

ПЛАНЕТА ЗДОРОВЬЯ
ЦЕЛЕВАЯ ПРОГРАММА

**Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 139»**

г. Ярославль

Пояснительная записка

Охрана и укрепление здоровья детей, формирование привычки к здоровому образу жизни были и остаются первостепенной задачей функционирования и развития детских учреждений. Одним из признанных средств решения насущных проблем в образовании является в настоящее время программно-целевой подход к управлению образовательными системами различного уровня.

Администрация и педагогический коллектив МДОУ «Детский сад №139» представляют один из возможных вариантов программно-целевого подхода к управляемому развитию дошкольного образовательного учреждения, разработанный в условиях муниципального образовательного пространства г. Ярославля в Заволжском районе. Разработка целевой программы «Планета Здоровья» была обусловлена необходимостью систематизации работы ДООУ на основе предшествующего положительного опыта в данном направлении, логики развития образовательного учреждения, педагогических возможностей и заслуг сотрудников МДОУ, образовательными запросами родителей (законных представителей), как основных социальных заказчиков.

**Целевая программа «Планета Здоровья»
Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 139»
г. Ярославль**

Глобальная цель	Цели	Показатели успеха	Средства проверки	Риски и предложения
	Способствовать формированию здорового молодого поколения.	Социальная адаптация подрастающего поколения в обществе	Количество детей с нормальным физическим развитием Сохранение и развитие подрастающим поколением навыков здорового образа жизни	Стабильная экономико-политическая ситуация. Согласованность федеральных и региональных нормативных документов и целевых программ. Преимственность работы со школой и детской поликлиникой №5
Конечная цель	Сохранение и укрепление здоровья детей, посещающих МДОУ «Детский сад №139»	Снижение пропуска дней по болезни одним ребенком. Высокий стабильный иммунитет ребенка. Положительная динамика физического развития детей Легкий период первоначальной адаптации ребенка в МДОУ	Углубленные осмотры один раз в три месяца. Анкетирование родителей и педагогов. Экспертная оценка. Положительная динамика состояния здоровья каждого ребенка во время посещения МДОУ. Экран здоровья ребенка	1.Неподготовленность педагогических кадров. 2.Несоблюдение температурного режима в МДОУ .3.Боязнь родителей. 4.Постоянное стремление к ПК педагогического персонала. 5.Создание оздоровительного центра. 6.Нарушение в МДОУ СанПИНов
Деятельность	1.Использование здоровьесберегающих технологий на занятиях. 2.Создание оздоровительного режима на занятиях. 3.Коррекционная работа педагогов и специалистов.	1.Преимственность в работе узких специалистов и воспитателей 2.Соблюдение оздоровительного режима.	Фронтальные проверки занятий и мероприятий врачом и медицинской сестрой. Контроль выполнения оздоровительного режима.	1.Несоблюдение оздоровительного режима на занятиях и невыполнение коррекционных целей занятий. 2.Консультации врачом педагогических работников. 3.Взаимодействие узких специалистов, воспитателей по коррекционной работе и подготовке занятия

Результаты	1.Повышение индекса здоровья. 2.Переход детей в другую группу здоровья с положительной динамикой. 3.Психологическая комфортность детей в МДОУ	1.Пропуски одним ребенком по болезни в днях -общая заболеваемость детей; -соматическая заболеваемость детей; -продолжительность одного случая болезни; -положительная динамика физической подготовленности ребенка. 2.Снижение (отсутствие) стрессовых ситуаций; -период адаптации ребенка в МДОУ	1.Отчетность для дошкольно-школьного отделения районной поликлиники за календарный год. 2.Повышение самооценки ребенка и усиление его мотивации.	Низкая медицинская культура родителей. 2.Невыполнение родителями рекомендаций медицинских и педагогических работников. 3.Невыполнение педагогическим персоналом оздоровительного режима на занятиях и дня в целом. 4.Снижение эффективности оздоровительного результата из-за низкой посещаемости ребенком МДОУ по болезни.
------------	--	--	--	---

Раздел 1

ИНФОРМАЦИОННАЯ СПРАВКА О ДОШКОЛЬНОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ

Здание «Детского сада №139» построено по типовому проекту и сдано в эксплуатацию в 1978 году.

Детский сад расположен внутри микрорайона, в отдалении от промышленных комплексов.

