.

Патологические отклонения и их степень зависят от возраста ребенка. Дети 2-4 лет проявляют преимущественно нарушение функционального характера, которые могут быть возвращены к норме. Хронические заболевания формируются позже (в основном в школьные годы), но довольно часто формируются к 4-7 годам заболевания (желудочно-кишечного тракта, заболевания носоглотки, нарушение осанки, заболевания кожи и др.).

#### **Учитывая индивидуальные особенности детей, во время занятий физическим воспитанием общепринятым является деление на группы здоровья по следующим критериям:**

1. степень функционирования основных систем организма;
2. отсутствие или наличие хронических заболеваний;
3. степень сопротивления неблагоприятным воздействиям;
4. степень гармоничности физического развития;
5. уровень физического развития.

**Всего в соответствии с критериями оценки здоровья различают 5 групп здоровья:**

1. здоровые, у которых нет хронических заболеваний, их физическое развитие соответствует возрасту;
2. без отклонений или с определенными незначительными отклонениями в состоянии здоровья, и с недостаточным физическим развитием;
3. больные с хроническими заболеваниями, которые хорошо себя чувствуют и имеют достаточную работоспособность, или дети, у которых есть временные отклонения в состоянии здоровья, что требует ограничить физические нагрузки;
4. больные с хроническими заболеваниями, которые часто болеют и имеют пониженную работоспособность;
5. больные с хроническими заболеваниями, которые наблюдаются в специальных лечебницах.

При приеме в ДОО предполагается, среди прочих документов, и предоставления медицинской справки будущего дошкольника о состоянии здоровья, в котором указывается медицинская группа, к которой он принадлежит. Обычно в общеобразовательных учебных заведениях обучаются дети, с соответствующим состоянием здоровья, *физическим развитием*, уровнем физической подготовленности разделяются на **3 медицинские группы здоровья**: 1) **основную**, 2) **подготовительную** и 3) **специальную**.

**Основная медицинская группа** – это здоровые дети, у которых нет хронических заболеваний, с физическим развитием, что соответствует их возрасту (совпадает с 1-й группой).

**Подготовительная медицинская группа** – это дети, у которых нет отклонений в состоянии здоровья (либо есть незначительные отклонения), но с недостаточным физическим развитием (совпадает со 2-й группой).

**Специальная медицинская группа** – это дети, у которых есть отклонения нормального состояния здоровья и имеют ограничения в физической нагрузке (совпадает с 3-й и иногда 4-й группами).

Больные дети, принадлежащие к 5-й группе здоровья, обычно наблюдаются в специальных лечебницах.

Занятия в каждой группе имеют свои особенности, как организационные, так и методические (см. табл. 1.1). Соблюдение этих рекомендаций при воспитании детей, у которых отклонения, позволит повысить эффективность занятий и способствовать улучшению **физического развития** дошкольников.

**Таблица 1.1. Организационные и методические рекомендации по двигательной активности учащихся, принадлежащих к разным группам здоровья**

<b>№ группы</b>	<b>организационные рекомендации</b>	<b>методические рекомендации</b>
основная I	Учебная, спортивная и трудовая деятельность организуется без каких-либо ограничений по общей программе физического воспитания и с выполнением контрольных нормативов. Рекомендуемые дополнительные занятия в спортивных секциях, участие в соревнованиях.	
подготовительная II	Относятся к группе риска и требуют повышенного внимания врачей. Необходимо обеспечение	Проведение закаливания, диетотерапии, соблюдение рационального режима дня и двигательного режима. Занятия по общей программе