Здание двухэтажное, однокорпусное, имеет все виды благоустройства: водопровод, канализацию, центральное отопление; все находится в удовлетворительном состоянии и соответствует гигиеническим требованиям.

- Территория ограждена металлическим забором, благоустроена. Имеется большое количество зелёных насаждений, разнообразные породы деревьев и кустарников;
- разбиты цветники, газоны, зеленые лужайки.
- озелененные участки с оборудованием, согласно возрастных особенностей детей
- спортивная площадка оборудована необходимым инвентарем (вертикальные и горизонтальные лесенки для лазанья, тренажеры из автомобильных шин, на асфальтовой площадке сделана разметка для организации бега и прыжков.
- 6 групповых комнат с залами отдыха, оснащенные развивающей средой по возрасту. Каждая возрастная группа имеет участок для организации и проведения прогулок, оборудованный прогулочными верандами, малыми архитектурными формами для организации и проведения сюжетно-ролевых игр, песочницами и спортивными снарядами

В ДОУ имеются:

- 2 кабинета учителя логопеда
- музыкальный зал
- физкультурный зал
- бассейн
- медицинский кабинет
- кабинет врача
- процедурный кабинет
- изолятор
- комната психологической разгрузки
- методический кабинет

Характеристика материально-технической базы МДОУ:

Здание детского сада построено по типовому проекту , год ввода в эксплуатацию 1978г	
Наименование	Площадь (м.2)
6 групповых комнат	S=297,9кв.м.
6 спален в каждой возрастной группе	S= 243.2кв.м.
Методический кабинет	S=18.1кв.м.
Кабинет заведующей	8,6кв.м.
Два кабинета учителя логопеда	S=30,2кв.м.
Музыкальный зал	S=76,1кв.м.
Физкультурный зал	S=49,3кв.м.
Медицинский блок	S= 27.6кв.м.
Бассейн	S= 60 кв. м.

Кабинет психолога	S=14, 2 кв. м.
Пищеблок	S= 29,1 кв.м.
Прачечная	S=15.8 кв. м.
6 прогулочных площадок с верандами	На участках в наличии спортивные оборудование
Спортивное оборудование	в полном объеме для МДОУ
Спортивная площадка на улице: лужок для спортивных и подвижных игр, турник, лесенка, лабиринт, ракета	

Проект программы «Планета Здоровья» разработан в соответствии со следующими нормативными документами:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. «Об образовании в Российской Федерации» № 273 ФЗ
- Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования. Приказ Минобрнауки РФ от 17.10.2013 г. №1155 об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования
- СанПиН 2.4.1.3049-13.
- Приказ министерства образования и науки РФ от 30 августа 2013 года №1014 "Об утверждении порядка организации осуществления образовательной деятельности по основным образовательным программам дошкольного образования"
- Устав муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №139». Регистрационный № 1027600621300, утвержден приказом департамента образования мэрии города Ярославля от 15.05.2015 г. № 01-05/319
- Лицензия утверждена приказом департамента образования Ярославской области от 21 августа 2015 г. № 392/05-03. Серия 76Л02 № 0000477.
- Свидетельством о государственной аккредитации АА 19065. Регистрационный номер 01-3352 от 03 апреля 2009 года.
- Локальными актами МДОУ:
- положение об общем собрании работников детского сада;
- положение о педагогическом совете;
- положение о совете родителей;
- положение об управляющем совете;
- положение о психолого – медико - педагогическом консилиуме и др.

.Содержание программы «Планета Здоровья» соответствует основным положениям возрастной психологии и дошкольной педагогики и выстроено по принципу развивающего образования, целью которого является развитие ребенка и обеспечивает единство воспитательных, развивающих и обучающих целей и задач.

Программа сформирована в соответствии с принципами и подходами, определёнными Федеральными государственными требованиями:

- обеспечивает единство воспитательных, развивающих и обучающих целей и задач процесса образования детей дошкольного возраста;
- строится с учётом принципа интеграции образовательных областей в соответствии с возрастными возможностями и особенностями воспитанников, спецификой и возможностями образовательных областей;
- основывается на комплексно-тематическом принципе построения образовательного процесса;
- предусматривает решение программных образовательных задач в совместной деятельности взрослого и детей и самостоятельной деятельности детей не только в

- рамках непосредственно образовательной деятельности, но и при проведении режимных моментов в соответствии со спецификой дошкольного образования;
- предполагает построение образовательного процесса на адекватных возрасту формах работы с детьми.

Основными задачами реализации данных программ являются:

1. укрепление здоровья детей,
2. воспитание потребности в здоровом образе жизни,
3. развитие умственных способностей детей,
4. практическое усвоение лексических и грамматических средств языка, формирование правильного произношения (воспитание артикуляционных навыков, звукопроизношения, слоговой структуры и фонематического восприятия),
5. развитие художественных способностей, эмоциональной отзывчивости на средства художественной выразительности,
6. создание условий для реализации потребностей в двигательной активности в повседневной жизни,
7. формирование правильного отношения детей к физкультурным занятиям,
8. формирование на доступном уровне необходимых знаний в области гигиены, медицины, физической культуры,
9. формирование у воспитанников жизненно важных двигательных навыков и умений, способствующих укреплению здоровья,
10. обучение детей дошкольного возраста плаванию, закаливанию и укреплению детского организма.

Раздел II

Концептуальные основы деятельности ДОУ в рамках реализации целевой программы «Планета Здоровья»

Здоровье детей – это будущее страны. Здоровье не существует само по себе, раз навсегда данное, постоянное и неизменное. Оно нуждается в тщательной заботе на протяжении всей жизни человека. Сохранять и улучшать здоровье – это огромная каждодневная работа, начиная с рождения. Особое значение принадлежит первым годам жизни человека.

В настоящее время почти у каждого ребёнка в возрасте до одного года регистрируется не менее трёх различных заболеваний. Растёт число детей, страдающих заболеваниями нервной системы, органов чувств, опорно-двигательного аппарата, желудочно-кишечного тракта и др. Особую озабоченность общества вызывает детский травматизм, нарко- и токсикомания, табакокурение.

С современных позиций здоровье детей не может рассматриваться без учёта процессов адаптации организма к окружающей среде. Одним из частых проявлений неблагоприятного течения адаптации является нарушение психического здоровья детей, которое возникает на фоне так называемых перинатальных поражений нервной системы, происходящих во время беременности и родов.

Рост перинатальных поражений центральной нервной системы в последние годы представляет собой проблему в связи с тем, что многие годы специалисты обращали на грубые поражения нервной системы. Более лёгкие расстройства, которые, как казалось, существенно не отражаются на общем состоянии детей, почти не принимались во внимание. Однако именно эти дети без соответствующих воздействий вызывают большие трудности в семье и при общении с окружающими. И чем выше требования, предъявляемые к ним социальной средой, тем ярче проявляются последствия ранних повреждений нервной.....

Основными принципами здоровьесберегающей деятельности ДОУ является следующее:

- системность: создание условий для сохранения здоровья как целостности, предполагающего устойчивое функционирование всех систем организма и личности в их единстве;
- критериальность: создание условий сохранения здоровья и диагностика (обратная связь) осуществляются на основе системы критериев, зафиксированных в нормативных документах;
- взаимодействие: согласованная здоровьесберегающая деятельность всех субъектов образовательной деятельности, сотрудничество с медицинскими просветительскими учреждениями.

Система ценностей педагогического коллектива ДОУ, на основе которой планируется организация воспитательно-образовательной деятельности включает, на наш взгляд, следующие основные положения:

- Здоровье ребёнка, как универсальная (первоочередная) ценность.
- Отношение к ребёнку как к уникальной развивающейся личности, ориентация на его индивидуальные особенности и возможности.
- Взгляд на педагога как на носителя образования, проявление уважения и доверия к нему, предоставление возможности проявить инициативу, творчество; забота о его социальном благополучии.
- Осознание семьи, как основной среды личностного развития ребёнка; ориентация на образовательные потребности и запросы родителей воспитанников ДОУ.
- Наличие в коллективе профессиональных и личностных отношений, базирующихся на честности, дружбе, добре, бескорыстности, сотрудничестве.

- Положительные духовные запросы (совершенствование мастерства, повышение квалификации и т.п.).
- Культура взаимоотношений между людьми как составляющая успеха деятельности.
- Интеграция усилий членов педагогического коллектива, социальных партнёров и родительской общественности как основа достижения успеха.