	<p>систематического обследования.</p> <p>Необходима четкая и конкретная запись с рекомендациями в справке. Эту справку обычно выдает участковый педиатр на основании рекомендаций врача-специалиста.</p>	<p>физического воспитания, но с возможной задержкой сдачи соответствующих нормативов. Рекомендуемые занятия в физкультурно-оздоровительных группах общей физической подготовки, прогулки, игры и спортивные развлечения. Участие в соревнованиях — за дополнительным разрешением врача.</p>
специальная III	<p>Систематический врачебный контроль, дополнительные специально организованные занятия физическими упражнениями.</p> <p>Справка определяющая специальную физкультурную группу для ребенка оформляется через КЭК. Показаниями к занятиям ребенка в спецгруппе могут быть заболевания сердечно-сосудистой, дыхательной, мочевыделительной и других систем организма. Желаящие могут ознакомиться с примерным перечнем этих заболеваний (<i>specgruppa</i>).</p>	<p>Двигательный режим обеспечивается с соблюдением показаний к занятиям. Особое внимание обратить на восстановление после выполнения упражнений, обеспечение оздоровительного воздействия на нарушенные функции. Рекомендовано увеличение объема упражнений на восстановление дыхания, медленный темп выполнения, систематический контроль пульса и состояния. Занятия проходят по отдельной программе для специальных медицинских групп. Участие в спортивных мероприятиях ограничено.</p>
специальная IV	<p>Постоянный врачебный контроль. Обычно обучение в специализированных школах соответствующей нозологии или санаторного типа.</p>	<p>Двигательный режим имеет ограничения; специально организованный режим дня с удлиненным отдыхом и занятиями лечебной физической культурой. Занятия по отдельной программе для специальных учебных заведений соответствующего типа.</p>
специальная V	<p>Постоянный врачебный контроль. Пребывание в лечебных учреждениях.</p>	<p>Двигательный режим имеет существенные ограничения; специально организованный режим дня с удлиненным отдыхом и лечебными процедурами. Занятия лечебной физической культурой</p>

### 3.8. Перечень программ и технологий по реализации образовательной области «Физическое развитие» ФГОС ДО

Модуль	Перечень программ и технологий
1. Физическая культура	<p>Физическая культура в детском саду/Т.И. Осокина. – М.: Просвещение. 1986.</p> <p>Примерная общеобразовательная программа воспитания, образования и развития детей старшего дошкольного возраста / авторский коллектив ТН Доронova, ТИ Гризик, ЕА Соловьева, МА Рунова и др.</p> <p>Обучение плаванию в детском саду / Т.И. Осокина, Е.А. Тимофеева, Т.Л. Богина. – М.: Просвещение, 1991.</p> <p>Занимательная физкультура для дошкольников/К.К. Утробина. – М.: Гном и Д, 2003.</p> <p>Физкультурные занятия с детьми 5-6 лет/ Л.И. Пензулаева. – М.: Владос, 2002.</p> <p>Программа «Здравствуй»/М.Л.Лазарев, « Академия здоровья», М., 1997.</p> <p>Программа «Зеленый огонек здоровья»/М.Ю. Картушина. – СПб.: ДЕТСТВО – ПРЕСС. 2005.</p> <p>Физическое воспитание в детском саду / Э.Я. Степаненкова. – М.: Мозаика-синтез, 2005.</p> <p>Теория и методика физического воспитания и развития ребенка / Э.Я. Степаненкова. – М.: Academia, 2001.</p> <p>Физическая культура – дошкольникам / Л.Д. Глазырина. – М.: Владос, 2004.</p> <p>Физическая культура в младшей группе детского сада / Л.Д. Глазырина. – М.: Владос, 2005.</p> <p>Физическая культура в средней группе детского сада / Л.Д. Глазырина. – М.: Владос, 2005.</p> <p>Физическая культура в старшей группе детского сада / Л.Д. Глазырина. – М.: Владос, 2005.</p>

	<p>Физическая культура в подготовительной группе детского сада / Л.Д. Глазырина. – М.: Владос, 2005.</p> <p>Тематические физкультурные занятия и праздники в дошкольном учреждении / А.П. Щербак. – М.: Владос, 1999.</p> <p>Физкультурные праздники в детском саду / В.Н. Шебеко, Н.Н. Ермак. – М.: Просвещение, 2003.</p> <p>Подвижные игры и игровые упражнения для детей 5-7 лет / Л.И. Пензулаева. – М.: Владос, 2002.</p> <p>Лечебная физкультура для дошкольников / О.В. Козырева. – М.: Просвещение, 2003.</p> <p>Двигательно-игровое пространство в группе детского сада/М.Н. Попова. – СПб, 2002.</p> <p>Медицинский контроль за физическим развитием дошкольников и младших школьников/Г.В. Каштанова, Е.Г. Мамаева – М.: АРКТИ, 2006.</p> <p>Программа по ритмической пластике «Ритмическая мозаика»/А.И. Буренина. – СПб, 2000.</p> <p>Театр физического развития и оздоровления детей дошкольного и младшего школьного возраста/Н. Ефименко. – М.: ЛИНКА – ПРЕСС, 1999.</p>
2. Здоровье	<p>Программа «Здравствуй»/М.Л.Лазарев. – М.: Академия здоровья, 1997.</p> <p>Моя книга здоровья/М.Л. Лазарев. – М.: академия здоровья, 1997.</p> <p>Программа оздоровления детей в ДОУ «Здоровый малыш»/З.И. Береснева. – М.: Сфера, 2003.</p> <p>«БОС-Здоровье» - игровая оздоровительная технология/Александр и Светлана Сметанкины. – СПб, 2009.</p> <p>Учимся и оздоравливаемся/ Александр и Светлана Сметанкины. – СПб, 2009.</p> <p>Корригирующая гимнастика для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата в условиях детского сада»/М.Н.</p>

	<p>Клюева. – СПб: ДЕТСТВО – ПРЕСС. 2007.</p> <p>Уроки психологического здоровья/Ветрова В.В. – М.: Педагогическое общество России, 2000.</p> <p>Если малыш часто болеет/Б.В. Шеврыгин. – М.: Просвещение, 1990.</p> <p>Зимний тренажер здоровья/В.М. Кузнецова. – Мурманск, 1999.</p> <p>Режим дня в детском саду/Т.Л. Богина, Н.Т. Терехова. – М.: Просвещение, 1987.</p> <p>Организация питания в дошкольных учреждениях/А.С. Алексеева. – М.: Просвещение, 1990.</p> <p>Хочу быть здоровым!/Из опыта работы дошкольного учреждения № 12 г. Вологды. – Вологда, 1999.</p> <p>Крепким расти, малыш!/Т.С. Попова. – Архангельск, 1993.</p> <p>Закаливание детей дошкольного возраста/В.П. Праздников. – СПб: Медицина, 1988.</p> <p>Как воспитать здорового ребенка / В.Г. Алямовская. – М.: linka-press, 1993.</p> <p>Развивающая педагогика оздоровления / В.Т. Кудрявцев, Б.Б. Егоров. – М.: Линка-пресс, 2000.</p> <p>Я – ты - человек/Ю. Пресняков. - М.: Детская литература, 1991.</p> <p>Уроки Айболита/Г. Зайцев. – СПб.: Акцидент, 1997.</p> <p>Занимательная анатомия/И.И. Викторова.- М.: РОСМЭН, 1995.</p> <p>Тренинг по сказкотерапии /Под редакцией Т.Д. Зинкевич – Евстигнеевой. – СПб, 2000.</p> <p>Чудеса на песке /Т.Д.Зинкевич- Евстигнеева, Т.М.Грабенко. – СПб, 1998.</p> <p>Психогимнастика в детском саду/Е.А. Алябьева. – М.: Сфера. 2003.</p> <p>Мелкая моторика (гимнастика для пальчиков) Т.А. Ткаченко – М.: Эскимо, 2005</p> <p>Зрительная гимнастика по М. Базарному.</p> <p>Аэробика для малышей./Е.А. Железнова. – М.: ВЕСТЬ-ТДА,</p>
--	---

	<p>2004 г.</p> <p>Физкультминутки./Г.А. Ткаченко. – М.: ГНОМ и Д, 2001</p> <p>Артикуляционная, пальчиковая гимнастика и дыхательно-голосовые упражнения. – М.: ГНОМ и Д, 2001 г.</p>
--	--

## РАЗДЕЛ 4 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

- Повышение квалификации педагогов (ВИРО, ВГУ);
- Участие в конференциях, семинарах (ВИРО, РМЦ);
- Карты развития ребенка (школа №42);
- Медико – психолого – педагогическое сопровождение (МУЗ «Детская городская поликлиника № 3»; БОУК ВО «Областной центр ПМСС»);
- Экологизация (детская библиотека);
- Санитарно – гигиеническое сопровождение (ТУ «Роспотребнадзор»).

- Медицинский блок;
- Спортивный зал;
- Музыкальный зал;
- Спортивная площадка;
- Центры двигательной активности на группах;
- Бассейн.