Факторы, влияющие на формирование здорового образа жизни:

1. Развитие профессиональной компетентности педагогов и руководителей.
2. Стремление коллектива к достижению стабильно высоких результатов деятельности.
3. Наличие инициативных, творческих личностей в среде педагогов.
4. Поддержка и развитие индивидуальности педагогов.
5. Использование новых достижений науки и практики.
6. Осознание коллективом необходимости перемен.
7. Стремление коллектива к обеспечению конкурентоспособности учреждения на рынке образовательных услуг.
8. Обеспеченность материальными, программно-методическими и финансовыми ресурсами.
9. Положительное отношение родителей к деятельности дошкольного учреждения.
10. Сформированный уровень родительских требований и запросов.

Условия, повышающие качество формирования здорового образа жизни:

1. Создание образовательной среды, ориентированной на сохранение самооценности дошкольного детства.
2. Устойчивое ценностное отношение коллектива к здоровому образу жизни.
3. Постоянное совершенствование профессиональной компетентности педагогов и руководителя через курсы повышения квалификации, аттестацию, самообразование и т.п.).
4. Положительный психологический климат в коллективе.
5. Творческая направленность деятельности педагогического коллектива и руководителя.
6. Наличие необходимых условий труда.
7. Наличие системы материального стимулирования качественной работы.
8. Ориентация на образовательные потребности и запросы семьи.
9. Организация систематического коллективного обсуждения состояния образовательного процесса и принятие обоснованных управленческих решений.
10. Санитарно-гигиенические условия и медико-оздоровительное сопровождение образовательного процесса.
11. Предметно-развивающая среда.
12. Взаимодействие социальных институтов с педагогическим коллективом ДООУ.

Особая роль в приобщении дошкольников к здоровому образу жизни отводится родителям.

Общепризнанно, что фундамент здоровья ребёнка закладывается в семье. Важным элементом семейного воспитания является физическое воспитание. Однако многие исследователи констатируют явно недостаточную активность родителей в физическом воспитании детей. Между тем семейное физическое воспитание способствует, как полноценному развитию и укреплению здоровья детей, так и установлению благоприятного семейного микроклимата.

Следовательно, возрождение традиций семейного физического воспитания в современных условиях имеет значение не только для улучшения здоровья подрастающего поколения, но и для укрепления семейных ценностей.

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. Знание родителей дошкольников о мерах по сохранению и укреплению здоровья не согласуются с их действиями.

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 может выступить в роли своеобразного центра пропаганды здорового образа жизни, воспитание культуры семьи, формирование у родителей знаний, умений и навыков по различным аспектам сохранения и укрепления здоровья как детей, так и взрослых.

Лишь при условии реализации преемственности физкультурно-оздоровительной работы в ДООУ и семье, совместной целенаправленной деятельности родителей и педагогов может быть обеспечена положительная динамика показателей, характеризующих здоровье детей и их ориентацию на здоровый образ жизни.

Описание «портрета» выпускника МДОУ

По мнению педагогического коллектива, выпускник МДОУ, при условии систематического посещения им образовательного учреждения, обладает следующими характеристиками.

Он физически развит и подготовлен: владеет своим телом, различными видами движений, ориентируется в пространстве, координирует свои движения.

У него сформирована привычка к здоровому образу жизни: сформированы основные гигиенические навыки, элементарные представления о пользе занятий физической культурой, основы безопасного поведения в критических жизненных ситуациях.

Наш выпускник интеллектуально развит: способен сосредоточенно работать в течение 10-15 минут; самостоятельно спланировать и осуществить свою деятельность по инструкции взрослого; сделать умозаключения и выводы на основе имеющихся знаний; обладает фонетически и грамматически правильной речью; у него сформированы развёрнутые и конкретные представления о мире, операции анализа, классификации, обобщения, сравнения.

Владеет культурой социального поведения: устанавливает дружеские отношения, готов к коллективным формам деятельности, умеет самостоятельно решать конфликты мирным путём, принимает и соблюдает этические нормы, у него сформированы практические умения уважительного отношения к природе, человеку, к самому себе; он способен управлять своим поведением и способами общения.

У выпускника нашего МДОУ сформирована мотивационная готовность к обучению в школе:

он желает учиться в школе, имеет высокий познавательный и социальный мотив обучения.

В организации и содержании воспитательно-образовательного процесса в ДООУ главным видится развитие навыков здорового образа жизни. В связи с этим определены следующие задачи:

1. Воспитание здорового ребёнка совместными усилиями ДООУ и семьи.
2. Воспитание созидательного отношения к своему здоровью, включающее:
 - воспитание потребности в здоровом образе жизни;
 - формирование целостного понимания здорового образа жизни;
 - создание правильных представлений о здоровом образе жизни;
 - обучение детей чувствованию и ощущению здорового образа жизни как неотъемлемой части существования.

Основные блоки воспитания здорового образа жизни:

1. *Воспитание навыков культуры поведения, положительных взаимоотношений и гигиенических навыков:*
 - гигиена тела и одежды,
 - культура питания в детском саду и дома,
 - культура поведения и обучения в детском саду и дома,
 - половое воспитание,
 - воспитание гуманных качеств и положительных взаимоотношений.
2. *Физическая культура и спорт:*
 - физкультурные досуги и развлечения,
 - праздники, дни здоровья, «Час здоровья»,
 - обучение плаванию и праздники на воде,
 - участие в соревнованиях.
3. *Лечебно-профилактические мероприятия.*
4. *Учебно-воспитательная работа (основной план работы).*
5. *Оздоровительные мероприятия:*
 - закаливание организма,
 - утренняя гимнастика,
 - профилактика нарушений осанки и стопы,
 - бассейн,
 - контроль часто болеющих детей,
 - профилактический самомассаж,
 - сквозное проветривание помещений, сон с открытой форточкой,
 - оздоровительный режим,
 - витаминизация.
6. *Освоение новых здоровьесберегающих технологий:*
 - поиск и знакомство с новыми подходами и методиками в области здоровьесбережения, в т.ч. физического воспитания,
 - спортивные тренажёры,
 - секция детского фитнеса «Смешарики»,
 - аквааэробика,
 - фитболгимнастика.
7. *Работа с родителями:*
 - тематические родительские собрания и беседы,

- совместные физкультурные праздники,
- дни открытых дверей,
- ознакомление с результатами диагностики физической подготовленности детей,
- индивидуальные консультации по вопросам физического воспитания детей,
- совместная работа ДОУ и семьи по закаливанию,
- просветительская информация на специализированном стенде,
- функционирование клуба «Школа молодых родителей».

При организации оздоровительного режима

необходимо стремиться к полному удовлетворению потребностей ребёнка в движении, умственной нагрузке, обеспечению условий для преобладания положительных эмоциональных впечатлений, достаточному дневному и ночному сну детей.

При организации оздоровительного режима следует учитывать сезонные особенности. Поэтому в детском саду желательно иметь два, а лучше четыре сезонных режима с постепенным переходом от одного к другому.

Рациональный (оздоровительный) режим должен быть в равной мере и стабильным, и одновременно динамичным, гибким. Время основных компонентов суточного режима дня должно оставаться неизменным.

Основные компоненты режима дня (3-7 лет)	Длительность, ч.
Сон дневной	1,5 – 2
Отрезки бодрствования	5 – 6
Общее время прогулок	4 – 5
Интервалы между приёмами пищи	3 – 4
Ночной сон	10 - 11

Рациональное построение режима дня, допускающее его гибкость, создаёт комфортные условия пребывания детей в детском саду, а соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов обеспечивает безопасное экологическое пространство дошкольников.

Особое внимание следует уделить рациональной организации двигательного режима, так как движения способствуют развитию физиологических систем и определяют темп и характер нормального функционирования растущего детского организма.

От двигательной активности во многом зависит состояние здоровья ребёнка, развитие физических качеств, умственная работоспособность, а также настроение. Под влиянием двигательной активности у дошкольников улучшается деятельность сердечно-сосудистой и дыхательной систем.

Гибкий, динамичный режим предусматривает разнообразную деятельность детей в течение всего дня, в соответствии с их интересами и потребностями, с учётом времени года, возраста детей и состояния их здоровья; фронтальную, подгрупповую и индивидуальную работу с детьми; студийную и секционную работу по интересам дошкольников. Правильный режим – функциональное и чёткое чередование различных видов деятельности и отдыха детей в течение дня. Такой режим даёт педагогам возможность раскрыть индивидуальные особенности и творческий потенциал каждого ребёнка, выявить и развить его интересы.

Режим в ДОУ должен быть многогранным, учитывать все нестандартные ситуации: плохую погоду, эпидемии и карантин, желание родителей приводить и забирать детей в удобное для них время, отсутствие достаточного количества персонала.

Предлагаемый режим дня для ДОУ может выглядеть следующим образом (автор-разработчик В.Г.Алямовская).

1. Для плохой погоды:

- организация прогулок в помещении (физкультурный и музыкальный залы хорошо проветриваются, в определённые для каждой группы часы дети, соответственно одетые, приходят в них поиграть, а в это время в групповой комнате проводится сквозное проветривание);
- смена помещений (можно пойти в гости в соседнюю группу, или поменяться на время группами);
- свободное перемещение детей по учреждению (на определённое время дети покидают групповую комнату и отправляются туда, где им больше нравится; взрослые должны быть готовыми к таким перемещениям и обеспечить детям максимальную безопасность);
- должна быть наготове развлекательная программа (желательно одновременно проводить 2-3 мероприятия, чтобы ребёнок мог выбрать куда ему пойти).

2. В дни карантинов и периодов повышенной заболеваемости:

- в режиме дня выделяется время для осмотра детей, проведения профилактических мероприятий. Обязательно снижаются физическая и интеллектуальная нагрузки, поскольку нельзя с уверенностью сказать, что все дети здоровы. Велика вероятность скрытого, инкубационного периода болезни. Увеличивается время пребывания детей на свежем воздухе.

Раздел III

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОБЛЕМНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО АНАЛИЗА

лечебно-оздоровительной деятельности МДОУ «Детский сад №139»

1. Педагогический коллектив, администрацию МДОУ «Детский сад №139» не удовлетворяют следующие результаты и характеристики лечебно-оздоровительной деятельности:

- **низкий уровень психического здоровья детей;**
- **высокий показатель соматической заболеваемости детей;**
- **низкий индекс здоровья.**

2. Педагогический коллектив и администрация муниципального дошкольного образовательного учреждения считают, что хотим и могли бы иметь следующие результаты лечебно-оздоровительной деятельности в учреждении:

- **индекс здоровья повысить до 22-25%;**
- **пропуск 1-им ребенком по болезни снизить до минимума (10 дней);**
- **число заболеваний на 1 ребенка снизить до 1,50-1,55 д/д;**
- **показатель простудной заболеваемости снизить до 1300-1400%; - общую заболеваемость снизить до 1400-1500%.**

Раздел IV

ОПРЕДНАЗНАЧЕНИЕ, НАПРАВЛЕНИЯ И ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ «Планета ЗДОРОВЬЯ».

Предназначение программы – обеспечить организационное сопровождение процесса становления в дошкольном образовательном учреждении здоровьесберегающего образовательного пространства, способствующему разностороннему развитию ребенка.

Направления реализации программы:

1. Нормативно-правовое
2. Организационно-управленческое
3. Работа с педагогическим коллективом
4. Работа с родителями воспитанников, как основными социальными заказчиками ДООУ
5. Сохранение и укрепление здоровья воспитанников
6. Сохранение и укрепление здоровья членов педагогического коллектива
7. Развитие отношений с социальными институтами внешней среды
8. Укрепление материально-технической базы

Этапы реализации программы:

- I. Начальный (подготовительный)
- II. Основной – продолжительность
- III. Завершающий (оценочный)

ЦЕЛЬ I ЭТАПА

- Обеспечить организационно-методические условия для становления и развития в дошкольном образовательном учреждении здоровьесберегающего образовательного пространства, способствующему разностороннему развитию ребенка.

ЗАДАЧИ I ЭТАПА

1. Определение списка необходимых локальных нормативных актов МДОУ.
2. Внесение изменений в содержание действующих нормативных документов МДОУ.
3. Ревизия материально-технических средств и условий по физкультурно – оздоровительному направлению ДООУ.
4. Подбор и расстановка кадров согласно штатному расписанию ДООУ.
5. Повышение квалификации специалистов и воспитателей по физкультурно – оздоровительному направлению .
6. Обеспечение правильно осознанного понимания большинством участников воспитательно-образовательного процесса перспектив физкультурно – оздоровительного направления и развития МДОУ в целом.
7. Взаимодействие воспитателей и узких специалистов по индивидуально – коррекционной работе с детьми для достижения положительных результатов в развитии ребенка.
8. Карта сопровождения и развития ребенка.
9. Обобщение опыта работы с родителями (законными представителями) и представителями ближайшего социума по укреплению здоровья воспитанников.
10. Формирование положительного имиджа о МДОУ в микрорайоне и городе.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ I ЭТАПА

1. скорректированное содержание локальной нормативной базы МДОУ;
2. укомплектованность штатного расписания МДОУ;
3. рост активности родителей (законных представителей) в участие жизни МДОУ на 10 %;
4. наличие скорректированной модели выпускника МДОУ;
5. наличие систематизированного набора методик по мониторингу заявленного качества дошкольного образования; ребенка»
6. наличие «Индивидуальной карты развития»;
7. готовность педагогического коллектива к реализации основного этапа программы «Планета Здоровья».
8. наличие плана укрепления материально-технической базы МДОУ на период реализации основного этапа программы «Планета Здоровья».

ЦЕЛЬ II ЭТАПА

- создать систему внутреннего мониторинга качества образования по заявленному направлению деятельности ДОУ.

ЦЕЛЬ III ЭТАПА

-создать в ДОУ здоровьесберегающее образовательное пространство, способствующее разностороннему развитию ребенка.

Раздел V

КРИТЕРИИ И ПОКАЗАТЕЛИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ «ПЛАНЕТА ЗДОРОВЬЯ»

Критерии	Показатели	Средства проверки	Сроки
1.Сохранение здоровья воспитанников	1. Группа здоровья	Профилактические осмотры	4 неделя каждого месяца
	2. Посещаемость детьми МДОУ	Дето/дни	
	3. Наполняемость групп	15(ясли)/20(сад)	
	4. Привычка к ЗОЖ	Тестирование, наблюдение	
2.Индекс здоровья	1.Пропуски одним ребенком по болезни (в днях) 2. Общая заболеваемость детей 3. Соматическая заболеваемость	Диагностика	Сентябрь, май

	детей 4. Продолжительность одного случая болезни 5. Положительная динамика физической подготовленности ребенка		
3. Психологическая комфортность в ДОУ	1. Снижение стрессовых ситуаций 2. Период адаптации ребенка в ДОУ	Анкетирование родителей Наблюдение	Сентябрь, декабрь, март. Ежедневное наблюдение.
4. Сохранение здоровья персонала ДОУ	1. Снижение случаев заболеваний сотрудников 2. Отсутствие производственных травм	б/листы Журнал учета несчастных случаев на производстве	1 неделя каждого месяца
5. Развитие материально-технической базы	Наличие необходимого оборудования, спортивного инвентаря, мебели, соответствующей нормам Сан Пин	Инвентарные списки	Сентябрь, Январь, Июнь,

Раздел VI

ПЛАН РЕАЛИЗАЦИИ I ЭТАПА ПРОГРАММЫ «ПЛАНЕТА ЗДОРОВЬЯ»

Направления Задачи	Мероприятия	Срок		Ответственные исполнители
		начало	окончание	
1.Нормативно-правовое обеспечение				
1.1.Подготовка предложений по внесению изменений в штатное расписание	Педсовет			Заведующий ДОУ
1.2 Внесение изменений в нормативную базу МДОУ (должностные инструкции старшего воспитателя, педагога-психолога, инструктора по физкультуре, инструктора по плаванию)	Педчас			Заведующий МДОУ Старший воспитатель
1.3. Разработка индивидуальной характеристики ребенка и методики работы с ней	Совещания Педсовет			Врач Старшая медсестра Инструктор по

				физ/воспитанию и плаванию.
2.Организационно-управленческое обеспечение				
2.1 Формирование творческой группы по реализации основных направлений программы «Планета Здоровья»	Педсовет			Заведующий МДОУ
2.2.Назначение ответственных за конкретные мероприятия в рамках реализации программы «Планета Здоровья»	Педчас			Заведующий МДОУ
2.3.Организация работы по подведению итогов I этапа реализации программы «Планета Здоровья»	Педчас			Заведующий МДОУ Старший воспитатель
2.4.Разработка плана мероприятий по реализации II этапа программы «Планета Здоровья»	Педчас			Заведующий МДОУ Старший воспитатель
3.Работа с педагогическим коллективом				
3.1.Комплектование штата сотрудников ДОУ				Заведующий МДОУ
3.2.Повышение квалификации специалистов и педагогов ДОУ	Аттестация персонала, обучение на курсах ПК			Заведующий МДОУ
3.3.Расстановка кадров, распределение функциональных обязанностей	Педсовет			Заведующий МДОУ
4.Сохранение и укрепление здоровья воспитанников				
4.1.Дооборудование медицинского блока	Приобретение недостающих приборов и инвентаря			Заведующий МДОУ Старшая м/сестра Врач
4.2.Разработка системы дифференцированного подхода к проведению закаливающих мероприятий, направленных на оздоровление детского организма	Педчас Творческая группа			Старший воспитатель Старшая медсестра Врач Педагог-психолог
4.3.Подбор платных образовательных услуг для детей	Педсовет			Заведующий МДОУ
4.4.Организация дополнительных образовательных услуг для детей с учетом их здоровья	Педсовет			Заведующий МДОУ
4.5.Разработка системы занятий по ОБЖ.	Творческая группа			Старший воспитатель Воспитатели

				Педагог-психолог
4.6. Соблюдение объема учебной нагрузки на ребенка	Сетка занятий			Старший воспитатель
4.7. Обеспечение благоприятного воздушно-температурного режима	Проветривание, прогулки			Старшая медсестра Мл. воспитатели
4.8. Рациональное размещение мебели и оборудования относительно источников света	Оборудование помещения			Старший воспитатель Старшая медсестра Воспитатели
4.9. Обеспечение чистоты помещений и оборудования	Ежедневная влажная уборка			Старшая медсестра Мл. воспитатели
4.10. Регулярные осмотры детей специалистами с последующим оформлением листа здоровья и рекомендации к нему	Профилактический день Диспансеризация детей			Врач Старшая медсестра
4.11 Своевременное проведение профилактических прививок	Профилактический день			Врач Старшая медсестра
4.12 Организация питания детей, отвечающая медицинским требованиям				Врач Старшая медсестра
4.13 Организация и проведение мероприятий для детей, родителей и сотрудников.	«День здоровья», «Час здоровья», Физкультурный досуг			Заведующий МДОУ Старший воспитатель Воспитатель Инструктор по физ/воспитанию
4.14 Диагностика физического развития и подготовленности детей	Мониторинг (2 раза в год)			Врач Старший воспитатель Инструктор по физ/воспитанию Старшая медсестра
5. Работа с родителями воспитанников, как основными социальными заказчиками				
5.1 Ознакомление родителей с программой «Планета Здоровья»	Общее родительское собрание			Заведующий МДОУ
5.2 Определение форм сотрудничества с семей, исходя их социального статуса, педагогического опыта родителей, заинтересованности в жизни	Родительский комитет			Заведующий МДОУ

МДОУ				
5.3 Привлечение родителей к образовательному процессу	Совместные мероприятия, праздники, субботники			Заведующий МДОУ Старший воспитатель Воспитатели
5.4 Привлечение родителей к управлению МДОУ	Пед. Совет, родительский комитет			Заведующий МДОУ
5.5 Анкетирование родителей	Мониторинг			Воспитатели. Старший воспитатель
6. Развитие отношений с окружающим социумом				
6.1 Участие МДОУ в городских конкурсах	Конкурсы, соревнования			Заведующий ДОУ Старший воспитатель
6.2 Заключение договора с родителями о посещении бассейна воспитанниками ДПОУ.	Договор			Заведующий ДОУ
6.3 Взаимопосещение МДОУ по обмену опытом	Обмен опытом			Старший воспитатель
6.4 Организация системной работы с детской поликлиникой № 5 г. Ярославля	Совместные мероприятия			Заведующий ДОУ
7. Укрепление материально – технической базы				
7.1 Создание необходимых условий работы для всех категорий работников МДОУ				Заведующий Завхоз
7.2 Проведение инвентаризации основных средств МДОУ	Инвентаризация			Завхоз
7.3 Обеспечение полной укомплектованности мягким и жестким инвентарем	Приобретение и замена инвентаря			Заведующий Завхоз
7.4 Обеспечение безопасности для сотрудников	Лицензия. Выправление свидетельства на здания и землю			Заведующий ДОУ
7.5 Обеспечение динамичности и многофункциональности воспитательно – образовательной среды	Совещания, обмен опытом, конкурсы			Заведующий ДОУ Старший воспитатель Педагог - психолог